



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE SICOLOGÍA

TESIS

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN

EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE IQUITOS, 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA : BACH. ALICIA CHAVEZ ZAMORA

ASESOR : PSIC. JOSÉ DÍAZ GUERRERO.

SAN JUAN BAUTISTA – IQUITOS - PERÚ

2025



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE IQUITOS, 2023**

De la alumna: **ALICIA CHÁVEZ ZAMORA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **17% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 26 de abril del 2024.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Jorge L. Tapullima Flores', is written over a faint, circular, light-blue stamp or watermark.

Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

Resultado_UCP_Psicología_2024_Tesis_AliciaChávez_Vi

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	14%	6%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	ikua.iiap.gob.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Submitted on 1688487271031 Trabajo del estudiante	1%
5	Lídia Christina Vasconcelos Borges, Camila Souza de Almeida, Samuel Barroso Rodrigues, Sebastião Júnior Henrique Duarte et al. "ADOLESCENTS ATTENDING PUBLIC SCHOOLS: DRUG USE, SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH AND SPATIAL DISTRIBUTION", Texto & Contexto - Enfermagem, 2022 Publicación	1%
6	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 1235-2023-UCP-FCS, del 13 de junio del 2023, se designa jurado.

Con Resolución Decanal N° 1419-2025-UCP-FCS, 09 de octubre del 2025, se autorizó la sustentación.

Siendo las 11:00 a.m. horas, del viernes 17 de octubre del 2025, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE IQUITOS, 2023.**

Presentado por:

ALICIA CHAVEZ ZAMORA

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.**

Como asesor: Psic. José Alberto Díaz Guerrero.

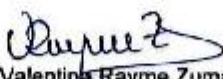
Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

La sustentación es: APROBADA

A las 12:10 horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto público.


Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Presidente


Psic. Mgr. Valentina Rayme Zumaeta
Miembro


Psic. Otto Denis Perea Torres
Miembro

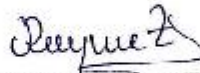
HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ALUMNOS DE
UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE IQUITOS, 2023.

FECHA DE SUSTENTACION: 17 DE OCTUBRE DEL 2025.



Psic. Elizabeth Guillen Galdós
Presidente



Psic. Mgr. Valentina Rayme Zumaeta
Miembro



Psic. Otto Derlis Perea Torres
Miembro



Psic. José Alberto Díaz Guerreño
Asesor

DEDICATORIA

A mis padres Marco Tulio y Alicia, porque gracias a su resiliencia y aptitud han sabido formar de mí una persona con determinación y compromiso.

A mis hermanos Lucas y Adrián, porque ellos son la motivación extrínseca de mi vida.

Alicia

AGRADECIMIENTOS

A Dios quién me ha guiado y me ha dado salud para permitirme lograr mis objetivos.

Con profundo reconocimiento y estima estoy agradecida con mi familia que con su amor y apoyo inquebrantable han sido una parte integral de mi camino académico y personal.

Debo agradecer de manera especial y sincera a mis profesores y mentores, por su dedicación y pasión por la enseñanza, sus valiosos comentarios y oportuna participación han sido cruciales para la consolidación de este trabajo.

También, quiero agradecer a mi alma mater, la Universidad Científica del Perú, por proporcionarme un entorno académico que permitió desarrollarme para llegar a cumplir mi sueño ser psicóloga.

Al Lic. Luis Orejuela Arellano, Mgr. por el asesoramiento Temático, Metodológico y análisis estadístico.

Reconozco con aprecio a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en el proceso para llegar a la meta.

Alicia

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
Portada	
Constancia de originalidad de trabajo de investigación	ii
Acta de sustentación	iv
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimientos	vii
Índice de contenidos	viii
Resumen	xi
Abstract	xii
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	13
1.1. Antecedentes de estudio	13
1.2. Bases teóricas	17
1.3. Definición de términos básicos	41
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	43
2.1. Descripción del problema	43
2.2. Formulación del problema	45
2.2.1. Problema general	45
2.2.2. Problemas específicos	46
2.3. Objetivos	46
2.3.1. Objetivo general	46
2.3.2. Objetivos específicos	47
2.4. Hipótesis	47
2.5. Variables	48
2.5.1. Identificación de las variables	48
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables	48
2.5.3. Operacionalización de las variables	49
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	50
3.1. Tipo y diseño de investigación	50
3.2. Población y muestra	50
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	52
3.4. Procesamiento y análisis de datos	54
3.5. Aspectos éticos	55
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	56
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS	
Anexo I: Matriz de consistencia	
Anexo II: Carta de presentación	
Anexo III: Carta de autorización	
Anexo IV: Consentimiento informado	
Anexo V: Compromiso de Honor	
Anexo VI: Declaración de autenticidad	
Anexo VII: Instrumentos de recolección de datos	

Índice de tablas

Tabla N°	Título	Pág.
1.	Características sociodemográficas de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023	50
2.	Características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023	51
3.	Niveles de ansiedad en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	52
4.	Niveles de depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	53
5.	Ansiedad y depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	54
6.	Ansiedad y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	55
7.	Ansiedad y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	57
8.	Depresión y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	59
9.	Depresión y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	61
10.	Prueba de normalidad	63
11.	Contraste de hipótesis	64

Índice de figuras

Figura N°	Título	Pág.
1.	Funcionamiento de la ansiedad	19

Índice de cuadros

Cuadro N°	Título	Pág.
1.	Población estudiantil del quinto grado de secundaria turno mañana del Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, 2023	45

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Investigación básica, enfoque cuantitativo, alcance descriptivo – correlacional, transversal, prospectivo y analítico, incluyó una población de 210 estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, utilizó un muestreo aleatorio simple siendo 136 la muestra. Técnica la encuesta, utilizó los instrumentos escala de ansiedad y depresión de Zung, W.

La información fue analizada con el software SPSS v25, obteniendo los resultados siguientes: variable ansiedad, el 80,9%, tuvieron ausencia de ansiedad y el 19,1% ansiedad moderada. Variable depresión, el 53,7%, tuvieron depresión normal, 45,6% depresión moderada y 0,7% depresión severa. Concluye: Existe relación significativa entre la ansiedad y depresión, además, la ansiedad se relaciona significativamente con el sexo en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Palabras claves: ansiedad, depresión, factores sociodemográficos

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between depression and anxiety in fifth grade high school students at the Mariscal Oscar R Educational Institution, Benavides in the city of Iquitos, 2023.

Basic research, quantitative approach, descriptive scope - correlational, transversal, prospective and analytical, included a population of 210 students from the fifth grade of secondary school at the Mariscal Oscar R Educational Institution, Benavides, used a simple random sampling with 136 being the sample. The survey technique used the anxiety and depression scale instruments of Zung, W.

The information was analyzed with SPSS v25 software, obtaining the following results: anxiety variable, 80.9% had no anxiety and 19.1% had moderate anxiety. Depression variable, 53.7% had normal depression, 45.6% had moderate depression and 0.7% had severe depression. Concludes: There is a significant relationship between anxiety and depression, in addition, anxiety is significantly related to sex in fifth grade secondary school students at the I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Keywords: anxiety, depression, sociodemographic factors

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes de estudio

Antecedentes de estudios internacionales

Castillo, M., et al. (2023), Quito – Ecuador, presentó un estudio “Ansiedad y depresión en estudiantes de 12 a 18 años en un colegio de la ciudad de Quito”, identificó los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes, investigación cuantitativa, descriptivo, exploratorio, diseño no experimental transversal, población conformada por 50 estudiantes, utilizó el inventario de ansiedad y depresión de Beck. Resultados: el 20% de estudiantes con 17 años presentan ansiedad moderada y los de 12 y 13 años tienen una ansiedad baja. Depresión, estudiantes de 12 años presentan en 22% depresión severa e igual que los de 15 años, sin embargo, los estudiantes de 16 a 17 años presentan menos nivel de depresión. Concluye: los estudiantes de sexo femenino son los que presentan niveles más altos de ansiedad y depresión ya que las mujeres son más vulnerables a situaciones estresantes.

Chilinguina, J. (2021), Quito – Ecuador, desarrolló una investigación “Niveles de ansiedad y su relación con el rendimiento académico en adolescentes estudiantes de la Unidad Educativa Nono en contexto de COVID 19”, analizó los niveles de ansiedad con los logros académicos, estudio descriptivo relacional, diseño experimental transversal, incluyó una población de 60 estudiantes, la muestra fue censal, utilizó el cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo de Spielberger, y se tomó los promedios de los logros de aprendizaje. Resultados: los niveles de ansiedad estado, el 80% están sobre el promedio, el 13,3% nivel promedio y el 6,7% tendencia al promedio. ansiedad Rasgo, el 45% están sobre el promedio, 28,3% tendencia al promedio, 18,3% nivel promedio y 1,7% bajo. Concluye: no evidencia relación entre la ansiedad estado – rasgo con los logros académicos.

Antecedentes de estudios nacionales

Villegas, K. (2022), Lima – Perú, desarrolló una investigación “Depresión y ansiedad en estudiantes de 4^{to} y 5^{to} de secundaria de una institución educativa de Lima – San Juan de Lurigancho”, relacionó la depresión y la ansiedad en alumnos, investigación descriptiva correlacional, diseño no experimental transversal, incluyó una población de 45 alumnos, se utilizó el inventario de depresión y ansiedad de Beck. Resultados: depresión, el 35,5% mostró nivel grave, 28,8% moderada, 22,2% mínimo y el 13,3% leve. Ansiedad, el 33,3% nivel 26,7% grave, 24,4% mínimo y el 15,5% leve. Concluye: evidencia relación entre depresión y ansiedad ($r= 0,665$; $p=0,000$).

Torres, R. (2022), Lima – Perú, desarrolló un estudio “Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas”, relacionó la depresión, ansiedad y estrés en alumnos, investigación básica, no experimental correlacional transversal, que integró una población compuesta por 891 estudiantes, utilizó una ficha demográfica y el instrumento DASS-42, de Lovibond y Lovibond. Resultados: depresión, el 55,4% normal, 16% leve, 15,6% moderado, 8,9% severo y el 4,1% extremo severo. Ansiedad, el 42% normal, 20,8% leve, 16,4% extremo severo, 11,9% severo y el 8,9% moderado. Estrés, 70,3% normal, 12,3% moderado, 11,2% leve, 5,6% severo y 0,7% extremo severo. Concluye: evidencia relación entre ansiedad y depresión ($Rho=0,655$; $p=0,000$).

Sernaque, A. (2022), Lima – Perú, desarrolló un estudio “Ansiedad y depresión en alumnos de secundaria de una institución educativa pública”, relacionó la ansiedad y la depresión. Investigación básico, descriptivo, correlacional, diseño no experimental. Consideró una muestra de 85 alumnos de secundaria, utilizó el inventario de Beck ansiedad y depresión. Resultados: ansiedad promedio 57,6%; moderado 17,6%; leve 16,5%; elevado 8,2%. Depresión con rasgos de depresión en 84,7% y normal en 15,3%. Concluyó: encontró relación entre la ansiedad y la depresión,

evidencia relación entre la dimensión emocional, fisiológica, cognitiva con la depresión ($p < 0,05$).

Chusquipuma, E. (2021), en Chincha – Perú, desarrollo una investigación “depresión en adolescentes de 12 a 17 años durante la pandemia por covid-19 en la urbanización el rosedal. Utilizó el enfoque cuantitativo, básico, diseño descriptivo simple. Se trabajó con una población de 80 adolescentes, ambos sexos. El instrumento empleado fue el cuestionario de depresión infantil previamente validado para menores de edad peruanos por el psicólogo Edmundo Arévalo. Los resultados, mostraron que, en la dimensión “estado de ánimo disfórico” el 30% ($n=24$) de la muestra presenta síntomas depresivos marcados y el 70% ($n=56$) presenta síntomas depresivos en grado máximo; en la dimensión “ideas de autodesprecio”, se halló que el 50% ($n=40$) presenta síntomas depresivos leve, el 17,5% ($n=14$) presenta síntomas depresivos moderados, el 32,5% ($n=26$) presenta síntomas depresivos en grado máximo, finalmente en la variable “depresión”, se obtuvo que el 33,8% ($n=27$) presenta síntomas depresivos mínimos, el 16,3% ($n=13$), presenta síntomas depresivos marcados y el 50% ($n=40$), presenta síntomas depresivos en grado máximo. En conclusión, la mayoría de los adolescentes encuestados presentan síntomas depresivos en grado máximo 50%.

Laura, D. (2021), en Lima – Perú, desarrolló un estudio “Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna”, relacionó la ansiedad, estado – rasgo y la depresión, investigación descriptiva relacional, diseño no experimental transversal, consideró una población de 339 alumnos, utilizó el inventario de ansiedad estado – rasgo de Spielberger y la escala de depresión de Zung. Resultados: Ansiedad estado, el 97,2% fue alto y 2,8% presenta nivel medio. Ansiedad rasgo, el 60,8% están en nivel alto, 38,1% medio y 1,3% bajo. Depresión, el 28,7% nivel normal, 27,6%

severo, leve 24,9% y 18,8% moderado. Concluye: evidencia relación inversa entre ansiedad estado y depresión ($Rho = -0,291$; $p=0,000$) y ansiedad rasgo y depresión ($Rho= 0,839$; $p=0,000$).

Jiménez, L., y López, I. (2021), Ica – Perú, desarrolló un estudio “Ansiedad y depresión en adolescentes de 5^{to} de secundaria del colegio San Martín de Porres”, relacionó la depresión y la ansiedad en adolescentes, estudio básico, nivel correlacional, diseño no experimental transversal, incluyó una población de 45 alumnos, se utilizó la escala de ansiedad y depresión de Zung. Resultados: Ansiedad, el 71,1% nivel normal, 24,4% moderada y el 4,4% severa. Depresión, el 53,3% mostró desorden emocional, 35,6% límite normal y el 11,1% depresión situacional. Concluyó: evidencia relación entre ansiedad y depresión ($Rho= 0,50$; $p=0,000$).

Palacios, O. (2021), Lima – Perú, realizó un estudio “Relación de depresión y ansiedad con rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria de las instituciones educativas: Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis”, analizó la relación entre la depresión y ansiedad con el bajo rendimiento. Investigación observacional, analítica transversal, población conformada por 214 estudiantes, se utilizó la escala de Zung para la ansiedad y la escala EAAD para depresión. Resultados: el 88,32% tuvo depresión y el 78,04% manifestó ansiedad. Concluyó: evidencia relación entre la ansiedad y el rendimiento académico, no existe relación entre la depresión y el rendimiento escolar.

Peña, M. (2020), Tumbes – Perú, realizó un estudio “Ansiedad, Depresión y las Relaciones Interpersonales en los alumnos de 5to año de secundaria del colegio Virgen de Fátima”, relacionó los niveles de ansiedad, depresión y relaciones interpersonales. Investigación cuantitativa, correlacional, diseño no experimental transversal, población

compuesta por 77 alumnos se utilizaron los inventarios de ansiedad, depresión de Beck y el cuestionario de Leonard Gordon para relaciones interpersonales. Resultados: depresión, el 44,2% fue normal, 32,5% leve, 14,3% moderada, el 9,1% intermitente. Ansiedad, el 71,4% es bajo, 22,1% moderado y 6,5% alto. Concluye: existe relación entre ansiedad y depresión ($r=0,409$; $p=0,000$).

Antecedentes de estudios locales

Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022), Iquitos - Perú, realizó una investigación “Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID 19 en estudiantes del 4to y 5to año de una institución educativa”, Analizó la depresión y ansiedad en tiempo de emergencia, investigación analítica, prospectiva, diseño no experimental transversal, incluyó una población conformada por 261 estudiantes, utilizó la escala de ansiedad y depresión de Zung. Resultados: Ansiedad, el 80,1% no la presentó, 18,6% presencia mínima a moderada y el 1,3% con ansiedad marcada a severa. Depresión, el 50,6% con límites normales, 46,2% con desorden emocional y el 3,2% depresión situacional. Concluye: evidencia relación entre la ansiedad y depresión con el sexo, relación inversa con la edad. en los alumnos.

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Ansiedad

1.2.1.1. Definiciones de ansiedad

Ortuño, F. (2022), manifiesta que es una emoción que se percibe en situaciones donde la persona se siente amenazado por peligros externos o internos.

MedlinePlus (2021). Indica que la ansiedad, es un sentir de inquietud, temor, incluye sudoración, el sujeto está inquieto y tenso. Puede ser una resistencia al estrés.

Portal Clinic (2019), menciona que es una reacción normal y saludable que se activa ante una amenaza.

Salinas, M. (2019), indica que son situaciones de amenazas y se dan en todas las especies y estos estados varían según la intensidad, siendo sensaciones embarazosas.

1.2.1.2. Síntomas y diagnóstico de la ansiedad

Existen diversos cuadros clínicos, según Ortuño, F. (2022) presenta los siguientes síntomas:

1. Trastornos de adaptación a contextos adversos.
2. Reacción de estrés agudo.
3. Trastorno obsesivo – convulsivo, predominan ideas desagradables acompañadas de rituales que minimizan la angustia de la obsesión.
4. Trastorno fóbico, integrado de miedos.
5. Trastorno de ansiedad generalizada, con angustia continua
6. Trastorno de crisis de angustia, donde la ansiedad es de forma episódica, como palpitaciones, miedo a morir, temblores y desequilibrio.

Siendo los síntomas más frecuentes, las fobias, angustia, palpitaciones y ahogos.

MedlinePlus (2021), menciona los siguientes síntomas:

1. Modificaciones del comportamiento, evita las acciones diarias.
2. Muestra síntomas físicos, falta de aire, mareos, molestias, latidos acelerados.
3. Pensamientos difíciles de controlar, esto les proporciona inquietud, y están tensos e interfiriendo

con sus actividades cotidianas, estos no desaparecen, pudiendo empeorar.

Diagnostico.

Firman, G. (2016), menciona los criterios para el diagnóstico de TAG, según el DSM 5:

El TAG, se caracteriza por una ansiedad continua, preocupación incontrolable y se mantiene por 6 meses, y está vinculado con el consumo de drogas, alcohol, los criterios son:

- Preocupación por acontecimientos que se han suscitado durante los seis meses, produciendo una ansiedad excesiva.
- El sujeto no controla su preocupación.
- La preocupación y ansiedad están vinculados al menos con los siguientes síntomas: agitación, inquietud, falta de concentración, cansado, tensión muscular, irritable y no puede dormir.
- Los síntomas físicos asociados a la ansiedad y preocupación provocan malestares en áreas cruciales de la actividad.
- La alteración es independiente a los efectos fisiológicos de una condición médica o sustancia.
- La alteración no se explica sino por una perturbación mental.

1.2.1.3. Tratamiento para los trastornos de ansiedad

Estos tratamientos, según MedlinePlus (2021), son terapia de conversación y medicamentos o ambos.

Terapia cognitiva conductual

Utilizada para tratar los trastornos de ansiedad, enseña diversas maneras de pensar y conductual. Proporciona ayuda para reaccionar ante situaciones que dan miedo y ansiedad. Incluye terapia de exposición, utilizada en afrontar los temores para que pueda realizar sus tareas que evita.

Los medicamentos

Estos medicamentos son los antidepresivos. Ciertas medicinas funcionan mejor para ciertos trastornos de ansiedad. El sujeto debe ir al especialista para que identifique que medicamento es lo ideal para la persona. Es posible que deba probar más de un medicamento para conseguir el correcto.

1.2.1.4. Factores de riesgo de la ansiedad

Los factores aumentan el riesgo de padecer un trastorno de ansiedad, según Mayo Clinic (2021), como:
Estrés debido a una enfermedad. – Padecer una enfermedad grave origina preocupación acerca del tratamiento y futuro de la enfermedad.

Acumulación de estrés. - acumular situaciones estresantes originan ansiedad excesiva, como la muerte de algún familiar, en el trabajo, o problemas financieros.

Trauma. - párvulos sometidos a maltratos, u observaron sucesos traumáticos, pueden presentar mayor riesgo de ansiedad en sus vidas, asimismo los adultos.

Alcohol o Drogas. – la abstinencia, uso indebido de alcohol y drogas provocan ansiedad o la empeoran.

Personalidad. - sujetos con determinados tipos de personalidad, son propensos a sufrir trastornos de ansiedad que otros sujetos.

Tener familiares consanguíneos que padecen ansiedad. – la ansiedad puede heredarse.

Otros trastornos mentales. – sujetos que padecen depresión, siempre presentan trastornos de ansiedad.

1.2.1.5. Trastornos de ansiedad.

Porta Clinic (2019), nos explica sobre los trastornos de ansiedad, que son dados por el miedo, preocupaciones, generando malestar, afectando a las personas tengan la edad que tengan. Según cual sea el miedo se habla de un trastorno o de otro como:

Fobia específica. – sujeto con temores intensos a situaciones u objetos (altura, aviones, inyecciones), o temores sociales (tener conversaciones, o actuar ante otros sujetos), a esto se le denomina fobia social.

Ansiedad por separación. – El menor presenta temor intenso de separarse de las personas que le protegen, ya que muestran miedo a que les pase algo y no les vuelva a ver. Se presenta cuando el menor teme cuando su mamá sale de casa, este chilla y llora. El recojo del menor en el colegio debe ser puntual los padres.

Trastorno de pánico. – estos son episodios de ansiedad, son intensos, repentinos, acompañados de sobresaltos físicos desagradables (sensación de ahogo, palpitaciones), y de pensamiento que son terribles (miedo, morir), este trastorno se da juntamente con la agorafobia. Son los

casos de las personas que sienten que se van a desmayar cuando viajan o cuando transitan y deben ir siempre acompañadas.

Agorafobia. – son sujetos que presentan miedo de forma habitual, temor de sensación de que el corazón late rápidamente, sudoraciones, cuando se encuentra en situaciones que evita o pedirá ayuda. Por eso estos sujetos evita muchas situaciones.

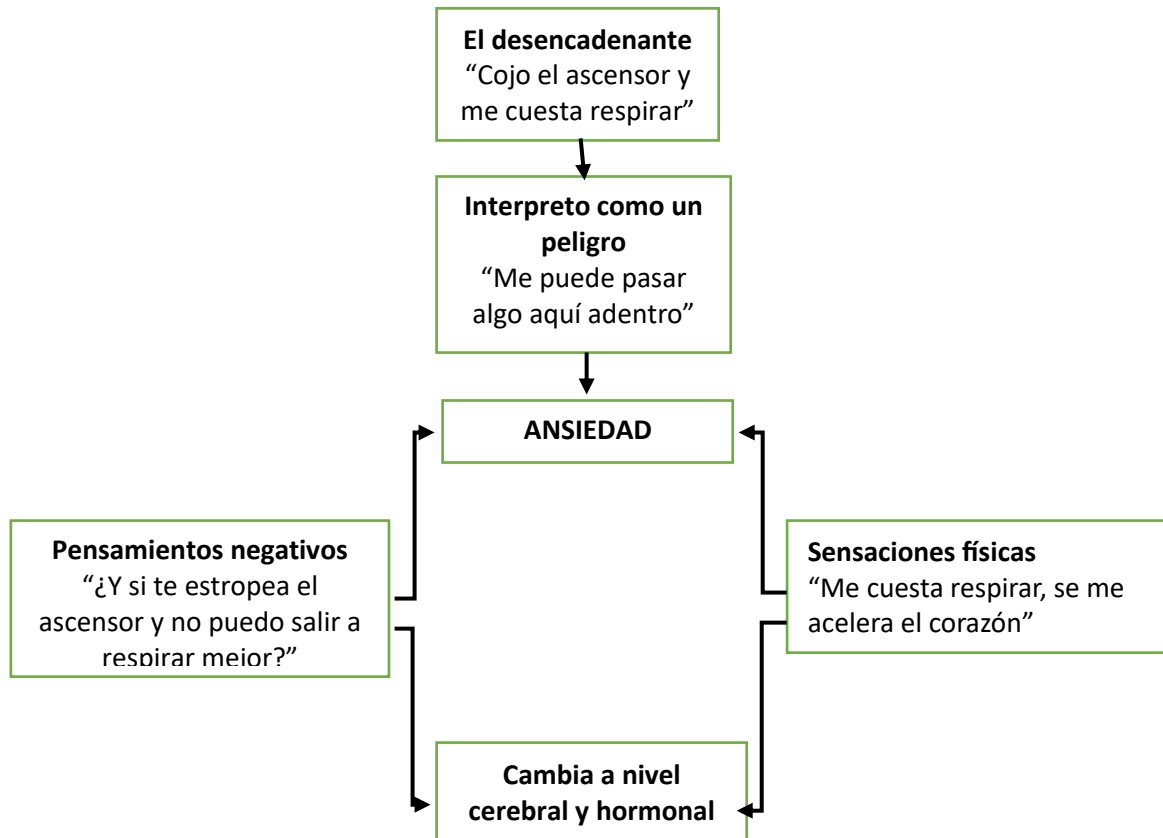
Ansiedad generalizada. – sujetos que se preocupan todo el tiempo, por diferentes quehaceres diarios, como el colegio, trabajo, bienestar de sus hijos, tanto se preocupa que le afecta el sueño, no pueden concentrarse, están tensos, y cansados.

1.2.1.6. Funcionamiento de la ansiedad.

PortaClinic (2019), manifiesta sobre el funcionar de la ansiedad, que se hace por sí mismo más fuerte.

Figura 1.

Funcionamiento de la ansiedad



Fuente: PortaClinic (2019).

Cuando los sujetos presentan síntomas de ansiedad, se le observan accionar físicos desagradables, como los mareos, o ritmo cardiaco incrementado, ya que las situaciones de peligro ya sean imaginarios o reales, afectan a nivel cerebral y hormonal, activando al cuerpo, cuando se presenta una posible amenaza, la atención del individuo se centra en la amenaza con el fin de huir y sobrevivir.

Pasado el peligro o si se resuelve al afrontarlo, o el sujeto se da cuenta que no existe amenazas, esta alarma

se desactiva disminuyendo la ansiedad en la persona. Pero también se puede dar el caso que no se sepa cuál es el peligro, y las sensaciones se fijan en el aspecto físico desagradable, aumentando el ritmo cardíaco, y los pensamientos negativos.

1.2.1.7. Teorías de la ansiedad.

Las teorías que explican la ansiedad son:

Teoría bifactorial de Mowrer

Este modelo propuesto por Mowrer por los años 1960, el cual presenta 2 etapas las cuales son:

Condicionamiento pavloviano

Menciona que la fase se ubica en la respuesta de temor ante un estímulo, que es de cuidado. Se le denomina clásico, cuando existe una conexión entre una provocación nueva y un reflejo que ya existe, es un tipo de aprendizaje donde el estímulo inicial o neutro que no provoca una respuesta. Está basado en el conductismo, que es una escuela crucial para la psicología y están cimentados en los estudios de Pávlov.

También se le conoce como el modelo estímulo – respuesta, según sus observaciones se observó que:

- Estimulo incondicionado. – son estímulos automáticos provocados por una respuesta del organismo.
- Respuesta incondicionada. - son respuesta que se dan de manera automática, cuando se suscita un estímulo incondicionado.
- Estimulo neutro. - Se presenta en el medio y no provoca respuesta en el organismo.

- Respuesta condicionada. - respuesta que se presenta frente al estímulo condicionado, según Pávlov es la cantidad de saliva que segregan los perros, frente al estímulo visual o auditivo (Miralles, L., y Cabrera, R., 2022)

Condicionamiento instrumental

Es acá donde se mantiene el miedo según el mecanismo de evitación activa. Es un aprendizaje que se da cuando los hechos son resultados de la conducta del sujeto. Ya que estas pueden cambiar según sus consecuencias. Para que exista aprendizaje de una respuesta se debe predecir un reforzador, es decir algo positivo. es importante la contigüidad temporal y la contingencia que se da entre la respuesta y el reforzador (Miralles, L., y Cabrera, R., 2022).

Edward Thorndike, estudio la inteligencia animal, concluyendo que las respuestas de los animales que son recompensadas, siendo esto el reforzador, repitiéndose en el futuro. De forma contraria, las respuestas contrarias, donde no hay recompensas o se les da un castigo que es un reforzador inverso y no se debe repetir en el futuro.

B.F. Skinner, manifiesta que los animales alcanzan comportamientos en base a sus consecuencias, según las consecuencias sean inversas o no, por las acciones estas serán repetidas o no. (Miralles, L., y Cabrera, R., 2022)

Teoría de preparación de Seligman

En los años 70, Seligman formuló una teoría donde las personas muestran un aprendizaje sobre reacciones a

las fobias, donde estas presentan las siguientes propiedades, según Miralles, L., y Cabrera, R. (2022):

- Selectividad. - donde las fobias no son arbitrarias, limitándose en un rango de estímulos.
- Fácil adquisición. – con solo una vez se propicia la fobia, un solo encuentro es más que suficiente, sin que sea traumático el estímulo.
- Resistencia a la extinción. - fobias complicadas de eliminar.
- Irracionalidad. - existe una diferencia entre el peligro real de la provocación, es el caso del perro y la respuesta.

Los conceptos centrales de la teoría son:

Según Ruiz, L. (2019), manifiesta lo siguientes conceptos:

1. Preparación

Basada en las formas filogenéticas, del proceso evolutivo de la especie, estos pueden ser medidos según su preparación como:

- Estímulos preparados. – para aprender como nocivos (es el caso de relacionar sabor desagradable con el dolor de estómago).
- Estímulos no preparados. – son los que se acaban adquiriendo con ensayos, son neutros, no presenta carga biológica estas instigaciones.
- Estímulos contra preparados. – son imposibles de aprender, no se relacionan con conceptos determinados.

2. Predisposición.

Son los aspectos ontogenéticos, divergencias personales fruto del progreso del organismo.

Dentro de esta teoría de Seligman, nace el concepto denominado “Efecto García”, que es la aversión al sabor adquirido, esto se basó al analizar unas ratas, ya que estas relacionaban un sabor malo al dolor de barriga. El efecto García, detalla la fácil adquisición sobre la náusea condicionada en personas con cáncer, ya que estos asocian el sabor desagradable de la quimioterapia con los vómitos posteriores.

Teoría de la incubación de Eysenck

Considerada como el tercer modelo de la ansiedad, Eysenck por los años 80, manifiesta que la ansiedad se obtiene y se mantiene según los principios del condicionamiento clásico tipo B, observa que hay menor dependencia del estado emocional del sujeto para que genere ansiedad. También plasma lo que se llama punto crítico, donde la interacción para que se mantenga la ansiedad, siendo la elevada respuesta al estímulo, es clásico correr cuando se observa un perro bravo (Miralles, L., y Cabrera, R., 2022).

Asimismo, Ruiz, L. (2019), manifiesta que este modelo surge como apoyo a la ley de extinción, ya que se basa en el condicionamiento clásico, donde se observa dos tipos:

- Condicionamiento tipo A.- donde la motivación es manipulada externamente, siendo las respuestas distintas tanto en la incondicionada como la

condicionada, como ejemplo, es la condicionada la saliva del perro y la comida sería la incondicionada.

- Condicionamiento tipo B.- en este caso ambas condicionantes son iguales, esta teoría manifiesta que la ansiedad es mantenida por el condicionamiento B. Para alcanzar alguna fobia la respuesta condicionada debe ser alta, y el estímulo condicionado breve.

Este modelo plantea el efecto Napalkov, donde demuestra de forma experimental la incubación de una respuesta autónoma. Dentro de las alternativas de esta teoría se tiene el restablecimiento del miedo.

1.2.1.8. Sexo, edad, con quien se vive, depresión y su relación con la ansiedad.

Estudios realizados en adolescentes en San Martín de Porres en la ciudad de Lima, los investigadores Pampamallco, M., y Matalinares, M (2021), en una muestra de 371 adolescentes encontraron la ansiedad según el género presentan diferencias significativas, obteniendo mayor puntaje las féminas en las escalas de pánico, síntomas físicos y separación. Asimismo, evidencia diferencias significativas entre la ansiedad y la edad, con mayor puntaje los estudiantes comprendidos entre 14 y 15 años

Trujillo, P., et al. (2021), realizaron investigaciones en adolescentes en etapa escolar en la ciudad de México, en una muestra de 501 participantes, determinó que pertenecer al sexo femenino se asocia a sufrir altos de ansiedad severa. Asimismo, la edad se relaciona de manera inversa al nivel de ansiedad, esto indica que los

sujetos con menor cantidad de años tienen mayor probabilidad de presentar niveles de ansiedad moderada.

Díaz del Olmo, et al., (2022), investigaron en una muestra de 66 estudiantes la relación de la ansiedad y depresión en una institución privada en la ciudad de Lima, encontraron diferencias significativas en el sexo de los estudiantes, presentando las mujeres más probabilidad de presentar ansiedad, además encontró relación significativa entre la ansiedad y la depresión.

Castellanos, V. (2023), indica que la familia es el principal apoyo cuando nos sentimos decaídos, o ansiosos, sucede esto cuando las cosas no salen bien. En ocasiones la ansiedad está vinculada con el funcionamiento familiar, los tipos de familia donde suele aparecer la ansiedad, las familias desligadas, donde los integrantes presentan un bajo contacto entre ellos, estando aislados, es notorio la falta de apoyo y afecto. Asimismo, las familias aglutinadas, se basa en la enorme cercanía entre los miembros, no existe independencia se confunden los roles.

También hace mención Castellanos sobre las familias sobreprotectoras, las cuales ofrecen excesivo cuidado, esto genera emociones inútiles y dependencia, además de ansiedad, miedo e inseguridad. Por lo tanto, esta dinámica familiar genera ansiedad entre los miembros.

1.2.2 Depresión.

1.2.2.1. Definiciones de depresión

Pla, J. (2023). Menciona que es un trastorno dado por un bajo estado de ánimo, presentando sentimientos de tristeza que están relacionados con modificaciones en la conducta según el nivel de pensamiento.

Sawchuk, C. (2022), indica que es un trastorno emocional que proporciona tristeza continua y pérdida de interés al accionar múltiples actividades. También se le conoce como trastorno depresivo mayor o depresión clínica porque afecta los sentimientos, comportamientos y pensamientos del sujeto.

El Centro Psicológico Terapias Ágora (2022), define a la depresión a sujetos que presentan un estado de ánimo bajo. Sin embargo, la tristeza no es síntoma suficiente para diagnosticar depresión, esta es considerada como una emoción básica del sujeto, por lo tanto, es normal sentirse triste.

Orozco, G. (2018), menciona que es un síndrome complejo en donde sentirse apenado es uno de los diversos síntomas. La depresión es un grupo de síntomas que intervienen en la vida del sujeto que la sufre.

1.2.2.2. Síntomas y causas de la depresión.

Síntomas

Asimismo, Pla, J (2023), indica que los síntomas nucleares son la tristeza, pérdida de interés y disminución de la vitalidad, minimizando las acciones que se realiza produciendo cansancio que se presenta incluso al hacer leves esfuerzos.

También están los sentimientos de culpa, existencia de pesimismo, irritabilidad, incapacidad, ideas de suicidio, también disminuye la confianza en sí mismo y en los demás, se hace presente la intranquilidad, pérdida de memoria, pérdida de sueño, apetito libido entre otros. Los síntomas más comunes son: cansancio exagerado, disminución de la vitalidad, pérdida de interés y tristeza patológica.

Sawchuk, C. (2022), indica que la depresión se produce una sola vez en la vida, por eso los sujetos padecen de varios episodios de depresión y estos pueden darse como: tristeza, vacíos, ganas de llorar, irritabilidad, enojo, pérdida de interés, en las relaciones sexuales y pasatiempos, insomnio, falta de energía, adelgazamiento o aumento de peso, inquietud, razonamiento lento, culpabilidad, pensamientos suicidas, y dificultades físicas como el dolor de espalda o cabeza.

Orozco, G. (2018), indica que los síntomas son:

- Anímicos. - entre estos esta la tristeza considerada como el síntoma principal de los sujetos que padecen esta dificultad. En ocasiones, en personas deprimidas es relevante la irritabilidad, nerviosismo y sensación de vacío. En casos graves, no se siente nada, no pueden ni llorar, son claves que diferencian a la depresión, es que no pueden sentir emociones adecuadas.
- Motivacionales y conductuales. – la motivación baja y la apatía, se presentan siempre en personas deprimidas. Estos síntomas vinculados con ideas inversas, la desesperanza, no tiene sentido la vida y falta de control. No pueden hacer tareas cotidianas,

tomar decisiones, levantarse de la cama, limpiarse, puede resultar difícil en casos graves.

- Cognitivos. – la capacidad de razonar se distorsiona, la concentración, memoria disminuyen obstaculizando realizar acciones sencillas. Para pensando en el pasado, siendo esto rutinario. La valoración es inversa en todos los aspectos en las personas deprimidas.
- Físicos. - lo más común es la perdida de sueño, en ocasiones da somnolencia diurna, pérdida de apetito, cansancio, disminución del lívido. Además, estos sujetos padecen de dolores de cabeza, espalda, vómitos visión borrosa, entre otros.
- Interpersonales. – es el deterioro de las relaciones con los demás. Esto sucede porque el sujeto con depresión pierde interés en las personas, sufren el rechazo de los individuos que les rodea, provocando aislamiento.

Carrera, R. (2022), indica que el DSM 5, muestra los siguientes síntomas:

- Estado de ánimo deprimido. – el sujeto se siente triste, sin esperanza, esto le sucede todos los días y en la mayor parte del día.
- Interés mínimo. – perdida de placer en todas las acciones que realiza el sujeto de forma continua.
- Pérdida de peso. – el peso disminuye sin someterse a dietas, o caso contrario aumenta el apetito todos los días.
- Hipersomnia. – perdida de sueño frecuente.
- Agitación. – se observa retardo psicomotor diario.
- Fatiga. – pérdida de energía.
- Culpabilidad. – se siente inútil de manera continua.

- No puede pensar. – falta de concentración y no puede tomar decisiones.

Causas.

Sawchuk, C. (2022), manifiesta que no se conoce la causa primordial de la depresión, igual con los diversos problemas mentales, pero puede tener los siguientes factores:

- Diferencias biológicas. - los sujetos presentan modificaciones en el cerebro, su importancia aún no se conoce.
- Química del cerebro. - los neurotransmisores están en el cerebro, y es posible que tengan un rol en la depresión. Evidencias de estudio indican que los cambios y la relación con los neurocircuitos, vinculados en alcanzar el equilibrio de ánimo tendrán importancia en la depresión y tratamiento.
- Hormonas. – las modificaciones en la estabilidad hormonal del cuerpo presenten un rol al desencadenar depresión. Los cambios de hormonas que se dan en el embarazo durante y después del parto, por menopausia, tiroides u otras molestias.
- Rasgos hereditarios. - la depresión es continua en sujetos que tengan parientes con este trastorno.

Coryell, W. (2021), menciona las siguientes causas:

- Tendencia familiar
- Sucesos que incitan alteraciones emocionales.
- Sexo femenino, una causa es las modificaciones en los niveles hormonales.
- Trastornos orgánicos.
- Efectos colaterales de los fármacos.

1.2.2.3. Tipos de depresión.

Los tipos de depresión, según Pla, J. (2023), son:

- Depresión mayor. - con origen endógeno, con mayores elementos genéticos, y menor relación de componentes externos. Aparecen de forma recurrente y guarda influencia con la estación del año.
- Depresión reactiva. - es la contraposición, dada por mala adaptación a situaciones ambientales que causan estrés.
- Distimia. - también llamada neurosis depresiva, que muestra cuadros depresivos de nivel menor a los anteriores, que evolucionan según el tiempo (dos años), siendo no asintomáticos y muestran sentimientos de incapacidad, se asocia con la forma del ser y el estrés continuo

También hay una depresión enmascarada, que, en vez de manifestarse con la sintomatología ya conocida, aparece con molestias orgánicas o modificaciones de comportamiento.

1.2.2.4. Diagnóstico y tratamiento de la depresión.

Diagnóstico

Estar triste o con el ánimo bajo, no es suficiente para diagnosticar la depresión, es preciso, la duración e intensidad de los síntomas, que deben ser por lo menos dos semanas, y conocer la incapacidad que generan, para que puedan mortificar al sujeto afectando el normal accionar de este. Para eso se necesita la entrevista diagnóstica, descarte de enfermedades orgánicas y pruebas de psicodiagnóstico (Pla, J., 2023).

Asimismo, Sánchez, M. (2020), recomienda tener la historia del paciente, esto ayuda para poder establecer un diagnóstico sobre depresión, debe existir un historial médico completo, donde se establezca información del inicio de síntomas, duración, consumo de drogas, alcohol y si pensó en el suicidio. La evaluación debe incluir el estado mental, para observar si hubo molestias en la memoria, habla. Para diagnosticar un caso de depresión, este abarca dos semanas, es importante observar si existe pérdida de interés y de la libido.

Tratamiento

El tratamiento correcto depende de las particularidades específicas del subtipo de depresión, siendo este de tipo personalizado, el tratamiento según Pla, J. (2023).se basa en:

Psicoterapia. – ofrece al paciente seguridad, confianza, apoyo emocional, se pretende corregir pensamientos no adecuados, explicando el carácter temporal y desdramatizando el escenario, el paciente participa en su proceso de curación y se le enseña a prever sobre posibles recaídas.

Farmacológico. – es cuando se requiere que el paciente utilice ansiolíticos, depresivos y otros fármacos, como las hormonas psicoestimulantes y carbonato de litio.

Electroconvulsivo. - en ocasiones se utiliza en la depresión mayor grave en adultos y depresiones que suelen ser resistentes, apoyados con la biorrelajación y

control anestésico. Se considera una técnica segura y los efectos colaterales en la memoria son leves y temporales.

1.2.2.5. Factores de riesgo en la depresión.

Pla, J. (2023), menciona que esta enfermedad se da más en las mujeres que en los varones, pero se da en parte ya que las mujeres busquen recibir tratamiento. Los factores de riesgo son:

- Rasgos de personalidad. - poseer autoestima baja, ser dependiente, pesimista.
- Situaciones traumáticas. - maltrato físico, sexual, perdida de un familiar, dificultades económicas.
- Familiares consanguíneos. - que posean antecedentes de depresión, suicidio, alcoholismo, dificultad bipolar.
- Ser gay, lesbiana, bisexual, transgénero. - mostrar variación en los órganos genitales, en el medio no otorga apoyo.
- Ciertos medicamentos. - ingesta de pastillas para la presión o dormir.
- Enfermedad grave. - poseer cáncer, accidente, molestia cardiaca, etc.
- Abuso del alcohol y drogas.
- Antecedentes de otras dificultades de salud mental. – estrés postraumático, ansiedad.

1.2.2.6. Teorías de la depresión.

Teoría conductual de la depresión de Lewinsohn

Según Álvarez, J. (2023), menciona que: Peter Lewinsohn, planteó esta teoría conductual lo cual se centraliza en cómo las interacciones entre el individuo y su entorno alcanzan influir en el desarrollo y sostenimiento de la depresión. A pesar que destacaban exclusivamente los

aspectos internos y cognitivos de la depresión se creía que la conducta de una persona y su entorno tenían un papel crucial en la manifestación de la depresión. De este modo es importante tener en cuenta los factores ambientales e individuales para comprender íntegramente este trastorno. La depresión se desarrolla y mantiene a través de un ciclo de interacciones entre la persona deprimida y su entorno.

De igual importancia las personas deprimidas tienden a involucrarse en patrones de comportamiento que refuerzan y mantienen su estado depresivo, con que así crea un círculo vicioso que puede ser difícil de romper sin intervención. Varios componentes clave que ayudan a explicar cómo se desarrolla la depresión y cómo puede ser tratada de manera efectiva.

Las personas deprimidas tienden a evitar ciertas situaciones o actividades placenteras que podrían proporcionarles refuerzo positivo. A medida que evitan estas experiencias positivas, su repertorio de conductas placenteras se reduce, lo que a su vez contribuye a la exacerbación de su depresión, pudiendo ser una persona deprimida puede dejar de asistir a eventos sociales o de disfrutar de actividades que solía encontrar gratificantes, lo que disminuye su exposición a situaciones que podrían mejorar su estado de ánimo. Esta pérdida de refuerzos positivos puede perpetuar la depresión y convertirse en un factor de mantenimiento del trastorno.

Las personas deprimidas pueden carecer de habilidades sociales efectivas para interactuar con su entorno. Esta deficiencia puede dificultarles la búsqueda de

apoyo social, el establecimiento de relaciones significativas o la resolución de conflictos de manera adecuada, lo que a su vez puede contribuir a su aislamiento y malestar emocional. Este déficit de habilidades sociales, puede actuar como un factor de vulnerabilidad que aumenta la probabilidad de que una persona desarrolle o mantenga la depresión en el tiempo. Por lo tanto, el entrenamiento en habilidades sociales se considera una intervención útil en el tratamiento de la depresión.

Entonces, destacó la importancia del modelado y el aprendizaje social en la manifestación de la depresión. Según esta perspectiva, las personas pueden adquirir patrones depresivos de comportamiento al observar y aprender de aquellos que los rodean, especialmente si estos modelos refuerzan o validan conductas disfuncionales relacionadas con la depresión.

Teorías cognitivas de la depresión

Según Roda, C. (2019), manifiesta que es lo más conocido para la depresión, un componente que indica causalidad de aparición es el tiempo. Estos modelos plantean factores que proceden el comienzo de la depresión y los elementos temporales los ve como distantes. El modelo más influyente es la Teoría Cognitiva de Beck, la efectividad se comprobó en repetidas ocasiones, alcanzando efectos altos al tratamiento con psicofármacos. Esta teoría determina una cadena de factores causales. Los eslabones primeros contribuyen a las emociones inversas temprana, como el rechazo de los padres o críticas, a raíz de esto se originan los esquemas disfuncionales.

Las causas ms cercanas son los acontecimientos críticos, donde se inician los pensamientos inversos. Estos pensamientos reflejan de forma inversa visiones propias, del mundo y futuro. A esto se le denomina triada cognitiva que es el precursor de la depresión. Desde esta teoría se indica que el individuo deprimido presenta errores sistemáticos de pensamiento, estos errores ayudan a que este crea que su definición inversa tenga validez. Los errores al procesar información son: pensar dicotómico, personalización, maximización / minimización, generalización, inferencia arbitraria.

Gómez, C. (2021), nos informa que la triada cognitiva de Beck, tiene como finalidad desarrollar un modelo explicativo, basado en fases internas que poseen los sujetos depresivos. Aaron Beck, estableció e identifico elementos fundamentales vinculados con las creencias subjetivas. Para interpretar la depresión desarrolló los siguientes pensamientos inversos:

- Sobre uno mismo. – los sujetos con depresión interpretan mal la información de su persona, el sujeto presenta severa distorsión sobre su autopercepción en relación al mundo que le rodea, por eso los sujetos con depresión se sienten inferiores, esta forma de pensar está vinculada a factores físicos y psicológicos.
- El mundo que le rodea. – la percepción de control y satisfacción sobre lo que nos rodea es básico para sentirnos a gusto. El sujeto no puede analizar los datos del medio. Por eso, los individuos con depresión ven al medio que les rodea de forma hostil y piensan que no

pertenecen a él y más aún si existirá aislamiento social se complica el problema.

- Futuro próximo. – los sujetos creen que los sucesos que se avecina serán catastróficos, se piensa que el futuro va ser negativo como el presente, el individuo al poseer esta percepción busca ayuda, ya que la forma de pensar lo mantiene estática la visión inversa y el sujeto no encuentra modificación alguna.

La importancia de esta teoría es la intervención en los tratamientos de depresión. Ayuda a comprender como el sujeto analiza la información que recibe y trabaja las formas de pensamiento inverso.

1.2.2.7. Sexo, edad, con quien se vive, y su relación con la depresión.

Hernández, V., et al., (2022), investigaron en México a 418 estudiantes de secundaria evidencia que hay tendencia del sexo mujer de alcanzar niveles de depresión más que los hombres, ya que estos poseen menor ocurrencia de algún grado de depresión. Además, observaron que no existe relación entre con quien vive el estudiante y la depresión, referente si es con ambos padres y hermanos, ambos padres, solo mamá y solo papá.

Camarillo, A., et al. (2020), analizaron la depresión en 253 estudiantes en la ciudad de Veracruz, los hallazgos presentados muestran mayor incidencia en adolescentes de sexo masculino que son más propensos a la depresión, los grupos etáreo más vulnerables a la depresión son de las edades de 13 y 14 años, asimismo, los resultados de

los estudiantes que viven con personajes de la familia, la mayor carga de depresión se observó en familias constituidas por el padre, madre y hermanos mayor índice de depresión, también evidencia depresión a estudiantes que viven con otras personas que no son los padres y por último el menor índice se muestra en hijos que viven con su padre.

Yap, M. (2018), analizó la depresión en 144 estudiantes en la ciudad de Iquitos, donde encontró correlación entre la edad y la depresión, asimismo, halló evidencia de correlación entre el sexo y la depresión siendo las mujeres propensas a desarrollar este trastorno, finalmente no encontró correlación entre la depresión y las personas con quien vive el estudiante, los niveles fueron muy bajos cuando el estudiante vive con la madre o padre o ambos.

1.3. Definición de términos básicos

Ansiedad

Emoción que se percibe en situaciones donde la persona se siente amenazado por peligros externos o internos (Ortuño, F., 2022).

Agorafobia

Sujetos que presentan miedo de forma habitual, temor de sensación de que el corazón late rápidamente, sudoraciones, cuando se encuentra en situaciones que evita o pedirá ayuda (Porta Clinic, 2019).

Depresión

Trastorno dado por un bajo estado de ánimo, presentando sentimientos de tristeza que están relacionados con modificaciones en la conducta según el nivel de pensamiento (Pla, J., 2023).

Psicoterapia

Ofrece al paciente seguridad, confianza, apoyo emocional, se pretende corregir pensamientos no adecuados, explicando el carácter temporal y desdramatizando el escenario, el paciente participa en su proceso de curación y se le enseña a prever sobre posibles recaídas (Pla, J., 2023).

Terapia cognitiva conductual

Utilizada para tratar los trastornos de ansiedad, enseña diversas maneras de pensar y conductual. Proporciona ayuda para reaccionar ante situaciones que dan miedo y ansiedad. Incluye terapia de exposición, utilizada en afrontar los temores para que pueda realizar sus tareas que evita (MedlinePlus, 2021).

Trastornos de ansiedad

Dados por el miedo, preocupaciones, generando malestar, afectando a las personas tengan la edad que tengan (Porta Clinic, 2019).

Trastorno de pánico

Son episodios de ansiedad, intensos, repentinos, acompañados de sobresaltos físicas desagradables (sensación de ahogo, palpitaciones), y de pensamiento que son terribles (miedo, morir), este trastorno se da juntamente con la agorafobia (Porta Clinic, 2019).

CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Sentir ansiedad de forma esporádica es parte normal en nuestra existencia, pero el problema radica cuando se hace frecuente, aparecen los temores, miedos intensos, en escenarios diarios. Más aun cuando la ansiedad se presenta como síntoma de la depresión como el trastorno de ansiedad generalizada. Al existir una ansiedad generalizada es ya un problema, ya que los pacientes si son estudiantes, se presenta un bajo rendimiento y de fracaso.

Martins, C. (2022), manifiesta que la diferencia entre ansiedad y depresión es que la ansiedad su particularidad es el miedo y presenta angustia continua y la depresión, es un trastorno donde el sujeto se siente deprimido, sin motivación, interés para ejecutar actividades que antes le eran gratificantes. Sin embargo, se debe tener cuidado ya que la depresión extrema en el adolescente puede terminar en suicidio, ya que, en los jóvenes de 10 a 24 años, esto es la causa principal de muerte

En España, investigaciones en preadolescentes, evidencia prevalencia del trastorno depresivo del 3,4% en la adolescencia, información dada por Antonio Cano¹, e indica que la depresión puede llegar al 3,5%, cifras parecidas a las de Italia, Bélgica, Alemania, Francia registra más. En relación a la edad y género, es habitual en mujeres en edades de 13 y 14 años (Fernández, O., 2022)

El 11 de setiembre de 2017, El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, en el marco del año mundial de la salud, dedicado a la depresión, hizo un llamado para prevenir, esta enfermedad en los colegios, escuelas, universidades y demás entornos educativos. Las personas atendidas por depresión se dan en edades de 15 a 19 años de

¹ Catedrático de psicología de la Universidad Complutense de Madrid y presidente de la Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)

edad, se atendieron 4,574 con diagnóstico episodio depresivo en el 2015 y en el 2016 fueron 4,710. Sin embargo, en niños de 10 a 14 años el 2015 consultaron 2,706 y el 2016 fueron 3,168. Es así que el gobierno incentivo al dialogo como medida para prevenir el suicidio en las escuelas, universidades. (Valderrama, J., 2017).

Las depresiones son frecuentes entre los discentes, pero en ocasiones pasan desapercibidas, ya que los estudiantes deprimidos no reciben la atención que requieren. Los maestros conseguirán ayudar siempre y cuando sepan los síntomas de la depresión, conducirán al estudiante a que reciban ayuda, brindarles apoyo al darles tiempo para que realicen las tareas, actividades físicas y motivándoles.

El Instituto de Salud Mental, manifiesta en el Perú, el 6% de la población mayor de 15 años presenta un suceso depresivo al año. Giuliana Niquen², indica que entre los años 2005 al 2015, las cifras tuvieron un incremento de hasta el 18% en casos de depresión, teniendo en cuenta que las enfermedades mentales empiezan antes de los 14 años, lamentablemente no se tratan, ni se detectan. En el Perú, el problema de la salud mental es delicado, ya que mayor a millón 700,00 sujetos de 15 a 19 años presentan síntomas depresivos. Yuri Cutipé ³, menciona que los estudiantes de escuela como universitarios están sobrecargados de actividades académicas, siendo grupos vulnerables respecto a la salud mental (López, M., 2018).

Investigaciones realizadas en Iquitos como la de Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022), indicaron que los estudiantes, presentaron ansiedad moderada a severa en 19,9%, y el 46,2% de estudiantes presentaron desorden emocional y el 3,2% depresión situacional.

² Psicóloga especializada en educación de la Universidad Cayetano Heredia

³ Director en Salud Mental del Ministerio de Salud

El instituto nacional de salud mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi. (2021), indica que el 8,6% de los adolescentes han sufrido en algún momento de su vida han tenido un episodio depresivo, por lo que se demuestran síntomas conductuales relacionados a problemas emocionales, de modo que cada uno de cada ocho niños tiene predisposición a desarrollar alguna patología mental durante el transcurso de su vida.

La depresión puede manifestarse con síntomas como sentimientos de profunda tristeza, ganas de llorar, pérdida de energía y atención, alteraciones del sueño y del apetito, descuido de la higiene y el cuidado personal. Además, mencionó, se presenta con pérdida de interés por las cosas que antes se disfrutaba, desesperanza y pensamientos de mutilación. Por eso, es importante, tras advertir que el estado de las personas que sufren de depresión severa y no son tratadas a tiempo puede agravarse hasta sentir que la vida no tiene valor e intentar suicidarse (Carlos, B; 2022).

La información muestra realidades, en nuestra población, se debe analizar la ansiedad y depresión, importante la salud mental, ya que brinda bienestar que ayuda a las personas afrontar las situaciones difíciles de la vida, además, los estudiantes podrán desarrollar habilidades pudiendo incrementar su aprendizaje. Por eso, es importante realizar esta investigación “Ansiedad y depresión en alumnos de una Institución Educativa en la ciudad de Iquitos”, y poder analizar la ansiedad y depresión en los estudiantes.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema general

¿De qué manera se relacionan la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?

2.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?
2. ¿Cómo es el nivel de depresión de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?
3. ¿Cómo son los niveles de ansiedad de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?
4. ¿De qué manera se relaciona la depresión y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?
5. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

2.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.
2. Identificar el nivel de depresión de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.
3. Identificar el nivel de ansiedad de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.
4. Analizar la relación entre la depresión y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.
5. Analizar la relación entre la ansiedad y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

2.4. Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación estadística entre la depresión y ansiedad en los alumnos

HG: del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Hipótesis específicas

Existe relación estadística entre la depresión y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los
HE1: padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Existe relación estadística entre la ansiedad y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los
HE2: padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

2.5. Variable

2.5.1. Identificación de la variable

Variable Independiente: Ansiedad

Variable dependiente: Depresión

2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables

Variable Ansiedad

Definición Conceptual

Emoción que se percibe en situaciones donde la persona se siente amenazado por peligros externos o internos (Ortuño, F., 2022).

Definición Operacional

La ansiedad se operacionalizará mediante las dimensiones emocional y malestar físico de la escala de Williams Zung.

Variable Depresión

Definición Conceptual

Trastorno dado por un bajo estado de ánimo, presentando sentimientos de tristeza que están relacionados con modificaciones en la conducta según el nivel de pensamiento (Pla, J., 2023).

Definición Operacional

La depresión se operacionalizará mediante sus dimensiones afectivas y los trastornos psíquicos, psicomotor y fisiológicos de la escala de Williams Zung.

2.5.3. Operacionalización de las variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Ansiedad (X)	Emocional	Angustia	1,2,3,4,5	Ordinal
		Miedo		
		Aprehensión		
	Malestar físico	Pesadillas	6,7,8,9,10,11,12	
		Sudoración	13,14,15,16,17	
		Debilidad, fatiga	18,19,20	
Depresión (Y)	Estado afectivo persistente	Llanto	1,2	Ordinal
		Tristeza		
	Trastornos fisiológicos	Pérdida de apetito	3,4,5,6,7,8,9,10	
		Se despierta varias veces en la noche		
	Trastornos psicomotores	Astenia	13,12	
		Agitación		
	Trastornos psíquicos	Sensación de vacío	11,14,15,16,17,18 19,20	
		Desvalorización personal		
Sexo		Características biológicas y fisiológicas que determinan al hombre y mujer	1	Nominal
Edad		Tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	2	Razón
Religión		Conjunto de creencias en relación de la humanidad a la espiritualidad	4	Nominal
Estado civil de los padres		Situación de los sujetos según relaciones del matrimonio o familia	5	Nominal
Con quien vives		Referido a con quien vive el estudiante	6	Nominal

Fuente: Autoría propia

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

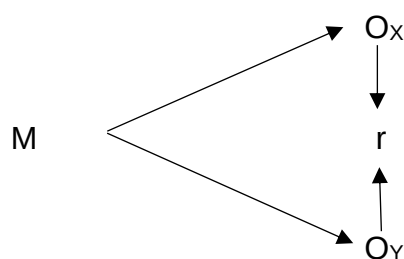
3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica, ya que buscó comprender y ampliar nuevos conocimientos. Enfoque cuantitativo. Alcance descriptivo - correlacional, ya que describió las particularidades de las variables y las relaciona. Prospectivo, ya que la información se registró a medida que ocurre el fenómeno y analítico porque se requiere del análisis estadístico para docimar las hipótesis. (Hernández, R., et al., 2014).

Diseño de investigación

No experimental transversal, ya que no se manipularon las variables y el recojo de información será en un solo momento (Hernández, R., et al., 2014).



Donde:

M: Muestra

O_x: Variable 1: Ansiedad

O_y: Variable 2: Depresión

r: relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo integrada por 210 estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023

Cuadro 1.

Población estudiantil del quinto grado de secundaria turno mañana del Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, 2023

Sección	Población	Muestra
A	30	22
B	30	19
C	30	17
D	30	17
E	30	23
F	30	20
G	30	18
Total	210	136

Fuente: Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides

Muestra

La muestra estuvo conformada por 136 escolares de ambos sexos del quinto grado de secundaria turno mañana del Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, 2023. Los alumnos fueron seleccionados mediante un muestreo estratificado y en cada estrato (sección), se utilizó el muestreo aleatorio simple, los escolares fueron seleccionados mediante tabla de números aleatorios.

La fórmula del muestreo simple:

$$n_0 = \frac{NZ^2pq}{i^2(N-1) + Z^2pq} = \frac{210 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(210 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 136$$

La distribución de los alumnos en los estratos fue mediante la afijación proporcional del muestreo estratificado: $n_i = n W_i$, donde $W_i = N_i / N$, $i = 1, 2, 3, \dots, h$. siendo representados los estratos en la muestra en proporción exacta a su frecuencia en la población total.

Criterios de inclusión

Se tuvo que cumplir los siguientes criterios como:

- Nacionalidad peruana
- Edad entre 15 a 18 años.
- Ambos sexos
- Estudiantes matriculados en el quinto grado de secundaria Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, 2023.
- Turno mañana
- Padres que aceptaron firmar el consentimiento informado aceptando la participación de sus hijos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de otras instituciones educativas.
- Que no estén matriculados en el quinto grado de secundaria
- Estudiantes de otro turno.
- Padres que no aceptaron firmar el consentimiento informado para la participación de sus hijos.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la encuesta, ya que su objetivo es recoger información de individuos de una muestra definida acerca de un tema (Hernández, R., et al., 2014).

Instrumentos

Se utilizó el cuestionario, siendo un documento que integra interrogantes redactadas de forma coherente, con el fin de que las

respuestas nos brinden información que se necesita (Hernández, R., et al., 2014).

Instrumento variable ansiedad

Para medir la ansiedad en los estudiantes, se utilizó la escala de ansiedad de Zung, W. (1985), que comprende 20 ítems, los cuales refieren a síntomas de ansiedad. Los ítems comprenden frases que se analizan mediante respuestas tipo Likert, siendo estas: Nunca=1; algunas veces=2; buen número de veces=3; la mayoría de las veces=4. Siendo los niveles de ansiedad: no hay ansiedad (< 45 pts); ansiedad mínima a moderada (45 – 59 pts); ansiedad marcada a severa (60 – 69 pts) y ansiedad en grado máximo (> 70 pts). La validez y confiabilidad.

En Perú, la escala de ansiedad de Zung, fue validada por Valladolid, M. (2021), ya que aplicó un instrumento a 150 trabajadores penitenciarios que acudían a un centro penitenciario en la ciudad de Lima, la validez fue dada por el análisis factorial exploratorio presentando correlaciones entre los puntajes de cada ítem están entre los valores 0,96 y 0,84. La confiabilidad fue 0,798 del instrumento, lo que le hace eficiente para su aplicación.

Instrumento variable depresión

Se usó la escala de depresión de Zung, compuesto por 20 ítems en relación con la depresión, teniendo en cuenta que existen 10 respuestas inversas, las respuestas son tipo Likert como: 1= muy pocas veces; 2= algunas veces; 3=muchas veces; 4= casi siempre. El test comprende las siguientes dimensiones, Afectiva (1,3); Psicomotora (12,13); Psicológica (11,18,14,16,15, 20,17,19); Fisiológica (2,4,5,7,6,8,9,10). Los puntos de corte son: sin depresión (< 50 pts); leve (50 - 59 pts); moderada (60 - 69 pts) e intensa (> 70 pts).

La adaptación peruana por Camacho, D. (2020), la validez se dio mediante el análisis factorial exploratorio en pacientes psiquiátricos con $KMO > 0,5$ y la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach con 0,7850.

Procesamiento de recolección de datos

- Se solicitó autorización al Lic. Floresmina Daza Ramos, directora I.E. Mariscal Oscar R. Benavides.
- Se accedió a las secciones de quinto grado de secundaria para aplicar los instrumentos, previo consentimiento informado.
- Se remitió el consentimiento informado a los padres o tutores de los estudiantes, para su aprobación.
- Se entregó los cuestionarios a los estudiantes que sus padres aceptaron participar en la investigación.
- Se procedió al recojo de la información previa explicación de los cuestionarios y el tiempo de llenado que tienen que es de 15 minutos por cuestionario para que puedan desarrollarlo.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de la información fue mediante el software SPSS v23., donde se realizó una base de datos con el fin de organizar la información en tablas de frecuencia.

Posteriormente, el análisis inferencial, se inició con la verificación de normalidad de las variables, utilizó la prueba de Kolmogorov - Smirnov, el resultado determinó el uso de estadístico no paramétrico Chi cuadrado, para docimar de las hipótesis.

3.5. Aspectos éticos

Se protegieron a los participantes y la información que se recogió de los estudiantes de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, en la ciudad de Iquitos, mediante la confidencialidad y anonimato.

Según Trujillo, B. (2017), las consideraciones éticas del estudio son:

- a) Veracidad. - Explora las reglas de informe de varios autores.
- b) Fidelidad. – Se comunicó a los participantes de la investigación que su información fue confidencial.
- c) Autonomía. - Se protegió la integridad del estudiante mediante el consentimiento, explicándole al participante teniendo la oportunidad de decidir integrarse o no al estudio.
- d) Beneficencia. - Se explicó los beneficios y posibles riesgos que puedan suscitarse al aceptar o no su participación.
- e) Justicia. - La muestra no distinguió raza, edad, sexo, religión de los estudiantes.
- f) Anonimato y confidencialidad. - La información fue anónima y secreta.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas	fi	%
Sexo		
Masculino	76	55,9%
Femenino	60	44,1%
Total	136	100,0%
Edad (años)		
15 a 16	115	83,5%
17 a 18	21	15,4%
Total	136	100,0%
Sección		
A	22	16,2%
B	19	14%
C	17	12,5%
D	17	12,5%
E	23	16,9%
F	20	14,7%
G	18	13,2%
Total	136	100,0%
Religión de los alumnos		
Católica	119	87,5%
Evangélico	14	10,3%
Adventista	3	2,2%
Total	136	100,0%

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 1., presenta las características sociodemográficas de los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de

entrevistados, la mayoría fue de sexo masculino en 55,9% y el 44,1% fueron mujeres. El grupo etáreo más relevante fue de 15 a 16 años en 83,5% y el 15,4% tuvieron de 17 a 18 años. La sección con más estudiantes fue la “E” con 16,9%; “A” 16,2%; “F” 14,7%; “B” 14%; “G” 13,2% y las secciones “C” y “D” con 12,5% cada una. La religión más común en los alumnos fue la católica en 87,5%, evangélica en 10,3% y adventista en 2,2%.

Tabla 2.

Características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas	fi	%
Estado civil de los padres		
Conviviente	54	39,7
Casados	35	25,7
Separados	41	30,1
Divorciados	6	4,4
Total	136	100,0
Con quien vive el estudiante		
Padres	78	57,4
Solo mamá	34	25
Solo papá	16	11,8
Tíos	2	1,5
Abuelos	4	2,9
Hermano	2	1,5
Total	136	100,0

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 2., presenta las características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de alumnos, el estado civil más común en los padres fue el conviviente 39,7%, seguidos por los separados en 30,1%; casados 25,7% y divorciados en 4,4%. La mayoría de los estudiantes vive con sus padres en 57,4%; 25% vive con la mama, el 11,8% solo con el papá, abuelos 2,9%; 1,5% tíos y 1,5% hermano.

Análisis descriptivo

Tabla 3.

Niveles de ansiedad en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Ansiedad	fi	%
Ausencia de ansiedad o normal	110	80,9
Ansiedad moderada	26	19,1
Total	136	100,0

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 3., muestra los niveles de ansiedad en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de estudiantes, el 80,9%, tuvieron ausencia de ansiedad y el 19,1% ansiedad moderada.

El nivel de ansiedad fue normal en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Tabla 4.

Niveles de depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Depresión	fi	%
Depresión normal o Ausencia de depresión	73	53,7
Depresión moderada	62	45,6
Depresión severa	1	0,7
Total	136	100,0

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 4., muestra los niveles de depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de estudiantes, el 53,7%, tuvieron depresión normal, 45,6% depresión moderada y 0,7% depresión severa.

El nivel de depresión fue normal en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Análisis bivariado

Tabla 5.

Ansiedad y depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Ansiedad		Depresión			Total
		Depresión normal o Ausencia de depresión	Depresión moderada	Depresión severa	
Ausencia ansiedad o normal	fi	66	44	0	110
	%	60,0%	40,0%	0,0%	100,0%
Ansiedad moderada	fi	7	18	1	26
	%	26,9%	69,2%	3,8%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

$X^2_c = 12,459$; gl= 2; p= 0,002

Interpretación

Tabla 5., se exhibe la ansiedad y depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de entrevistados, 110 alumnos tuvieron ansiedad normal y el 60% no tuvieron depresión y el 40% con depresión moderada. 26 estudiantes presentaron ansiedad moderada y el 69,2% con depresión moderada, 26,9% depresión normal y 3,8% depresión severa.

La ansiedad y la depresión se relacionan en los alumnos del quinto grado de secundaria I.E. Mariscal Oscar R, Benavides (p= 0,002)

Tabla 6.

Ansiedad y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas		Ansiedad		Total
		Ausencia ansiedad o normal	Ansiedad moderada	
Sexo				
Masculino	fi	67	9	76
	%	88,2%	11,8%	100,0%
Femenino	fi	43	17	60
	%	71,7%	28,3%	100,0%
Total	fi	110	26	136
	%	80,9%	19,1%	100,0%
X²c= 5,897; gl=1; p=0,015				
Edad				
15 a 16	fi	92	24	116
	%	79,3%	20,7%	100%
17 a 18	fi	18	2	20
	%	90%	10%	100%
Total	fi	110	26	136
	%	80,9%	19,1%	100,0%
X²c= 1,261; gl=1; p=0,262				
Religión				
Católica	fi	93	26	119
	%	78,2%	21,8%	100,0%
Evangélico	fi	14	0	14
	%	100,0%	0%	100,0%
Adventista	fi	3	0	3
	%	100,0%	0%	100,0%
Total	fi	110	26	136
	%	80,9%	19,1%	100,0%
X²c= 4,592; gl=2; p=0,101				

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 6., se exhibe ansiedad y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de entrevistados, 76 alumnos fueron varones y el 88,2% tuvieron ansiedad normal y el 11,8% presentaron ansiedad moderada. 60 fueron mujeres, el 71,7% no mostraron ansiedad y el 28,3% tuvieron ansiedad moderada. 116 alumnos tuvieron edades entre 15 a 16 años, el 79,3% no mostraron ansiedad y el 20,7% tuvieron ansiedad moderada. 20 estudiantes tuvieron entre 17 a 18 años, 90% sin ansiedad y el 10% ansiedad moderada. 119 estudiantes profesan la religión católica, 78,2% no tuvieron ansiedad y el 21,8% ansiedad moderada. 14 profesan la evangélica y todos no tuvieron ansiedad, finalmente 3 estudiantes fueron adventistas y no tuvieron ansiedad

La variable sexo y ansiedad se relacionan en los alumnos del quinto grado de secundaria I.E. Mariscal Oscar R, Benavides ($p < 0,05$), las variables edad y religión no se relacionan con la ansiedad ($p > 0,05$)

Tabla 7.

Ansiedad y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas		Ansiedad		Total
		Ausencia ansiedad o normal	Ansiedad moderada	
Estado civil de los padres				
Conviviente	fi	46	8	54
	%	85,2%	14,8%	100,0%
Casados	fi	27	8	35
	%	77,1%	22,9%	100,0%
Separados	fi	33	8	41
	%	80,5%	19,5%	100,0%
Divorciados	fi	4	2	6
	%	66,7%	33,3%	100,0%
Total	fi	110	26	136
	%	80,9%	19,1%	100,0%
X²c= 1,751; gl=3; p=0,626				
Con quien vive el alumno				
Padres	fi	62	16	78
	%	79,5%	20,5%	100,0%
Solo mamá	fi	27	7	34
	%	79,4%	20,6%	100,0%
Solo papá	fi	14	2	16
	%	87,5%	12,5%	100,0%
Tíos	fi	2	0	2
	%	100,0%	0%	100,0%
Abuelo	fi	3	1	4
	%	75%	25%	100,0%
Hermano	fi	2	0	2
	%	100,0%	0%	100,0%
Total	fi	110	26	136
	%	80,9%	19,1%	100,0%
X²c= 1,634; gl=5; p=0,897				

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 7., exhibe la ansiedad y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, del total de estudiantes, 54 padres fueron convivientes, el 85,2% tuvieron ansiedad normal y 14,8% ansiedad moderada. 41 padres son separados, 80,5% no presentaron ansiedad y 19,5% ansiedad moderada. 35 fueron casados, 77,1% con ansiedad normal y 22,9% ansiedad moderada. 6 fueron divorciados, 66,7% sin ansiedad y el 33,3% ansiedad moderada. 78 alumnos viven con sus padres, 79,5% sin ansiedad y el 20,5% ansiedad moderada. 34 alumnos viven solo con mama, 79,4% no mostraron ansiedad y el 20,6% ansiedad moderada. 16 viven solo con el padre, 87,5% no tuvieron ansiedad y el 12,5% ansiedad moderada. 4 alumnos viven con sus abuelos, 75% no mostraron ansiedad y el 25% con ansiedad moderada. 2 alumnos viven con sus tíos, y no presentaron ansiedad. 2 alumnos viven con sus hermanos y no presentaron ansiedad.

La variable estado civil de los padres y con quien vive el alumno no se relacionan con la ansiedad en los alumnos del quinto grado de secundaria I.E. Mariscal Oscar R, Benavides ($p>0,05$)

Tabla 8.

Depresión y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas		Depresión			Total
		Depresión normal o Ausencia de depresión	Depresión moderada	Depresión severa	
Sexo					
Masculino	fi	44	32	0	76
	%	57,9%	42,1%	0,0%	100,0%
Femenino	fi	29	30	1	60
	%	48,3%	50,0%	1,7%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%
X²c= 2,296; gl=2; p=0,317					
Edad					
15 a 16	fi	64	51	1	116
	%	55,2%	44,0%	0,9%	100,0%
17 a 18	fi	9	11	0	20
	%	45,0%	55,0%	0%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%
X²c= 0,957; gl=2; p=0,620					
Religión					
Católica	fi	64	54	1	119
	%	53,8%	45,4%	0,8%	100,0%
Evangélico	fi	8	6	0	14
	%	57,1%	42,9%	0%	100,0%
Adventista	fi	1	2	0	3
	%	33,3%	66,7%	0%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%
X²c= 0,722; gl=4; p=0,949					

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 8., se exhibe ansiedad y características sociodemográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides,

del total de entrevistados, 76 fueron varones y 57,9% tuvieron depresión normal y 42,1% con depresión moderada. 60 entrevistados fueron mujeres y el 50% tuvieron depresión moderada, 48,3% depresión normal y 1,7% depresión severa. 116 alumnos tuvieron entre 15 a 16 años, el 55,2% con depresión normal, 44% depresión moderada y 0,9% de alumnos con depresión severa. 20 alumnos se encontraron entre 17 a 18 años y el 55% tuvieron depresión moderada y 45% depresión normal. Respecto a la religión, 118 alumnos son católicos y el 53,8% tuvieron depresión normal, 45,4% depresión moderada y 0,8% depresión severa. 14 fueron evangélicos, el 57,1% tuvieron depresión normal y 42,9% depresión moderada, finalmente 3 fueron adventistas, el 66,7% tuvieron depresión moderada y 33,3% con depresión normal.

La variable sexo, edad y religión no se relacionan con la depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria I.E. Mariscal Oscar R, Benavides ($p>0,05$)

Tabla 9.

Depresión y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Características sociodemográficas		Depresión			Total
		Depresión normal o Ausencia de depresión	Depresión moderada	Depresión severa	
Estado civil de los padres					
Conviviente	fi	32	22	0	54
	%	59,3%	40,7%	0%	100,0%
Casados	fi	18	17	0	35
	%	51,4%	48,6%	0%	100,0%
Separados	fi	21	19	1	41
	%	51,2%	46,3%	2,4%	100,0%
Divorciados	fi	2	4	0	6
	%	33,3%	66,7%	0%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%
X ² _c = 4,109; gl=6; p=0,662					
Con vive el estudiante					
Padres	fi	41	36	1	78
	%	52,6%	46,2%	1,3%	100,0%
Solo mamá	fi	22	12	0	34
	%	64,7%	35,3%	0%	100,0%
Solo papá	fi	7	9	0	16
	%	43,8%	56,3%	0%	100,0%
Tíos	fi	1	1	0	2
	%	50,0%	50,0%	0%	100,0%
Abuelos	fi	1	3	0	4
	%	25,0%	75,0%	0%	100,0%
Hermano	fi	1	1	0	2
	%	50,0%	50,0%	0%	100,0%
Total	fi	73	62	1	136
	%	53,7%	45,6%	0,7%	100,0%
X ² _c = 4,420; gl=10; p=0,926					

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 9., se presenta la depresión y características sociodemográficas del padre en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, del total de alumnos, 54 dijeron que sus padres son convivientes, el 59,3% tuvieron depresión normal y el 40,7% con depresión moderada. 41 alumnos indicaron que sus padres son separados, el 51,2% tuvieron depresión normal, 46,3% moderada y 2,4% severa. 35 entrevistados dijeron que sus padres son casados, el 51,4% tuvieron depresión normal y el 48,6% moderada finalmente 6 alumnos mencionaron que sus padres son divorciados, el 66,7% tuvieron depresión moderada y el 33,3% normal. 78 alumnos indicaron que viven con sus padres, el 52,6% tuvieron depresión normal, 46,2% moderada y 1,3% severa. 34 alumnos indicaron que viven solo con mamá, el 64,7% presentaron depresión normal y 35,3% moderada. 16 alumnos viven solo con papá, el 56,3% tuvieron depresión moderada y 43,8% normal. 4 alumnos viven con los abuelos, el 75% tuvieron depresión moderada y el 25% normal. 2 alumnos indicaron que viven con los tíos, el 50% tuvieron depresión normal y 50% moderada finalmente 2 alumnos viven con los hermanos, 50% tuvieron depresión normal y 50% moderada.

La variable estado civil de los padres y con vive el alumno no se relacionan con la depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria I.E. Mariscal Oscar R, Benavides ($p>0,05$)

Contrastación de hipótesis

Prueba de normalidad

Hipótesis

H₀: Los datos de las variables se distribuyen de forma normal

H₁: Los datos de las variables de las variables no se distribuyen de forma normal

Estadístico - Nivel de significancia

Kolmogorov – Smirnov; $\alpha=0,05$

Tabla 10.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	,071	136	,089
Depresión	,126	136	,000
Sexo	,371	136	,000
Edad	,513	136	,000
Religión	,508	136	,000
Estado civil de los padres	,252	136	,000
Con quien vives	,343	136	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Decisión

Las variables no prosiguen una distribución normal, se utilizó el estadístico no paramétrico Chi cuadrado al relacionar las variables de estudio ($p<0,05$)

Prueba de hipótesis

Tabla 11.

Contraste de hipótesis

Hipótesis		X^2_c	gl	p	Condición
<u>General</u> H₁ Existe relación estadística entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.		12,459	2	0,002	Si hay relación
	Sexo	2,296	2	0,317	No hay relación
	Edad	0,957	2	0,620	No hay relación
	Religión	0,722	4	0,949	No hay relación
	Estado civil de los padres	4,109	6	0,662	No hay relación
<u>Específica 1.</u> H₁: Existe relación estadística entre la depresión y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	Con quien vives	4,420	10	0,926	No hay relación
	Sexo	5,897	1	0,015	Si hay relación
	Edad	1,261	1	0,262	No hay relación
	Religión	4,592	2	0,101	No hay relación
	Estado civil de los padres	1,751	3	0,626	No hay relación
<u>Específica 2.</u> H₁: Existe relación estadística entre la ansiedad y las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	Con quien vives	1,634	5	0,897	No hay relación

Fuente: I.E. Mariscal Oscar R, Benavides

Interpretación

Tabla 11., muestra los resultados inferenciales de la ansiedad y depresión alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides.

Hipótesis general, si existe relación entre la depresión y la ansiedad ($X^2_c=12,459$; $gl=2$; $p=0,002$), siendo significativo, se acepta H_1 , esto es, Existe relación estadística entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023

Hipótesis específica 1, no existe relación entre la depresión y las características sociodemográficas, se observó que el sexo, edad, religión, estado civil de los padres y el alumno con quien vive, evidencia un $p>0,05$, indica que no es significativo, por lo tanto, se acepta H_0 ; No existe relación estadística entre la depresión y las características socio demográficas, en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Hipótesis específica 2, se observó relación significativa entre la ansiedad y el sexo ($p<0,05$), sin embargo, no se encontró relación entre la ansiedad y edad, religión estado civil de los padres y el alumno con quien vive ($p>0,05$), por lo tanto, aceptamos H_0 ; esto es, No existe relación estadística entre la ansiedad y las características socio demográficas en los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Discusión

Los trastornos de ansiedad van juntos con la depresión, los sujetos con ansiedad muestran sentimientos incontrolables, como temor, pánico, preocupación, estas emociones pueden perturbar las acciones diarias y pueden continuar por mucho tiempo.

Los resultados de ansiedad muestran que el 80,9%, tuvieron ausencia de ansiedad y el 19,1% ansiedad moderada. Se complementa con **Chilinguina, J. (2021)**, desarrolló una investigación “Niveles de ansiedad y su relación con el rendimiento académico en adolescentes estudiantes de la Unidad Educativa Nono en contexto de COVID 19”, observó que los niveles de ansiedad estado, el 80% están sobre el promedio, el 13,3% nivel promedio y el 6,7% tendencia al promedio. ansiedad Rasgo, el 45% están sobre el promedio, 28,3% tendencia al promedio, 18,3% nivel promedio y 1,7% bajo. Se complementa con **Villegas, K. (2022)**, desarrolló una investigación “Depresión y ansiedad en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Lima – San Juan de Lurigancho”, observó que el 33,3% nivel 26,7% grave, 24,4% mínimo y el 15,5% leve. Se asemeja con **Torres, R. (2022)**, desarrolló un estudio “Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas”, observó que la ansiedad fue 42% normal, 20,8% leve, 16,4% extremo severo, 11,9% severo y el 8,9% moderado. Se complementa con **Laura, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna”, observó que la ansiedad estado fue alta en 97,2% y media en 2,8%. Ansiedad rasgo, fue alta en 60,8%, media en 38,1% y baja en 1,3%. Se complementa con se asemeja con **Jiménez, L., y López, I. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria del colegio San Martin de Porres”, observó que la ansiedad fue 71,1% nivel normal, 24,4% moderada y el 4,4% severa.

Coincide con **Peña, M. (2020)**, realizó un estudio “Ansiedad, Depresión y las Relaciones Interpersonales en los alumnos de 5to año de secundaria del colegio Virgen de Fátima”, observó que la ansiedad fue 71,4% bajo, 22,1% moderado y 6,5% alto. Coincide con **Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022)**, realizó una investigación “Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID 19 en estudiantes del 4to y 5to año de una institución educativa”, observó que la ansiedad, en 80,1% no la presentaron, 18,6% tuvieron ansiedad moderada y el 1,3% con ansiedad marcada a severa

Los resultados de depresión muestran el 53,7%, tuvieron depresión normal, 45,6% depresión moderada y 0,7% depresión severa. Se complementa con **Villegas, K. (2022)**, desarrolló una investigación “Depresión y ansiedad en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Lima – San Juan de Lurigancho”, observó que el 35,5% mostró nivel grave, 28,8% moderada, 22,2% mínimo y el 13,3% leve, se asemeja con **Torres, R. (2022)**, desarrolló un estudio “Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas”, observó en los alumnos el 55,4% normal, 16% leve, 15,6% moderado, 8,9% severo y el 4,1% extremo severo. Se complementa con **Laura, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna”, observó en los estudiantes el 28,7% nivel normal, 27,6% severo, leve 24,9% y 18,8% moderado. Se complementa con **Jiménez, L., y López, I. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria del colegio San Martín de Porres”, observó en los alumnos, el 53,3% mostró desorden emocional, 35,6% límite normal y el 11,1% depresión situacional. Se asemeja con Peña, M. (2020), realizó un estudio “Ansiedad, Depresión y las Relaciones Interpersonales en los alumnos de 5to año de secundaria del colegio Virgen de Fátima”, observó en los alumnos el 44,2% fue normal, 32,5% leve, 14,3%

moderada, el 9,1% intermitente. Se asemeja con Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022), realizó una investigación “Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID 19 en estudiantes del 4to y 5to año de una institución educativa”, observó, el 50,6% con límites normales, 46,2% con desorden emocional y el 3,2% depresión situacional.

Al relacionar la ansiedad y depresión, se encontró relación significativa entre la ansiedad y la depresión ($X^2_c = 12,459$; $gl = 2$; $p = 0,002$). Coincide con **Villegas, K. (2022)**, desarrolló una investigación “Depresión y ansiedad en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Lima – San Juan de Lurigancho”, evidencia relación entre depresión y ansiedad ($r = 0,665$; $p = 0,000$). Asimismo, coincide con **Torres, R. (2022)**, desarrolló un estudio “Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas”, evidencia relación entre ansiedad y depresión ($Rho = 0,655$; $p = 0,000$). Coincide con **Laura, D. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna”, evidencia relación inversa entre ansiedad estado y depresión ($Rho = -0,291$; $p = 0,000$) y ansiedad rasgo y depresión ($Rho = 0,839$; $p = 0,000$). Coincide con **Jiménez, L., y López, I. (2021)**, desarrolló un estudio “Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria del colegio San Martín de Porres”, indica relación entre ansiedad y depresión ($Rho = 0,50$; $p = 0,000$). Coincide con **Peña, M. (2020)**, realizó un estudio “Ansiedad, Depresión y las Relaciones Interpersonales en los alumnos de 5to año de secundaria del colegio Virgen de Fátima”, evidencia relación entre ansiedad y depresión ($r = 0,409$; $p = 0,000$).

Al relacionar la ansiedad y las características sociodemográficas, se encontró relación significativa entre la ansiedad con el sexo ($p < 0,05$), no presentó relación la ansiedad con la religión, el estado civil de los padres y con quien vive el alumno ($p > 0,05$). Se complementa con

Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022), realizó una investigación “Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID 19 en estudiantes del 4to y 5to año de una institución educativa”, evidencia relación entre la ansiedad y depresión con el sexo, relación inversa con la edad. en los alumnos.

Al relacionar la depresión con las características sociodemográficas, no se encontró relación entre la depresión y las características sociodemográficas. No se encontró relación entre la depresión con el sexo, edad, religión, estado civil de los padres y con quien vive el estudiante ($p>0,05$).

5.2. Conclusiones

1. El nivel de ansiedad fue normal en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides, sin embargo, existe el 19,1% de alumnos que presentan ansiedad moderada, indica que los estudiantes se centran en las preocupaciones del momento disminuyendo el área de percepción.
2. El nivel de depresión fue normal en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides. Asimismo, algunos estudiantes tienen depresión moderada en 45.6% y severa en 0,7%.
3. La ansiedad en alumnos fue mayor en mujeres, en edades de 15 a 16 años, alumnos que viven con sus padres y con padres divorciados.
4. La depresión en alumnos fue mayor en mujeres, en edades de 15 a 16 años, alumnos con padres separados y que viven con sus padres.
5. Evidencia relación significativa entre la ansiedad y depresión en los alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.
6. La ansiedad se relaciona significativamente con el sexo, sin embargo, no se encontró relación entre la ansiedad y la edad, religión, estado civil de los padres y con quien vive el alumno.
7. La depresión no se relaciona con los factores socio demográficos en alumnos del quinto grado de secundaria de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

5.3. Recomendaciones

1. Contribuir con técnicas que estimulen al afrontamiento de ansiedad mediante la vía cognitiva – emocional, fisiológica y conductual, en los alumnos para que puedan superar sus temores, sentimientos negativos, temblores, sudoración, comerse las uñas y evitar situaciones difíciles con el fin de que los alumnos no lleguen a deprimirse.
2. Desarrollar actividades con los docentes, padres de familia con el fin de expresar lo importante que es afrontar la ansiedad, ya que los trastornos de ansiedad pueden tener resultados graves. Asimismo, los trastornos mentales y abuso de sustancias son frecuentes en la depresión.
3. Trabajar con los alumnos que presentaron puntajes bajos en ansiedad y depresión, con el fin de orientar a sus familiares indicándoles cómo actuar frente a este problema.

Referencias bibliográficas

- Álvarez, J. (2023). Teoría Conductual de la Depresión: Enfoque de Lewinsohn. Recuperado de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/teoria-conductual-de-la-depresion-enfoque-de-lewinsohn>
- Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022). *Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID - 19 en estudiantas del 4to y 5to de una institución educativa. (tesis de grado)*. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú.
- Camacho, D. (2020). *Adaptación y validación de la Escala de Síndrome Premenstrual en estudiantes universitarias de Lima. (tesis de grado)*. Lima, Perú: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas.
- Camarillo, A., García, M., Morales, U. (2020). Características Sociodemográficas y Depresión en Adolescentes de Escuelas Secundarias Públicas de Municipio Camerino Z. Mendoza, Veracruz. *European Scientific Journal* 16(2), 1-10.
- Carlos, B. (2022). *Minsa mas de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante todo el 2021*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
- Carrera, R. (2022). *DSM 5 : Depresión*. Recuperado de <https://orientacionpsicologica.es/dsm-5-depresion/>
- Castellanos, V. (2023). *La ansiedad en la familia*. Obtenido de <https://cepfami.com/la-ansiedad-en-la-familia/>
- Castillo, M., Morales, C., Romero, J., y Villacis, J. (2023). Ansiedad y depresión en estudiantes de 12 a 18 años en un colegio de la ciudad de Quito. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay* 4(1), 276.
- Centro Psicológico Terapias Ágora. (3 de mayo de 2022). *Características de la depresión*. Recuperado de <https://www.terapiasagora.com/2022/05/03/caracteristicas-de-la-depresion/>

- Chilinguina, J. (2021). *Niveles de ansiedad y su relación con el rendimiento académico en adolescentes estudiantes de la Unidad Educativa Nono en contexto de COVID 19. (tesis de grado)*. Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador.
- Chuquispuma, E. (2021). *Depresión en adolescentes de 12 a 17 años durante la pandemia por covid-19 en la urbanización el rosal, chincha–2021*.
- Coryell, W. (agosto de 2021). *Depresión* . Recuperado de <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/depresi%C3%B3n>
- Díaz del Olmo, F., Muñoz del Carpio, A., Arias, W., y Riveras, R. (2020). Estrés, ansiedad, depresión en estudiantes de secundaria de una institución educativa privada de Lima. *Educationis Momentum* 6(1), 44-60.
- Fernández, O. (1 de enero de 2022). *Adolescentes deprimidos en el colegio: cómo detectarlos y tratarlos*. Recuperado de <https://www.magisnet.com/2022/01/adolescentes-deprimidos-en-el-colegio-como-detectarlos-y-tratarlos/>
- Firman, G. (4 de enero de 2016). *Criterios para el Diagnóstico de Trastorno de Ansiedad Generalizada (DSM-V)*. Recuperado de <https://medicalcriteria.com/web/es/psygad/>
- Gómez, C. (9 de marzo de 2021). *Triada cognitiva de Beck: el modelo teórico más famoso sobre la depresión*. Recuperado de <https://www.inesem.es/revistadigital/educacion-sociedad/triada-cognitiva-de-beck/>
- Hernández, V., Rico, R., Rodríguez, L., Eljore, S., Alvarez, A., y Aguilar, M. (2022). Factores sociodemográficos asociados a la depresión en estudiantes de una secundaria pública del estado de Querétaro, México. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería* 9(1), 177-187.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación científica sexta edición* . México: MCGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2021). *Uno de cada ocho niños o adolescentes presentarán algún problema de salud mental. Lima - Perú: Sala de prensa virtual*.

<https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2012/011.html>

- Jiménez, L., y López, I. (2021). *Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria del colegio San Martín de Porres. (tesis grado)*. Ica, Perú: Universidad Autónoma de Ica.
- Laura, D. (2021). *Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna. (tesis grado)*. Lima, Perú: Universidad Autónoma del Perú.
- López, M. (10 de octubre de 2018). *Salud mental: Depresión y ansiedad afectan a niños y jóvenes durante la etapa escolar*. Recuperado de <https://rpp.pe/vital/salud/salud-mental-depresion-y-ansiedad-afecta-a-ninos-y-jovenes-durante-la-etapa-escolar-noticia-1155649?ref=rpp>
- Martins, C. (9 de febrero de 2022). *Qué síntomas produce la ansiedad y en qué se diferencia de la depresión*. Recuperado de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-59859112>
- Mayo Clinic. (11 de noviembre de 2021). *Trastornos de ansiedad*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
- Medline Plus. (12 de febrero de 2021). *Ansiedad*. Recuperado de <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>
- Miralles, L., y Cabrera, R. (2022). *¿Qué Teorías explican la Ansiedad?* Recuperado de <https://orientacionpsicologica.es/que-teorias-explican-la-ansiedad/>
- Orozco, G. (3 de julio de 2018). *¿Qué es la DEPRESIÓN? Síntomas, características y ¿Cómo superarla?* Recuperado de <https://guillermoorozco.com/que-es-la-depresion/>
- Ortuño, F. (2022). *Ansiedad*. Recuperado de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
- Palacios, O. (2021). *Relación de depresión y ansiedad con el rendimiento académico de los estudiantes de 3ero, 4to y 5to de secundaria de las instituciones educativas nuestra señora de la Asunción y Fermín Tanguis (tesis de grado)*. Lima, Perú: Universidad Ricardo Palma.

- Pampamallco, M., y Matalinares, M. (2022). Ansiedad según género, edad y grado de estudios en adolescentes de San Martín de Porres. *SOCIALIUM revista científica de Ciencias Sociales* 6(1), 48-64 DOI: <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1106>.
- Peña, M. (2020). *Ansiedad, Depresión y las Relaciones Interpersonales en los alumnos de 5to año de secundaria del colegio Virgen de Fátima. (tesis grado)*. Tumbes, Perú: Universidad Nacional de Tumbes.
- Pla, J. (2023). *Depresión*. Recuperado de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>
- Porta Clinic. (29 de enero de 2019). *¿Qué es la Ansiedad?* Recuperado de <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad>
- Roda, C. (16 de octubre de 2019). *Teorías cognitivas de la depresión*. Recuperado de <https://lamenteesmaravillosa.com/teorias-cognitivas-de-la-depresion/>
- Ruiz, L. (26 de febrero de 2019). *La teoría de la incubación de Eysenck: ¿cómo se adquieren las fobias?* Recuperado de <https://psicologiymente.com/clinica/teoria-incubacion-eysenck>
- Ruiz, L. (25 de abril de 2019). *La teoría de la preparación de Seligman: explicando las fobias*. Recuperado de <https://psicologiymente.com/psicologia/teoria-de-preparacion-seligman>
- Salinas, M. (2023). *¿Sabes qué es la ansiedad y cuándo buscar ayuda?* Recuperado de <https://www.ryapsicologos.net/salud-y-trastornos-mentales/ansiedad/>
- Sánchez, M. (3 de diciembre de 2020). *Depresión*. Recuperado de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/depresion.html>
- Sawchuk, C. (14 de octubre de 2022). *Depresión (trastorno depresivo mayor)*. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Sernaque Curasma, A. P. (2022). *Ansiedad y depresión en alumnos de secundaria de una institución educativa pública de Ccasapata, 2022*.

- Torres, R. (2022). *Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de instituciones educativas públicas de Comas. (tesis grado)*. Lima, Perú: Universidad César Vallejo.
- Trujillo, P., Gómez, D., Lara, B., Medina, I., y Hernández, E. (2021). Asociación entre características sociodemográficas, síntomas depresivos, estrés y ansiedad en tiempos de la COVID-19. *Scielo: Enfermería Global* 20(64), 1-13 <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.471511> .
- Uriel, H. (2017). Test Zung para la depresión y la ansiedad. https://www.academia.edu/32057472/Test_Zung_para_la_depresi%C3%B3n_y_la_ansiedad
- Valderrama, J. (11 de setiembre de 2017). *Prevención de la depresión en el entorno escolar. Boletín de Prensa No 124*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Prevencion-de-la-depresion-en-el-entorno-escolar.aspx>
- Valladolid, M. (2021). Ansiedad en aspirantes de una escuela de formación penitenciaria y trabajadores de un centro penitenciario en la ciudad de Lima. Lima, Perú: Universidad Autónoma del Perú.
- Villegas, K. (2022). *Depresión y ansiedad en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa de Lima – San Juan de Lurigancho. (tesis grado)*. Lima, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Yap, M. (2018). *Factores sociodemográficos asociados a los trastornos de depresión en estudiantes de 5 grado de secundaria de una Institución Educativa. (tesis de grado)*. Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú.

A N E X O S

Anexo I: Matriz de Consistencia

“Ansiedad y depresión en alumnos de una Institución Educativa en la ciudad de Iquitos, 2023”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos	Fuentes de Información
<u>Problema general</u> ¿Cuál es la relación entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023? <u>Problemas específicos</u> 1. ¿Cuáles son las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023? 2. ¿Cuál es el nivel de depresión de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides	<u>Objetivo general</u> Determinar la relación entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. <u>Objetivos específicos</u> 1. Identificar las características socio demográficas (edad, sexo, religión, estado civil de los padres, con quien vive el estudiante), de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. 2. Identificar el nivel de depresión de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides	<u>Hipótesis general</u> Existe relación estadística entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. <u>Hipótesis específicas</u> Existe relación estadística entre la depresión y la edad los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. Existe relación estadística entre la depresión y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	Ansiedad (X) <u>Emocional</u> Angustia Miedo Aprehensión <u>Malestar físico</u> Pesadillas Sudoración Debilidad, fatiga Depresión (Y) <u>Estado afectivo persistente</u> Llanto Tristeza <u>Trastornos fisiológicos</u> Pérdida de apetito Se despierta varias veces en la noche <u>Trastorno psicomotor</u> Astenia Agitación	<u>Tipo</u> Básica, cuantitativa, descriptivo correlacional, prospectivo y analítico. <u>Diseño</u> No experimental transversal <u>Población</u> 210 estudiantes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides. <u>Muestra</u> La muestra será 136 alumnos <u>Criterios de inclusión</u> Nacionalidad peruana Edad entre 15 a 18 años. Ambos sexos	<u>Técnica</u> Encuesta <u>Instrumentos</u> la escala de ansiedad y depresión de Zung, W.	Angulo, E., y Cahuachi, M. (2022). Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID - 19 en estudiantes del 4to y 5to de una institución educativa. (tesis de grado). Iquitos, Perú: Universidad Científica del Perú. Ávila, T. (2020). Depresión en estudiantes del nivel secundario de instituciones educativas públicas del distrito de Santa. (tesis de maestro). Chimbote, Perú: Universidad César Vallejo.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos	Fuentes de Información
en la ciudad de Iquitos, 2023? 3. ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023? 4. ¿Cuál es la relación entre la depresión y la edad los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023? 5. ¿Cuál es la relación entre la depresión y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023? 6. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y la edad de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides	en la ciudad de Iquitos, 2023. 3. Identificar el nivel de ansiedad de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. 4. Analizar la relación entre la depresión y la edad los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. 5. Analizar la relación entre la depresión y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. 6. Establecer la relación entre la ansiedad y la edad los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides	Existe relación estadística entre la ansiedad y la edad los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023. Existe relación estadística entre la depresión y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.	<u>Trastornos psíquicos</u> Sensación de vacío Desvalorización personal <u>Variables intervinientes</u> Sexo Edad Religión Con quien vives	Estudiantes matriculados en el quinto grado de secundaria Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides, 2023. Turno mañana Padres que aceptaron firmar el consentimiento informado aceptando la participación de sus hijos. <u>Criterios de exclusión</u> Estudiantes de otras instituciones educativas. Que no estén matriculados en el quinto grado de secundaria Estudiantes de otro turno. Padres que no aceptaron firmar el consentimiento informado para la participación de sus hijos.		

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable e Indicadores	Metodología	Técnicas e Instrumentos	Fuentes de Información
en la ciudad de Iquitos, 2023? 7. ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023?	en la ciudad de Iquitos, 2023. 7. Establecer la relación entre la ansiedad y el sexo de los alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023					

Anexo II: Carta de presentación

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Iquitos 05 de mayo 2023

Daza Ramos Floresmina

Directora general – Institución educativa Mariscal Oscar R. Benavides – MORB.

Ciudad de Iquitos

Asunto: Solicita autorización para aplicación de instrumentos de investigación

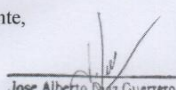
De mi consideración:

A través de la presente le saludo cordialmente y paso a expresarle que, en mi calidad de Catedrático y Asesor de Investigación de la Universidad Científica del Perú, ubicada en la Av. Abelardo Quiñones 2.5 Km, sede principal en la ciudad de Iquitos, que teniendo conocimiento de su prestigia Institución Educativa Mariscal Oscar R. Benavides - MORB a mi Bachiller del Programa Académico de Psicología ALICIA CHÁVEZ ZAMORA DNI 74029316, el cual se encuentra en la etapa de aplicación del instrumento de su investigación de Tesis, titulada "Ansiedad y Depresión en alumnos del Colegio Mariscal Oscar R. Benavides en la ciudad Iquitos, año 2023".

Solicito a su digno despacho autorizar el ingreso del bachiller para el recojo de la información requerida.

Conociendo su compromiso con la educación de nuestra región recorro a su persona para que consienta facilidades al bachiller.

Atentamente,


Jose Alberto Díaz Guerrero
PSICOLOGO
C.P. 9122

Lic. Psic José Díaz Guerrero, Mgr.
Catedrático Universidad Científica del Perú

I.E. y C. "MORB"	
Mesa de Partes	
Evidente	1429
Fecha	05 MAY 2023
Hora	10.50 am
Re	por

Número Telefónico: 994598133
Correo Electrónico: chavezal905@gmail.com

Anexo III: Carta de autorización de la institución

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA "Mariscal Oscar R. Benavides" Resolución de Creación R.M. N° 119 Dirección: Av. Mariscal Cáceres N° 1459 Correo Electrónico: iemorb.iquitos2023@gmail.com Teléfono: 065-231381 Facebook: IE Morb Iquitos	 MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE LORETO UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL MAYNAS
---	--	--

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Iquitos, 16 de Mayo del 2023

CARTA N° 016-2023-D-IEPIPS "MORB".

Señor:
Lic. Psic. JOSE DIAZ GUERRERO
Catedrático de la Universidad Científica del Perú
Presente.

Ref. : Expediente N° 1429 del 05/05/2023

De mi mayor consideración:

Me dirijo a usted para saludarle cordialmente y en mérito al expediente de la referencia, manifestarle que aceptamos que la Bachiller del Programa Académico de Psicología **Alicia Chávez Zamora**, realice la aplicación de los instrumentos de investigación de su tesis titulada "Ansiedad y Depresión en alumnos del Colegio Mariscal Oscar R. Benavides en la ciudad Iquitos, año 2023", en nuestra Institución Educativa, debiendo realizar las coordinaciones pertinentes en la Sub dirección de Formación General I.

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Atentamente,


Lic. Floresminda Daza Ramos
Directora I.E. MORB

DIEIPS/FDR
sec./mgat.

Iquitos – Perú

Anexo IV: Consentimiento informado

Consentimiento del padre/madre o tutor para su participación de su
hijo(a)

El propósito de esta ficha de consentimiento informado es promover en los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por las Bachiller en Psicología. ALICIA CHÁVEZ ZAMORA, DNI 74029316, de la Universidad Científica Del Perú. El objetivo de esta investigación es Determinar la relación entre la depresión y ansiedad alumnos del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Oscar R, Benavides en la ciudad de Iquitos, 2023.

Este documento en el que queda sentado su firma es muestra de aceptación para que su hijo(a) participen voluntariamente en el proyecto de investigación.

Nombre del Padre/Madre/Tutor participante:

Firma: _____

Relación con el menor participante:

Nombre completo del menor participante:

.

Anexo V: Compromiso de Honor

Iquitos 17 de mayo 2023.

A través del presente escrito la suscrita Bach. Psic. ALICIA CHÁVEZ ZAMORA, DNI 74029316, egresada de la carrera profesional de Psicología de la Universidad Científica del Perú, se comprometen a cumplir con las siguientes disposiciones académicas, conductuales y administrativas.

Nos comprometemos a no interferir con las labores del personal de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Respetar y asistir con puntualidad a las sesiones programadas para realizar las entrevistas a los estudiantes.

Nos comprometemos a no cometer ningún tipo de plagio o cualquier otro acto de actitud deshonesto que atente contra el normal desarrollo de la investigación.

No involucrarnos en actos que, por su trascendencia social, comprometan negativamente al prestigio de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides. en perjuicio para la imagen y/o fines de esta.

No manifestar conductas que constituyan falta de honestidad, o estén reñidas con la moral y las buenas costumbres.

Siempre dirigirme con el respeto y consideración debida, a cualquier personal de la I.E. Mariscal Oscar R, Benavides.

Atentamente

Bach. Psic. Alicia Chávez Zamora

DNI 74029316

Anexo VI: Declaración de autenticidad

Iquitos, 17 de mayo de 2023

Por el presente documento, el bachiller en Psicología, Alicia Chávez Zamora con DNI N° 74029316, en calidad de autores de la tesis titulada: “Ansiedad y depresión en alumnos de una Institución Educativa en la ciudad de Iquitos, 2023” para optar el título profesional de Licenciado en Psicología que otorga la Universidad Científica del Perú, DECLARO EN HONOR A LA VERDAD:

1. Que, el presente trabajo de tesis es de mi exclusiva autoría y en el mismo no existe plagio de ninguna naturaleza, en especial copia de otro trabajo de tesis o similar presentado por cualquier persona ante otra Universidad.
2. Dejo expresa constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo, por lo que no he asumido como propia las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos o del internet.
3. Asimismo, afirmo que he leído el documento de tesis en su totalidad y soy plenamente consciente de todo su contenido.
4. Asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento y soy consciente que este compromiso de fidelidad de la tesis tiene connotaciones éticas, pero también de carácter legal.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Facultad y de la Universidad Científica del Perú, así como las acciones legales correspondientes.

Bach. Alicia Chávez Zamora

DNI N° 74029316

Anexo VII: Instrumentos de recolección de datos

Datos sociodemográficos

1. Sexo: Masculino () Femenino ()
2. Edad: _____
3. Sección: _____
4. Religión: _____
5. Estado civil de los padres: _____
6. Con quien vives: _____

Ficha técnica	
Nombre	Escala de Automedición de ansiedad de Zung
Autores	William Zung
Procedencia	Berlín
Adaptación	Valladolid, M. (2021), en su tesis “Ansiedad en aspirantes de una escuela de formación penitenciaria y trabajadores de un centro penitenciario en la ciudad de Lima”, validó en una muestra de 150 pobladores de ambos sexos de 18 a 30 años.
Aplicación	Adolescentes y adultos de manera colectiva o individual
Ámbito de aplicación	Clínica, psicopedagogía e investigación
Duración	tiempo promedio de entre 15 y 20
Finalidad	Evaluación de la ansiedad
Validez	la validez fue dada por el análisis factorial exploratorio presentando correlaciones entre los puntajes de cada ítem están entre los valores 0,96 y 0,84.
Confiabilidad	Escala de 20 puntos. En Perú, la escala obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,798

Instrumento de ansiedad

Leer cada oración y elegir la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

Nº	SITUACIÓN QUE ME DESCRIBE	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de las veces
1	Me siento más nervioso y ansioso de lo normal	1	2	3	4
2.	Me siento asustado sin ninguna razón	1	2	3	4
3.	Me asusto fácilmente o me coge el pánico	1	2	3	4
4.	Me siento destrozado y me parece que estoy por derrumbarme	1	2	3	4
5.	Me parece que va todo bien y que no me pasará nada malo	4	3	2	1
6.	Me tiemblan los brazos y las piernas	1	2	3	4
7.	Me atormentan el dolor de cabeza, del cuello y de la espalda	1	2	3	4
8.	Me siento débil y me canso fácilmente	1	2	3	4
9.	Me siento calmo y puedo estar sentado fácilmente	4	3	2	1
10.	Siento que mi corazón late rápido	1	2	3	4
11.	Sufro de vértigo	1	2	3	4
12.	Me parece que estoy por desmayarme	1	2	3	4
13.	Respiro con dificultad	4	3	2	1
14.	Tengo sensaciones de entorpecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y de los pies	1	2	3	4
15.	Sufro de dolor de estómago o de indigestión	1	2	3	4
16.	Necesito orinar a menudo	1	2	3	4
17.	Mis manos están secas y calientes por lo general	4	3	2	1
18.	Mi cara se calienta y se pone roja fácilmente	1	2	3	4
19.	Me duermo fácilmente y me despierto descansado	4	3	2	1
20.	Tengo pesadillas	1	2	3	4

Niveles de ansiedad

20 - 44	Ausencia ansiedad o normal
45 - 59	Moderada
Mayor a 60	Severa

Ficha técnica

Nombre	Escala de depresión de Zung
Autor	Zung (1965)
Procedencia	Berlín
Adaptación	Astocondor, L. (2001), en su tesis “Estudio exploratorio sobre ansiedad y depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas aguarunas”, validó en una muestra de 100 pobladores de ambos sexos de 14 a 30 años de siete comunidades nativas aguarunas.
Aplicación	Auto aplicada
Tiempo	15 minutos
Significación	Analiza nivel de depresión del sujeto
Dimensiones	Afectiva, fisiológica, psicomotora y psicológica.
Escala valorativa	1=muy pocas veces; 2=algunas veces; 3= muchas veces; 4= casi siempre.
Validez	El análisis factorial exploratorio, muestra la presencia de dos factores estado de ánimo y el segundo por síntomas cognoscitivos y somáticos, que explican el 24.9% de la varianza, la prueba de esfericidad de Bartlett fue de $\chi^2=881.2$, $gl=190$, con una correlación significativa ($p<0.00$) entre los ítems, la prueba de adecuación de la muestra de $KMO=0,740$, las cargas factoriales oscilan de 0,32 a 0,59
Confiabilidad	Se usó el coeficiente de Alfa de Cronbach cuya consistencia interna resultó (Alfa =0,7850) siendo aceptable la confiabilidad

Instrumento de depresión

Leer cada oración y elegir la respuesta que mejor te describe la forma en que usted se ha sentido en los últimos días., hay cuatro posibles respuestas:

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

Niveles de depresión

Depresión normal o Ausencia de depresión	20 - 40
Depresión moderada	45 - 59
Depresión severa	Mayor o igual a 60