

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



DEPRESIÓN ASOCIADA A LOS FACTORES

SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR

ARISTA DE UCAYALI, 2024

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

LIZ NAYSHA, CARI MAMANI

KAROLYNNE JANNETHE, DURAND CANO

Pucallpa, Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE GRADOS Y TÍTULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **nueve (09)** días del mes de **septiembre de 2024**, siendo las **11:00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Francisca Amarilis Domínguez Palpa
MIEMBRO : Dra. Isabel Ramírez Chumbe
MIEMBRO : Dra. Nelly Graciela Tafur Flores

Para proceder a la sustentación pública de la tesis titulada:

“DEPRESIÓN ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA DE UCAYALI, 2024”

Presentado por las Bachilleres **en Psicología**:

LIZ NAYSHA CARI MAMANI
KAROLYNNE JANNETHE DURAND CANO

Teniendo en calidad de asesor: **Mg. Victor Manuel Noria Aliaga (0000-0002-3035-1528) (DNI 22660433)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: ... APROBADO POR UNANIMIDAD

Quedando las graduadas expedito para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADAS EN PSICOLOGIA**.

Siendo las 12:30 horas del mismo día se dio por concluido al acto académico.

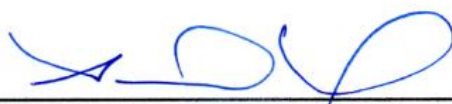
Pucallpa, **nueve (09) de septiembre del 2024**

Dra. Francisca A. Domínguez Palpa
PRESIDENTE

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
MIEMBRO

Dra. Nelly Graciela Tafur Flores
MIEMBRO

La tesis titulada: **“DEPRESIÓN ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA DE UCAYALI, 2024”** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:



Dra. Francisca Amarilis Domínguez Palpa
Presidente



Dra. Isabel Ramirez Chumbe
Primer Miembro



Dra. Nelly Graciela Tafur Flores
Segundo Miembro



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Nº VI/0274-2024.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

“DEPRESIÓN ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA DE UCAYALI, 2023”

Autor(es) : CARI MAMANI, LIZ NAYSHA
DURAND CANO, KAROLYNNE JANNETHE
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela : PSICOLOGÍA
Asesor(a) : Mg. NORIA ALIAGA VICTOR MANUEL

Presenta un **porcentaje de similitud de 8%**, verificado en el Sistema Antiplagio COMPILATIO, De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud**, procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 12/06/2024



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, LIZ NAYSHA CARI MAMANIAutor de la tesis titulada : DEPRESION ASOCIADA A LOS FACTORES
SOCIODEMOGRAFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR
ARISTA DE UCAYALI, 2024Sustentada el año 2024Asesor(a): Mg. VICTOR MANUEL NORIA ALIAGAFacultad: CIENCIAS DE LA SALUDEscuela Profesional: DE PSICOLOGIA

Autorizo la publicación:

PARCIAL

☐

TOTAL

☒De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 09 / 09 / 2024Email: Lizc7578@gmail.com Firma: [Firma]Teléfono: 950353083 DNI: 70493172



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, KAROLYNNE JANNETHE DURAND CANO

Autor de la tesis titulada : DEPRESION ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA DE UCAYALI, 2024

Sustentada el año 2024Asesor(a): Mg. VICTOR MANUEL NORIA ALIAGAFacultad: CIENCIAS DE LA SALUDEscuela Profesional: DE PSICOLOGIA

Autorizo la publicación:

PARCIAL

☐

TOTAL

☒

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 09/09/2024Email: dckarolynne@gmail.com Firma: Teléfono: 927219036 DNI: 71947741

DEDICATORIA

A Dios, que me da fortaleza y persistencia para continuar y lograr mis objetivos, a mi familia por su apoyo incondicional, a mi madre que desde el cielo siempre me cuida y guía mi camino, y a mi compañera Karito por su empeño y dedicación en todo este proceso que logramos juntas. **Naysha**

A Dios, principalmente por darme la fortaleza necesaria para culminar esta meta. A mis padres Joel y Doisa por todo su amor y apoyo incondicional, que me acompañan en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona y profesional, a mi compañera de tesis por su constancia y motivación. **Karolynne**

AGRADECIMIENTO

A nuestros docentes por enseñarnos y guiarnos durante toda la carrera compartiendo sus conocimientos para nuestra formación académica.

A nuestros miembros jurados de tesis por sus apreciadas y relevantes aportes y sugerencias durante el desarrollo de nuestra investigación.

A nuestro asesor Mg. Psic. Víctor Noria Aliaga por su apoyo en el proceso de nuestra investigación y por su disposición en la mejora de nuestra tesis.

Al director de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista por permitirnos realizar y llevar a cabo nuestra investigación, y a los alumnos por su participación en la evaluación de nuestros instrumentos.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xii
ÍNDICE DE FIGURAS	xiv
ÍNDICE DE ANEXOS	xv
RESUMEN	xvi
ABSTRACT	xvii
INTRODUCCIÓN	xviii
CAPÍTULO I.....	20
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	20
1.1 Descripción del problema	20
1.2 Formulación del problema	23
1.2.1 Problema general	23
1.2.2 Problemas específicos	23
1.3 Objetivos	24
1.3.1 Objetivo general.....	24
1.3.2 Objetivos específicos	24
1.4 Justificación e importancia	24
CAPÍTULO II.....	26
MARCO TEÓRICO	26
2.1 Antecedentes del problema.....	26
2.1.1 Antecedentes internacionales	26

2.1.2	Antecedentes nacionales	29
2.1.3	Antecedentes locales	38
2.2	Planteamiento teórico	40
2.2.1	Depresión	40
2.2.1.1	Definiciones de Depresión	40
2.2.1.2	Signos y Síntomas de la Depresión	41
2.2.1.3	Tipos de Depresión	42
2.2.1.4	Dimensiones de la Depresión	43
2.2.1.5	Teorías que sustentan la Depresión	44
2.2.2	Factores Sociodemográficos	48
2.2.2.1	Definiciones	48
2.2.2.2	Dimensiones	49
2.2.2.3	Teorías de los factores sociodemográficos	50
2.3	Definición de términos básicos	50
2.4	Hipótesis, variables y operacionalización de variables	51
2.4.1	Hipótesis	51
2.4.2	Variables	52
2.4.3	Operacionalización de variables	54
CAPÍTULO III		55
METODOLOGÍA		55
3.1	Método de la investigación	55
3.1.1	Tipo de la investigación	55
3.1.2	Enfoque de la investigación	55
3.1.3	Nivel de la investigación	55

3.1.4	Diseño de la investigación	55
3.1.5	Esquema de la investigación	56
3.2	Población y muestra	56
3.2.1	Población	56
3.2.2	Muestra	57
3.3	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	58
3.3.1	Técnica	58
3.3.2	Instrumentos	58
3.4	Procedimiento para la recolección de datos	60
3.5	Procesamiento y tratamiento de datos	61
CAPÍTULO IV		62
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		62
4.1	Resultados	62
4.2	Discusión de los resultados	75
CAPÍTULO V		83
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		83
5.1	Conclusiones	83
5.2	Recomendaciones	84
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		86
ANEXOS		93

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. <i>Operacionalización de las variables</i>	54
Tabla 2. <i>Distribución de la población del cuarto y quinto de secundaria de la I. E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	56
Tabla 3. <i>Tamaño y distribución de la muestra</i>	58
Tabla 4. <i>Características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.</i>	62
Tabla 5. <i>Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov a las variables.....</i>	63
Tabla 6. <i>Análisis de confiabilidad por Alpha de Cronbach del instrumento</i>	64
Tabla 7. <i>Relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.</i>	64
Tabla 8. <i>Nivel de depresión presente en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	65
Tabla 9. <i>Depresión y sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	66
Tabla 10. <i>Relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	68
Tabla 11. <i>Depresión y edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	69

Tabla 12. <i>Relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	70
Tabla 13. <i>Depresión y grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	71
Tabla 14. <i>Relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.....</i>	72
Tabla 15. <i>Depresión y tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	73
Tabla 16. <i>Relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.....</i>	74

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. <i>Nivel de depresión presente en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.....</i>	66
Figura 2. <i>Depresión y sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	67
Figura 3. <i>Depresión y edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.</i>	69
Figura 4. <i>Depresión y grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista</i>	71
Figura 5. <i>Depresión y tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.....</i>	73

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación “Depresión asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024”	94
Anexo 2. Autorización para la aplicación de instrumentos por parte de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista	96
Anexo 3. Asentimiento informado	97
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos de Depresión	98
Anexo 5. Ficha técnica del Instrumento “Inventario de depresión de Beck (BDI-II)”	103
Anexo 6. Ficha de recolección de datos de Factores sociodemográficos ..	104

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general, identificar la depresión asociada a los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. Se empleó una metodología de tipo descriptiva correlacional. La población fue de 200 estudiantes, del cual se extrajo una muestra de 133 alumnos de 4to y 5to año del nivel secundario, por medio de un muestreo aleatorio. Se utilizó el inventario de depresión de Beck y la ficha de datos sociodemográficos. Se halló que la mayoría de los estudiantes son del sexo femenino (54.1%), tienen 16 años de edad (48.1%), provienen de una familia nuclear (49.6%) y tienen de dos a más hermanos (72.9%). En cuanto al nivel de depresión, se encontró que 52.6% no presentó depresión, 22.6% presentó depresión leve, 15.8% presentó depresión moderada, y 9% presentó depresión grave. En su mayoría, las mujeres presentaron depresión leve (13.5%); así mismo, 12.8% de los estudiantes de 16 años de edad presentaron depresión leve; de igual modo, los estudiantes de 4to grado presentaron mayores niveles de depresión. En tanto, 27.8% no presentó depresión y proviene de una familia nuclear, por último, 38.3% de los estudiantes que tienen de dos a más hermanos no presentaron depresión. En conclusión, la depresión no está asociada a los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Palabras clave: Cognitivo, Depresión, Familia, Sociodemográficos.

ABSTRACT

The general objective of this research was to identify depression associated with sociodemographic factors in high school students of the Margarita Aurora Aguilar Arista Educational Institution in Ucayali, 2024. A descriptive correlational methodology was used. The population was 200 students, from which a sample of 133 students from the 4th and 5th year of secondary school was extracted, through random sampling. The Beck depression inventory and the sociodemographic data sheet were used. It was found that the majority of the students are female (54.1%), are 16 years old (48.1%), live with parents (31.6%) and have two or more siblings (72.9%). Regarding the level of depression, it was found that 52.6% did not present depression, 22.6% presented mild depression, 15.8% presented moderate depression, and 9% presented severe depression. Mostly, women presented mild depression (13.5%); Likewise, 12.8% of 16-year-old students presented mild depression; Likewise, 4th grade students presented higher levels of depression. Meanwhile, 17.3% of students who live with both parents did not present depression, and finally, 38.3% of students who have two or more siblings did not present depression. In conclusion, depression is not associated with sociodemographic factors in high school students of the Margarita Aurora Aguilar Arista Educational Institution of Ucayali, 2024.

Keywords: Cognitive Depression, Family, Sociodemographic.

INTRODUCCIÓN

El aumento de afecciones mentales que se registra año con año, llega a tal grado que uno de cada cinco adolescentes tiene algún problema de salud mental. La prevalencia de depresión se ha incrementado de forma constante y continua, y por los estragos que genera a nivel económico y social desde hace varios años se reconoce a este padecimiento como un problema de salud pública, que regularmente se acompaña de otros trastornos mentales y enfermedades físicas, afectando a más de 300 millones de personas en todo el mundo y con aumento importante de manifestaciones depresivas en adolescentes, transformándose en un problema de mayor magnitud cuando esta se presenta de forma recurrente y en niveles de moderada a grave.

Ante este escenario epidemiológico y transformación social, se considera de suma importancia el abordaje de factores que pueda verse asociadas a la depresión en los adolescentes, (1). En el campo de la salud la relevancia de los aspectos sociodemográficos se da en función a la incidencia y evolución de enfermedades mentales. Lo que ocurre en los primeros años de vida afecta a la salud mental y al desarrollo de los adolescentes, ya que repercuten en la edad adulta. Actualmente los cambios sociales, económicos y culturales producidos en la sociedad han generado una serie de transformaciones en las dinámicas demográficas que tienen su reflejo en la estructura y composición poblacional, su tamaño, estructura por edades y tipos de familia.

Por lo detallado, a través de la presente investigación se logra identificar que la depresión no está asociada a los factores sociodemográficos. Así mismo, esta

investigación está basada en la estructura del Reglamento General de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, cuya composición es la siguiente

Capítulo I: Planteamiento del problema: en donde se puntualiza el planteamiento del problema, la formulación del problema, así como general y específicos, los objetivos de investigación y la justificación.

Capítulo II: Marco teórico: Donde se observan los antecedentes del problema, el planteamiento teórico del problema, las bases teóricas, el marco conceptual, las hipótesis tanto generales y específicas, las variables y la operacionalización de estas.

Capítulo III: Metodología: Aquí se especifica el tipo y diseño de investigación, la población y la muestra, la técnica e instrumentos de recolección de datos, el procedimiento de recolección y, concluyendo con el procesamiento de datos.

Capítulo IV: Resultados y discusión, en donde se muestran los resultados. Se somete al análisis estadístico de las variables de estudio y la discusión, en la que se relaciona hallazgos propios con la de otros autores.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones, en donde se da respuesta a los objetivos de la investigación y se formula alternativas de solución.

Por último, se muestra las referencias bibliográficas y anexos considerados importantes en la presente investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La adolescencia es un periodo de transición de la infancia a la etapa adulta. Su edad de inicio, según la Organización Mundial de la Salud (2) es a partir de los 10 años hasta los 19 años, es importante resaltar que los años propuestos más que preceptos son guías que permiten ubicar la adolescencia, en algunas personas ello será diferente.

En esta transición ocurren cambios a nivel cognitivo, emocional y social, según Morris y Maisto (3). En el adolescente aparece lo que Piaget llamó el pensamiento abstracto, es decir la capacidad para elaborar ideas complejas lo cual le permite desarrollar hipótesis acerca de las situaciones y de la vida, en este sentido el adolescente cuestiona todo y a todos. A nivel social el adolescente busca encajar en su entorno participando de las modas y ocurre también el primer enamoramiento; cuando esto no tiene un desarrollo óptimo perturbará al adolescente a nivel cognitivo, social y emocional. Por último, en el área emocional debido a que existen nuevas demandas del mundo hacia él, empezará a tener estallidos y altibajos en sus emociones, se hará más presente la vergüenza, la ansiedad, la ira, la tristeza, etc.

La OMS (4) señala que este periodo de transición es una etapa formativa, los malos tratos, la violencia, la pobreza contribuye en este grupo etéreo a desarrollar problemas de salud mental. Las dificultades que más afectan a estas personas es la ansiedad, los problemas de conducta, suicidio, el consumo de

drogas y la depresión. En relación con este último se estima que el 1.1% de adolescentes a nivel mundial que tienen entre 10 a 14 años sufren de depresión, asimismo las personas con edades comprendidas entre 15 a 19 años la predominancia es del 2,8%.

Beck et al. (5) entiende la depresión como una compleja interacción entre los pensamientos de la persona y su entorno. Para él la causa de este cuadro se encuentra en las cogniciones que surgen de unos esquemas disfuncionales que se han ido construyendo a lo largo de la primera infancia, de estos aspectos surgen la triada cognitiva y los errores en el procesamiento de la información.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (6) la pandemia originada por la COVID-19 acentuó la depresión en los adolescentes. Esto debido a la pérdida de los espacios de socialización y esparcimiento con sus pares originado por las restricciones impuestas de los gobiernos con el objetivo de evitar la propagación del virus.

En lo que respecta América Latina y el Caribe la situación no difiere. Según la UNICEF (6), en ese sector los adolescentes con edades que fluctúan entre los 10 y 19 años el 47.7% presenta sintomatología depresiva y ansiosa. En el estudio realizado por Guerra (7) en Viña del Mar señala que los niveles de depresión en adolescentes son altos, perjudicando así la interacción con su entorno, en ese sentido Gómez et al (8) reportó que en Colombia existen altos niveles de depresión en los adolescentes.

En el contexto peruano la situación es alarmante debido a que la pandemia acentuó los problemas de salud mental que existían. En relación a ello el Ministerio de Salud (9) señala que durante el año 2022 se han reportado 247 171 casos de

depresión donde el 17.27 % son menores de edad, siendo la predominancia para el sexo femenino en un 75%.

La situación señalada por el MINSA se ve intensificado en las instituciones educativas de Lima donde las investigaciones señalan que los niveles de depresión son preocupantes (10), (11), (12), (13), (14), (15), (16). La situación no es distinta en Ucayali (17); (18), 2019; (19); (20); (21); (22).

Por otra parte, existen factores sociodemográficos asociados a la depresión. El sexo es uno de ellos, al respecto MINSA (9) señala que este cuadro se presenta con frecuencia en el sexo femenino, la UNICEF (23) refiere que en las estadísticas son las mujeres quienes puntúan más alto en las escalas de depresión. En mención al tipo de familia los estudios no son determinantes, pero se ha encontrado en un estudio realizado por Jadan (24) que el no vivir en una familia nuclear se asocia con niveles de depresión más altos. En lo que respecta a la edad las investigaciones no son concluyentes pues se reportan predominancia en determinadas edades, pero estos no son diferencias significativas (16).

Las consecuencias de la depresión son sumamente alarmantes debido a que muchas tienen un final trágico. Según la OMS (2) el suicidio es la cuarta causa de muerte a nivel mundial en poblaciones con edades comprendidas entre los 15 a 19 años. Mientras que la Organización Panamericana de la Salud (25) señala que el suicidio es la tercera causa de muerte en las Américas. Respecto al Perú, el Seguro Social de Salud (26) señala que durante la pandemia 432 personas se suicidaron de los cuales 70 son menores de edad.

Debido a lo expuesto en los párrafos anteriores se evidencia que la depresión es un problema de salud mental que afecta a los adolescentes los cuales

se encuentran en una etapa de transición donde son susceptibles de desarrollar este cuadro, motivo por el cual este estudio tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos asociados a la depresión.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Identificar la relación de la depresión asociada a los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la institución educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer la relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Establecer la relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Establecer la relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Establecer la relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

1.4 Justificación e importancia

El presente estudio aporta a nivel teórico conocimiento sólido obtenido por medio del método científico que ayude a esclarecer lo difuso de los factores sociodemográficos asociado a la depresión. En esta investigación se ha tomado

en cuenta los siguientes aspectos como: sexo, edad, miembro con quién viva y año escolar en el que se encuentre el menor.

En el sentido práctico, los resultados del estudio hacen posible la toma de decisiones y ejecución de acciones para afrontar la problemática encontrada. Las conclusiones ofrecen un diagnóstico de los alumnos del nivel secundario, con ello se podrá realizar actividades de promoción y prevención de la salud mental, dirigido a los estudiantes y a los padres de familia, con el objetivo de mejorarla. Asimismo, los casos detectados que necesiten atención especializada serán administrados bajo el departamento de psicología el cual organizará una reunión con los apoderados del menor con el fin de brindarle información y orientación sobre las instituciones especializadas que deben de abordar el caso.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

2.1.1 Antecedentes internacionales

Osorio (27). Denominó a su investigación “Modelo relacional: sentido de vida, optimismo y trascendencia y su vínculo con ansiedad o depresión en adolescentes y jóvenes” el cual tuvo como objetivo general proponer un modelo explicativo que establezca relación entre las variables. La metodología empleada fue asociativa explicativa. En cuanto a la muestra de 596 adolescentes colombianos. Los instrumentos administrados fueron Escala Dimensional de Sentido de Vida (EDSV), la Escala para la Experiencia Espiritual Diaria (DSES), la Escala de Optimismo Disposicional (EOP) y la Escala para la Depresión, la Ansiedad y el Estrés (DASS-21). Los resultados referentes a la depresión indican que el 12% se encuentra en un nivel leve, 19% en un nivel moderado, 17% en un nivel de severo y 49 % no presenta sintomatología depresiva.

Ruiz et al. (28). Tituló a su estudio “Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo” la investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables. La metodología empleada fue descriptiva – correlacional. En cuanto a la muestra estuvo conformada por 391 adolescentes de una institución educativa en México. Para la recolección de información se utilizó la Escala de Ambiente Familiar para Adolescentes y la escala D del Inventario Multifásico de la

Personalidad Minnesota para Adolescentes. Los resultados señalan que son las mujeres quienes presentan mayor depresión. Por otro parte, el primer análisis incorporó como predictor en la ecuación conflicto entre los padres; explicó el 12% de la varianza ($F(1,357) = 50.259, p \leq 0.05$); en el segundo paso se incluyó como predictor en la ecuación la aceptación familiar, incrementando la $R^2 = 0.161$ F incrementada ($F(1,357) = 34.011, p \leq 0.05$), y en el tercer paso se incluyó como predictor en la ecuación la falta de comunicación, incrementó la $R^2 = 0.177$ F incrementada ($F(1,357) = 25.30, p \leq 0.05$); es decir se encontró que la dimensión conflicto entre padres, aceptación familiar y falta de comunicación se relacionan positivamente con la depresión.

Guerra et al. (7) nombró a su estudio “Polivictimización y su relación con las conductas autoagresivas y con la depresión en adolescentes” teniendo como objetivo general establecer la relación entre ambas variables. La metodología empleada fue descriptiva- correlacional. La muestra fue de 114 adolescentes de instituciones educativas del Viña del Mar. El cuestionario administrado para la recolección de datos fue la escala de autoagresión para adolescentes, escala de victimización (elaborado para el estudio) y el inventario de depresión de Beck. Los resultados indican que existe relación estadísticamente entre las variables ($0,52^{**}$, Autoagresión $0,38^*$ y *Tratamiento salud mental $0,21^*$), además, las mujeres presentan mayores niveles de depresión.

Gómez et al. (8) tituló a su estudio “Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares” Su objetivo general fue determinar la relación entre las variables. La metodología

empleada fue transversal de corte explicativo. La muestra fue de 179 adolescentes colombianos, a ellos se les aplicó la Escala de riesgo suicida de Plutchik (RS), el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), el Inventario de Depresión de Beck (BDI-I) y La Escala de Impulsividad de Plutchik (EI). Los resultados indican correlaciones estadísticamente significativas ($p < .001$), de signo positivo, entre riesgo suicida, ideación suicida, depresión e impulsividad. Por otra parte, respecto a la depresión señalan que el 61% no presenta síntomas depresivos, el 17% presenta síntomas moderados, el 16% síntomas leves y el 2% síntomas graves.

Semblantes (29) realizó una investigación que fue titulada “Percepción de la funcionalidad y grado de satisfacción del individuo respecto de su entorno familiar y la posible relación con la sintomatología depresiva en adolescentes” teniendo como objetivo general determinar la relación entre ambas variables. La metodología del estudio fue descriptivo-correlacional. La muestra fue de 615 adolescentes a quienes se les aplicó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF- SIL), Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos (ESFA) e Inventario de Depresión de Beck (BDI-II). Los resultados indican que existe una relación significativa entre funcionamiento, satisfacción familiar y depresión ($p < .05$). Además, 72% vive con ambos padres, 23% solo con la madre y 2% solo con el padre, asimismo el 54% no presenta síntomas depresivos, 30% depresión leve a moderada, 10% depresión moderada a grave y 4% depresión severa.

Jiménez et al. (30). tituló a su estudio “Depresión y Bullying en adolescente del Liceo María Teresa Angulo extensión Bojo Sanare Estado

Lara”. La cual tuvo como objetivo determinar los niveles de depresión. La metodología fue descriptivo no experimental. La muestra estuvo conformada por 50 adolescentes venezolanos, a ellos se les administró el Inventario de depresión de Beck y el cuestionario para la exploración del Bullying. Los resultados indican que un 11% presenta depresión moderada y 7% depresión severa.

Jadan (24). realizó un estudio el cual lleva como título “Depresión en adolescentes de 14 a 16 años del colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja” trazándose como objetivo determinar el nivel de depresión, para ello utilizó una metodología descriptiva. La muestra estuvo conformada por 266 adolescentes ecuatorianos, trazándose como objetivo identificar los factores de riesgo asociados. Para la recolección de datos se utilizó la escala de depresión de Zung. Los resultados indican que 71% no tiene una familia nuclear y se evidencian niveles altos de depresión.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Medina (12). tituló su investigación “Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Nuevo Vitarte, 2021” trazándose como objetivo determinar la relación las variables. La metodología del estudio fue descriptiva – correlacional. La muestra estuvo compuesta por 310 estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Metropolitana, a ellos se les aplicó Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FACES-IV) y el Cuestionario de Salud Mental para la Depresión (PHQ-9). Los resultados indican que existe una relación significativa ($p < .05$) y de tendencia inversa entre las dimensiones del funcionamiento familiar de

cohesión balanceada ($\rho = -.272$), flexibilidad balanceada ($\rho = -.311$) y familia enmarañada ($\rho = -.153$) con la depresión. Sumado a ello se encontró que el 36% se tiene un nivel bajo de depresión, 40 % nivel moderado y 23% nivel alto.

Colchao (31). En su investigación titulada: "Funcionalidad familiar y Depresión en adolescentes de la Institución Educativa Virgen Asunta. Amazonas, Chachapoyas", tiene como objetivo de estudio: Determinar la relación entre Funcionalidad Familiar y Depresión, en adolescentes de la institución educativa Virgen de Asunta, Chachapoyas. Para la variable de funcionalidad familiar se utilizó la prueba de FACES III de Olson que consta de 20 ítems y es una escala de tipo Likert conformada por dos dimensiones: cohesión y flexibilidad, cuya confiabilidad para la escala cohesión es 0,85, mientras que la escala de flexibilidad tiene 0,74. Para la variable depresión se usó el inventario de Beck es una escala de tipo Likert que consta de 21 ítems cuya validez de contenido mediante juicio de expertos obteniendo V de Aiken de 0.99 y una confiabilidad de un alfa de Cronbach de 0.93. Los resultados fueron: del total de adolescentes, el 10,4% de tuvieron funcionalidad familiar balanceada y leve depresión, el 5,0% tienen balanceada funcionalidad y depresión moderada, el 2,5% tienen balanceada funcionalidad y grave depresión, el 17,0% tienen rango medio de funcionalidad y leve depresión, el 13,3% rango medio de funcionalidad familiar y moderada depresión, y el 8,3% tienen funcionalidad familiar de rango medio y depresión grave. El 19,9% tienen extrema funcionalidad y leve depresión, el 13,7% tienen funcionalidad extrema y moderada depresión, y el 10,0% tienen funcionalidad extrema y depresión grave. En conclusión, no existe relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.

Calda y Lumbre (32) en su investigación titulada “Depresión y ansiedad estado-rasgo durante la pandemia en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana durante el 2022” tuvo como objetivo determinar si existe relación entre la depresión y ansiedad de rasgos y estado en los estudiantes universitarios durante la pandemia. Utilizando como instrumentos el inventario de depresión de Beck (BDI) y Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo (STAI). Teniendo como resultados correlaciones significativas ($p > 0.05$), directas y de nivel alto entre la depresión y la ansiedad tipo rasgo ($r=.79$) y ansiedad tipo estado ($r=.72$). Concluyéndose que a mayor depresión tengan los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, mayor ansiedad presentaran.

Efecto (33) en su investigación titulada: “factores sociodemográficos asociados a la ansiedad y depresión en el personal de salud del centro materno infantil Daniel Alcides Carrión durante la pandemia de la covid-19”, el cual tiene como Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos asociados a la ansiedad y depresión en el personal de salud del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión (C.M.I D.A.C.) durante la pandemia de la COVID-19. Metodología: Se incluyó al personal de salud que laboró durante los meses de junio y agosto del 2022. Se utilizó la prueba SPSS-28 para realizar los análisis del estudio. En los resultados se halló la prevalencia de síntomas depresivos el cual fue 9,52% y de ansiedad fue 88,09%. Se descubrió que tener de 30 años a más (OR, 2,32; IC 95%, 2,19-2,61; $p = 0,018$), ser personal técnico de enfermería (OR, 1,57; IC 95%, 1,35-1,88; $p = 0,001$), o con jornada laboral de 12 horas (OR, 1,33; IC 95%, 1,14-1,60; $p = 0,030$) se asociaron con un mayor riesgo de presentar síntomas de ansiedad. Por tanto, tener una experiencia

laboral igual o mayor a 5 años se asoció a un menor riesgo de presentar síntomas de ansiedad (OR, 0,81; IC 95%, 0,60-0,96; $p = 0,001$). Ninguna característica sociodemográfica analizada se asoció con presentar síntomas de depresión.

Ballón (34) en su investigación titulada: “Factor sociodemográfico asociado a depresión del profesional de enfermería de emergencia COVID del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2021. El objetivo del estudio fue determinar el factor sociodemográfico asociado a depresión del profesional de enfermería de emergencia COVID del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Callao 2021. La técnica utilizada fue la encuesta para las dos variables: Para los factores sociodemográficos se contó con 6 preguntas y el cuestionario PHQ 9 de Depresión conformado por 8 preguntas, en los resultado: Se obtuvo en el trabajo un kolmogrow smirrow = 0,000, por lo que se usó χ^2 de Pearson mostrando una correlación positiva en los factores sociodemográficos que están asociados a la depresión con sus indicadores: lugar de residencia y número de trabajos que tuvieron un nivel de significancia $p < 0.05$ y un χ^2 de 8.019^a y 7.208^a encontrando en ambos una correlación positiva y el valor de Phi de Cramer > 0.2 en ambos indicadores por lo tanto se evidencia una asociación de grado moderada.

Mamani (11) tituló a su investigación “Esquemas mal adaptativos tempranos y depresión en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores”. En lo que respecta la metodología esta fue de tipo descriptivo – correlacional. La muestra estuvo conformada por 328 estudiantes de secundaria de un colegio en Lima Metropolitana. Los

instrumentos que se aplicaron fueron el Cuestionario de Esquemas de Young y la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds. El resultado evidencias que existe una relación muy significativa y positiva entre los esquemas de privación emocional, abandono, desconfianza y abuso, inhibición emocional, estándares inflexibles 2, derecho y autocontrol insuficiente con el puntaje de depresión total ($p < .01$), asimismo, se encontró que el 58% tiene una depresión moderada, 10% depresión alta, 9% en depresión muy alta.

Rojas (15). elaboró un estudio que tituló “Acoso escolar y depresión en adolescentes de una institución educativa de Villa el Salvador” teniendo como objetivo general determinar la relación entre ambas variables. La metodología empleada fue de tipo descriptivo- correlacional. La muestra estuvo conformada por 547 estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur, a ellos se les administró el Autotest de Cisneros y el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs (CDI). Los resultados señalan que existe una relación muy significativa ($p < .01$) entre depresión y acoso escolar.; el 49% se encuentra en un nivel promedio de depresión, 24% se encuentra en un nivel bajo, 14% un nivel alto, 11% en un nivel muy alto, son las mujeres quienes presentan mayores niveles de depresión y es 3ero de secundaria el salón que presenta mayor nivel de perturbación emocional.

Rodríguez (35). “Factores Sociodemográficos Asociados a Depresión, estrés y ansiedad en el personal de salud del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles durante la pandemia covid-19”, tiene como objetivo determinar los factores sociodemográficos asociados a depresión, estrés y ansiedad en el personal de salud del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles durante la

pandemia COVID-19, Lima 2021, se utilizó como instrumento la encuesta sobre factores sociodemográficos y el DASS-21 que evalúa niveles de depresión, estrés y ansiedad. Resultados: La edad, sexo, estado civil, profesión, enfermedad crónica si están asociados a la depresión, En relación a la depresión, el 49.2% de la muestra manifiesta un cuadro leve, 43.6% corresponde al nivel moderado y 7.2% para el nivel severo.

Laura (10). denominó a su investigación “Ansiedad Estado – Rasgo y Depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021” proponiéndose como objetivo hallar la relación las variables. La metodología empleada fue descriptiva – correlacional. Con respecto a la muestra esta estuvo formada por 181 estudiantes de secundaria de un colegio de Tacna. Para la recolección de datos se utilizó el Inventario de ansiedad-rasgo (STAIC) y la Escala de Depresión de Zung. Los resultados evidencian que la dimensión ansiedad estado obtuvo una correlación estadísticamente muy significativa de tipo negativo y de grado bajo ($\rho = -.291^{**}$; $p < 0.01$) con la variable depresión, es decir, a mayor presencia de ansiedad estado, menor presencia de depresión en los estudiantes. Mientras que la dimensión ansiedad rasgo obtuvo una correlación muy significativa de tipo positivo y de nivel alto ($\rho = .839^{**}$; $p < 0.01$) con la variable depresión, es decir, a mayor presencia de ansiedad rasgo, mayor presencia de depresión en los estudiantes.; sumado a ello se encontró que el 28% se encuentra en un nivel normal de depresión, 27% en nivel severo y 18% depresión moderada.

Robles (14). tituló a su investigación “Depresión y Acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa el Salvador”. Determinando como objetivo hallar la relación entre las variables. La muestra estuvo conformada por 452 adolescentes de una institución educativa ubicado en Lima Metropolitana, a ellos se les aplicó la Escala de depresión en adolescentes de Reynolds y el Autotest de Acoso Escolar. Los resultados evidencian que existe una correlación positiva y moderada de (423**) y estadísticamente significativa de ($p < .05$) entre ambas variables; asimismo existe un nivel moderado de depresión, no existen diferencias significativas al compararlo con la edad, son las mujeres quienes presentan mayores niveles y no existen diferencias significativas en función del grado.

Rodríguez (13) realizó una investigación que lleva como título “Depresión y resiliencia en adolescentes de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores” trazándose como objetivo determinar la relación entre ambas variables. La muestra que se utilizó estuvo conformada por 536 estudiantes de secundaria de una institución educativa ubicada en Lima Metropolitana. La metodología empleada fue descriptivo- correlacional. En cuanto a los instrumentos empleados se administró el Inventario de depresión infantil de Kovacs (1992) y la Escala de resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Los resultados indican relación significativa de tipo inversa y de grado moderado ($\rho = -.353$, $p < .01$) entre la depresión y la resiliencia, lo cual quiere decir que a mayor presencia de actitudes resilientes menor sintomatología depresiva en los estudiantes evaluados., asimismo, el 40% se encuentra en un nivel medio de depresión, 32% en el nivel bajo, 27 % en nivel alto, en cuanto al

sexo, las mujeres presentan niveles más altos de depresión y no existen diferencias en función de la edad ni el grado de estudio.

Cabanillas y Dios (36) En su investigación titulada “Depresión y el estado nutricional en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “001 José Lishner Tudela” Tumbes, 2019”. Tiene como objetivo determinar la relación entre la Depresión y el Estado Nutricional de los estudiantes I.E. N° 001 del 4to y 5to año de secundaria del distrito de Tumbes, en el año 2019, para la obtención de los resultados se realizó mediante el uso del test de Zung, el cual ha sido diseñado para valorar qué tan deprimido se encuentra un paciente, y la valoración antropométrica para poder obtener el estado nutricional del paciente. Los resultados de la aplicación de la prueba estadística Chi cuadrado es de 0.015 su nivel de significatividad asintótica, valor que se encuentra por debajo de 0.05, nivel de margen error o nivel de significancia de la investigación; por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, que nos indica que si existe relación de asociación entre las variables depresión y estado nutricional en los estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundario de la IE N° 001, y se rechaza la hipótesis nula.

Ccapa y López (37). En su investigación titulada ‘Clima social familiar y depresión en adolescentes del cuarto y quinto grado del nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca– 2019’. Estudia la relación existente entre el Clima social familiar y depresión en adolescentes del cuarto y quinto grado de nivel secundario de Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca. Se aplicó el Cuestionario de clima social familiar de Moos y el Inventario de Depresión de Beck. Resultados: los principales

hallazgos demuestran que existe una relación significativa entre el clima social familiar y depresión. Así mismo, se halló que no existe relación significativa entre la dimensión relación del clima social familiar y depresión, sin embargo, si existe relación significativa entre las dimensiones de desarrollo y estabilidad y la variable depresión. Conclusión: se concluye que con un nivel de significancia del 5% existe una correlación significativa de dirección indirecta entre clima social familiar y depresión en adolescentes de cuarto y quinto grado del nivel secundario de Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca, año 2019. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general de investigación.

Suarez (16). Tituló a su investigación “Depresión, dificultades interpersonales y resiliencia en estudiantes de secundaria de cuatro instituciones educativas de Surco” teniendo como objetivo identificar la relación entre la depresión, resiliencia y las dificultades interpersonales. La metodología empleada fue descriptivo correlacional. La muestra fue de 519 estudiantes de secundaria de una institución educativa en Lima Metropolitana, a ellos se les evaluó con el Inventario de depresión de Beck IBD – II, el Cuestionario de Evaluación de Dificultades Interpersonales (CEDIA) y la Escala de resiliencia de Wagnild – Young. Luego del tratamiento estadístico informó la existencia de correlación múltiple estadísticamente significativa ($R = .690$; $p < .05$) entre la depresión, dificultades interpersonales y resiliencia en estudiantes de secundaria; es decir a mayor depresión, mayores dificultades interpersonales y una menor resiliencia. Sumado a ello el 18% se encuentra en el nivel moderado de depresión, 20% en el nivel alto, 13% en el nivel muy alto, son los hombres quienes presentan mayores niveles de depresión y no existen diferencias en función de la edad.

2.1.3 Antecedentes locales

Estrada (21) llevó a cabo un estudio el cual lleva como título “Ansiedad y depresión en estudiantes de psicología en tiempos de post pandemia en la Universidad Nacional de Ucayali, Pucallpa 2022” su investigación tuvo como objetivo hallar la relación entre ambas variables. La metodología que subyace es descriptiva – correlacional. La muestra fue de 85 estudiantes universitarios en Ucayali a quienes se les aplicó la Escala de Hamilton para medir la ansiedad y depresión. Los resultados señalan que existe una relación significativa moderada entre las variables (0,854.), asimismo, el 40 % de la muestra se encuentra en una depresión moderada.

Chung (18). Realizó una investigación el cual lleva como título “Influencia de la depresión para desarrollo de ideación suicida en estudiantes universitarios de Coronel Portillo durante el año 2017” su estudio tuvo como objetivo determinar la influencia de la depresión en la ideación suicida. La metodología que sustenta el estudio es descriptivo-correlacional. En cuanto a la muestra esta estuvo conformada por 800 estudiantes universitarios en Ucayali. Para la recolección de información se utilizó el inventario de depresión de Beck y la Escala de Birleson. Los resultados indican que sí existe relación estadísticamente significativa ($p < .05$) de una variable sobre la otra, además, se encontró que 62% presentaba niveles altos de depresión y 51% tenían ideación suicida.

Reyes (19). Denominó a su estudio “Depresión y uso de rede sociales en estudiantes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional de Ucayali, 2019” en el cual se trazó como objetivo determinar la relación entre

ambas variables. En lo que respecta a la metodología esta fue de descriptivo – correlacional. La muestra estuvo conformada por 171 estudiantes preuniversitarios de Ucayali, a ellos se les aplicó el Inventario de Depresión de Beck y el Cuestionario de Adicciones a las redes sociales (ARS). Los resultados obtenidos evidencian que existe una relación muy baja entre las variables (0.100), sumado a ello el 58% se encuentra en depresión mínima y el 21% en depresión moderada.

Lozano (20) tituló a su investigación “Influencias de la crianza familiar y depresión en los rasgos disóciales de estudiantes de la UNU durante el 2018” y se propuso como objetivo determinar la relación de los estilos de crianza y la depresión en los rasgos disociables. La metodología que se utilizó fue descriptiva – correlacional. En cuanto a la muestra esta fue de 537 estudiantes universitarios de Ucayali, a ellos se les aplicó la Escala de Birleson y el Cuestionario breve EMBU. Los resultados indican una asociación significativa entre las variables ($p < .05$), además, el 41% de la muestra presentó niveles altos de depresión.

Quijano (22). Tituló su investigación “Inteligencia emocional y depresión en estudiantes del cuarto año de la Institución Educativa Industrial, Alfredo Vargas Guerra de Pucallpa- Ucayali, 2017” trazándose como objetivo estudiar la relación entre las variables, para ello se fundamentaron en una metodología descriptivo- correlacional. En cuanto a la muestra, esta fue de 147 adolescentes de un colegio ubicado en Pucallpa. Para la recolección de información se utilizó Inventario Emocional Bar-On ICE: NA – Abreviada y el Inventario de Auto reporte de Depresión para Niños (CDI) Abreviada – Kovacs.

Los resultados indican que existe una correlación negativa e inversa entre las variables ($p < .05$). Por otra parte, se encontró que 18% se encuentra en un nivel bajo de depresión, 61% en un nivel medio y 20% en un nivel alto; además, las mujeres presentan mayores niveles de depresión que los hombres.

2.2 Planteamiento teórico

2.2.1 Depresión

2.2.1.1 Definiciones de Depresión

La OMS Identifica a la depresión cuando hay presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración; aproximadamente 300 millones de personas a nivel mundial la padecen, (38).

Según Haye y Salesman (1979). Los adolescentes con depresión empiezan con una baja autoestima, tienden a aislarse del entorno social para luego terminar en deserción escolar, así misma muestra, falta de apetito y dificultad para dormir en otros casos puede empezar el consumo de drogas, (39).

Según la quinta edición del "Diagnostic Statistical Manual of Mental Disorders" (DSM-5), la depresión es un trastorno del estado de ánimo, donde la principal característica es una alteración del humor y, según su temporalidad y origen sintomático, tiene una clasificación particular; de esta manera se distingue el trastorno depresivo mayor, trastorno distímico y trastornos bipolares (40).

La depresión según Ministerio de Salud Señala que es un trastorno del estado de ánimo que está caracterizada por la tristeza prolongada, falta de interés o disfrute en actividades que antes eran placenteras, falta de vitalidad o energía. Alteración del sueño y el apetito, cansancio, falta de concentración, pesimismo y suele disminuir la capacidad de una persona para actuar y vivir con plenitud, (41).

En síntesis, con lo anterior, se entiende que la depresión en los últimos años ha tenido gran relevancia en los adolescentes, según los datos que muestran diversas investigaciones, por lo que se deduce que la depresión es un problema grave de salud mental, que se debe tomar conciencia y enfatizar en la prevención, para así poder realizar una intervención temprana y evitar riesgos suicidas.

2.2.1.2 Signos y Síntomas de la Depresión

La depresión es un trastorno del estado de ánimo, que se distingue por tristeza profunda, baja autoestima y disforia, generados de la visión negativa que tiene el individuo de sí mismo, su entorno y de su futuro, que, a su vez, impide su adecuado desarrollo, (42).

Criterios Diagnósticos Generales para Episodio Depresivo según CIE-10

- A. El episodio depresivo debe durar al menos dos semanas.
- B. El episodio no es atribuible a abuso de sustancias psicoactivas o a trastorno mental orgánico.
- C. Síndrome Somático: se considera que los síntomas "somáticos tienen un significado clínico especial y en otras clasificaciones se les denomina

melancólicos o endógenomorfo: Pérdida importante del interés para disfrutar de actividades que normalmente eran placenteras.

Falta de reacciones emocionales ante sucesos que habitualmente provocan una respuesta.

Despertarse por la mañana 2 o más horas antes de la hora habitual.

Empeoramiento matutino del humor depresivo.

Existencia de enlentecimiento motor o agitación.

Disminución marcada del apetito.

Pérdida de peso de al menos 5% en el último mes.

Notable aminoración del interés sexual.

2.2.1.3 Tipos de Depresión

Según autores los siguientes tipos de depresión son:

2.2.1.4.1 Depresión Mayor

Coryell (43). Los pacientes tienen una apariencia de tristeza, con ojos llorosos, ceño fruncido, comisuras de la boca hacia abajo, postura decaída, limitado contacto visual, pérdida de expresión facial, pocos movimientos corporales y cambios en el habla.

2.2.1.4.2 Depresión persistente (distimia).

Miller (44).. En su investigación sustenta, que la depresión es cuando un individuo experimenta los mismos síntomas que el trastorno depresivo mayor, pero de forma más leve. Y, en lugar de

producirse en episodios de varias semanas o meses, los síntomas duran un año o más. En el trastorno depresivo persistente, los síntomas suelen ser más o menos graves en diferentes momentos, pero no cesan por un periodo de más de dos meses.

2.2.1.4 Dimensiones de la Depresión

Según Aaron Beck a partir de su instrumento “Inventario de depresión de Beck BDI II” identifica cuatro dimensiones que se componen en la depresión, las cuales son las siguientes:

2.2.1.5.1 Área Afectiva

Se define como un conjunto de sentimientos, emociones y pasiones de un individuo. Española (2024) (45).

La persona con depresión evidencia signos de irritabilidad, inquietud, impedimento para concentrarse, pérdida del líbido, agotamiento, ausencia de energía y cansancio (46).

2.2.1.5.2 Área Motivacional

Según Varcancel y Montes (47) Esta dimensión está asociado con la presencia de síntomas como alteraciones y malestares fisiológicos, sobre todo relacionados al sueño y apetito, también caracterizado por una carencia de voluntad para el desarrollo de actividades, el deseo de escape a situaciones que generan frustración y malestar en el ser humano de manera que esta va disminuyendo su actividad.

2.2.1.5.3 Área Cognitiva

Está conformada por pensamientos automáticos a menudo erróneos sobre la realidad, sobre uno mismo y el futuro, que después servirán de base para la interpretación que le otorgue internamente y sobre la conducta que muestre (48).

2.2.1.5.4 Área conductual

Se considera como la agrupación de síntomas asociados a comportamientos que alteren el bienestar psicológico del individuo y tengan posibles consecuencias fisiológicas (49).

2.2.1.5.5 Área física

Está asociada con las conductas de indeterminación, autocrítica, sentimiento de culpa, fracaso, discrepancia con uno mismo, sentimiento de castigo, pérdida de placer y llanto (50).

2.2.1.5 Teorías que sustentan la Depresión

Uno de los máximos exponentes de la depresión en la historia de la psicología es Beck. El cual propone una teoría que tiene como protagonista a las cogniciones, es decir a la forma de como el sujeto interpreta la realidad. Su teoría se centra en tres aspectos, los esquemas cognitivos, los errores cognitivos y la triada cognitiva. (5).

2.2.1.5.1 Teoría de Beck

a) Los Esquemas Cognitivos

Beck et al. (51) Señala que estos son estables en el tiempo y se forman en la infancia, el entorno va contribuyendo a la

formación de los contenidos de estos esquemas, con ellos el sujeto interpretará el mundo. Si sus esquemas son funcionales le permitirá vivir y las patologías no harán su aparición, caso contrario serán caldo de cultivo para desarrollar trastornos.

Con respecto a los errores cognitivos o errores en el procesamiento de la información Beck et al. indica que la persona interpreta mal su realidad, es decir tiene una interpretación poco lógica de los eventos. Estos errores cognitivos están influidos fuertemente por los esquemas disfuncionales, los cuales no son accesible a la conciencia con tanta facilidad por la persona en contraste con los errores cognitivos los cuales sí son accesibles por parte del sujeto. Los errores más comunes son la inferencia arbitraria, la persona obtiene conclusiones sin tener un respaldo en la realidad o la evidencia es contraria a la conclusión; la abstracción selectiva, se centra en un detalle fuera de su contexto ignorando otras características más relevantes de la situación; la generalización excesiva, llegar a conclusiones totalizadoras partiendo de un hecho aislado; maximización o minimización, esto quiero decir que la persona magnifica una situación o la minimiza; la personalización, es atribuirse a uno mismo hechos del entorno con los cuales no se guarda relación; el último es, pensamiento polarizado, se caracteriza por evaluar la situación de manera dicotómica (5).

b) Triada Cognitiva

Se caracteriza por tener una visión negativa de sí misma, esto quiere decir que el sujeto se evalúa como lo peor; la segunda es una visión negativa del mundo, ve al mundo como lo peor, un mal lugar para vivir es un mundo que lo aplasta; y el último, es la visión negativa del futuro, es decir no hay esperanza, nada bueno ocurrirá. En casos donde la depresión está muy acentuada, la persona ve el futuro como estéril y en muchas ocasiones se llega al suicidio (5).

Con lo expuesto sobre la teoría de Beck es importante recalcar que los aspectos señalados se retroalimentan constantemente, los esquemas influyen en los errores cognitivos, estos en la triada cognitiva y estos en los esquemas perpetuando de esta manera todo el sistema (51).

2.2.1.6 Enfoques psicológicos

2.2.1.6.1 Enfoque Psicológico Conductista según Lewinsohn

Borlini (52) afirma que el medio ambiente es de vital importancia en el desarrollo de la conducta. El análisis se concentra en el comportamiento observable y las circunstancias en la que las personas aprenden una conducta, por ende, la depresión es consecuencia de la interacción de un individuo y su contexto.

2.2.1.6.2 Enfoque cognitivo conductual

Gonzales y Torbay (53) La teoría cognitiva-conductual también es utilizada como fundamento para tratar la depresión, el objetivo de este enfoque es intervenir a nivel cognitivo, en las conductas y a nivel afectivo. El planteamiento de la Terapia Cognitiva de Beck es que “cualquier influencia sobre la cognición debería verse seguida de un cambio en el estado de ánimo, y en consecuencia, de cambios a nivel de la conducta”, el objetivo principal de la terapia cognitiva es trabajar sobre los pensamientos automáticos negativos y sobre las creencias o esquemas que mantienen dicho trastorno.

2.2.1.7 Políticas de salud mental

El Ministerio de Salud atendió 280 917 casos de depresión durante el año 2023. Un total de atenciones, el 75.5 % corresponden a mujeres y el 16.5 % a menores de edad.

La directora de Salud Mental del Minsa, July Caballero Peralta, señaló la importancia de tratar este trastorno oportunamente, para evitar que desencadene y se derive en una ideación o conducta suicida. “El tratamiento para la depresión incluye medicamentos, psicoterapia y otras intervenciones. Sin embargo, ante una depresión grave o severa es posible que la persona necesite una estancia hospitalaria”.

En ese sentido, Caballero Peralta informó que el Minsa cuenta con 49 Unidades de Hospitalización en Salud Mental y Adicciones (UHSMA) en establecimientos a nivel nacional, como en el Hospital Nacional Arzobispo

Loayza (Cercado de Lima) y el Hospital María Auxiliadora (San Juan de Miraflores).

Por su parte, la coordinadora de la UHSMA del Hospital Arzobispo Loayza, Katia Caballero Atencio, manifestó que dicho establecimiento atendió a 1216 personas por trastornos depresivos en el 2023 y agregó que una persona es hospitalizada cuando los síntomas depresivos son severos.

“Un síntoma depresivo severo es la conducta suicida. Este es el motivo más frecuente de hospitalización, tanto en mujeres, adultos varones, y adolescentes”. (54)

2.2.2 Factores Sociodemográficos.

2.2.2.1 Definiciones

Los factores sociodemográficos asociados a la psicología hacen referencia a las características particulares de un grupo de personas que se encuentra ubicado en un tiempo y espacio determinado. Ello permite mejor conocer el fenómeno estudiado y poder desarrollar más estudios que permitan identificar su nivel de implicancia o de asociación con el tema principal. Los factores sociodemográficos, al contrario, es un importante aspecto dentro de la investigación (55).

Son un conjunto de características demográficas, sociales, culturales y económicas: como el estado civil, sexo, edad, grado de instrucción, ocupaciones, religiones, lugares de procedencias y residencias, tiempos y números de hospitalizaciones. (56).

2.2.2.2 Dimensiones

a) Edad

Es uno de los factores de mayor relevancia en la ocurrencia de enfermedades. Por ello la relación con la edad es tan importante que casi siempre resulta difícil controlar. Algunas enfermedades pueden presentarse exclusivamente en algún grupo etario en particular, otras, a lo largo de un mayor periodo, pero con tendencia a predominar en ciertos niveles (57).

b) Familia

Es definida como “un sistema de relaciones de parentesco (no necesariamente implica consanguinidad) regulada de forma distinta en las múltiples culturas”. Entre los tipos de familia por consiguiente tenemos: La familia extensa, compuesta por más de una unidad nuclear, extendiéndose más allá de dos generaciones y basada en vínculos de sangre integrando a los abuelos, tíos, primos, entre otros”. En el caso de las monoparentales, una de las personas progenitoras se hace cargo de los hijos e hijas (58).

c) Sexo

Se define, como un conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que especifica a los seres humanos como hombre y mujer, y a los animales como macho y hembra. El sexo no se elige ya que es una construcción definida por la propia naturaleza (59).

d) Grado

Hace referencia al grado académico que tienen los estudiantes como parte de su formación, de acuerdo a su edad.

2.2.2.3 Teorías de los factores sociodemográficos.

Los factores sociodemográficos constituyen a una característica propia de una colectividad humana, que son referidas en un determinado momento de su evolución, los cuales les asignamos a las características, el género, condición laboral, la edad, los años de instrucción, número de hijos y hermanos, estado civil, procedencia y profesión u oficio. Esto se efectúa para cualquier miembro de la población. Estos factores van a predecir una condición para una determinada situación, muestra influencia y grado de severidad sobre un suceso a base de una consecuencia, va aportar para la creación de resultados basados en elementos reales del entorno (60).

2.3 Definición de términos básicos

- **Depresión:** es un trastorno mental común, que comprende un estado de ánimo deprimido o la ausencia del placer e interés por actividades que antes disfrutaba (61).
- **sociodemográficos:** son características particulares que indican los aspectos sociales, económicos y demográficos que hacen referencia al público objetivo (62).
- **cognitivo:** Referente o relativo al conocimiento, (45).
- **Familia:** se considera un sistema interactivo, gobernado por reglas la cual permite la interacción entre ellos (63).

2.4 Hipótesis, variables y operacionalización de variables

2.4.1 Hipótesis

2.4.1.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la institución educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Ho: No existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la institución educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

2.4.1.2 Hipótesis específicas

-Hi₁: Existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

-Ho₁: No existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

-Hi₂: Existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

-Ho₂: No existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- Hi₃**: Existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Ho₃**: No existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Hi₄**: Existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Ho₄**: No existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Hi₅**: Existe relación entre la depresión y la cantidad de hermanos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

2.4.2 Variables

Variable 1: Depresión

D1. Dimensiones:

D2. Área afectiva

D3. Área conductual

D4. Área emocional

D5. Área cognitiva

D6. Área física

Variable 2: Factores Sociodemográficos

D1. Dimensiones:

D2. Edad

D3. Sexo

D4. Familia

D5. Grado

2.4.3 Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Valor final
DEPRESIÓN	Leiva (38) La OMS identifica a la depresión cuando hay presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimiento de culpa o falta de autoestima, trastorno del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración; aproximadamente 300 millones personas a nivel mundial la padecen.	La depresión se mide a través del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) el cual busca medir la depresión tanto en adolescentes como en adultos y está conformada con 21 ítems, que se encuentran distribuidos en cinco dimensiones.	Área Afectiva	1,5,10,11	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)	Sin depresión: 0-13
			Área motivacional	4,9		Depresión leve: 14-19
			Área cognitiva	2,3,6,7,13,14,20,8		Depresión moderada: 20-28
			Área conductual	12,15,17		Depresión grave: 29-63
			Área física	16,18,19,21		
FACTORES SOCIODEM O GRÁFICOS	Cotrado y Laguna (55). Los factores Sociodemográficos asociados a la psicología hacen referencia a las características particulares de un grupo de un grupo de personas que se encuentran ubicado en un tipo y espacio determinado. Ello permite mejor conocer el fenómeno estudiado y poder desarrollar más estudios que permitan identificar su nivel de implicancia o de asociación en el tema principal. Los factores sociodemográficos, al contrario, es un importante aspecto dentro de la investigación)	Los Factores Sociodemográficos se miden a través de una ficha de datos sociodemográficos, el cual facilita la recolección de datos en relación a la variable independiente, con el fin de identificar los factores sociodemográficos de cada estudiante.	Sexo	Femenino, Masculino	ficha de datos sociodemogr áficos	SI o NO
			Grado	4to y 5to de secundaria		
			Tipo de familia	Nuclear, extensa y monoparental		
			Edad	14,15,16,17		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

3.1.1 Tipo de la investigación

El tipo de investigación es básica, según Sánchez y Reyes se caracteriza por estar orientado a la búsqueda de nuevos conocimientos para ello recoge información de la realidad en un tiempo y espacio específico con el objetivo de enriquecer el saber de la ciencia (64).

3.1.2 Enfoque de la investigación

El enfoque que sustenta el presente estudio es cuantitativo, al respecto Hernández, Fernández y Baptista señalan que bajo este enfoque se puede plantear hipótesis, la cuales son respondidas mediante procedimiento estadísticos a los datos recogidos en un tiempo y espacio específico. (65).

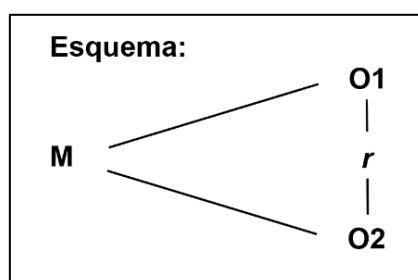
3.1.3 Nivel de la investigación

El nivel de investigación es descriptiva-correlacional, porque se dio con la finalidad de conocer la relación o grado de agrupación que existen entre dos demás conceptos, ya sea en categoría o variables de un concepto o muestra. (66).

3.1.4 Diseño de la investigación

En la presente investigación se realizó con un diseño no experimental de corte transversal, es decir no se manipularon las variables se obtuvieron los datos en su forma natural en base a la información, y se lograron recolectar los datos en un solo momento (67).

3.1.5 Esquema de la investigación



Donde:

M= Estudiantes de la I.E Margarita Aurora Aguilar del 4to y 5to de secundaria.

O1= Variable 1: Depresión

O2= Variable 2: Factores Sociodemográficos

r= Grado de relación entre variables.

3.2 Población y muestra

3.2.1 Población

La presente investigación tuvo como población a los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista el cual está conformada por 200 estudiantes entre 4to y 5to del nivel secundario.

Tabla 2

Distribución de la población del cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Grados/sección	N	%
4to "A"	35	17.5
4to "B"	32	16
4to "C"	30	15
5to "A"	34	17
5to "B"	35	17.5
5to "C"	34	17
Total	200	100

Fuente: Ficha de matrícula de la IE Margarita Aurora Aguilar Arista.

3.2.1.1 Criterios de inclusión

- Alumnos pertenecientes a la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

- Estudiantes matriculados en el periodo 2024.
- Estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria.

3.2.1.2 Criterios de exclusión

- Alumnos que no pertenecen a la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.
- Estudiantes que no están matriculados en el periodo 2024.
- Estudiantes que no corresponden al 4to y 5to grado de secundaria.

3.2.2 Muestra

Se aplicó un muestreo probabilístico, lo que implica la selección, es de forma no intencionada, en este caso la muestra estuvo conformada por alumnos del 4to y 5to de secundaria, ya que la característica de estudio así lo requiere formando una muestra de 133 estudiantes, los adolescentes participaron de manera voluntaria y anónima de acuerdo con el consentimiento informado (68).

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{200 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (200 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 133$$

Donde:

n= Muestra

N= Población (200)

p= Eventos favorables (0.5)

q= Eventos desfavorables (0.5)

$Z_{1-\alpha/2}^2$ = Nivel de significación (1.96)

d= Precisión (0.05)

Tabla 3*Tamaño y distribución de la muestra*

Grados	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	N	%	N	%	N	%
4to "A"	9	6.8	14	10.5	23	17.3
4to "B"	7	5.3	14	10.5	21	15.8
4to "C"	9	6.8	11	8.3	20	15.0
5to "A"	12	9.0	11	8.3	23	17.3
5to "B"	12	9.0	11	8.3	23	17.3
5to "C"	12	9.0	11	8.3	23	17.3
Total	61	45.9	72	54.1	133	100.0

Fuente: Ficha de matrícula de la IE Margarita Aurora Aguilar Arista.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Técnica

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos de las variables Depresión y Factores sociodemográficos

3.3.2 Instrumentos

Se utilizo el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) para el estudio de la depresión y Ficha de datos para el estudio de Factores Sociodemográficos.

3.3.2.1 Descripción del Inventario de Depresión de Beck BDI II

Ficha técnica

Nombre : Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Autor : Beck et al. 2006

Año de creación : 1961

Adaptación en Perú : Blanca y Casia (2017)

Duración : 20 minutos.

Población : Adolescentes y adultos

Administración : Individual y colectiva.

Descripción del instrumento

La prueba busca medir la depresión tanto en adolescentes como en adultos y está conformada con 21 ítems que se encuentran distribuidos en cinco dimensiones: área afectiva (1,5,10,11), área motivacional (4 y 9), área cognitiva (2,3,6,7,13,14,20,8), área conductual (12,15,17) y área física (16,18,19,21).

Propiedades psicométricas

En el Perú las propiedades psicométricas han sido revisadas por Blanca y Casia (2017) quienes encontraron una validez luego de verificar la correlación ítem- total ($p < 0.05$), en lo que respecta a la confiabilidad, el Alfa de Cronbach es superior a 0.70 valor que es aceptable para un instrumento.

Una revisión más actual es la realizada por Suarez (2019) en una muestra de estudiantes de secundaria, encontrando una confiabilidad por consistencia interna de .946, siendo un valor aceptable. Por otra parte, la dimensión cognitiva fue la más alta obteniendo un puntaje de .855, la dimensión afectiva obtuvo un .712, la dimensión motivacional .639, la dimensión conductual .748 y la dimensión física un .852.

En lo que respecta a la validez, se realizó una validez de constructo donde el análisis factorial agrupó en cinco factores ($KMO = .962$; $\chi^2 =$

6590.327; $gI = 231$; $p = .000$). Asimismo, se mantuvo la estructura del instrumento propuesta por el autor debido a que los valores fueron superiores a 0.20 explicando así el 55% de la varianza. También se realizó una validez de contenido en el cual participaron 10 jueces expertos donde los 21 ítems obtuvieron una V de Aiken que oscila entre 0.90 y 1.00. Se han establecido puntos de corte que permiten clasificar a los evaluados en uno de los siguientes cuatro grupos: 0-13, sin depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave.

3.3.2.1 Descripción de la Ficha de datos sociodemográficos

Este cuestionario facilitó la recolección de datos en relación a la variable independiente, con el fin de identificar los Factores Sociodemográficos de cada estudiante en cual se destacan los datos como son:

Sexo: femenino y masculino

Grado: 4to y 5to de secundaria

Tipo de Familia: nuclear, extensa y monoparental

Edad: 14,15,16,17

3.4 Procedimiento para la recolección de datos

Para la ejecución de la presente investigación, se solicitó la autorización correspondiente a la Dirección de la escuela Profesional de Psicología de la Universidad Nacional de Ucayali, se adjuntó los instrumentos a aplicarse y la ficha de aprobación de proyecto. Otorgada la autorización las investigadoras se dirigieron

a la IE. Margarita Aurora Aguilar Arista donde se procedió a presentar los documentos para la autorización de ejecución de la investigación y se coordinó con el encargado del TOE (Tutoría y Orientación Educativa). Ya autorizada se continuó con la aplicación de los instrumentos de forma directa y presencial a los estudiantes de cada grado, previa lectura y firma del asentimiento informado, que se incluyó (anexo 2).

3.5 Procesamiento y tratamiento de datos

Aspectos éticos

Para la ejecución de esta presente investigación, en todo momento se respetaron los derechos y la integridad de los participantes, según el estudio de investigación con seres humanos, es un tema que genera un dilema entre la relevancia de la ciencia y el amparo de los seres humanos que deciden participar de manera voluntaria.

La declaración universal de los derechos humanos realizada el 10 de diciembre de 1948 respaldada por las Naciones unidas, considera de fundamental valor e importancia los derechos humanos, así como la comodidad y seguridad de todas las personas en la experimentación científica (69).

Por lo tanto, cabe destacar que para el estudio de la presente investigación se utilizó un asentimiento informado para garantizar la participación voluntaria de los estudiantes.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 4

Características sociodemográficas de los estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

Grado y sección	N	%
4to "A"	23	17.3%
4to "B"	21	15.8%
4to "C"	20	15.0%
5to "A"	23	17.3%
5to "B"	23	17.3%
5to "C"	23	17.3%
Sexo	N	%
Masculino	61	45.9%
Femenino	72	54.1%
Edad	N	%
14 años	1	0.8%
15 años	56	42.1%
16 años	64	48.1%
17 años	11	8.3%
18 años	1	0.8%
Tipo de familia	N	%
Nuclear	66	49.6
Monoparental	49	36.8
Extensa	18	13.5

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4, se observa que del total de estudiantes evaluados (133), en cuanto a las secciones, el 17.3% provienen del grado y sección 4to "A", 5to "A", 5to "B" y 5to "C", de igual manera, el 15.8% proviene del 4to "B" y el 15% proviene del 4to "C". En cuanto al sexo de los estudiantes, 54.1% es del sexo femenino; mientras

que 45.9% es del sexo masculino. Respecto a la edad, 48.1% de los estudiantes tiene 16 años, 42.1% tiene 15 años, 8.3% tiene 17 años, y 0.8% de los estudiantes tiene tanto 14 como 18 años de edad. Sobre el tipo de familia, 49.6% de los estudiantes proviene de una familia nuclear, 36.8% proviene de una familia monoparental y 13.5% proviene de una familia extensa. En cuanto a la cantidad de hermanos, el 72.9% de estudiantes tiene de dos hermanos a más hermanos, el 19.5% tiene un hermano y el 7.5% no tiene hermanos.

De lo anterior, aquellos datos sociodemográficos predominantes en los estudiantes evaluados son los siguientes: la mayoría de los estudiantes son del sexo femenino (54.1%), tienen 16 años de edad (48.1%), provienen de una familia nuclear (49.6%).

Tabla 5

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov a las variables.

	Estadístico	df	Sig.
Sexo	0.362	133	0.000
Edad	0.266	133	0.000
Tipo de familia	0.263	133	0.000
Depresión	0.316	133	0.000

Fuente: SPSS versión 27.

Regla: si la significancia es menor a 0.05 se rechaza H_0 ($p < 0.05$).

H_1 : Los datos provienen de una distribución no normal

H_0 : Los datos provienen de una distribución normal

Decisión:

Se observa en la tabla 4 que al someterse los datos de la variable factores sociodemográficos y la variable depresión a la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, por ser una muestra mayor a 50 participantes, esta arroja un

nivel de significancia menor a 0.05. Este resultado indica que los datos tienen una distribución no normal, por tanto, se decide utilizar una prueba no paramétrica de correlación, acorde a ello, se utiliza la prueba de Coeficiente de Correlación de Spearman por ajustarse al resultado de la prueba de normalidad de los datos.

Tabla 6

Análisis de confiabilidad por Alpha de Cronbach del instrumento.

	Alpha de Cronbach	N ítems
Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)	0.840	21

Fuente: SPSS versión 27.

En la tabla 6 se observa que al someter los ítems del Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) al análisis de confiabilidad por Alpha de Cronbach, este arroja un resultado de 0.840, el cual indica un nivel de confiabilidad alto. Por tanto, el instrumento cumple con una confiabilidad apta para su aplicación.

Tabla 7

Relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

			Factores sociodemográficos
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	0.085
		Sig. (bilateral)	0.532
		N	133

Fuente: SPSS versión 27.

Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

Comprobación de hipótesis general:

- **Hi:** Existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- **Ho** No existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Decisión:

Se observa en la tabla 7, que al someter la variable depresión con la variable factores sociodemográficos en los estudiantes a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Tabla 8

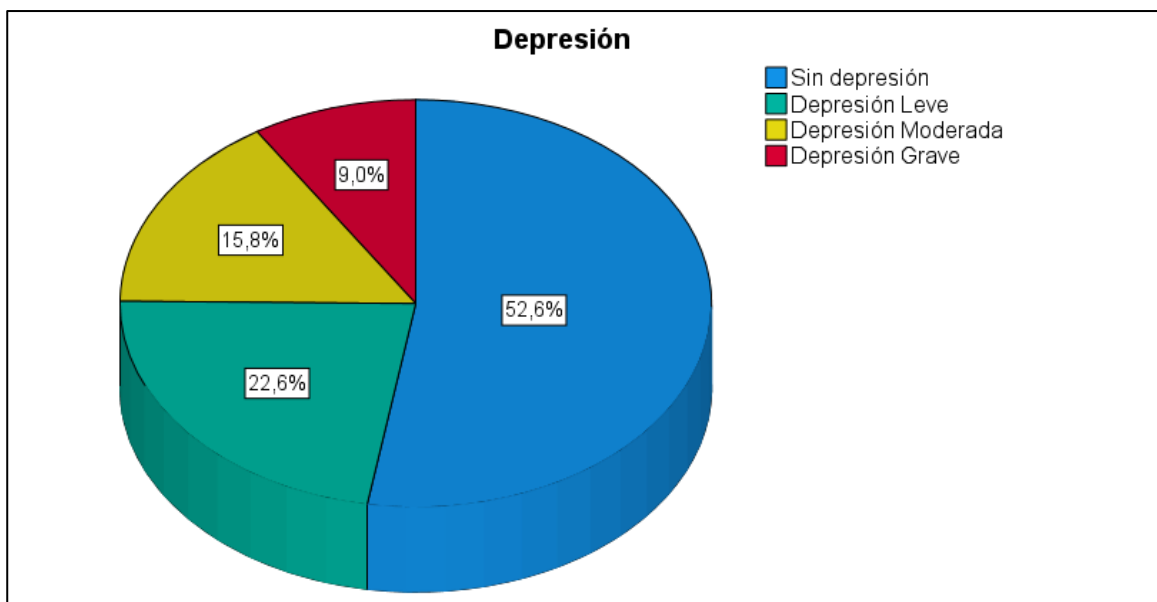
Nivel de depresión presente en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	70	52.6
Leve	30	22.6
Moderado	21	15.8
Grave	12	9.0
Total	133	100.0

Fuente: Instrumento Inventario de Depresión de Beck (BDI-2).

Figura 1

Nivel de depresión presente en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.



Fuente: Instrumento Inventario de Depresión de Beck (BDI-2).

En la tabla 8 y figura 1, se observa el nivel de depresión presente en los estudiantes evaluados (133), en donde 52.6% no presentó depresión, 22.6% presentó depresión leve, 15.8% presentó depresión moderada, y 9% presentó depresión grave. Por consecuencia, sobre la muestra evaluada, poco más de la mitad de estudiantes no presentó depresión.

Tabla 9

Depresión y sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

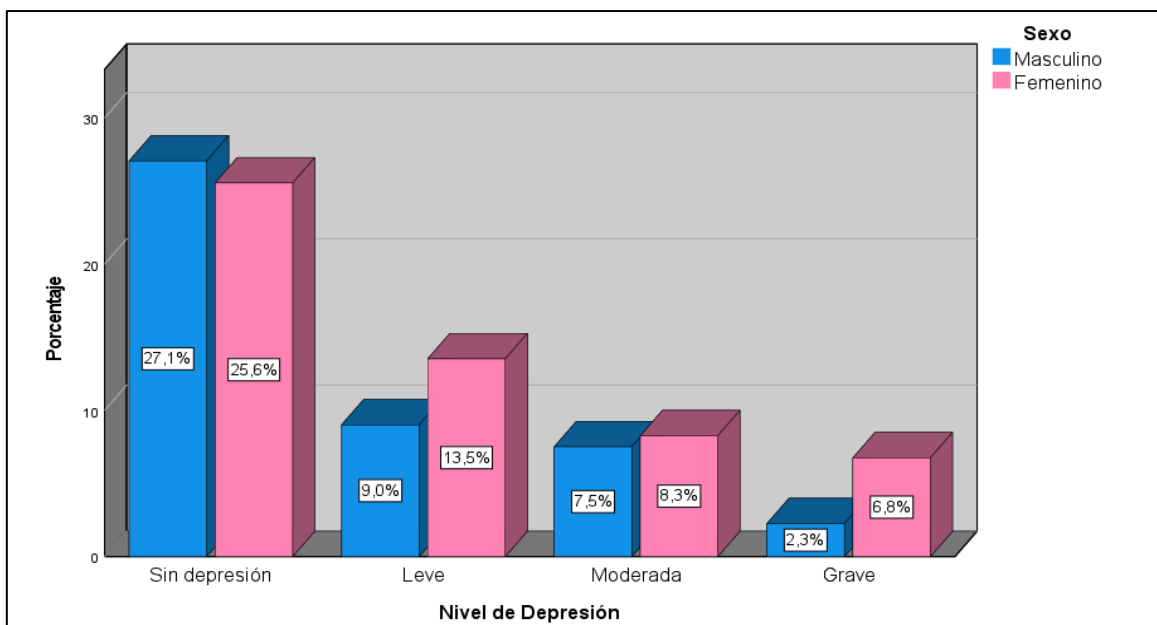
Sexo	Depresión									
	Sin depresión		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Masculino	36	27.1	12	9.0	10	7.5	3	2.3	61	45.9
Femenino	34	25.6	18	13.5	11	8.3	9	6.8	72	54.1
Total	70	52.6	30	22.6	21	15.8	12	9.0	133	100.0

Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

Figura 2

Depresión y sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Margarita Aurora Aguilar Arista.



Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

En la tabla 9 y figura 2, se observa que, del total de estudiantes evaluados (133), en cuanto al sexo masculino, el 27.1% no presentó depresión, el 9% presentó depresión leve, el 7.5% presentó depresión moderada, y el 2.3% presentó depresión grave. En cuanto al sexo femenino, el 25.6% no presentó depresión, el 13.5% presentó depresión leve, el 8.3% presentó depresión moderada, y el 6.8% presentó depresión grave. En consecuencia, existe mayor predominancia de depresión en alguno de sus niveles en los estudiantes del sexo femenino.

Tabla 10

Relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

			Sexo
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	0.125
		Sig. (bilateral)	0.153
		N	133

Fuente: SPSS versión 27.

Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

Comprobación de hipótesis específica 1:

- **Hi1:** Existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- **Ho1:** No existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Decisión:

Se observa en la tabla 10, que al someter la variable depresión con el sexo del estudiante a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Tabla 11

Depresión y edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Margarita Aurora Aguilar Arista.

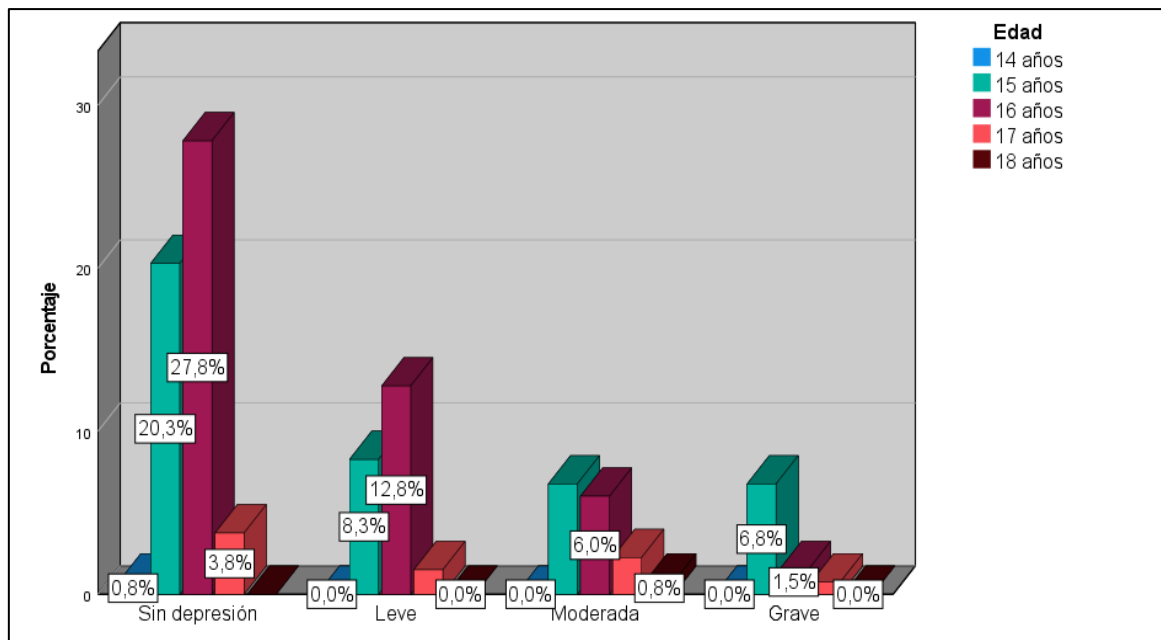
Edad	Depresión									
	Sin depresión		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
14 años	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8
15 años	27	20.3	11	8.3	9	6.8	9	6.8	56	42.1
16 años	37	27.8	17	12.8	8	6.0	2	1.5	64	48.1
17 años	5	3.8	2	1.5	3	2.3	1	0.8	11	8.3
18 años	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	0.8
Total	70	52.6	30	22.6	21	15.8	12	9.0	133	100.0

Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

Figura 3

Depresión y edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Margarita Aurora Aguilar Arista.



Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

En la tabla 11 y figura 3, se observa que, del total de estudiantes evaluados (133), en cuanto a la edad de 14 años, el 0.8% no presentó depresión. En cuanto a la edad de 15 años, el 20% no presentó depresión, el 8.3% presentó depresión

leve y el 6.8% presentó tanto depresión moderada como depresión grave. En cuanto a la edad de 16 años, el 27.8% no presentó depresión, el 12.8% presentó depresión leve, el 6% presentó depresión moderada, y el 1.5% presentó depresión grave. Respecto a la edad de 17 años, el 3.8% no presenta depresión, el 1.5% presentó depresión leve, el 2.3% presentó depresión moderada y el 0.8% presentó depresión grave. Por último, sobre los 18 años, el 0.8% presentó depresión grave.

Tabla 12

Relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

			Edad
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	-0.063
		Sig. (bilateral)	0.471
		N	133

Fuente: SPSS versión 27.

Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

Comprobación de hipótesis específica 2:

- **Hi2:** Existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- **Ho2:** No existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Decisión:

Se observa en la tabla 12, que al someter la variable depresión con la edad del estudiante a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la

hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Tabla 13

Depresión y grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Margarita Aurora Aguilar Arista.

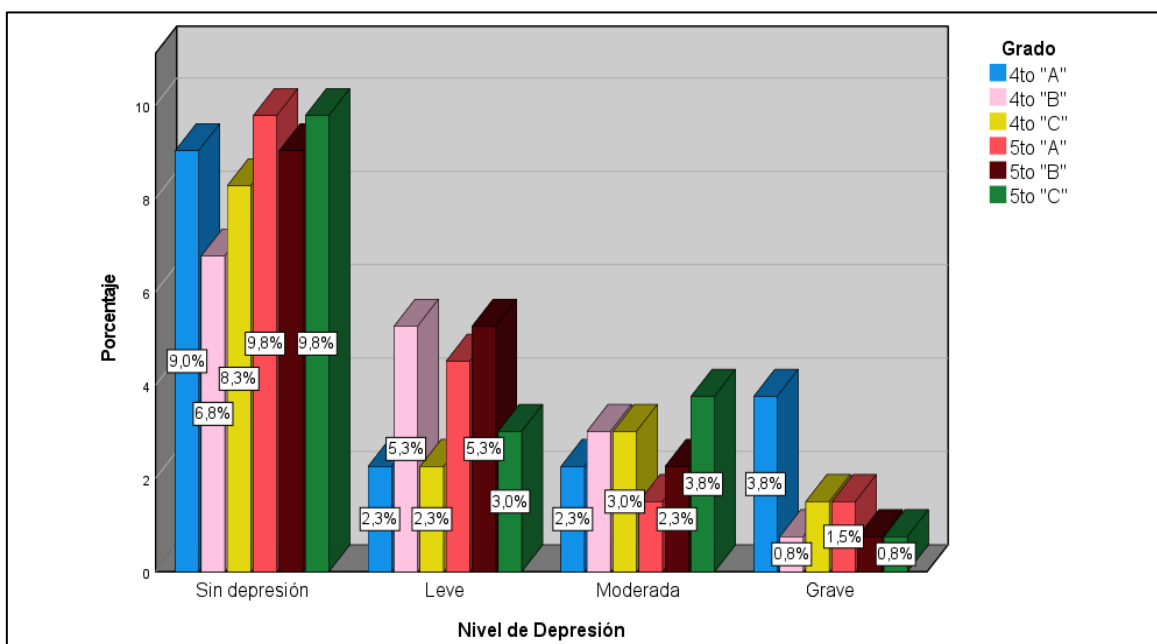
Grado	Depresión									
	Sin depresión		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
4to "A"	12	9.0	3	2.3	3	2.3	5	3.8	23	17.3
4to "B"	9	6.8	7	5.3	4	3.0	1	0.8	21	15.8
4to "C"	11	8.3	3	2.3	4	3.0	2	1.5	20	15.0
5to "A"	13	9.8	6	4.5	2	1.5	2	1.5	23	17.3
5to "B"	12	9.0	7	5.3	3	2.3	1	0.8	23	17.3
5to "C"	13	9.8	4	3.0	5	3.8	1	0.8	23	17.3
Total	70	52.6	30	22.6	21	15.8	12	9.0	133	100.0

Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

Figura 4

Depresión y grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E.

Margarita Aurora Aguilar Arista.



Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

En la tabla 13 y figura 4, se observa que del total de estudiantes evaluados (133), aquello más relevante son las puntuaciones más altas, en la que se puede distinguir que en el 5to “A” y en el 5to “B”, en cada grado, un 9.8% no presentó depresión; mientras que en el 4to “B” y 5to “B”, en cada grado, un 5.3% presentó depresión leve. Por otro lado, en el 5to “C”, un 3.8% presentó depresión moderada; así mismo, en el 4to “A”, un 3.8% presentó depresión grave.

Tabla 14

Relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

			Grado
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	-0.082
		Sig. (bilateral)	0.346
		N	133

Fuente: SPSS versión 27.

Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

Comprobación de hipótesis específica 3:

- **Hi3:** Existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- **Ho3:** No existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Decisión:

Se observa en la tabla 14, que al someter la variable depresión y el grado a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis

nula: No existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Tabla 15

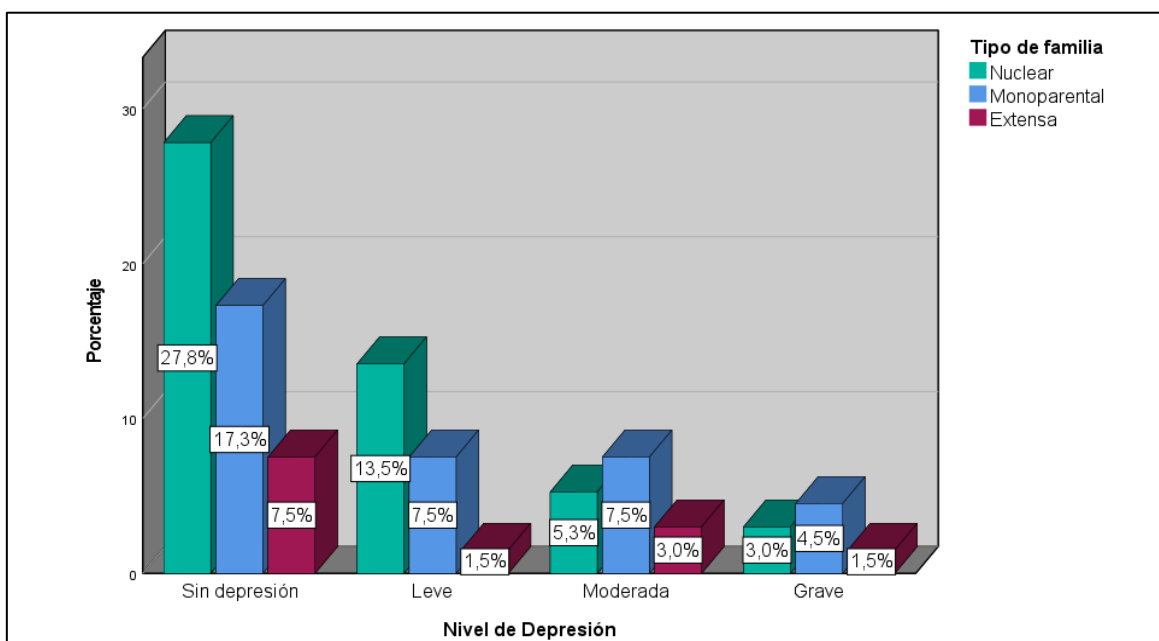
Depresión y tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

Tipo de familia	Depresión									
	Sin depresión		Leve		Moderada		Grave		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Nuclear	37	27.8	18	13.5	7	5.3	4	3.0	66	49.6
Monoparental	23	17.3	10	7.5	10	7.5	6	4.5	49	36.8
Extensa	10	7.5	2	1.5	4	3.0	2	1.5	18	13.5
Total	70	52.6	30	22.6	21	15.8	12	9.0	133	100.0

Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica.

Figura 5

Depresión y tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.



Fuente: Instrumentos Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) y ficha sociodemográfica

En la tabla 15 y figura 5, se observa que, del total de estudiantes evaluados (133), en primer lugar, el 49.6% proviene de una familia nuclear, 36.8% proviene

de una familia monoparental y 13.5% proviene de una familia extensa. Así mismo, 27.8% no presentó depresión y proviene de una familia nuclear, el 13.5% presentó depresión leve y proviene de una familia nuclear, el 7.5% presentó depresión moderada y proviene de una familia monoparental, así también, un 1.5% de estudiantes que provienen de una familia extensa presentó depresión grave.

Tabla 16

Relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista.

		Tipo de familia	
Rho de Spearman	Depresión	Coeficiente de correlación	0.104
		Sig. (bilateral)	0.236
		N	133

Fuente: SPSS versión 27.

Nivel de significancia: $\alpha=0.05$

Comprobación de hipótesis específica 4:

- **Hi4:** Existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- **Ho4:** No existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Decisión:

Se observa en la tabla 16, que al someter la variable depresión con el tipo de familia a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los

estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

4.2 Discusión de los resultados

General

Se observa en la tabla 6, que al someter la variable depresión con la variable factores sociodemográficos en los estudiantes a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, este resultado indica que la depresión no se asocia a la variable de Factores Sociodemográficos en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Este resultado es similar a lo encontrado por Efecto, en su investigación “factores sociodemográficos asociados a la ansiedad y depresión en el personal de salud del centro materno infantil Daniel Alcides Carrión durante la pandemia de la covid-19, se evidencio que la prevalencia de síntomas depresivos fue de 9,52% y de ansiedad fue 88,09%. Así mismo, determina que no existe relación de los factores sociodemográficos con ninguna característica asociada a los síntomas de depresión.

Por el contrario, el presente estudio difiere en el resultado realizado por Ballón, en su investigación “Factor sociodemográfico asociado a depresión del profesional de enfermería de emergencia COVID del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, encontró correlación positiva y el valor de Phi de Cramer > 0.2 en ambos indicadores, por lo tanto, se evidencia una asociación de grado moderada, en los factores sociodemográficos asociados a la depresión.

Específicos

En la tabla 8 y figura 1, se observa el nivel de depresión presente en los estudiantes evaluados (133), en donde 52.6% no presentó depresión, 22.6% presentó depresión leve, 15.8% presentó depresión moderada, y 9% presentó depresión grave. Por consecuencia, sobre la muestra evaluada, poco más de la mitad de estudiantes no presentó depresión.

Por el contrario, la siguiente investigación sobre “Depresión y Bullying en adolescente del Liceo María Teresa Angulo extensión Bojo Sanare Estado Lara”. hallado por Jiménez, Silva, Ortiz y Vargas (30) difiere en el resultado, ya que nos indica que un 11% presenta depresión moderada y 7% depresión severa.

De igual manera en el estudio de Caldas y Lumbre (32) difiere en el resultado de su investigación titulada “Depresión y ansiedad estado-rasgo durante la pandemia en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana durante el 2022” donde obtuvo como resultado correlaciones significativas ($p > 0.05$), directas y de nivel alto entre la depresión y la ansiedad tipo rasgo ($r=.79$) y ansiedad tipo estado ($r=.72$). Concluyéndose que a mayor depresión tengan los estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, mayor ansiedad presentaran.

Se observa en la tabla 10, que al someter la variable depresión con el sexo del estudiante a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Por lo contrario, lo hallado por Rodríguez. En su investigación titulada: “Depresión y resiliencia en adolescentes de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores” en el cual difiere en su resultado ya que indican relación significativa de tipo inversa y de grado moderado ($\rho = -.353$, $p < .01$) entre la depresión y la resiliencia, lo cual quiere decir que a mayor presencia de actitudes resilientes menor sintomatología depresiva en los estudiantes evaluados., asimismo, el 40% se encuentra en un nivel medio de depresión, 32% en el nivel bajo, 27 % en nivel alto, en cuanto al sexo, las mujeres presentan niveles más altos de depresión y no existen diferencias en función de la edad ni el grado de estudio.

Al igual que en el presente estudio obtenido por Suarez, difiere en el resultado de su investigación “Depresión, dificultades interpersonales y resiliencia en estudiantes de secundaria de cuatro instituciones educativas de Surco” donde se evidencia a mayor depresión, mayores dificultades interpersonales y una menor resiliencia. Sumado a ello el 18% se encuentra en el nivel moderado de depresión, 20% en el nivel alto, 13% en el nivel muy alto, son los hombres quienes presentan mayores niveles de depresión y no existen diferencias en función de la edad.

Se observa en la tabla 12, que al someter la variable depresión con la edad del estudiante a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali.

Este resultado es similar a lo encontrado por Robles. En su investigación titulada: “Depresión y Acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de Villa el Salvador” donde muestra como resultado que no existen diferencias significativas al compararlo con la edad, son las mujeres

quienes presentan mayores niveles y no existen diferencias significativas en función del grado.

Por lo contrario, en la investigación de Rodríguez, titulada: “Factores Sociodemográficos Asociados a Depresión, estrés y ansiedad en el personal de salud del Hospital Nacional Sergio e. Bernales durante la pandemia covid-19” difiere, ya que, en su resultado se evidencia que la edad, sexo, estado civil, profesión, enfermedad crónica si están asociados a la depresión, En relación a la depresión, el 49.2% de la muestra manifiesta un cuadro leve, 43.6% corresponde al nivel moderado y 7.2% para el nivel severo.

Se observa en la tabla 14, que al someter la variable depresión y el grado a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Este resultado difiere con Cabanillas y Dios, en su investigación titulada “Depresión y el estado nutricional en estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa “001 José Lishner Tudela” Tumbes, 2019”, obtuvo como resultado de la prueba estadística Chi cuadrado es de 0.015 su nivel de significatividad asintótica, valor que se encuentra por debajo de 0.05, nivel de margen error o nivel de significancia de la investigación; por lo tanto, se acepta la hipótesis de investigación, que nos indica que si existe relación de asociación entre las variables depresión y estado nutricional en los estudiantes del 4to y 5to grado del nivel secundario de la IE N° 001, y se rechaza la hipótesis nula.

De igual manera en la Investigación realizada por Ccapa y López, titulada ‘Clima social familiar y depresión en adolescentes del cuarto y quinto grado del

nivel secundario del Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca—2019. Difiere en el resultado: los principales hallazgos demuestran que existe una relación significativa entre el clima social familiar y depresión. Así mismo, se halló que no existe relación significativa entre la dimensión relación del clima social familiar y depresión, sin embargo, si existe relación significativa entre las dimensiones de desarrollo y estabilidad y la variable depresión. Se concluye que con un nivel de significancia del 5% existe una correlación significativa de dirección indirecta entre clima social familiar y depresión en adolescentes de cuarto y quinto grado de nivel secundario de Colegio Adventista Túpac Amaru de la Ciudad de Juliaca, año 2019. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general de investigación.

Se observa en la tabla 16, que al someter la variable depresión con el tipo de familia a la prueba de correlación Rho de Spearman, este arroja un nivel de significancia mayor a 0.05, por tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula: No existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

Este resultado es similar a lo encontrado por Colchao, en su investigación titulada: “Funcionalidad familiar y Depresión en adolescentes de la Institución Educativa Virgen Asunta. Amazonas, Chachapoyas”, en cuanto a los resultados fueron: del total de adolescentes, el 10,4% de tuvieron funcionalidad familiar balanceada y leve depresión, el 5,0% tienen balanceada funcionalidad y depresión moderada, el 2,5% tienen balanceada funcionalidad y grave depresión, el 17,0% tienen rango medio de funcionalidad y leve depresión, el 13,3% rango medio de funcionalidad familiar y moderada depresión, y el 8,3% tienen funcionalidad familiar de rango medio y depresión grave. El 19,9% tienen extrema funcionalidad y leve

depresión, el 13,7% tienen funcionalidad extrema y moderada depresión, y el 10,0% tienen funcionalidad extrema y depresión grave. En conclusión, no existe relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.

Sin embargo, en el estudio realizado por Ruiz, Jiménez, García y Trejo, titulado “Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares”, difiere en los resultados, donde señalan que las mujeres son quienes presentan mayor depresión. Por otro parte, el primer análisis incorporó como predictor en la ecuación conflicto entre los padres; explicó el 12% de la varianza ($F_{1,357} = 50.259, p \leq 0.05$); en el segundo paso se incluyó como predictor en la ecuación la aceptación familiar, incrementando la $R^2 = 0.161$ F incrementada ($F_{1,357} = 34.011, p \leq 0.05$), y en el tercer paso se incluyó como predictor en la ecuación la falta de comunicación, incrementó la $R^2 = 0.177$ F incrementada ($F_{1,357} = 25.30, p \leq 0.05$); es decir se encontró que la dimensión conflicto entre padres, aceptación familiar y falta de comunicación se relacionan positivamente con la depresión-

De igual manera en la investigación de Medina, titulada “Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Nuevo Vitarte, 2021”, difiere en los resultados, en la cual existe una relación significativa ($p < 0.05$) y de tendencia inversa entre las dimensiones del funcionamiento familiar de cohesión balanceada ($\rho = -0.272$), flexibilidad balanceada ($\rho = -0.311$) y familia enmarañada ($\rho = -0.153$) con la depresión. Sumado a ello se encontró que el 36% se tiene un nivel bajo de depresión, 40 % nivel moderado y 23% nivel alto.

Por todo lo anterior descrito la presente investigación realiza tres grandes aportaciones: teórico, práctico, metodológico.

Respecto a su aporte teórico, la presente investigación contribuye a conocimiento científico puesto que nos ayuda a describir y explicar en cuanto a la problemática aquí estudiada que es la depresión relacionados a los factores sociodemográficos, ambas variables han sido abordado tiempo atrás de manera separada, por lo que consideramos de nuestro interés en investigar las variables juntas, hasta llegar a una descripción específica y análisis, en la cual ambas variables se relacionen con otras, sin embargo no se encontró relación alguna con ningún factor sociodemográfico, lo que no significa que no haya interés en ambas variables, ya que según estudios estadísticos hechos por el MINSA, menciona que; atendió 280 917 casos de depresión durante el año 2023, del total de atenciones, el 75.5% corresponden a mujeres y el 16.55% a menor de edad, por lo que se resalta la importancia de tratar e investigar este trastorno oportunamente para evitar que desencadene y se derive a una ideación o conducta suicida, el motivo por el cual no se encontró relación entre depresión y factores sociodemográficos puede ser porque algunos datos durante la investigación se tergiverso.

Respecto al aporte práctico la presente investigación busca aportar teorías y conceptos en situaciones reales de tal manera que nos ayuden a generar nuevos descubrimientos que puedan tener un impacto en la sociedad y pueda ser útil para las futuras investigaciones sobre temas relacionados a la depresión.

Respecto al aporte metodológico la presente investigación pretende dar soluciones a los problemas sociales utilizando estrategias en la obtención y manejo de datos, para obtener resultados favorables que nos ayuden con el progreso de la investigación sobre el tema, depresión relacionada a los factores sociodemográficos, sin embargo, el no haber encontrado asociación, no quiere decir que no esté presente en la realidad, es por ello que sería más propicio utilizar

otros instrumentos de investigación para dar realce a las futuras investigaciones e indagar a detalle la problemática que se observa en la población sobre la depresión.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Se ha logrado identificar que no existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos ($p=.532$) en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Se ha logrado establecer que no existe relación entre la depresión y el sexo ($p=.153$) en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Se ha logrado establecer que no existe relación entre la depresión y edad ($p=.471$) en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Se ha logrado establecer que no existe relación entre la depresión y grado ($p=.346$) en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.
- Se ha logrado establecer que no existe relación entre la depresión y tipo de familia ($p=.236$) en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

5.2 Recomendaciones

- A la Universidad Nacional de Ucayali: incentivar investigaciones relacionadas al tema de la Depresión en adolescentes, ya que es una etapa crucial en la que existen cambios tanto físicos como emocionales, y tienen un mayor riesgo de depresión y otras afecciones de salud mental, por ello es importante profundizar sobre las particularidades de la depresión, en nuestra región.
- A los directivos de la IE: Margarita Aurora Aguilar Arista: gestionar un Psicólogo Educativo, para que los estudiantes puedan asistir de manera periódica al servicio, de esa manera evaluar su estabilidad emocional y salud mental. Promover la participación de los padres de familia a través de sesiones educativas, taller y escuelas de padres destinados a mejorar las relaciones familiares.

De igual manera solicitar a los centros de Salud Mental Comunitario, su participación con tamizajes y talleres en la cual los estudiantes sean partícipes de dicha actividad, con el objetivo de identificar casos de manera oportuna y realizar un plan de intervención.

- A los docentes. Fomentar temas de salud mental en las horas de tutoría, para el beneficio de los estudiantes, como forma de prevención, para el desarrollo de trastornos emocionales en los adolescentes, como es el caso de la depresión.
- A los padres: Participar en las actividades extracurriculares que brindan otras entidades como la defensoría Municipal de la niña, niño y adolescente (DEMUNA) en la Institución Educativa, para fortalecer el vínculo y la buena convivencia familiar.

- A los estudiantes que buscan realizar una investigación, se recomienda profundizar en temas de depresión asociado a la violencia doméstica en mujeres. Ya que en los últimos años según el instituto nacional de estadística e informática señala, que, en nuestro departamento de Ucayali, el 9.9% de mujeres manifiesta haber sufrido violencia física, sexual y psicológica. Y debido a ello, son más vulnerables a tener problemas de salud mental, por lo que una investigación contribuiría en la erradicación de la violencia contra la mujer y el cuidado de su salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernandez Rodriguez VM, Rico Sanchez R, Rodriguez Gonzales E, Eljure Flores SD, Alvarez Aguirre A, Aguilar Alavarez MA. Factores sociodemograficos asociados a la depresion en estudiantes de una secundaria publica del estado de Queretaro. ACC CIETNA. 2022 Julio;; p. 177-187.
2. OMS. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. ; 2022.
3. Morris C, Maisto A. Psicología. : Pearson. ; 2009.
4. OMS. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente. ; 2021.
5. Beck A, Shaw B, Rush J, Emery G. Terapia cognitiva de la depresión. : Descleé de Brouwer.; 2010.
6. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿La juventud sin preocupaciones? Los problemas de salud mental en la adolescencia. ; 2022.
7. Guerra C, Pinto C, Hernández V. Polivictimización y su relación con las conductas autoagresivas y con la depresión en adolescentes.. Revista chilena de neuro-psiquiatría. 2019;; p. 57(2), 100-106.
8. Gómez A, Núñez M, Agudelo O, Grisales A. Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares.. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica. 2018;; p. 1 (54), 147-163..
9. MINSA. Ministerio de Salud. La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia. ; 2023.
10. Laura D. Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021. Perú;; 2021.

11. Mamani G. Esquemas maladaptativos tempranos y depresión en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores. Perú;; 2021.
12. Medina Y. Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa de nuevo Vitarte, 2021. Perú;; 2023.
13. Rodríguez D. Depresión y resiliencia en adolescentes de dos instituciones educativas de San Juan de Miraflores. Perú;; 2020.
14. Robles Y. Depresión y acoso escolar en adolescentes de cuatro instituciones educativas estatales de villa el salvador. Perú;; 2020.
15. Rojas L. Acoso escolar y depresión en adolescentes de una institución educativa de villa el salvador. Perú;; 2022.
16. Suarez J. Depresión, dificultades interpersonales y resiliencia en estudiantes de secundaria de cuatro instituciones educativas de Surco. Perú;; 2019.
17. Campos J. Depresión y dislipidemias en estudiantes de medicina de la universidad nacional de Ucayali, 2016. Perú;; 2017.
18. Chung P. Influencia de la depresión para desarrollo de ideación suicida en estudiantes universitarios de Coronel Portillo durante el año 2017. Perú;; 2019.
19. Reyes E. Depresión y uso de redes sociales en estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional de Ucayali, 2019. Perú;; 2019.
20. Lozano L. Influencia de la crianza familiar y depresión en los rasgos disociales de estudiantes de la UNU durante el 2018. Perú;; 2019.
21. Estrada D. Ansiedad y depresión en estudiantes de psicología en tiempos de post pandemia en la universidad nacional de Ucayali, Pucallpa 2022. Perú;; 2023.

22. Quijano M. Inteligencia emocional y depresión en estudiantes del cuarto año de secundaria de la institución educativa industrial Alfredo Vargas guerra de Pucallpa - Ucayali – 2017. Perú;; 2018.
23. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia 2021. ; 2023.
24. Jadan C. Depresión en adolescente de 14 a 16 años del colegio 27 de febrero de la ciudad de Loja. Perú;; 2017.
25. OPS. Organización Panamericana de Salud. Prevención del suicidio.. [Online].; 2020. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>.
26. EsSalud. Seguro de Social de Salud. EsSalud advierte incremento de suicidios infantiles durante la pandemia. [Online].; 2022. Available from: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-advierete-incremento-de-suicidios-infantiles-durante-la-pandemia>.
27. Osorio C. Modelo relacional: sentido de vida, optimismo y trascendencia y su vínculo con ansiedad o depresión en adolescentes y jóvenes. Colombia;; 2019.
28. Ruiz C, Jiménez J, García M, Flores L, Trejo H. Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo.. Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social. 2020;; p. 6(1), 104-122..
29. Semblantes A. Percepción de la funcionalidad y grado de satisfacción del individuo respecto de su entorno familiar y la posible relación con la sintomatología depresiva en adolescentes. Ecuador;; 2018.
30. Jiménez A, Silva D, Ortiz N, Vargas M. Depresión y Bullying en adolescente del Liceo María Teresa Angulo extensión Bojo Sanare Estado Lara. Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología. 2017;; p. 5 (9), 92-113..

31. Colchao Rojas AN. Funcionalidad Familiar y depresion en adolescentes de la Institucion Educativa Virgen Asunta. Chachapoyas;; 2023.
32. Caldas Orihuela EL, Lumbre Lopez DC. ``Depresion y ansiedad estado-rasgo durante la pandemia en estudiantes universitarios de una universidad privada de lima Metrapolitana``. Lima;; 2022.
33. Efecto Huaraca IG. Factores sociodemograficos asociados a la ansiedad y depresion en el personal de salud del centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrion durante la pandemia de la Covid-19. Lima;; 2022.
34. Ballon Aguilar YY. Factores sociodemograficos asociados a depresion del profesional de enfermeria de Emergencia Covid del Hospital Alverto Sabogal Sologuren. Lima;; 2022.
35. Rodriguez Mendoza JF. Fcatores Sociodemograficos asociados a Depresion, estres y ansiedad en el perosnal de salud del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles durante la pandemia covid-19. Lima;; 2021.
36. Cabanillas Torres AL, Alfredo DSP. Depresion y el estado nutricional del 4to y 5to de secundaria de la Institucion Educativa ``001 Jose Lishner Tudela``. Tumbes;; 2019.
37. Ccapa Ari F, Lopez Castro HS. Clima social familiar y Depresion en adolescentes del cuarto y quinto grado del nivel secundario del colegio Adventista Tupac Amaru. Juliaca;; 2019.
38. Leiva Nina M. Asociacion entre ansiedad y depresion en estduaintes de medicina de la universidad Ricardo Palma. Revista de la facultad de medicina humana. 2022 Octubre.
39. Avila Gordillo TM. Depresion en estudiantes del nivel secundario de instituciones educativas Publicas del distrito de Santa. Chimbote;; 2020.
40. Corea del Cid MT. La depresion y su impacto en la salud publica. Rev. Med Hondur. 2021;; p. 68.

41. Caballero Peralta Y. Gob.pe. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/892900-la-depresion-es-uno-de-los-trastornos-de-salud-mental-mas-frecuentes-en-el-pais>.
42. Lopez Cuba K. Inteligencia emocional y Depresion en estudiantes de secundaria de una IE. particular de varones de Trujillo. Trujillo.; 2021.
43. Coryell W. MANUAL MSD version para profesionales. [Online].; 2022. Available from: https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastornos-depresivos#v1028038_es.
44. Miller C. Child Mind institute. [Online].; 2023. Available from: <https://childmind.org/es/articulo/cuales-son-los-tipos-de-depresion/>.
45. Española RA. Asociacion de academias de la lengua española. [Online].; 2024. Available from: <https://dle.rae.es/cognitivo?m=form>.
46. Paredes Osorio KE. Niveles de Ansiedad y Depresion dle personal de enfermeria del area Covid-19 de un Hospital de Huanta. Huancayo.; 2022.
47. Valcarcel Tonconi PL, Montes Alejos LJ. Depresion ante la Covid-19 en e personal del Hospital Rezola. Chincha.; 2021.
48. Flores Idone BS. Nivel de Depresion ene estudiantes de la facultad de Sociologia de una Universidad Nacional en Huancayo. Huancayo.; 2020.
49. Ortega Choque AA, Guerrero Echevarria MM. Depresion en mujeres victimaa de violencia de pareja en la Provincia de Huarochiri. Lima.; 2021.
50. Barba Grados RG, Alexandra TAL. Depresion y Ansiedad por el confinamiento del Covid-19 en habitantes de la urbanizacion Villa Cluh del distrito Tinguña. Chincha.; 2021.
51. Beck A, Freeman A, Piatigorsky J. Terapia Cognitiva de los Trastornos de la personalidad: Ediciones Paidós; 1995.

52. Marcela Borlini L. Depresion y dependencia emocional en estudiantes de Psicología de una universidad particular de Lima. Lima;; 2021.
53. Gonzales Vicent GG, Torbay Betancor AE. La depresion desde la psicologia positiva: una revision teorica. ; 2020.
54. MINSA. gob.pe. [Online].; 2024. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/892900-la-depresion-es-uno-de-los-trastornos-de-salud-mental-mas-frecuentes-en-el-pais>.
55. Cotrado A, Laguna E. Depresión y factores asociados en adolescentes de un colegio de la ciudad de Huánuco, Perú. Rev Peru Investig Salud. 2018; 2(2)(10-15.).
56. Almonacid Ramirez EH. Factores Sociodemograficos y su relacion con satisfaccion de la atencion de enfermeria en pacientes pediatricos del programa de atencion domiciliaria(padomi) de ESSALUD. lima;; 2022.
57. Blancas Blas YI, Sifuentes Gomero MM. Factores Sociodemograficos y comorbilidades en la incidencia en la covid-19 en la region Callao. lima;; 2022.
58. Florez Oviedo N, Gonzalez Penagos C. Factores Sociodemograficos asociados a la preferencia de metodologias de aprendizaje. Educare. 2022 julio 01.
59. Cumplido Lopez ML. Factores Sociodemograficos y acciones de prevencion y promocion asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanizacion bellamar II etapa "jr.las palmeras". chimbote;; 2023.
60. Zavala Soraluz GS. Factores Sociodemograficos y la calidad del cuidado de enfermeria en pacientes de un puesto de salud de Chimbote. chincha;; 2022.
61. Salud OMdl. sitio web mundial. [Online].; 2023. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMIusHc677FhQMVp0VIAB10vAGxEAAAYASAAEgIGb_D_BwE.

62. Pesantes Calderon G. Variables Sociodemograficas y estilos de vida en estudiantes de la facultad de ciencias en una universidad publica. Huacho;; 2019.
63. Malpartida Ampudia MK. Familia: enfoque y abordaje en la atencion primaria. Revista Medica Sinergia. 2020 mayo 15.
64. Sánchez H, Reyes C. Metodología y diseños en la investigación científica.: Editorial Visión Universitaria; 2015.
65. Hernández R, Fernández R, Baptista P. Metodología de la investigación; 2014.
66. Sanchez Levano MA. Autoestima y depresion en los alumnos del quinto año de secundaria de la Institucion educativa punlica Mariscal Benavides. Chimbote;; 2022.
67. Bautista Lopez L. Factores sociodemograficos determinantes de la depresion en mujeres de 16 a 40 años-encuesta demografica y de salud familiar. Lima;; 2019.
68. More Tavera JK. Clima social familiar y depresion en los adolescentes de un colegio de Villa Maria del Triunfo. Lima;; 2023.
69. Quispe Napa SJ, Torres Suarez AI. Factores sociodemograficos y percepcion del cuidado humanizado enfermero en el servicio de medicina del hospital nacional Arzobispo Loayza. Lima;; 2019.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia de la investigación “Depresión asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y MUESTRA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre depresión y los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024? - ¿Cuál es la relación entre depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024? - ¿Cuál es la relación entre depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024? - ¿Cuál es la relación entre depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024? 	<p>Objetivo General</p> <p>Identificar la relación de la depresión asociada a los factores sociodemográficos en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Establecer la relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Establecer la relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Establecer la relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Establecer la relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación entre la depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hi₁: Existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Ho₁: No existe relación entre la depresión y el sexo en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Hi₂: Existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. - Ho₂: No existe relación entre la depresión y la edad en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024. 	<p>V1. Depresión</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Área afectiva - Área Motivacional - Área cognitiva - Área conductual - Área física <p>V2. Factores sociodemográficos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sexo - grado - edad - tipo de familia 	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptiva-correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal</p> <p>Muestreo: Probabilístico</p> <p>Método:</p> <div data-bbox="1554 959 1789 1115"> <p>Esquema:</p> <pre> graph LR M --- O1 M --- r M --- O2 </pre> </div> <p>Donde:</p> <p>M: Estudiantes de la IE Margarita Aurora Aguilar Arista</p>	<p>Población:</p> <p>conformada por 200 estudiantes entre 4to y 5to del nivel secundario de la IE: Margarita Aurora Aguilar Arista.</p> <p>Muestra:</p> <p>conformada por 133 estudiantes entre 4to y 5to del nivel secundario de la IE: Margarita Aurora Aguilar Arista.</p>

Educativa Margarita Aurora
Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- Hi3: Existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- Ho3: No existe relación entre la depresión y el grado en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- Hi4: Existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

- Ho4: No existe relación entre la depresión y el tipo de familia en los estudiantes de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024.

O1: Variable 1:

Depresión

O2: Variable 2:

Factores

sociodemográficos.

r: grado de relación
entre variables.

Anexo 2. Autorización para la aplicación de instrumentos por parte Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista

SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE
PROYECTO DE INVESTIGACION

Sr.

Mg. Educ. Eduardo Adrián Quispe Gómez

Director de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista

Nosotras, LIZ NAYSHA CARI MAMANI y KAROLYNNE JANNETHE DURAND CANO, bachilleres en psicología de la universidad nacional de Ucayali.

Ante usted con el debido respeto nos presentamos y exponemos, hemos decidido realizar nuestra investigación en la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista.

El proyecto de tesis titulada: "DEPRESION ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA- UCAYALI, 2024" ,y siendo requerida su permiso, solicitamos a usted su autorización para proceder con la ejecución de la investigación.

Buscamos determinar si la "depresión esta asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de la institución educativa Margarita Aurora Aguilar Arista – Ucayali 2024".

Por lo expuesto rogamus a usted, Señor Director, tenga a bien acceder a nuestra solicitud, por ser justa.

Pucallpa, abril del 2024.

Atentamente

Bach. Liz naysha cari Mamani

Bach. Karolynne Durand Cano



Mg. Eduardo Quispe Gómez
DIRECTOR
C.M.N° 1004434075

Mg. Educ. Eduardo Adrián Quispe Gómez
Director de la I.E. Margarita Aurora Aguilar Arista

Anexo 3. Asentimiento informado.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Yo.....Identificado con DNI N°.....
 certifico que he sido informado(a), con claridad y veracidad respecto al proceso de
 evaluación, al cual se me ha invitado a participar en la investigación denominada:
 “DEPRESIÓN ASOCIADA A LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS
 ESTUDIANTES DE LA I.E MARGARITA AURORA AGUILAR ARISTA”, en calidad
 de colaborador(a) con fines exclusivamente académicos.

Así mismo, expreso que actúo libremente, conociendo mi derecho a contestar los
 cuestionarios según estime conveniente y a retirarme del proceso de evaluación,
 sin que medie explicación alguna.

Los datos que brindo a la evaluadora(o), serán tratados con absoluta
 confidencialidad, no debiendo ser publicados más que con fines académicos.

FECHA:

FIRMA ESTUDIANTE

Bach. Karolynne Durand Cano

Bach. Naysha Cari Mamani

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos de Depresión

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



Título de la investigación: “Depresión asociada a los factores sociodemográficos en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Margarita Aurora Aguilar Arista de Ucayali, 2024”

INSTRUCCIONES: En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.

1) .

- ☐ No me siento triste
- ☐ Me siento triste.
- ☐ Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- ☐ Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) .

- ☐ No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.
- ☐ Me siento desanimado respecto al futuro.
- ☐ Siento que no tengo que esperar nada.
- ☐ Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) .

- ☐ No me siento fracasado.
- ☐ Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.
- ☐ Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.

- ☐ Me siento una persona totalmente fracasada.

4) .

- ☐ Las cosas me satisfacen tanto como antes.
- ☐ No disfruto de las cosas tanto como antes.
- ☐ Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.
- ☐ Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5) .

- ☐ No me siento especialmente culpable.
- ☐ Me siento culpable en bastantes ocasiones.
- ☐ Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
- ☐ Me siento culpable constantemente.

6)

- ☐ No creo que esté siendo castigado.
- ☐ Me siento como si fuese a ser castigado.
- ☐ Espero ser castigado.
- ☐ Siento que estoy siendo castigado.

7) .

- ☐ No estoy decepcionado de mí mismo.
- ☐ Estoy decepcionado de mí mismo.
- ☐ Me da vergüenza de mí mismo.
- ☐ Me detesto.

8) .

- ☐ No me considero peor que cualquier otro.
- ☐ Me autocritico por mis debilidades o por mis errores.
- ☐ Continuamente me culpo por mis faltas.
- ☐ Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) .

- ☐ No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- ☐ A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- ☐ Desearía suicidarme.

- ☐ Me suicidaría si tuviese la oportunidad.

10).

- ☐ No lloro más de lo que solía llorar.
- ☐ Ahora lloro más que antes.
- ☐ Lloro continuamente.
- ☐ Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

11).

- ☐ No estoy más irritado de lo normal en mí.
- ☐ Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- ☐ Me siento irritado continuamente.
- ☐ No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12).

- ☐ No he perdido el interés por los demás.
- ☐ Estoy menos interesado en los demás que antes.
- ☐ He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.
- ☐ He perdido todo el interés por los demás

13).

- ☐ Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.
- ☐ Evito tomar decisiones más que antes.
- ☐ Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
- ☐ Ya me es imposible tomar decisiones.

14).

- ☐ No creo tener peor aspecto que antes.
- ☐ Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.
- ☐ Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.
- ☐ Creo que tengo un aspecto horrible.

15).

- ☐ Trabajo igual que antes.
- ☐ Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.
- ☐ Tengo que obligarme mucho para hacer algo.
- ☐ No puedo hacer nada en absoluto.

16).

- ☐ Duermo tan bien como siempre.
- ☐ No duermo tan bien como antes.
- ☐ Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.
- ☐ Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17).

- ☐ No me siento más cansado de lo normal.
- ☐ Me canso más fácilmente que antes.
- ☐ Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
- ☐ Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18).

- ☐ Mi apetito no ha disminuido.
- ☐ No tengo tan buen apetito como antes.
- ☐ Ahora tengo mucho menos apetito.
- ☐ He perdido completamente el apetito.

19).

- ☐ Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada.
- ☐ He perdido más de 2 kilos y medio.
- ☐ He perdido más de 4 kilos.
- ☐ He perdido más de 7 kilos.
- ☐ Estoy a dieta para adelgazar SI/NO.

20).

- ☐ No estoy preocupado por mi salud más de lo normal.

- ☐ Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento.
- ☐ Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar algo más.
- ☐ Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa.

21).

- ☐ No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- ☐ Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- ☐ Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- ☐ He perdido totalmente mi interés por el sexo.

Anexo 5. Ficha técnica del Instrumento ‘‘Inventario de depresión de Beck (BDI-II)’’

Nombre : Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Autor : Beck et al. 2006

Año de creación : 1961

Adaptación en Perú: Blanca y Casia (2017)

Duración : 20 minutos.

Población : Adolescentes y adultos

Administración : Individual y colectiva.

Descripción del instrumento

La prueba busca medir la depresión tanto en adolescentes como en adultos y está conformada con 21 ítems que se encuentran distribuidos en cinco dimensiones: área afectiva (1,5,10,11), área motivacional (4 y 9), área cognitiva (2,3,6,7,13,14,20,8), área conductual (12,15,17) y área física (16,18,19,21).

Anexo 6. Ficha de recolección de datos de Factores sociodemográficos

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo:

Edad:

Grado:

¿Con quienes vives?

¿Cuántos hermanos tienes?

No tengo hermanos()

Un hermano()

Más de dos hermanos.....()