



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**  
**DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL CUARTO**  
**GRADO A Y B, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ GABRIEL**  
**CONDORCANQUI, DISTRITO CARMEN ALTO -**  
**AYACUCHO 2020**

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

**AUTORA**

**PAREDES CALDERÓN CYNTHYA LIZETH**  
**ORCID: 0000-0001-7583-3531**

**ASESOR**

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE**  
**ORCID: 0000-0003-0878-6397**

**CHIMBOTE – PERÚ**

**2021**

## **Equipo de trabajo**

### **Autora**

Paredes Calderón, Cynthia Lizeth

ORCID: 0000-0001-7583-3531

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

### **Asesor**

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

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

### **Jurado**

Cucho Hidalgo, Yazmin de Fátima

ORCID: 0000-0002-0508-160X

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID: 0000-0003-3061-812X

Abad Nuñez, Celia Margarita

ORCID: 0000-0001-9677-3152

**Jurado evaluador**

Mgtr. Yazmín de Fátima Cucho Hidalgo

Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgtr. Celia Margarita Abad Nuñez

Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

## **Agradecimiento**

Primeramente agradecer a la universidad ULADECH por haberme brindado una formación integral profesional en psicología, así como también agradecer al asesor de la asignatura que siempre ha estado presta a colaborar brindando sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante con la realización del trabajo de investigación.

Agradecer a mis padres Máximo y Aydee, a mi hermana Karol y a mi abuelita Petronila por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mis expectativas. También a Dios por permitirme vivir, disfrutar de cada día y disfrutar de mi familia.

Y para finalizar agradecer a los estudiantes, profesores y director de la I.E: José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto; por haber sido partícipes y brindar su colaboración en el trabajo de investigación.

### **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación está dedicado a mis padres Máximo Paredes Báez y Aydee Calderón Mitma, ya que gracias a ellos estoy pudiendo cumplir con mis metas académicas.

También dedicar a alguien especial para mí, que es Dios ya que está conmigo en las buenas y malas, en las noches más frías y por todo ello se lo debo a él ya que a pesar de mis errores en el transcurso de mi vida me supo perdonar y darme la oportunidad de comenzar nuevamente.

## Resumen

En esta presente investigación realizada en la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020. Tuve como objetivo general determinar el nivel de depresión en adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, donde la población estuvo constituida por 660 estudiantes y la muestra de esta investigación estuvo conformado por 67 estudiantes de dicha Institución Educativa que entraron a criterio de inclusión y exclusión. La metodología que utilicé fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal. El nivel de investigación fue descriptivo. Para la recolección de datos utilicé el instrumento la escala de depresión Zung, que esencialmente midió los niveles de depresión. Dentro de los resultados de esta investigación se pudo apreciar que un 95.52% muestran una depresión moderada los adolescentes de la respectiva Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”. El nivel de depresión según la edad en los adolescentes del cuarto grado A y B, prevalece depresión moderada, de 17 años con un 100%, de 15 años con un 96.00% y de 16 años con un 93.12%. El nivel de depresión según el sexo del cuarto grado sección A y B, ambos sexos prevalece de depresión moderada, varones con un 97.15% y mujeres con un 93.76%. El nivel de depresión según las secciones de los adolescentes del cuarto grado A y B, en ambas secciones prevalece depresión moderada, en la sección A con un 97.05% y la sección B con un 93.94%.

*Palabras Clave:* Adolescente; depresión; episodios depresivos.

### **Abstract**

In this present investigation carried out in the Educational Institution "José Gabriel Condorcanqui", District Carmen Alto- Ayacucho 2020. My general objective was to determine the level of depression in adolescents of the fourth grade "A and B" of the Educational Institution "José Gabriel Condorcanqui" , where the population consisted of 660 students and the sample of this research was made up of 67 students from said Educational Institution who entered the inclusion and exclusion criteria. The methodology I used was quantitative, observational, prospective, cross-sectional. The level of research was descriptive. For data collection I used the Zung depression scale instrument, which essentially measured levels of depression. Within the results of this research, it could be seen that 95.52% show moderate depression in adolescents from the respective Educational Institution "José Gabriel Condorcanqui". The level of depression according to age in adolescents of the fourth grade A and B, moderate depression prevails, 17 years with 100%, 15 years with 96.00% and 16 years with 93.12%. The level of depression according to the sex of the fourth grade section A and B, both sexes prevails of moderate depression, men with 97.15% and women with 93.76%. The level of depression according to the sections of the adolescents of the fourth grade A and B, in both sections moderate depression prevails, in section A with 97.05% and section B with 93.94%.

*Keywords:* Adolescent; depression; depressive episodes.

## Índice de contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de contenido	8
Índice de tablas	10
Índice de figuras	11
Introducción	12
1. Revisión de la literatura	16
1.1. Antecedentes	16
1.1.1. Internacional	16
1.1.2. Nacional.	17
1.1.3. Regional	19
1.1.4. Local	20
1.2. Bases teóricas de la investigación	21
1.2.1. Depresión.	21
2. Método	33
2.1. El tipo de Investigación	33
2.2. Nivel de la Investigación	33
2.3. Diseño de la Investigación	33
2.4. El universo, población y muestra.	34
2.5. Operacionalización de variable.	36
2.6. Técnicas e instrumentos de colección de datos	37
2.6.1. Técnicas	37
2.6.2. Instrumento	37
2.7. Plan de análisis.	37
2.8. Principios éticos.	37
3. Resultados	40

3.1. Resultados	40
3.2. Discusión	44
4. Conclusiones	46
Referencias	48
Apéndice	53
Apéndice A. Instrumento de evaluación	53
Apéndice B. Consentimiento informado	54
Apéndice C. Cronograma de actividades	55
Apéndice D. Presupuesto	56
Apéndice E. Ficha técnica del instrumento	57
Apéndice F. Carta de autorización	59
Apéndice G. Matriz de consistencia	60

**Índice de tablas**

Tabla 1. ....	40
Tabla 2. ....	41
Tabla 3. ....	42
Tabla 4. ....	43

**Índice de figuras**

Figura 1.....	40
Figura 2.....	41
Figura 3.....	42
Figura 4.....	43

## Introducción

La depresión es una exageración constante de los sentimientos habituales de tristeza, es una enfermedad grave que suele durar semanas e incluso meses, afectando siempre al cuerpo y a la mente, también afectando a la persona en como duerme y se alimenta, afecta a como uno se valora a si mismo (Autoestima) y también a la forma en como uno piensa. No muestra una debilidad propia y no es un momento del que se consigue librar a voluntad propia (Martí, 2011).

En la etapa de la adolescencia circulan en ocasiones por procesos de desarrollo emocional, y la cual va consolidando a través de diferentes fases del progreso o del desarrollo humano, mediante que se va experimentando, percibiendo y enfrentando diferentes desafíos, por ejemplo el ingreso a la universidad; la culminación del colegio, también al ambiente en el cual se va relacionando con personas que llevan distintos estilos de vida, costumbres, culturas, comunidades y educación, y por ende los hace sentir diferentes pero en momentos no adaptados, demostrando cualidades de indiferencia, rebeldía, pereza hasta conductas suicidas (Micin y Bagladi, 2011).

Para poder realizar o elaborar esta investigación, me sirvió como guía, las normas y reglamentos de la universidad.

La presente Investigación, tuvo como interrogante ¿Cuál es el nivel de depresión en adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020?

La investigación que se realizó, buscó describir el nivel de depresión en los adolescentes, el tipo de investigación fue no experimental, se aplicó el método descriptivo, con la encuesta llegué a evaluar la variable de la depresión a través de la escala de Likert, para ello utilicé una muestra de 67 adolescentes del cuarto grado “A

y B” de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, en el distrito de Carmen Alto.

Para poder dar respuesta a esta interrogante diseñé el siguiente objetivo de una manera general. Determinar los niveles de depresión en los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020, y de manera específica: Determinar el nivel de depresión por edad de los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020. Determinar el nivel de depresión según sexo en los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020. Determinar el nivel de depresión por secciones del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020.

Dando así respuesta al objetivo general que de 67 adolescentes de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui” que corresponde al 100% de los encuestados. El 95.52% prevalece de depresión moderada.

Dando respuesta a los objetivos específicos, de 67 adolescentes de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”.

De la población estudiada según la edad, adolescentes de 17 años prevalece depresión moderada con un 100%, de 15 años prevalece depresión moderada con un 96.00%, de 16 años prevalece depresión moderada con un 93.12%.

Por otro lado de acuerdo a la población estudiada según el sexo de los adolescentes, el sexo masculino prevalece depresión moderada con un 97.15% y el sexo femenino prevalece depresión moderada con un 93.76%.

De la población estudiada según secciones, la sección A prevalece depresión moderada con un 97.05% y la sección B prevalece depresión moderada con un 93.94%.

El estudio se justificó a nivel teórico porque accedió conocer los niveles de depresión en los adolescentes de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, las características que llegan a mostrar son problemas en el comportamiento, bajo en ánimo, tristeza, melancolía, etc. por ende se consideró el interés de realizar el estudio en dicha institución ya que se requiere saber que está pasando en la población, porque presentan características, lo que puede decir que los adolescentes estarían con este tipo de trastorno.

La investigación es destacada también porque aporta a la línea de investigación, como también podría servir como antecedente para futuros trabajos de investigación, se pudo justificar de una manera práctica ya que probablemente las informaciones que fueron obtenidas se utilizarán para el desarrollo de actividades que tengan relación con la depresión en los adolescentes, como por ejemplo los programas, talleres, escuela de padres, entre otros.

También están presentes las fuentes de información como se estará reconociendo las obras, los textos que se utilizó para la investigación, que tratan de algunos temas como la depresión, la adolescencia y luego los anexos presentados en las que se incluye el instrumento utilizado en la investigación, asimismo el consentimiento informado y la matriz de consistencia.

También se detalla y expone los contenidos de la presente investigación, dentro de ella tenemos el planteamiento del problema; la caracterización y el enunciado del problema del mismo modo que debe de estar alineada y congruente

con los objetivos y tiene que estar lo suficientemente claros para guiar el estudio, asimismo, se considera la justificación el cual se dan los argumentos necesarios la realización del estudio, también presentados el marco teórico se realizó la transcripción de los antecedentes en los niveles regionales, locales, nacionales e internacionales; asimismo se hace mención a las bases teóricas de la depresión, y como en la metodología, que también se mostró aspectos claves ya que menciona el tipo, nivel, diseño y población de la investigación; también se muestra la definición operacional y conceptual de la respectiva variable que se está estudiando, de la misma forma se muestran la técnica y el instrumento que sirvió para la recolección de datos, asimismo también se muestra el plan de análisis, la matriz de consistencia y por último los principios éticos.

## **1. Revisión de la literatura**

### **1.1. Antecedentes**

Los antecedentes encontrados fueron seleccionados por la similitud que presentan con el proyecto de investigación a realizar.

#### **1.1.1. Internacional**

López, (2017) en la tesis titulada “Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja- Ecuador”, el tipo de investigación que se trabajó es descriptivo, transversal de un enfoque cuantitativo, estando de universo 365 estudiantes pertenecientes a los años 14 - 16 de dicha institución, de las cuales solo se tomaron muestra en 226 estudiantes. En la investigación fue realizada con la escala denominada Zung el mismo que pudo medir el tamizaje de depresión, en el presente trabajo de investigación se llegó a la conclusión de que el 65.75% de los estudiantes se encuentran una prevalencia de depresión y en caso de la edad y sexo, las mujeres se encuentran en un 92.20% y los varones 88.30% con una relación de 1.5:1 respectivamente, también se menciona a la asociación de los factores de riesgo como familiares y socioeconómico, no se encontró alguna relación con la presencia de depresión pero, con lo referente a los hábitos que obtuvo el consumo de drogas y otras sustancias, se determinó que los adolescentes ya iniciaron estas prácticas sociales mostrando un 25.9% en droga; 21.4% en tabaco y un 63.50% en alcohol, estadísticamente presentada en consumo de drogas con  $p < 0,05$  (0,047) y en el consumo de tabaco con  $p < 0,05$  (0,031) en las edades de 14 años, por ello se les recomienda brindarles información acerca de la depresión a los docentes para que puedan observar a un estudiante si esta tiene síntomas de depresión para luego enviarle al afectado a un tratamiento correspondiente con el especialista, también

recomienda al DCE (Departamento de Consejería Estudiantil) a realizar de manera continua la propuesta de prevención de depresión en los adolescentes de dicha Institución para así continuar originando metas educativas guiando a los adolescentes a alcanzar su potencial ayudando a su desarrollo afectivo, físico y psíquico.

Naranjo y Ramón, (2016) en su investigación titulado “Niveles de depresión y factores de riesgo en adolescentes de casas de acogida” esta investigación fue desarrollada en la universidad de cuenca, Ecuador. Donde las autoras de esta tesis muestra la investigación de manera observacional- descriptivo de corte transversal, que pretendió identificar y describir aquellos factores de riesgo en adolescentes utilizando el material de encuesta y el test de Hamilton, esta fue realizada con 70 adolescentes representantes, llegando a la conclusión que la mayor parte de los adolescentes tenían depresión, y que la población más vulnerable en sufrir este trastorno son los adolescentes en una depresión leve expresada, siendo los factores psicológicos como la desobediencia, expresión de una baja autoestima como también los elementos generales como el consumo de sustancias químicas en estas se encuentran, consumo de marihuana y alcohol que se va convirtiendo en los primordiales principios de peligro.

### **1.1.2. Nacional.**

Hernández, (2020) en su investigación titulada: “Nivel de Depresión en los Estudiantes del Grado 10 de las Instituciones Educativas Liceo Celedón, Juan Miguel Osuna Y El Carmen De La Ciudad De Santa Marta”, el tipo de investigación que utilizo fue la descriptiva correlacional no experimental ya que su propósito fue describir situaciones y eventos en el proceso de la investigación, la población que utilizó fue en los adolescentes dentro de los 12 y 19 años de edad del grado de dichas

Instituciones Educativas ya mencionadas, el instrumento que se utilizo es la escala de depresión de Zung para que pueda evaluar el nivel de los pacientes de las cuales, en una de las instituciones de obtuvo solo el 1% que indicaba un rango de ligeramente deprimido, en cambio en la otra Instrucción de obtuvo que el 43,6% presentaban síntomas de depresión, llegando a la conclusión que los adolescentes se encuentran en un rango normal y que no presentan niveles de depresión, como también recomendando a que se desarrolle un programa educativo de promoción de manejo de las emociones, que permita el desarrollo de hábitos saludables ya que obteniendo los resultados demostraron que los adolescentes tienen problemas ya que se sienten agitados la mayor parte del tiempo.

Por otro lado Torres y Nogueira, (2017) en su tesis titulada: “Depresión y Funcionalidad Familiar en Adolescentes de Instituciones Educativas Públicas Secundaria de Menores N° 60027 Y N° 6010227. San Juan Bautista 2016”, el método de investigación que se utilizó en la presente investigación es el cuantitativo, la población fue constituida por los adolescentes del quinto año de secundaria de dicha institución ya mencionada, estos fueron 79 estudiantes, el material respectivo que utilizaron para la depresión fue el zung. Con esto determinaron que en más de la mitad de su población presentan depresión dentro de un límite normal, dentro de esta se encuentra la depresión leve a modera como también la moderada a la intensa proporcional. También se llega a conocer que son más las mujeres que sufren de este trastorno, ya se observaron diferentes factores que han señalado para dar una explicación en estas diferencias; dentro de esto se podrá ver la genética y las hormonas.

### 1.1.3. Regional

Ramon y Montero, (2016) en su trabajo de investigación titulada: “Niveles de Depresión en Escolares de una Institución Educativa Nacional En Pampas, Taya caja, Huancavelica, 2016”, la población fue conformada por 149 adolescentes de 12 a 16 años de dicha Institución Educativa, para ello se utilizó la fórmula del muestreo aleatorio simple, para esta investigación se utilizó el cuestionario de Depresión para niños (CDS). Llegaron a la conclusión de que si existía síntomas de depresión en los adolescentes y de todos los niveles y que los adolescentes de 16 años son los que más presentan los síntomas de depresión. Mediante a todo esto se les pidieron a los padres que los castigos psicológicos y físicos producen en los hijos miedo, timidez, inseguridad, etc. y que dado a todo esto se produce la depresión que pueden traer muchos problemas serios.

Mestanza y Campos, (2018) en su tesis titulada “Niveles de Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca”, el estudio es de tipo no experimental, además es un estudio de diseño descriptivo ya que se realizó sin la manipulación de variable, estando como población un total de 1000 alumnas que están matriculadas en dicha institución, para la investigación se utilizó la escala de Zung que conforma 20 reactivos. Se llegó a la conclusión que la mayor sintomatología de la depresión presentan niveles significativos los adolescentes de 16 años; encontrándose diferente en otras edades, asimismo la depresión mínima leve es mostrada en un 37.7%, en cambio la presencia de depresión moderada muestra 17.7% y la presencia de depresión severa y extrema se muestra con un 5.6%, dejando en claro que la mayor parte de los adolescentes muestran depresión en un nivel leve. Así que con todas estas conclusiones obtenidas

llega a recomendar que se realice diversas actividades o eventos para orientar principalmente sobre la prevención de la depresión que se podrían presentar también en colegios, universidades e instituciones como también pedir tutorías a profesionales especializados a centro de salud. Se recomienda también implementar una ficha que sirva para la recopilación de datos respecto a la familia y los aspectos personales de cada uno de los adolescentes que pertenecen a la institución educativa, que tenga como finalidad realizar seguimientos para poder prevenir las manifestaciones sobre la depresión.

#### **1.1.4. Local**

Medrano Sanchez, (2018) en el presente trabajo de investigación titulado: “Relación entre Locus de Control y la Depresión en Estudiantes del Quinto Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa Pública Abraham Valdelomar” se centra en identificar niveles de depresión en estudiantes, y analizar el locus de control interno y externo. Asimismo, el objetivo de la investigación ha sido determinar la relación entre el tipo de locus de control y el nivel de depresión en estudiantes del 5to año de educación secundaria. El enfoque de investigación utilizado es el cuantitativo. La población estuvo constituida por 100 estudiantes, mientras que la muestra consideró a 80 unidades de estudio. Las pruebas utilizadas es la escala locus de control de Levenson y escala de depresión de Zung. El diseño de investigación asumido para la ejecución de cada uno de los procesos investigativos fue no experimental de nivel descriptivo correlacional. Los resultados afirman que el nivel del Locus de Control registra que el 53,8% (43) de estudiantes se ubica en la valoración muy bajo y el 46,3% (37) se ubica en la valoración bajo, mientras que el nivel de depresión en los estudiantes registra que el 3,8% (3) de los estudiantes

presenta un nivel de depresión leve, mientras que el 96,3% (77) tiene nivel de depresión moderada. Las conclusiones determinan que existe una relación inversa moderada entre las variables contrastadas, en la medida que el valor de  $Tau_b = -0,548$  mientras que al ser el  $p\_valor = 0,040$  que resulta ser menor al nivel de significancia se asume la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

## **1.2. Bases teóricas de la investigación**

En este trabajo se podrá considerar y observar las diferentes definiciones, teniendo en cuenta los aportes que dieron algunas disciplinas y autores en el tema de la depresión.

### **1.2.1. Depresión.**

#### **1.2.1.1 Definición de Depresión**

Todos en el mundo alguna vez se sintieron tristes o decaídos, pero estos sentimientos en poco tiempo suelen desaparecer. La depresión también llamada “Depresión clínica o trastorno depresivo”, que este viene a ser un trastorno del estado de ánimo causando síntomas de angustia afectando el cómo se siente y piensa el individuo (INS, 2016).

La OMS, ha elaborado manejables intervenciones psicológicas para tratar la depresión, ya que se calcula que más de 350 millones de personas son afectados en el mundo, considerando de tal forma también que la depresión es una de las principales causas mundiales de discapacidad contribuyendo de una forma muy eficaz a la carga mundial general de morbilidad. La depresión, es distinta de todas variaciones habituales de las respuestas emocionales breves de problemas en la vida cotidiana y el estado de ánimo, esta puede llegar a convertirse en uno de los problemas serios y peor aun cuando es de intensidad y de larga duración causando alteraciones

escolares, familiares y laborales, hasta en los peores de los casos llevarse a cabo el suicidio ya que cada año se registran un aproximado de 800 000 personas, poniendo la segunda causa de muerte en grupo de adolescentes y jóvenes (OMS, 2020).

La depresión se refiere a tener sensaciones de frustración, malestar, mal humor, consecuencia de algo perjudicial que ha ocurrido; la frustración, la triste y la contrariedad son sentimientos negativos que surgen como reacciones ante hechos adversos, la verdadera depresión es el estado de hundimiento terrible cualitativa y cuantitativamente, es mucho más que cualquier decaimiento que se produce en la vida (Rojas, 2014).

La depresión es una exageración constante de los sentimientos habituales de tristeza, es una enfermedad grave que esta suele durar semanas e incluso meses, afectando siempre al cuerpo y a la mente, también afectando a la persona en como duerme y se alimenta, afecta a como uno se valora a si mismo (Autoestima) y también a la forma en como uno piensa. No muestra una debilidad propia y no es un momento del que se consigue librar a voluntad propia. Las personas que sufren o padecen de la depresión no logran decir fácilmente “Ya, basta me voy a poner bien”, la depresión suele aparecer sin ningún desencadenante y también llevar un riesgo vital. No suele aparecer ningún síntoma que diferencia claramente el trastorno en de los estados de ánimo bajo, ya que los síntomas son muy similares en ambos casos, aunque habitualmente en la depresión, los síntomas son de mayor duración e intensidad (Martí, 2011).

### **1.2.1.2. Clasificación de depresión.**

#### **Episodio Depresivo Leve**

Los síntomas más comunes de la depresión son considerados como ánimos depresivos, la capacidad de disfrutar, la pérdida del interés y un aumento de fatigabilidad en donde dos de estas tres están presentes en la realización de un diagnóstico definitivo; el suceso de la depresión debe de durar mínimo dos semanas, por ejemplo un enfermo con una depresión leve, suele encontrarse afectado por los síntomas y por ende tiene dificultad al realizar actividades sociales (Dávalos, 2016).

#### **Episodio Depresivo Moderado**

Aquellas personas que tengan este tipo de depresión deben de tener los síntomas del episodio leve, y ha esto es incrementado las dificultades que tiene las personas para que puedan continuar desarrollando las actividades laborales, sociales propias y domésticas (Dávalos, 2016).

#### **Episodio Depresivo Grave**

En el episodio depresivo grave presenta una angustia o agitación, a no ser que la inhibición sea de una característica marcada, en la pérdida de estimación de sí mismo los sentimientos de culpa o inutilidad sean importantes porque podrán causar el riesgo de suicidio, en este periodo no hay la probabilidad que un enfermo pueda o sea capaz de seguir realizando sus actividades ya sea laborales, sociales o domésticas, este simplemente puede realizarlo de un limitado grado (Dávalos, 2016).

#### **Episodio Depresivo Grave con Síntomas Psicóticos**

En este episodio se presentan unas ideas delirantes, insensibilidad depresivo o las alucinaciones, estas ideas delirantes incluyen tema de tropiezo, de ruina, caída o catástrofe inminentes en donde que el enfermo se siente culpable o responsable, en

las alucinaciones sensoriales suelen ser en representación de voces difamatorias, exageradas o acusatorias, sentir olores fuertes desagradables en esto la inhibición psicomotriz comprometida adelanta la insensibilidad (Dávalos, 2016).

### **1.2.1.3. Causas de la depresión.**

Hernandez, (2007) Determina dos causas primordiales, las biológicas y las psicosociales de la depresión.

Dentro de las causas primordiales de la depresión se encuentran los factores hormonales, químicos, genéticos y se conceptualizaran de una forma individual.

- a) **Factores Hormonales:** El nivel anormal de las “hormonas del estrés” o del desarrollo se puede recuperar un papel muy importante al principio de depresión, primordialmente los adolescentes porque dentro de la depresión hay alteraciones del funcionamiento de la hipófisis, las glándulas suprarrenales y el hipotálamo.
- b) **Factores Genéticos:** En la susceptibilidad genética, la depresión no involucra o implica que sobrelleve ya que existe una habilidad, algunas características de depresión afectan a la mayoría de los miembros de familia porque lo que se diría que heredan la inclinación biológica y todo esto se da en el caso de un trastorno bipolar, aunque no todos los que tienen la predisposición genética para el trastorno bipolar la sufrieran.
- c) **Factores Químicos:** En los factores químicos se dice que las causas quedan unidas a las anomalías por las liberaciones de unos neurotransmisores porque son importantes que se observa alterada, y son los siguientes:
  - **La serotonina:** Que se relaciona con el estado de ánimo y la emoción.

- **Catecolamina:** Los transmisores químicos afectan por diferentes causas, como por ejemplo las irregularidades estructurales leve, la herencia genética, el trastorno del sueño que dentro de estas se enfatizan la sensación del placer y el deseo, la dopamina, la adrenalina y noradrenalina.
- **Acetilcolina:** Encargada de la programación del sueño y la estimulación muscular.

#### **1.2.1.4. Síntomas relacionados con la depresión.**

##### **- Síntomas Psicológicos de la Depresión**

**Tristeza de desesperación:** Estos son con frecuencia los síntomas que lastiman más, otros sentimientos que se relacionan pueden incluir la sensación de sentirse vacío y de estar agobiado.

**Escasa Autoestima:** En esta se incluye la falta de confianza y tenerse odio así mismo, tienden expresarse diciendo: “No puedo hacerlo”, “soy un bueno para nada” o “nunca hago nada bien”, estas son palabras usadas por personas de baja autoestima que por lo general estas crecen sintiéndose incapaces así mismo y a todas las personas que lo rodean, suelen valorar a otras personas por encima del mismo.

**Apatía:** Es el retiro de su vida social, la falta de motivación para la realización de sus cosas, decadencia en el nivel de actividades, este síntoma le puede llevar al individuo a problemas más graves en una especie de ciclo depresivo, el sentirse apático puede concluir con una mención de “ No tiene sentido, simplemente no me siento con humor para salir o estar con los demás”, todas estas actitudes o actividades provoca que su vida se encuentre más vacía en situaciones significativas o disfrutables.

**Problemas Interpersonales:** Si una persona se siente deprimida, esta es hipersensible al rechazo o a la crítica, llegando a sentirse algo incomoda al estar con otros, como también llegar a experimentar los sentimientos crecientes del sentirse solo ya que la gente deprimida no se siente bien siendo asertiva.

**Sentimiento de Culpa:** La culpa es uno de los sentimientos que es diferente al arrepentimiento y al remordimiento, llegando a decir palabras como “Soy una mala persona”, y esta creencia provoca culpa emocional destructiva y dolorosa.

**Pensamientos Negativos:** Cuando una persona se siente deprimida piensa cada vez de una manera pesimista y negativa, estos pensamientos no son solo síntomas sino que también se convierten en causa de la depresión ya que es uno de los factores importantes en la intensidad y duración de la misma.

**Pensamientos Suicidas:** Cuando se piensa en el suicidio es algo muy común en la depresión, y aún más cuando las personas piensan en quitarse la vida no logran realizarlo, de igual modo estos pensamientos siempre son tomados con seriedad, en la que estas muestran pesimismo y desesperación (Preston, 2002)

#### **- Síntomas Biológicos de la depresión**

Los síntomas que se mencionaran son considerados cambios químicos en el sistema nervioso y hormonal.

**Desordenes en el hábito de dormir:** Presentan cambios en el sueño, muestran dificultades para quedarse dormido, son síntomas comunes en cualquier situación que involucra la tensión, a la mayoría de las personas las tensiones leves les provocan dificultad para conciliar el sueño, sin embargo hay ciertos desordenes y un mal funcionamiento del cerebro que regula el sueño, y algunos de ellos son el despertarse en la madrugada, el insomnio, la hipersomnia y la poca calidad de sueño.

**Desajustes en el apetito:** En esta puede observarse un aumento o una disminución del apetito con el correspondiente aumento o pérdida de peso, en la depresión biológica es considerada en aumento de apetito, en una parte el exceso de aumento de apetito puede ser una respuesta psicológica ya que hay una frecuencia de comer de forma autocomplacencia que esta suele eliminar la sensación de tener un vacío interno, pero hay también la depresión biológica que tiende a la provocación del aumento en el apetito.

**Pérdida del deseo sexual:** Es la presente reducción del interés sexual que es causada biológicamente, la pérdida del deseo sexual es observada en la depresión biológica es únicamente física, esta también puede sucederle a las personas quienes tienen una relación amorosa y feliz.

**Fatiga y pérdida de la energía:** “Me siento totalmente exhausto... es como si tuviera que arrastrarme durante el día. Dormir no me ayuda. Si tomo una siesta me siento aún más cansado cuando despierto” en esta se mencionan los síntomas de los desórdenes del sueño.

**Incapacidad para sentir placer:** Conocido por anhedonia por algunos de los psicólogos, esta es experimentada, es como una forma de perder el deseo de vivir, este grado de anhedonia es observable en las depresiones psicológicas (Preston, 2002).

- **Síntomas de depresiones psicológicas, biológicas**

En este síntoma se observa la escasa de concentración, en la depresión y atención son las causas más frecuentes en estos síntomas, pero también hay enfermedades que pueden provocarlo.

**Hipocondría:** Son preocupaciones exageradas en la propia salud cuando no hay evidencia medica de la enfermedad, es la depresión que aún no fue detectada.

**Abuso de alcohol o drogas:** Muchas veces es lo que se realiza para poder llegar a calmar a las personas que sufren de depresión, por lo tanto el alcohol puede ser la causa de una depresión severa.

**Sensibilidad emocional excesiva:** Muestra de sentimientos exagerados, que dentro de esto se encuentra la irritabilidad, el llanto, etc.

**Cambios repentinos de humor:** La gente experimenta cambios de humor fuerte, pasando de la depresión a la euforia (la cual se conoce como manía o hipomanía), este cambio de humor se socia al tipo de depresión biológica “enfermedad bipolar” o como también “Enfermedad maniaco depresivo (Preston, 2002)

#### **1.2.1.5. Criterios de diagnóstico de trastornos depresivos según el CIE-10**

En hechos depresivos característicos ya sea depresión leve, depresión moderados o graves los pacientes sufren un momento o estado de ánimo muy bajo, se encuentran en bajas actividades rutinarias, una reducción de energía, la capacidad de interesarse, de disfrutar y el poder concentrarse es complicado ya que esta reducida y por ello es un habitual agotamiento incluso cuando no realizan esfuerzos exagerados, por otro lado en el apetito es muy bajo y el sueño muy alterado. En el individuo, su autoestima y el tener confianza en uno mismo está por los suelos, siempre están en mente con la culpabilidad de algo y la inutilidad, en cuanto al estado de ánimo que posee el individuo suele variar de un día para otro, no suelen contestar a circunstancias extremas, ellos pueden ser acompañados por los llamados síntomas somáticos , dentro de estas se encuentran: Pérdida de apetito, agitación, pérdida de

peso, humor depresivo, pérdida del interés, disminución del alivio, etc. Dependiendo la severidad de los síntomas y la función del número hay un suceso depresivo que puede ser especificado como una depresión leve, moderada o grave (Rosales, 2018).

**G 1.** Este episodio de la depresión debería de durar como máximo dos semanas.

**G2.** Por el momento no existe los síntomas “hipomaniacos o maniacos” que serían suficientes para llegar a efectuar todos los criterios de episodio “hipomaniaco o maniaco” en (F30) ya que no se encuentra en ninguno de los periodos de la vida.

**G3.** Los discernimientos de supresión son utilizados con más frecuencia y más que el episodio no es aplicado al gasto de las sustancias llamadas las psicoactivas o en ninguno de los trastornos mentales orgánicas, en el sentido de (FOO-F09).

#### **1.2.1.6. Depresión como diagnóstico**

Todas las enfermedades psiquiátricas están infra diagnosticadas en los adolescentes sobre todo, ya que no son constantes para la visita de un médico, por el desconocimiento de los trastornos como la depresión, también por la falta de profesionales que puedan brindar información así no causando un problema de la salud pública.

De tal modo también se estima de solo un de la mitad de los pacientes con un trastorno depresivo son diagnosticados y detectados correctamente, pero de todos estos no reciben un tratamiento adecuado. Los adolescentes depresivos pueden llegar a la cronicidad por ende la prevalencia es mayor cuando los síntomas se encuentran en un inicio y cuando no recibe tratamiento.

En un 15% y 19% de las personas con la depresión puede continuar perteneciendo a la misma clínica después de los primeros síntomas, el 22% puede continuar deprimida durante dos años después, También se debe de tener en cuenta

que los trastornos depresivos son encontrados asociados a otras enfermedades como la ansiedad, trastorno alimenticio, abuso de consumo de drogas o problemas físicos.

Es de importancia poder diagnosticar a una persona con el trastorno depresivo, ya que hay riesgo de suicidios por lo que 65%-90% de personas suicidas presentan síntomas depresivos, para el diagnóstico es fundamentado la entrevista clínica donde valoran los “síntomas signos” presentes en los adolescentes jóvenes; por conductas disociales y negativas, el exceso de sustancias. La irritabilidad, al humor, intentos de fugas, inquietud, de no ser aceptado, falta de apego familiar, aislamiento, tener pensamientos suicidas (Aleman, 2015).

#### **1.2.1.7. Depresión en adolescentes.**

La adolescencia consigue ser difícil, ya que hay cambios en el cuerpo y en el cerebro que consiguen afectar la manera de como uno piensa, aprende y comporta. Como también los adolescentes se enfrentan a situaciones estresantes o dificultades pero es normal tener altas y bajas emociones, pero cuando este ha estado triste durante un largo tiempo ya sea semanas o hasta meses y tener dificultad en concentración o realizar actividades que realmente disfruta (NIH, 2018).

#### **1.2.1.8. Factores de riesgo de depresión en adolescentes**

La adolescencia, sin duda es un grupo de individuos vulnerables, existen factores que pueden desencadenar la depresión diversos aspectos como la relación con los compañeros, amigos, padres y comportamiento “logros y compromisos académico”, de esa forma los factores pueden ser: psicológicos, familiares, biológicos y sociales, a causa de los objetivos presentados en el presente trabajo de investigación, es común que estos factores estén asociados entre si y genera lo que se conoce como “síndrome depresivo” (Zuluaga, Hoyos y Galvis, 2012).

Existen factores de riesgo que originan o intervienen en las conductas psicopatológicas, por ejemplo, las problemáticas emocionales que se caracterizan por depresión, ataques de pánico, ansiedad. Como también el suicidio se dice que aparece en todos los países occidentales, entre las tres causas principales de suicidio en los adolescentes, este tema de preocupación a nivel mundial está siendo ampliamente analizado en diferentes estudios (Romaní y Cecilia, 2016).

### **Factores psicológicos**

Estas son las importantes de analizar en este trabajo, puesto que se manifiesta la conducta suicida, y el primer paso es la valoración psicológica donde se incluye los factores de riesgo tanto sociales como contextuales, está dentro del equipo de salud que atiendan a dicho adolescente deber estar especialistas preparados para que evalúen el perfil y el riesgo del paciente (Zambrano y Ortencia, 2017).

En los adolescentes la percepción sobre sí mismo en cuadros depresivos se considerada una vida negativa, por lo cual no es posible para ellos que se desarrolle en una vida plena ni disfrutar de los hábitos o actividades. “esta la tristeza, nostalgia, frustración y eventos externos, negativos frente a la vida, depresión, falta de concentración, pérdida de memoria y descuido de la higiene personal”, a esto se suma como ya se mencionó anteriormente sobre la idea suicida que están presentes en el pensamiento (Zambrano y Ortencia, 2017).

### **Factores Familiares**

Son los hijos los que sufren las consecuencias de la disolución familiar en el nivel psíquico y emocional ya que se encuentra en un periodo de cambios significativos en la vida del ser humano, es importante que se considere el contexto familiar en este estudio del trastorno de la depresión ya que en las personas se

desarrollan en sus primeros años de vida, para que los adolescentes puedan enfrentar a un mundo que les rodea “La familia es una de las bases fundamentales de la sociedad, en ella se dan las primeras conductas, el apego, amor y se proporcionan un medio para la crianza de los hijos”, sin embargo los aspectos, como la falta de figura materna o paterna e incluso de familiares en general incurre directamente en la forma de las orientaciones de los adolescente ya que en esta edad presentan los cambios psicológicos, físicos y sociales (Zambrano y Ortencia, 2017).

### **Factores Biológicos**

Las neuronas en general, cambios de ánimo, los pensamientos, comportamientos y percepciones están involucradas en las actividades de células nerviosas en el cerebro ya que contiene más de 1 billón de neuronas que estas suelen organizarse en redes neuronales más complejas, estas informaciones ocasionadas se transmiten de una neurona a otra por el proceso sináptico, que por lo general los trastornos psiquiátricos como la depresión implican que algunas partes del cerebro funcionen por debajo de un cierto nivel obteniendo las consecuencias en el funcionamiento normal del individuo (Zambrano y Ortencia, 2017).

### **Factores Sociales**

El incidente de depresión puede llegar a complicarse si varios de los factores se presentan en la vida de los adolescentes, si es que la situación económica, formando parte del contexto social es uno de los factores que pueden causar el estrés, como también causarían la extrema pobreza, y otros, en donde los factores es de aglomeración, la zona donde conviven los adolescentes, todos estos general estrés y estas están llegando a ser depresivos (Zambrano y Ortencia, 2017).

## **2. Método**

### **2.1. El tipo de Investigación**

Este estudio fue de tipo descriptivo, puesto que se estableció perfil de la variable depresión en los adolescentes del cuarto grado de secundaria sección Ay B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, así mismo es de tipo cuantitativo, dado que se utilizó la recolección y el análisis de datos para responder a la pregunta de investigación y probar las hipótesis establecidas, haciendo uso de la medición numérica (Supo, 2014).

### **2.2. Nivel de la Investigación**

El nivel de la investigación fue descriptivo porque se buscó representar las características de esta población según el nivel de depresión en los adolescentes del cuarto grado de secundaria sección Ay B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui, distrito Carmen Alto- Ayacucho (Supo, 2014).

### **2.3. Diseño de la Investigación**

El diseño que se utilizó para la investigación fue de no experimental, de tipo transversal. No experimental porque no se realizó manipulación de variables, ya que se observó los fenómenos tal como se encuentran en su contexto natural para después ser analizados; fue de tipo transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un tiempo o momento único, teniendo como objeto describir la variable, así mismo es descriptivo puesto que se describió los niveles de depresión en los adolescentes de dicha institución (Supo, 2014).

**Esquema:**

**M → O**

**En donde:**

**M:** Adolescentes del cuarto grado de secundaria sección Ay B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui” Distrito Carmen Alto.

**O:** Observación a los adolescentes.

**2.4. El universo, población y muestra.****Universo**

El universo fue constituido por todos los adolescentes de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”.

**Población**

La población fue conformada por adolescentes del cuarto grado de secundaria sección Ay B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”.

**Muestra**

La muestra fue de 67 por el muestreo no probabilístico de tipo observacional, en adolescentes de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, Distrito Carmen Alto- Ayacucho y que cumplió los criterios de inclusión y exclusión.

**Muestreo**

No probabilístico porque no es aleatorio donde la muestra es elegida según la predisposición del investigador.

**Criterio de selección****Criterios de inclusión.**

- Por las facilidades y accesibilidad con los adolescentes de las secciones A y B de la Institución Educativa
- Adolescentes que pertenecieron al cuarto grado, sección Ay B del colegio José Gabriel Condorcanqui.

- Adolescentes que participaron voluntariamente.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que aceptaron participar en el estudio.

**Criterios por Exclusión.**

- Adolescentes que pertenezcan a otras Instituciones Educativas.
- Adolescentes que pertenezcan a otros grados y/o secciones del colegio José Gabriel Condorcanqui.
- Adolescentes que no pretendan formar parte de la investigación.
- Adolescentes que presenten dificultades para poder realizar el instrumento de calificación.

### 2.5. Operacionalización de variable.

<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN</b>	<b>DIMENSIONES/ INDICADORES</b>	<b>VALORES FINALES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>
Edad	Autodeterminación	Años	Numérica Continua Razón
Sexo	Autodeterminación	Femenino o masculino	Nominal Categoría Dicotómica
Secciones	Autodeterminación	Secciones A y B	Categoría Dicotómicas Nominal
<b>VARIABLES DE INTERES</b>	<b>DIMENSIONES/ INDICADORES</b>	<b>VALORES FINALES</b>	<b>TIPOS DE VARIABLES</b>
Depresión	Nivel de depresión	Ausencia de depresión Depresión leve Depresión moderada Depresión intensa	Categoría Nominal

## **2.6. Técnicas e instrumentos de colección de datos**

### **2.6.1. Técnicas**

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

### **2.6.2. Instrumento**

**Nombre Original de la escala:** Escala de depresión de Zung.

**Autor:** Dr. William Preston Wilson Zung. (1965)

### **2.7. Plan de análisis.**

De acuerdo a la naturaleza del trabajo de investigación de un nivel descriptivo, se utilizó el análisis estadístico univariado que es propio de la estadística descriptiva; que se presentó los resultados a través de las tablas de frecuencia porcentuales y gráficos; dentro de estas se encuentra las pruebas estadísticas paramétricas y las no paramétricas con su respectiva prueba de significancia. El procesamiento de los datos se realizó a través del Software Microsoft Excel que es un programa informático.

### **2.8. Principios éticos.**

Este presente trabajo contempló el principio éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad ULADECH (2020), y considerando que fue aprobado con Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH por el Consejo Universitario.

Teniendo en cuenta las reglas proporcionadas por la Universidad y de ese modo poder tener el conocimiento de ello, referente a los códigos de ética de una investigación conjuntamente indicando los valores, para tener presente la buena conducta de responsabilidad del estudiante universitario dentro de la investigación, esta es alineada a las normas puestas por la Universidad.

A continuación informamos la aplicación de los principios éticos teniendo en cuenta los siguientes puntos:

**-Protección a las personas.**

Para lo cual tomamos medidas sobre el tipo de investigación que realizamos, a fin de observar problemas en la institución, respetando su identidad, confiabilidad, teniendo en cuenta la confidencialidad de sus datos o privacidad de la población que fue parte del trabajo de investigación. Se pudo trabajar con total accesibilidad a la información correspondiente para dicha investigación por ser interés de la población, además de la participación de los mismos.

**- Libre participación y derecho a estar informado**

Así mismo se pudo ejecutar la muestra estudiada desde el principio, donde que esta tuvo la información correspondiente sobre los logros y mejoras, los documento que fue entregado al director de la institución quien estuvo involucrado en el trabajo de investigación a cada uno de las personas que fueron parte de la investigación, se les dispuso a tener la decisión de ser partícipes o no con el consentimiento informado respondidos por parte de los padres de familia de los estudiantes como muestra de la investigación y que pudiendo elegir de acuerdo a su interés sobre la investigación. Se les dio la información correspondiente y específica

siendo ellos conscientes de la información que pudieran entregar para la realización de la investigación.

**- Beneficencia y no maleficencia.**

En la elaboración de la investigación se consideró de manera importante el bienestar de la población que fue parte del estudio teniendo en cuenta los conocimientos de poder dirigirnos hacia la muestra con mucho respeto y cordialidad; por ello, se respetó las creencias de los mismos, se consideró algunos efectos negativos al término de la investigación y se consideró la importancia de la investigación y su mejora de las problemáticas halladas en la investigación para de ese modo poder intervenir y generar cambios en los estudiantes de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020.

**- Justicia.**

Indica que los juicios son emitidos de forma razonable, teniendo en cuenta el trato igualitario a todos los participantes de la investigación.

**- Integridad científica.**

La investigación tuvo cuidado con los posibles conflictos de interés que pueden ocasionar daño durante el desarrollo de la investigación.

**- Consentimiento informado y expreso.**

La investigación consideró tener el consentimiento expreso de todos los participantes que brinden información.

### 3. Resultados

#### 3.1. Resultados

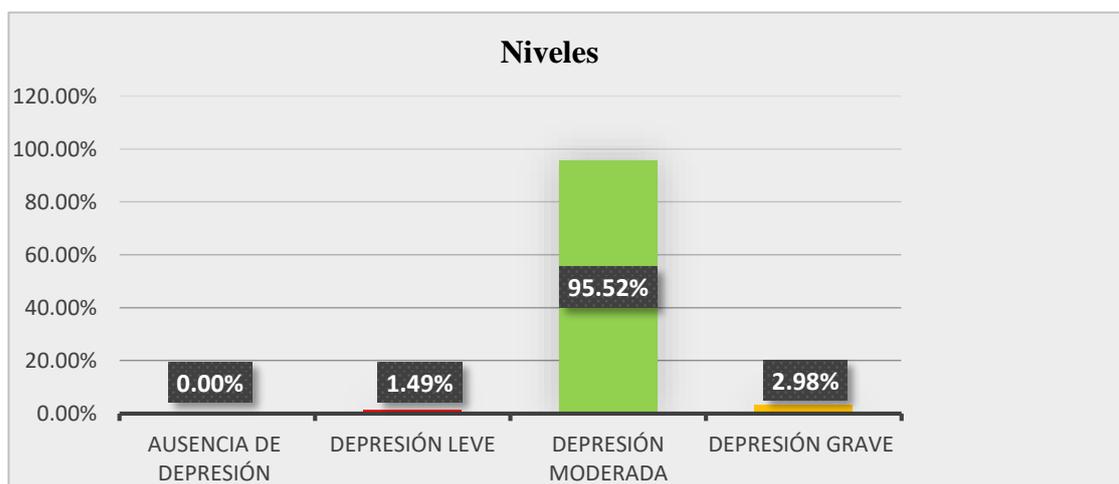
Tabla 1.

*Niveles de depresión en los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020.*

Niveles de Depresión	f.	%
Ausencia de Depresión	0	0.00%
Depresión Leve	1	1.49%
Depresión Moderada	64	95.52%
Depresión Grave	2	2.98%
Total	67	100.00%

Figura 1.

*Niveles de depresión en los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020.*



*Nota:* De acuerdo a la tabla 1 y gráfico 1, de la población estudiada el 95.52% prevalece de depresión moderada.

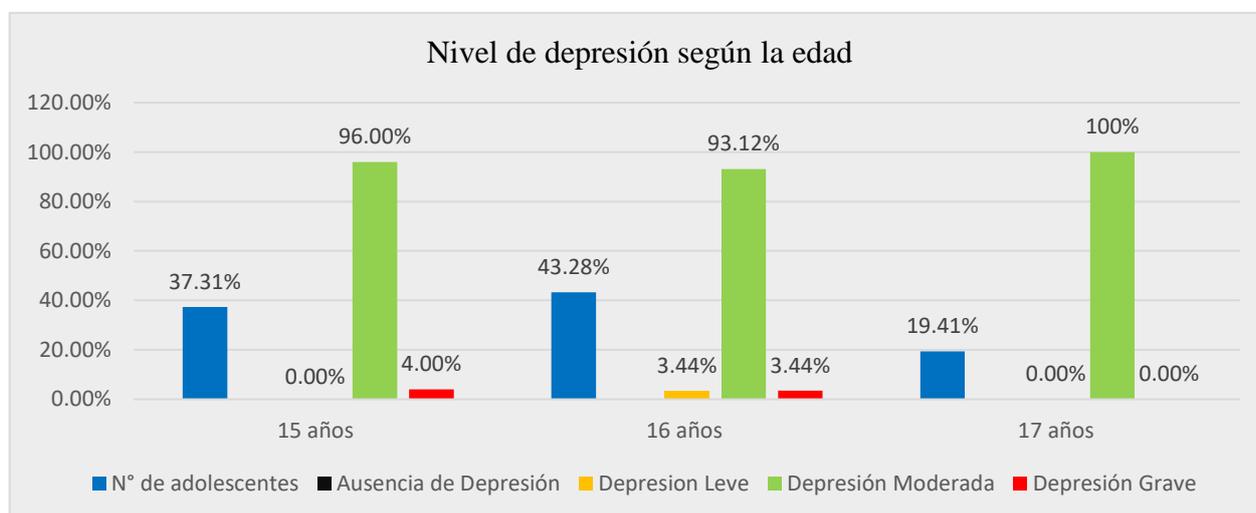
Tabla 2.

*Niveles de depresión en adolescentes del cuarto grado según el grupo etario de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*

Niveles de Depresión por Edad	15 años		16 años		17 años	
	f.	%	f.	%	f.	%
Cantidad en Edad	25	37.31%	29	43.28%	13	19.41%
Ausencia de Depresión	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Depresión Leve	0	0.00%	1	3.44%	0	0.00%
Depresión Moderada	24	96.00%	27	93.12%	13	100.00%
Depresión Grave	1	4.00%	1	3.44%	0	0.00%
Total	25	100.00%	29	100.00%	13	100.00%

Figura 2.

*Niveles de depresión en adolescentes del cuarto grado según el grupo etario de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*



*Nota.* De la población estudiada según la edad, adolescentes de 17 años prevalece depresión moderada con un 100%, de 15 años prevalece depresión moderada con un 96.00%, de 16 años prevalece depresión moderada con un 93.12%.

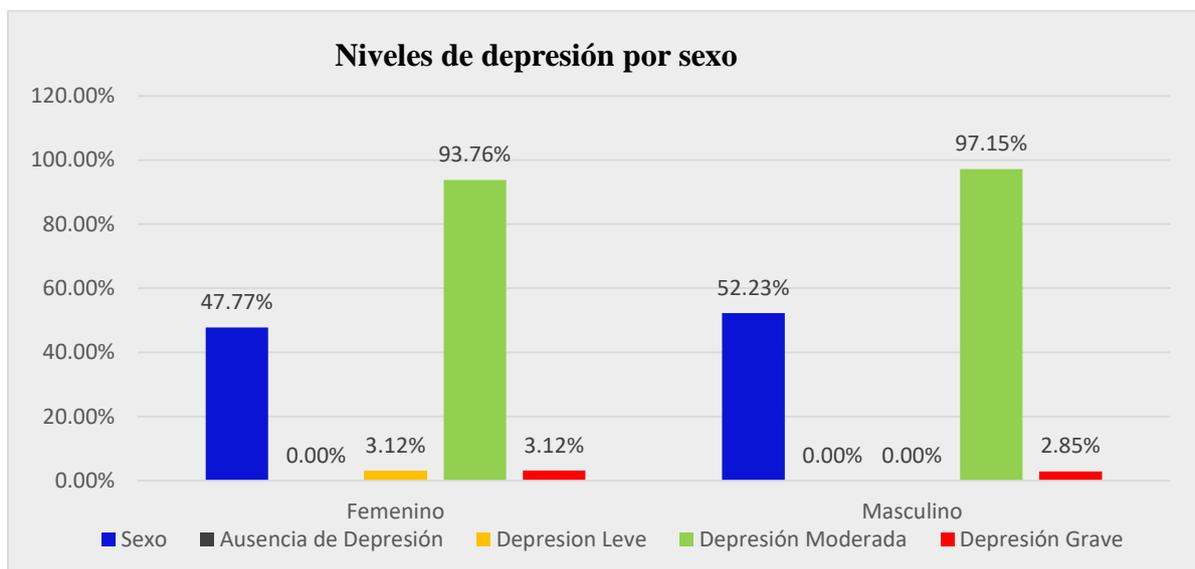
Tabla 3.

*Niveles de depresión según sexo de los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*

Niveles de Depresión por sexo	Femenino		Masculino	
	f.	%	f.	%
sexo	32	47.77%	35	52.23%
Ausencia de Depresión	0	0.00%	0	0.00%
Depresión Leve	1	3.12%	0	0.00%
Depresión Moderada	30	93.76%	34	97.15%
Depresión Grave	1	3.12%	1	2.85%
Total	32	100.00%	35	100.00%

Figura 3.

*Niveles de depresión según sexo de los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*



*Nota.* De la población estudiada según el sexo de los adolescentes, el sexo masculino prevalece depresión moderada con un 97.15% y el sexo femenino prevalece depresión moderada con un 93.76%.

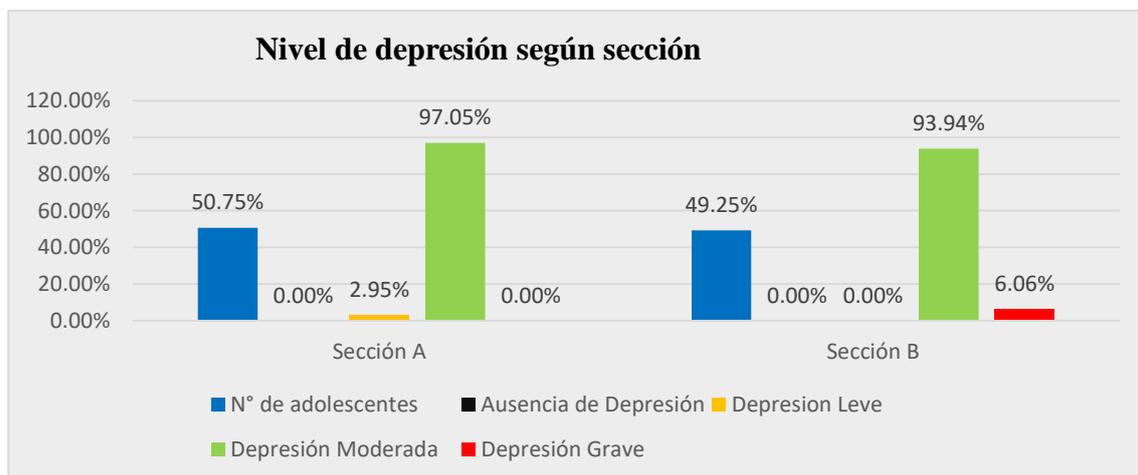
Tabla 4.

*Niveles de depresión en adolescentes del cuarto grado según secciones A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*

Niveles de Depresión por sexo	Sección A		Sección B	
	f.	%	f.	%
N° de Adolescentes	34	50.75%	33	49.25%
Ausencia de Depresión	0	0.00%	0	0.00%
Depresión Leve	1	2.95%	0	0.00%
Depresión Moderada	33	97.05%	31	93.94%
Depresión Grave	0	0.00%	2	6.06%
Total	34	100.00%	33	100.00%

Figura 4.

*Niveles de depresión en adolescentes del cuarto grado según las secciones A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto-Ayacucho 2020.*



*Nota.* De la población estudiada según secciones, la sección A prevalece depresión moderada con un 97.05% y la sección B prevalece depresión moderada con un 93.94%.

### 3.2. Discusión

De ese modo para poder contrastar los resultados obtenidos se utiliza (Mestanza Y Campos, 2018) en su investigación “Nivel de depresión en adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca” dentro de su resultado de estudio muestra que un 39% están dentro de lo normal; un 37,7% de estudiantes muestran una depresión leve; 17,7% presentan depresión moderada y un 5,6% presenta una depresión severa.

Se evidencia que los niveles de depresión en los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui” que participaron en la investigación, de la población estudiada el 95.52% prevalece de depresión moderada, mientras que el 2,98% padecen depresión grave. Por ello se llega a concluir que los estudiantes presentan dificultades para continuar con su desarrollo de actividades sociales propias, domésticas y laborales. Teniendo en cuenta que también existen dos de los adolescentes que presentan depresión grave presentándose en ellos angustia o agitación, falta de autoestima, sentimientos de culpa o inutilidad.

Los niveles de depresión según sexo de los adolescentes, se fueron mostrando de acuerdo a la tabla y figura que el sexo femenino en un 93.76% estudiantes tienen la mayor proporción de depresión moderada, el 3.12% estudiante padece de depresión grave, 3.12% padece de depresión leve. Mientras que en el sexo masculino, el 97.15% padecen una depresión moderada y el 2.85% una depresión grave.

De ese modo para poder contrastar se utilizó a López (2017) que en la investigación titulada “Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del colegio 27 de

febrero de la ciudad de Loja” se puede observar que las mujeres representando a un 92.20% tienen depresión y en los varones un 88.30%. De ese modo cabe constatar que en ambas investigaciones se muestra que hay más depresión en el sexo femenino y en un porcentaje no muy vareado se encuentra depresión por parte de los varones. Tener en consideración dentro de ello que un adolescente de cada género están propensos a una depresión grave mencionando de ese modo que estos están con problemas emocionales, físicos y funcionales y que están en riesgo de que puedan surgir algunos síntomas psicóticos.

Existen trastornos que surgen habitualmente durante la época de la adolescencia y que estos sean cambios rápidos e inesperados de los estados de ánimo y arrebatos emocionales que también estos son comprometidos. Como también existen diferentes factores por la cual se presenta este problema por ejemplo el tener problemas que impactan de una manera negativa como los conflictos con compañeros, acoso escolar prolongado o problemas académicos.

#### 4. Conclusiones

El nivel de depresión en los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020, prevalece depresión moderada con un 95.52%.

El nivel de depresión según la edad en los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto - Ayacucho 2020, adolescentes de 17 años prevalece depresión moderada con un 100%, de 15 años prevalece depresión moderada con un 96.00%, de 16 años prevalece depresión moderada con un 93.12%.

El nivel de depresión según el sexo del cuarto grado sección A y B de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto - Ayacucho 2020, ambos sexos prevalece de depresión moderada, varones con un 97.15% y mujeres con un 93.76%.

El nivel de depresión según las secciones de los adolescentes del cuarto grado A y B de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui del Distrito de Carmen Alto – Ayacucho 2020, en ambas secciones prevalece depresión moderada, en la sección A con un 97.05% y la sección B con un 93.94%.

### **Recomendaciones**

Se recomienda al director de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui implementar charlas y talleres para padres de familia y estudiantes en general.

Se les sugiere a los docentes de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui que tomen charlas con respecto al tema de depresión con ayuda de psicólogos profesionales y puedan ser intermediarios para brindar las informaciones detalladas a padres y estudiantes.

Recomendar a investigadores interesados en la temática tratada, realizar estudios en el que se considere mayor población o el uso de muestreo para obtener datos más completos. De la misma forma se incentiva a desarrollar estudios de otros niveles de investigación basados en el presente como también se recomienda realizar más investigaciones similares que se basan en la depresión y otros problemas que llegan a presentar en la etapa de la adolescencia.

## Referencias

- Adán, J. C., Herrero, M. G., & García, P. d. (2009). *El paciente que padece un*.  
España: Scielo. <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v55n214/original2.pdf>
- Aleman, M. E. (2015). *Prevencion de la dperesion enjovenes: Enfoque positivo*.  
Navarra Pamplona: UPNA. <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/18553/Maite%20Echeverria%20Aleman.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dávalos, D. L. (2016). *Depresión en estudiantes varones y estudiantes mujeres*.  
Juliaca: Universidad Peruana Union.  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/643/Denyi\\_Tesis\\_bac\\_hiller\\_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/643/Denyi_Tesis_bac_hiller_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernandez, H. (2007). *Niveles de deresion y ansiedad en estudiantes Universitarios de Lima Metropolitana*. Lima: UNMSM.  
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/3909/3133>
- Hernández, S. R. (2020). *Nivel de Depresión en los Estudiantes del Grado 10 de las Instituciones Educativas Liceo Celedón, Juan Miguel Osuna Y El Carmen De La Ciudad De Santa Marta*. Colombia: UCC.  
[https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16339/1/2020\\_depresio\\_n\\_adolescentes\\_instituciones.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16339/1/2020_depresio_n_adolescentes_instituciones.pdf)
- INS. (2016). *La depresión: Lo que usted debe saber*. Estados Unidos: National Institute of Mental Health.  
<https://infocenter.nimh.nih.gov/pubstatic/SP%2015-3561/SP%2015-3561.pdf>

- López, C. Y. (2017). *Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del Colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja*. Ecuador: Universidad Nacional de Loja.  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19702/1/Cristina%20Yasmin%20Jad%C3%A1n%20L%C3%B3pez.pdf>
- Martí, L. S. (2011). *Comprender la depresión*. España: Amat.  
[https://books.google.com.pe/books?id=HJYHDDdw6L8C&printsec=copyright&hl=es&source=gbs\\_pub\\_info\\_r#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=HJYHDDdw6L8C&printsec=copyright&hl=es&source=gbs_pub_info_r#v=onepage&q&f=false)
- Meneses, S. R. (2011). *propiedades psicométricas de la escala de Zung*. Bogotá - Colombia: Fundación Universitaria Konrad Lorenz.  
<http://www.scielo.org.co/pdf/psych/v6n1/v6n1a08.pdf>
- Mestanza, E. L., & Campos, L. I. (2018). *Niveles de Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca*. Cajamarca: UPAGU.  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/688/TESIS%20NIVELES%20DE%20DEPRESI%C3%93N%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%20UNA%20INSTITUCI%C3%93N%20EDUCATIVA%20ESTATAL%20DE%20MUJERES%20DE%20CAJAMARCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Micin, S., & Bagladi, V. (2011). *Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia*. Chile: Terapia psicológica.  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082011000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082011000100006)
- Naranjo, J. D., & Ramón, M. J. (2016). *Niveles de depresión y factores de riesgo en adolescentes*. Cuenca: UNIVERSIDAD DE CUENCA.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28898/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>

NIH. (2018). *La depresión en la adolescencia*. Estados Unidos: Institutos Nacionales de la Salud. [https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/la-depresion-en-la-adolescencia/19-mh-8089s\\_157885.pdf](https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/la-depresion-en-la-adolescencia/19-mh-8089s_157885.pdf)

OMS. (30 de Enero de 2020). OMS. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Preston, J. (2002). *Como Vencer LA Depresion*. Mexico: Libros. [https://books.google.com.pe/books?id=e4vCKfazAQQC&pg=PA33&dq=sintomas+relacionados+con+la+depresion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiX\\_fjubzpAhXWGLkGHcmVDfwQ6AEIUTAF#v=onepage&q=sintomas%20relacionados%20con%20la%20depresion&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=e4vCKfazAQQC&pg=PA33&dq=sintomas+relacionados+con+la+depresion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiX_fjubzpAhXWGLkGHcmVDfwQ6AEIUTAF#v=onepage&q=sintomas%20relacionados%20con%20la%20depresion&f=false)

Ramon, W., & Montero, M. (2016). *NIVELES DE DEPRESIÓN EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL EN PAMPAS, TAYACAJA, HUANCVELICA*. Huancayo: Repositorio Institucional. <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/147>

Rojas, E. (2014). *Cómo superar la depresión*. España: Planeta, S. A. [https://www.planetadelibros.com/libros\\_contenido\\_extra/29/28802\\_Como\\_superar\\_la\\_depresion.pdf](https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/29/28802_Como_superar_la_depresion.pdf)

Romaní, C., & Cecilia, S. P. (2016). *Presencia de síntomas depresivos en adolescentes del colegio “Rosenthal de la Puente” de Magdalena del Mar en el año 2016*. Lima: Repositorio de tesis Digitales. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5182>

Rosales, Y. H. (2018). *Funcionamiento familiar y Depresión en los estudiantes del 5to grado del nivel secundario, de la Institucion Educativa Publica San Ramon Ayacucho 2018*. Ayacucho: UAP.

[file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/null%20\(15\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/null%20(15).pdf)

Sanchez, K. M. (2018). *Relación entre locus de control y la depresión en estudiantes del quinto grado de educación secundaria de la institucion educativa publica " Abraham Valdelomar"*. Ayacucho: Repositorio: ULADECH.

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS\\_DE\\_CONTROL\\_DEPRESION\\_ESTUDIANTES\\_MEDRANO\\_SANCHEZ\\_KELY\\_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS_DE_CONTROL_DEPRESION_ESTUDIANTES_MEDRANO_SANCHEZ_KELY_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sanchez, K. M. (2018). *Relacion entre Locus de Control y la Depresion en Estudiantes del Quinto Grado de Educacion Secundaria de la Institucion Educativa Pública "Abraham Valdelomar"*. Ayacucho: Repositorio: ULADECH.

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS\\_DE\\_CONTROL\\_DEPRESION\\_ESTUDIANTES\\_MEDRANO\\_SANCHEZ\\_KELY\\_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS_DE_CONTROL_DEPRESION_ESTUDIANTES_MEDRANO_SANCHEZ_KELY_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sanchez, K. M. (2018). *Relacion entre Locus de Control y la Depresion en Estudiantes del Quinto Grado de Educacion Secundaria de la Institucion Educativa Pública "Abraham Valdelomar"*. Ayacucho: Repositorio: ULADECH. Obtenido de

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS\\_DE\\_CONTROL\\_DEPRESION\\_ESTUDIANTES\\_MEDRANO\\_SANCHEZ\\_KELY\\_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8990/LOCUS_DE_CONTROL_DEPRESION_ESTUDIANTES_MEDRANO_SANCHEZ_KELY_KAREN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Supo. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*. Perú: SIPRO.

<https://seminariosdeinvestigacion.com/>

Supo, J. (2014). *Seminarios de Investigación Científica*. Perú: SIPRO.

<https://seminariosdeinvestigacion.com/sinopsis>

torres, F. S., & Nogueira, G. S. (2017). *Depresion y Funcionalidad Familiar en los adolescentes de la Institucion Pública Secundaria de menores N° 60027 Y N° 6010227. SAN JUAN*. Iquitos: UCP.

[file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/null%20\(22\).pdf](file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/null%20(22).pdf)

Zambrano, N., & Ortencia, C. (2017). *La depresión como problema social en los adolescentes que conllevan a la autoeliminación intervencion de enfermeria*. Machala: Machala : Universidad Técnica de Machala.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/9960>

Zuluaga, E. H., Hoyos, M. L., & Galvis, Y. T. (2012). *actores de Riesgo y de Protección de la Depresión en los Adolescentes de la Ciudad de Medellín*. colombia: Redalyc.Org.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023539013>

## Apéndice

### Apéndice A. Instrumento de evaluación

#### Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)

Por favor lea cada enunciado y decida con qué frecuencia el enunciado describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días.

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

## Apéndice B. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **“DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI, DISTRITO CARMEN ALTO- AYACUCHO, 2020”** y es dirigido por PAREDES CALDERÓN, CYNTHYA LIZETH, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar los Niveles de Depresión en los Estudiantes del Cuarto grado de secundaria del colegio “José Gabriel Condorcanqui”.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de mismo medio. Si desea, también podrá escribir al correo personal, [cynthya.lizeth19@gmail.com](mailto:cynthya.lizeth19@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, responda con una firma.



### Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.10	55	S/. 5.00
Fotocopias	0.10	55	S/. 5.50
Empastado	5.00	02	S/. 10.00
Papel bond A-4 (500 hojas)	13.00	02	S/. 26.00
Lapiceros	0.50	10	S/. 5.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	02	S/. 100.00
Sub total			S/. <b>152.00</b>
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información	2.00	02	S/. 4.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			S/. 176.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	S/. 120.00
Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	S/. 70.00
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	S/. 160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	S/. 50.00
Sub total			
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	S/. 252.00
Subtotal			S/. 252.00
Total de presupuesto no desembolsable			S/. 652.00
Total (S/.)			S/. <b>899.00</b>

## **Apéndice E. Ficha técnica del instrumento**

### **Escala de Auto evaluación de Depresión de Zung.**

**Nombre original:** Self-Rating Depression Scale, SDS.

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

**Autores:** 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.

### **Análisis de fiabilidad y validez**

**Fiabilidad:** Los índices de fiabilidad son buenos (índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice  $\alpha$  de Cronbach entre 0,79 y 0,92) (Conde, 1975; Vásquez, 2000). **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 (Hamilton, 1990; Vásquez, 2000; Steiz, 1970).

Informa sobre la presencia y severidad de la sintomatología depresiva, y es sensible a los cambios en el estado clínico (Hamilton, 1990; Feightner, 1990). La puntuación total no correlaciona significativamente con edad, sexo, estado civil, nivel educacional, económico ni inteligencia. Si bien esta escala no fue diseñada para cribaje, si muestra unos aceptables índices de sensibilidad (85 %) y especificidad (75%) cuando se aplica para detección de casos en población clínica o en población general (Mulrow, 1995), y ha sido ampliamente utilizada con esta finalidad. En población geriátrica disminuye su validez, tanto para cuantificar la intensidad / gravedad de la depresión (Cohen, 1988), como a efectos de cribado o detección de casos 16, debido al elevado peso relativo que tienen los síntomas somáticos en el puntaje total. Orientadas más hacia el paciente geriátrico, se han desarrollado versiones abreviadas (Tucker, 1986; Hulstijn, 1992), con menor peso de los síntomas somáticos, que han tenido una difusión muy limitada. Puntos de corte. MENOS DE 50 Dentro de los límites normales. 50 a 59 Depresión leve moderada. 60 a 69 Depresión moderada intensa 70 a MAS Depresión intensa.

## Apéndice F. Carta de autorización



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO PARA INVESTIGACIÓN**  
Ayacucho, 26 de Octubre de 2020

Señor:  
**Prof. Wuil M. Yaranga Abregú**  
 Director de la I.E.P. José Gabriel Condorcanqui

**Presente-**

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

La estudiante, Paredes Calderón Cynthia Lizeth, con código 3123181521 del 6º ciclo de estudios, se dispone a realizar la investigación **"DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL CUARTO GRADO A Y B, INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ GABRIEL CONDORCANQUI, DISTRITO CARMEN ALTO- AYACUCHO 2020"**, el cual está dirigido a los estudiantes de 4º año de secundaria de las secciones A y B, haciendo uso de la Escala de Zung, que está compuesto de 20 ítems para los estudiantes y para ello se solicita a su persona lo siguiente:

1. El acceso para la ejecución del cuestionario y la información es netamente confidencial.
2. El permiso para la aplicación del instrumento digitalizado en modo de formulario de respuesta, en el horario que se coordine con su persona.

Agradecida de antemano su gentil colaboración, hago propicio la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración, a la espera de la atención a la presente y el permiso correspondiente quedo de usted.

Atentamente:



TPP/ym  
C.c. Archivo



Prof. Wuil M. Yaranga Abregú  
Director de la Institución Educativa "José Gabriel Condorcanqui"



Av. Mariscal Cáceres N°1034 - Ayacucho, Perú  
 Telf.: (066) 317251 – Cel.: 968656129  
 #945789114  
 www.uladech.edu.pe



## Apéndice G. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variable	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es el nivel de depresión en los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, Distrito Carmen Alto - Ayacucho?	<p><b>Generales:</b> Determinar los niveles de depresión en los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020</p> <p><b>Específicos:</b> -Determinar el nivel de depresión según sexo en los adolescentes del cuarto grado “A y B” de la Institución Educativa José Gabriel Condorcanqui, Distrito Carmen Alto- Ayacucho 2020. -Determinar el nivel de depresión por secciones del cuarto grado sección A y B</p>	La depresión	<p><b>Área afectiva</b> -Tristeza. -Sentimientos de culpa. -Predisposición para el llanto. -Irritabilidad.</p> <p><b>Área motivacional</b> -Insatisfacción, -Ideas Suicidas.</p> <p><b>Área cognitiva</b> -Pesimismo frente al futuro. -Sensación de fracaso. -Expectativa de castigo. -Auto disgusto. -Indecisión. -Autoimagen deformada. -Preocupaciones Somáticas -Autoacusaciones.</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Descriptivo – Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental – Transaccional o transversal correlacional</p> <p><b>Población y muestra</b> <b>Población:</b> Se evaluó a los adolescentes de la Institución Educativa “José Gabriel Condorcanqui”. <b>Muestra:</b> Para determinar la muestra de estudio, se realizó el muestreo probabilístico, en el cual todos los elementos de la población presentaron la misma posibilidad de ser elegido, los cuales se obtuvieron definiendo sus características y tamaño representativo correspondiente, mediante una selección aleatoria estratificada.</p> <p><b>Técnicas</b> La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta. En</p>

de la Institución Educativa  
José Gabriel  
Condorcanqui, Distrito  
Carmen Alto- Ayacucho  
2020.  
- Determinar el nivel de  
depresión por edad de los  
adolescentes del cuarto  
grado Ay B de la  
Institución Educativa José  
Gabriel Condorcanqui.

#### **Área conductual**

- Alejamiento social.
- Retardo para trabajar.
- Fatigabilidad

#### **Área física**

- Pérdida de sueño.
- Pérdida de apetito.
- Pérdida de peso.
- Pérdida del deseo  
sexual

cambio, para la evaluación de la variable de interés  
se utilizará la técnica psicométrica.

#### **Instrumento**

El instrumento que se manejó, es la “Escala de  
depresión de Zung”

---