



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**DEPRESIÓN EN LAS ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESTATAL, DEL 4TO AÑO DE
NIVEL SECUNDARIA, AYACUCHO, 2020.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

VILCAMICHE VEGA, KAROL YOSELYN

ORCID: 0000-0001-9218-7420

ASESOR:

VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE

ORCID: 0000-0003-0878-6397

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Equipo de trabajo

Autora

Vilcamiche Vega, Karol Yoselyn

ORCID: 0000-0001-9218-7420

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

Asesor

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,
Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

Jurado

Cucho Hidalgo, Yazmin de Fátima

ORCID: 0000-0002-0508-160X

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID: 0000-0003-3061-812X

Abad Núñez, Celia Margarita

ORCID: 0000-0002-8605-7344

Jurado evaluador

Mgr. Yazmín de Fátima Cucho Hidalgo

Presidente

Mgr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgr. Celia Margarita Abad Núñez

Miembro

Mgr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

Agradecimiento

A mi hermana que me brinda su apoyo en todo momento.

Mi madre por brindarme el camino hacia la superación.

Dedicatoria

A Dios:

Forjador de mi camino, quien me acompaña y

levanta de los tropiezos

Mi Abuela:

Que, desde el cielo, espero que este muy orgullosa de mí.

A los Docentes:

Quienes me brindaron su conocimiento

y tiempo.

Resumen

El presente trabajo de investigación titulado "Depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020". Tiene como objetivo general "Determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020". El instrumento utilizado fue la Escala de Depresión de Zung, la metodología fue descriptiva, observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 80 estudiantes de la institución educativa y la población fue conformada por el total de los estudiantes de nivel secundaria.

Los resultados obtenidos fueron: que el 55% de estudiantes no presenta depresión, pero un 26% de estudiantes presentan una depresión leve asimismo un 11% de estudiantes presentan depresión moderada y un 18% de estudiantes presentan depresión grave. La conclusión principal de esta investigación es que los adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. Se ubicaron el nivel de ausencia de depresión con un 55% (54) estudiantes debido a que cuentan un buen manejo de la inteligencia emocional.

Palabras clave: depresión, nivel, estudiantes, adolescentes

Abstract

The present research work entitled ‘‘Depression in adolescents of a State Educational Institution, 4th year of Secondary level, Ayacucho, 2020’’. Its general objective is ‘‘Determine the level of depression in adolescents of a State Educational Institution, 4th year of Secondary level, Ayacucho, 2020’’. The instrument used was the Zung Depression Scale, the methodology was descriptive, observational, prospective and cross-sectional. The sample consisted of 80 students from the educational institution and the population was made up of the total number of high school students. The results obtained were: that 55% of students do not present depression, but 26% of students present mild depression, as well as 11% of students present moderate depression and 18% of students present severe depression. The main conclusion of this research is that the adolescents of a State Educational Institution, of the 4th year of Secondary level, Ayacucho, 2020. The level of absence of depression was located with 55% (54) students because they have good management of emotional intelligence.

Keyword: depression, level, students, adolescents

Índice de contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador de tesis	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de contenido	8
Índice de tablas	10
Introducción	11
1. Revisión de la literatura	18
1.1. Antecedentes	19
1.2. Bases teóricas de la investigación	22
1.2.1. Depresión	22
1.2.1.1. Definición	22
2. Material y métodos	30
2.1. El tipo de investigación	30
2.2. Nivel de investigación	30
2.3. Diseño de investigación	30
2.4. El universo, población y muestra	31
2.5. Operacionalización de la variable	32
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33

2.6.1. Técnicas	33
2.6.2. Instrumentos	33
2.7. Plan de análisis	34
2.8. Principios éticos	34
3. Resultados	35
3.1. Discusión	41
4. Conclusiones	42
Referencias	43
Apéndice	47
Apéndice A. Instrumento de evaluación	47
Apéndice B. Consentimiento informado	49
Apéndice C. Cronograma de actividades	50
Apéndice D. Presupuesto	51
Apéndice E. Ficha técnica del instrumento	52
Apéndice F. Carta de autorización	54
Apéndice G. Matriz de consistencia	55

Índice de tablas

Tabla 1.....	35
Tabla 2.....	36
Tabla 3.....	37
Tabla 4.....	38

Introducción

La presente investigación se llevó a cabo en una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020 con la finalidad de evaluar el nivel de depresión en las adolescentes del 4to año de la institución educativa Nuestra señora de Fátima.

La depresión es un malestar estresante que influye en el bienestar físico y emocional de los jóvenes, provocándoles el desengaño familiar y social; Hay varias definiciones, que muestran sobre la tristeza, además tenemos a Murray (referido por Navarro, Mosco y Calderón, 2017) que sostienen que la recesión es un predicamento general, si un suplente tiene una confusión onerosa, se entromete en su día a día. y en su ejecución escolar, de esta manera Novo (referido por Turcios, 2013) llama la atención sobre que el bajón es un tema que trastorna consideraciones y estados pasionales, tensiones y sensaciones de no poder adaptarse a los ejercicios cotidianos; La depresión es una variable mental más normal en la existencia de los estudiantes suplentes, la presencia de esta, crea adversamente en la ejecución ideal de su aprendizaje, por lo que es imperativo hacer una investigación de cómo intercede en la etapa escolar, ya que tiende a ser un problema. clima donde los estudiantes se asocian (Ojeda, 2012).

De esta manera, los educadores median en el aprendizaje de suplentes y aumentan su estado de pasión, al igual que su avance y giro positivo de los acontecimientos.

Por lo tanto, los docentes intervienen no solo en el aprendizaje del alumno sino también contribuye en su estado emocional, así como en su evolución y desarrollo positivo. En cuanto a la problemática la depresión ha ido en ascenso últimamente, articularmente en la población juvenil, con el propósito de ser vista como una condición médica general en nuestro público en general, siendo esta una marca registrada que se espera en los casos de autodestrucción, los pocos datos y los pequeños apasionados y familiares. El apoyo que

tienen los jóvenes es visto como la principal problemática con respecto al tema, sentimos que lo anterior podría ser objeto de estudio, que ampliaría y daría datos importantes sobre una potencial contrarrestación e intercesión en dicho tema, de ahí es que se eligió para completar este examen para decidir los factores que pueden impactar la depresión, así como desarrollar la información sobre la variable antes mencionada.

La depresión es una dolencia típica al nivel mundial y se estima que más de 300 millones de individuos son afectadas con este problema. El desánimo no sería exactamente lo mismo que los episodios emocionales estándar y las breves reacciones a los problemas del día a día, donde podría convertirse en un problema médico genuino, particularmente cuando es de larga duración y de intensidad moderada a grave, y puede causar una angustia increíble y trastornos laborales, escolares y familiares. Incluso desde un punto de vista pesimista, puede provocar la autodestrucción. Alrededor de 800.000 personas terminan con todo cada año, y la autodestrucción es la causa posterior en el grupo de jóvenes.

A pesar de que existen medicinas poderosas para la miseria, la mayor parte de las personas influenciadas en todo el mundo (y más del 90% en numerosas naciones) no obtienen estas medicinas. Los obstáculos para una consideración viable incluyen la ausencia de activos y una fuerza laboral preparada para el bienestar, al igual que la difamación de los problemas mentales y la evaluación clínica incorrecta. Otro límite para una consideración exitosa es la evaluación errónea. En los países que pagan todos los salarios, las personas con tristeza con frecuencia reciben un diagnóstico erróneo, mientras que otras personas que realmente no la padecen son diagnosticadas erróneamente y tratadas con antidepresivos. La miseria es el efecto secundario de conexiones complejas entre variables amistosas, mentales y naturales.

Las personas que se han encontrado con condiciones de vida hostiles (desempleo, dolor, lesiones mentales) están destinadas a experimentar los efectos nocivos de la tristeza.

Así, la miseria puede producir más presión y quebrantamiento, y deteriorar la circunstancia de existencia del individuo influenciado y, posteriormente, la recesión real.

Hay conexiones entre el dolor y el bienestar real; de esta manera, por ejemplo, las enfermedades cardiovasculares pueden causar melancolía, y al revés.

Se ha demostrado que los programas de contraataque reducen el pesimismo. Entre las técnicas viables del área local para prevenirlo se encuentran los proyectos escolares para promover la deducción positiva entre los jóvenes y los jóvenes. Las mediaciones para los tutores de jóvenes con problemas de conducta pueden reducir los efectos secundarios de los tutores y mejorar los resultados de sus hijos. Los programas de ejercicio para personas más establecidas también pueden ser poderosos para prevenir la depresión.

Existen tratamientos eficaces para la depresión moderada y extrema. Los expertos en servicios médicos pueden ofrecer terapias mentales, como representación social, tratamiento de conducta psicológica y psicoterapia relacional, o fármacos superiores, por ejemplo, inhibidores particulares de la recaptación de serotonina y antidepresivos tricíclicos. Los expertos en bienestar deben recordar los posibles impactos desfavorables de los antidepresivos, los posibles resultados de completar algún tipo de intercesión (debido a la accesibilidad de información especializada o el tratamiento al que se hace referencia) e inclinaciones singulares. Entre las medicinas mentales distintivas a considerar se encuentran las medicinas mentales individuales o colectivas, administradas por expertos o por asesores legos administrados.

Las medicinas psicosociales también tienen éxito en la miseria suave.

Los antidepresivos pueden ser poderosos en casos de sufrimiento moderado a extremo, pero no son el tratamiento de decisión en casos leves y no deben utilizarse para

tratar el sufrimiento de los niños o como tratamiento de primera línea en bastante tiempo, en el que deberían utilizarse con cautela.

Así mismo Henríquez (2020) indica que el 99 % de los estudiantes se encuentran en un rango normal, no presentan depresión sin embargo se encontró que el 85 % presentaba problemas para dormir por las noches y llego a la siguiente conclusión los adolescentes no presentan niveles de depresión con respecto a los síntomas físicos, si están teniendo dificultad para dormir de noche para dormir de noche, han experimentado ansiedad y agitación.

Tal es así que, en el país de Ecuador según la investigación realizada por Jadán (2017) nos permite observar que de 365 estudiantes encuestados 240 presentan depresión con una prevalencia del 65.75%, prevalencia de jóvenes con depresión participantes en el estudio son las mujeres con el 92.20% y los hombres 88.30 % y Las edades de los adolescentes con depresión, tenemos una prevalencia de la categoría de 15 años del 34.59 % de 16 años 33.46%.

En cuanto a cómo se encuentran a nivel nacional Hidalgo (2017) menciona que en Iquitos el nivel de depresión detectado en los adolescentes de los CARs del 100% que constituyen la muestra de estudio, el 40% mostró un nivel de depresión marcada o severa, el 35% con depresión mínima moderada, el 22.5% presentan depresión en límites normales y un 2.5%. Además, Mamani (2016) menciona en sus resultados obtenidos que el 46.0 % de estudiantes de 4to año de la educación secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf no presenta depresión; así mismo, el 29.8% presenta depresión leve; el 18.5% presenta depresión moderada, y el 5.6% de los estudiantes presentan depresión grave.

Es por eso que se formuló el siguiente problema: ¿Cuáles son los niveles de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020?

Es por ello que la presente investigación tiene como propósito fundamental determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una institución educativa estatal, Ayacucho, 2020 por este motivo se han planteado lo siguientes objetivos en la investigación en donde tomamos como objetivo general:

- Determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.

Así mismo tenemos objetivos específicos que nos llevaran a conocer con profundidad los niveles ya mencionados.

- Identificar el nivel de depresión según edad en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.
- Identificar el nivel de depresión según religión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.
- Determinar el nivel de depresión según secciones en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.

Mediante esta presente investigación se podrá entregar los resultados a las autoridades de la institución para que a partir de ello puedan tomar en consideración la información proporcionada con el fin de presentar propuestas de intervención y prevención en los estudiantes de la institución educativa estatal.

Desde una perspectiva teórica es significativo, ya que podemos examinar y ampliar el

avance de las ideas hipotéticas en las que se basa la hipótesis de la depresión.

En un ámbito práctico, las consecuencias de la investigación nos permitirán adquirir diferentes arreglos electivos según el tema atendido, para generar cambios positivos, a través de actividades en la población contemplada, produciendo a partir de los diferentes resultados, esta investigación beneficiará a la población considerada y puede agregar a los futuros analistas, ya que se completará como una base que les permitirá pensar en la información pasada y actual.

Cabe señalar que se utilizó la metodología cuantitativa, con un grado de relacionamiento a través de un plan transversal no testado, que tuvo como ejemplo una población de 80 jóvenes de una organización instructiva, en Ayacucho en la que se utilizó como estrategia la descripción general, aplicando el instrumento como “Escala de Depresión de Zung”.

Para el análisis de los resultados se utilizaron las técnicas de análisis descriptivo, como el uso de tablas y gráficos.

Los resultados de la investigación son los siguientes en una mayor proporción de estudiantes que no presentan depresión en un 55 %, seguido del nivel de depresión leve en un 26%; En el nivel de depresión moderada en un 11% y en una proporción mínima el nivel de depresión severa en un 8%.

En conclusión, se corroboró que los adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. Se ubicaron el nivel de ausencia de depresión con un 55% (54) estudiantes debido a que cuentan un buen manejo de la inteligencia emocional. sin embargo, cerca de la cuarta parte presentan síntomas de

depresión leve lo que indica que ciertos riesgos pueden generar pérdida de interés o placer, tristeza profunda, baja autoestima, cansancio mental y físico lo que indica bajo rendimiento académico de los estudiantes.

1. Revisión de la literatura

1.1 Antecedentes

1.1.1. Antecedentes internacionales

Henríquez (2020) en su tesis titulada “nivel de depresión en los estudiantes del grado 10 de las Instituciones Educativas Liceo Celedón, Juan Miguel Osuna y El Carmen de la Ciudad De Santa Marta” en la ciudad de Santa Marta – Colombia, cuyo objetivo fue determinar el nivel de depresión y síntomas relacionados con esta en adolescentes del grado 10 de las instituciones IED el Carmen, Liceo Celedón y Juan Miguel Osuna, se usó la siguiente metodología: el tipo de investigación es descriptiva correlacional no experimental, el instrumento utilizado fue la escala de depresión Zung, los resultados obtenidos fueron lo siguiente: Los resultados indican que el 99 % de los estudiantes se encuentran en un rango normal, no presentan depresión sin embargo se encontró que el 85 % presentaba problemas para dormir por las noches y llego a la siguiente conclusión los adolescentes no presentan niveles de depresión con respecto a los síntomas físicos, si están teniendo dificultad para dormir de noche, han experimentado ansiedad y agitación.

Jadán (2017) en su tesis titulado “Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja” en la ciudad de Loja – Ecuador cuyo objetivo general fue conocer los factores de riesgo más relevantes que conlleva la depresión en los adolescentes de 14 a 16 años del colegio 27 de febrero de la Ciudad de Loja, y los objetivos específicos: determinar la prevalencia de depresión de acuerdo al sexo, edad, en adolescentes; identificar la asociación de depresión con factores de riesgo, además se usó la siguiente metodología con un estudio descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo, el instrumento utilizado fue la escala de depresión Zung y los resultados obtenidos son 365 estudiantes encuestados 240 presentan depresión con una prevalencia del 65.75% y la prevalencia de

jóvenes con depresión participantes en el estudio son las mujeres con el 92.20% y los hombres 88.30% y las edades de los adolescentes con depresión, tenemos una prevalencia de la categoría de 15 años del 34.59 % de 16 años 33.46%, y de 14 años con el 22.18%.

1.1.2. Antecedentes nacionales

Hidalgo (2017) en su tesis titulada “depresión en adolescentes institucionalizados en centros de atención residencial” en la ciudad de Iquitos – Perú cuyo objetivo general fue determinar las variables relacionadas a la depresión en adolescentes y los objetivos específicos fueron Identificar las características sociodemográficas de la población en estudio: edad, sexo, grado de instrucción, tiempo de permanencia en el CAR, Identificar los niveles de depresión de la población en estudio y relacionar las características identificadas con los niveles de depresión en adolescentes albergados. El instrumento utilizado fue la escala de depresión Zung. La metodología de estudio fue que es un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, los resultados obtenidos fueron los siguientes: el nivel de depresión detectado en los adolescentes de los CARs del 100% que constituyen la muestra de estudio, el 40% mostró un nivel de depresión marcada o severa, el 35% con depresión mínima moderada, el 22.5% presentan depresión en límites normales y un 2.5% depresión en grado máximo, se llegó las siguientes conclusiones: El perfil sociodemográfico de los adolescentes de los Centros de Atención Residencial del INABIF, Loreto: edad promedio de es de 15 años de edad, distribuidos en proporción similar según sexo, la mayoría de adolescentes tienen un tiempo de permanencia menor de 6 meses (67.5%), El 77.5% presenta algún grado de depresión, siendo las mujeres más afectadas por depresión severa (40%) y los varones por depresión moderada (30%).

Ramón et al., (2016) en su tesis titulado “niveles de depresión en escolares de una institución educativa nacional en pampas, Tayacaja, Huancavelica, 2016” en la ciudad de

Huancayo – Perú , cuyo el objetivo general fue determinar los niveles de depresión en los escolares de la Institución Educativa Nacional en Pampas, Tayacaja, Huancavelica – 2016 y los objetivos específicos fueron describir los niveles de depresión por edades, describir los niveles de depresión por sexo y describir los niveles de depresión por grado en los escolares. El instrumento utilizado fue la escala de depresión Zung, la metodología usada fue nivel descriptivo y el diseño descriptivo simple, los resultados obtenidos fueron los niveles de depresión encontrando que el 35.5% de escolares presentan indicadores de depresión, el 32.3 % de escolares no presentan indicadores depresivos, y finalmente el 32.3%, escolares presentan depresión moderada y la conclusión fue se logró determinar los niveles de depresión en escolares de la Institución “Complejo Educativo Alfonso Ugarte y vernal” Pampas, Tayacaja, Huancavelica con una muestra de 93 escolares llegando a la conclusión que si existen síntomas depresivos.

Mamani (2016) en su tesis titulado “Depresión y disfunción familiar en estudiantes del cuarto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf, Juliaca – 2015” en la ciudad de Puno – Perú, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de depresión en estudiantes del 4to año del nivel secundario de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf, Juliaca. La metodología empleada fue de tipo descriptivo y el diseño de la investigación es no experimental, los resultados obtenidos fueron el 46.0 % de estudiantes de 4to año de la educación secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf no presenta depresión; así mismo, el 29.8% presenta depresión leve; el 18.5% presenta depresión moderada, y el 5.6% de los estudiantes presentan depresión grave, indicando que este grupo no poseen las estrategias necesarias para confrontar conflictos familiares.

1.1.3. Antecedentes locales

Medrano (2019) en su tesis con el título de “relación entre locus de control y la depresión en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Pública Abraham Valdelomar, Ayacucho 2018”, en la ciudad de Ayacucho – Perú cuyo objetivo general fue determinar la relación entre el tipo de locus de control y el nivel de depresión en estudiantes del 5to año de educación secundaria, el tipo de metodología que utilizó fue diseño descriptivo y el enfoque cuantitativo, el instrumento que se utilizó fue la escala de Zung, los resultados afirman que el nivel del Locus de Control registra que el 53,8% (43) de estudiantes se ubica en la valoración muy bajo y el 46,3% (37) se ubica en la valoración bajo, mientras que el nivel de depresión en los estudiantes registra que el 3,8% (3) de los estudiantes presenta un nivel de depresión leve, mientras que el 96,3% (77) tiene nivel de depresión moderada. Las conclusiones determinan que existe una relación inversa moderada entre las variables contrastadas, en la medida que el valor de $Tau_b = -0,548$ mientras que al ser el $p_valor = 0,040$ que resulta ser menor al nivel de significancia se asume la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. perjudicando considerablemente su rendimiento escolar, así como su desarrollo personal.

Mendoza (2014) en su tesis titulada “incidencia de la depresión y factores de riesgo en adolescentes que refieren atención en el centro especializado de salud mental de Ayacucho, 2013” ciudad de Ayacucho – Perú cuyo objetivo fue determinar la incidencia de la depresión y los factores de riesgo en adolescentes que recibieron atención en el Centro Especializado de Salud Mental de Ayacucho, 2013 y el tipo de metodología investigación fue descriptivo, cuantitativo y diseño de investigación propuesta fue descriptivo, correlacional y retrospectivo y se obtuvo los siguientes resultados el 100% (63) de adolescentes que presentaron depresión el 46,0% presentó un nivel de episodio depresivo moderado y el 44,4% presentó un nivel de episodio depresivo leve, siendo los dos porcentajes más altos dentro de los niveles de episodio depresivo, y el episodio depresivo con y sin síntomas psicóticos fueron los que se

presentaron en menor porcentaje y se llegó a la conclusión del total de adolescentes que presentaron depresión (63), el 46,0% presentó un episodio depresivo moderado; mientras que, 44,4% leve y el 4,8% presentó un nivel de episodio depresivo grave.

1.2 Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Depresión

1.2.1.1. Definición

La depresión en los adolescentes es un problema genuino de bienestar psicológico que causa un sentimiento constante de problemas y pérdida de entusiasmo por hacer varios ejercicios. Influye en las formas en que un joven piensa, sienten y continua, y puede causar problemas emocionales, prácticos y físicos. A pesar del hecho de que la recesión puede ocurrir siempre que sea durante la vida cotidiana, las indicaciones entre adolescentes y adultos pueden ser únicas. (Mayo Clinic, 2019).

Problemas como la presión de sus compañeros, los deseos académicos y el cambio de cuerpos puede causar muchos puntos altos y puntos bajos para los jóvenes. Sin embargo, para ciertos jóvenes, desanimarse es sustancialmente más que simples sentimientos transitorios, es un efecto secundario de la depresión.

La depresión de los adolescentes no es una deficiencia o algo que se pueda abrumar con el autocontrol, puede tener resultados genuinos y requiere un tratamiento de largo plazo. Para la mayoría de los adolescentes, los efectos secundarios de la depresión disminuyen con medicamentos y terapia psicológica.

1.2.1.2. Causas y factores de riesgo de la depresión

Avaliat-t (2010) Varios sucesos pueden ser desencadenantes de la depresión. En algunos casos, la depresión aparece sin una razón externa clara. Algunas veces hay familias

en las que algunos de sus individuos padecen depresión; se ve como que en estos casos los componentes y la genética puede ser significativa. El cerebro utiliza embajadores llamados sinapsis que imparten signos a varias piezas de nuestro cuerpo.

También ayudan a varias piezas del cerebro a hablar entre ellos, el cambio en la actividad de sinapsis afecta la disposición y es para ese nivel donde funcionan los medicamentos.

San Juan Capestrano Hospital (2020) Los especialistas aceptan que el avance de la depresión se produce por una mezcla de elementos naturales, mentales y sociales.

Estos elementos se representan con detalles más destacados:

- **Factores hereditarios:**

La depresión es una condición de bienestar psicológico que se puede adquirir de los padres. La investigación ha descubierto que el 40% de las personas que tienen depresión tienen antecedentes familiares de abatimiento.

- **Factores físicos:**

Cuando las personas experimentan los efectos nocivos de la depresión, las partes de su cerebro responden por controlar el estado mental, el pensamiento, el descanso, el anhelo y la conducta no funcionan adecuadamente.

Además, las personas con depresión tienen un desequilibrio en sinapsis específicas.

- **Elementos naturales:**

El trauma, el fallecimiento de un amigo o miembro de la familia u otra ocasión angustiosa pueden provocar una escena depresiva. Esto es particularmente evidente cuando

un individuo se queda corto en las aptitudes para manejar la depresión o cuando no tiene una red fuerte de apoyo emocional.

Factor de Riesgo:

- Ser mujer.
- Abatimiento.
- Ausencia de ayuda social.
- Encuentros educativos desagradables.
- Ascendencia familiar de la miseria u otras condiciones de bienestar emocional.
- Historia individual de otras condiciones de bienestar emocional.
- Padecer otras enfermedades de salud mental, como por ejemplo el trastorno bipolar, ansiedad, personalidad, bulimia o anorexia.

1.2.1.3. Consecuencia de la depresión en adolescentes

Colegio Indoamericano (2017) Mencionan que como consecuencia de estas condiciones que influyen en la conducta de los jóvenes y disminuyen su exhibición académica, se activan algunas manifestaciones características, por ejemplo:

- Visita la fragilidad con brotes inesperados de indignación.
- Afectabilidad más notable al análisis.
- Aborrece los ejercicios que le gustan en su mayor parte.
- Objeciones de dolores cerebrales, estomacales u otros problemas importantes.
- Sentirse cansado durante una parte importante del día.
- Sentimientos de problemas o desesperación la mayoría de las veces.

1.2.1.4. Síntomas de la depresión en la adolescencia

Mayo Clinic (2019) Los síntomas de la depresión en los adolescentes recuerdan un cambio en la disposición y conducta del pasado de la escuela secundaria que puede provocar dolor y problemas notables en la escuela o el hogar, en ejercicios sociales o en diferentes partes de la vida.

Los efectos o síntomas de la depresión pueden fluctuar en su gravedad, sin embargo, los cambios en los sentimientos y la conducta juvenil pueden incorporar los modelos que lo acompañan.

1.2.1.5. Cambios emocionales

Debe centrarse en los cambios emocionales, por ejemplo:

- Sentimientos de miseria, que pueden incorporar episodios de llanto sin una explicación clara.
- Insatisfacción o sentimiento de indignación, mucho por cuestiones menores.
- Sentimientos de miseria o vacío.
- Estado mental frágil o molesto.
- Pérdida de intriga o alegría en los ejercicios diarios.
- Pérdida de entusiasmo o conflicto con los seres queridos.
- Baja autoestima.
- Obsesión con decepciones pasadas o auto-culpa extrema o autoanálisis.
- Repetir reflexiones de muerte o autodestrucción.

1.2.1.6. Cambios de conducta

Debe saber acerca de los cambios de conducta, por ejemplo:

- Debilidad y pérdida de vitalidad.
- Un trastorno del sueño o sueño excesivo
- Cambios en el hambre: disminución del hambre y la reducción de peso, o aumento de los anhelos de alimentos y aumento de peso.
- Utilización de licor.
- Fomentación o inquietud, por ejemplo, pasear de un lado al otro, retorcerse las manos o no poder quedarse quieto.
- Disminución de la preparación mental, velocidad del discurso o desarrollo del cuerpo.
- Separación social.
- Autolesiones: por ejemplo, cortes, consumos o pinchazos irrazonables o tatuajes.

La depresión como diagnóstico

La depresión se puede diagnosticar de la siguiente manera por un personal de la salud mental:

Exploración física:

El médico te hará una exploración física y te hará preguntas con relación a los síntomas de la depresión como dolor de cabeza, estreñimiento, aceleramiento cardíaco y etc. Por lo general la depresión se asocia a problemas físicos. (Mayoclinic, s.f.)

Análisis de laboratorio:

El médico me mandará hacer análisis llamado hemograma completo que consiste en realizar análisis de sangre que permita conocer diversos tipos de células sanguíneas, pero en

el caso de depresión se analizara las glándulas tiroideas que esté funcionando de manera correcta. (Mayoclinic, s.f.)

Evaluación psiquiátrica:

El profesional de la salud mental te realizara preguntas con relación de tus síntomas, de tus sentimientos, pensamientos y acerca de tu comportamiento, para detectar la depresión se aplicará instrumentos de evaluación psicológica que permita detectar la depresión.

(Mayoclinic, s.f.)

DMS-5:

El profesional de salud mental podrá utilizar criterios que caracterizan el manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales. (Mayoclinic, s.f.)

2. Método

2.1. El tipo de la investigación

El tipo de estudio fue cuantitativo porque, según Hernández, Fernández & Baptista (2014) se apoya en la recopilación de datos para comprobar el supuesto planteamiento por el investigador, hace uso de la medición numérica y el análisis estadístico para plantear patrones de conductas y corroborar teorías.

2.2. El nivel de investigación

El diseño de investigación que se utilizó fue el nivel descriptivo que, según Jiménez (1998), clarifica muchas más el panorama acerca de las relaciones causales del fenómeno a estudiar.

2.3. Diseño de la investigación

Los diseños considerados en la presente investigación fueron tres: No experimental, transversal y descriptivo.

No experimental Según exponen Hernández, Fernández & Baptista (2014) una investigación no experimental es aquella que se desarrolla únicamente a través de la observación y el análisis del suceso que se da de forma espontánea y natural sin la necesidad premeditada de manipular algún tipo de variable independiente. También es de corte transversal debido a que se recolecto datos en una sola ocasión a cada elemento de estudio. En otras palabras, se trata de un retrato, irrepetible y permanente, de la descripción y análisis de una variable y sus repercusiones. Hernández, Fernández & Baptista (2014).

En un esquema: Muestra ----- Observación

M1

O1

Leyenda:

M1: Muestra

O1: Observación

Descriptivo

Este tipo de diseño lo que busca es indagar acerca del efecto que tiene el situar a una población o fenómeno determinado en alguna de los niveles de una variable, para después describir lo acontecido. (Hernández, Fernández & Baptista, 2014)

2.4. El universo, población y muestra

Universo de la población

Según Hernández, Fernández & Baptista (2014), la población viene a ser el total de los casos sobre los que se busca universalizar las conclusiones del estudio, y que tienen como principal característica que todos coinciden con una serie de condiciones.

Muestra

Entendemos por muestra lo que expone Hernández, Fernández & Baptista (2014), que es esa porción del total que se quiere observar, y sobre todo recopilar información. Asimismo, tiene como condición fundamental el que sea

una representación fiel de la población a estudiar.

Criterios de selección

El criterio de selección fue incidental donde se consideró a todas las alumnas que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Estudiantes de las cuales están matriculadas en el 4to año de nivel secundario.
- Las estudiantes entre 15 y 16 años.
- Estudiantes con estudios de 2 años como mínimo.

Criterios de Exclusión

- Estudiantes que faltaron constantemente a clases.
- Estudiantes que tuvieron tratamiento psicológico o psiquiátrico.

Población

La población estuvo constituida por las alumnas del 1er grado de nivel secundaria hasta el 5to grado de nivel secundaria.

Grado	Población		Muestra	
4° A, B, C, D	Mujeres	923	Mujeres	80
Total	923		80	

No probabilístico

Según Hernández, Fernández & Baptista (2014), se trata de aquel tipo de muestra que no es delimitada necesariamente siguiendo un estricto criterio estadístico de universalización, sino más bien se guía por las particularidades propias de la investigación.

2.5. Operacionalización de la variable

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Edad	Autodeterminación	15, 16	Categoría, ordinal, politómica
Religión	Autodeterminación	Católico Evangélico Ateo Otro	Categoría, ordinal, politómica
Sección	Autodeterminación	A, B, C, D	Categoría, ordinal, politómica

VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Depresión	Estados afectivos Trastorno fisiológico Trastornos psicomotores Trastornos psíquicos	Menos de 50 (Dentro de los límites normales) 50 – 59 (Depresión leve a moderada) 60 – 69 (Depresión moderada) 70 – Mas (Depresión intensa)	Categoría, ordinal, politómica

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1. Técnica

La técnica que se utilizó en esta investigación fue la encuesta que, según LópezRoldán y Fachelli (2015), es el método de recopilación de datos que hace uso de preguntas dirigidas a los participantes con el fin de recoger de forma organizada medidas acerca de sus conocimientos con respecto a la problemática de investigación, a través de las preguntas plasmadas en el cuestionario, además de ello para la evaluación de la variable se utilizó la técnica psicométrica a través de las baterías psicológicas.

2.6.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó para medir la variable fue la Escala de Depresión de Zung de William W. K. Zung (1965) como también un formulario de consentimiento informado.

FICHA TECNICA

Nombre: Escala de Depresión de Zung (ZDS)

Autor: William W. K. Zung

Año: 1965

2.7. Plan de análisis

Para el análisis estadístico de los datos se empleó el programa informático Microsoft Excel.

2.9. Principios éticos

La presente investigación tuvo en consideración los principios éticos que se estipulan en el Código de Ética para la Investigación v. 003 de ULADECH Católica (2020),. que son los siguientes:

- Protección de la persona: Se respetará la voluntad, la dignidad e identidad y confidencialidad de cada uno de los participantes del proyecto. Asimismo, se dispondrá de la información pertinente para que no exista ningún tipo de vulneración a sus derechos.

- Libre participación y derecho a estar informado: El objeto de esta investigación, así como sus resultados e implicancias serán de total conocimiento por parte de los participantes. Asimismo, se respetará su voluntad de escoger si formarán parte o no de la investigación.

- Beneficencia y no-maleficencia: Se asegurará la preservación de la seguridad e integridad de cada uno de los participantes. Además, el comportamiento del investigador queda supeditado a hacia el respeto para con los participantes en el transcurso de la investigación.

- Justicia: Se trata de un principio ineludible para el investigador, que tiene como obligación ofrecer un trato equitativo y beneficioso para cada uno de los participantes mientras se desarrolla la investigación, evitando a toda costa prácticas injustas.

3. Resultados

3.1. Resultados de tablas

Tabla 1

Resultados generales del nivel de depresión en las adolescentes de la institución educativa nuestra señora de Fátima, del 4to año de nivel secundaria, Ayacucho, 2020.

Nivel de depresión	Nro. de personas	%	POBLACION
Ausencia de depresión	44	55%	
Depresión leve	21	26%	
Depresión moderada	9	11%	
Depresión grave	6	8%	
Total	80	100%	

Nota: Se pudo observar que más del 50% de estudiantes no presentan síntomas de depresión.

Tabla 2

Resultados de nivel de depresión en estudiantes por edad del 4to grado de 15 a 16 años de edad de la institución educativa.

Nivel de depresión	Nro. de personas	%	total
	15 años		80
Ausencia de depresión	23	28%	
Depresión leve	15	19%	
Depresión moderada	7	9%	
Depresión grave	4	5%	
	16 años		
Ausencia de depresión	21	25%	
Depresión leve	6	8%	
Depresión moderada	2	3%	
Depresión grave	2	3%	
Total	80	100%	

Nota: En los resultados por edad del cuadro se puede observar que el mayor porcentaje es un 28% de alumnas de 15 años que no presentan depresión

Tabla 3

Resultados del nivel de depresión según la religión, en estudiantes del 4to grado.

Nivel de depresión	Nro. de personas	%	total
	Católico		80
Ausencia de depresión	18	23%	
Depresión leve	6	8%	
Depresión moderada	3	4%	
Depresión grave	3	4%	
	Evangélico		
Ausencia de depresión	15	17%	
Depresión leve	6	7%	
Depresión moderada	4	5%	
Depresión grave	3	4%	
	Ateo		
Ausencia de depresión	2	3%	
	Otro		
Ausencia de depresión	10	13%	
Total	80	100%	

Nota: Los estudiantes no presentan depresión en función a la religión católico en un 23%.

Tabla 4

Resultados del nivel de depresión según secciones, en estudiantes del 4to grado de nivel secundaria.

Nivel de depresión	Nro. de personas	%	total
	A		80
Ausencia de depresión	13	16%	
Depresión leve	7	9%	
Depresión moderada	2	3%	
Depresión grave	2	3%	
	B		
Ausencia de depresión	10	12%	
Depresión leve	6	7%	
Depresión moderada	2	3%	
Depresión grave	2	3%	
	C		
Ausencia de depresión	15	18%	
	D		
Ausencia de depresión	8	10%	
Depresión leve	7	8%	
Depresión moderada	3	4%	
Depresión grave	3	4%	
Total	80	100%	

Nota: Se puede observar que en un mayor porcentaje de estudiantes no presentan depresión en función a las secciones con un 56%; donde la sección en donde no presentan depresión en su mayoría es la “C” con un total de 18% de estudiantes.

3.2. Discusión de resultados

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020, en el que se halló que se ubicaron el nivel de ausencia de depresión con un 55% (54) estudiantes debido a que cuentan un buen manejo de la inteligencia emocional.

El siguiente trabajo cuenta con una prueba piloto que se realizó con la finalidad de que las adolescentes puedan conocer y entender más el instrumento, además el instrumento utilizado (Depresión de Zung) si esta validado para una mayor confiabilidad con los resultados, mi número de muestra es representativa ya que se trabajó con 80 estudiantes, donde se presentó también limitaciones porque se tuvo que aplicar el instrumento virtualmente debido a la pandemia además el instrumento no fue aplicado al mismo tiempo ya que las alumnas tenían trabajos del colegio por cumplir, así que se respondió de una manera algo desordenada.

Los datos presentados en esta investigación si pueden ser generalizados para contextos parecidos al del centro educativo de la misma ciudad.

Como respuesta al objetivo general, se encontró según la tabla 1 que las adolescentes no presentan depresión en un 55 %, eso quiere decir que los evaluadas no presentan síntomas depresivos como: Pérdida de interés o placer, tristeza profunda, baja autoestima, cansancio, etc. Estos datos son similares a Ruiz & Herrera (2017) que encontró un 54.2% del total de los adolescentes no presentar depresión, pero no concuerdan con Guevara Miñope (2020) que predomina con un 82,3% el nivel Severo, eso nos demuestra que dichos estudiantes poseen episodios de pérdida de interés o deleite, baja confianza, somnolencia, contemplaciones

autodestructivas, ausencia de enfoque y puede provocar suicidios. Pero también para Esquivel (2020) la población estudiada la mayoría (93,75%) presenta tener una depresión alta.

Como respuesta al primer objetivo específico según la tabla 2, se observa que en ambas edades la ausencia de la sintomatología depresiva en adolescentes se da en un 53%, eso quiere decir que los estudiantes evaluados no presentan síntomas depresivos como baja autoestima, tristeza, etc. Estos valores concuerdan con Hidalgo Soria (2017) donde la ausencia en el nivel de depresión según la edad es de 60%.

Como respuesta al segundo objetivo específico según la tabla 3, donde el 56% de adolescentes no presentan síntomas depresivos eso demuestra que dichas adolescentes no muestran irritabilidad y tristeza persistente, En relación al nivel de depresión por religión aún no se realizaron investigaciones, pero algunos estudios de los investigadores de la London School of Economics revelaron que las organizaciones religiosas se asocian con una disminución de los síntomas depresivos (digital, 2015).

Como respuesta al tercer objetivo específico según la tabla 4, donde se conoce que el 56% de adolescentes no presentan depresión eso quiere decir que los estudiantes evaluados no presentan síntomas depresivos como baja autoestima, tristeza, etc ... estos valores concuerdan con Merino (2019) donde la ausencia de depresión según secciones es de 42.74%.

4. Conclusiones

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente estudio de investigación, se puede concluir lo siguiente:

- Se corrobora que los adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. Se ubicaron el nivel de ausencia de depresión con un 55% (54).
- Se identifico diferencias significativas en los niveles de depresión según las edades que el mayor porcentaje es un 54% de alumnas de 16 años de edad que no presentan depresión.
- Se identifico, el 52% de estudiantes no presentan depresión sin importar su inclinación religiosa.
- Se identifico que los estudiantes según sección del 4to año de nivel Secundaria de una Institución Educativa Estatal, Ayacucho, 2020.; los estudiantes que presentan ausencia de depresión, de los cuales 48% son de la sección D.

Recomendaciones

- Al director de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima realizar gestiones con la finalidad de desarrollar talleres para la prevención de depresión en los estudiantes de dicha institución como también brindar tutorías a los docentes los cuales se encuentren capacitados para reconocer a estudiantes que presenten síntomas depresivos.
- A la psicóloga de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima quien debe encargarse de evaluar a cada estudiante con la finalidad de determinar el nivel de depresión severa en estudiantes los cuales requieren de intervención inmediata.
- Continuar con nuevas investigaciones en las que se analicen los factores de riesgo de depresión en este tipo de poblaciones.
- Crear y mejorar programas de prevención e intervención de la depresión en poblaciones como esta.
- Plantear Programas preventivos dirigidos a padres de familia para brindarles pautas de afrontamiento a posibles trastornos depresivos.
- Proponer e Implementar Consejería Psicológica para escolares adolescentes, con el propósito de pesquisar síntomas depresivos, para su derivación a instituciones de salud.
- Implementar acciones específicas orientada a la Promoción de la Salud mental en los estudiantes de dicha institución.

Referencias

- A. (2019, 3 septiembre). *Depresión adolescente, ¿qué hacer?* Auna. Recuperado 23 de mayo de 2021, de <https://auna.pe/depresion-adolescente-que-hacer/>
- Álvarez, I. (2017, 25 abril). *¿Me puede ayudar la religión a salir de la depresión?* Aleteia.org | español - valores con alma para vivir feliz. Recuperado 22 de octubre de 2020, de <https://es.aleteia.org/2017/04/25/me-puede-ayudar-la-religion-a-salir-de-la-depresion/>
- Borgues, T. (2018, 19 julio). *Estudio sobre la depresión y ansiedad mediante el PHQ en Venezuela*. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. Recuperado 28 de mayo de 2020, de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/46763/1/T39658.pdf>
- Causas de la depresión - iFightDepression [ES]*. (s. f.). ifightdepression. Recuperado 10 de mayo de 2020, de <https://ifightdepression.com/es/for-all/causes>
- Coordinación de Planificación y Programación Presupuestal ULADECH. (2020). Código de Ética para la Investigación. Chimbote.
- Confederación Salud Mental España. (s. f.). *Depresión en adolescentes*. Recuperado 22 de mayo de 2020, de <https://consaludmental.org/publicaciones/DepresionInf>
- Depresión en adolescentes - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. (2020, 11 noviembre). Mayo Clinic. Recuperado 15 de mayo de 2021, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/teen-depression/symptoms-causes/syc-20350985>
- Depresión en adolescentes - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. (2021, 11 noviembre). Mayo Clinic. Recuperado 18 de octubre de 2020, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/teen-depression/symptoms-causes/syc-20350985>
- Episodio depresivo no especificado*. (2018, 17 noviembre). Ada. Recuperado 15 de noviembre de 2020, de <https://ada.com/es/conditions/depressive-episode/>

- García, A. (s. f.). *La depresión en adolescentes*. Universidad Complutense de Madrid.
Recuperado 3 de agosto de 2020, de <http://www.injuve.es/sites/default/files/RJ84-07.pdf>
- Hidalgo, S. A. (05 de mayo de 2017). repositorio institucional de la Universidad Científica del Perú. Obtenido de <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/175>
- Henriquez, H. R. (2020). repositorio institucional de la Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12494/16339>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta ed.). Ciudad de México: McGraw-Hill. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hoyos, E., Lemos, M., & Torres, Y. (2012, 19 mayo). *Factores de Riesgo y de Protección de la Depresión en los Adolescentes de la Ciudad de Medellín*. Universidad de San Buenaventura Colombia. Recuperado 25 de abril de 2020, de <https://www.redalyc.org/pdf/2990/299023539013.pdf>
- Jadán, C. (2017, 12 junio). *Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja*. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA. Recuperado 23 de abril de 2021, de <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19702/1/Cristina%20Yasmin%20Jad%C3%A1n%20L%C3%B3pez.pdf>
- Jiménez, R. (1998). *Metodología de la Investigación. Elementos básicos para la investigación clínica*. Ciudad de La Habana: Editorial de Ciencias Médicas del Centro Nacional de información de Ciencias Médicas. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bioestadistica/metodologia_de_la_investigacion_1998.pdf

Navarro-Loli, Jhonatan S., Moscoso, Manolete, & Calderón-De la Cruz, Gustavo. (2017). *La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática*.

Liberabit, 23(1), 57-74.

<https://dx.doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2017.v23n1.04>

La religión baja la depresión, pero una estricta educación religiosa puede favorecer los problemas mentales. (2018, 14 mayo). laicismo.org. Recuperado 31 de mayo de 2020,

de <https://laicismo.org/la-religion-baja-la-depresion-pero-una-estricta-educacion-religiosa-puede-favorecer-los-problemas-mentales>

López-Roldán, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de investigación social cuantitativa*.

Barcelona: Universitat Autònoma de Barcelona. Obtenido de

https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

Londoño Pérez C, González Rodríguez M. (2016) *Prevalencia de depresión y sus factores asociados en adolescentes entre 13 y 17 años en Colombia año 2003*.

Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5644791.pdf>

OMS. (30 de Enero de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>



Apéndice A. Instrumento de evaluación
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

I. ESCALA DE EVALUACION DE DEPRESION DE ZUNG

Instrucciones

Lea cada declaración cuidadosamente y marque con un X la columna que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante las últimas dos semanas.

Nombre: _____ **Sexo:** _____ **Edad:** _____ **Fecha:** _____

Por favor marque () la columna adecuada.	Poco tiempo	Algo del tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo
1. Me siento decaído y triste.				
2. Por la mañana es cuando me siento mejor.				
3. Siento ganas de llorar o irrumpo en llanto.				
4. Tengo problemas para dormir por la noche.				
5. Como la misma cantidad de siempre.				
6. Todavía disfruto el sexo.				
7. He notado que estoy perdiendo peso.				
8. Tengo problemas de estreñimiento.				
9. Mi corazón late más rápido de lo normal.				
10. Me canso sin razón alguna.				
11. Mi mente está tan clara como siempre.				
12. Me es fácil hacer lo que siempre hacía.				
13. Me siento agitado y no puedo estar quieto.				
14. Siento esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo normal.				
16. Me es fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y me necesitan.				
18. Mi vida es bastante plena.				

19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes.				



Apéndice B. Consentimiento informado
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación en Salud se titula ‘‘Depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel secundaria, Ayacucho, 2020.’’

Dirigido por la estudiante de psicología Vilcamiche Vega, Karol Yoselyn, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Toda información que se obtenga de los resultados será confidencial y sólo los investigadores y el comité de ética podrán tener acceso a esta información. Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico personal. Si desea, también podrá escribir al correo kvilcamichevega@gmail.com o llamar al **934178188** para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Cel: (+51043) 327-933.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del investigador

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.10	100	100.00
• Fotocopias	0.10	100	100.00
• Empastado	25.00	2	50.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	0.05	500	25.00
• Lapiceros	0.50	50	25.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			30.00
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			430.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			1 082.00

Apéndice E. Ficha técnica

Escala de Depresión de Zung (ZDS)

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Escala de Depresión de Zung (ZDS)

Autor: William W. K. Zung (1965)

Año: 1965

Tipo de escala: Likert

Administración: Individual

Tiempo de aplicación: Aproximadamente 15 minutos

Ítems: 20

Significación: Evalúa el nivel de depresión de la persona.

Dimensiones que evalúa:

Afectiva; identificará los estímulos que provengan del medio interno o externo y cuyas principales manifestaciones serán los sentimientos y las emociones.

Fisiológica; evaluará los procesos biológicos y la conducta, intentando establecer los patrones de funcionamiento.

Psicomotora; identificará los factores psicológicos que intervienen en la movilidad.

Psicológica; evaluará los procesos mentales como pensamiento y conducta.

Escala valorativa: Muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.

Confiabilidad: Se usó el coeficiente de Alfa de Cronbach cuya consistencia interna resultó con Alfa = .7850 que significa confiabilidad aceptable.

Consta de cuatro dimensiones, constituidas por estados afectivos, trastornos fisiológicos, trastornos psicomotores y trastornos psíquicos. la escala auto aplicada esta relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos. Según sus dimensiones los ítems 1 y 2 evalúan los estados afectivos, los ítems 3,4,5,6,7,8,9,10, los trastornos fisiológicos o somáticos, los ítems 12 y 13, están relacionados con los trastornos psicomotores y los ítems 1,14,15,16,17,18,19,20 con los trastornos psíquicos.

Validez: Zung (1965) valida las escalas (EAA y EAMD), aplicándoles principalmente a un grupo de pacientes de consultorios externos en el Duke Psychiatry Hospital con diagnóstico de Depresión, Ansiedad y otros desordenes de la personalidad, los diagnósticos fueron establecidos separadamente por otros clínicos obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas estándar antes de la aplicación de ambas escalas. En todos los pacientes se encontró una alta correlación entre puntuaciones obtenidas y las recogidas con otras pruebas, se encontró asimismo diferencias significativas en la relación con la edad, nivel educacional e ingresos económicos. En 1968 se realizó la validación de tipo transcultural, aplicando las escalas en Japón, Inglaterra, Checoslovaquia, Australia y Alemania. La autovaloración en dichos países era comparable, encontrando que existen diferencias significativas en un grupo de pacientes con diagnóstico de Depresión Aparente y Pacientes deprimidos. Se obtuvo un índice promedio de 74 pacientes con Diagnóstico de Depresión y en sujetos normales, un promedio de 33. En este mismo trabajo Zung delimitó sus niveles de cuantificación de la Ansiedad y la Depresión. Utilizando la Escala de Síntomas Depresivos de Zung (1975) va a encontrar en Estados Unidos, que el 13% de los sujetos de su muestra van a presentar muchos

síntomas depresivos. Al igual que en Zaragoza (1983). Se encuentra un 6.8% de sujetos con fuertes síntomas.

Apéndice F. Carta de autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

APLICACIÓN DE INSTRUMENTO PARA INVESTIGACION

Señor:

PROF. EDGAR MENESES GAVILAN

Director de la I. E. P. NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Presente. -

La Escuela Profesional de Psicología como parte de la formación integral del estudiante de Psicología desarrolla asignaturas de investigación y talleres de investigación, los cuales concluyen con un Proyecto de Investigación.

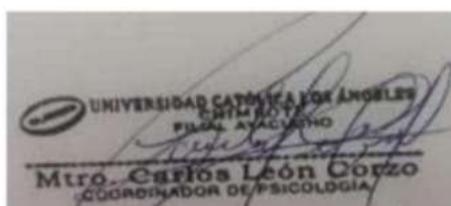
La estudiante, **Karol Yoselyn Vilcamiche Vega**, con código 3123151161 del 6° ciclo de estudios, se dispone a realizar la investigación **DEPRESION EN LAS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA, DEL 4TO AÑO DE NIVEL SECUNDARIA, AYACUCHO, 2020**. El cual está dirigido a las alumnas del 4° año de secundaria, sección A, B, C y D, haciendo uso de la prueba psicométrica de LA ESCALA DE DEPRESIÓN DE ZUNG (ZDS) de William W. K. Zung (1965), que está compuesto por 20 ítems para las estudiantes y para ello se solicita a su persona lo siguiente:

1. El acceso a la información necesaria de la situación general del alumnado y de la institución.
2. El permiso para la aplicación del instrumento digitalizado en modo de formulario de respuesta, en el horario que se coordine con su persona.

En tal sentido acudo a su digna persona que dirige el Centro Educativo de mayor envergadura y que siempre está preocupado por el desarrollo y el triunfo de sus educandos y con el alto espíritu de apoyo a la juventud en el logro de sus objetivos y metas, agradeciendo por las facilidades que me brindara.

A la espera de la atención y el permiso correspondiente.

Atentamente.



Apéndice G. Matriz de consistencia

Título	Problema	Objetivos	Variable	Dimensiones	Metodología
“Depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020”	¿Cuál es el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020?	<p align="center">Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de depresión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020.</p> <p align="center">Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de depresión según edad en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. Identificar el nivel de depresión según religión en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. Identificar el nivel de depresión según secciones en las adolescentes de una Institución Educativa Estatal, del 4to año de nivel Secundaria, Ayacucho, 2020. 	Depresión	Estados afectivos	<p>Tipo de Estudio Cuantitativo</p> <p>Diseño de Estudio Descriptivo No experimental Transversal</p> <p>Instrumento Escala de Depresión de Zung (ZDS)</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Población o Universo 923 estudiantes mujeres de nivel secundaria de una institución educativa estatal.</p> <p>Muestra 80 estudiantes del 4° grado de una institución educativa estatal.</p>
		Trastorno fisiológico		Trastornos psicomotores	

