



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DEPRESIÓN EN PADRES DE FAMILIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CHICLAYO, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

SUYÓN MIO, ROSA ELVA

ORCID: 0000-0003-3427-3691

ASESOR

VALLE SALVATIERRA, WILLY

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Suyón Mío, Rosa Elva
ORCID: 0000-0003-3427-3691

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

ASESOR

Valle Salvatierra, Willy
ORCID: 0000-0002-7869-8117

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

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy
ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo
ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela
ORCID: 0000-0003-2405-0523

JURADO EVALUADOR DE TESIS

Dra. Erica Lucy Millones Alba
Presidente

Mgtr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan
Miembro

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva
Miembro

Mgtr. Willy Valle Salvatierra
Asesor

DEDICATORIA

A mi Esposo Oswaldo, a mis adorados hijos

*Cindy, Oswaldo, Víctor y Rosa Andrea por
ser la razón de mi vida y la felicidad en mi
hogar.*

*A Florentino y María Dolores, mis padres quienes supieron orientarme
para ser una buena hija y una digna profesional.*

A mis hermanos especialmente a Tula, Juan y Edita.

AGRADECIMIENTO

A Dios porque sin él en mi vida, nada hubiera logrado, nada sería posible.

A mi Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por brindarme los recursos necesarios para que mis limitaciones no fueran un impedimento para obtener este logro profesional.

A mi asesor Willy Valle Salvatierra por su dedicación, su valiosa asesoría, su motivación y acompañamiento en la elaboración de esta tesis.

A mis profesores por ser capaces de mirar en mí más allá de mis limitaciones, mis potenciales de aprendizaje y me motivaran a lograr mi mejor desempeño.

A mis compañeros de estudios que a lo largo de mi vida fueron siempre una inspiración y una motivación permanente de superación, que me hicieron descubrir en mí, potenciales desconocidos dejándome huellas imborrables.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo describir la depresión en los padres de familia en la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020. El tipo de estudio fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. El nivel de investigación fue descriptivo y el diseño de la investigación fue epidemiológico, porque se estudió la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, es decir su frecuencia o su distribución en la población. El universo fueron todos los padres de familia de estudiantes del nivel primario, y no se contó con un marco muestral conocido, N= desconocido. El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia, pues solo se evaluó a los que contestaron el cuestionario online y contestaron por la misma vía. Llegando a obtener una muestra de n= 42. El instrumento usado fue el Cuestionario sobre la salud del paciente – 9 (PHQ- 9). El resultado del estudio fue que la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova Collage en la mayoría (50%) es depresión leve.

Palabras clave

Depresión, Institución Educativa, Padres de Familia.

ABSTRACT

The present research aimed to describe depression in parents at the Innova College Private Educational Institution, from the city of Chiclayo, 2020. The type of study was observational, prospective, cross-sectional and descriptive. The research level was descriptive and the research design was epidemiological, because depression was studied in the parents of the Innova College Educational Institution, that is, its frequency or its distribution in the population. The universe consisted of all parents of primary school students, and there was no known sampling frame, $N = \text{unknown}$. The sampling was non-probabilistic, of a convenience type, since only those who answered the online questionnaire and answered the same way were evaluated. Getting to obtain a sample of $n = 42$. The instrument used was the Patient Health Questionnaire - 9 (PHQ- 9). The result of the study was that the depression in the parents of the Innova Collage Private Educational Institution in the majority (50%) is mild depression.

Keywords

Depression, Educational Institution, Parents.

Contenido	
EQUIPO DE TRABAJO	ii
JURADO EVALIADOR DE TESIS.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
CONTENIDO.....	viii
INDICE DE TABLAS.....	x
INDICE DE ILUSTRACIONES.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	10
2.2.1 Enfoque Teorico.....	10
2.2.2 Teorias.....	10
2.2.3 Depresión	12
2.2.4 Clasificación.....	14
2.2.5 Indicadores de Peliggro de la depresión	16
2.2.6 Depresión de los padres a los hijos	18
2.2.7 El Ambiente escolar en ei Perú	19
2.2.8 El cuestionario sobre la salud del paciente – 9 (PHQ – 9).....	20
III. METODOLOGÍA.....	22
3.1 El tipo de investigación.....	23

3.2	Nivel de la investigación de las tesis	23
3.3	Diseño de la investigación	23
3.4	El universo y muestra	23
3.5	Definición y operacionalización de variables.....	25
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.6.1	Técnica	26
3.6.2	Instrumento	26
3.7	Plan de análisis.....	27
3.8	Matriz de consistencia	28
3.9	Principios éticos	29
IV.	RESULTADOS	30
4.1	Resultados.....	31
4.2	Análisis de resultados	35
V.	CONCLUSIONES	37
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
	ANEXOS	43

Índice de tablas

Tabla 1	Depresión en los padres de familia de la Institución Educativa	
	Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	30
Tabla 2	Sexo en los padres de familia de la Institución Educativa Particular	
	Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	31
Tabla 3	Estado Civil en los padres de familia de la Institución Educativa	
	Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020	32
Tabla 4	Edad y número de hijos en los padres de familia en la Institución	
	Educativa Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	33

Índice de Figuras

Figura 1	Grado de depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	30
Figura 2	Grafico del Sexo en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	31
Figura 3	Grafico del Estado Civil en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, 2020.....	32

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2019), menciona que la depresión es una alteración de mayor prevalencia que afecta a todas las naciones del mundo, estos trastornos se presentan en el ser humano en sus primeros años, indicando el porcentaje que tienen y es como sigue: En los adolescentes del mundo es del 4 al 8%, a nivel de Latinoamérica entre 7 y 9%, y en Sudamérica entre 3 y 5%.

El hogar Familiar es la cedula primordial de la sociedad, y lo que suceda en el interior de ella afecta a la sociedad. Hoy en día hay muchos hogares, en las que se originan conflictos por falta de cohesión, estabilidad y comunicación, lo que origina discordias de conducta, desequilibrio emocional, inseguridad y disminución de autoestima en los hijos que los imposibilita poder resolver y enfrentar sus propios problemas. (Watzlawick, 1986).

Entre los principales aspectos destaca, la incomunicación entre padres e hijos, un escaso control conductual por parte de los padres, por carencia de afecto; inciden estos aspectos de manera no positiva en las áreas emocionales y cognitivo de los hijos, y los aspectos positivos crean un ajuste emocional positivo con las reglas de disciplina que promueven los padres hacia los hijos y un reajuste en el sistema de crianza. (Flour y Bachanan, 2003).

Actualmente estos trastornos han sido señalados como uno de las causas que más sufrimiento ha ocasionado en las personas y que en sus distintos porcentajes afecta a la población sin diferencia de género, edad, nivel socioeconómico. En los estudios realizados sobre el tema se ha visualizado que existen factores genéticos y

psicosociales que interrelacionados actúan como desencadenantes de la depresión. Aunque en algunos casos existe un componente genético, en otros prima la configuración psicológica que el padre de familia ostente. (Ministerio de Salud.- MINSA 2007).

De acuerdo con la Asociación Americana de Psiquiatría (2014), estos trastornos generan un deterioro en el funcionamiento del individuo que la padece, ya que repercute significativamente en el aspecto personal, familiar, social y laboral.

En nuestra Región Lambayeque en el ámbito social se ha observado que se encuentra inmersa en un proceso acelerado de cambios que se manifiestan en todos los ámbitos del acontecer político, social (Pandemia Covid-19), científico, y cultural en donde la globalización plantea escenarios distintos a los entornos acostumbrados.

En la Institución Educativa Particular Innova College, del nivel primario de la ciudad de Chiclayo, cuenta con una población estudiantil de 65 estudiantes del nivel primario a causa del Covid 19, cuenta con 6 aulas, 10 profesores y 1 auxiliares en el turno de la mañana, observándose en algunos padres de familias un cambio de su estado ánimo, que ahora es diferente.

Esta situación actual de las Instituciones Educativas Particulares, es debido a la epidemia del Covid 19, que el mundo entero está sufriendo, trayendo muchas muertes, desequilibrios económicos a todas las empresas a nivel Mundial, Internacional y Local, es así en salvaguarda de la salud de los niños estudiantes, hoy en día las clases escolares son virtuales, y el Estado ha decretado una serie de medidas, como es la implementación del Programa denominado Aprendo en Casa

para las Instituciones Educativas Públicas, los alumnos de las Instituciones Educativas Particulares pueden matricularse en Instituciones Educativas Nacionales, incluso ha decretado la ampliación de la fecha de matrícula, lo que ha originado una fuga de estudiantes. Otro dispositivo, es que el costo de las pensiones de enseñanza se fije mediante un acuerdo con los padres de familia. También hay que comprender que los padres de familia están sufriendo en sus economías, por falta de empleo o perdida.

De lo anterior mencionado nació la inquietud de responder la siguiente pregunta:

¿Cuál es la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, en el año 2020?

La presente investigación tiene como objetivo general describir la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad Chiclayo, 2020.

Teniendo cinco objetivos específicos que son:

- Describir la depresión mínima en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, Chiclayo, 2020.
- Describir la depresión leve en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, Chiclayo, 2020.
- Describir la depresión moderada en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, Chiclayo, 2020.

- Describir la depresión moderada grave en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, Chiclayo, 2020.
- Describir la depresión grave en los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, Chiclayo, 2020.

La presente investigación es importante porque se conocerá si tienen Depresión los padres de familia de la Institución Educativa Innova College, de la ciudad de Chiclayo en el 2020, ya que es un problema Psicológico, Social, Educativo y de Estructura Familiar que obliga enfrentar con un ajuste emocional positivo con reglas de disciplina y un reajuste en el sistema de crianza de los hijos que este milenio exige, y se convertirá en un antecedente para nuevos estudios.

La utilidad de esta investigación radica en la propia realización de este estudio (Bunge, 1976), ya que podrá ser utilizada como antecedente bibliográfico en caso de profundizar el análisis de categorías de la depresión, contribuyendo así al bienestar de las familias de las instituciones educativas en el Perú.

Es importante este trabajo porque va a contribuir a enriquecer la línea de investigación de la salud mental de los padres de familia y también se les debe exigir un diagnóstico y la evaluación global de la depresión si el caso lo amerita ya que la repercusión recae en sus hijos, que son el futuro del país.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

La presente investigación hace referencia de los posibles problemas de depresión que experimentan los padres de familia, que pertenecen a la Institución Educativa Innova College. Desde un enfoque cualitativo, mediante la técnica de entrevista a profundidad (Hernández Sampieri et al, 2006). Se explorará de qué manera los padres de familia perciben su relación y el significado que le otorgan al conflicto dentro del sistema familiar. Tal como lo muestra la teoría general de sistemas, Watzlawick, (1986), señala que vivimos en un macro sistema que denominamos sociedad, la familia constituye una pequeña unidad dentro de éste y recibe continuamente la influencia de diversos entornos. El ámbito geográfico donde la familia se desenvuelve determina en gran medida el estilo de vida de las personas que en él habitan, el sistema de relaciones que establecen entre sí y la forma cómo asumen la crianza de sus hijos (Fishman, 1994).

Álvarez y Cols, (2009). En su estudio titulado Relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes, Tlaxcala – México, con el objetivo de estimar la relación entre la depresión y los conflictos familiares, estudio de correlación de corte transversal se realizó en 342 adolescentes, se utilizó la Escala de Clima Familiar (FES) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Los resultados muestran que existe una correlación negativa moderada entre la depresión y la cohesión familiar en los participantes, la mayoría de los sujetos se encuentran en la categoría de depresión mínima 52%, mientras que en el nivel de depresión leve encontramos un menor porcentaje 13,1%. El nivel de depresión moderada fue de 18%, y el nivel de depresión severa fue de 16,8%.

Garrido y Cols. (2010). En su investigación titulada “La depresión y su incidencia en las relaciones interpersonales”, Loja – Ecuador, con el objetivo de establecer los índices de depresión y demostrar si la depresión incide en las relaciones interpersonales de los estudiantes. Estudio descriptivo de asociación en 221 alumnos de nueve y diez años. Se aplicó el test denominado: escala auto evaluativa de depresión de Zung. Los resultados señalan que el 40.72 % y el 39.82 % de los estudiantes manifiestan un nivel de depresión leve, se concluyó que los niveles de depresión se manifiestan en las relaciones interpersonales, se constata que la mayor parte de ellos no cuentan con el apoyo y confianza de sus padres.

En la Tesis de Monasterio (2019), sobre depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Lima metropolitana, con el objetivo de determinar la prevalencia de depresión que existe en adolescentes. Se efectuó un estudio de tipo no experimental de diseño descriptivo, basándose en una muestra de estudio compuesta por 301 adolescentes, mujeres y varones cuyo rango de edad se encuentra entre los 13 y 17 años. El instrumento utilizado fue el Patient Health Questionnaire (PHQ-9). El resultado principal del estudio realizado es que el 72.1% de adolescentes presentan sintomatología depresiva, confirmando que la depresión leve, moderada, moderadamente grave y grave es un problema latente en la muestra estudiada, lo que confirma que la depresión en adolescentes constituye un reto de abordaje para la salud pública que requiere con sentido de urgencia de una intervención oportuna, ya que puede representar un gran aporte a la tarea de prevención de la salud mental.

En la investigación realizada por Rodríguez (2018), sobre Niveles de Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca. Con el objetivo de conocer la sintomatología y el nivel de depresión presente en adolescentes de sexo femenino. Además se buscó conocer la edad promedio en la que se podría desarrollar un trastorno depresivo. La investigación se hizo con 231 adolescentes de sexo femenino, Las participantes seleccionadas para la investigación pertenecían al quinto grado de educación secundaria, cuyas edades comprendían entre los 14 y 18 años. Para recabar la información se utilizó la Escala Zung (EAMD) constituida por 20 reactivos, cuya confiabilidad es de .827 según el Alfa de Cronbach. El estudio fue empírico, de metodología cuantitativa. 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. Además se evidenció que la edad promedio, en la que se presenta este trastorno con más frecuencia, es a los 16 años.

Gonzales (2015), realizó un estudio sobre la relación entre el Clima Social Familiar y la Depresión en los estudiantes del nivel secundario dela Institución Educativa N°011 Cesar Vallejo – Tumbes, 2014. Utilizó como instrumentos la Escala del Clima Social Familiar (FES) de RH. Moos y E.J. Trickeet y la Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung. Se utilizó la Prueba de Correlación de Pearson. Como resultado arrojó 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.

En la Tesis realizada por Turcío, (2013), con el título Niveles de Depresión que se presentan en jóvenes víctima de Bullying que cursan secundaria en un colegio privado de la ciudad capital Guatemala, tuvo como objetivo 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. La muestra fue conformada por 24 alumnos entre 13 y 17 años de edad, quienes fueron evaluados por medio del cuestionario sobre intimidación y maltrato entre iguales en las aulas, por medio del cual se estableció, que 29% de los alumnos eran víctimas de bullying, es decir 7 estudiantes. A este grupo se aplicó la Escala de depresión de Beck para determinar el nivel de depresión en cada uno de ellos, el cual según la escala se ubicó la presencia mínima de depresión, depresión media, depresión moderada y depresión severa. En los resultados se encontró que 57% de los sujetos (4 estudiantes) tienen presencia mínima de depresión, el 14% (1estudiante) muestra tener depresión media y un 29% (2 estudiantes) depresión moderada.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Enfoque teórico

La presente investigación tendrá un enfoque teórico cognitivo en el cual partiremos de la Depresión su definición, su clasificación sus trastornos, para conocer los niveles de depresión que tienen o presentan los padres de familia y que repercuten en el bienestar familiar.

2.2.2 Teorías

2.2.2.1- La Teoría conductual: Referido al refuerzo

La depresión carece de refuerzos que hace al que la padece no accione. Debido a la a ese estado anímico el deprimido no encuentra refuerzos en la comunidad y por lo tanto los trastornos se sempiterna. Su tratamiento consiste en una programación de actividades que comienzan a suministrar al sujeto los refuerzos que necesita. Una vez que comienza se recibe una retroalimentación positiva, uno de los problemas con los que presenta el depresivo es que no tiene fuerzas para hacer nada, incluso cuando el profesional lo trate y lo cure de la depresión y si se siente bien es cuando saldrá y hará las cosas que le apetecen. Cuando el deprimido encuentra en la sociedad los refuerzos, se sentirá bien en lo social, en sí mismo y en lo laboral y con más ganas de seguir viviendo.

2.2.2.2 - La Teoría Cognitiva: Como resultado de pensamientos inadecuados

Son los trastornos que se debe a una distorsión cognitiva, en la que el depresivo distorsiona la realidad observándose de forma negativa en la triada cognitiva, el mismo, el mundo y el futuro. El tratamiento consiste en analizar los pensamientos automáticos negativos de los sujetos y analizarlos y cambiarlos racionalmente.

2.2.2.3 - La indefensión aprendida

Es no tener la capacidad para poder resolver algún problema. Asociada con está la teoría de la desesperanza. El problema es la perdida de la esperanza de conseguir los refuerzos que necesitamos.

2.2.2.4 - Teoría biológica

La depresión según esta teoría está organizada, por un desequilibrio de los neurotransmisores. Está comprobado que cuando estamos deprimidos tenemos desequilibrio y cuando tomamos los medicamentos adecuados los neurotransmisores se equilibran y nuestro estado de ánimo cambia. Ahora bien podemos quedarnos solamente en esta teoría puesto que la depresión que tiene es reactiva a una situación que no se resuelve, de continuar con estos trastornos duraderos aún tomen antidepresivos no saldrá del cuadro de desequilibrio.

2.2.3 Depresión

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), indica que la depresión es una enfermedad mental muy habitual, y el que la sufre tiene deficiencias físicas, intelectuales o sensoriales que le afecta la forma de interactuar y participar plenamente en la sociedad, necesita la ayuda de un profesional y se origina por la combinación de rasgos hereditarios, círculo de amistades y psíquicos. Comienza con sentimientos de melancolía profunda, inseguridad, llora, pesimismo, angustia o vacío, imputarse culpa, desvelo, desmotivación de lo que antes realizaba o juegos que le agradaban, incluso sus relaciones con su pareja, cansancio, fatiga, disminución de la autoestima. Se conceptúa a la depresión como la enfermedad en que intervienen y actúan diversas maneras corporal, emotiva, comportamental y cognoscitivo. Recalcando que estos hechos cognitivos en su estudio y métodos utilizados de la información la principal causa del desequilibrio, da inicio a los demás factores. (Hollon y Beck como se citó en Calderón 1990).

Sus manifestaciones

Depresión Rasgo, Son los sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad en el paciente, con riesgo a sentir estados melancólicos con un rasgo de su carácter. Son figuras de la psicología muy complejas en la que interactúan áreas cognitivas, sentimental y comportamentales durante su permanencia, comprendiéndose que este rasgo no es una réplica, si no que se inicia de una manera operante, combinada por indicadores natos (corporales, reseñas histórico de sus antecedentes, etc.) (Grau, 2003).

Depresión estado, Es la forma conmovedora transitoriamente en la persona, los trastornos depresivos están relacionados, con profunda sensación de melancolía en contestación a actuaciones de falta o conminación, que no irremplazablemente se identifica como un factores deprimentes, a pesar que causen incomodidad e inhabilidad. Son tendencias relativamente solidas del carácter, las cuales se originan de manera variada en relación de las maneras particulares de valoración de las situaciones estresantes y de las capacidades de la persona para enfrentar estos retos. Estos no son más que el estado parcial de la localización del sujeto, en un espacio determinado (estados emocionales), (Grau, 2003).

Conjunto de Síntomas Ningún paciente con trastornos depresivos padecen los mismos malestares. La profundidad, el número de veces, y el tiempo que duran los malestares pueden cambiar según el paciente y su afección según el caso

- Remordimiento de culpa, ineficaz sin energía.
- Remordimientos persistentes de melancolía.

- Angustia
- Remordimiento de desesperación y/o pesimismo
- Cólera, inquietud.
- Ausencia de utilidad en las diligencias o pasatiempos que antes le gustaba, incluso las relaciones sexuales.
- Agitación y desaliento.
- Carencia para centralizar, recordar detalles y para tomar decisiones.
- Desvelo, madrugar o sueño pesado.
- Practicar la gula o hiperoxia.
- Imaginaciones de quitarse la vida o intentos de poner fin a su ser.
- Abatimiento, constantes dolores de cabeza, problemas estomacales que no se alivian incluso con medicina.

(Instituto Nacional de la Salud Mental, NIMH 2009).

2.2.4 Clasificación

La depresión se clasifica de acuerdo a las formas depresivas que presentan los pacientes, sin considerar su gravedad y se identifican por los siguientes aspectos, el humor depresivo, una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, carencia de su vigor que lleva a no realizar sus actividades cotidianas y fatiga en exceso, que aparece incluso tras un esfuerzo diminuto; También son peculiaridades de estos fragmentos de abatimiento:

- Reducción de la perseverancia y concentración.

- Inseguridad e inferioridad de su propio yo
- Creencias de cargo de conciencia y de ser ineficaz (incluso en los fragmentos livianos).
- Una proyección negativa del mañana.
- Ideas y hechos temerarios o de lastimarse a sí mismo.
- Insomnio o hipersomnio
- Inapetencia.

La clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE 10), de la OMS nos indica los episodios de esta enfermedad

a. Episodio depresivo leve

El ser humano con un estado depresivo leve muestra el ánimo depresivo, pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, aumento de la fatigabilidad, suelen considerarse con los síntomas más típicos de la depresión y al menos dos de estos tres deben estar presentes para hacer un diagnóstico definitivo. El episodio depresivo debe durar al menos dos semanas. Una persona con un episodio depresivo leve suele encontrarse afectado por los síntomas y tiene dificultad para llevar a cabo su actividad laboral y social, aunque es probable que no las deje por completo (p.318).

b. Episodio depresivo moderado

Este episodio debe contener dos de los tres elementos de los tres síntomas más característicos señalados para el estado depresivo leve, también al menos tres

de los otros trastornos. Es probable que muchos de los malestares se manifiesten de una manera fuerte, aun no siendo primordial son varios los síntomas dados. La manifestación deprimente debe permanecer por lo menos 14 días. Un paciente con un estado depresivo moderado suele tener muchas inconvenientes para poder seguir realizando su acción comunitaria, su centro de trabajo, o de hogar (p. 318).

c. Episodio depresivo grave

En el estado depresivo grave, el paciente casi siempre presenta angustia mayor o sofocación, al menos que se prive la característica. Es posible que la autoestima se vea disminuida por su propia persona, las emociones de no ser útiles o de cargo de conciencia sean importantes. Los trastornos corporales se encuentran siempre en este episodio, por lo menos tres deben estar presentes en los síntomas típicos del estado depresivo leve y moderado, así como por lo menos cuatro de los demás síntomas, los cuales deben ser de profundidad grave. Entonces, si están presentes los síntomas importantes como la agitación o la inhibición psicomotriz, el paciente puede estar incapaz de describir muchos síntomas minuciosamente. En estos casos está justificada una evaluación global de la intensa gravedad del episodio. El estado depresivo tiene una duración es de dos semanas, pero si los trastornos son particularmente graves y de inicio muy rápido puede estar justificado hacer el diagnóstico con una duración menor de dos semanas. En el estado depresivo grave es casi seguro que la persona no sea capaz de continuar con su actividad laboral, social o doméstica (p. 318.)

2.2.5 Indicadores de peligro de la depresión.- según el Minsa, 2007)

2.2.5.1 Modo de vida

La falta de comunicación y/o cariño puede ser el inicio de melancolía, en la niñez o en la pubertad. Un hogar democrático y comunicativo descarta los indicadores de peligro, mientras que los hogares autoritarios maximizan estos indicadores. Estos últimos casos de carencia de afecto de los padres especialmente de la madre, ya que la depresión de la mamá es un elemento determinante para la depresión del infante, así como los problemas familiares continuos, familias separadas. Una Campaña duradera de soporte social es muy importante para prevenir y mejorarse de la depresión, por consiguiente la campaña de la familia o de compañeros ha de ser saludable y positivo. Una investigación de mujeres deprimidas demostró que los padres tanto democráticos están asociados a una recuperación lenta de la depresión. Los estudios indican que las personas con formación creyente o religiosa tienen un menor peligro de depresión. Por tanto, la meditación u otros métodos de autorrealización espiritual constituyen parte de esta red de soporte social para la depresión. (MINSa, 2007).

2.2.5.2. Factores hereditarios

Hay fuertes peligros de padecer depresión clínica cuando hay antecedentes de la dolencia, lo que indicaría una tendencia anatómica. Hay que tener en cuenta que, no todas las personas que tienen antecedentes familiares tendrán la enfermedad, si tenemos en cuenta que la depresión grave también puede ocurrir en personas sin antecedentes familiares de este tipo, lo que sugiere que existen factores externos causales de depresión, ya sean factores bioquímicos o ambientales que producen estrés y otros factores psicosociales. (MINSa, 2007).

2.2.6 Depresión de los padres a los hijos

Existen indicadores que puede dañar el crecimiento emocional de los hijos y una de ellas es el status anímico de los padres. El trastorno anímico más frecuente es la depresión, que puede producirse tras el parto en el caso de la madre, o bien puede ser un trastorno que ya pudiera estar latente o se active en cualquier momento en sus padres.

Secuelas del desánimo de los padres a sus hijos, existen varias investigaciones, del desánimo de los padres puede afectar al aprendizaje escolar de los hijos, así como a las áreas motivacionales y del comportamiento. Si tenemos en consideración además el indicador genético, hijos de padres depresivos tienen más posibilidades de desarrollar depresión durante su existencia.

Incidencias del desánimo de los progenitores sobre los hijos:

-Son propensos al cansancio, a la cólera, son propensos a no poder conversar con sus hijos, lo que podría conducir a una crianza no adecuada.

- Por imitación los hijos aprender de los padres y es muy probable que reaccionen ante los que lo rodean igual a sus progenitores, con una postura distorsionada de la realidad.

- El equilibrio motivacional de los progenitores influye significativamente a la seguridad y tranquilidad de sus hijos. La desmotivación afecta a la forma en que los progenitores puedan conducir, sobreproteger a sus hijos mientras crecen.

- Los progenitores desmotivados no pueden atender los requerimientos de sus prole, mientras que los progenitores que no la padecen pueden atenderlos oportunamente, por el desarrollo del cariño seguro pueden verse afectados, dando lugar a estilos de cariños inseguro o ambivalente. Así como su presencia física con sus hijos no es normal.

-Estos esquemas de relación padres / hijos influyen a conductas más irritables más probabilidad de reproducir patrones de conducta depresiva en los hijos.

- El Status motivacional de los progenitores repercute también al núcleo familiar, no solo a la relación de progenitores y los hijos, sino que repercute también en la relación de la pareja. Ya que las discusiones matrimoniales impactan negativamente en el hogar, los maltratos en el funcionamiento marital asociadas con la desmotivación de los padres, baja la habilidad de los padres para proporcionar a sus hijos el apoyo que necesitan para alcanzar cierta competencia y sobreponerse a la adversidad.

-El tratamiento psicológico del padre o madre con depresión es fundamental para un buen funcionamiento personal y familiar, así como asegurar un óptimo desarrollo afectivo emocional de los hijos. De los estados depresivos no se sale solos por lo que deben contar con el apoyo de profesionales para su tratamiento.

- Acudir a un profesional en Psicología para que aconseje a los padres para que controlen a sus hijos y eviten peleas, rivalidades que puedan existir desde la más temprana edad, para no llegar a los extremos cuando sean mayores.

2.2.7 El Ambiente Escolar en el Perú

El sistema educativo en nuestro país se conforma de tres tipos de gestión, en primer lugar tenemos a las instituciones públicas de gestión directa, las cuales son gestionadas por representantes del sector de educación, también son del sector público las municipalidades, las fuerzas armadas; en segundo lugar encontramos a las instituciones mixtas (públicas de gestión privada), donde pueden gestionarse a través de entidades privadas, sin fines de lucro; por último tenemos a las instituciones de gestión privada, que son gestionadas por personas jurídicas o naturales, con o sin finalidad lucrativa. (Leyva, 2017).

Teniendo como misión, Ser reconocidos como líderes en la formación escolar y ocupacional por su calidad en la docencia, infraestructura y tecnología educativa con participación plena de los padres. Los encargados de regular y supervisar las actividades y servicios que brindan las instituciones educativas son las Direcciones Regionales de Educación (DRE) en coordinación con las Unidades de Gestión Educativa Locales (UGEL) (Leyva, 2017).

El ambiente escolar debe tener condiciones positivas que aportan bienestar a los niños, a pesar de ello existen otras fuentes de problemas que plantean dificultades al niño entre las cuales se tiene, el ambiente físico es el que juega un papel importante. En este caso por ejemplo las aulas con demasiados alumnos, con demasiados ruidos, con temperaturas no convenientes, o con defectos de iluminación, pueden afectar considerablemente el desempeño de los niños (Orlandini, 1996).

2.2.8 Escala de Evaluación

Está comprendido que son diferentes los factores o elementos que debemos considerar al momento de pretender evaluar la depresión.

Cuestionario de Salud del Paciente Patient Health Questionnaire

Este instrumento pretende ayudar al diagnóstico de la depresión a través de los criterios del DSM-IV (Manual diagnóstico y estadística de los trastornos mentales), y determinar la gravedad de dicho trastorno. También puede utilizar para observar los cambios experimentados por los pacientes a lo largo del tiempo. Está compuesto por 9 ítems con respuestas tipo Likert con valores entre 0 y 3 que hacen referencia a las últimas dos semanas.

Para su corrección se obtiene una puntuación total que oscila entre 0 y 27.

III. METODOLOGÍA

3.1 El tipo de investigación

El tipo de estudio fue observacional, porque no hubo manipulación de la variable; prospectivo, porque los datos recogidos fueron a propósito del estudio (primarios); transversal, porque se realizó una sola medición a la misma población; y descriptiva, porque el análisis estadístico fue univariado. (Supo, 2014).

3.2 Nivel de la Investigación de la tesis

El nivel de investigación fue descriptivo porque se buscó describir las características de la población según el nivel de depresión en padres de familia en una institución Educativa. (Supo, 2014).

3.3 Diseño de la Investigación

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la depresión en padres de familia en una institución Educativa, es decir su frecuencia o su distribución en la población. (Supo, 2014).

3.4 El universo y muestra

El universo fueron todos los padres de familia de estudiantes del nivel primario. La población estuvo constituida por los padres de familia de estudiantes del nivel primario que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión:

Criterios de Inclusión

- Padres de familia del nivel de primaria de Nacionalidad Peruana.
- Padres de familia del nivel de primaria de la Región Lambayeque.
- Padres de familia del nivel de primaria que matriculados en el 2020 y que

pertenezcan a la Institución Educativa Particular “Innova College”.

- Padres de familia del nivel de primaria de ambos sexos.
- Padres de familia del nivel de primaria que hayan aceptado participar en la Investigación.

Criterios de Exclusión

- Padres de familia del nivel de primaria que pertenezcan a otras Instituciones Educativas
- Los padres que no contesten el cuestionario online en su oportunidad.

Por lo que no se cuenta con un marco muestral para dicha población, por lo que la población es de $N= 65$

El muestreo será no probalístico, de tipo por conveniencia, pues solo se evaluó a los padres de estudiantes de primaria que contestaron el cuestionario online y que aceptaron participar del estudio, llegando a obtener una muestra de $n= 42$

3.5 Definición y Operacionalización de variable

VARIABLES DE CARACTERIZACION	DIMENSIONES/ INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Sexo	Autodeterminación	Femenino Masculino	Categoría, Nominal dicotómica
Edad	Autodeterminación	Años	Numeral Continua, razón
Número de hijos	Autodeterminación	hijos	Categórica Discreta Numeral
Estado civil	Autodeterminación	Soltero Casado Conviviente Divorciado	Categórica Politómica nominal

VARIABLES DE INTERES	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Depresión en los padres de familia	Unidimensional	Depresión mínima Depresión Leve Depresión moderada Depresión moderadamente grave Depresión grave	Categoría Nominal politómica

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta, que consistió en el recojo de información a través de una ficha de recojo de información en la que se utilizó la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consistió en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

3.6.2 Instrumento

3.6.2.1 Cuestionario de Salud del Paciente 9 (PHQ-9)

Ficha Técnica

Cuestionario de Salud del Paciente 9 (PHQ-9)

Ficha Técnica del Instrumento

PHQ-9	Versión adaptada	Original
Nombre	Cuestionario de Salud del paciente	Patient Health Questionnaire
Autor	Diez-Quevedo C, Rangil T, Sanchez-Planeil L, Kroenke k, Spitzer RL	Kroenke K, Spitzer RL Williams JB
Reference	Validation and utility of the patient Health questionnaire in diagnosing Mental disorders in 1003 general Hospital Spanish inpatients.	the PHQ-9 validity of a brief depression severity measure. J Gen Intern Med. 2001 Sep; 16(9):606-13

Psychosom Med. 2001 Jul-Aug;63(4)

Correspondence Departamento de Psiquiatria Regenstrief Institute for Health Care
Universidad Autonomy de Barcelona and Department of Medicine.
Psq ns. Hugtip.scs.es Indiana University, Indianapolis
46202 USA kkroenke regenstrief.org

Características

Tipo de instrumento	Estructurada
Tipo de administración	Autoaplicada
Población	adultos
Nº de Items:	9
Tiempo de administración:	< = 10 min
Área terapéutica	Diagnostico

3.7 Plan de análisis

De acuerdo a la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utilizó el análisis estadístico univariado, propio de la estadística descriptiva; presentando los resultados a través de tablas de frecuencias.

3.8 Matriz de consistencia

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLES	DIMENSION/INDICADORES	METODOLOGIA
¿Cuál es la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo 2020?	Describir la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo 2020	Depresión en los padres de familia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Depresión mínima 2. Depresión Leve 3. Depresión moderada 4. Depresión moderadamente grave 5. Depresión grave 	<p>Tipo: observacional, prospectivo, transversal, descriptiva (Supo, 2014).</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: epidemiológico</p> <p>El universo son los padres de familia de primaria. La población estará constituida por los padres de familia de primaria de la institución educativa Innova College, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión. N = desconocido. El muestreo será no probabilístico, de tipo por conveniencia.</p> <p>Técnicas: encuesta y psicométrica</p> <p>Instrumentos: El instrumento que se utilizará es el Cuestionario de la salud del paciente</p>

3.9 Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética, de la Universidad.

Principios éticos que orientan la investigación

- Protección a las personas

La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesita cierto grado de protección, el cual se determinará de acuerdo al riesgo en que va incurrir y la probabilidad de obtenga un beneficio de debe respetar la dignidad humana, la diversidad, la confiabilidad y la privacidad y el pleno respeto de sus derechos fundamentales..

- Libre participación y derecho a estar informado.

Tienen derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que participan por voluntad propia

- Integridad Científica.

La integridad o rectitud deben regir no solo en la actividad científica de un investigador sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional.

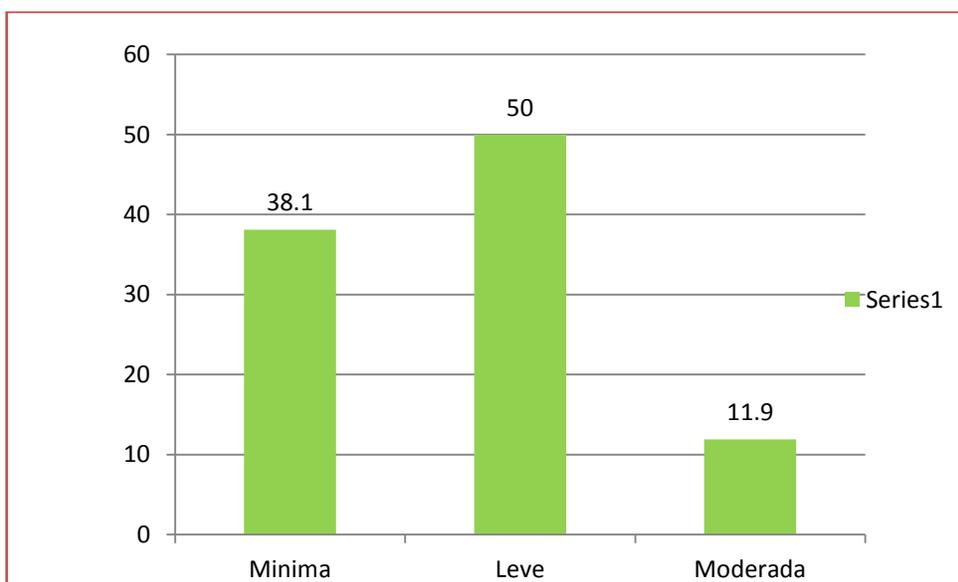
IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1

Depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo, 2020.

Depresión en los Padres de familia	f	%
Mínima	16	38,1
Leve	21	50,0
Moderada	5	11,9
Total	42	100,0



Figra 1 Grafico de la depresión de los padres de familia de la Institución Educativa Innova Collage de la ciudad de Chiclayo, 2020

Fuente: Cuestionario sobre la salud del paciente – 9 (PHQ-9)

Descripción: De la población estudiada la mayoría (50,0%) presenta depresión leve

Tabla 2.

Sexo en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo, 2020.

Sexo	f	%
Femenino	27	64,29
Masculino	15	35,71
Total	42	100

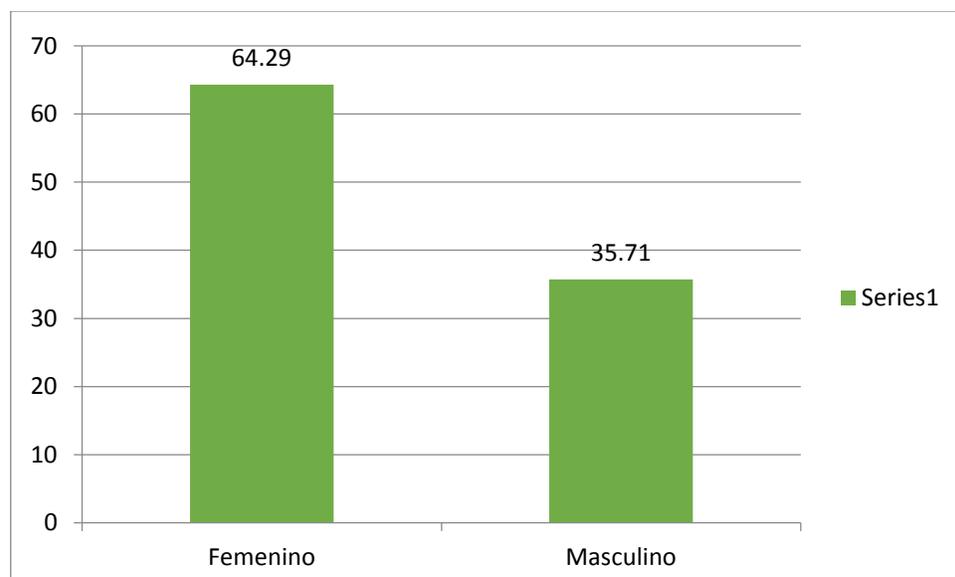


Figura 2 Sexo de los padres de familia de la Institución Educativa Innova College De la ciudad de Chiclayo 2020

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría (64,29%) es de sexo femenino

Tabla 3.

Estado civil en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo, 2020.

Estado civil	f	%
Soltero	1	2,39
Casado	23	54,76
Conviviente	15	35,71
Divorciado	3	7,14
Total	42	100

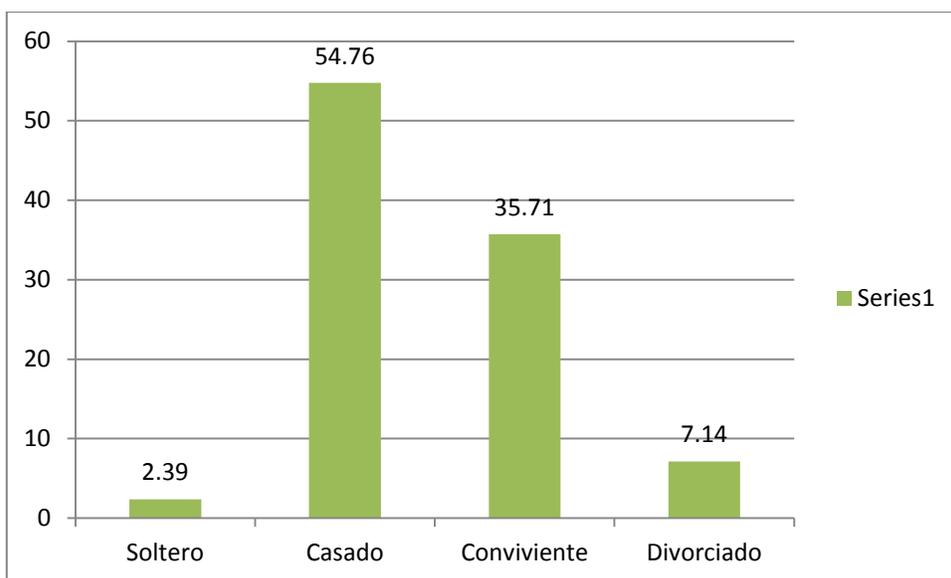


Figura 3 Estado Civil de los padres de familia de la Institución Educativa Innova College de la ciudad de Chiclayo, 2020.

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población la mayoría (54.75%) son casados.

Tabla 4.

Edad y número de hijos en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo, 2020.

Variable	Media	Moda
Edad	39.74	39
Número de hijos	1.69	1

Fuente: Instrumento de recolección de información

Descripción: De la población estudiada la mayoría presenta una edad media de 40 años y con 2 hijos en promedio, y la edad modal es 39 años y la moda sobre el número de hijos es un hijo.

4.2 Análisis de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo describir la depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular “Innova College”, de la ciudad Chiclayo, 2020, en el que se halló de la población estudiada, la mayoría (50,0%) presenta depresión leve, por lo que podríamos decir que la depresión que una persona con un episodio depresivo leve presenta, **perdida de interés y de la capacidad de disfrutar, aumento de la fatigabilidad**, suelen considerarse como los síntomas más típicos de la depresión y al menos dos de estos tres deben estar presentes para hacer un diagnóstico definitivo, el episodio depresivo debe durar al menos dos semanas. Una persona con un episodio depresivo leve suele encontrarse afectado por los síntomas y tiene alguna dificultad para llevar a cabo su actividad laboral y social, aunque es probable que no las deje por completo. (CIE 10 de la OMS). Este resultado garantiza parcialmente su validez interna, en tanto que, por un lado, se cuidó que los padres participantes de la investigación fueran seleccionados según los criterios de elegibilidad, procurando en todo momento, evitar algún tipo de intencionalidad ajena a la investigación o que ponga en riesgo la objetividad de los datos recogidos; asimismo, se usaron instrumentos que contaron con propiedades métricas. Pero, por otro lado, el hecho de que la aplicación de los instrumentos fuera realizada por el mismo investigador, podría generar cierto sesgo, además que la muestra no representa a la población por ser no probabilística de tipo por conveniencia. En lo que refiere a la validez externa, por tratarse de un estudio descriptivo, su posibilidad de generalización de los resultados se ve limitada a la propia población de estudio.

Los antecedentes antes citados son similares parcialmente con nuestra investigación, ya que el hombre desde que nace vive en un macro sistema que denominamos sociedad y

determina en gran medida el estilo de vida de las personas que en él habitan; así mismo con el estudio cuyo resultado es depresión mínima se infiere que no existen conflictos familiares; y se confirma que la depresión en la incidencia en las relaciones interpersonales de los estudiantes un nivel de depresión leve no cuentan con el apoyo y confianza de sus padres. En el estudio para conocer la sintomatología y el nivel de depresión, este estudio es casi similar con la presente investigación en sus diferentes episodios. En el estudio sobre la relación entre el clima social familiar y la depresión se encuentro un nivel bajo en el clima social familiar, y en la escala de depresión un nivel ligeramente deprimido, con ello se concluye que cuando hay depresión mínima no existen conflictos familiares y un buen clima social familiar y que las relaciones interpersonales leves se deben por que no cuentan con el apoyo y confianza de sus padres.

En nuestro estudio se encontró que los padres de familia tienen una depresión (50%) leve si lo observamos como un macro sistema se debe a que no existen conflictos familiares y ostentan un buen clima familiar y que sus relaciones interpersonales con sus hijos no es la correcta por falta de apoyo y confianza.

Como variables de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría de los padres de familia del estudio son del sexo femenino, casados, con una edad media de 40 años y 2 hijos en promedio, y la edad modal es de 39 años y la moda es tener 1 hijo.

V. CONCLUSIONES

La depresión en los padres de familia de la Institución Educativa Particular Innova College, de la ciudad de Chiclayo, en la mayoría (50%) es de depresión leve.

De acuerdo a los objetivos específicos de la investigación se tiene:

38,1%, tienen depresión mínima

50.0%, tienen depresión leve

11,9%, tienen depresión moderada

No se encontró depresión moderada grave

No se encontró depresión grave

Como variables de caracterización de nuestra población hallamos que la mayoría (64 %) es de sexo femenino, la mayoría (54,76 %) casados y la mayoría presenta una edad media de 40 años, y con 2 hijos en promedio y la moda es un hijo

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Bunge, M. (1976). *La ciencia, su método y su filosofía*. Buenos Aires: Siglo Veinte.

Recuperado de https://users.dcc.uchile.cl/~c Gutierr/cursos/INV/bunge_ciencia.pdf

Castro Morales J. (2009). *Psiquiatría de niños y adolescentes*. Lima Universidad Peruana

Pérez, F. y Santelices, A. (2016). Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXV() 235-244. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281948416003>

Gambetta Menéndez, M. (2019). *Relación entre estrategias de afrontamiento y niveles de Depresión en pacientes oncológicos del Hospital III Daniel Alcides Carrión de Es salud de Tacna, 2017*. Recuperado de

<http://repositorio.upt.edu.pe/handle/UPT/1113>

Garrido Soto, M. (2010). *La depresión y su incidencia en las relaciones interpersonales*,

Loja – Ecuador.(Tesis de Licenciatura) Recuperado de

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/4922>

Gonzales Moran, A. (2015). *La relación entre el Clima Social Familiar y la Depresión en los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa N°011* (Tesis de

Licenciatura). Cesar Vallejo – Tumbes, 2014. Recuperado de

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4520>

Gross, R. (2005). *Psicología: La ciencia y la conducta*. México: Editorial Manual Moderno
recuperado de

<https://www.findpdf.me/?p=Psicologia%3A+La+Ciencia+De+La+Mente+Y+La+Conducta&ln=es>

Hernández, Fernández, y Baptista, (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw – Hill. Recuperado de

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

Huffman, K. (2008). *Psicología en Acción*. México: Ediciones Limusa. Recuperado en

https://books.google.com.pe/books?id=Ilg6q_B7ESogC&printsec=frontcover&dq=inauthor:%22Karen+Huffman%22&hl=es419&sa=X&ved=2ahUKEwi3yYWKvPjrAhXKF7kGHQK5DBIQuwUwAXoECAIQCQ#v=onepage&q&f=false

Jervis, G. (2002). *La depresión dos enfoques complementarios*. Caracas: Editorial fundamentos. Recuperado de

<https://books.google.com.cu/books?id=DGDnf2SQldAC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>.

Jiménez, G. (2004). *La Depresión desde una perspectiva Tridimensional: Elaboración de un instrumento de medida*. Universidad Complétense de Madrid. Servicios de Publicaciones. Recuperado de <https://eprints.ucm.es/4430/1/T26480.pdf>

Monasterio Ontaneda, A. (2019), *Depresión en adolescentes de una Institución Educativa Pública de Lima metropolitana*. (Tesis de Licenciatura). Recuperado de

http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/9683/1/2019_Monasterio-Ontaneda.pdf

Organización Mundial de la Salud (OMS), (2010). *Guía de bolsillo de la clasificación del CIE-10: Clasificación de trastornos mentales del Comportamiento* Editorial medica panamericana. Recuperado de

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42326/8479034920_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud, (2017). *Desarrollo en la Adolescencia*. Recuperado en https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Organización Mundial de la Salud (2017), Resumen del 2017: *Repaso de la salud mental de la OMS*. Recuperado de: <https://www.who.int/features/2017/year-review/es/#eventresumen-del-2017-actualidad-de-la-salud-mundial>.

Organización Mundial de la Salud (2018). *Salud mental del adolescente*. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>.

Ortiz Uribe, F. (2004). *Diccionario de metodología de la investigación científica* Baldoso: Ediciones Limusa. Paris. Recuperado de

https://kupdf.net/download/frida-gisela-ortiz-uribe-diccionario-de-metodologia-de-la-investigacion-cientifica_5c10c01ae2b6f5016360aaf4_pdf

Pérez, F. y Santelices. A. (2016). Sintomatología depresiva, estrés parental y funcionamiento familiar. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, XXV 235-244.

Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281948416003>

Rodríguez Mestanza, E. y Salazar Campos, L. (2018), *Niveles de depresión en adolescentes de una institución educativa estatal de mujeres de Cajamarca – Perú*.

(Tesis de Licenciatura))Recuperado de

<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/688>

Shaffer, D. (2000). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia* México: Thomson.

7° edición. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/282691280/Psicologia-del-desarrollo-Infancia-y-adolescencia>

Salye, M. (1960). *La Tensión en la Vida*. Buenos Aires. Compañía General Fabril. Editora

Cong: 1956. Recuperado de <http://shipseducation.net/db/selye.pdf>

Supo Condori, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*. Recuperado de

[file:///C:/Users/User/Downloads/Seminarios de Investigacion Cientifica.pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/Seminarios_de_Investigacion_Cientifica.pdf)

Tesis Psicológica. (2007). *Tristeza, Depresión y Estrategias de Autorregulación en Niños*.

Nº2. pp. 35- 47. Fundación Universitaria los Libertadores. Bogotá, Colombia.

Recuperado en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139012670004>

Turcios García E. (2013). *Niveles de depresión que se presentan en jóvenes víctimas de bullying que cursan la secundaria en un colegio privado de la ciudad capital*.

Campus Central Guatemala de la asunción.(Tesis de Licenciatura). Recuperado de

<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Turcios-Estefany.pdf>

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**



I. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Sexo: _____ Edad: _____ Número de hijos: _____
Estado Civil Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado ()

II. CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DEL PACIENTE – 9 (PHQ - 9)

Durante las últimas 2 semanas ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes

	Ningún día	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1 Poco interés o placer en hacer las cosas	0	1	2	3
2 Se ha sentido decaído (a) deprimido (a) o sin esperanzas	0	1	2	3
3 Ha tenido dificultad para quedarse o permanecer dormido (a) o dormido demasiado	0	1	2	3
4 Se ha sentido cansado (a) o con poca energía	0	1	2	3
5 Sin apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6 Se ha sentido mal con usted mismo (a) – o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo (a) o con su familia	0	1	2	3
7 Ha tenido dificultad para concertarse en ciertas actividades, tales como leer periódico o ver la televisión	0	1	2	3
8 ¿ Se ha movido o hablado tan lento que otras personas podrán haberlo notado o lo contrario – muy inquieto (a) o agitado (a) que ha estado moviéndose mucho más de lo normal	0	1	2	3
9 Pensamientos de que estaría mejor muerto (a) o de lastimarse de alguna manera.	0	1	2	3

(Marque con una “X” para indicar su respuesta)

FOR OFFICE CODING

0 + _____ + _____ + _____
= Total Score _____

Si marcó cualquiera de los problemas ¿Qué tanta dificultad le han dado estos problemas para hacer su trabajo, encargarse de las tareas del hogar, o llevarse bien con otras personas

No ha sido difícil

Un poco difícil

Muy difícil

Extremadamente difícil

()

()

()

()

BAREMO

Para su corrección se obtiene una puntuación total que oscila entre 0 y 27. Los puntos de corte propuestos son:

- 1-4 : depresión mínima
- 5 – 9 : depresión leve
- 10 – 14 : depresión moderada
- 15 – 19 : depresión moderada grave
- 20 – 27 : depresión grave



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

03 de agosto del 2020

CPC. OSWALDO FELIX RAMIREZ PEJERREY
PROMOTOR – DIRECTOR DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR “INNOVA COLLEGE”

ASUNTO: CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 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 al **CUESTIONARIO SOBRE LA SALUD DE PACIENTE-9 (PHQ-)** Nos interesa estudiar el **LA DEPRESION EN LOS PADRES DE FAMILIA DE PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA , CHICLAYO,2020**

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 identificara 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. Rosa Elva Suyón Mio
Egresada de Psicología
rossyelvi1609@hotmail.com

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	2020															
		Mes Agosto				Mes Setiembre				Mes Octubre				Mes Noviembre			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)								X								
8	Recolección de datos									X							
9	Presentación de resultados										X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X					
11	Redacción del informe preliminar												X				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.42	100	42.00
Fotocopias	0.05	500	25.00
Papel bond A-4 (600 hojas)	0.05	600	30.00
Lapiceros	0.30	30	9.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			206.00
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	10	10	100.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			306.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Subtotal			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			958.00