



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
NIVELES DE DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE
TERCER AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA TUPAC AMARU DEL CENTRO
POBLADO PAMPA GRANDE - TUMBES, 2018

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA

AUTORA

MERINO FARIAS, LISBETH PAOLA

ORCID: 0000-0002-4104-9850

ASESOR

OLIVARES AYALA, LUIS ANTONIO

ORCID: 0000-0002-6415-4346

TUMBES – PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Merino Farias, Lisbeth Paola

ORCID: 0000-0002-4104-9850

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Tumbes, Perú

ASESOR

Olivares Ayala, Luis Antonio

ORCID: 0000-0002-6415-4346

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela Profesional de Psicología, Tumbes, Perú

JURADO

Bravo Barreto, Elizabeth Edelmira

ORCID: 0000-0002-4246-6867

Coronado Zapata, Carlos Alberto

ORCID: 0000-0003-3526-8069

Reto Otero de Arredondo, Narcisa Elizabeth

ORCID: 0000-0002-8107-1657

JURADO EVALUADOR DE TESIS Y ASESOR

MGTR. ELIZABETH EDELMIRA BRAVO BARRETO
PRESIDENTE

MGTR. CARLOS ALBERTO CORONADO ZAPATA
MIEMBRO

MGTR. NARCISA ELIZABETH RETO OTERO DE ARREDONDO
MIEMBRO

MGTR. LUIS ANTONIO OLIVARES AYALA
ASESOR

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a Dios, por ser el hacedor de todo, siempre estuvo a mi lado en cada paso dado, cuidándome y dándome sabiduría e inteligencia para continuar.

A mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento de mi capacidad. A ellos les debo lo que soy.

A la Institución Educativa Túpac Amaru y a su Directora por abrir sus puertas para que los estudiantes sean parte del estudio. Asimismo, a los estudiantes del tercer año de secundaria por su participación y honestidad para responder a las preguntas del test.

Lisbeth Paola Merino Farias

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante, por mostrarme día a día que con humildad, paciencia y sabiduría se logra mucho.

A mis padres y hermanos que hicieron todo en la vida para que yo pudiera lograr mis sueños, por motivarme y darme la mano cuando sentía que el camino se terminaba, a ustedes por siempre mi corazón y mi agradecimiento.

Lisbeth Paola Merino Farias

RESUMEN

La presente investigación se planteó como problema de estudio ¿Cuáles son los niveles de depresión de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018?, tuvo como objetivo general Determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018. Se utilizó una investigación de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, transversal. La población muestral estuvo conformado por 124 estudiantes; a quienes se les aplicó la escala de autoevaluación para la depresión de Zung; para el análisis de los datos se realizó el programa Microsoft Excel 2016 y el programa estadístico SPSS versión 24, los resultados obtenidos muestra que los alumnos tienen ausencia de depresión con un 42.74%, en función al sexo los estudiantes hombres con un 25.81% presentan ausencia de depresión, en función a la edad los estudiantes de 14 años con un 26.61% presentan ausencia de depresión y en función a la sección los estudiantes de la sección D con un 14.52% presentan ausencia de depresión. En conclusión los estudiantes se ubican en un nivel de ausencia de depresión de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Palabras claves: Trastorno, Depresión, Adolescentes, Ansiedad, Institución.

ABSTRACT

the present investigation it was raised as a study problem What are the levels of depression of the third year high school students of the Tupac Amaru Educational Institution of the Pampa Grande - Tumbes Village Center, 2018 ?, had as a general objective to determine the levels of Depression in third-year high school students of the Túpac Amaru Educational Institution of the Pampa Grande - Tumbes Village Center, 2018. A descriptive type of research was used, with a non-experimental, transversal design. The sample population was made up of 124 students; to whom the self-assessment scale for Zung depression was applied; For the analysis of the data, the Microsoft Excel 2016 program and the statistical program SPSS version 24 were carried out, the results obtained show that students have no depression with 42.74%, depending on sex, male students with 25.81% have an absence of depression, depending on the age, 14-year-old students with 26.61% have no depression and, depending on the section, students in section D with 14.52% have no depression. In conclusion, the students are located in a level of absence of depression of the third year high school students of the Tupac Amaru Educational Institution of the Pampa Grande - Tumbes Village Center, 2018.

Keywords: Disorder, Depression, Adolescents, Anxiety, Institution.

CONTENIDO

	Pág.
TITULO.....	i
EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
PÁGINA DE JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
2.1. Planteamiento del problema.....	4
a. Caracterización del problema.....	4
b. Enunciado del problema.....	5
2.2. Objetivos de la investigación.....	6
2.2.1. Objetivo general.....	6
2.2.2. Objetivos específicos.....	6
2.3. Justificación de la investigación.....	7
III. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	8
3.1. Antecedentes.....	8

3.1.1. Antecedentes internacionales.....	8
3.1.2. Antecedentes nacionales.....	9
3.1.3. Antecedentes locales.....	10
3.2 Bases teóricas de la investigación.....	13
3.2.1 Depresión.....	13
3.2.2 Tipos de depresión.....	14
3.2.3. Grados de depresión.....	16
3.2.3 Señales y Síntomas.....	16
3.2.5. Factores asociados de la depresión.....	17
3.2.6 Síntomas.....	18
3.2.6.1. Síntomas afectivos.....	18
3.2.6.2. Síntomas motivacionales.....	19
3.2.6.3. Síntomas cognitivos.....	19
3.2.7. Teorías de la depresión.....	19
3.2.7.1. Teoría biológica.	19
3.2.7.2. Teorías psicoanalistas.....	19
3.2.7.3. Teorías conductistas.....	20
3.2.7.4. Teorías cognitivo – conductuales.....	21
3.2.7.5. Relación entre la ansiedad y depresión.....	21
3.2.8. Tratamiento Psicológico.....	22
IV. METODOLOGÍA.....	24
4.1 Tipo de investigación.....	24
4.2 Nivel de la investigación.....	24
4.3 Diseño de la investigación.....	24

4.3.1 Esquema del diseño no experimental de la investigación.....	24
4.4. Población y muestra.....	25
4.5. Definición y operacionalización de variables.....	26
4.5.1 Definición Conceptual.....	26
4.5.2. Definición operacional.....	26
4.5.3. cuadro operacionalizacion de variables.....	27
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
4.6.1. Técnica.....	27
4.6.2. Instrumento.....	27
4.6.2.1.1 Escala de autoevaluación de la depresión de Zung.....	28
4.7. Plan de análisis.....	31
4.8 Matriz de consistencia.....	32
4.9. Principios éticos.....	32
V. RESULTADOS.....	34
5.1. Resultados.....	34
5.2. Análisis de resultado.....	40
VI. CONCLUSIONES.....	42
VII. RECOMENDACIONES.....	43
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
Anexos.....	47
Anexo 01: Escala de autoevaluación de la depresión de Zung.....	46
Anexo 02: Consentimiento Informado	49
Anexo 03: Diagrama de Gantt.....	50
Anexo 04: Presupuesto.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

	PÁG.
Tabla 2	34
<i>Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</i>	
Tabla 3	35
<i>Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</i>	
Tabla 4	36
<i>Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</i>	
Tabla 5	38
<i>Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</i>	

ÍNDICE DE FIGURAS

	PÁG.
Figura 1	34
Diagrama circular de la distribución porcentual del nivel de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	
Figura 2.	36
Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	
Figura 3	37
Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	
Figura 4	38
Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	

I. INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación se deriva de la línea de investigación conflictos sociales y salud mental. La depresión es un malestar preocupante que afecta en la salud física y mental en los adolescentes, causándoles aislamiento familiar y social; existen diferentes definiciones, que manifiestan sobre la depresión, así mismo tenemos a Murray (citado por Navarro, Mosco y Calderón, 2017, p.3) quien sostiene que la depresión es un dilema general, si un estudiante tiene trastorno depresivo, este interfiere en su vida cotidiana y en su desempeño escolar, de este modo Novo (citado por Turcios, 2013, p.16) señala que la depresión es un trastorno que perturba los pensamientos y estados emocionales, ansiedad y sensaciones de ser incapaz de enfrentar las actividades cotidianas; la depresión es una variable psicológica más usual en la vida de los estudiantes, la aparición de esta, genera de manera negativa en el rendimiento óptimo de sus aprendizajes, por lo tanto es considerable realizar un estudio de como interviene en la etapa escolar, porque tiende ser un entorno en el cual los alumnos interactúan (Ojeda, 2012). 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. Es por eso que se formuló el siguiente problema: ¿Cuáles son los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018? En base a ello se planteó el objetivo general es, Determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018. Para ello, se debió cumplir antes con los objetivos específicos: 1. Identificar los niveles de

depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018, 2. Identificar los niveles de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018, 3. Identificar los niveles de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018. Es por eso que se propuso realizar la presente investigación ya que la depresión es un trastorno con una prevalencia cada vez mayor entre la población adolescente, está influenciada por el núcleo familiar y por el entorno social, que pueden ocasionar síntomas de ansiedad e inseguridad. Por tal motivo el presente estudio es relevante y pertinente determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa. Desde el punto de vista teórico, se recopiló y sistematizó los sustentos teóricos, que guiaran a futuras investigaciones, proporcionándoles información concisa, que amplíe y aclare sus resultados y recomendaciones. Desde el punto de vista práctico, se propuso la aplicación de estrategias de intervención psicológica, que permite mejorar la calidad de vida de cada estudiante, no solo en la institución educativa, sino también en las instituciones educativas de la región de Tumbes. Los resultados que se obtuvieron en la presente investigación nos permitirán desarrollar talleres preventivos, con la finalidad de reducir e intervenir la depresión en los escolares. La presente investigación se utilizó un diseño no experimental, de corte transversal, teniendo como población muestral a 124 estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes.

Como método de recolección de datos será la encuesta, a través de la aplicación de la Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung. El análisis y procedimiento de los datos se realizó en el Microsoft Excel 2013. A continuación, se determinó los contenidos de la presente investigación: Planteamiento del problema, en el que se expone la caracterización y el enunciado del problema, los objetivos y la justificación del proyecto. En el marco teórico se describe los antecedentes y las bases teóricas de la variable de investigación. En metodología, se redacta el tipo, nivel, diseño, universo y población muestral, así como también la definición y operacionalización de variables, la técnica e instrumento de recolección de datos, el plan de análisis, matriz de consistencia y los principios éticos. En referencias bibliográficas, se presentaran las fuentes de información que se consultaran y finalmente en anexos, se incluirá el instrumento de investigación, el consentimiento informado, el Diagrama de Gantt y el presupuesto del proyecto.

II. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN:

2.1. Planteamiento del problema:

a) Caracterización del problema:

En vista lo que se viene observando existe un comportamiento de apatía, desgano, desmotivación dentro de los alumnos de dicha institución, conllevándole a una baja autoestima ocasionándole un malestar alarmante debido a los factores más relevantes que es la existencia de conflictos familiares, genéticos y psicosociales, influyendo en su aprendizaje académico y se manifiesta en sensaciones de incompetencia para enfrentar obligaciones dentro de la escuela y dentro de su entorno mostrando un bajo entusiasmo en asistir a clases. Cuando el alumno entra en un estado depresivo llega a tener pensamientos suicidas, descuidando su apariencia personal, inclinándose por el consumo de sustancias tóxicas y se siente excluido de la sociedad.

Según Pérez y Gardey (2014) sostienen que la depresión es una alteración afectiva que hace que el estudiante se sienta nostálgico y desganado, padeciendo un malestar profundo y obstaculizando la interacción del entorno social. Por otro lado, Leyva (citado por castillo, García, Méndez y Garcés, 2013, p. 2) expresan que la convivencia familiar es el principal riesgo de crecimiento de la depresión, los factores de riesgos más usuales es la presencia de enfrentamientos conyugales y estos son asociados con el agravio de abuso físico, psicológico, sexual y el desinterés de los padres hacia sus hijos, así también como acontecimientos negativos como el divorcio y también el fallecimiento de un familiar o compañero.

Los síntomas más nocivos de la depresión es el deterioro de la autoestima, lo que origina agravamiento de problemas en el entorno social, deterioro en el rendimiento escolar y preocupación de su comportamiento.

En esta etapa de la adolescencia la depresión es muy alarmante porque se dispone cadenas de presiones al enfrentar el mundo, en este periodo se clasifica por mostrar dificultades en sus aprendizajes y de atención, originando un alto nivel de estrés, pierden motivación, desinterés, mostrando un estado de ansiedad, angustia y nerviosismo. Por ello, es de total importancia saber cómo influye el educador y las familias de estos estudiantes para restablecer una buena condición de vida del adolescente.

b) Enunciado del problema

Debido a la situación problemática referido anteriormente, se planteó el siguiente problema:

¿Cuáles son los niveles de depresión de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018?

2.2. Objetivos de la investigación:

2.2.1. Objetivo general:

Determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

2.2.2. Objetivos específicos:

Identificar los niveles de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Identificar los niveles de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Identificar los niveles de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

2.3. Justificación de la investigación

El presente proyecto de investigación se basa en determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria del Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande. Con la finalidad de mejorar el bienestar tanto mental, físico, social e institucional, creando entornos adecuados que favorezcan la salud mental del estudiante.

Dicho estudio también implica conocer la mejora de los diversos factores que pueden ser desencadenantes de la depresión de los estudiantes. Estos factores pueden ser tanto internos como externos; entre los factores internos podemos destacar la personalidad del individuo, (conflictos internos, tendencias, carácter, agresividad, estado de ánimo, etc.) y el grado de madurez o adaptabilidad a los problemas del entorno. Como factores externos podemos destacar: el rendimiento académico, la toma de decisiones, la vida familiar, su sociedad etc.

Realizar dicha investigación nos sirvió para proponer estrategias de intervención psicológica, que permitirá mejorar la salud mental de cada estudiante, no solo en la Institución Educativa, sino también en las Instituciones Educativas de la región de Tumbes.

III. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes internacionales

Salinas, Alonso, Quintero, Hernández, Molina, Lozada y Agreda (2014) en su estudio Relación Entre Depresión y Funcionalidad Familiar en Adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas Municipio Libertador Merida Venezuela 2013, tiene como objetivo general establecer la relación existente entre depresión y funcionalidad familiar en adolescentes de un Instituto Público y privado, como población está constituida por 1082 estudiantes adolescentes, los resultados señala un 40% posee una alta funcionalidad familiar y el 30% no registró depresión. Se concluye que los adolescentes, no poseen trastornos afectivos tipo depresión, tienen buena adaptabilidad, participación, desarrollo, afectividad y resolución, que se traduce en alta funcionalidad familiar y no existen diferencias estadísticamente significativas al relacionar los niveles de depresión con funcionalidad familiar.

Turcios (2014) en su investigación dominada Niveles de depresión que se presentan en jóvenes víctimas de bullying que cursan la secundaria en un colegio privado de la ciudad capital, se planteó el siguiente objetivo general determinar los niveles de depresión que se presentan en jóvenes víctimas de bullying que cursan la secundaria en un Colegio Privado de la Ciudad Capital, Para llevar a cabo el estudio se trabajó con 24 alumnos entre los cuales eran 16 de sexo masculino y 8 de sexo femenino, comprendidos entre las edades de 13 y 17 años, los resultados indican que 2 estudiantes (el 29%) de las víctimas de bullying padecen de síntomas de depresión moderada y ninguno de ellos padece depresión severa.. Concluyendo

que 7 estudiantes (el 29%) de la muestra evaluada reflejaban ser víctima de bullying, el otro 71% eran acosadores y observadores.

3.1.2. Antecedentes nacionales

Alemán (2015) en su estudio Relación entre clima social familiar y depresión en el alumnado de tercero, cuarto, quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla Los Órganos - Piura 2012, tuvo como objetivo general determinar la relación entre clima social familiar y depresión en el alumnado de tercero cuarto y quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla Los Órganos Piura 2012, se contó con una población de 90 alumnos, teniendo como resultados que no existe correlación significativa (0,743) entre clima social familiar y depresión en el alumnado, mientras que el 15.6% presentan Desorden Emocional. Concluyó que los estudiantes de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla no existen una relación entre el Clima Social Familiar y Depresión.

Cerna (2015) en su investigación titulada Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate tiene como objetivo general comparar la prevalencia de la depresión entre estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate. La población estuvo conformada por 227 estudiantes de la Institución Educativa nacional y 70 de la institución Educativa Particular “Belén”, los resultados indicaron que la prevalencia de depresión grave fue de 9 % y 11% en la institución nacional y particular. Concluyendo se encontró una ligera diferencia en la

prevalencia de la depresión (nivel grave) fue de 11 % en la institución particular a comparación de la institución nacional que fue de 09%.

Távora (2015) en su investigación sobre Relación entre clima social familiar y depresión en el alumnado de tercero, cuarto, quinto grado de educación secundaria de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla Los Órganos - Piura 2012, tuvo como objetivo general profundizar si existe o no relación entre Clima Social Familiar y Depresión en el alumnado de tercero cuarto y quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Particular Gran Mariscal Ramón Castilla del Distrito de Los Órganos - Provincia de Piura. La población está constituida por a 310 alumnos y alumnas para el estudio se tomó un grupo de 90 estudiantes de los cuales 32 cursan el tercer grado de secundaria, 35 cursan el cuarto grado del nivel secundario y 23 cursan el quinto grado del nivel secundario, obteniendo como resultados que no existe correlación significativa (0,743) entre clima social familiar y depresión en el alumnado de tercero cuarto y quinto grado del nivel secundario de la Institución Educativa Gran Mariscal Ramón Castilla Los Órganos -Piura 2012, mientras que el 15.6% presentan Desorden Emocional.

3.1.3. Antecedentes locales

Gonzáles (2015) en su estudio Relación entre el clima social familiar y la depresión en los estudiantes de 2 DO, 3RO ,4TO Y 5TO año del nivel secundario de la Institución Educativa N° 011 “César Vallejo” - Tumbes, en el año 2014, tiene como objetivo general Determinar la relación entre el Clima Social Familiar y la Depresión en los estudiantes de 2do, 3ro, 4to y 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa N° 011 “César Vallejo” - Tumbes, en el año 2014, teniendo

como población a 150 estudiantes de 2do, 3ero, 4to y 5to año del nivel secundario de la Institución Educativa N° 011 “César Vallejo” - Tumbes, en el año 2014, Encontrando que la mayoría de los estudiantes se encuentra en el nivel bajo (51%) en el clima social familiar, en la escala de depresión el mayor porcentaje (49%) se ubica en el nivel ligeramente deprimido. Lo que se encontró que existe relación significativa 0,027 entre el clima social familiar y la depresión. Así mismo se encontró que existe relación significativa 0,012 con la dimensión de relaciones, desarrollo 0,034 y estabilidad 0,030 entre las dimensiones del clima social familiar y la depresión. El estudio concluye que si existe una relación significativa ($p < 0,05$) entre el clima social familia y la depresión.

Riofrio (2017) realizó su investigación dominada Relación entre bullying y la depresión en los estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto Del Distrito de San Jacinto – Tumbes, 2017 tuvo como objetivo general determinar la relación entre bullying y la depresión en los estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto del distrito de San Jacinto – Tumbes, 2017, teniendo como población muestral a 135 estudiantes, los resultados obtenidos indican que 56% de los estudiantes se ubicaron en el nivel moderado de bullying y el 40% en el nivel moderado de depresión. Se concluye que no existe relación significativa entre bullying y la depresión en los estudiantes del tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto.

Sánchez (2014) en su investigación titulada Depresión y clima social familiar en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014, tiene como objetivo general determinar la relación que existe entre clima social familiar y nivel de depresión en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014, teniendo como muestra constituida por 105 adolescentes, los resultados indican que existe una relación significativa entre clima social familiar y depresión obtenida en los adolescentes. Concluyendo que el 56.1 % de adolescentes se ubica en la categoría alto de clima social familiar y un 40.9 % de adolescentes presentan depresión leve.

3.2. Bases teóricas de la investigación

3.2.1. Depresión

Según Lebowitz (Galicia, 2014) la depresión es una alteración de tipo emocional, es un trastorno grave y frecuente a través del cual las personas experimentan sentimientos de tristeza y desánimo provocando aislamiento familiar y social y estos se acompañan de otros síntomas provocando malestar para enfrentar las actividades de la vida cotidiana.

Galicia (2014) indica que los estudiantes que padecen de depresión tienden a hacer un problema de salud mental que provoca alteraciones emocionales afectando en su comportamiento y en sus actividades diarias.

¿Cómo influye la depresión en el aprendizaje de los estudiantes?

Los jóvenes que padecen de este trastorno, adquiere problemas en su aprendizaje educativo, ya que se ven perjudicados en todos los componentes del aprendizaje, las características del alumno se deben considerar en el proceso de su instrucción. Así mismo presentan inconvenientes en la lectura, en la memoria y en la atención, es por ello, que los docentes y la familia puede apoyar al adolescente a manipular los síntomas manifestados y esto puede ayudar a ejecutar su estilo de aprendizaje (Alemán, 2015).

¿Por qué las personas se deprimen?

Las personas son más vulnerables a determinadas situaciones, problemáticas o patologías a lo largo de su vida, es por ello que existen varios aspectos importantes que explican la aparición de esta enfermedad.

¿Cómo experimentan las mujeres la depresión?

Este trastorno es más frecuente en mujeres que en hombres. Existen factores biológicos como cambios hormonales que afectan en las emociones y estado de ánimo de la mujer. Por ejemplo después de dar a luz y con la responsabilidad del recién nacido. Puede resultar una depresión posparto y esto requiere un tratamiento y apoyo emocional o también cambios físicos en la pubertad.

¿Cómo experimentan los hombres la depresión?

Experimentan la depresión de forma distinta, tienden a enfrentar síntomas como la fatiga, irritabilidad y perjuicios. Cuando están deprimidos acuden al alcohol, a las adicciones, se sienten frustrados y se vuelven violentos.

¿Cómo superar la depresión?

Es fundamental realizar ejercicios que puedan hacerte sentirte mejor ya que puede incrementar el nivel de energía mental y física, eliminando pensamientos negativos, también ayuda a aumentar la autoestima y la asertividad del adolescente para sentirse capaz en defenderse frente a malestares de la vida (García, 2018).

3.2.2. Tipos de depresión:

3.2.2.1. Trastorno depresivo grave:

Es una conexión de síntomas severos que interfieren en el desenvolvimiento de la persona y en disfrutar las actividades habituales. Un episodio de depresión grave puede ocurrir solo una vez en el curso de la vida de una persona, pero mayormente, recurre durante toda su vida (Ellen, 2016).

3.2.2.2. Trastorno distímico o distimia:

Se determina por sus síntomas de largo tiempo, pero menos peligroso, pueden no inhabilitar a una persona pero sí puede imposibilitar desarrollar una vida normal (Ellen, 2016).

3.2.2.3. Depresión psicótica:

Sucede cuando un malestar depresivo severo está asociado por alguna forma de psicosis, tal como ruptura con la realidad, alucinaciones, y delirios.

3.2.2.4. Depresión leve:

Similar a la depresión grave y distimia, pero los síntomas son menos graves y pueden durar menos tiempo.

3.2.2.5. Trastorno disfórico premenstrual:

Para Ellen (2016) supone que son síntomas depresivos que ocurren una semana antes de la menstruación y desaparecen después de menstruar. La depresión es un trastorno emocional que puede presentarse bajo diferentes tipos e intensidades. Así nos encontramos con la depresión neurótica, la depresión crónica o el trastorno maniaco depresivo, entre muchos otros. Esa gran variedad de las características de la depresión hace que sea muy difícil establecer una tipología específica.

3.2.3. GRADOS DE DEPRESIÓN

3.2.3.1. Depresión leve

Es la presencia de síntomas de tristeza, cierta apatía, carencia de autoestima, fatiga, falta de interés y desilusión, afecta de una manera ligera en nuestras actividades diarias.

3.2.3.2. Depresión moderada

La depresión moderada es la aparición de síntomas como dolores musculares, falta de motivación y dificultad de concentración y estas van afectando la vida de la persona enferma y quienes le rodean.

3.2.3.3. Depresión severa

La depresión severa es el mayor número de síntomas que puede dar consecuencias negativas caracterizándose por la totalidad perdida de interés por la vida, posee pensamientos de suicidio y la ausencia de la fortaleza física.

3.2.4. SEÑALES Y SÍNTOMAS

- Cambios constantes en el estado de ánimo del individuo.
- Sentirse gran parte del tiempo.
- Carencia de esperanza o pesimismo.
- Sentimientos de culpa, falta de auto-estima e impotencia.
- Pérdida de interés o de placer en los pasatiempos y las actividades
- Fatiga o escasas de energía, sentir que se mueve o habla más lentamente.
- Dificultad para concentrarse, recordar detalles o tomar decisiones
- Dificultades para descansar.
- Alteración en el apetito o el peso.

- Ideas de intentos de suicidio.
- Sentirse intranquilo o susceptible.
- Síntomas físicos persistentes.

3.2.5. Factores asociados de la depresión

3.2.5.1. Predisponente:

Lasheras y Amarfil (2016) sustenta que los progenitores se consideran un factor de riesgo importante para sufrir alguna patología y es probable que sea mayor el desarrollo de este trastorno. Este factor se encuentra genéticamente en el ADN de nuestros padres.

El contexto familiar juega un papel relevante ya que la presencia de eventos conyugales, falta de atención por los padres, pérdida amical o familiar origina un desarrollo de desarrollo en los niños o en el adolescente.

3.2.5.2. Determinante:

Este factor se asocia al medio o entorno en el cual el individuo interactúa con la familia, el colegio y el círculo social que le rodea, el cual adquiere conocimientos mediado por la cognición y afrontamiento de vida (Mesa, 2012).

3.2.5.3. Experiencias traumáticas:

Describe a eventos generados por vivencias adquiridas caracterizados por recuerdos dolorosos como la muerte de un ser querido, por abuso sexual, bullying entre otros, estos son situaciones que amenazan la vida y salud mental o la integridad física del adolescente (Lasheras y Amarfil, 2016).

3.2.5.4. Situaciones de estrés y de sobrecarga:

Este factor tiende a referirse a la sobrecarga laboral o también llamada estrés laboral, la preocupación económica y las autoexigencias implica que el individuo posee agotamiento emocional García.

3.2.6. SÍNTOMAS

Para Beck (citado por García, 2018, p.1) se clasifica en función por áreas afectadas:

3.2.6.1. Síntomas afectivos

3.2.6.1.1. Tristeza:

Suele ser el síntoma principal y se presenta de diferentes formas y con diferente grado dependiendo el individuo (García, 2018).

3.2.6.1.2. Llanto incontrolable:

Es otro de los síntomas más frecuente de la depresión, presencia periodos de llanto desenfrenado, es probable que el individuo sienta cierto consuelo después del llanto (García, 2018).

3.2.6.1.3. Sentimiento de culpabilidad:

Usualmente la persona que sufre este trastorno suele tener este tipo de sentimientos, puede sentirse culpable por el hecho de sentirse responsable por ciertas conductas que haya efectuado.

3.2.6.1.4. Ansiedad:

La depresión está asociada con la ansiedad tienen ciertas similitudes y son dos trastornos emocionales complejos que implican problemas en la conducta y en el pensamiento del adolescente.

3.2.6.2. Síntomas motivacionales

3.2.6.2.1. Falta de motivación:

El adolescente que padece de depresión es posible que tenga una carencia de motivación para ejecutar sus tareas habituales, tiende a sentir incapacidad de realizarlo y piensa que no obtendrá ningún tipo de satisfacción.

3.2.6.2.2. Enfado o cólera:

Experimentan episodios de irritación pero suelen ser periodos de poca duración.

3.2.6.3. Síntomas cognitivos:

El adolescente experimenta sensaciones de bloqueo que le evita pensar alternativas de solución ante su problema.

3.2.7. TEORÍAS DE LA DEPRESIÓN

3.2.7.1. Teoría biológica.

Según esta teoría puede ocasionar una inestabilidad de los neurotransmisores, manifestándose una perturbación emocional y cuando nos medicamos, los neurotransmisores se estabiliza nuestra noción anímica.

Este trastorno es reacción de situación deprimida, si no se soluciona ciertas situaciones llega a tomar pastillas antidepresivas (Citado por Arroyo, 2017).

3.2.7.2. Teorías psicoanalistas

Dentro del psicoanálisis existen mecanismos de sucesión involuntarios que conducen a los estímulos, las emociones y los pensamientos del individuo. Según la teoría del psicoanálisis, la depresión se ocasiona por lo que se designa, ese manifiesta, por una pérdida de interés por el mundo exterior que se deriva por un

hábito cohibido en la persona, inhibición que suele ser extendida por todas sus dimensiones. Este sentimiento de pérdida no está vinculado con una pérdida inmediatamente demostrable, sino que no se encuentra algo perdido, o que el individuo no logre estar lucido.

Este sentimiento se vincula un descendimiento de valoración que impide en la restauración o sustitución de lo perdido. Inclusive se ha demostrado la veracidad de esta hipótesis (Arroyo, 2017).

3.2.7.3. Teorías conductistas

Son variadas las hipótesis formuladas por el conductismo, pero se predomina entre ellas la teoría de la indefensión o desesperanza aprendida.

La teoría de la indefensión o desesperanza aprendida se describe en el momento que el sujeto conserva experiencias en el pasado que le han sido irritables y se le ha sido difícil de luchar. Ante los acontecimientos nocivos solo queda renunciar y reconocer, esto puede incrementar en la manera de pensar por lo que se convence que en la vida vivimos situaciones desagradables. De esta manera el pensamiento señala que la persona cree que su trabajo no tiene consecuencia positiva en lo que le rodea, que ha perdido dominio sobre las situaciones.

Por lo tanto, se manifiesta, sentimientos de inestabilidad emocional, desesperanza y el individuo se torna triste y pasiva.

Aparecen, entonces, los sentimientos de inseguridad, de pesimismo y de desesperanza, y la persona se vuelve triste y pasiva. Otras teorías conductuales cuestionan sobre las destrezas sociales.

Esta preocupación conlleva al individuo padecer una escasa comunicación con la sociedad. La protección social cuando nos comunicamos, es decir, lo que obtendremos cuando nos comunicamos con las personas que nos rodea, dado que es uno de los amparos más considerables para que el individuo mantenga su autoestima, no padece de soledad, se sienta atendido, comprendido y estimado. Si no tenemos este tipo de refuerzo, son malinterpretado y no son comprendidos, porque es probable que llegue a sentirse deprimido por la carencia de reforzamiento (Arroyo, 2017).

3.2.7.4. Teorías Cognitivo – Conductuales:

La teoría cognitivo-conductual más caracterizadas es la teoría de Beck, que explica la depresión como resultado de alteraciones que una persona puede hacer al procesar la información que obtiene de lo que le rodea. Según esta teoría, el individuo posee en el pasado una sucesión de experiencias negativas que proyecta un esquema imprescindible en tres sentidos: tiene una noción negativa de sí mismo, de la gente que le rodea y de su porvenir. Tienden tener pensamientos distorsionados puede realizar interpretaciones equivocadas, desde un punto de vista pesimista.

Estos cuadros negativos sitúan en movimiento, sobre todo, cuando el individuo retorna a tolerar sucesos negativos, la interpretación es global e definitivo, proporcionando una excesiva importancia (Arroyo, 2017).

3.2.8. Relación entre la ansiedad y depresión

Es considerable el diagnóstico diferente, están íntimamente relacionadas por lo que la depresión surge en solucionar los problemas ya que la ansiedad puede

incrementarse a medida que se confronta la solución del problema. Si no hay remedio al problema dado en ese momento aparece la depresión, pero naturalmente no se desentiende en totalidad, por lo tanto si no se intenta solucionar el problema la ansiedad persiste y se asocia con la depresión, por ello se debe de definir el problema para poder iniciar el tratamiento psicológico.

3.2.9. Tratamiento Psicológico

3.9.1. La terapia interpersonal

Psicoterapia concisa realizando 16 o 20 sesiones destinados, sobre todo, a los pacientes de consulta. Este tipo de tratamiento la depresión comprende tres componentes:

- Los síntomas aparecidos.
- El funcionamiento social.
- Los rasgos de personalidad.

La terapia interviene en los dos principales componentes, por lo que no existen pruebas de que la personalidad pueda modificarse. El mejoramiento de ésta es la sintomatología aguda de la depresión, identificando los problemas asociados con el inicio de ésta, y se instruye a la persona para enfrentar adecuadamente los problemas interpersonales (Lasheras, G. y Amarfil, E, 2016).

3.9.2. La terapia cognitiva

La terapia cognitiva se basa en el modelo de Beck. Este modelo los pensamientos y apreciaciones negativas que originamos de la realidad son el principio de la depresión. La persona deprimida dispone una duración excesiva en los pensamientos negativos sobre el mundo y sobre el futuro, tiene muestras de

pensamientos estables sobre los que no reflexiona y distorsiona la información que acude de su alrededor.

El tratamiento se riga a enseñar al paciente a reconocer sus patrones de pensamiento y actuación inadecuada en una terapia avanzada en aproximadamente 20 sesiones (García, 2010).

3.9.3. La terapia dinámica

Este tipo de terapia psicoanalítica intenta promover alteración en la personalidad del paciente a través del entendimiento de sus eventos negativos en el pasado y conciliar la reflexión de las causas inconscientes.

La duración de esta terapia no se especifica pero suele ser muy amplio por lo general la solución de conflictos inconscientes puede necesitar incluso años desde el punto de vista analítico (García, 2010).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo descriptivo. Hernández, Fernández y Baptista (2013) sostienen que la investigación descriptiva busca explicar las características y propiedades del fenómeno estudiado.

4.2. Nivel de la investigación

Se usó un estudio de nivel cuantitativo. Hernández, Fernández y Baptista (2013) manifiestan que es de nivel cuantitativo por que se utilizan magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

4.3. Diseño de la investigación

Se utilizó un estudio de diseño no experimental y trasversal. Hernández, Fernández y Baptista (2013) refieren que es no experimental porque la investigación se desarrollara sin utilizar la variable y trasversal porque se recogerá los datos en un solo momento y en un tiempo único.

4.3.1. Esquema del diseño no experimental de la investigación

M \longrightarrow X_i \longrightarrow O₁

Donde:

M: Población Muestra.

X_i: Variable de estudio.

O₁: Resultados de la medición de la variable

4.4. Población y muestra

En el presente estudio se trabajó con la totalidad de la población en nuestra investigación se obtuvo una población muestral de 124 estudiantes de ambos sexos de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Tabla 1

División poblacional conforme el sexo y secciones de los escolares del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande.

Sexo del estudiante			
Secciones	Femenino	Masculino	Total
A	13	14	27
B	11	10	21
C	06	08	14
D	20	15	35
E	11	16	27
Total	61	63	124

Fuente: Dirección de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro poblado Pampa Grande – Tumbes.

4.5. Definición y operacionalización de variables

4.5.1. Definición Conceptual:

Según Zung (1965) sostiene que la depresión es un trastorno emocional que se determina por la aparición de la pérdida de interés, sentimientos de tristeza, pensamientos suicidas, carencia de autoestima e insomnio.

4.5.2. Definición operacional:

Zung (1965) manifiesta que la escala de auto-medición para la depresión es una encuesta corta destinada para medir cuantificamente la depresión en pacientes diagnosticados con algún desorden depresivo.

Es por ello, que la depresión en los estudiantes fueron evaluados a través de la Escala de Depresión de Zung es un cuestionario autoaplicado formado por 20 frases relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos. Tienen gran peso los síntomas somáticos y los cognitivos, con 8 ítems para cada grupo, completándose la escala con dos ítems referentes al estado de ánimo y otros dos a síntomas psicomotores.

4.5.3. Cuadro de operacionalización de variables:

Variable	Dimensiones	Indicadores	Valores O Categorías	Tipo de variable	Escala de Medición
Depresión	Afectivos Motivacionales Cognitivos	Suma de los puntajes directos	Ausencia de depresión: Menos de 40. Depresión leve: 40 – 49. Depresión moderada: 60 – 69. Depresión Severa: 50 – 59. Depresión grave: 70 a más.	Cuantitativa	Ordinal
Características Sociodemográficas	Sexo	Masculino Femenino	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
	Edad	13, 14, 15, 16, 17	13, 14, 15, 16, 17	Cualitativa	Ordinal
	Sección	A,B,C,D y E	A,B,C,D y E	Cualitativa	Ordinal

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnica:

Para la investigación se utilizó la técnica de la encuesta

4.6.2. Instrumento:

Para la recolección de datos se utilizó la escala de autoevaluación para la depresión de Zung que evalúa la depresión.

4.6.2.1. Escala de autoevaluación de la depresión de Zung

4.6.2.1.1. Ficha técnica:

- **Nombre:** Escala de autoevaluación de la depresión.
- **Autor:** Dr. William Zung.
- **Año:** 1965.
- **Administración:** Individual o colectiva
- **Periodo:** 20 minutos.
- **Finalidad:** Medir las llamadas “Depresiones ocultas”.
- **Material:** Cuestionario de Auto – Medición de la depresión (EAMD), Manual y parrillas de calificación de Zung.

La Escala de autoevaluación de la Depresión de Zung destinada a medir cuantitativamente la depresión, desarrollada por William Zung publicada por primera vez en 1965, en una serie de informes sobre pacientes deprimidos y con otros desordenes emocionales. El uso de la escala en cualquier clase de pacientes que manifestó síntomas físicos sin base orgánica aparente, puede descubrir y medir las llamadas “Depresiones Ocultas”, economizando tiempos valiosos en la clínica y varias sesiones de entrevistas de estudio. Generalmente se necesitan menos de 5 minutos para hacer la prueba y calificar al paciente. Los estudios estadísticos realizados indican que las mediciones obtenidas de esta manera, pueden correlacionarse de manera segura con otras escalas de medición de la depresión que requieren más tiempo y que están en uso actualmente.

Es una escala auto aplicada formada por 20 frases relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos. Tienen gran peso los síntomas somáticos y los cognitivos, con 8 ítems para cada grupo,

completándose la escala con dos ítems referentes al estado de ánimo y otros dos a síntomas psicomotores. El paciente cuantifica no la intensidad sino solamente la frecuencia de los síntomas, utilizando una escala de Likert de 4 puntos, desde 1 (raramente o nunca) hasta 4 (casi todo el tiempo o siempre).

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 eran comparables, 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.

La prevalencia de síntomas depresivos oscila entre 13 y 20 % de la población, según BOYD Y NEISSMAN (1982). Así mismo en España con la Escala de Síntomas de Zung, se encontró una prevalencia del 7%.

Confiabilidad: Los índices de fiabilidad son buenos (índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice a de Cronbach entre 0,79 y 0,92) 6,20.

Interpretación: La escala de Likert de cada ítem puntúa de 1 a 4 para los de sentido negativo, o de 4 a 1 para los de sentido positivo; el rango de puntuación es:

EQUIVALENCIA CLINICA	INDICE EAMD
Ausencia de depresión	- 40
Depresión leve	40 – 49
Depresión moderada	50 – 59
Depresión Severa	60 – 69
Depresión grave	70 más

TABLA 1

TABLA PARA CONVERTIR LA SUMA TOTAL EN EL INDICE EAMD

SUMA TOTAL	INDICE EAMD	SUMA TOTAL	INDICE EAMD	SUMA TOTAL	INDICE EAMD
20	25	40	50	60	75
21	26	41	51	61	76
22	28	42	53	62	78
23	29	43	54	63	79
24	30	44	55	64	80
25	31	45	56	65	81
26	33	46	58	66	83
27	34	47	59	67	84
28	35	48	60	68	85
29	36	49	61	69	86
30	38	50	63	70	88
31	39	51	64	71	89
32	40	52	65	72	90
33	41	53	66	73	91
34	43	54	68	74	92
35	44	55	69	75	94
36	45	56	70	76	95
37	46	57	71	77	96
38	48	58	73	78	98
39	49	59	74	79	99
				80	100

Clave Para Calificar EAD

1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
4	3	2	1
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
1	2	3	4
4	3	2	1
4	3	2	1
1	2	3	4
4	3	2	1
1	2	3	4
4	3	2	1
4	3	2	1
1	2	3	4
4	3	2	1

4.7. Plan de análisis

Según la naturaleza de la investigación los datos recogidos son tabulados en una matriz manejando el programa informático Microsoft Excel 2010 y después se ingresó en el programa estadístico SPSS versión 22 siendo procesados y presentados. Se obtuvieron medidas estadísticas descriptivas: como tablas de distribución de frecuencia y porcentuales.

4.8. Matriz de consistencia

PROBLEMA	VARIABLE	INDICADORES	OBJETIVOS	METODOLOGIA	TECNICAS
¿Cuáles son los niveles de depresión en los estudiantes de Tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018?	Depresión	Suma de los puntajes directos	OBJETIVO GENERAL	TIPO DE INVESTIGACIÓN	Encuesta
			Determinar los niveles de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	Descriptiva	
				NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	
				Cuantitativo.	
				DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	
	No experimental, transversal				
	SOCIODEMOGRAFICOS		OBJETIVOS ESPECÍFICOS	POBLACIÓN Y MUESTRA	INSTRUMENTO
	Sexo Edad Sección		Identificar los niveles de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	El presente estudio se trabajó con la totalidad de la población en nuestra investigación se obtuvo una población muestral de 124 estudiantes de ambos sexos de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.	Escala de autoevaluación para la depresión de Zung.
		Identificar los niveles de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac			

			<p>Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</p> <p>Identificar los niveles de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.</p>		
--	--	--	--	--	--

4.9. Principios éticos:

Los resultados alcanzados son utilizados por la evaluadora y se conservó en anonimato de los participantes. Para la colaboración de los estudiantes se les brindo información, explicándole cual es el objetivo de la investigación y que instrumentos se va utilizar, respaldándose a través de la aprobación informado y el estudio cumplió con los principios éticos profesional.

VI. RESULTADOS

5.1.Resultados

Tabla 2:

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Escala de autoevaluación de la depresión de Zung				
Nivel	puntaje	categoria	frecuencia	%
Depresion severa	70 a mas	5	0	0%
Depresion grave	60 a 69	4	4	3.23%
Depresion moderada	50 a 59	3	19	15.32%
Depresion leve	40 a 49	2	48	38.71%
Ausencia de depresion	menor a 40	1	53	42.74%
Total			124	100%

Fuente: Merino, L. Depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

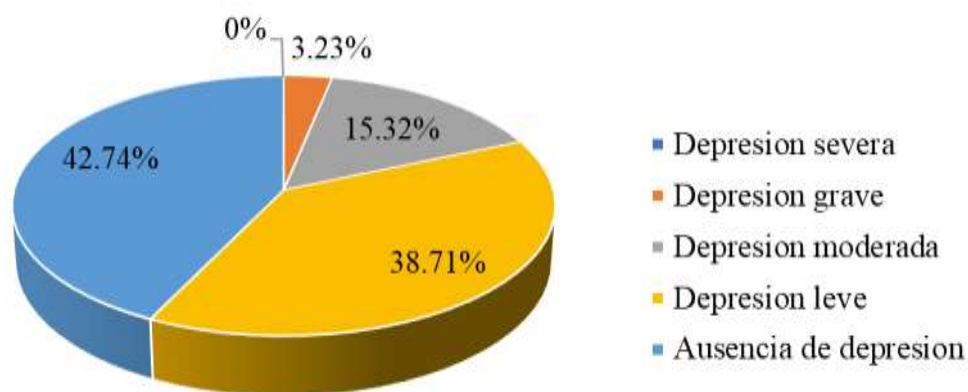


Figura 1: Diagrama circular de la distribución porcentual del nivel de depresión en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Fuente: Tabla 2

En la tabla 2 y figura 1, se observa que el 42.74% de los estudiantes se ubican en un nivel Ausencia de depresión, el 38.71% se ubica con depresión leve, el 15.32% se ubica con depresión moderada y el 3.23% se ubica con depresión grave.

Tabla 3

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Depresion / Sexo	Hombre		Mujer		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Depresion severa	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Depresion grave	2	1.61%	2	1.61%	4	3.23%
Depresion moderada	3	2.42%	16	12.90%	19	15.32%
Depresion leve	26	20.97%	22	17.74%	48	38.71%
Ausencia de depresión	32	25.81%	21	16.94%	53	42.74%
Total	63	50.81%	61	49.19%	124	100%

Fuente: Ídem Tabla 2.

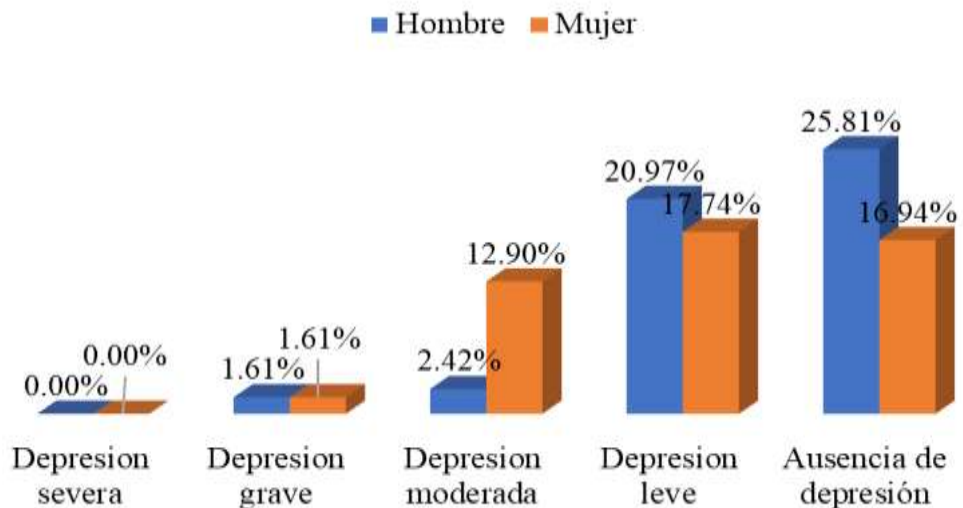


Figura 2. Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Fuente: Tabla 3

En la tabla 3 y figura 2, se observa que el 42.74% (53) de los estudiantes presentan un nivel de ausencia de depresión, de los cuales el 25.81% (32) son estudiantes hombres y el 16.94% son estudiantes mujeres; el 38.71% (48) de los estudiantes presentan un nivel depresión leve, de los cuales el 20.97% son estudiantes hombres y el 17.74% son estudiantes mujeres; el 3.23% (4) de los estudiantes presentan un nivel de depresión grave, de los cuales son estudiantes hombres y mujeres.

Tabla 4

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Tabla cruzada escala de depresión de Zung * Edad de los estudiantes												
Depresion/Edad	13 Años		14 Años		15 Años		16 Años		17 Años		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Depresion severa	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Depresion grave	0	0.00%	2	1.61%	2	1.61%	0	0.00%	0	0.00%	4	3.23%
Depresion moderada	1	0.81%	11	8.87%	6	4.84%	0	0.00%	1	0.81%	19	15.32%
Depresion leve	9	7.26%	27	21.77%	12	9.68%	0	0.00%	0	0.00%	48	38.71%
Ausencia de depresión	7	5.65%	33	26.61%	10	8.06%	3	2.42%	0	0.00%	53	42.74%
Total	17	13.71%	73	58.87%	30	24.19%	3	2.42%	1	0.81%	124	100%

Fuente: Ídem Table 2.

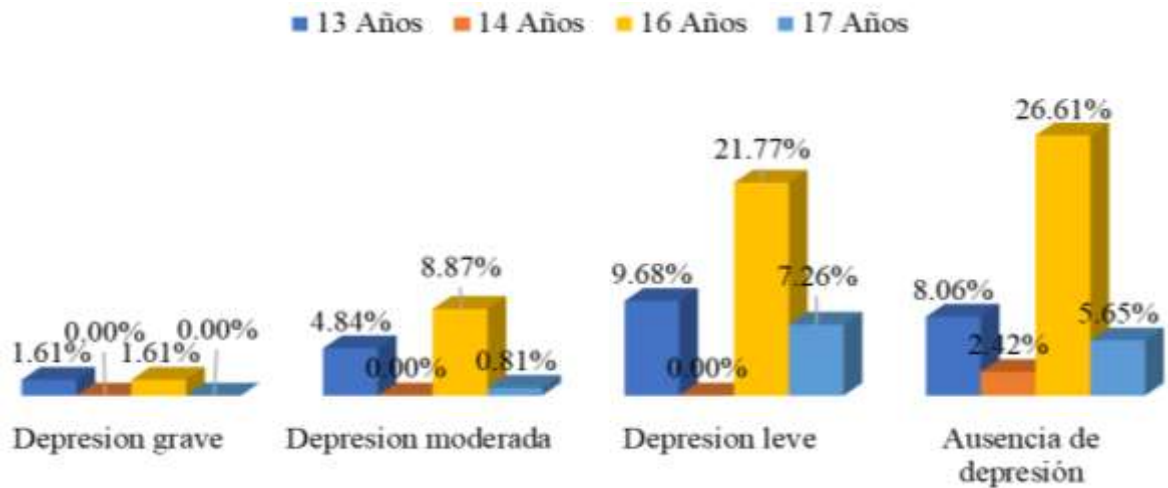


Figura 3. Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función de la edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Fuente: Tabla 4

En la tabla 4 y figura 3, se observa que el 42.74% (53) de los estudiantes presentan un nivel de ausencia de depresión, de los cuales el 26.61% son de 14 años, el 8.06% son de 15 años, el 5.65% son de 13 años y el 2.42% es de 16 años; el 38.41% (48) de los estudiantes presentan un nivel de depresión leve, 21.77% son de 14 años, 9.68% son de 15 años y el 7.26% son de 13 años, el 15.32% (19) de los estudiantes presentan un nivel de depresión moderada, de los cuales el 8.87% son de 14 años, el 4.84% son de 15 años y el 0.81% son de 13 y 17 años; el 2.23% (4) de los estudiantes presentan un nivel de depresión grave, de los cuales son de 14 y 15 años de edad.

Tabla 5

Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Tabla cruzada escala de depresión de Zung * Sección de los estudiantes												
Depresión/Sección	Sección A		Sección B		Sección C		Sección D		Sección E		Total	
	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%	Frec.	%
Depresión severa	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Depresión grave	1	0.81%	1	0.81%	0	0.00%	1	0.81%	1	0.81%	4	3.23%
Depresión moderada	2	1.61%	3	2.42%	4	3.23%	7	5.65%	3	2.42%	19	15.32%
Depresión leve	11	8.87%	10	8.06%	4	3.23%	9	7.26%	14	11.29%	48	38.71%
Ausencia de depresión	13	10.48%	7	5.65%	6	4.84%	18	14.52%	9	7.26%	53	42.74%
Total	27	21.77%	21	16.94%	14	11.29%	35	28.23%	27	21.77%	124	100%

Fuente: Ídem Table 2.

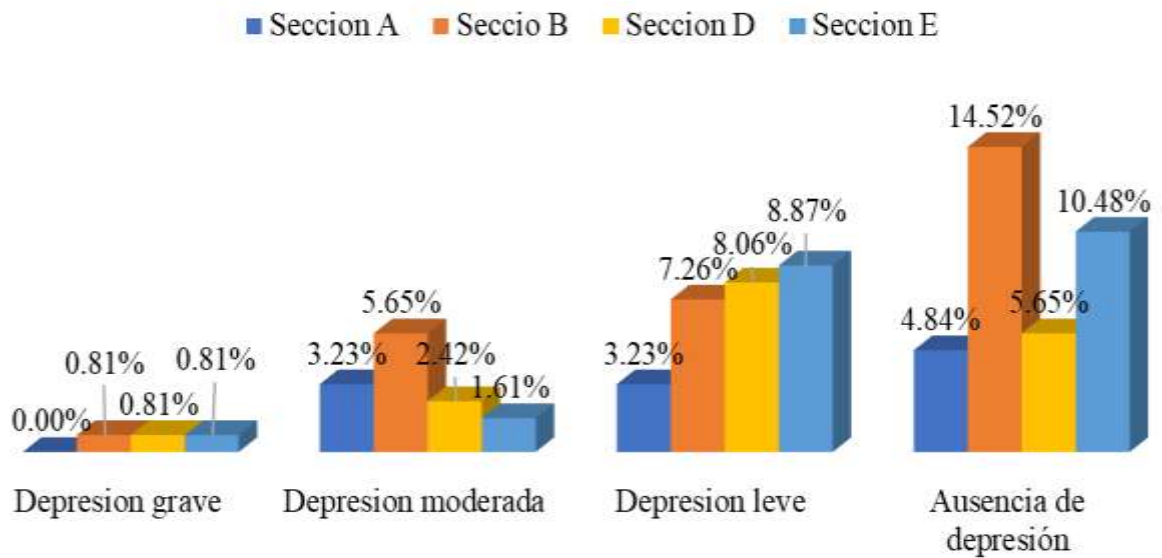


Figura 4. Gráfico de barras de la tabulación cruzada del nivel de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018.

Fuente: Tabla 5

En la tabla 5 y figura 4, se observa que del 42.74% (53) de los estudiantes que presentan ausencia de depresión, de los cuales 14.52% son de la sección D, el 10.48% son de la sección A, el 7.26% son de la sección E, el 5.65% son de la sección B y el 4.84% son de la sección C; el 15.32% de los estudiantes presentan un nivel de depresión moderada, el 5.65% son de la sección D, el 3.23% son de la sección C, el 2.42% son de la sección B, el 2.42% son de la sección E y el 1.61% es de la sección A; el 3.23% de los estudiantes presentan un nivel de depresión grave son de las secciones A, B, D y E.

5.2. Análisis de Resultado

En la presente investigación se pudo evidenciar, que existe ausencia de depresión en la mayoría de los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018. Con un 42.74% (53) estudiantes, estos resultados no son similares a lo investigado por Sánchez (2014) en su investigación titulada Depresión y clima social familiar en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014, tiene como objetivo general determinar la relación que existe entre clima social familiar y nivel de depresión en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014, teniendo como muestra constituida por 105 adolescentes, los resultados indican que existe una relación significativa entre clima social familiar y depresión obtenida en los adolescentes. Concluyendo que el 56.1 % de adolescentes se ubica en la categoría alto de clima social familiar y un 40.9 % de adolescentes presentan depresión leve.

El primer objetivo específico fue: Identificar el nivel de depresión en función sexo en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018, encontrándose que el 25.81% de los estudiantes hombres se ubican en el nivel de ausencia de depresión, este resultado no tiene similitud alguna con el estudio realizado de Cerna (2015) en su investigación titulada Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate tiene como objetivo general comparar la prevalencia de la depresión entre estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate. La población estuvo conformada por 227 estudiantes de la Institución Educativa nacional y 70 de la institución Educativa Particular “Belén”, los resultados indicaron que la prevalencia de depresión grave fue de 9 % y 11% en la institución nacional y particular. Concluyendo se encontró una ligera diferencia en la

prevalencia de la depresión (nivel grave) fue de 11 % en la institución particular a comparación de la institución nacional que fue de 9%.

También el siguiente objetivo específico fue: Identificar el nivel de depresión en función edad en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018, encontrándose que el 26.61% de los estudiantes de 14 años se ubican en el nivel de ausencia de depresión, este resultado son similares con el estudio realizado por Cerna (2015) en su investigación titulada Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate tiene como objetivo general comparar la prevalencia de la depresión entre estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate. La población estuvo conformada por 227 estudiantes de la Institución Educativa nacional y 70 de la institución Educativa Particular “Belén”, los resultados indicaron que la prevalencia de depresión grave fue de 9 % y 11% en la institución nacional y particular. Concluyendo se encontró una ligera diferencia en la prevalencia de la depresión (nivel grave) fue de 11 % en la institución particular a comparación de la institución nacional que fue de 09%.

El último objetivo específico fue: Identificar el nivel de depresión en función sección en los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018, encontrándose que el 42.74% (53) de los estudiantes que presentan ausencia de depresión, de los cuales 14.52% son de la sección D, el 10.48% son de la sección A, el 7.26% son de la sección E, el 5.65% son de la sección B y el 4.84% son de la sección C.

VII. CONCLUSIONES

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

- En conclusión los estudiantes de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018; se ubicaron el nivel de ausencia de depresión con un 42.74% (53) estudiantes.
- Se pudo concluir que los estudiantes hombres de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018; que el 42.74% (53) de los estudiantes presentan un nivel de ausencia de depresión, de los cuales el 25.81% (32) son estudiantes hombres.
- Se concluyó que los estudiantes de 14 años de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018; que el 42.74% (53) de los estudiantes presentan un nivel de ausencia de depresión, de los cuales el 26.61% son de 14 años, el 8.06% son de 15 años, el 5365% son de 13 años y el 2.42 es de 16 años.
- Se ha concluido que los estudiantes de la sección D de tercer año de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru del Centro Poblado Pampa Grande – Tumbes, 2018; que del 42.74% (53) de los estudiantes que presentan ausencia de depresión, de los cuales 14.52% son de la sección D, el 10.48% son de la sección A, el 7.26% son de la sección E, el 5.65% son de la sección B y el 4.84% son de la sección C.

VII RECOMENDACIONES:

- El director del centro educativo debe capacitar a los docentes sobre el tema de la depresión escolar para que puedan reconocer e intervenir inmediatamente en situaciones de estudiantes que presenten este tipo de trastorno.
- El área de psicología debe realizar un plan de intervención de índole sistemática a nivel individual, familiar y social basándose en evaluaciones, intervención psicoeducativa e intervención psicoterapéutica familiar para ayudar a mejorar la autoestima como una opción de combatir la depresión en adolescentes identificado en caso de depresión grave.
- El director debe coordinar con el área de psicología para promover actividades donde involucre la participación de todos los estudiantes, estableciendo sesiones educativas para orientar e identificar como afecta la depresión escolar y que consecuencias trae consigo.
- Al director y el área de psicología deberá de trabajar con el 3.23% (4) de los estudiantes que presentan un nivel de depresión grave, con la finalidad de implementar estrategias de intervención e mejorar su nivel de autoestima.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Alemán, K. (2015). *Relación entre clima social familiar y depresión en el alumnado de tercero, cuarto, quinto grado de educación secundaria de la institución educativa Gran Mariscal Ramón Castilla Los Órganos - Piura 2012*. Perú. Recuperado el 04 de mayo del 2018, en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037169>
- Arroyo, M. (2017). *Modelos y teorías que intentan explicar el origen de la depresión*. España. Recuperado el 02 de junio del 2018, en TnRelaciones: <http://www.tnrelaciones.com/informacion/modelos-y-teorias-que-intentan-explicar-el-origen-de-la-depresion/>
- Campos, M. (2018). *Depresión trastorno depresivo mayor*. EE.UU. Recuperado el 02 de junio del 2018, en mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Cerna (2016). *Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria, provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate. Perú*. Recuperado el 02 de junio del 2018, en la Universidad Peruana Cayetano Heredia - Campus Central: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/73>
- Galicia, A. (2014). *LA DEPRESIÓN Información para pacientes, familiares y allegados*. España. Recuperado el 02 de junio del 2018, en Guíasalud: <http://feafesgalicia.org/img/documentacion/guias/La-depresion-Informacion-para-pacientes-y-allegados.pdf>

- García, P. (2018). *Personas con depresión: las 18 características más representativas*. Madrid. Recuperado el 02 de junio del 2018, en Lifeder: <https://www.lifeder.com/personas-con-depresion/>
- Ellen, F. (2016). Depresión lo que toda mujer debe saber. EE.UU. Recuperado el 02 de junio del 2018, en NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/depresion_mujer_esp.pdf
- Lasheras, G. y Amarfil, E. (2016) *¿Cuál es el tratamiento de la Depresión?* Barcelona. Recuperado el 02 de junio del 2018, en Psicodex: <http://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/1102/ESP/-cual-es-tratamiento-depresion-.htm>
- Herrera, J. y Nogueras, E. (2014). Guías de autoayuda para la depresión y los trastornos de ansiedad. España. Recuperado el 02 de junio del 2018, en consejería de salud y bienestar social: <https://consaludmental.org/publicaciones/Guiasautoayudadepresionansiedad.pdf>
- Riofrio, E. (2017). *Relación entre bullying y la depresión en los estudiantes de tercero al quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Jacinto Del Distrito de San Jacinto – Tumbes, 2017*. Perú. Recuperado el 04 de mayo del 2018, en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044905>
- Salinas, Alonso, Quintero, Hernández, Molina, Lozada y Agreda (2014). *Relación Entre Depresión y Funcionalidad Familiar en Adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas Municipio Libertador Mérida -Venezuela 2013*.

Recuperado el 04 de mayo del 2018, en la Universidad de los Andes de Venezuela:<http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/academia/article/view/6168/5974>

Sánchez, S. (2014). *Depresión y clima social familiar en los adolescentes del nivel secundario de la Institución Educativa 058 Sifredo Zúñiga Quintos Tumbes 2014*. Perú. Recuperado el 04 de mayo del 2018, en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000035932>

Turcios, E. (2014). *Niveles de depresión que se presentan en jóvenes víctimas de bullying que cursan la secundaria en un colegio privado de la ciudad capital*. Guatemala. Recuperado el 04 de mayo del 2018, en la Universidad Rafael Landívar: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044905>

ANEXOS

Anexo 1: Escala de autoevaluación de la depresión de Zung

INSTRUCCIONES: Conteste las 20 preguntas marcando solo uno de los casilleros correspondientes a las columnas A, B, C o D, según el siguiente criterio:

A = Muy poco tiempo/ Muy pocas veces/ Raramente.

B = Algún tiempo/ Algunas veces/ De vez en cuando.



C = Gran parte del tiempo/ Muchas veces/ Frecuentemente.

D = Casi siempre/ Siempre/ Casi todo el tiempo.

		A	B	C	D
1.	Me siento triste y deprimido/a.				
2.	Por las mañanas me siento peor que por las tardes.				
3.	Frecuentemente tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4.	Me cuesta mucho dormir o duermo mal por la noche.				
5.	Ahora tengo menos apetito que antes.				
6.	Me siento menos atraído/a por el sexo opuesto.				
7.	Creo que estoy adelgazando.				
8.	Estoy estreñado/a (constipado/a).				
9.	Tengo palpitaciones.				
10.	Me canso por cualquier cosa.				
11.	Mi cabeza no esta tan despejada como antes.				
12.	No hago las cosas con la misma facilidad que antes.				
13.	Me siento agitado/a e intranquilo/a y no puedo estar quieto/a.				
14.	No tengo esperanza y confianza en el futuro.				

15.	Me siento más irritable que habitualmente.				
16.	Encuentro difícil la toma de decisiones.				
17.	No me creo útil y necesario para la gente.				
18.	No encuentro agradable vivir, mi vida no es plena.				
19.	Creo que sería mejor para los demás que me muriera.				
20.	No me gustan las mismas cosas que habitualmente me agradaban.				

Anexo 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TUMBES**

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Tumbes, 04 de Junio del 2018

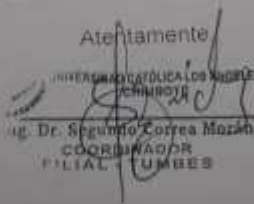
Oficio N°0809-2018-COORD-ULADECH CATÓLICA-TUMBES
Sra
Lic. Rosario Roque Guerrero
Directora de la Institución Educativa Tupac Amaru – Centro Poblado Pampa Grande
presente -

ASUNTO : Solicito Brindar Facilidades

De mi Especial Consideración:

Tengo el honor de dirigirme a su digno despacho para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitarle se le brinde el apoyo y facilidades a la alumna **LISBETH PAOLA MERINO FARIAS**, la facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Psicología del V ciclo de nuestra Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para que realice su investigación descriptiva no experimental, transversal de Conflictos Sociales y Salud Mental "**Depresión**". Esta actividad forma parte de la Evaluación de la Asignatura del Taller de Investigación I.

Conocedor de su alto espíritu de colaboración en beneficio de la formación y superación de la juventud de nuestra región, les expreso las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Mg. Dr. Segundo Correa Morán
COORDINADOR
FILIAL TUMBES

Anexo 03: Diagrama de Gantt

ACTIVIDADES	SEMANAS															
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Revisión de la literatura																
Revisión de los antecedentes																
Bases teóricas de la investigación																
Instrumentos de recolección de datos																
Metodología de la investigación y proyecto																
Sustentación																

Anexo 4: Presupuesto

Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	Parcial	Total
01	Bienes					
	– Memoria USB	Unidad	01	S/. 35.00	S/. 35.00	
	– Hojas	Millar	03	S/. 11.00	S/. 33.00	S/. 118.00
	– Materiales de escritorio.	Global	01	S/. 50.00	S/. 50.00	
02	Servicios					
	– Impresión.	Global	200	S/. 0.50	S/. 100.00	
	– Fotocopias.	Global	150	S/. 0.10	S/. 15.00	
	– Internet.	Global	4	S/. 30.00	S/. 120.00	S/.685.00
	– Teléfono.	Global	1	S/. 350.00	S/. 350.00	
	– Transporte.	Global	05	S/. 50.00	S/. 50.00	
	– Otros.	Global	1	S/. 50.00	S/. 50.00	
TOTAL						S/. 803.00