

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA



**Ansiedad y Depresión en adolescentes de una institución
Educativa Supe Pueblo, 2024**

Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología

Autor

López Saavedra Alves Melissa

Asesor

Dra. Lam Flores, Silvia Liliana

Código ORCID: 0000-0002-6039-7666

Huacho – Perú

2024

ÍNDICE GENERAL

TEMA.....	Pág.
ÍNDICE GENERAL.....	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
PALABRAS CLAVE	iv
TÍTULO	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
METODOLOGÍA	16
RESULTADOS.....	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	24
CONCLUSIONES.....	27
RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
AGRADECIMIENTO	37
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla.....	Pág.
Tabla 1. Correlación entre ansiedad y depresión.....	21
Tabla 2. Correlación entre ansiedad y dimension afectivo persistente	21
Tabla 3. Correlación entre ansiedad y dimensión transtorno fisiológico.....	22
Tabla 4. Correlación entre ansiedad y dimensión transtorno psicomotor.....	22
Tabla 5. Correlación entre ansiedad y dimensión transtorno psíquico.....	23

PALABRAS CLAVE

Palabras clave-ESPAÑOL

Tema Ansiedad, Depresión, Adolescentes

Especialidad Ciencias de la salud

Key words-INGLÉS

Theme Anxiety, Depression, Adolescents

Specialty Health Sciences

Linea de investigación – OCDE

Linea Psicología clínica y de la salud

Sub Linea Psicología de la salud

Disciplina Salud publica

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “**Ansiedad y Depresión en adolescentes de una institución Educativa Supe Pueblo, 2024**” del (a) estudiante: **Alves Melissa López Saavedra**, identificado(a) con **Código N° 1717200108**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 16%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de Febrero de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRION
VICERRECTOR

NOTA:

Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Ansiedad y Depresión en adolescentes de una institución
educativa supe pueblo, 2024

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de la institución educativa Francisco Vidal Laos, Supe Pueblo, en el año 2024. Se empleó un diseño básico, no experimental, transaccional y relacional, con una muestra de estudiantes de 5to grado de secundaria. Para recolección de datos se aplicó Escala de ansiedad elaborada por Zung (EAA) y Escala de depresión también perteneciente a Zung (EAMD), analizando resultado mediante el software SPSS con estadística descriptiva e inferencial. Mostraron los resultados correlación positiva y significativa entre ansiedad y depresión, con coeficiente $r=0.756$ y nivel de significancia $p<0.05$, lo que indica una fuerte relación entre las dos variables. Además, se encontró un 68% de estudiantes quienes presentaron niveles de ansiedad altos y 62% con niveles elevados de depresión, evidenciando una alta prevalencia de estas condiciones en el grupo evaluado. Este hallazgo resalta la importancia de abordar ambas problemáticas de forma integral, implementando estrategias de intervención que fortalezcan la salud mental del adolescente y mitiguen el impacto de estos trastornos en su bienestar emocional y desarrollo personal.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between anxiety and depression in adolescents from the Francisco Vidal Laos educational institution, Supe Pueblo, in the year 2024. A basic, non-experimental, transactional and relational design was used, with a sample of 5th grade high school students. For data collection, the Anxiety Scale developed by Zung (EAA) and the Depression Scale also belonging to Zung (EAMD) were applied, analyzing the results using SPSS software with descriptive and inferential statistics. The results showed a positive and significant correlation between anxiety and depression, with coefficient $r = 0.756$ and significance level $p < 0.05$, indicating a strong relationship between the two variables. In addition, 68% of students were found to have high levels of anxiety and 62% with high levels of depression, evidencing a high prevalence of these conditions in the evaluated group. This finding highlights the importance of addressing both problems in a comprehensive manner, implementing intervention strategies that strengthen adolescents' mental health and mitigate the impact of these disorders on their emotional well-being and personal development.

INTRODUCCIÓN

A nivel internacional el estudio de Morales y Bedolla (2022) en México quienes investigaron con objetivo de Determinar presencia de rasgos ansiosos y depresivos en el adolescente. Método cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional y diseño no experimental. Según muestreo no aleatorio intencional se conformó la muestra por 246 colaboradores con 11 años promedio de edad; utilizaron como instrumento: Escala de Ansiedad Manifiesta (Reynolds & Richmond, 1985); Escala de Depresión (Birlleson, 1980). Resultados: 30% de participantes con rasgo depresivo, pues se ubicaron en alto y muy alto nivel, 22% se situaron en nivel medio, 48% en niveles bajos. Para ansiedad, referida a reacción fisiológica y preocupación predominan bajo nivel (29%), alto nivel con 23%; inquietud en primer lugar con alto nivel (38%), bajo nivel 32%, mentiras en promedio 33% nivel alto con 27%. Conclusiones. Se indica nivel depresivo y ansioso en un tercio de muestra, siendo esto considerado significativo; los demás están ubicados en nivel promedio y bajo.

García & Fontalvo (2021) en Colombia, publica su estudio con objetivo de analizar el nivel de depresión y ansiedad en estudiantes de determinada institución privada en Colombia específicamente en Barranquilla. Se conformó la muestra de 80 estudiantes entre segundo y quinto de primaria con edades de 7 hasta 12 años. Fue administrado el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado (MAS R 2; 2012) y Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) elaborado por Kovacs (1992). Estudio tipo transversal, diseño descriptivo. Fue observado que la puntuación de los estudiantes en cuanto a ansiedad fue de nivel medio siendo que en niñas hay más prevalencia de depresión. Obtuvieron que la relación entre ansiedad y depresión fue positiva y muy baja. Resultando que 37% del total están ubicados en el nivel menos problemático además el 67% se ubica en nivel poco problemático de ansiedad. Para la depresión 91,3% no tiene sintomatología, 7,5% muestra leve depresión. En conclusión, refieren que se tiene entre depresión y sexo una correlación negativa moderada.

Ochoa et al. (2021) publican su estudio a través del cual determinaron en estudiantes los niveles ansiosos y depresivos concretamente en la Región Veracruz.

Como metodología se presentó un estudio comparativo, transversal, prospectivo y observacional, seleccionaron a 300 estudiantes de ambos géneros, aplicándose a estos cuestionarios como Escala de Hamilton (Hars) que mide ansiedad, así como Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) con el cual se midió depresión. Resultando que encontraron prevalencias en 59% para ansiedad y 40 % mostraron depresión; siendo la incidencia en un 67% en el género femenino. Según los cual se concluye que si existe en los estudiantes ansiedad y depresión. No observaron prevalencia alta respecto a depresión, mientras que se halló depresión grave, leve y moderada.

Orellana & Matute (2021) en Cuenca – Ecuador, realizaron su investigación con objetivo de determinarse el nivel ansioso y depresivo en adolescentes con edades oscilantes desde 13 hasta 17 años, su estudio metodológicamente de alcance descriptivo y enfoque cuantitativo - transversal. Fueron aplicados el CBCL como test apropiado para el adolescente, así como Cuestionario de Depresión Infantil elaborado por Kovacs y se complementó con la ficha sociodemográfica. Se comprobó además en cuanto a ansiedad que 48,1% del total de participantes revelaron en nivel considerado normal, 20,4% estaban en la línea límite y 31,5% ya necesitaban atenciones clínicas. En lo referente a la relación entre nivel depresivo presentado en la muestra estudiada se halló que aproximadamente un 50% no tienen síntoma de depresión, en tanto que el resto de porcentaje si tienen síntoma depresivo en niveles diferentes, donde la depresión en un nivel moderado es más distintiva, siendo el 38,9%, con existencia prevalente en mujeres en la mayoría de los casos. Es así que se concluye finalmente que se tiene entre las variables una diferencia significativa.

Inga et al. (2020) investiga en Ecuador con el fin de conocer sobre frecuencias de casos ansiosos y depresivos en niñas y adolescentes que son acogidos en la casa "Miguel León" que se encuentra en cantón - Cuenca. Estudio de tipo descriptivo, transversal cuantitativo. Hizo la selección de 35 adolescentes y niños, cuya edad era desde 5 hasta 18 años. Para recolectarse datos fue aplicada la Escala de Ansiedad Infantil SPENCE y además Inventario CDI. De lo cual resultó que la ansiedad es frecuente en un 22.86% mientras que la depresión obtuvo una frecuencia del 17.14%. prevaleciendo entre las edades de 10 hasta 14 años siendo las dos patologías en un

62.5% y 50% correspondientemente. Conclusión: Ambos trastornos resultaron tener prevalencia alta.

A nivel nacional encontramos a Fuentes y Vargas (2023) cuyo objetivo fue determinarse en el adolescente el nivel de ansiedad y depresión en el ámbito de la institución educativa Abraham Valdelomar N° 4018 del Callao. Estudio de corte transversal, enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional. Se seleccionó a 100 adolescentes como muestra, a quienes fue aplicada la Escala de Autoevaluación de Ansiedad (EAA) elaborada por Zung. Resultando que un 45% del total de muestra se halla en leve nivel ansioso y un 35% tiene depresión en un nivel moderado, de igual forma en cuanto a correlación la significancia obtenida fue $P = 0.992$ es así que concluyeron que entre depresión y ansiedad hay relación significativa en el adolescente de la Institución educativa referida en el estudio.

Owen & Torres (2023) desarrollaron su tesis con el objetivo de realizar una comparación en el adolescente sobre grado de depresión y ansiedad, esto fue realizado en una institución educativa en Cajamarca. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo no experimental y de carácter comparativo, para esto se seleccionó como muestra total a 50 damas y 50 colaboradores del género masculino que pertenecían a la institución “Joyas para Cristo”, a los cuales les fue aplicado los instrumentos respectivos como Inventario de depresión y ansiedad desarrollado por Beck, a través del cual se obtuvo como resultado que se tiene en las mujeres ansiedad y depresión con un nivel más alto al que reflejan los varones, concluyéndose que es la mujer quien presenta predisposición mayor a que padezca tanto de depresión como ansiedad.

Tarazona (2023) realizó su tesis a través de la cual se Determinó como se relaciona la ansiedad con la depresión en el adolescente que cursan el 3er, 4to y 5to de secundaria en la institución N° 1219 - José Carlos Mariátegui. Fue estructurada bajo el método hipotético deductivo, cuantitativo, aplicado, no experimental, transversal y correlacional, su selección poblacional fue de 522 participantes de lo cual se extrajo a 222 estudiantes como muestra para el estudio a quienes se les aplicó la Escala de ansiedad – EAA y Escala de depresión – EAMD. Como resultado se evidenció que la

mayor parte de participantes pertenecen al género masculino siendo estos 55% del total, seguidamente el nivel de ansiedad estuvo en límites normales según el 61% y la depresión se encontró en un nivel leve en un 58%, se evidenció que las dimensiones, emocional y malestar físico se relacionaron significativamente con la depresión con p. valor igual a 0.000. Finalmente, como conclusión se tuvo que hay una significativa relación entre ansiedad y depresión en adolescentes, debido a que, la significancia obtenida fue igual a 0.000 y el coeficiente igual a 0.726; por ende, a medida que incrementan niveles ansiosos se ve aumentada la depresión en la muestra de adolescentes.

Etchebarne (2022) en su estudio realizado con el objetivo de Determinarse la existencia de relación entre estado ansioso y depresivo en el adolescente que cura el 5to año de nivel secundario, en Carabayllo-Lima. El método aplicado consistió en un diseño descriptivo no experimental, enfoque cuantitativo tipo básico y corte-transversal. Como selección poblacional se consideró a 130 estudiantes de los cuales se extrajo como muestra a 56 alumnos. En la recopilación de datos se hizo uso de la escala de ansiedad generalizada GAD-7 la cual tiene 7 ítems a través de los cuales se identifica síntomas ansiosos y, por otro lado, se aplicó la escala de autoevaluación de depresión de Zung. Según lo cual resultó que entre ansiedad y depresión hay una relación y esto se evidencia con el coeficiente de correlación $R_o = 0.421$. así se obtuvo que adolescentes en más de 50% presentan ansiedad moderada y que se supera al 70% de estudiantes que manifiestan depresión moderada. Se concluyó en el estudio que estadísticamente se tiene relación significativa entre ansiedad y depresión en los estudiantes que cursan el 5to año de secundaria en la institución Educativa perteneciente a Carabayllo.

Laura (2021) en su tesis realiza el análisis de relación entre ansiedad, estado-rasgo y depresión de estudiantes de nivel secundario. Para lo cual fue seleccionada una muestra de 181 estudiantes de ambos sexos que cursaban el 4° y 5° año de nivel secundario del distrito de Tacna, las edades oscilaban de 15 a 16 años. Como instrumentos que se aplicó se tuvo al Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC) y Escala de Depresión de Zung (EAMD). La metodología aplicada a la investigación

consistió en diseño no experimental, descriptivo-correlacional. Como resultado se indicó que hay una muy significativa correlación, de carácter inverso y bajo entre ansiedad y depresión ($\rho = -.291^{**}$; $p < 0.01$); del mismo modo fue hallada una correlación directa, muy significativa y alta correspondiente a ansiedad rasgo y depresión siendo esta $\rho = .839^{**}$; con $p < 0.01$.

A seguir, se desarrolla la fundamentación de ambas variables, es así que se tiene a Zung (1985) quien mencionó que la ansiedad es considerada como los sentimientos en conjunto que incapacitan a la persona y no posibilita que esta afronte algún evento amenazante y así expresa un cambio a nivel conductual, psicológico y físico (Citado en Eulario, 2023)

Por otro lado, se considera un fenómeno que puede darse en una persona y que si se da en una condición normal va a mejorar en lo que respecta a adaptaciones a medios sociales, laborales, o académicos (Peinado et al., 2020). Además, se relaciona con el estado o condición emocional temporal caracterizado porque presenta sentimientos tensionados, difusa aprensión, aumenta las actividades en el sistema nervioso autónomo de manera poco agradable (Vivanco et al., 2020)

Se entiende la ansiedad como aquel problema o inconvenientes anticipados que más adelante puede presentarse en la vida del individuo y difiere de un trastorno por el tiempo prolongado y por los diversos síntomas que se acentúan y genera incomodidades en el sujeto (López, 2021)

Asimismo, representantes de MINSA (2020), consideran como una emoción usual a la ansiedad la cual es experimentada frente a alguna situación amenazante. Así se convierte en una emoción no reconocida ante el miedo. Podría presentarse determinados síntomas, entre ellas aumento de sudoración, así como de frecuencia cardíaca.

La ansiedad determinada por Chieng & Medina (2020) como un trastorno mental pues la definen como aquella involuntaria reacción considerada natural o como mecanismos del cuerpo para defenderse cuando se siente en peligro o amenazado. Si se habla del aspecto sistémico, se refiere a la actuación del cuerpo para mantenerse en

estado alerta frente a una situación peligrosa, esto produce la reacción del cuerpo y así pueda intervenir defendiéndose.

De igual forma, la ansiedad representa estar alertas ante peligros o amenazas cuando se percibe algunos riesgos futuros, y esto va a caracterizarse porque el cuerpo mismo se activa y utiliza sus llamadas válvulas para aliviar o escaparse asimismo hacer lucha en contra de estas. Es evidente que hay inseguridad, irritabilidad, pánico y selectividad intensa (Quispe & Quispe, 2019).

Hay diversas teorías sobre la ansiedad se explica algunas de ellas a seguir, se tiene la Teoría psicodinámica. Donde la ansiedad se conceptúa por Freud como angustias; se señala que está referido a procesos biológicos no compensados, tomándolos como indicadores de peligros en lapsos de sobresaltos, teoría que señala que la angustia se puede originarse internamente como un conflicto dado entre demandas del super yo y demanda prohibida de su instinto, lo que es no concebible para la persona produciéndole una ansiedad. Se clarifica la angustia neurótica frente a la real angustia que Freud (1917) la ubica como aquella reacción ante peligros externos, lo que puede considerarse un esperado daño o que también puede ser predecible, en tanto una angustia neurótica representa un peligro exterior que puede tomarse como incomprensible y que no tiene un real origen (citado en Laura, 2021).

Teoría comportamental. La cual está centrada en el entendimiento de la forma en que se mantiene y adquiere determinado comportamiento basado en el aprendizaje y que se asocia a algún estímulo que permita que permanezca en el tiempo, entonces ansiedad es consecuentemente el acondicionamiento donde la persona aprende a relacionar un estímulo que al inicio era neutro con situación catastrófica, así adquiere un amenazante significado, y el individuo que este frente a estos estímulos novedoso va a producirle ante las amenazas aprendidas una angustia (Morris y Maisto, 2002 citado en Laura, 2021).

Teorías Biológicas. Está centrada a la neuroquímica, genética y estructura cerebral a través de la cual explica lo que es la ansiedad. El estudio en gemelos demostró que hay componentes genéticos en cuanto a ansiedad, por otro lado, una investigación neuroquímica reveló que el desbalance en cuanto a neurotransmisores

entre ellos GABA y serotonina se asocian al trastorno de ansiedad. Asimismo, se tiene la amígdala, que constituye una estructura cerebral que está comprometida a procesamientos de emoción, que podría ser un punto clave en cuanto a respuestas a amenaza y al generarse ansiedad (Mentes Abiertas, 2023)

La presente investigación, se sustenta en la teoría de ansiedad de Zung, el que se reconoce internacionalmente porque desarrolló el primer test para ansiedad. Zung en su teoría considera la ansiedad como un previo temor ante riesgos próximos que no se conoce su origen lo que provoca falta de estabilidad afectiva y cognitiva, siendo muy común esta alteración psicológica en el individuo por muchas realidades y situaciones que presente. Esta se le denomina también como teoría clínica, ya que se relacionan sus síntomas a criterio de diagnósticos de enfermedad mental clínica y es conforme a los grupos de síntomas, tomados como dimensiones de la ansiedad, siendo dos los síntomas somáticos y síntomas afectivos.

En el contexto peruano, lo expresado por Zung lo recalca Astocondor (2001) en cuanto a dimensiones de ansiedad las cuales son divididas según sintomatología fisiológica o somática, así como sintomatología afectiva o emocional. Es así que la variable ansiedad está dimensionada de acuerdo a los criterios señalados por tanto se tiene:

Dimensión 1. Afectivos, se tiene síntomas, manifestados como problema de conductas, emocionales y cognitivas, nerviosismos, miedo irracional, agitación, creencia negativa, necesidad de escape, miedo a la pérdida, racionalidad, control y emociones Morir (Salazar & Salazar, 2021)

Dimensión 2. Somática, Síntomas somáticos dados si la persona experimenta sentir ansiedad extrema por síntomas físicos; Los síntomas físicos incluyen rigidez, cambios en la presión arterial, náuseas, sudoración, frecuencia cardíaca acelerada, entumecimiento u hormigueo, problemas estomacales, micción frecuente y diarrea (Salazar & Salazar, 2021)

Continuando con la fundamentación se tiene la variable depresión, así según OMS, es frecuente la depresión como trastorno de carácter mental, que tiene como característica el perder placer o interés, se manifiesta la tristeza, hay trastorno de sueño o apetito, se tiene sentimiento de culpabilidad o ausencia de autoestima, falta de concentración y sensación de cansancio (Navarro et al., 2020)

Al respecto responsables del MINSA (2020), definen que el episodio depresivo es cuando la persona manifiesta como estado de ánimo la tristeza, pierde interés a todo y pierde además la capacidad del disfrute de cosas, esto conduce a que disminuya sus niveles de actividades tanto familiar, como personal, social y laboral.

Se dice que son desordenes afectivos multifactoriales lo cual podría manifestarse como una cantidad de síntoma de aspecto psicológico así también físico los cuales ocasionan dificultades en el diario vivir, afecta al normal rendimiento de la persona que padece de depresión, considerada como una de las causas de más importancia que ocasiona a nivel mundial discapacidad (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020)

Por otra parte, la depresión se considera por agentes de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) como un trastorno frecuente, y a la vez se considera severo, y que ocasiona la alteración de toda actividad que suele realizarse en el día a día, esto se considera que es ocasionada por diversos factores genéticos mezclados, además de los ambientales, biológicos y psicológicos; asimismo se predispone que la padezcan personas que no tienen antecedente familiar con depresión, siendo de importancia que se resalte que no todo quien padece de depresión experimenten similares síntomas, por tanto la repetición, gravedad y extensión de síntomas va a variar según el sujeto y los niveles depresivos, en la cual se considera la grave depresión, que se distingue por la mezcla de síntoma lo que obstaculiza las capacidades de realizarse una actividad diaria, así impide que un individuo tenga un normal desenvolvimiento, esto suele pasar una sola vez o podría durante la vida ser recurrente, de otra forma, se caracteriza la depresión psicótica si la depresión es acompañada de cierto tipo de alucinaciones, psicosis, delirio y otros.

Se considera la depresión como el trastorno mental el mismo que imposibilita que la persona interaccione con el entorno, y su característica es un bajo estado de

ánimo y mucha tristeza. Siendo un trastorno que causa efecto en la actividad que la persona realiza, puede ser en su comportamiento o pensamiento (Fuentes & Vargas, 2023)

Según Coryell (2020) describió como alteración a la depresión que causaba tristeza, y que podía presentarse a través de niveles altos y que tenía una continua duración lo cual perjudicaba a que el individuo pueda adecuadamente desenvolverse en su ámbito. No se tiene conocimiento de la causa exacta, pero como factores de relevancia se tiene al genético, biológico y psicosocial.

De acuerdo con Hollon, depresión se considera como un trastorno el cual va a afectar a áreas diferentes como somáticas por las que aparece enfermedades cerebrovasculares y cardiovasculares, además de otros; afectivo o emocional con tendencia a una tristeza; y también cognitiva pues va a dificultar en muchos casos la concentración; en el aspecto conductual porque puede disminuir el apetito, enfatizando el pensamiento irracional que es motivo de las alteraciones (citado por Soplopucó, 2019)

Esta teoría dimensiona el estudio de la depresión según como se cita en Fuentes y Vargas (2023):

Dimensión 1: Afectivo persistente. El sujeto que sufre depresión va a caracterizarse porque cambia sus estados de ánimo, demuestran ante alguna situación pesimismo, emocionalmente se siente mal, no sabe cómo podría expresarse en cuanto a su sentimiento, se siente vacío, disforias, anhedonias, no encuentra sentido a las cosas, tiene sentimiento de soledad y está aislándose constantemente, se consideran culpables y se sienten fracasados, tiene incontrolable ganas de llorar, a pesar que con frecuencia se bloquea emocionalmente y no es capaz de llorar.

Dimensión 2. Trastorno Fisiológico. El sujeto manifiesta síntoma como dolor muscular, dolor de cabeza, visión borrosa, insomnio, falta de apetito, deseo sexual bajo, poca energía y sequedad bucal.

Dimensión 3. Trastorno Psicomotor. Un sujeto con depresión tiene baja su actividad motora, es decir se muestra lento en cuanto a habilidad, en algunos casos se

evidencia una extrema prohibición. De igual forma, evitan progresivamente de participar en alguna actividad que antes la consideraba agradable, se alejan y dejan de tener comunicación con las otras personas e inclusive algunas veces llegan a abandonar su trabajo.

Dimensión 4. Trastorno Psíquico. Un individuo con depresión va a evidenciar problema en cuanto a orientación, ingresan a un estado indeciso, disconformes y desesperan con su misma persona, se sienten inútiles y tienen pensamiento suicida.

Respecto a la justificación, desde el punto de vista teórico permitió incrementar el campo de información referido a ansiedad y depresión del adolescente, enfocándonos en la etapa por que se considera que es tiene más vulnerabilidad, no obstante, deja de ser menos importante la consecuencia que se tiene en la edad infantil y/o cuando se trata de adultos. El niño todavía está bajo protección y condición familiar, de la misma manera que los adultos, pero es el adolescente quien empieza a pasar por diversos cambios en lo físico, así como emocional, y estos se dirigen a su mundo exterior. Además, tuvo justificación práctica, porque según los resultados obtenidos sirven para proponer la realización de Programas de Intervención, que faciliten la superación tanto de ansiedad como depresión en adolescentes. Para la justificación social, el estudio buscó la concientización y consecuentemente mejorar actitudes por parte de las personas en general. Con todo esto, lo que se requiere es obtener una sociedad que en el futuro el profesional esté comprometido con la necesidad social de índole mental, ya que constantemente se está expuesto a padecer de Ansiedad y depresión y muchas veces por falta de criterio o de conocimiento se deja pasar por alto y se genera que sea más grave la problemática.

Refiriéndose al problema, se tiene, según Organización Mundial de la Salud, la problemática sobre ansiedad al correr de años ha aumentado, y alrededor de 60 millones de personas, tienen trastornos, los cuales afectan su bienestar, productividad y capacidad (OMS, 2020). Adolescentes en Estados Unidos cuyas edades oscilan

desde 13 hasta los 17 años evidenciaron que prevalece la ansiedad en un 25%, que se compara con datos de carácter mundial en el que se toma a la ansiedad como un trastorno común que se da en la infancia siendo del 10 a 30% la prevalencia (Inga et al., 2020)

Por otro lado, se tiene que depresión, se considera como una causa principal en Latinoamérica de discapacidad. De igual forma, unos 350 millones de individuos, están afectados por esta enfermedad, pero es una preocupación pues a pesar de ser incidente con gran cantidad de personas con este mal no se recibe tratamiento alguno (OMS, 2020).

A nivel mundial se tiene a la depresión con una prevalencia que supera el 0.5% en edad preescolar, siendo el 2% es estudiantes, aumentando a cerca del 5% en el adolescente. Por otro lado, la depresión resulta ser doblemente más prevalente en niños que en niñas en la adolescencia. Según Instituto Nacional de la Salud Mental de España realizó un estudio que demostró un 13% entre niños y adolescentes cuyas edades oscilan de 9 a 17 años quienes mostraron una forma de trastorno ansioso; la afectación fue mayor en niñas mientras el 50% de adolescentes y niños que presentaron de depresión también padecían además de otro trastorno como ansiedad o algún trastorno mental diferente. Es así que manifestaron que el adolescente español en un porcentaje del 5% sufren de síntomas depresivos y 20% sufren de algún estado ansioso (García, 2020)

Mujeres son más proclives a la depresión que los hombres. Por otro lado, mundialmente, un aproximado de 280 millones de personas tienen depresión. Siendo que un aproximado de 50% de depresión que tiene más frecuencia en mujeres que en varones. Así anualmente más de 700 000 personas se suicidan. Se considera al suicidio como causa en cuarto lugar de muerte de personas entre 15 y 29 años (Organización Mundial de la Salud, 2023)

En el año 2019 un estudio realizado en el cual fue precisado, que el adolescente sufría depresión y ansiedad lo cual afectaba su salud mental, en este contexto se manifestó hay casos que superan el 40% en todo el mundo; precisamente en

Sudamérica, se tuvo que un 47,7 % de estos casos los padecían personas con edades entre 10 a 19 años (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021)

Además, se tiene que, en Perú a partir de lo vivido por pandemia, se llegó a afirmar que la ansiedad regularmente está afectando a 1 de 3 individuos, considerando sobre todo el contexto de Covid-19 (UNICEF, 2021). De igual forma se tiene que aproximadamente un 20% de persona está inmerso en este trastorno de índole afectiva (Johan, et. al. 2019).

Según afirmó el Instituto Nacional Mental del Perú, se tiene sectores poblacionales que muestran un alto indicador de dificultad en cuanto a salud mental entre ellos se tiene a Lima, Puno, Tacna, Ayacucho y Puerto Maldonado. Siendo la depresión con un 80% considerada como entre todas, la causa principal que conlleva al suicidio. Al año se tiene en Perú que de 20 adultos 1 de ellos sufre de depresión (Huaman, 2023)

Se considera que tanto depresión como ansiedad son problemas principales que afectan la salud mental del estudiante, y así se manifiesta en una investigación donde resultó que se da en 59% de mujeres y en un 46% de varones. Asimismo, aproximadamente 17% de estudiantes son canalizados a un servicio hospitalario ya que presentan severos síntomas o cuando la persona tiene crisis; es así que se da atención clínica alrededor de 60% de casos que pertenecen al género femenino (Gorman et al., 2020).

Así mismo, en el Perú el Ministerio de Salud (Minsa, 2024) realizó una atención a unos 900,218 problemas de trastorno mental y casos psicosociales entre los meses enero a junio del 2024. Los cuales incluyen trastornos de ansiedad (220,749) y depresión (131,608). Además, fue precisado que, al compararse con los casos ocurridos el año 2023, se halló un total de atención de 1'844,531 trastornos en el país, esto lo confirma el registro oficial. Todo lo detallado en cifras refleja que se tiene un continuo crecimiento y por ende se necesita que haya más servicios que atiendan estos problemas de salud. si bien es cierto estadísticamente se destaca que prevalece la ansiedad y depresión, lo que conlleva a que se tenga en cuenta que es necesario que se refuerce políticas y recursos de atención. Ante esta problemática, el Ministerio de

Salud señaló que se tiene 277 establecimientos comunitarios de salud mental alrededor del país.

Por otro lado, se ha observado que en el colegio Francisco Vidal Laos existen problemas en cuanto a ansiedad y depresión que causa preocupación al docente y padres de familia, este trastorno que desarrollaron los estudiantes de la institución y siguen presentándose casos que en determinado lapso de tiempo está afectando la salud mental y pone en riesgo su vida, porque tanto la depresión como ansiedad son trastornos que tienen más desarrollo, además que se considera como trastornos que muchas veces no puede tratarse debido a que no es fácil el acceso al especialista en salud mental, por otro lado, se conoce que para un mejor resultado se debe intervenir directamente, debido a que los adolescentes pueden manifestar su estado emocional así como, físico, fisiológico de forma directa y sin tener ninguna inhibición.

Por último, este trabajo determina la relación entre la ansiedad y depresión a causa de los problemas familiares, problemas de concentración, presión académica, así como el mal manejo de la red social en el adolescente de la I.E.P Francisco Vidal Laos.

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo-2024?

Conceptualización y operacionalización de variables, para cada constructo se tiene a seguir:

Ansiedad

Definición conceptual: Se considera como la reacción de carácter emotivo que se da frente a determinado hecho perjudicial o desafiante, y se manifiestan a través de reacciones en los tres niveles como el cognitivo pues desarrolla temor, sensación de angustia, incertidumbres, entre otros; en el nivel fisiológico se tiene dificultades en cuanto a ritmo cardíaco como sudor en exceso, respiración, migraña, aumento de tono muscular y otros; y respecto al nivel conductual se va a demostrar algunos inconvenientes a momento de hablar, cuando se ejecuta movimiento, el apetito va a

aumentar, así como aumenta el consumo de alcohol entre otros. (Oblitas & Sempertegui, 2020)

Definición operacional: La ansiedad será calificada por el cuestionario de autoevaluación validado, como la escala de Zung-EAA, que es la cual va a servir para conocer cuál es el número de estudiantes que están inmersos en un cuadro de ansiedad en el colegio Francisco Vidal Laos.

Depresión

Definición conceptual: es definida por MINSA (2020), como el suceso donde una persona muestra depresión y que refleja una pérdida de interés, muestra tristeza, su ánimo es bajo y no tiene capacidad de disfrutar de cosas, todo esto en su conjunto conduce a que disminuya sus actividades o no desarrollen como debe ser sus actividades personales, familiares, laborales y sociales.

Definición operacional: la ansiedad será calificado por el cuestionario de autoevaluación validado, como la escala de Zung-EAMD la misma que sirve para conocer la cantidad de estudiantes que están inmersos en cuadro ansioso dentro del colegio Francisco Vidal Laos.

Hipótesis, como hipótesis general se tiene, H_i: Existe relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024. H₀: No existe relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Mientras las hipótesis específicas son: H₁: Existe relación entre ansiedad y afectivo persistente en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024. H₂: Existe relación entre ansiedad y el trastorno fisiológico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024. H₃: Existe relación entre ansiedad y el trastorno psicomotor en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024. H₄: Existe relación entre ansiedad y el trastorno psíquico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024.

Objetivos, se consideran los siguientes, Objetivo General: Determinar la relación ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Objetivos Específicos: Determinar la relación entre ansiedad y la dimensión afectivo persistente en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno fisiológico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno psicomotor en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno psíquico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de Investigación

Se consideró el tipo básica porque se basó en estudios teóricos o experimentales que se realizan principalmente para la obtención de conocimientos nuevos acerca de fundamentos de hechos o fenómenos observables, sin propósito de aplicarlos o usarlos en algún contexto (Álvarez, 2020)

Diseño de investigación no experimental, porque es una investigación realizada sin manipulación intencionada de variables. Esto es que en el estudio no se varió ninguna variable, puesto que se centró en observar algún fenómeno tal y como se daban en su contexto natural, para después analizarlos (Toscano et al., 2023).

Por otro lado, se consideró un estudio transaccional – correlacional, porque el objetivo fue describir en un momento determinado la relación que tienen dos o más variables. Además, se describió las variables no de forma independiente, sino en cuanto a la relación, sean estas de correlación pura o relación causal (Hernández Sampieri et al., 2018). Es así que en esta investigación consistió en medir la relación de ambas variables en un determinado tiempo.

Población y Muestra

Población, Arias (2021), consideró que se define así a un conjunto de proporciones finitas, cuyos componentes tienen similares características, y que sirven para conclusiones extensivas. En este caso se tuvo a 193 alumnos como población, quienes pertenecían a 5° grado de nivel secundario del colegio Francisco Vidal Laos, ubicado en el distrito Supe Pueblo, en el periodo escolar 2024.

Muestra, Hernández, Fernández y Baptista (2018, p. 240), consideró a una muestra como “un subgrupo que se extrae de la población, los cuales, corresponden al grupo determinado en función de sus características”.

Se utilizó un muestreo probabilístico que buscó garantizar la inferencia válida y confiable partiendo de una determinada muestra que se selecciona por método probabilístico, y que otorga a cada unidad de observación o sujeto, la probabilidad de poder seleccionarlo (Arias, 2021).

Asimismo, la muestra se obtuvo por un muestreo aleatorio simple, es en este método, que todo miembro que pertenece a la población tiene la misma oportunidad de ser elegido. Normalmente, se lleva a cabo mediante un proceso aleatorio, como lo es el uso de una tabla de números aleatorios o un generador de números. Es un enfoque sencillo y directo (Llera et al., 2017).

Para el estudio finalmente fue trabajada la muestra conformada por 129 estudiantes.

$$n = \frac{NZ^2p^2}{(N - 1)E^2 + Z^2p^2}$$

Representación:

N: número poblacional

Z: Confianza estadística 95%, 1.96

P: Probabilidades de éxito / fracaso, 0.5

E: Margen de error, 0.05

$$n = \frac{193(1.96)^2(0.5)^2}{(193 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)^2}$$

$n = 129$ sujetos

Criterios de inclusión, estudiantes de 5° grado de nivel secundario, que se matricularon en la institución educativa Francisco Vidal Laos - Supe Pueblo 2024, de ambos sexos que sus padres y el estudiante manifiesten su consentimiento de participar en el estudio.

Criterios de exclusión, aquellos estudiantes que no se matricularon. Estudiante cuyos padres manifiesten que no desean participar en el estudio. Estudiantes que no pertenecen al 5to grado de secundaria en la institución educativa Francisco Vidal Laos Supe Pueblo 2024.

Técnicas e instrumentos de recolección de información:

Técnicas, la encuesta que en la investigación se encarga de recopilar información, datos o comentarios que se obtiene a través de un grupo específico de preguntas. Lo que se busca con las encuestas es tener suposiciones acerca de una determinada población, grupo referente o muestra específica (Terreros, 2021).

Instrumentos, para medir la ansiedad en el adolescente, el cual elaboró y estructuró ZUNG en 1975, este cuestionario se agrupó en 2 dimensiones que en total contienen 20 preguntas, cuya valoración está sujeta a la escala Likert y consta de 4 indicadores: (1) muy pocas veces, (2) algunas veces, (3) muchas veces y (4) casi siempre. El resultado que se obtuvo determina el nivel de ansiedad, que podría ser leve moderada entre 50 - 59, moderada intensa entre 60 - 69, intensa que es más de 70.

Validez y confiabilidad

Este instrumento lo validó Zung, el mismo que elaboró el formulario según el diagnóstico depresivo del paciente; de esta forma obtuvo opiniones de tres especialistas de nivel de doctor en psiquiatría, quienes realizaron un análisis detallado sobre la aplicabilidad y validez de este instrumento, en este caso se usó ficha de evaluación de expertos a través del que se evaluó que el instrumento tenga la calidad adecuada para recoger la información, así se aprobó exitosamente la confiabilidad con

un resultado de 0.78 para el referente ansiedad siendo considerado así apto para su correspondiente uso. Mediante el alfa de Cronbach se obtuvo como resultado la confiabilidad siendo 0.95 para dicha variable.

La validez y confiabilidad del instrumento adaptado a contexto peruano.

La Escala de Autoevaluación de Zung que se adaptó para Perú por Luis Astocondor (2001) y se validó por diez jueces especialistas en el tema, los mismos que obtuvieron validez teórica y semántica. El grupo de especialistas se conformó por conocedores de áreas como clínica, comunitaria y social. Se utilizó como método el Coeficiente V de Aiken para la validez interna, el mismo que se aplicó individualmente para cada ítem: Intranquilidad (ítem 1; V*: 0,9); angustia (ítem 3; V*: 0,8); molestias y dolores musculares (ítem 7; V*: 0,8); palpitaciones (ítem 10; V*: 1,0); disnea (ítem 13; V*: 1,0); náuseas y vómitos (ítem 15; V*: 0,9); frecuencia urinaria (ítem 16; V*: 0,8); rubor facial (ítem 18; V*: 1,0) pesadillas (ítem 20; V*: 1,0). Se puede destacar que los resultados indicados muestran ítems que obtuvieron un nivel alto de validez; porque es mayor la validez cuando más se acerca el coeficiente a la unidad.

Fue evaluada la confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, que en forma general resultó $\alpha = 0.79$. De igual forma, fue dividido según el género. Es así que en varones resultó $\alpha = 0.76$; y para el género femenino resultó $\alpha = 0.67$. se debe destacar que dichas puntuaciones señalan que es aceptable la confiabilidad. Por otro lado, por la prueba piloto fue confirmada tanto la confiabilidad como la validez del instrumento, y se obtuvo Omega McDonald ($\Omega = 0.824$) lo que indica que es un buen coeficiente. Además, se tiene Alfa de Cronbach igual a 0.782.

Segundo instrumento:

Escala de auto medición de depresión (EAMD), que creó William Zung y Zung (1965), en España y fue Astocondor (2010) quien la adaptó a Perú. Este cuestionario tiene 4 dimensiones y 20 ítems cuyas puntuaciones van del 1 al 4 que son: (1) muy pocas veces, (2) algunas veces, (3) muchas veces y (4) casi siempre. Lo que se obtiene como resultado van a determinar el nivel de depresión la que puede considerarse como

normal de 0 – 50, mínima o leve de 50 - 59, moderada o notoria entre 60-69, severa o extrema desde 70 a más.

Validación, según investigaciones la validez del test que se realizó en adolescentes que cursaban el nivel secundario y donde se utilizó para validar la EAMD como prueba control, esta mostró como resultado $r = 0.49$ y $rtt = 0.66$ para los sujetos, esto permitió que se concluya que la EAMD se considera confiable y validada para detectarse la depresión.

Confiabilidad, para la EAMD se realizó la confiabilidad estudiando los resultados de la muestra que consistió en 250 sujetos en estado mental normal y 45 pacientes que mostraban depresión que se encuentran hospitalizados, de lo cual se concluyó que no hay diferencia cuantitativa en las muestras, así se estimó una confiabilidad resultante de 0.80.

La validez y confiabilidad del instrumento adaptado a contexto peruano.

La validez externa se confirmó por Astocondor quien seleccionó a 100 personas de ambos géneros, con edades entre 14 y 30 años, pertenecientes al departamento de Amazonas específicamente corresponden a siete comunidades nativas aguarunas. Así fue alcanzado un Coeficiente Alfa de Cronbach mayor a ,700 y correlación mayor a ,350 en un nivel general así mismo en sus cuatro dimensiones. Y por Coeficiente V de Aiken alcanzó significancia igual a ,05 en sus cuatro dimensiones como en general.

En cuanto a validez de estructura y contenido, esto fue realizado por 10 Jueces que son expertos de áreas clínicas como comunitaria y social, a través del Coeficiente V de Aiken y obtuvo Significancia de ,05.

Confiabilidad, en este aspecto por prueba de alfa de Cronbach se determinó la confiabilidad del cuestionario y así medirse la depresión, cuyo resultado fue 0.795, siendo esto considerado como un alto nivel de confiabilidad y por tanto es fiable el instrumento propuesto, esto conduce a que sea aprobado y se aplique para recolectar la información sobre la variable que se estudia.

RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre ansiedad y depresión

	Depresión	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Ansiedad	.400***	.001

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$; *Rho*=Coeficiente correlación Spearman; *p*=significancia estadística

Del análisis de correlación se configura la hipótesis General la cual afirma que existe relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de la institución estudiada. Se encontró una relación directa, estadísticamente significativa y magnitud moderada ($rho = .400$; $p < .001$), entonces se aceptó la hipótesis planteada y se rechazó la nula.

Tabla 2

Correlación entre ansiedad y dimensión afectivo persistente

	Afectivo persistente	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Ansiedad	.466***	.001

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$; *Rho*=Coeficiente correlación Spearman; *p*=significancia estadística

En cuanto al análisis de correlación se configura la hipótesis General la cual afirma la relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Se encontró una relación directa, estadísticamente significativa ($rho = .400$; $p < .001$), de magnitud moderada, por tanto, la hipótesis planteada fue aceptada y rechazada la nula.

Según Tabla 2 sobre análisis de correlación, la hipótesis específica 1 se configura donde se afirmó la relación entre ansiedad y dimensión afectiva persistente en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo - 2024. Se encontró una relación directa, estadísticamente significativa ($rho = .466$; $p < .001$) y magnitud moderada, entonces es rechazada la hipótesis nula y aceptada la hipótesis planteada.

Tabla 3*Correlación entre ansiedad y dimensión trastorno fisiológico*

	Trastorno fisiológico	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Ansiedad	.461***	.001

Ídem.

Se tiene en la Tabla 3 del análisis de correlación, la hipótesis específica 2 se configura, la misma que afirma que existe relación entre ansiedad y dimensión trastorno fisiológico en adolescentes de la institución analizada. Se encontró una relación directa estadísticamente significativa ($rho=.461$; $p<.001$) de magnitud moderada, se aceptó entonces hipótesis planteada y la nula se rechazó

Tabla 4*Correlación entre ansiedad y dimensión trastorno psicomotor*

	Trastorno psicomotor	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Ansiedad	.556***	.001

Ídem.

En la Tabla 4 del análisis de correlación, se configura la hipótesis específica 3, la cual afirma la relación entre la ansiedad y la dimensión trastorno psicomotor en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024. Se encontró una relación directa, de magnitud grande y estadísticamente significativa ($rho=.556$; $p<.001$), por lo cual se aceptó la hipótesis planteada y se rechazó la nula.

Tabla 5

Correlación entre ansiedad y dimensión transtorno psíquico

	Transtorno psíquico	
	<i>Rho</i>	<i>p</i>
Ansiedad	.023	.792

Idem

En la Tabla 5 del análisis de correlación, se configura la hipótesis específica 4, evidenciando que no existe relación entre Ansiedad y dimensión transtorno psíquico no se tiene relación significativa ($rho = .023$; $p > .05$), es así que la hipótesis planteada se rechazó y la nula se aceptó

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En el análisis sobre relación entre ansiedad y depresión en el adolescente de Supe Pueblo en 2024, se encontró una relación directa, de magnitud moderada y estadísticamente significativa ($\rho = .400$; $p < .001$). Este resultado coincide parcialmente con el estudio de Morales y Bedolla (2022) en México, quienes observaron una prevalencia significativa de síntomas de ansiedad y depresión en su muestra de 246 adolescentes, destacando que un 30% presentaron rasgos altos o muy altos de depresión, y un 38% mostraron inquietud en niveles altos. Aunque los resultados de Supe Pueblo presentan una correlación directa y moderada entre ambas variables, en el estudio mexicano se evidenció un comportamiento más fragmentado en las dimensiones específicas, resaltando la coexistencia de ambas patologías en menor proporción. Este hallazgo puede interpretarse bajo la perspectiva de Zung (1985), quien señaló que se presenta la ansiedad como los sentimientos en conjunto que incapacitan al individuo para enfrentar amenazantes eventos, expresándose a través de cambio conductual, psicológico y físico. Los adolescentes pueden percibir situaciones cotidianas como altamente amenazantes, lo que intensifica su vulnerabilidad emocional y los predispone a desarrollar depresión, al compartir ambos estados mecanismos fisiológicos y emocionales similares (Zung, 1985).

De manera similar, en el análisis de relación ansiedad y dimensión afectivo persistente ($\rho = .466$; $p < .001$), se confirma correlación directa y moderada existente, lo que también se refleja en el estudio de Ochoa et al. (2021) realizado en Veracruz. Este último determinó una prevalencia del 59% en ansiedad y del 40% en depresión, subrayando una mayor incidencia en el género femenino con el 67% de los casos. Aunque ambos estudios identifican niveles considerables de ansiedad y depresión, el contexto de Supe Pueblo pone énfasis en la dimensión afectiva, mostrando una especificidad que no se detalla en el trabajo de Ochoa. Según la definición de la ansiedad como un sistema de alerta ante amenazas futuras (Quispe & Quispe, 2019), esta relación puede explicarse porque los adolescentes experimentan estados prolongados de inseguridad y aprensión, los cuales impactan directamente en su estabilidad emocional. Este estado perpetuo de activación puede erosionar su

capacidad para manejar el estrés, aumentando los síntomas depresivos vinculados a la afectividad.

Respecto a la relación ansiedad y dimensión de trastorno fisiológico, los resultados en Supe Pueblo arrojaron el coeficiente de correlación moderado y significativo ($\rho = .461$; $p < .001$). Este hallazgo se asemeja a los resultados obtenidos por Tarazona (2023) en el Callao, donde se evidenció que las dimensiones de ansiedad emocional y malestar físico tienen una relación significativa con la depresión ($p < .000$, coeficiente de correlación de $.726$). Ambos estudios subrayan cómo las manifestaciones fisiológicas de la ansiedad pueden estar estrechamente vinculadas a la aparición de síntomas depresivos. Este resultado puede comprenderse a través del MINSA (2020), que describe la ansiedad como una emoción asociada a cambios fisiológicos como aumento de frecuencia cardíaca y sudoración. Dichos síntomas somáticos podrían generar en los adolescentes una percepción continua de vulnerabilidad, lo que favorece la aparición de patrones depresivos al no poder gestionar adecuadamente sus respuestas físicas al estrés.

Por otro lado, la dimensión de trastorno psicomotor mostró una correlación directa y grande con la ansiedad en Supe Pueblo ($\rho = .556$; $p < .001$), superando los niveles de correlación identificados en otras dimensiones. Este resultado puede compararse con el estudio de Etchebarne (2022) en Carabayllo, Lima, donde ansiedad y depresión se relacionan alcanzando un coeficiente de correlación igual a $.421$, señalando también conexión significativa, pero de menor magnitud. En ambos estudios, se resalta la importancia de considerar cómo los síntomas psicomotores pueden intensificar la relación entre ambas patologías. Desde la teoría comportamental (Morris y Maisto, 2002), este resultado podría interpretarse como una consecuencia del aprendizaje asociado a estímulos amenazantes. Los adolescentes pueden haber condicionado ciertas respuestas motoras como temblores o hiperactividad a situaciones percibidas como peligrosas, lo que, al repetirse, refuerza un estado constante de alerta y contribuye a la coexistencia con síntomas depresivos.

Finalmente, en la dimensión de trastorno psíquico, no se encontró relación significativa con la ansiedad en Supe Pueblo ($\rho = .023$; $p > .05$), resultado que

contrasta con la tesis de Laura (2021) en Tacna, quien halló correlación alta y directa de la ansiedad rasgo y depresión ($\rho = .839$; $p < .01$). Mientras que en Tacna se evidenció fuerte conexión entre las dos variables, según resultados en Supe Pueblo sugieren que, en esta dimensión específica, la ansiedad no tiene un impacto relevante en los trastornos psíquicos, destacando diferencias contextuales y metodológicas entre los estudios. Lo que podría explicarse desde la perspectiva psicodinámica de Freud (1917), donde la angustia neurótica se vincula a peligros externos incomprensibles. En este caso, los adolescentes podrían experimentar una desconexión entre sus emociones internas y las amenazas externas, haciendo que la ansiedad no influya directamente en sus procesos psíquicos relacionados con la depresión, destacando la particularidad de esta dimensión en el contexto estudiado.

CONCLUSIONES

Primera, en relación al análisis de la correlación entre ansiedad y depresión en adolescentes de la institución educativa Supe Pueblo - 2024, se reveló una conexión directa y moderada, con una significancia estadística destacada ($\rho = .400$; $p < .001$). Esto confirma que la ansiedad y la depresión están estrechamente relacionadas, lo que resalta la importancia de abordar estos trastornos conjuntamente en los adolescentes, particularmente en entornos educativos, para mejorar su bienestar emocional.

Segunda, sobre la correlación entre ansiedad y dimensión afectividad persistente, se observó también relación moderada y directa ($\rho = .466$; $p < .001$), lo que sugiere que la ansiedad está vinculada a una mayor persistencia de emociones negativas en los adolescentes. Este hallazgo subraya la necesidad de intervenciones psicoeducativas que ayuden a los jóvenes a gestionar sus niveles de ansiedad, evitando que estos contribuyan a estados emocionales persistentes.

Tercera, al analizarse, ansiedad relacionada a la dimensión trastornos fisiológicos, mostraron los resultados una correlación directa y moderada ($\rho = .461$; $p < .001$). Esto indica que la ansiedad tiene un impacto tangible en la salud física de los adolescentes, afectando aspectos como el sueño, el apetito y los niveles de energía. El hallazgo enfatiza la importancia de tratar la ansiedad para reducir sus manifestaciones físicas y mejorar el bienestar general de los adolescentes.

Cuarta, la relación ansiedad y dimensión de trastorno psicomotor, los resultados fueron más reveladores, mostrando una relación directa y de magnitud considerable ($\rho = .556$; $p < .001$). Esto sugiere que la ansiedad está fuertemente asociada con alteraciones en el comportamiento motor, como la agitación o la inquietud. Este hallazgo destaca la urgencia de intervenir tempranamente en los adolescentes para controlar la ansiedad y prevenir sus efectos sobre la actividad física y motora.

Quinta, por último, en lo que respecta la ansiedad relacionada con la dimensión de trastorno psíquico, resultó una correlación significativa ($\rho = .023$; $p > .05$). Esto implica que, en este grupo de adolescentes, la ansiedad no tiene un vínculo claro y directo con los trastornos psíquicos medidos en esta investigación. Este resultado sugiere que los trastornos psíquicos podrían depender de otros factores más allá de la ansiedad, o bien que la ansiedad no es un factor relevante en su manifestación en este caso específico.

RECOMENDACIONES

Primera, se recomienda implementar intervenciones integrales que aborden tanto la ansiedad como la depresión en adolescentes. Terapias como la cognitivo-conductual pueden ser eficaces para enseñar estrategias de regulación emocional, desafiando pensamientos negativos y promoviendo habilidades para afrontar situaciones estresantes, evitando que estas condiciones se potencien mutuamente.

Segunda, es importante fomentar programas educativos y terapéuticos que ayuden a los adolescentes a identificar y manejar las emociones negativas asociadas con la ansiedad. Actividades como mindfulness y entrenamiento en relajación pueden reducir los niveles de estrés emocional, previniendo el avance hacia estados depresivos más severos.

Tercera, los adolescentes con síntomas físicos relacionados con la ansiedad se beneficiarían de un enfoque terapéutico que incluya psicoeducación sobre la conexión entre cuerpo y mente. Intervenciones que integren técnicas de relajación muscular, respiración diafragmática y ejercicios de conciencia corporal pueden ayudar a disminuir las respuestas fisiológicas y el impacto psicológico asociado.

Cuarta, es crucial trabajar con los adolescentes en técnicas de control de la agitación psicomotora y la tensión corporal. Terapias basadas en la regulación emocional y actividades físicas como el yoga o ejercicios aeróbicos pueden ser herramientas valiosas para reducir la hiperactividad psicomotora y mejorar su capacidad para enfrentar las demandas emocionales del día a día.

Quinta, se recomienda realizar evaluaciones psicológicas individuales que identifiquen factores internos y contextuales específicos. Terapias centradas en el autoconocimiento y la resiliencia pueden ayudar a los adolescentes a desarrollar recursos internos para manejar los desafíos emocionales únicos de su experiencia personal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarez, A. (2020). *Clasificación de las Investigaciones*. Recuperado de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Arias, J. (2021). *Metodología de la investigación*. Arequipa-Perú: Enfoques Consulting EIRL.
- Astocondor, A. (2001). *Estudio exploratorio sobre ansiedad y depresión en un grupo de oblatos de comunidades nativas aguarunas*. (Tesis pregrado). Universidad San Martín de Porres.
- Cabana, A. (2018). *La Depresión: un acercamiento desde el modelo cognitivo de Beck*. (Tesis de grado, Universidad de la República Uruguay). Recuperado de <https://www.coursehero.com/file/85953926/depresion-2pdf/>
- Chieng, A., & Medina, G. (2020). *Evaluación de trastornos mentales, ansiedad y depresión vía chatbot*. (Tesis posgrado, Universidad de Lima). Recuperado de <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/13253/Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Coryell, W. (2020). *Manual MSD. Versión para profesionales*. Recuperado de <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastornos-depresivos>
- Etchebarne, N. (2022). *Ansiedad y depresión en adolescentes de 5° de secundaria de la Institución Educativa N° 2050 “República de Argentina”, Carabayllo Lima 2022*. (Tesis Pregrado, Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113669/Etchebarne_ZNM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Eulario, M. (2023). *Niveles de ansiedad y depresión post confinamiento por Covid-19 en los estudiantes de nivel secundaria de la I.E.I “Mariscal Cáceres” del distrito de Amarilis- Huánuco 2022*. (Tesis pregrado, Universidad de Huánuco). Recuperado de <https://core.ac.uk/download/588560708.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). *En mi mente*. Recuperado de <https://www.unicef.org/media/108171/file/SOWC%202021%20Resumen%20Ejecutivo.pdf>
- Fuentes, M., & Vargas, A. (2023). *Niveles de ansiedad y depresión en adolescentes de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 4018, Callao - Perú, 2023*. (Tesis pregrado, Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/126201/Fuentes_RM-Vargas_PAH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, A., & Fontalvo, G. (2021). Niveles de ansiedad y depresión en menores escolares. *Alternativas en psicología*, 1(46), 128-141. Recuperado de <https://www.alternativas.me/attachments/article/257/Niveles%20de%20ansiedad%20y%20depresi%C3%B3n%20en%20menores%20escolares.pdf>
- García, C. (2020). *La depresión y la ansiedad en la adolescencia, una realidad en ascenso*. Recuperado de https://elpais.com/elpais/2019/03/19/mamas_papas/1552993248_081196.html
- Gorman, K., Bruns, C., Chin, C., Fitzpatrick, N., Koenig, L., LeViness, P., & Sokolowski, K. (2020). Annual Survey 2020. *Reporting Period*, 6(30). Recuperado de <https://www.aucccd.org/assets/documents/Survey/2019-2020%2520Annual%2520Report%2520FINAL%2520March-2021.pdf>
- Hernández Sampieri, R., Collado, L., & Lucio, P. (2018). *Metodología para la investigación en Ciencia Política*. México: McGraw-Hill.
- Huaman, D. (2023). *Depresión y ansiedad en estudiantes de la carrera de psicología de una Universidad Privada en Lima Norte, 2021*. (Tesis pregrado,

Universidad Privada del Norte). Recuperado de [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35976/Huaman%20Palomino%2C%20Darci%20Yanira.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Para%20Hollon%20y%20Beck%20\(citado,dificulta%20la%20concentraci%C3%B3n%20en%20la](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35976/Huaman%20Palomino%2C%20Darci%20Yanira.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Para%20Hollon%20y%20Beck%20(citado,dificulta%20la%20concentraci%C3%B3n%20en%20la)

Huari, H., & Rivera, J. (2020). *Habilidades sociales y depresión en adolescentes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Emblemática Mariscal Castilla, El Tambo 2020*. (Tesis de grado, Universidad Peruana Los Andes). Recuperado de <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1889/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Inga, A., Astudillo, M., Pacheco, A., & Morocho, M. (2020). Frecuencia de ansiedad y depresión en niñas y adolescentes de la casa de acogida "Miguel León" en el cantón Cuenca. *Rev. méd. Hosp. José Carrasco Arteaga, 12(3)*, 188-192. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/ar/biblio-1255369>

Johan, R., Villanueva, A., Pantini, F., Lozano, A., & Ticse, R. (2019). Frecuencia de depresión y ansiedad no diagnosticada en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima, Perú. *Revista de Neuropsiquiatría, 82(3)*.

Laura, D. (2021). *Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021*. (Tesis Pregrado, Universidad Autónoma del Perú). Recuperado de <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1431/Laura%20Ale%2C%20Damian%20Julio%20Akihito.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

López, V. (2021). Compared perceived anxiety between medicine students and other health courses in Coimbra. *Educación Médica, 22(3)*.

- Masias, R. (2022). *Personalidad y depresión en estudiantas de una carrera profesional de una universidad del Cusco*. (Tesis de Maestría, Universidad Cayetano Heredia). Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11670/Personalidad_MasiasFigueroa_Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mentes Abiertas. (2023). *Las Teorías de la Ansiedad*. Recuperado de <https://www.mentesabiertaspsicologia.com/blog-psicologia/las-teorias-de-la-ansiedad-un-viaje-por-la-comprension-de-un-fenomeno-universal>
- MINSA. (2020). *Guía técnica para el cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID-19*. MINSA.
- MINSA. (2024). *Minsa reporta más de 900 mil atenciones en salud mental en el 2024*. Recuperado de <https://www.infobae.com/peru/2024/07/03/minsa-reporta-mas-de-900-mil-atenciones-en-salud-mental-en-el-2024-ansiedad-y-depresion-son-las-principales-afecciones/>
- Morales, M., & Bedolla, L. (2022). Ansiedad y depresión en adolescentes. *Revista Electrónica sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 9(17), 1-20.
- Napa, H. (2021). *Estrés y depresión en docentes de instituciones educativas nacionales del Callao*. (Universidad Autónoma del Perú, Universidad Autónoma del Perú). Recuperado de <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1537/Napa%20Orihuela%2c%20Henry%20Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Navarro, D., Niño, I., & Martínez, S. (2020). *Evaluación de la calidad de vida, depresión y ansiedad en estudiantes de las Unidades Tecnológicas de Santander UTS durante la pandemia COVID-19*. (Tesis Maestría, Unidades Tecnológicas de Santander). Recuperado de <http://repositorio.uts.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/5100/F-DC->

125%20Evaluaci%3%b3n%20de%20la%20calidad%20de%20vida%2c%20
depresi%3%b3n%20y%20ansiedad%20en%20estudiantes%20de%20la%20
Facultad%20de%20Ciencias%20Socioecon%3%b3micas%20y%20Emp

- Oblitas, A., & Sempertegui, N. (2020). Ansiedad en tiempos de aislamiento social por COVID19. *Avances en Enfermería*, 38(1), 10-20. doi:<https://doi.org/10.15446/av.enferm.v38n1supl.87589>
- Ochoa, R., Castro, R., Vásquez, N., Carrillo, M., Capetillo, G., Lecourtois, M., & Tiburcio, I. (2021). Ansiedad y depresión en estudiantes del área de la salud de la Universidad Veracruzana. *Ciencia en la frontera: revista de ciencia y tecnología de la UACJ*, 1(1), 193-197. Recuperado de <http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/cienciafrontera/article/view/3611/3275>
- OPS. (2022). *Depresión*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/depression>
- Orellana, A., & Matute, G. (2021). *Ansiedad y Depresión en Adolescentes Patinadores*. (Tesis Pregrado, Universidad del Azuay). Recuperado de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11366/1/16903.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud mental en adolescentes, datos y cifras*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Depresión*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Owen, A., & Torres, B. (2023). *Ansiedad y depresión en adolescentes según su sexo de una institución educativa en Cajamarca - 2022*. (Tesis Pregrado, Universidad Privada del Norte). Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36725/Owen%20Portilla%20Ana%20Cristina%20-%20Torres%20Cardenas%20Bianca%20Ariadne%20Malhi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M., & Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in the northern Spain. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(4). doi:<https://doi.org/10.1590/0102-311x00054020>
- Peinado, E., Rojas, N., & Jaramillo, Y. (2020). *Evaluación de la calidad de vida, depresión y ansiedad en estudiantes de quinto semestre de tecnología deportiva de la facultad de ciencias socioeconómicas y empresariales (FCSE) de las Unidades Tecnológicas de Santander (UTS) durante la pandemia covid-19*. (Tesis pregrado, Unidades Tecnológicas de Santander). Recuperado de <http://repositorio.uts.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/5045/F-DC-125%20%20Informe%20Final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe, C., & Quispe, B. (2019). *Acoso laboral y su relación con la ansiedad y depresión en los colaboradores de la micro red de Mariano Melgar*. (Tesis pregrado, Universidad Nacional San Agustín de Arequipa). Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10352/PSquasck.pdf?sequence>
- Salazar, E., & Salazar, E. (2021). *Ansiedad y agresividad en estudiantes de una institución secundaria pública de Villa El Salvador, Lima 2021*. (Tesis pregrado, Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82514/Salazar_GLM-Salazar_GE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soplopuc, B. (2019). *Terapia racional emotiva conductual en la depresión de adolescentes de una institución educativa estatal de La Esperanza*. (Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31358/soplopuc_o_mb.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tarazona, G. (2023). *Ansiedad y depresión en adolescentes del 3ro, 4to y 5to grado de secundaria del colegio 1219 José Carlos Mariátegui, 2023*. (Tesis pregrado,

Universidad Norbert Wiener). Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11311/T061_75229051_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Terreros, D. (2021). *Qué es una encuesta, para qué sirve y qué tipos existen*. Recuperado de <https://blog.hubspot.es/service/que-es-una-encuesta>

Toscano, A., Alvarez, D., Jimenez, A., Esparza, S., Malvaceda, E., & Avilez, M. (2023). *Inicios en la investigación científica*. Universidad del Sinú.

Vivanco, A., Saroli, D., Caycho, T., & Carbajal, C. (2020). Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(2), 197 - 216.

Zung, W. (1965). Self-report depression scale. *Archives of General Psychiatry*, 12, 63-70.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme la vida, por guiarme a lo largo de mi desarrollo profesional, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mis padres por siempre brindarme el apoyo incondicional, a la Universidad San Pedro por ser la sede de toda mi formación académica en estos años, a los docentes, en especial asesora Dra. Lam Flores, Silvia Liliana por haberme brindado su confianza, y su aporte a la realización de esta tesis.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Ansiedad	Reacción emotiva ante un acontecimiento desafiante o perjudicial, la cual presenta reacciones a nivel cognitivo desarrollando sensación de angustia, temor, incertidumbre, y otros; a nivel fisiológico y a nivel conductual mostrando problemas de habla, al ejecutar movimientos, aumento de apetito, aumento en ingesta de alcohol, etc. (Oblitas & Sempertegui, 2020)	Para identificar la variable ansiedad se utilizó la escala de ZUNG-EAA basada en 20 preguntas cada una se refiere a un síntoma o signo característico de la ansiedad	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Ansiedad • Miedo • Angustia • Desintegración mental 	1-12	<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de veces • Buen número de veces • Algunas veces • Nunca o raras veces
			Somático	<ul style="list-style-type: none"> • Temblores • Molestias y dolores • Inquietud • Palpitaciones • Vértigo • Desmayo • Náuseas y Vomito • Sudoración 	13-20	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Depresión	MINSA (2020), define como episodio depresivo a aquella persona que presenta un estado de ánimo triste, pérdida del interés y pérdida de la capacidad de disfrutar las cosas, lo que conlleva a una disminución en su nivel de actividad tanto personal, familiar, laboral y social.	Para identificar la variable depresión se utilizó la escala Zung EAMD basada en 20 preguntas cada uno se refiere a un síntoma o signo característico de la depresión	Afectivo persistente	Deprimido, Triste, melancólico. Exceso de llanto	(1) (2)	<ul style="list-style-type: none"> • La mayoría de veces • Buen número de veces • Algunas veces • Nunca o raras veces
			Trastornos fisiológicos	Variación diurna Sueños Apetito. Pérdida de peso Función sexual Gastrointestinal estreñimiento Cardiovascular: taquicardia Musculo esquelético: fatiga	(3) (4) (5) (7) (6) (8) (9) (10)	
			Trastornos psicomotores	Agitación psicomotora Astenia psicomotora	(13) (12)	
			Trastornos psíquicos	Confusión Sensación de Vacío Desesperanza Indecisión Irritabilidad Insatisfacción Desvalorización personal Ideas suicidas	(11) (18) (14) (16) (15) (20) (17) (19)	

Matriz de consistencia

TITULO: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES PERTENECIENTES A UN COLEGIO ESTATAL DEL NIVEL SECUNDARIO, SUPE PUEBLO, BARRANCA - 2023				
Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre la ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo-2024?	Ansiedad	<p>General Determinar la relación ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024</p> <p>Específicos</p>	<p>Hi: Existe relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, supe pueblo -2024</p>	<p>Tipo: básico Nivel de estudio: correlacional Diseño: no experimental Población: 193 Muestra: 129</p>
	Depresión	<p>Determinar la relación entre ansiedad y en adolescentes afectivo persistente en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024.</p> <p>Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno fisiológico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024.</p> <p>Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno psicomotor en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024.</p> <p>Determinar la relación entre la ansiedad y trastorno psíquico en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024.</p>	<p>H0: No existe relación entre ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, supe pueblo -2024</p>	<p>Técnica: encuesta Instrumento: test Instrumento: escala de Zung- EAA – ANSIEDAD</p> <p>Escala de Zung-EAMD – DEPRESION</p>

Anexo 2. Instrumentos de investigación

ESCALA DE ZUNG – EAA

INDICE EAA				
Nombre:				
Fecha: Edad: Sexo:				
SITUACION QUE ME DESCRIBE	NUNCA O RARAS VECES	ALGUNAS VECES	BUEN NUMERO DE VECES	LA MAYORIA DE LAS VECES
1.Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.Me siento con temor sin razón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.Despierto con facilidad o siento pánico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.Me tiemblan los brazos y las piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.Me siento débil y me canso fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.Puedo sentir que me late muy rápido el corazón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.Sufro de mareos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.Puedo inspirar y expirar fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.Se me adormecen o hincan los dedos de las manos y pies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.Sufro de molestias estomacales o indigestión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.Orino con mucha frecuencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.Generalmente mis manos están secas y calientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.Siento bochornos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20.Tengo pesadillas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ESCALA DE ZUNG – EAMD

INDICE EAMD				
Nombre:				
Fecha: Edad: Sexo:				
SITUACION QUE ME DESCRIBE	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1.Me siento triste y decaído	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.Por las mañanas me siento mejor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.Tengo ganas de llorar y a veces lloro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.Me cuesta mucho dormir en la noche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.Como igual que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.Aún tengo deseos sexuales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.Nota que estoy adelgazando	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.Estoy estreñado(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.El corazón me late más rápido que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.Me canso sin motivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.Mi mente está tan despejada como antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.Hago las cosas con la misma facilidad que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.Tengo confianza en el futuro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15.Estoy más irritable que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16.Encuentro fácil tomar decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17.Siento que soy útil y necesario(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18.Encuentro agradable vivir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19.Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerto(a)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20.Me gustan las mismas cosas que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN - ADULTOS

Nivel de estudio: Pregrado

Introducción:

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado: Ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa supe pueblo -2024

Este es un estudio desarrollado por: López Saavedra Alves Melissa perteneciente a la Universidad San Pedro – Huacho.

El objetivo de esta investigación es: Determinar la relación ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, Supe Pueblo -2024

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología: Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Evaluaciones individuales
2. Posterior a ellos se le brindará los resultados

Beneficios: No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos: Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad: Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombre :

Fecha :

Firma del Participante

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

Chimbote, agosto 09 del 2024.

CARTA N° 221-2024-USP-FCS-PPSIC/D

Señor:
HECTOR NORABUENA CERVANTES
Director de la I.E. FRANCISCO VIDAL LAOS
Presente. –

Asunto: Solicita autorización para la ejecución del Proyecto de Investigación de Psicología

Es grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo personal e institucional y en nombre de la Universidad San Pedro Sede Chimbote, informarle que como parte del desarrollo académico de Elaboración de Tesis en Psicología solicito su despacho, su autorización para la Bachiller LOPEZ SAAVEDRA ALVES MELISSA, con código N°17172001108, pueda ejecutar su Proyecto de investigación titulada: “**Ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa, supe pueblo 2024**”, en la Institución que Ud. dignamente dirige, por tal motivo presento a la estudiante, para que le brinde las facilidades correspondientes.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente.

Atentamente,



UNIVERSIDAD SAN PEDRO



Dr. Manuel A. Alva Olivos
Director (e) Programa de Psicología

MAO/cyc.
c.c.: Archivo,





Institución Educativa "Francisco Vidal Laos" –Supe
 Entrad para Aprender, Salid para Servir”



Código de Local: 350282

Código Modular: 0286468

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

Supe, 19 de Noviembre del 2024

OFICIO N° 205-2024-DIE" FVL"-SUPE

SEÑOR:
 DR. MANUEL A. ALVA OLIVOS
 DIRECTOR (E) PROGRAMA DE PSICOLOGIA
PRESENTE:

ASUNTO: RESPUESTA AL DOCUMENTO
 PRESENTADO POR MESA DE PARTES
 DE LA INSTITUCIÓN.

REF. : CARTA N° 221-2024-USP-FCS-PPSIC/D

 Es muy grato dirigirme a Ud. para hacerle extensivo

nuestros cordiales saludos, augurándole éxitos en su quehacer personal y profesional y al mismo tiempo hacerle de su conocimiento que habiendo recibido la carta de la referencia donde solicita realizar **LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGIA** ", por la Bachiller **LOPEZ SAAVEDRA ALVES MELISSA**, estudiantes de la Facultad de Psicología de la **UNIVERSIDAD "SAN PEDRO"**, por lo que se le acepta la **AUTORIZACIÓN** a dicha estudiante mencionada.

Nos suscribimos de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente;


 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
 SUPE N° 05 - SARRANCA
 I.E. FRANCISCO VIDAL LAOS

 Héctor Alvarado Cervantes
 DIRECTOR



PERU Ministerio de Educación

ANEXO 4. Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor				
López Saavedra Alves Melissa		71531805	Lopez.962312@gmail.com	
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electronico	
2. Tipo de Documento de Investigación				
Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹				
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación				
Ansiedad y Depresión en adolescentes de una institución Educativa Supe Pueblo, 2024				
5. Programa Académico				
Psicología				
6. Tipo de Acceso al Documento				
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Publico (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		<input type="checkbox"/> Acceso restringido (info:erepo/semantics/restrictedAccess)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo				
A. Originalidad del Archivo Dígito				

A. Por el presente deajo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.



Huella Digital

 Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Huacho	19	07	2025

Importante

- ¹ Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- ² Ley N° 30035. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006 -2015-PCM
- ³ Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- ⁴ En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- ⁵ Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- ⁶ Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALICIA".

Nota - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, mín. 32.3).

ANEXO 5. Reporte de similitud

Ansiedad y Depresión en adolescentes de una institución Educativa Supe Pueblo, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	16%	%	6%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
7	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
10	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1%
11	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%

12	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to EP NBS S.A.C. Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	vdocuments.com.br Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
19	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
20	dspace.unach.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	<1 %
22	Submitted to University of Wales central institutions Trabajo del estudiante	<1 %
23	fmss.journals.pnu.ac.ir Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %

26	apidspace.linhd.uned.es Fuente de Internet	<1 %
27	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	rraae.cedia.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
30	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %
31	www.diva-portal.org Fuente de Internet	<1 %
32	www.elsevier.es Fuente de Internet	<1 %
33	www.ti.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
35	ddd.uab.cat Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	www.archbronconeumol.org Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %

40	Submitted to Universidad Tecnologica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
41	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
43	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	www.worldfirstclass.net Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas
 Apagado
 Excluir coincidencias < 6 words
 Excluir bibliografía
 Activo