



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL NIVEL
SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PÚBLICA, AYACUCHO, 2020**

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

AUTORA

Quispe Mora, Brenda Ibeth

ORCID: 0000-0001-6053-9911

ASESOR

Flores Poves, Jaime Luis

ORCID: 0000-0003-1276-1563

AYACUCHO – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Quispe Mora, Brenda Ibeth

ORCID: 0000-0001-6053-9911

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Ayacucho, Perú

ASESOR

Flores Poves, Jaime Luis

ORCID: 0000-0003-1276-1563

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

La Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

JURADOS

Rodríguez Falla, José Rafael

ORCID: 0000-0002-6383-3857

Escarcena Mendoza, Karen Inés

ORCID: 0000-0002-8605-3060

Monja Odar, María Norma

ORCID: 0000-0002-0854-2846

FIRMA DE JURADOS

Mgtr. José Rafael Rodríguez Falla
Presidente

Mgtr. Karen Inés Escarcena Mendoza
Miembro

Mgtr. María Norma Monja Odar
Miembro

Mgtr. Flores Poves, Jaime Luis
Asesor

DEDICATORIA

A mis padres Freddy Quispe Huamaní y Liuska Marilú Mora Prado, por haberme forjado como persona, enseñándome valores y principios para lograr todas mis metas. Me formaron con mucha dedicación, responsabilidad, perseverancia, amor, cariño y motivación para alcanzar mis anhelos.

A mis hermanos Joao Anthony y Jhonny Harold Quispe Mora, por haberme brindado su apoyo incondicional, sus alientos de seguir adelante a pesar de las dificultades.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, a mis padres y hermanos, por apoyarme en cada decisión y proyecto de vida, por permitirme disfrutar de mi familia y tenerlos siempre a mi lado de manera incondicional.

RESUMEN

El problema que se planteó ¿Cuáles son los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho? El objetivo general: Describir los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho. La metodología de: tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo constituida por todos los estudiantes del nivel secundario. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia del investigador y la muestra fueron 32 estudiantes. El instrumento la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung, correspondientemente con la validación y fiabilidad. Se obtuvo como resultado: el 75.0% equivalente a 24 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 25.0% equivalente a 8 estudiantes tienen nivel leve moderada, el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel intenso.

Palabras clave: depresión, nivel, estudiantes.

ABSTRACT

The problem that arose What are the levels of depression in high school students of the G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho Educational Institution? The general objective: Describe the levels of depression in secondary school students of the G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho Educational Institution. The methodology of: quantitative type, descriptive level and non-experimental design. The population was made up of all students at the secondary level. The sampling was non-probabilistic, for the convenience of the researcher and the sample was 32 students. The instrument was the Zung Depression Self-Assessment Scale, correspondingly with validation and reliability. It was obtained as a result: 75.0% equivalent to 24 students have a level within the normal limits, 25.0% equivalent to 8 students have a moderate level, 0.0% equivalent to 0 students have a moderate intensity level, while 0.0% equivalent 0 students have an intense level.

Keywords: depression, level, students

CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO	ii
FIRMA DE JURADOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
CONTENIDO	viii
ÍNDICE DE GRÁFICO	x
ÍNDICE DE TABLAS	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. REVISIÓN DE LITERATURA	15
2.1. Antecedentes	15
2.2. Bases Teóricas de la Investigación	18
III. METODOLOGÍA	21
3.1. El tipo y el nivel de la investigación	21
3.2. Diseño de la investigación.	21
3.3. Población y muestra.	22
3.4. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	23
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.6. Plan de análisis.....	25

3.7. Matriz de consistencia.....	26
3.8. Principios éticos.....	27
IV. RESULTADOS	28
4.1. Resultados	28
4.2. Análisis de resultados.....	33
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1. Conclusiones	37
5.2. Recomendaciones.....	38
Referencias Bibliografía	39
ANEXOS	42
Anexo 1: Solicitud escaneada	43
Anexo 2: Consentimiento informado.....	44
Anexo 3: Instrumento	45
Anexo 4: Evidencias de recolección de datos.....	47
Anexo 5: Confiabilidad del instrumento.....	54

ÍNDICE DE GRÁFICO

Gráfico 1. Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 1.	28
Gráfico 2. Estados afectivos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 2.	29
Gráfico 3. Trastornos fisiológicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 3.	30
Gráfico 4. Trastornos psicomotores en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 4.	31
<i>Gráfico 5.</i> Trastornos psíquicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 5.	32

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	28
Tabla 2.	29
Tabla 3.	30
Tabla 4.	31
Tabla 5.	32

I. INTRODUCCIÓN

La depresión es uno de los problemas más frecuentes en la salud mental lo que se puede evidenciar en nuestra sociedad actual, es preocupante porque ha sido más recurrente y que ha ido aumentando progresivamente en adolescentes. Asimismo, es la causa más usual que con lleva acabar con la vida, porque tiene un alto riesgo de sintomatología lo que es la disminución en la capacidad de disfrutar actividades de día a día, lo que influye el entorno ya que se expone a diferentes situaciones donde no puede tener el control de emociones como en las presiones educativas y amicales, estrés, adaptación a cambios físicos y psicológicos de acuerdo a su desarrollo del adolescente, lo que a estos diversos cambios presentan la desesperanza y tristeza en que afecta su desempeño y salud mental del adolescente. De acuerdo a las premisas señaladas se plantea “Determinar el nivel de depresión en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho”.

La depresión es un trastorno en estudiantes que es cada vez mayor, es considerada un problema de salud pública, se incrementa más significativamente en el proceso de la etapa de cambios importantes donde hay mayor probabilidad de que se expongan a situaciones difíciles de problemas sociales, que les resulten estresantes. Según la Organización Mundial de la Salud (2018) la depresión es un trastorno mental que presencia las características de tristeza, baja autoestima, falta de concentración, trastorno de sueño o del apetito, sentimiento de culpa, sensación de cansancio. A la larga del tiempo es perjudicial para el individuo porque afecta en su seguridad y desempeño en el colegio, entorno social, trabajo, etc. Por ello, es importante la salud mental. Muchos estudiantes sufren este trastorno en silencio sin poder detectar antes del inicio de los posibles problemas de depresión, la mayoría de

estudiantes que experimentan este trastorno no lo manifiestan inmediatamente y pasa desapercibido por su entorno más cercano, por consecuencia conlleva a que no reciban, ni soliciten el asesoramiento y tratamiento oportuno, es un trastorno tratable que puede prevenir problemas de salud mental. La salud mental es importante en estudiantes para una vida saludable y evitar trastornos mentales en su desarrollo. En consecuencia, se establece la incógnita ¿Cuáles son los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho?

Se plantea el objetivo general: Describir los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho, asimismo, denotando los objetivos específicos: Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión estado afectivo en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho. Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno fisiológico en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho. Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno psicomotor en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho. Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno psíquicos en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho.

Esta investigación tiene como objetivo principal determinar la situación de cuál es el nivel de depresión en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho.

Esto puede ser útil para que el director encargado de la Institución apoye a la salud mental de los estudiantes, para menos depresión y la buena prosperidad a la salud mental.

La importancia de esta investigación como finalidad es que los resultados sean fuente de datos para la Institución Educativa, para el distrito de Ayacucho en la provincia de Huamanga, a producir mayor atención por el bienestar de salud mental en estudiantes, y esta investigación sirva para futuras investigaciones.

En cuanto al porte de la metodología, será de tipo o enfoque: cuantitativo, descriptivo, no experimental. En la muestra se consideró 31 estudiantes, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung, debidamente validado.

Se obtuvo como resultado: el 75.0% tienen nivel dentro de los límites normales, el 25.0% tienen nivel leve moderada, el 0.0% equivalente tienen nivel moderada intensa, mientras que el 0.0% equivalente tienen nivel intenso, concluyendo que la mayoría de participantes se encuentran dentro de los límites normales, lo que significa que no existe riesgo en sus emociones con respecto a tristezas, pérdida de interés y disminución de vitalidad, porque lo pueden manejar sobreponiéndose fácilmente.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional.

Jadán (2017) realizó un trabajo de investigación denominado “depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja”, desarrollada en Ecuador, con el objetivo de conocer los factores de riesgo más relevantes que conllevan a la depresión en los adolescentes de 14 a 16 años. La muestra fue conformada por 266 alumnos que se encontraban entre las edades de 14 a 16 años, la investigación fue de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo, utilizó test de Zung. El trabajo de investigación como resultado concluyó que se obtiene mayor prevalencia de jóvenes con depresión participantes en el estudio son las mujeres con el 92.20% y los hombres 88.30 %, aunque la diferencia es mínima.

2.1.2. Nacional.

Rodríguez & Salazar (2018) realizaron un trabajo de investigación denominado “niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de mujeres de Cajamarca”, desarrollada en Perú, cuyo objetivo fue estudiar conocer la sintomatología y el nivel de depresión presente en adolescentes de sexo femenino. La muestra fue aleatorio estratificado, está conformada por 231 alumnas pertenecientes al nivel secundario, siendo las edades entre 14 y 18 años, se utilizó la Escala Zung (EAMD). El estudio concluye en que los resultados obtenidos muestran que el 39% de adolescentes está dentro de un nivel normal de depresión; un 37.7%

presentan depresión leve; 17.7% tienen depresión moderada y un 5.6% manifiestan depresión severa. También se evidenció que la edad promedio en la que se presenta este trastorno con más frecuencia, es a los 16 años.

Ramírez (2018) realizó una investigación teniendo como título “depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa estatal N° 7037 Ariosto Matellini – Chorrillos”, desarrollada en Perú, tuvo como objetivo identificar el nivel de depresión en estudiantes del 3ro, 4to y 5to año de secundaria. La muestra fue conformada por 399 estudiantes del 3ro, 4to y 5to año de secundaria, aplicando metodología no experimental, cuantitativa, descriptiva transversal, para la cual se aplicó el Inventario de Depresión de Beck (Beck Depression Inventory, BDI) (Beck y cols, 1961). El resultado que obtuvieron fue que existe predominancia de depresión en el nivel mínimo existe en 176 estudiantes, nivel leve de depresión existe en 148 estudiantes, nivel moderado existe en 61 estudiantes y en el nivel grave existe en 14 estudiantes. Y en lo que indica al nivel de depresión según el sexo, el sexo femenino tiene más predominancia a sufrir depresión.

Damas, J. R., & Manrique, S. J. (2016) realizaron un trabajo de investigación denominado “niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica”, con el objetivo comparar los niveles de sintomatología depresiva en estudiantes del 3er grado de secundaria de las instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica 2017. La muestra fue conformada por 377 alumnos de ambos géneros que se encuentren cursando el 3er grado de secundaria, se empleó el método

científico, de nivel descriptivo comparativo y diseño no experimental transversal descriptivo, utilizó el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs CDI. El estudio tuvo como resultado que la sintomatología depresiva prevalente en la muestra total es en el análisis por ciudades, los estudiantes de la ciudad de Huancavelica poseen mayor porcentaje de sintomatología depresiva alta con edad de 13 años y género masculino, los de la ciudad de Huancayo presentan un mayor porcentaje de sintomatología depresiva baja con edad de 13 años y género masculino, y en los de la ciudad de Satipo poseen mayor porcentaje de sintomatología depresiva alta con edad de 15 años y género femenino.

2.1.3. Regional.

Hinostroza (2018) realizó una investigación denominada “funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado del nivel secundaria, de la institución educativa pública San ramón-Ayacucho”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el funcionamiento familiar y la depresión en los estudiantes del 5to grado del nivel secundaria. La muestra estuvo conformada por 156 estudiantes, se encuestaron a 82 mujeres y 74 varones, la investigación fue de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, aplicó El Cuestionario de Depresión Infantil. El resultado de la investigación fue que no hay presencia de síntomas depresivos en 117 estudiantes que corresponde el 75.0%, presencia de síntomas depresivos mínimo y moderado en 37 estudiantes que corresponde el 23.7%, presencia de síntomas depresivos marcada o severa en 1 estudiante

que corresponde el 0.6% y presencia de síntomas depresivos en grado máximo en 1 estudiante que corresponde el 0.6%.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. La depresión.

Según García (2009) manifiesta que la depresión es un trastorno psíquico, recurrente que causa una alteración del estado de ánimo de tipo depresivo se refiere a la tristeza, va acompañado a menudo de la ansiedad, como otras sensaciones como desinterés general, sensación de vacío, pérdida de contacto y comunicación social, desorden de sueño y apetito, disminución psicomotora, aflicción de culpa y de incompetencia, ideas de muerte e incluso intento de homicidio, etc.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre su publicación de la depresión, refiere que puede llegar a ser crónica o frecuente, presenta dificultades en el rendimiento en su centro de trabajo o la escuela y no la capacidad de enfrentar la vida diaria, puede conllevar al suicidio. Si es de nivel leve, se puede intervenir sin la necesidad de uso de medicamentos, pero cuando tiene carácter de nivel moderado o nivel grave se pueden recurrir al uso de medicamentos y una psicoterapia de un profesional.

Jaimes & Tacuchi (2018) sostienen que la depresión deteriora el estado emocional, social y mental uno mismo. También indica que la depresión es un padecimiento común en la sociedad, pero de manera grave, por ello la mayor parte de quienes la sufren necesitan el tratamiento adecuado para mejorar.

2.2.2. Características de adolescentes deprimidos.

Según Canals & Voltas, (2018) en la etapa del ciclo vital entendido entre las edades de 12 y 18 años, la depresión se caracteriza por constantes cambios físico, cognitivo y social, donde experimentan en un tiempo transitorio en el que se convierten factores estresores. La depresión es un trastorno mental que tiene como característica la incapacidad, bajo desempeño en su centro de trabajo o escuela, interfiere en la actividad social, responsabilidades deficientes, descuida obligaciones personales.

A los adolescentes deprimidos les tiene como dificultad la concentración, lo que reduce la capacidad para poder afrontar al estrés o ansiedad.

Tiene como consecuencia agotamiento en el estado mental, emocional y físico, lo que es recurrente los sentimientos de tristeza, desánimo, falta de motivación, son varias características comunes de la depresión, ya que la depresión no es solo un estado de ánimo sino un problema psicológico.

2.2.3. La adolescencia.

Según Aguirre (2016) afirma que la adolescencia corresponde al momento de grandes cambios y extrañeza para los sujetos, durante la etapa de la pubertad pasan por varios cambios corporales que exigen un cambio en su constitución psíquica.

Madrigales (2012) define que la adolescencia es la etapa en que la vida todo aparenta gris, pareciera que todo el mundo está en contra de ellos y los ataca, que el mundo se les viene sobre ellos. Es donde en que comienzan a conocer y enfrentar fuertes cambios, en la que se llevan a ser hombres y mujeres fuertes.

2.2.4. Depresión en la adolescencia.

Araujo (2016) plantea que la depresión en los adolescentes puede mostrarse de manera desapercibida conllevando características siendo en las alteraciones de la conducta y trastornos somáticos con manifestaciones en esa etapa de vida.

Chunga & Pomacino (2018) hacen referencia que la depresión en la adolescencia se diferencia por del uno hacia el otro, aparte de los síntomas, ya que se dice que la depresión viene acompañada de diferentes trastornos como la ansiedad y la conducta.

III. METODOLOGÍA

3.1. El tipo y el nivel de la investigación

3.1.1. Tipo.

Según Hernández et al. (2014) quienes nombran el tipo como enfoque cuantitativo porque los datos se obtienen a través de cuestionarios, censos, pruebas estandarizadas, etc. con base en la medición numérica y el análisis estadístico; es decir los resultados se demuestran a través de la ciencia de la estadística.

3.1.2. Nivel.

De acuerdo a Hernández et al. (2014) refieren que el nivel se determina como alcance exploratorio es “Cuando se pretende profundizar más acerca de un tema poco conocido o desconocido totalmente”, además descriptivo porque “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”. (p.92).

3.2. Diseño de la investigación.

Es de diseño No Experimental, debido a que el investigador no manipula ninguna variable y sólo describe los hechos en su propia naturaleza; es decir, sin la intervención en lo absoluto para alterar alguna variable de estudio. También es de corte transversal debido a que se recolectó datos en una sola ocasión a cada elemento de estudio (Hernández et al., 2014).

3.3. Población y muestra.

3.3.1. Población.

La población con los estudiantes de 12 – 14 años del 1er grado de nivel secundario de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho que consta de 31 alumnos.

3.3.2. Muestra.

Muestreo no probabilístico

Mi investigación consta de 31 estudiantes.

Es un procedimiento de selección lo que es que está dirigido por la particularidad de la investigación, lo que impide realizar el probabilístico, esto no invalida el estudio, solo es una limitación.

Es cuidadosa y controlada elección de casos con ciertas características especificadas previamente en el planteamiento del problema (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010).

3.4. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.

Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública-Ayacucho, 2020.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES (ÍTEMS)	INSTRUMENTO, MEDIDA, VALORES, NIVELES
Depresión	Es una enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar (Mental Health America, 2017)	La respuesta será medida a través de la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung. La misma que está constituida de 20 ítems	Estados afectivos		Instrumento: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung. Medida: Ordinal. Valores: Escala de Likert - 1= Muy pocas veces. - 2= Algunas veces. - 3= Muchas veces. - 4= Casi siempre. Niveles: - Dentro de los límites normales (<50 Pts.) - Depresión leve moderada (50-59 Pts.) - Depresión moderada intensa (60-69 Pts.) - Depresión intensa (>69 Pts.)
			Trastornos fisiológicos	1, 2	
			Trastornos psicomotores	3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	
			Trastornos psíquicos	13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	

Fuente: Elaboración propia

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.5.1. Técnica

Las técnicas que se utilizarán son la encuesta y la psicometría.

De acuerdo a Oré (2015) describe que la encuesta “es un documento que contiene un conjunto de ítems y otras indicaciones que el investigador administra a los informantes, con la finalidad de recolectar datos con respecto al problema y variable de investigación”.

3.5.2. Instrumento

El nombre del instrumento de recolección de datos es la Escala de Auto-Medición de la depresión (EAMD) de Zung,

Con estudiantes del colegio de la Institución Educativa Pública “G.U.E. Mariscal Cáceres”.

Variable: Depresión.

El nombre del instrumento es la Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung, tiene como autor a William Zung, el lugar donde se desarrolló fue el instrumento fue en Estados Unidos, su objetivo es determinar los niveles de depresión, la administración es de manera individual y colectiva. Ámbito de aplicación es de jóvenes y adultos con una duración de 10 minutos. Consta de cuatro dimensiones, constituidas por estados afectivos, trastornos fisiológicos, trastornos psicomotores, y trastornos psíquicos. Su estructura es que es una escala autoaplicada formada por 20 frases 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 11 y 12, están relacionados con los trastornos psicomotores y los ítems 13,14,15,16,17,18,19,20 con los trastornos psíquicos. Análisis de confiabilidad (Rueda-Jaimes et al., 2009) Evaluó 390 adolescentes con edad promedio de 22 años. La prevalencia de trastorno depresivo mayor fue de 11,5%. El índice de consistencia, o alfa de Cronbach, fue de 0,85. El área bajo la curva según las características receptor operador fue de 0,82 y el punto de corte mayor o igual a 23 mostró una sensibilidad de 73,3%. Se encontró: especificidad de 73,6%, valor diagnóstico positivo de 26,6% y valor diagnóstico negativo de 95,5%. El coeficiente de concordancia de Lin fue de 0,75. La validez y la confiabilidad de la versión en español de la escala en adolescentes en edad escolar del Centro de Estudios Epidemiológicos para la Depresión. Validez, los índices de correlación con otras escalas (escala de depresión de Hamilton, inventario de depresión de Beck) y con el juicio clínico global oscilan entre 0.50 y 0.80 3, 6, 18, 20. Informa sobre la presencia y severidad de la sintomatología depresiva, y es sensible a los cambios en el estado clínico 3,21. La puntuación total no correlaciona significativamente con edad, sexo, estado civil, nivel educacional, económico ni inteligencia.

3.6. Plan de análisis.

En el análisis de datos se utilizó el programa estadístico Microsoft Excel, a través de lo cual se obtendrán los análisis estadísticos, para realizar luego el análisis de distribución con sus respectivas figuras.

3.7. Matriz de consistencia.

Título: Depresión en Estudiantes del Nivel Secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE O DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los niveles de depresión en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho?</p>	<p>Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión estado afectivo en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho.</p> <p>Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno fisiológico en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho.</p> <p>Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno psicomotor en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho.</p> <p>Identificar cual es el nivel de depresión en la dimensión trastorno psíquicos en estudiantes de la Institución Educativa Pública G.U.E Mariscal Cáceres de Ayacucho.</p>	<p>No tiene hipótesis por ser de tipo de investigación descriptiva.</p>	<p>VARIABLE: Depresión</p> <p>Dimensiones: Estados afectivos Trastorno fisiológico Trastorno psicomotor Trastorno psíquico</p>	<p>Tipo de investigación: - Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: - Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación - No experimental</p> <p>Población Todos los estudiantes del 1er grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública G.U.E. Mariscal Cáceres de Ayacucho.</p> <p>Muestra 31 estudiantes del 1er grado del nivel secundario.</p> <p>Muestreo No probabilístico, por conveniencia del investigador.</p> <p>Instrumento: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.</p>

Fuente: Elaboración propia

3.8. Principios éticos.

De acuerdo a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (2019) determina que, de acuerdo a sus bases legales, establece principios éticos que orientan a la investigación sobre: “protección a las personas, cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, libre participación y derecho a estar informado, beneficencia no maleficiencia, justicia, integridad científica”. También considera las buenas prácticas de los investigadores y sanciones sobre el incumplimiento o infracción, que estarán prestos a la orientación y la vigilancia del Comité Institucional de Ética (CIEI).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1.

Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020.

Nivel de depresión	Fi	%
Dentro de los límites normales	29	93.5%
Depresión leve moderada	2	6.5%
Depresión moderada intensa	0	0.0%
Depresión intensa	0	0.0%
Total	31	100.0%

Fuente: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

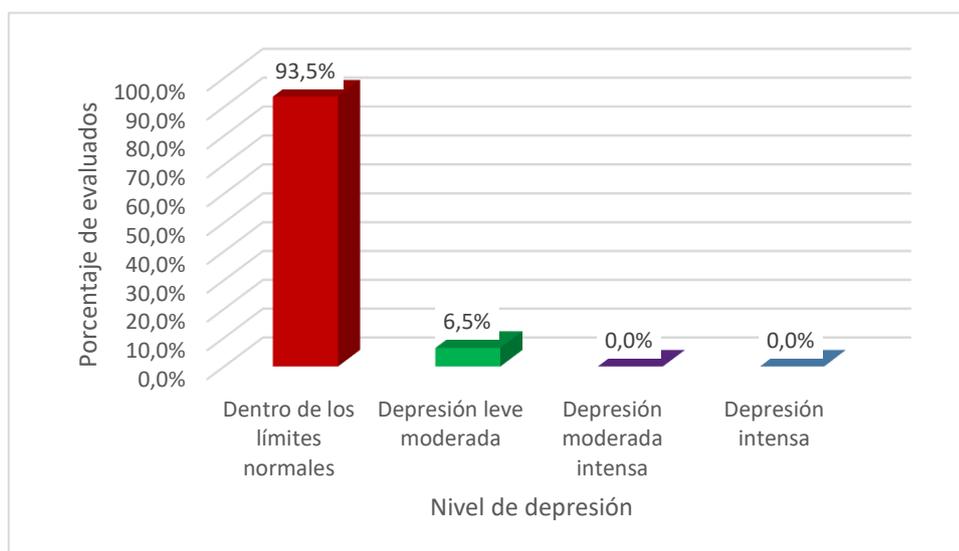


Gráfico 1. Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 1.

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 1 y el Gráfico 1, de 31 estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre depresión, el 93.5% equivalente a 29 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 6.5% equivalente a 2 estudiantes tienen nivel leve moderada, el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel intenso, Ayacucho 2020.

Tabla 2.

Estados afectivos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020.

Nivel de estados afectivos	Fi	%
Dentro de los límites normales	13	41.9%
Depresión leve moderada	12	38.7%
Depresión moderada intensa	3	9.7%
Depresión intensa	3	9.7%
Total	31	100.0%

Fuente: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

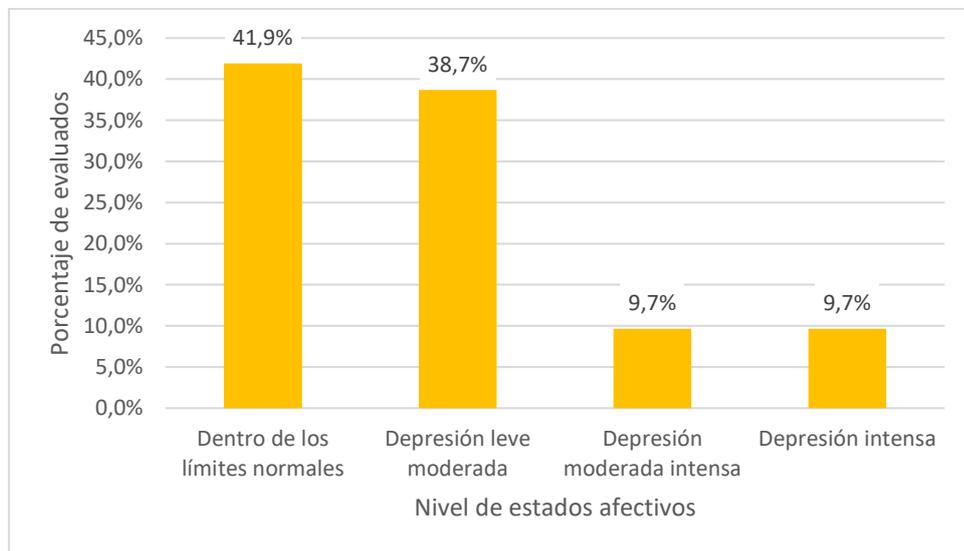


Gráfico 2. Estados afectivos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 2.

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 2 y el Gráfico 2, de 31 estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre estados afectivos, el 41.9% equivalente a 13 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 38.7% equivalente a 12 estudiantes tienen nivel leve moderada, el 9.7% equivalente a 3 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 9.7% equivalente a 3 estudiantes tienen nivel intenso, Ayacucho 2020.

Tabla 3.

Trastornos fisiológicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020.

Nivel de trastornos fisiológicos	Fi	%
Dentro de los límites normales	30	96.8%
Depresión leve moderada	1	3.2%
Depresión moderada intensa	0	0.0%
Depresión intensa	0	0.0%
Total	31	100.0%

Fuente: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

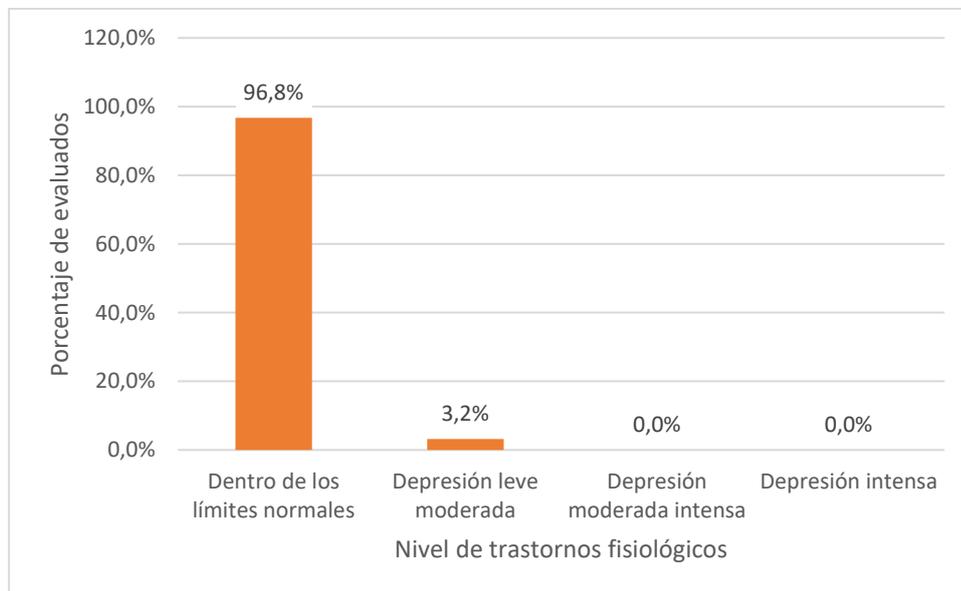


Gráfico 3. Trastornos fisiológicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 3.

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 3 y el Gráfico 3, de 31 estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre trastornos fisiológicos, el 96.8% equivalente a 30 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 3.2% equivalente a 1 estudiante tiene nivel leve moderada, el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 0.0% equivalente a 0 estudiantes tienen nivel intenso, Ayacucho 2020.

Tabla 4.

Trastornos psicomotores en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020.

Nivel de trastornos psicomotores	fi	%
Dentro de los límites normales	13	41.9%
Depresión leve moderada	12	38.7%
Depresión moderada intensa	3	9.7%
Depresión intensa	3	9.7%
Total	31	100.0%

Fuente: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

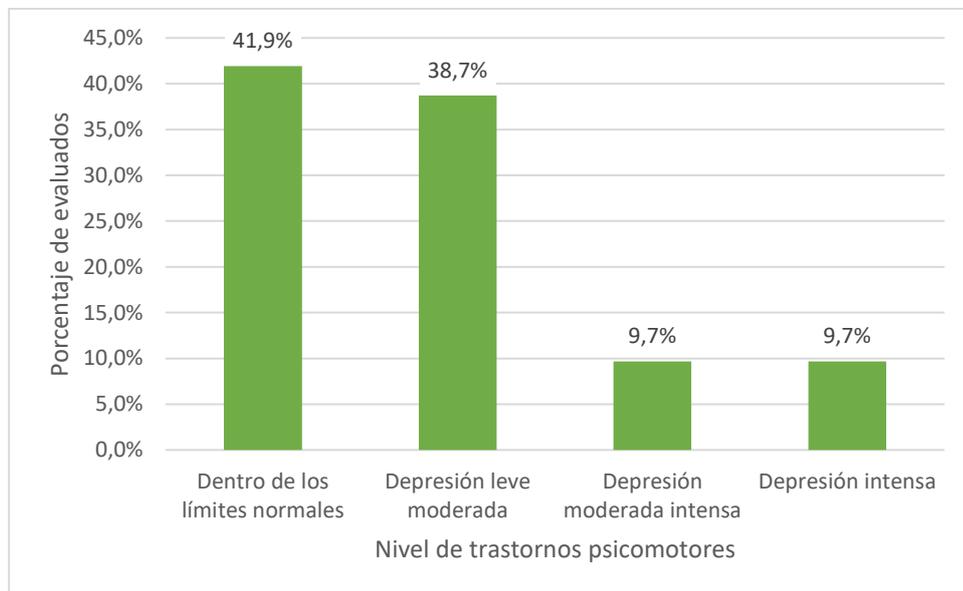


Gráfico 4. Trastornos psicomotores en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 4.

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 4 y el Gráfico 4, de 31 estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre trastornos psicomotores, el 41.9% equivalente a 13 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 38.7% equivalente a 12 estudiantes tienen nivel leve moderada, el 9.7% equivalente a 3 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 9.7% equivalente a 3 estudiantes tienen nivel intenso, Ayacucho 2020.

Tabla 5.

Trastornos psíquicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020.

Nivel de trastornos psíquicos	Fi	%
Dentro de los límites normales	14	45.2%
Depresión leve moderada	10	32.3%
Depresión moderada intensa	5	16.1%
Depresión intensa	2	6.5%
Total	31	100.0%

Fuente: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

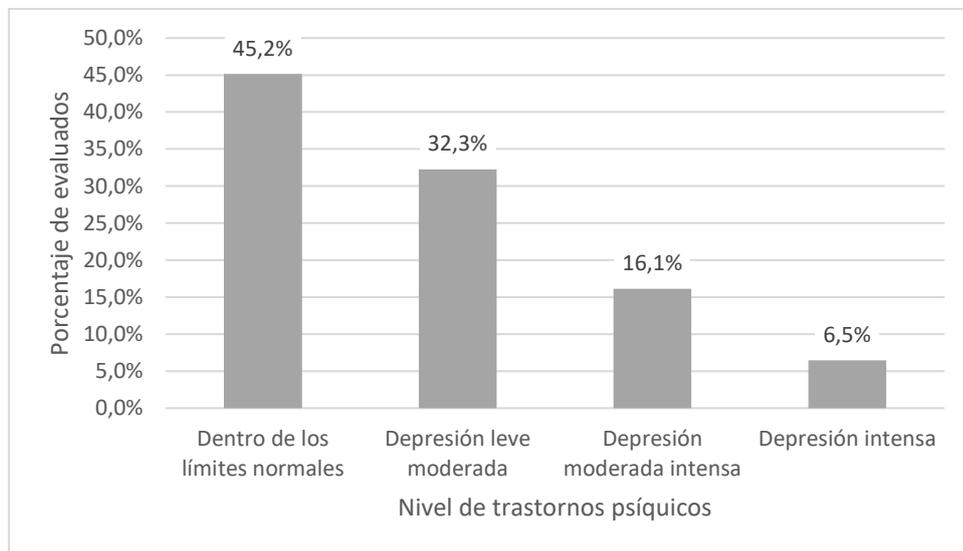


Gráfico 5. Trastornos psíquicos en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020. Fuente: Tabla 5

Interpretación. De acuerdo a la Tabla 5 y el Gráfico 5, de 31 estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Pública, quienes representan el 100% y evaluados sobre trastornos psíquicos, el 45.2% equivalente a 14 estudiantes tienen nivel dentro de los límites normales, el 32.3% equivalente a 10 estudiantes tienen nivel leve moderada, el 16.1% equivalente a 5 estudiantes tienen nivel moderada intensa, mientras que el 6.5% equivalente a 2 estudiantes tienen nivel intenso, Ayacucho 2020.

4.2. Análisis de resultados

Con respecto al objetivo general, sobre los niveles de depresión, se ha podido establecer que el 93.5% equivalente a 29 estudiantes tienen el nivel dentro de los límites normales, lo cual establece que la mayoría de participantes padecen depresión dentro de los límites normales, por ello se demuestra que controlan sus sentimientos y reducen en lo posible su irritabilidad, pesimismo, ideas de autodestrucción o pérdida de confianza en sí mismos, por tanto, suelen poner en ejercicio el interés de satisfacción personal. Jadán (2017) realizó un trabajo de investigación, obtuvo como resultado que la mayor prevalencia de jóvenes con depresión participantes en el estudio son las mujeres con el 92.20% y los hombres 88.30 %, aunque la diferencia es mínima.

De acuerdo al objetivo específico 1, sobre la dimensión estados afectivos, se ha logrado identificar que el 41.9% equivalente a 13 estudiantes tienen el nivel dentro de los límites normales, lo cual establece que la mayoría de participantes padecen estados afectivos dentro de los límites normales, por lo que manifiestan en sus emociones afectivas estabilidad, demuestran sus sentimientos, no se reprimen frente a lo que quieren o sienten; y sus reacciones vivenciales con su entorno se acompañan de una adecuada conmoción somática (corporal). Rodríguez & Salazar (2018) realizaron un trabajo de investigación denominado “niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de mujeres de Cajamarca”, la muestra fue está conformada por 231 alumnas pertenecientes al nivel secundario, siendo las edades entre 14 y 18 años, concluye en que los resultados obtenidos

muestran que el 39% de adolescentes está dentro de los límites normales. También se evidenció que la edad promedio en la que se presenta este trastorno con más frecuencia, es a los 16 años.

De acuerdo al objetivo específico 2, sobre la dimensión trastornos fisiológicos, se ha logrado identificar que el 96.8% equivalente a 30 estudiantes tienen el nivel dentro de los límites normales, lo cual establece que la mayoría de participantes padecen trastornos fisiológicos dentro de los límites normales, con la evidencia que cuidan en no caer en descuidos nutricionales, en lo particular en desórdenes que comprometen su proceso de desarrollo y maduración físico que a posterior generen daños que generen secuelas en lo emocional. Ramírez (2018) realizó una investigación teniendo como título “depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa estatal N° 7037 Ariosto Matellini – Chorrillos”, tuvo como objetivo identificar el nivel de depresión en estudiantes del 3ro, 4to y 5to año de secundaria. El resultado que obtuvieron fue que existe predominancia de depresión en el nivel mínimo existe en 176 estudiantes, nivel leve de depresión existe en 148 estudiantes, nivel moderado existe en 61 estudiantes y en el nivel grave existe en 14 estudiantes. Y en lo que indica al nivel de depresión según el sexo, el sexo femenino tiene más predominancia a sufrir depresión.

De acuerdo al objetivo específico 3, sobre la dimensión trastornos psicomotores, se ha logrado identificar que el 41.9% equivalente a 13 estudiantes tienen el nivel dentro de los límites normales, lo cual establece que la mayoría de participantes padecen trastornos psicomotores dentro de los

límites normales, por ello, no se sienten en riesgos de daños en aspectos musculares y armonía cinética (desarrollo corporal), así como también la coordinación psíquica con la capacidad motriz gruesa y fina lo que permite interactuar en sus actividades cotidianamente de manera normal. Berrocal & De La Cruz (2016) realizaron un trabajo de investigación denominado “niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, con el objetivo comparar los niveles de sintomatología depresiva en estudiantes, tuvo como resultado que la sintomatología depresiva prevalente en la muestra total es en el análisis por ciudades, los estudiantes de la ciudad de Huancavelica poseen mayor porcentaje de sintomatología depresiva alta con edad de 13 años y género masculino, los de la ciudad de Huancayo presentan un mayor porcentaje de sintomatología depresiva baja con edad de 13 años y género masculino, y en los de la ciudad de Satipo poseen mayor porcentaje de sintomatología depresiva alta con edad de 15 años y género femenino.

De acuerdo al objetivo específico 4, sobre la dimensión trastornos psíquicos, se ha logrado identificar que el 45.2% equivalente a 14 estudiantes tienen el nivel dentro de los límites normales, lo cual establece que la mayoría de participantes padecen trastornos psíquicos dentro de los límites normales, por tanto, no caen en conflictos mayores que afecten sus emociones que conduzcan a una depresión elevada, es decir, tienen control de no caer en exceso de preocupación, miedo, cansancio mental que conlleven a comportamientos repetitivos, sino procuran tener comportamientos de manera lúcida. Hinostroza (2018) realizó una investigación denominada

“funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado del nivel secundaria, de la institución educativa pública San ramón-Ayacucho”, quien obtiene como resultado de la investigación fue que no hay presencia de síntomas depresivos en 117 estudiantes que corresponde el 75.0%, presencia de síntomas depresivos mínimo y moderado en 37 estudiantes que corresponde el 23.7%, presencia de síntomas depresivos marcada o severa en 1 estudiante que corresponde el 0.6% y presencia de síntomas depresivos en grado máximo en 1 estudiante que corresponde el 0.6%.

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se estableció que la mayoría de participantes padecen depresión dentro de los límites normales, por ello se demuestra que controlan sus sentimientos y reducen en lo posible su irritabilidad, pesimismo, ideas de autodestrucción o pérdida de confianza en sí mismos, por tanto, suelen poner en ejercicio el interés de satisfacción personal.
- La mayoría de participantes padecen estados afectivos dentro de los límites normales, por lo que manifiestan en sus emociones afectivas estabilidad, demuestran sus sentimientos, no se reprimen frente a lo que quieren o sienten; y sus reacciones vivenciales con su entorno se acompañan de una adecuada conmoción somática (corporal).
- La mayor parte de participantes padecen trastornos fisiológicos dentro de los límites normales, con la evidencia que cuidan en no caer en descuidos nutricionales, en lo particular en desórdenes que comprometen su proceso de desarrollo y maduración físico que a posterior generen daños que generen secuelas en lo emocional.
- Se afirmó que la mayoría de participantes padecen trastornos psicomotores dentro de los límites normales, por ello, no se sienten en riesgos de daños en aspectos musculares y armonía cinética (desarrollo corporal), así como también la coordinación psíquica con la capacidad motriz gruesa y fina lo que permite interactuar en sus actividades cotidianamente de manera normal.

- Se consolidó que la mayoría de participantes padecen trastornos psíquicos dentro de los límites normales, por tanto, no caen en conflictos mayores que afecten sus emociones que conduzcan a una depresión elevada, es decir, tienen control de no caer en exceso de preocupación, miedo, cansancio mental que conlleven a comportamientos repetitivos, sino procuran tener comportamientos de manera lúcida.

5.2. Recomendaciones

- Desarrollar programas preventivos de intervención sobre la depresión para mantener los límites normales de los estudiantes.
- Se le recomienda al director capacitar al personal de docentes respecto a la depresión, así lograr identificar la sintomatología y efectos de la depresión y derivar al psicólogo de la institución.
- Realizar talleres de programas preventivos sobre la salud mental para lograr mantener los límites normales de todos los estudiantes.
- Realizar acompañamiento y seguimiento a los estudiantes, con la intervención de los padres de familia y el psicólogo responsable de la institución.
- Es importante prevenir el aumento de los niveles de depresión en los estudiantes y mantener los límites normales, así mismo se lograra mejor desempeño de los estudiantes.

Referencias Bibliografía

- Aguirre, J. (2016). *Adolescencia en la actualidad: la era de las redes sociales y el espejo*. 0–24. Retrieved from http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/practicas_profesionales/161_puberesyadol/material/tesis/aguirre_julieta.pdf
- Araujo, L. (2016). *Cohesión y adaptabilidad familiar y depresión en adolescentes de una I.E. de Lima*. 76. Retrieved from http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3092/cohesi%F3n%D3n_y_adaptabil;jsessionid=24AE7258BAFB486D089FAF8CAE72323F?sequence=1
- Damas, J. R., & Manrique, S. J. (2016). *Niveles de sintomatología depresiva en alumnos del 3er grado de secundaria de instituciones educativas de las ciudades de Huancayo, Satipo y Huancavelica 2017* (Tesis pregrado). Universidad Peruana Los Andes. Huancayo, Perú. <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/325/DAMAS%20J.%20MANRIQUE%20S..pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- Canals Sans, J., & Voltas Moreso, N. (2018). *La depresión en la adolescencia*. Obtenido de Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: panorama actual, recursos y propuestas: http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/2._la_depresion_en_la_adolescencia_un_problema_enmascarado.pdf
- Chunga, N., & Pomacino, D. (2018). *Resiliencia Y Depresion En Adolescentes De 3Ero a 5To Grado De Nivel Secundario De La Institución Educativa Julio C. Tello, Ate Vitarte - 2018*. 103. Retrieved from

- [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2750/TESIS Chunga Nelsy - Pomacino Denny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2750/TESIS_Chunga_Nelsy_-_Pomacino_Denny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Fuentes, A., & Merino, J. (2016). Validación de un instrumento de funcionalidad familiar. *Católica Boliviana "San Pablo"*, Vol. 14, No. 2, 247-283.
- García, A. (2009). *La depresión en adolescentes*, 2009. 85–105.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill / Interamericana editores, S.A. de C.V
- Hinostroza, Y. K. (2018). *Funcionamiento familiar y depresión en los estudiantes del 5to grado del nivel secundaria, de la Institución Educativa Pública San Ramón - Ayacucho, 2018* (Tesis pregrado). Ayacucho, Perú.
- http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/8946/1/T059_70774365_T.pdf
- Jadán, C. Y. (2017). *Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja* (Tesis pregrado). Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador.
- <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19702/1/Cristina%20Yasmin%20Jad%C3%A1n%20L%C3%B3pez.pdf>
- Jaimes, J. B., & Tacuchi, K. J. (2018). *Depresión y clima social familiar en adolescentes de la institución educativa imperio del Tahuantinsuyo*. 15.
- Retrieved from
- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1536/ATENCION_ODONTOLOGICA_DESARROLLO_DENTAL_CANTARO_SHUAN_FRANK_JHORDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Madrigales Madrazo, C. (2012). *Autoconcepto En Adolescentes De 14 a 18 Años*.
 Universidad Rafael Landivar, 112. Retrieved from
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/42/Madrigales-Ceily.pdf>
- Maldonado Cahuaza, V. M. (2015). *“locus de control de los docentes de educacion secundaria de la i.e. comercio n° 64, pucallpa 2015”*. Pucallpa – Perú.
- Oré, E. (2015). *El ABC de la tesis con contrastación de hipótesis*. Ayacucho, Perú:
 Multiservicios Publigráf.
- Organización Mundial de Salud. (2020). *Depresión*. Temas de Salud.
<https://www.who.int/topics/depression/es/#:~:text=La depresión es un trastorno,cansancio y falta de concentración.>
- Ramírez, M. E. (2018). *Depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa estatal N° 7037 Ariosto Matellini-Chorrillos* (Tesis pregrado).
 Universidad Alas Peruanas. Lima, Perú.
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/9014/1/T059_44352465_T.pdf.
- Rosa, A., & Blancas, G. (2002). *La influencia de la familia y el nivel de depresión hacia el consumo de drogas en los adolescentes de la ciudad de México*.
 Universidad Nacional Autónoma de México, 85.
- Rodríguez, E., & Salazar, I. (2018). *Niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de mujeres de Cajamarca* (Tesis pregrado).
 Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. Cajamarca, Perú.
- ULADECH (2019). *Código de ética para la investigación (versión 002)*. Chimbote,
 Perú. Comité Institucional de Ética en Investigación.
- Zavaleta Huamanyauri, J. R. (2015). *Factores de riesgo asociados con trastorno depresivo en estudiantes adolescentes de la I.E. Manuel Gonzalez*. Lima .

ANEXOS

Anexo 1: Solicitud escaneada



COORDINACIÓN PSICOLOGÍA
FILIAL AYACUCHO

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

COORDINACION DE PSICOLOGÍA

Ayacucho, 30 de Junio 2020.
SOLICITO AUTORIZACIÓN DE ESTUDIO Y
CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

SEÑOR(A), TUTOR DE LA INSTITUCIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA G.U.E.
MARISCAL CACERES, DEL DISTRITO DE AYACUCHO, PROVINCIA DE HUAMANGA,
REGIÓN AYACUCHO.

Solicito: Autorización para la investigación

Ps. Mg. CARLOS ALONSO LEON CORZO en mi
Calidad de coordinador de la escuela Profesional
de Psicología ULADECH-AYACUCHO me expongo
y presento.

Qué, teniendo la necesidad de investigaciones en el campo de las ciencias psicológicas,
presento al estudiante Quispe Mora, Brenda Ibeth con Nº DNI 70474426 de la Facultad
de las Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica
Los Ángeles de Chimbote – Filial Ayacucho quien desea realizar el estudio de Depresión
en estudiantes del 1er grado de secundaria de la Institución Pública G.U.E. Mariscal
Cáceres, 2020 con el objetivo de determinar el nivel de depresión en estudiantes.

El instrumento que se ha de aplicar es el cuestionario de la Escala de Depresión Zung,
con 20 ítems y la aplicación de forma individual o colectiva por lo que solicito la atención
a la presente.

Por lo tanto:

Ruego a Ud. a acceder a mi petición, agradecimiento de ante mano su gentil
colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial
consideración.

Atentamente:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
FILIAL AYACUCHO
Mtro. Carlos León Corzo
COORDINADOR DE PSICOLOGÍA

Est. Ps. Quispe Mora, Brenda Ibeth
DNI: 70474426

Anexo 2: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:

Estimado (a).....

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en la investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la

..... Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Bach.....

Usuario

D.N.I

Anexo 3: Instrumento

Ficha técnica

Nombre original: Self-Rating Depression Scale, SDS.

Nombre en español: Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.

Autor: William Zung.

Lugar donde se desarrolló el instrumento: Estados Unidos.

Idioma original: inglés.

Objetivo: Determinar los niveles de depresión.

Administración: Individual y colectiva.

Ámbito de aplicación: Jóvenes y adultos.

Duración: Entre 10 minutos.

Dimensiones:

Consta de cuatro dimensiones, constituidas por estados afectivos, trastornos fisiológicos, trastornos psicomotores, y trastornos psíquicos.

Estructura:

Es una escala autoaplicada formada por 20 frases 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 11 y 12, están relacionados con los trastornos psicomotores y los ítems 13,14,15,16,17,18,19,20 con los trastornos psíquicos.

Cuestionario

Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung

Después de leer cuidadosamente cada enunciado, marque con una "X" en el recuadro que considere de acuerdo a cada enunciado.

1	2	3	4
Muy pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Casi siempre

N°	Describa como es su familia real	1	2	3	4
1	Me siento triste y decaído.				
2	Por las mañanas me siento mejor				
3	Tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4	Me cuesta mucho dormir por las noches				
5	Como igual que antes				
6	A un tengo deseos sexuales.				
7	Noto que estoy adelgazando				
8	Estoy estreñado.				
9	El corazón me late más rápido que antes				
10	Me canso sin motivo.				
11	Mi mente esta tan despejada como siempre				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.				
13	Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto				
14	Tengo confianza en el futuro.				
15	Estoy más irritable que antes.				
16	Encuentro fácil tomar las decisiones.				
17	Siento que soy útil y necesario				
18	Encuentro agradable vivir				
19	Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto				
20	Me gustan las mismas cosas que antes.				

Gracias por su colaboración

Anexo 4: Evidencias de recolección de datos

Cuestionario llenado

No se pueden editar las respuestas

Depresión en estudiantes del nivel secundario de una Institución Educativa Pública, Ayacucho, 2020

*Obligatorio

Consentimiento Informado

Confirmando en pleno uso de mis facultades que deseo participar en la presente investigación que tiene como objetivo determinar los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública de Ayacucho en el año 2020.

Manifieste su aceptación o no aceptación a la presente investigación. *

- Acepto participar
- No acepto participar

Datos del participante.

Marque o escriba la opción que le corresponde.

Nombre y apellidos. *

Estefano Prado Rodríguez

Edad. *

13

Sexo. *

- Femenino
- Masculino

Institución Educativa *

Institución educativa *

Mariscal Cáceres

Grado/Sección *

1°. "D"

Escala de Depresión de Zung (EAMD)

Instrucción: Marque la alternativa correcta según su preferencia.

1. Me siento triste y decaído. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

2. Por las mañanas me siento mejor. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

3. Tengo ganas de llorar y a veces lloro. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

-
- Muy pocas veces.
 - Algunas veces muchas.
 - Muchas veces.
 - Casi siempre.

6. Como igual que antes. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

6. A un tengo deseos sexuales. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

7. Noto que estoy adelgazando. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

8. Estoy estreñado. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

9. El corazón me late más rápido que antes. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

10. Me canso sin motivo. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

11. Mi mente esta tan despejada como siempre. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

12. Hago las cosas con la misma facilidad que antes. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

14. Tengo confianza en el futuro. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

15. Estoy más irritable que antes. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

16. Encuentro fácil tomar las decisiones. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

17. Siento que soy útil y necesario. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

18. Encuentro agradable vivir. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

19. Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

20. Me gustan las mismas cosas que antes. *

- Muy pocas veces.
- Algunas veces muchas.
- Muchas veces.
- Casi siempre.

Anexo 5: Confiabilidad del instrumento

Variable Depresión

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	31	93,9
	Excluido ^a	2	6,1
	Total	33	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,578	20

Interpretación: De acuerdo al estadígrafo Alfa de Cronbach el resultado es 0,578, lo que significa que el instrumento aplicado a la población de estudio tiene un nivel moderado de fiabilidad en la variable depresión.