

**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA
HUMANA MANUEL HUAMÁN
GUERRERO**



**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 FERMIN
TANGUIS, 2019**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER
OLGA JOSEFINA PALACIOS CAYCHO**

**MODALIDAD DE OBTENCIÓN: SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICA CIRUJANA**

DR. JHONNY A. DE LA CRUZ VARGAS, PH.D., MCR, MD.

DIRECTOR DE TESIS

DR. FELIX LLANOS TEJADA

ASESOR DE TESIS

LIMA – PERÚ

- 2021 -

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por acompañarme y guiarme en toda circunstancia, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por llenarme de aprendizajes y felicidad.

Agradezco a los directores de las instituciones educativas por permitirme realizar todo el proceso de investigación. De igual forma agradecer al Dr. Félix Llanos Tejada, por su dedicación, paciencia y apoyo en todo momento.

DEDICATORIA

*A mis padres por su incondicional apoyo, sus consejos,
palabras de aliento y confianza que permitieron que pueda
lograr mi sueño de ser médico.*

A mi hermano por acompañarme y apoyarme en cada logro.

*Se lo dedico a ustedes que siempre me han demostrado su
amor y comprensión .*

RESUMEN

Introducción: La ansiedad y la depresión son enfermedades mentales con alto impacto directo en la productividad y salud de los afectados. Grupos como los escolares adolescentes son considerados altamente vulnerables para estas patologías.

Objetivo: Conocer la asociación de la depresión y la ansiedad con el bajo rendimiento académico en estudiantes de 3ero a 5to de secundaria de los colegios Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis entre julio y setiembre del 2019.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo de diseño observacional analítico-transversal. Se incluyeron a escolares que cumplieran los criterios de selección, calculando un tamaño muestral de 214 participantes. A través de dos encuestas, se confeccionó la ficha de recolección de datos. Se utilizó la Escala de Zung para calificar ansiedad y la Escala Autoaplicada de Depresión junto a una ficha de recolección de datos. Los resultados fueron presentados utilizando estadística descriptiva y analítica, y en este último caso calculando la razón de prevalencias cruda y ajustada con un intervalo de confianza al 95% y valor p significativo <0.05 .

Resultados: La mediana de la edad de los escolares que tuvieron un bajo rendimiento fue de 16 años, con un rango intercuartílico de entre 14 y 18 años. Se encontró asociación significativa entre la ansiedad y el bajo rendimiento ($RPa=0.11$, $IC:0.3-0.43$, $p=0.001$). esta relación fue estadísticamente significativa con el 4° grado de secundaria ($RPa=1.97$, $IC: 1.29-3.03$, $p=0.002$). No se encontró asociación significativa para el caso de la depresión.

Conclusiones: La ansiedad se relaciona como factor de bajo rendimiento escolar en los estudiantes de 4° de secundaria de los colegios Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis, y no así el factor de la depresión..

Palabras clave (DeCS) : depresión, ansiedad, estudiantes, rendimiento académico.

ABSTRACT

Introduction: Anxiety and depression are high mental illnesses with a direct impact on the productivity and health of those affected. Groups such as adolescent schoolchildren are considered highly vulnerable to these pathologies.

Objective: To identify the association of depression and anxiety with poor academic performance in students from 3rd to 5th grade of secondary school from the Nuestra Señora de la Asunción and Fermín Tanguis schools between July and September 2019.

Materials and Methods: A quantitative study of cross-sectional analytical observational design was performed. Students who met the selection criteria were included, calculating a sample size of 214 participants. The Zung Scale for anxiety and the Self-Applied Depression Scale were used together with a data collection sheet. The results were presented using descriptive and analytical statistics, and in the latter case calculating the crude and adjusted prevalence ratio with a 95% confidence interval and a significant p value <0.05.

Results: The median age of those who had a low performance was 16 years with an interquartile range between 14 and 18 years. A significant association was found between anxiety and low performance (RPa = 0.11, CI: 0.3-0.43, p = 0.001) as well as with studying the fourth grade of secondary school (RPa = 1.97, CI: 1.29-3.03, p = 0.002). No significant association was found for the case of depression.

Conclusions: Anxiety is related as a factor of low school performance in 4th grade students of the schools Nuestra Señora de la Asunción and Fermín Tanguis, and not the factor of depression.

Key words (MeSH) : Anxiety, depression, academic performance.

INDICE

CAPITULO I:	9
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	9
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	9
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	11
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: Línea de investigación.....	11
1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.5.1 OBJETIVO GENERAL	12
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	12
CAPITULO II:	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
2.1.1 Antecedentes Internacionales	13
2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	16
2.2. BASES TEÓRICAS.....	17
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTUALES	20
CAPITULO III:	21
HIPÓTESIS Y VARIABLES	21
3.1. HIPOTESIS.....	21
3.1.1. Hipótesis General:	21
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	21
3.2. VARIABLES	21
CAPITULO IV:	22
METODOLOGÍA	22
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	22
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	22
4.2.1 Población	22
4.2.2 Muestra.....	22
4.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión	23
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	23
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	23
4.5. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	24
4.6 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
CAPITULO V:	25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
5.1. RESULTADOS	25
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	28
CAPITULO VI:	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
6.1. CONCLUSIONES.....	32
6.2. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34

LISTAS DE TABLAS

Tabla 1: Características generales de los escolares

Tabla 2: Características de los estudiantes según bajo rendimiento académico

Tabla 3: Análisis bivariado y múltiple de la variable bajo rendimiento académico.

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Acta de Aprobación de proyecto.

Anexo 2: Carta de compromiso del asesor de Tesis

Anexo 3: Carta de Aprobación del Proyecto de Tesis, firmado por la secretaria académica.

Anexo 4: Carta de aceptación de ejecución de la Tesis por la Institucion donde se realiza la tesis. con aprobación por el comité de ética en investigación.

Anexo 5 : Acta de aprobación del borrador de tesis.

Anexo 6: Reporte de Originalidad de Turnitin

Anexo 7: Certificado de asistencia al curso taller.

Anexo 8: Matriz de consistencia.

Anexo 9: Operacionalizacion de variables.

Anexo 10: Ficha de recolección de datos o instrumentos utilizados.

Anexo 11: Bases de datos (Excel, spss), o el link a su base de datos subida en el Inicib-URP

INTRODUCCION

Las patologías que se encuentran relacionadas a la salud mental son consideradas un problema de salud pública por su alto impacto en la salud y la productividad de los individuos que la padecen. A nivel mundial, tenemos trastornos como la depresión y la ansiedad las cuales son catalogadas como las más comunes, suelen ser subestimados y subregistrados en diferentes poblaciones vulnerables tales como los adolescentes en la etapa escolar, y esta se da de una manera compleja en el adolescente porque este se encuentra desarrollando tanto cambios físicos como mentales.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define depresión como un trastorno mental que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, que en el peor de los casos puede llegar al suicidio.

Se define ansiedad como sinónimo de congoja, preocupación, desasosiego, etc., ante acontecimientos futuros o situaciones de incertidumbre. Cierta grado de ansiedad está presente en nuestra vida, la cual cumple una función adaptativa.

La definición de rendimiento académico es compleja, el cual enfoca la aptitud escolar o desempeño académico y tiene como fin poder llegar a una meta educativa o aprendizaje. En tal sentido intervienen diferentes factores para que llegue a su meta tales como, nivel intelectual, personalidad, motivación, intereses y factores psicológicos.

Por ello es de suma importancia realizar un diagnóstico temprano en el adolescente de depresión o ansiedad. Por lo anteriormente descrito, el presente estudio busca evaluar la asociación entre la ansiedad y la depresión con el rendimiento académico en los adolescentes de las instituciones educativas Fermín Tangüis y Nuestra Señora de la Asunción que estén cursando el tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario en el año 2019.

CAPITULO I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La salud mental se compone de múltiples actividades relacionadas con el bienestar mental y que forma parte de la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en torno a la salud(1). A nivel mundial los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias corresponden al 10% de la carga mundial en morbi-mortalidad y el 30% de enfermedades no mortales(2); es por ello que se consideran un problema prioritario en la salud pública(3). Entre las patologías más frecuentes relacionadas a la salud mental, esta reportada la ansiedad y depresión, con un gran impacto en diferentes ámbitos de la vida de las personas.

La depresión es uno de los principales trastornos que afectan la población mundial, así como una de las causas más importantes de discapacidad(2). Según la OMS, se define como depresión como un *“trastorno mental que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, que en el peor de los casos puede llegar al suicidio”*(4).

Se calcula que esta enfermedad afecta a más de 300 millones de personas a nivel mundial, siendo el caso de Latinoamérica en el cual la mayor prevalencia de depresión se evidencia en países como Brasil, Paraguay, Chile y Uruguay con un 5.8%, 5.2%, 5% y 5% respectivamente mientras que es más baja en Colombia, Argentina, Bolivia y Venezuela con un 4.7%, 4.7%, 4.2% y 4.2% respectivamente(5). En el Perú se estima una prevalencia de 4.8 % de depresión a nivel población. según los lineamientos de política sectorial en salud mental en el Perú, existe una población de niños mayor de 12 años que tienden a tener episodios depresivos más frecuentes, con una prevalencia anual del 4% en Lima rural y 8,8% en Iquitos; estimándose un promedio nacional de 7,6%.(2;3)

La ansiedad es descrita como una emoción natural que desencadena una respuesta adaptativa a favor de la supervivencia con el propósito de que quien la siente se aparte de la situación de riesgo(6); además también es considerada como un sentimiento no positivo ante una probable amenaza futura(7). Si bien es un sentimiento natural, su exacerbación en intensidad y duración pueden ser consideradas patológicas(8). Se calcula que a nivel mundial el 10 % de la población presenta algún grado de ansiedad (9); sin embargo en el continente americano se estima una prevalencia de 7.7%(5). En el Perú solo se registra una prevalencia de 1.9%, lo cual debería ser considerado de forma no concluyente por el diagnóstico no oportuno y subregistro(9).

Las patologías antes descritas tienen un impacto negativo en múltiples dimensiones de las personas, incluyendo especialmente su autoconcepto y rendimiento en sus actividades. Considerando ello y aplicándolo a un contexto escolar, la depresión puede conllevar a que los estudiantes tengan conflictos personales que distraigan su objetivo de estudiar e inclusive, si ésta es grave, causar situaciones que atenten contra su vida. En el caso de la ansiedad, la preocupación por los problemas futuros podría causar que los estudiantes eviten resolver problemas en el momento indicado y pospongan sus actividades por encontrarse inmobilizados ante los sentimientos de preocupación propios de esta enfermedad. En ambos casos es esperable encontrar un impacto negativo sobre su rendimiento académico, impidiendo alcanzar, la aptitud escolar o desempeño para llegar a una meta educativa o aprendizaje óptimo. (10).

Por lo anteriormente expuesto, resulta de imperativo el estudiar la relación de estas dos patologías mentales altamente frecuentes con el rendimiento escolar. La evidencia ha generado permitirá identificar un proxy de la salud mental de los estudiantes de las instituciones educativas y diseñar estrategias dirigidas a atenuar el posible impacto negativo sobre su educación y vida personal.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación de la depresión y la ansiedad con el rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

A pesar del rol rector del Ministerio de Educación y sus programas dirigidos a optimizar el rendimiento escolar , los resultados de las diferentes evaluaciones nacionales indican que en algunos casos no se alcanzan aún los estándares requeridos en las competencias básicas de aprendizaje (11). Entre los múltiples determinantes de esto, un aspecto poco explorado es el relacionado con la salud mental de los estudiantes, considerando 2 de las patologías más frecuentes que son la depresión y la ansiedad. La evidencia científica con relación a estas enfermedades y el impacto a nivel general sobre la vida de quienes lo sufren es ampliamente conocida. Explorar esto en adolescentes escolares no solo aportará a la identificación del rol de estas patologías en la modificación del rendimiento escolar sino permitirá identificar el estado de salud mental de esta población considerada de alto riesgo. Si se identifica adecuadamente alumnos con depresión y ansiedad se podrá intervenir con estrategias de afrontamiento, tanto enfocadas al aspecto educativo como a la salud optimizando el aprendizaje, que es un condicionante del desarrollo económico y social del individuo, así como promoviendo la salud mental evitando desenlaces desafortunados.

1.4. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA: Línea de investigación

El presente problema de investigación se encuentra dentro de las Prioridades Nacionales de investigación 2019-2023 correspondiente a Salud Mental, así como a las líneas de investigación de la Universidad Ricardo Palma correspondiente a Clínicas Médicas y sus especialidades.

1.5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

- 1.5.1. Existe relación de la depresión y ansiedad con el bajo rendimiento escolar en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado de secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante los meses de julio a setiembre del 2019.

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 1.5.2. Analizar la asociación entre depresión y bajo rendimiento en los participantes del estudio.
- 1.5.3. Analizar la asociación entre ansiedad y bajo rendimiento en los participantes del estudio.
- 1.5.4. Describir la frecuencia de la edad según rendimiento académico.
- 1.5.5. Describir la frecuencia de depresión en los estudiantes del estudio.
- 1.5.6. Describir la frecuencia de ansiedad en estudiantes del estudio.

CAPITULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes Internacionales

PREDICTORS AND CHARACTERISTICS OF ANXIETY AMONG ADOLESCENT STUDENTS: A GREEK SAMPLE. LAZARATTOY H. 2013(12)

Se realizó un estudio para evaluar los niveles de ansiedad en estudiantes adolescentes de secundaria en Atenas contando con un total de 696 participantes. Los adolescentes cuyos padres tuvieron un nivel de educación mayor tuvieron menores puntajes para ansiedad. No se encontró una asociación significativa entre el nivel de ansiedad y los logros académicos así como con la cantidad de padres con los que vive el adolescente.

ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ESTUDIO DE UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN VALENTÍN M. (2014) (13)

Estudio observacional descriptivo en 106 alumnos de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid, a quienes se les aplicó el Cuestionario de ansiedad Estado- Rasgo (STAI). Se obtuvo como resultado un alto nivel de porcentaje de alumnos que tienen ansiedad en un grado elevado. Estos niveles altos de ansiedad no solamente se ven en su ámbito universitario sino también en su vida cotidiana.

FACTORS OF DEPRESSIVE SYMPTOMS AMONG ELEMENTARY, MIDDLE AND HIGHSCHOOL STUDENTS. HYO JIN LIM. 2015(14)

Se realizó un estudio transversal analítico de análisis secundario de datos en niños y adolescentes coreanos. Los que reportaron depresión tuvieron menor performance académico y adaptabilidad en la escuela. Algunos factores de riesgo para síntomas depresivos fueron el género, obesidad, conflictos familiares. Sólo se reportó diferencias en relación al sexo femenino comparado con el masculino para síntomas depresivos en la escuela secundaria (ORa=3.319, IC: 1.59-6.93, p=0.001).

ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES SECUNDARIOS DE LA CIUDAD DE SANTA ROSA DEL AGUARAY, DEPARTAMENTO DE SAN PEDRO MERELES OVIEDO(2016) (15)

En el presente trabajo se realizó un estudio observacional, descriptivo, con corte transversal y muestreo no probabilístico a criterio, se evaluó a estudiantes del Colegio Nacional “Santa Rosa”, del departamento de San Pedro. Se midió ansiedad, estrés y depresión, donde se utilizó el DASS -21, que consta de 21 ítems. Obteniéndose los siguientes resultados: nivel de estrés 43,5%, teniendo un nivel alto en 8,7% de los participantes. Niveles de ansiedad 71,7% y un grado de depresión 52,2%. Se concluye que los niveles de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes es un tema de importancia que busca encontrar soluciones para hacer frente a estas condiciones que repercuten de forma negativa la vida de los estudiantes.

ANSIEDAD, DEPRESIÓN, ESTRÉS Y AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA. RELACIÓN, IMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS EN LA EDUCACIÓN PRIVADA. VICTORIA E. BERMUDEZ. 2017(16)

Estudio observacional analítico que evaluó los niveles de depresión, ansiedad, estrés y autoestima asociándolos con el rendimiento académico en 141 alumnos/as de bachillerato. Como resultado del trabajo se encontró que los niveles de ansiedad, depresión, estrés están por encima de las de los valores normales. Se encontraron diferencias significativas cuando se evaluó el efecto del sexo por cada relación planteada.

MODELO EXPLICATIVO DEL DESEMPEÑO ACADÉMICO DESDE LA AUTOEFICACIA Y LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA. VIRGELINA C.2017 (17)

El objetivo del trabajo fue analizar si los problemas de atención intervienen en la autoeficacia y el desempeño académicos, y si la ansiedad y depresión interfieren en dicha relación. En el presente trabajo participaron 326 estudiantes cuya edad oscila entre 11 y 18 años, a quienes se les aplicó el autoinforme: Youth Self-Report (Achenback & Rescorla, 2001) y la escala de autoeficacia de Aguilar, Valencia y Martínez (2001). El rendimiento académico se obtuvo al promediar las notas del primer y segundo bimestre en las áreas de lenguaje, ciencias y

matemáticas. El resultado del presente muestra que los problemas de atención intervienen en la autoeficacia, explicando el 40% de la varianza. Las variables ansiedad- depresión mostraron que si estas se encuentran en niveles altos, existe menor autoeficacia académica y rendimiento académico.

GROUP INTERVENTION FOR ADOLESCENT ANXIETY AND DEPRESSION: OUTCOMES OF A RANDOMIZED TRIAL WITH ADOLESCENTS IN KENYA. OSBORN TOM L. 2019(18)

Se realizó un ensayo clínico randomizado enfocado en la depresión y ansiedad en adolescentes de Kenya en una escuela, planificando una intervención denominada “Shamiri”. Se encontró gran reducción en los síntomas de depresión ($p=0.038$) y ansiedad ($p=0.039$) así como un incremento en el performance académico ($p=0.034$)

PREVALENCE AND CORRELATES OF DEPRESSION AND ANXIETY SYMPTOMS AMONG OUT-OF-SCHOOL ADOLESCENT GIRLS AND YOUNG WOMEN IN TANZANIA: A CROSS-SECTIONAL STUDY. KURINGE ET ALL. 2019(19)

Estudio transversal en adolescentes de Tanzania, África. Se evaluaron 3013 adolescentes entre 15 y 23 años utilizando el cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-4). La prevalencia de depresión y ansiedad fue del 36 y 31%, respectivamente, con síntomas leves (33%) y severos (6%) de ansiedad y depresión.

THE RELATIONSHIP BETWEEN GENDER, AGE, ANXIETY, DEPRESSION AND ACADEMIC ACHIEVEMENT AMONG TEENAGERS. KHESTHT-MASJEDI. 2019(20)

Estudio realizado en 666 estudiantes de escuela secundaria entre 13 a 19 años en el Norte de Irán. Al analizar la correlación entre la ansiedad y la depresión se encontró una correlación negativa ($R=-0.34$, $p=0.0001$; y $R=-0.23$, $p=0.0001$, respectivamente).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

RELACIÓN ENTRE NIVELES DE DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES PREUNIVERSITARIOS, DEL CICLO ORDINARIO 2015-1 DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA HILDA C. (2017) (21)

Se desarrollo un estudio de tipo correlacional y transeccional, cuya población de estudio estuvo formada por estudiantes matriculados en el ciclo ordinario 2015-I de una universidad de Lima.

Se utilizo como instrumento para la recolección de datos, el test de HAD y los resultados académicos obtenidos de sus evaluaciones académicas. Se reportó que hay una mayor prevalencia de alumnos con depresión y ansiedad normal con un rendimiento académico promedio de 7.57. Se promediaron las diferentes áreas académicas teniendo como resultado que el área de ciencias tiene un promedio bajo en comparación al área de lenguas.

LA INVESTIGACIÓN DE LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES EN EL PERÚ: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA JHONATAN S. (2017) (22)

El objetivo de la investigación fue realizar una revisión sistémica de las características de los artículos científicos publicados en revistas peruanas e internacionales sobre depresión en adolescentes. La unidad de análisis estuvo conformada por 21 artículos. En los estudios resalta la inconsistencia en el reporte y sustento bibliográfico del diseño de investigación. Se puede concluir que los estudios no cumplen en su totalidad con los estándares de publicación propuestos por la American Psychological Association.

CARACTERÍSTICAS DE LA DEPRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA. JORGE L. (2013) (23)

La finalidad del artículo es revisar la definición de depresión, sintomatología y diagnóstico, la diferencia que esta se puede manifestar en el adulto como en el adolescente. Asimismo, comentan datos epidemiológicos actuales de factores que intervienen en la depresión infantojuvenil. Se analizaron cuales son las causas y consecuencias que llevan al adolescente deprimido al suicidio.

ANSIEDAD MANIFIESTA EN ESCOLARES PERUANOS: UN ESTUDIO COMPARATIVO DE ACUERDO AL SEXO Y EDAD CARLOS A. (2018) (24)

El objetivo del estudio comparativo fue establecer las diferencias en la prevalencia de ansiedad con relación al sexo y edad en estudiantes peruanos. Se tuvo una muestra de 422 estudiantes de los cuales 143 fueron hombres y 279 mujeres, la edad oscilaba entre 10 y 16 años, se les aplicó la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños. Como resultado final se obtiene que existe diferencias en la prevalencia de ansiedad con relación al sexo y edad en los estudiantes, lo cual nos muestra la importancia que se debe dar para de esta forma llevar un adecuado tratamiento a los estudiantes.

2.2. BASES TEÓRICAS

ANSIEDAD

La ansiedad es un estado que afecta lo cognitivo, logrando una distorsión de la realidad de quien la padece, y convirtiéndose en una emoción compleja y negativa. Según el DSM-IV-TR existen 11 tipos de diagnósticos de trastornos de ansiedad(25), los cuales son:

- I.** Crisis de angustia con agorafobia y sin ella.
- II.** Agorafobia sin historia de trastorno de angustia.
- III.** Trastorno de ansiedad generalizada.
- IV.** Fobia específica
- V.** Fobia social
- VI.** Trastorno obsesivo-compulsivo
- VII.** Trastornos por estrés post traumático y agudo
- VIII.** Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica
- IX.** Trastorno de ansiedad inducido por sustancias.
- X.** Trastorno mixto ansioso-depresivo
- XI.** Trastorno de ansiedad no especificado

Signos y síntomas de ansiedad

En relación con la semiología de la ansiedad, se presentan lo siguiente:

- A) Signos somáticos, tales como “temblor, contracciones, agitación, dolor de espalda, cefalea, tensión muscular, disnea, hiperventilación, fatigabilidad, respuesta de sobresalto, hiperactividad del sistema vegetativo, parestesia y dificultad para deglutir”(26).

- B) Síntomas psicológicos tales como “sensación de terror, dificultades para concentrarse, hipervigilancia, insomnio, disminución del apetito sexual, molestias gastrointestinales”(26).

DEPRESION

Según la OMS la depresión es un trastorno mental que se desarrolla con gran frecuencia, en el cual se puede identificar tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa, desórdenes alimentarios o del sueño, sensación de cansancio y de concentración(4). La depresión puede desarrollarse de manera crónica y llegar a dificultar el desempeño en el trabajo, académico y vida cotidiana.

Según la *Clasificación Internacional de Enfermedades*, decima revisión (CIE10) la depresión puede clasificarse en:

i. Episodios depresivos

Suele caracterizarse por:

- Humor depresivo
- Pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas
- Cansancio exagerado, que incluso aparece tras un esfuerzo mínimo.
- Disminución de la concentración y atención
- Sentimientos de inferioridad
- Ideas de culpa y de ser inútil
- Pérdida del apetito
- Trastornos de sueño
- Pensamientos y actos suicidas o de autoagresiones
- Perspectiva sombría del futuro

Se requiere de 2 semanas como mínimo con la presencia de los síntomas ya antes mencionados para el diagnóstico.

ii. Episodio depresivo leve

Se suele tener en cuenta que los síntomas más comunes de la depresión son: pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, ánimo depresivo e incremento de la fatiga, siendo el caso que al menos 2 de estos 3 síntomas deben de estar presente. Ninguno de los síntomas ya mencionados debe de estar de forma intensa. El episodio debe de tener un lapso de duración de al menos 2 semanas. El paciente tiene dificultad en desarrollar sus actividades tanto en el ámbito social como laboral sin embargo logra realizarlas.

iii. Episodio depresivo moderado

Se requiere como mínimo de 2 de los 3 síntomas más comunes, menciona estos el episodio depresivo leve, así también como 3 o 4 de los demás síntomas. El paciente suele presentar mucha dificultad para seguir desarrollando sus actividades, tanto en el ámbito social como laboral.

iv. Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos

El paciente suele estar angustiado o agitado. La pérdida de la autoestima y sentimientos de inutilidad o culpa están presentes, siendo el riesgo de suicidio de importancia significativa. Se evidencian síntomas somáticos. En el diagnóstico deben de estar 3 síntomas comunes del episodio depresivo leve y moderado y al menos 4 de los demás síntomas, manifestándose de forma grave. En este caso se puede realizar el diagnóstico con una duración de síntomas menor a 2 semanas. Es poco probable que el paciente pueda seguir realizando sus actividades tanto en el ámbito social como laboral o ya sea de forma limitada.

RENDIMIENTO ACADEMICO

El rendimiento académico es la evaluación del conocimiento el cual ha sido adquirido en la etapa escolar y universitaria. Es decir, mide las capacidades que tiene el alumno, lo cual manifiesta lo que ha aprendido en su proceso formativo. Existen 03 variables que influyen en el rendimiento :

Motivación escolar: Es un proceso el cual conlleva hacia el logro de una meta, se ven involucradas tanto el nivel cognitivo y afectivo. Tiene sustento en la teoría de Bandura (1993) de la motivación.

El autocontrol: Refiere a que la persona ubica el origen de los resultados del aprendizaje obtenido. Tiene sustento en la teoría de Almaguer (1998) que manifiesta factores internos (orgullo de la persona sobre el éxito alcanzado) y externos (la sensación de que el éxito o fracaso está determinado por la suerte).

Habilidades sociales: Al referirnos a la educación, se atribuye diversos elementos tales: familia, ambiente social, etc

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTUALES

- Edad: Tiempo que ha vivido una persona
- Sexo: Condición orgánica, masculina o femenina
- Depresión: Síndrome caracterizado por una tristeza profunda y por la inhibición de las funciones psíquicas, a veces con trastornos neurovegetativos
- Ansiedad: Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo.
- Rendimiento académico: Aptitud escolar, desempeño académico que tiene como fin poder llegar a una meta educativa o aprendizaje
- Estado Civil de los padres: Condición de los padres según registro civil.
- Grado de Instrucción: Grado más elevado de estudios realizados o en curso

CAPITULO III:

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPOTESIS

3.1.1. Hipótesis General:

¿Existe relación entre depresión y ansiedad con rendimiento escolar en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019?

3.1.2. Hipótesis Específicas

H₁: Existe relación significativa entre depresión y rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de nivel secundaria en ambas instituciones educativas.

H₂: Existe relación significativa entre ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de nivel secundaria en ambas instituciones educativas.

3.2. VARIABLES

- Edad
- Sexo
- Depresión
- Ansiedad
- Rendimiento académico
- Estado Civil de los padres
- Grado de Instrucción de los padres de familia

Los indicadores de las variables se revisan en la Operacionalización de las variables.

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio observacional, analítico, transversal.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1 Población

La población del estudio está constituida por los estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria, de ambos sexos, entre 14 a 18 años de edad, procedentes de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción del distrito de Santiago de Surco y colegio Fermín Tangüis, del distrito de San Juan de Miraflores, del departamento de Lima, durante el año 2019.

4.2.2 Muestra

La muestra de 214 sujetos, es tomada mediante el uso de la plataforma virtual, en donde se usó una frecuencia con el factor 40%, una frecuencia sin el factor de 60%, un nivel de confianza del 95% y un poder estadístico de 80%, obteniendo un total de muestra expuestos de 107 y muestra de no expuestos de 107.

Diseño Transversal Analítico	
P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.40
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.60
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	97
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	107
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	107
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	107
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	214

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

La unidad de análisis es el alumno de secundaria de los Colegios Fermín Tangüis y Nuestra Señora de la Asunción.

4.2.3 Criterios de Inclusión y Exclusión

4.2.3.1 Criterios de inclusión:

- Alumnos entre 14 a 18 años de edad, cuyos padres autoricen su participación y den su consentimiento informado.

4.2.3.2 Criterios de exclusión:

- Alumnos que no hayan asistido a clases el día en que se ejecutó la encuesta.
- Alumnos con alguna discapacidad mental.

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

La operacionalización de variables del estudio puede observarse en el anexo 01.

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó una ficha de recolección de datos que estuvo constituida por cinco partes: primero las características generales, escala de depresión, escala de ansiedad, rendimiento académico y datos de los padres la cual se presenta en el Anexo 2.

Se utilizó la escala de Zung para identificar el nivel de ansiedad de los participantes al estudio el cual comprende de un cuestionario de 20 items, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad, como síntoma o signo(27). Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. La escala está estructurada en tal forma que un índice bajo indica la inexistencia de ansiedad, y un índice elevado, ansiedad clínicamente significativa.

Además, se utilizó la Escala autoaplicada de Depresión (EAAD)(28) para identificar el nivel de depresión de los participantes del estudio. Esta escala está formada por 20 frases relacionadas con la depresión, formuladas la mitad en términos positivos y la otra mitad en términos negativos. El paciente cuantifica no la intensidad sino solamente la frecuencia de los síntomas, utilizando una escala de Likert de 4 puntos, desde 1 (raramente o nunca) hasta 4 (casi todo el tiempo o siempre

4.5. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se realizó la ficha de recolección, la escala de depresión y la escala de ansiedad a los alumnos de los Colegios Fermín Tangüis y Nuestra Señora de la Asunción que estén cursando el tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario. Finalmente se creó una base de datos de las fichas de recolección de datos en el programa Excel® (versión para Microsoft Office 2013 para Windows 7), para su posterior análisis estadístico y descriptivo en el programa SPSS STATISTICS 22.

Se utilizó estadística descriptiva y analítica. En el ámbito descriptivo las variables cuantitativas fueron descritas mediante medidas de tendencia central y dispersión, mientras que las cualitativas mediante frecuencias absolutas y relativas. En el análisis se utilizó la regresión de poisson para poder calcular la medida de asociación de este diseño, la cual es la Razón de Prevalencias (RP)(29), tanto cruda como ajustada, calculando además el intervalo de confianza al 95% y con un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

4.6 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

Se siguieron todos los preceptos internacionales para la investigación en seres humanos revisados por CIOMS(30). En la realización del presente estudio se ha garantizado la confidencialidad absoluta ya que se mantuvo en anonimato la información personal recolectada en la ficha y en los dos test que se aplicaran, la cual no será revelada ni publicada bajo ningún motivo o circunstancia. Por otro lado, se solicitó el permiso de los directores de ambos Colegios tanto como del Fermín Tangüis y Nuestra Señora de la Asunción, además del consentimiento informado entregado a los padres de familia.

CAPITULO V:

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Se analizaron los datos de 214 escolares de 2 instituciones educativas, divididos en 2 grupos de 107 con bajo rendimiento y 107 con no bajo rendimiento. La mediana de la edad fue de 16 años con un Rango Intercuartílico (RI) de 14 a 18. La edad más frecuente fue de 16 años (n=92, %=42.99) seguida por los de 15 (n=71, %=33.18). El sexo predominante fue el masculino (n=112, %=52.34) y el grado académico mayoritario, fue 5to de secundaria con el 42.99% (n=92). El 88.32% (n=185) presentaron algún grado de depresión y el 78.04% (n=182) algún grado de ansiedad. Con relación al estado civil del apoderado el 61.68% (n=132) eran casados y el 15.42% (n=33) solteros. En cuanto al rendimiento escolar, la mayoría pertenecía al tercio inferior (n=103, %=48.13). (Ver tabla 1).

Tabla 1. Características generales de los escolares.

Características	n	%
Edad	16 RI: 14-18	
14	35	16.36
15	71	33.18
16	92	42.99
17	15	7.01
18	1	0.47
Sexo		
Femenino	102	47.66
Masculino	112	52.34
Grado Académico		
3ero	46	21.5
4to	76	35.51
5to	92	42.99
Depresión		
Si	185	88.32
No	29	11.68
Ansiedad		
Si	182	78.04
No	32	21.96

Estado Civil Parental

Casado	132	61.68
Soltero	33	15.42
Viudo	28	13.08
Divorciado	21	9.81
Rendimiento		
Décimo superior	22	10.28
Quinto superior	33	15.42
Tercio superior	56	26.17
Tercio inferior	103	48.13

SOBRE EL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO

Con relación al bajo rendimiento académico y los alumnos, la mediana de la edad era de 16 años con un rango intercuartílico de 14 a 18, el sexo más frecuente era el masculino con 51.4% (n=55), el grado académico más frecuente fue el cuarto grado de educación secundaria con 46.73% (n=50), frecuencia de depresión del 83.18% (n=89), ansiedad del 1.87% (n=2), estado civil parental predominantemente casado (68.22%, n=73) y el 49.53% (n=53) pertenecen al tercio superior. Se evaluó la presencia de asociación mediante pruebas estadísticas según el tipo de variable: en el caso de la edad, por ser la única variable cuantitativa se utilizó la prueba de U de Mann Whitney por ser de distribución no normal, y en el caso de las variables cualitativas se utilizaron las pruebas de chi cuadrado o prueba exacta de Fisher según el cálculo de valores esperados. Toda evaluación fue tomando en consideración un criterio estadístico para valor $p < 0.05$ estadísticamente significativo. Se encontraron asociaciones entre bajo rendimiento y el grado académico, ansiedad, estado civil parental y rendimiento. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Características de los estudiantes según bajo rendimiento académico

Características	Bajo rendimiento				p<0.05
	Si		No		
	n	%	n	%	
Edad	16 RI: 14-18		15 RI: 14-17		0.3113
Sexo					0.784
Femenino	52	48.6	50	46.73	
Masculino	55	51.4	57	53.27	
Grado Académico					0.0001
3ero	15	14.02	31	28.97	
4to	50	46.73	26	24.3	
5to	42	39.25	50	46.73	
Depresión					0.23
Si	89	83.18	96	89.72	
No	18	16.82	11	10.28	
Ansiedad					0.0001
Si	2	1.87	30	28.04	
No	105	98.13	77	71.96	
Estado Civil Parental					0.038
Casado	73	68.22	59	55.14	
Soltero	13	12.15	20	18.69	
Viudo	12	11.21	16	14.95	
Divorciado	9	8.41	12	11.21	
Rendimiento					0.0001
Décimo superior	22	20.56	0	0	
Quinto superior	32	29.91	1	0.93	
Tercio superior	53	49.53	3	2.8	
Tercio inferior	0	0	103	96.26	

ANÁLISIS BIVARIADO Y MÚLTIPLE

A partir de las relaciones estadísticamente significativas se procedió a cuantificar dichas asociaciones utilizando la regresión de poisson para varianzas robustas calculando la Razón de Prevalencia por considerarse un estudio observacional analítico transversal, primero cruda y luego ajustada indicando el intervalo de confianza y valor p. Se realizó el análisis bivariado encontrando significancia estadística para las relaciones entre Bajo rendimiento académico con la ansiedad (PRc= 0.11, IC: 0.03-0.42, p=0.0001) y con el grado académico (4to de secundaria: ORc=2.02, IC: 1.29-3.15, p=0.002).

Finalmente, se procedió al análisis múltiple considerado el bajo rendimiento académico y su relación con la ansiedad ajustada por grado académico (PRa=0.11, IC: 0.3-0.43, p=0.001) y en el caso del 4to año de educación secundaria, ajustado por edad (PRa= 1.97,

IC: 1.29-3.03, $p=0.002$) resultando en ambos casos significativos y estableciendo asociaciones independientes. Los resultados pueden interpretarse de esta forma: aquellos estudiantes con ansiedad tuvieron 0.11 veces la probabilidad de tener bajo rendimiento académico que aquellos que no la tuvieron, ajustado por grado académico; y finalmente, aquellos estudiantes de 4to año de educación secundaria tuvieron 2.02 veces la probabilidad de tener bajo rendimiento académico que aquellos que no estuvieron en ese grado, ajustado por ansiedad.

Tabla 3. Análisis bivariado y múltiple de la variable bajo rendimiento académico

Variable	Bajo rendimiento					
	Análisis bivariado			Análisis múltiple		
	PRc	IC	p	PRa	IC	p
Grado Académico						
3ero		Referencia			Referencia	
4to	2.02	1.29-3.15	0.002	1.97	1.29-3.03	0.002
5to	1.4	0.87-2.23	0.162	1.47	0.94-2.31	0.093
Ansiedad	0.11	0.03-0.42	0.0001	0.11	0.3-0.43	0.001
Estado Civil Parental						
Casado		Referencia				
Soltero	0.71	0.45-1.12	0.14		-	
Viudo	0.77	0.49-1.22	0.271			
Divorciado	0.77	0.46-1.3	0.334			
Rendimiento						
Décimo superior		Referencia				
Quinto superior	0.97	0.56-1.67	0.912		-	
Tercio superior	0.95	0.58-1.56	0.828			
Tercio inferior	-	-	-			

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Las patologías relacionadas a la salud mental son consideradas un problema de salud pública por su alto impacto en la salud y la productividad de los individuos que la padecen. A nivel mundial, trastornos como la depresión y la ansiedad si bien son los más comunes, suelen ser subestimados y subregistrados en diferentes poblaciones vulnerables tales como los adolescentes en la etapa escolar. Esta realidad puede condicionar su desempeño académico y con ello generar un impacto a largo plazo en las oportunidades relacionadas con la educación brindada.

En nuestro estudio el 51.4% de los participantes con bajo rendimiento académico era de sexo masculino, y no se encontró asociación entre el sexo y éste ($p=0.784$). Si bien existe un incremento relativo de la frecuencia del bajo rendimiento en el sexo masculino era esperable que no se encontrara asociación puesto que el desempeño y rendimiento académico no depende de un género en específico sino de otras variables no evaluadas en este estudio tales como la cantidad de horas de estudio y motivación para éste.

Con relación al grado académico se reportó que, comparado en ambos casos con el tercer grado de secundaria, se encontró asociación entre el rendimiento académico y estar en el 4to grado (ORa: 1.97, IC: 1.29-3.03, $p=0.002$) y así como no se encontró asociación con estar en el 5to grado (1.47, IC: 0.94-2.31, $p=0.093$). En la literatura revisada no se encontró hallazgos relacionados con un grado académico específico, y es posible que esta asociación sea propiamente por características específicas relacionadas con la distribución de cursos propia del cuarto de secundaria o actividades específicas que se realicen en dicho grado y que puedan afectar el rendimiento académico comparado con el año anterior. Considerando la no existencia de asociación con el quinto año comparado con el tercero es posible que esto se explique porque en el último año de educación secundaria se desarrollan normalmente programas educativos especiales de preparación pre-universitaria que impactarán positivamente en el rendimiento académico, así como en contraparte la influencia de estar próximos a la promoción podría generar en algunos conductas de dejadez que pudieran perjudicar sus notas así como en otros, lo opuesto. Para evaluar ello, se requieren estudios que evalúen estas condiciones y su posible impacto en la asociación planteada con el rendimiento académico, pormenorizando las características específicas de cada grado.

Al analizar la influencia del estado civil parental y el rendimiento académico se encontró una asociación estadísticamente significativa ($p=0.038$). Cuando se analizó por categorías no se encontró asociación ni en el estado civil soltero (ORa=0.71, IC: 0.45-1.12), viudo (ORa=0.77, IC: 0.49-1.22) ni divorciado (ORa= 0.77, IC: 0.46-1.3) a pesar que el 68.22% de los que tuvieron bajo rendimiento tuvieron padres casados. Es posible considerar que entornos familiares conflictivos que se traducen en divorcios o situaciones desfavorables como la soltería o la viudez pudieran generar ambientes y problemas psicológicos que impidan que los estudiantes desarrollen su potencial académico pleno o predisponer a patologías como la depresión y la ansiedad, las cuales propiamente dichas pueden tener un impacto negativo sobre el rendimiento académico.

En el caso de la depresión no se encontró asociación con el bajo rendimiento ($p=0.23$) considerando que se reportó una prevalencia del 83.18% de síntomas depresivos en los estudiantes. Estudios como el de Hyo Jin reportaron de forma descriptiva la presencia de menor performance académico en estudiantes con depresión, y que inclusive existían diferencias por género para esta patología en relación al sexo femenino ($ORa=3.319$, IC: 1.59-6.93, $p=0.001$)(14). Otros estudios como el de Khestht-Masjedi en estudiantes iraníes encontraron correlación negativa entre la depresión y los logros académicos(20). La literatura presenta la existencia de asociación entre depresión y bajo rendimiento considerando que los síntomas depresivos pueden disminuir la actitud positiva y motivación del estudiante frente al estudio, dispersando su atención ante los motivos causantes de la depresión con el consecuente detrimento en el rendimiento académico. Si bien la depresión epidemiológicamente tiene mayor prevalencia en el sexo femenino(26) es posible, como lo demostrado en la literatura, encontrar diferencias estadísticamente significativas que se correlacionen con un mayor detrimento académico en las mujeres cuando se encuentran deprimidas.

Se describió una frecuencia de 1.87% de frecuencia de ansiedad, encontrándose una asociación significativa de ésta con el rendimiento académico ($RPa= 0.11$, IC: 0.3-0.43, $p=0.001$), entendiéndose a la ansiedad como un factor que disminuye la probabilidad de tener bajo rendimiento académico. Con relación a la frecuencia de ansiedad en estudiantes algunos estudios reportan datos de niveles elevados como Valentin(13), 71.7% en el estudio de Mereles(15), Virgelina(17) y 31% en el estudio de Kuringe(19). Por otro lado, al explorar la asociación entre esta patología y el rendimiento académico algunos estudios no reportan asociación significativa (Lazaratoy H) (12) y correlación negativa (Masjedi)(20). La ansiedad puede tener un efecto ambivalente cuando se explora el ámbito del rendimiento académico.

Considerada como un sentimiento frente a un riesgo futuro, en un grado excesivo puede generar un estado de inacción total que obligue a postergar las responsabilidades académicas y conlleve al detrimento en el rendimiento. Sin embargo, si es considerada como una respuesta adaptativa y ésta se presenta en grados controlables puede servir como un motor que mantenga una respuesta de alerta constante que busque evitar el mal rendimiento, obligando al alumno a auto-presionarse para evitar la situación futuro estresante. En este último contexto, los padres tienen un rol fundamental porque pueden actuar como un reforzamiento a la ansiedad autogenerada de manera que su efecto sobre el estudiante solo mejore su rendimiento.

CAPITULO VI:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

A partir de la muestra poblacional estudiada se concluye que:

1. No se encontró asociación significativa entre la depresión y el bajo rendimiento escolar ($p=0.23$).
2. Existe asociación significativa entre ansiedad y bajo rendimiento escolar (RPa: 0.11, IC: 0.3-0.43, $p=0.001$).
3. Los que tuvieron bajo rendimiento tenían como mediana de edad los 16 años, mientras que los que no, tuvieron una mediana de 15 años .
4. La frecuencia de depresión en los estudiantes fue del 88.32%.
5. La frecuencia de ansiedad en los estudiantes fue 78.04%.

6.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda el diseño de estudios que exploren variables relacionadas tanto con aspectos específicos del rendimiento académico, como por ejemplo la motivación, la cantidad de horas de estudio al día, así como otras como el bullying y el ambiente familiar de forma que puedan utilizarse como confusores para el ajuste estadístico en la relación de la depresión y ansiedad con el rendimiento académico. Por otro lado, dado el actual contexto de COVID-19, es importante generar evidencia relacionada a las condiciones actuales de enseñanza, considerando tanto la virtualidad como también lo relacionado con haber tenido COVID-19 o vivir con alguien que lo padezca. Esta nueva configuración pandémica debe ser motivo para posteriores investigaciones que la aborden puesto que puede modificar tanto las prevalencias de ansiedad y depresión como también generar un efecto negativo en el rendimiento escolar.

Finalmente, también se recomienda el estudio de las diferencias entre los grados académicos y el posible impacto que esto pueda tener sobre el rendimiento y la salud mental expresada en la ansiedad y depresión. De esta forma se podrá generar evidencia para el diseño de estrategias dirigidas a superar los problemas de salud mental generados a fin de evitar desenlaces no deseados y optimizar el rendimiento académico de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental [Internet]. WHO. World Health Organization; 2021 [citado 21 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.who.int/topics/mental_health/es/
2. Organización Panamericana de la Salud. “No hay salud sin salud mental” [Internet]. 2021 [citado 21 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
3. Lineamientos de política sectorial en salud mental: Perú 2018 [Internet]. [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/279661-lineamientos-de-politica-sectorial-en-salud-mental-peru-2018>
4. Depresión [Internet]. [citado 15 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
5. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/documentos/depresion-otros-trastornos-mentales-comunes-estimaciones-sanitarias-mundiales>
6. Crocq M-A. A history of anxiety: from Hippocrates to. Clin Res. 2015;17(3):7.
7. Dean, Erick. Anxiety. Nurs Stand [Internet]. 2016;30(46):15. Disponible en: <http://journals.rcni.com/nursing-standard/anxiety-ns.30.46.15.s17>
8. Reyes-Ticas DJA. Trastornos de ansiedad.
9. Rosas-MatÃ-Ã-as J, Villanueva-Bejarano A, Pantani-Romero F, Lozano-Vargas A, Ticse-Aguirre R. Frecuencia de depresiÃ-Ã³n y ansiedad no diagnosticadas en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima, PerÃ-Ã³. Rev Neuro-Psiquiatr. julio de 2019;82(3):166-74.
10. Flores C, Joel I. Influencia de la dinámica familiar en el rendimiento escolar de los adolescentes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Manuel Muñoz Najar. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2018 [citado 10 de septiembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5872>
11. Ministerio de Salud del Perú - MINSA [Internet]. [citado 10 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/institucional.asp>
12. Lazaratou H, Anagnostopoulos DC, Vlassopoulos M, Charbilas D, Rotsika V, Tsakanikos E, et al. Predictors and characteristics of anxiety among adolescent students: a Greek sample. Psychiatr Psychiatr. marzo de 2013;24(1):27-36.
13. Martínez-Otero Pérez V. Ansiedad en una muestra de alumnos de educación. Int J Dev Educ Psychol Rev INFAD Psicol. 10 de septiembre de 2016;1(1):439.
14. Lim HJ, Chung SS, Joung KH. Factors of Depressive Symptoms Among Elementary, Middle, and High School Students. Arch Psychiatr Nurs [Internet]. junio de 2016 [citado 26 de abril de 2021];30(3):302-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0883941715002642>

15. Mereles Oviedo F, Rojas Melgarejo J, Barrios I, Amarilla D, Torales J. Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes secundarios de la ciudad de Santa Rosa del Aguaray, Departamento de San Pedro, 2016. *An Fac Cienc Médicas Asunción*. agosto de 2017;50(2):17-22.
16. Bermúdez VE. Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia. Relación, implicaciones y consecuencias en la educación privada. *Cuest Pedagógicas*. :16.
17. Modelo Explicativo del Desempeño Académico desde la Autoeficacia y los Problemas de Conducta | Castellanos Páez | *Revista Colombiana de Psicología* [Internet]. [citado 22 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/56221>
18. Osborn TL. Group Intervention for Adolescent Anxiety and Depression: Outcomes of a Randomized Trial with Adolescents in Kenya. :36.
19. Kuringe E, Materu J, Nyato D, Majani E, Ngeni F, Shao A, et al. Prevalence and correlates of depression and anxiety symptoms among out-of-school adolescent girls and young women in Tanzania: A cross-sectional study. Francis JM, editor. *PLOS ONE* [Internet]. 16 de agosto de 2019 [citado 26 de abril de 2021];14(8):e0221053. Disponible en: <https://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0221053>
20. Khesht-Masjedi MF, Shokrgozar S, Abdollahi E, Habibi B, Asghari T, Ofoghi RS, et al. The relationship between gender, age, anxiety, depression, and academic achievement among teenagers. *J Fam Med Prim Care* [Internet]. marzo de 2019 [citado 26 de abril de 2021];8(3):799-804. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6482750/>
21. Chavez HL, Morocho JC, Alvites CC, Vega J, Solis RM, Ruelas J, et al. Relación entre niveles de depresión y rendimiento académico en estudiantes preuniversitarios, del ciclo ordinario 2015-1 de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana. En 2017.
22. Navarro-Loli JS, Moscoso M, Calderón-De la Cruz G. La investigación de la depresión en adolescentes en el Perú: una revisión sistemática. *Liberabit*. junio de 2017;23(1):57-74.
23. Mori JLC. Características de la depresión en la adolescencia. 2013;1:7.
24. Carbajal-León C, Castilla-Cabello H. Ansiedad manifiesta en escolares peruanos: un estudio comparativo de acuerdo al sexo y edad: 22 (1):15.
25. American Psychiatric Association, editor. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders: DSM-IV ; includes ICD-9-CM codes effective 1. Oct. 96. 4. ed., 7. print.* Washington, DC; 1998. 886 p.
26. Sadock BJ, Sadock VA, Martn' Arias JM. Kaplan & Sadock manual de bolsillo de psiquiatría clínica. 5ta ed. Barcelona: Wolters Kluwer : Lippincott Williams & Wilkins; 2011.
27. Hernández-Pozo, María del Rocío, Macías Martínez, Daniel, Nazira Calleja, Sandra, Cerezo Reséndiz Sandra, Del Valle Chauvet, Carlos. Propiedades psicométricas del inventario Zung del Estado de Ansiedad con Mexicanos. *Psychol Av Discip*

- [Internet]. 2008;2(2):19-46. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225162009.pdf>
28. Lezama S. Propiedades psicométricas de la escala de Zung para síntomas depresivos en población adolescente escolarizada colombiana. *Psychologia* [Internet]. 10 de enero de 2012 [citado 25 de abril de 2021];6(1):91-101. Disponible en: <https://190.131.242.67/index.php/Psychologia/article/view/1173>
 29. Cvetković Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, Correa López LE. Cross-sectional studies. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 12 de enero de 2021 [citado 26 de abril de 2021];21(1):164-70. Disponible en: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/3069>
 30. Van Delden JJM, Van der Graaf R. Revised CIOMS International Ethical Guidelines for Health-Related Research Involving Humans. *JAMA* [Internet]. 10 de enero de 2017 [citado 20 de octubre de 2020];317(2):135. Disponible en: <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2016.18977>

Anexo1: Acta de Aprobación de proyecto.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "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 en el año 2019 ", que presenta la Srta: Olga Josefina Palacios Caycho , para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Dr. Félix Llanos Tejada
ASESOR DE LA TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

Lima, 25 septiembre 2019

Anexo 2: Carta de compromiso del asesor de Tesis

Carta compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de tesis de estudiante de Medicina Humana: Olga Josefina Palacios Caycho Me comprometo a:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el reglamento de grados y títulos de la Facultad de Medicina Humana- URP, capítulo V sobre el Proyecto de Tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis designado por ellos
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis, Asesores y Jurados de Tesis.
4. Considerar 6 meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando a l estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que correspondan a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis .brindando asesoramiento para superar los puntos criticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de su información ante el jurado del examen profesional.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

ATENTAMENTE

DR.

Seix Huosteyra 

Lima, 26 / 5 5 r de 2019

Anexo 3: Carta de Aprobación del Proyecto de Tesis, firmado por la secretaria académica.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDUCD

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio N°3800- 2019-FMH-D

Lima, 04 de octubre de 2019

Señorita

PALACIOS CAYCHO OLGA JOSEFINA

Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis **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 FERMIN TANGUIS, 2019** presentando ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido aprobado por el Consejo de Facultad en sesión de fecha jueves 03 de octubre de 2019.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente,



Hilda Jurupe Chico
Mg. Hilda Jurupe Chico.
Secretaria Académica

Anexo 4: Carta de aceptación de ejecución de la Tesis por la Institución donde se realiza la tesis. con aprobación por el comité de ética en investigación.



Colegio
**Nuestra Señora
de la Asunción**
Santiago de Surco

La Directora del Colegio “Nuestra Señora de la Asunción” – Santiago de Surco, concódigo modular 0693614, deja:

CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

*Que, la Señorita **OLGA JOSEFINA PALACIOS CAYCHO** identificada con DNI 47876122, estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, realizó en nuestra institución educativa el trabajo de investigación “RELACIÓN DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD CON RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE 3ERO., 4TO. Y 5TO. GRADO DE NIVEL SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN, 2019”.*

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

Santiago de Surco, 01 de junio de 2021





*“Con Jesús y María educamos para la vida”
Colegio con Acreditación Internacional*



CONSTANCIA DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

El Director de la institución Educativa Particular "FERMIN TANGUIS", de la Unidad de Gestión Educativa Local N° 01 de San Juan de Miraflores, que suscribe, deja constancia que la señorita:

Olga Josefina PALACIOS CAYCHO

Identificada con DNI N° 47876122, estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, realizó en nuestra institución educativa el trabajo de investigación “Relación de depresión y ansiedad con rendimiento académico” en estudiantes de 3ero; 4to y 5to Grado del nivel secundaria durante el año escolar 2019.

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



San Juan de Miraflores, 8 de junio del 2021.

**Dr. Ervis CARLOS BONIFACIO
DIRECTOR**

INICIAL - PRIMARIA - SECUNDARIA

Jr. Joaquín Bernal 370 – Zona “A” - S.J.M: Teléfono: 7022050

E-mail: col@ftanguis.edu.pe

www.ftanguis.edu.pe

**COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN GUERRERO”
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: “ **RELACION DE DEPRESION Y ANSIEDAD CON RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE 3RO, 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION Y FERMIN TANGUIS, 2019**”.

Investigadora:

OLGA JOSEFINA PALACIOS CAYCHO

Código del Comité: **PG-017-2021**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría EXENTO DE REVISIÓN por un período de 1 año.

El investigador podrá continuar con su proyecto de investigación, considerando completar el título de su proyecto con el hospital, la ciudad y el país donde se realizará el estudio y adjuntar resumen debiendo presentar un informe escrito a este Comité al finalizar el mismo. Así mismo, la publicación del presente proyecto quedará a criterio del investigador.

Lima, 9 de Mayo del 2021

Dra. Sonia Indacochea Cáceda



Presidente del Comité de Etica de Investigación

Anexo 5 : Acta de aprobación del borrador de tesis.



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMNA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

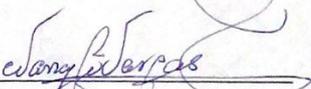
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "RELACION DE DEPRESION Y ANSIEDAD CON RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES DE 3RO, 4TO Y 5TO GRADO DE SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS: NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION Y FERMIN TANGUIS, 2019", que presenta la Señorita OLGA JOSEFINA PALACIOS CAYCHO para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

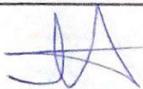
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Dr. PABLO ADAN BUSTAMANTE
PRESIDENTE


Dra. NANCY JO VARGAS
MIEMBRO


Dra. CONSUELO LUNA MUÑOZ
MIEMBRO


Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director de Tesis


DR. FÉLIX K. LLANOS TEJADA
Asesor de Tesis

Lima, 14 de Junio del 2021

Anexo 6: Reporte de Originalidad de Turnitin

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 ASUNCION Y FERMIN TANGUIS, 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
3	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
4	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	doaj.org Fuente de Internet	1%
7	ucsp.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Fundación Universitaria Católica del Norte Trabajo del estudiante	1%
10	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 7: Certificado de asistencia al curso taller.

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA



**FACULTAD DE MEDICINA
HUMANAMANUEL HUAMÁN
GUERRERO**

**VI CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR
TESIS**

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

OLGA JOSEFINA PALACIOS CAYCHO

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis durante los meses de agosto, setiembre octubre, noviembre, diciembre del 2019, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

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 FERMIN TANGUIS, 2019

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima,05 de diciembre de 2019.


Dr. Jon De La Cruz Vargas
Director del Curso Taller


Dra. María del Socorro Alatriza Gutiérrez Vda. de Bambarén
Decana

Anexo 8: Matriz de consistencia.

PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN	OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN DE ESTUDIO Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
¿Cuál es la relación entre depresión y ansiedad con rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019?	•Determinar la relación entre depresión y ansiedad con rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019	Ha: Existe relación entre depresión y ansiedad con rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019 Ho: No Existe relación entre depresión y ansiedad con rendimiento académico en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019	-Edad -Sexo --Depresión -Ansiedad - Rendimiento académico -Estado Civil de los padres -Grado de instrucción de los padres	Se realizará una investigación observacional, analítico, transversal, se cuantifico la relación entre ansiedad, depresión y rendimiento en estudiantes de 3ro, 4to y 5to grado del nivel secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tangüis durante el año 2019	La población estará dada por los Alumnos de los Colegios Fermín Tangüis y Nuestra Señora de la Asunción que estén cursando el tercer, cuarto y quinto grado del nivel secundario en el año 2019. Al se un estudio no probabilístico por censo no posee tamaño muestral.	Se tomaran los datos según la ficha de recolección de datos, escala de ansiedad y escala de depresión.	Se creará una base de datos de las fichas de recolección de datos en el programa Excel® (versión para Microsoft Office 2013 para Windows 7), para su posterior análisis estadístico y descriptivo en el programa SPSS STATISTICS 22

Anexo 9: Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	ESCALA DE MEDICIÓN	TIPO DE VARIABLE RELACION Y NATURALEZA	CATEGORÍA O UNIDAD	
1	EDAD	Tiempo que ha vivido una persona	Número de años indicado en la ficha de recolección de datos	Razón Discreta	Independiente Cuantitativa	0: 14 años 1: 15 años 2: 16 años 3: 17 años
2	SEXO	Condición orgánica, masculina o femenina	Género señalado en la ficha de recolección de datos	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativa	0= Femenino 1= Masculino
3	RENDIMIENTO ACADEMICO	Aptitud escolar, desempeño académico que tiene como fin poder llegar a una meta educativa o aprendizaje	Promedio registrado de calificación registrado en la libreta de notas	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativo	0= Bajo Rendimiento 1= No Bajo Rendimiento
4	DEPRESION	Síndrome caracterizado por una tristeza profunda y por la inhibición de las funciones psíquicas, a veces con trastornos neurovegetativos.	Puntaje obtenido en la Escala Autoaplicada de Depresión (EAAD) > a 35 puntos	Ordinal	Dependiente Cualitativa	0 = No depresión < 36 (< 28 puntos) 1 = Depresión leve 36-51 (28-41 puntos) 2= Depresión moderada 52-67 (42-53 puntos) 3 = Depresión grave > 68 (> 53 puntos)
5	ANSIEDAD	Estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo.	Puntaje obtenido en la Escala de Zung > 44 puntos	Ordinal	Dependiente Cualitativa	0= No ansiedad <45 1 = Ansiedad mínima moderada 45 – 59 2 = Ansiedad marcada a severa 60 – 74 3 = Ansiedad en grado máximo 75 omás
6	ESTADO CIVIL DE LOS PADRES	Condición de los padres según registro civil.	Condición de los padres indicada en la encuesta	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativo	1 = casado 2= soltero 3= viudo 4= divorciado
7	GRADO DE INSTRUCCION DE LOS PADRES	Grado más elevado de estudios realizados o en curso	Grado académico indicado en la encuesta	Nominal Dicotómica	Independiente Cualitativo	0= Superior 1= No superior

Anexo 10: Ficha de recolección de datos o instrumentos utilizados.

FICHAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, ESCALA DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

RELACION ENTRE LA DEPRESION, LA ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADEMICO EN ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS FERMIN TANGUIS Y NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCION QUE ESTEN CURSANDO EL TERCER, CUARTO Y QUINTO GRADO DE NIVEL SECUNDARIO EN EL AÑO 2019.

DNI:

GRADO:

CARACTERISTICAS GENERALES					
1.	Edad:				
2.	Sexo:	0 Masculino	1 Femenino		
ESCALA DE DEPRESION					
3	Escala autoaplicada de Depresión	0 No depresión	1 Depresión leve	2 Depresión moderada	3 Depresión grave
ESCALA DE ANSIEDAD					
4	Escala de Zung	0 No Ansiedad	1 Ansiedad mínima Moderada	2 Ansiedad marcada a severa	3 Ansiedad en grado máximo
RENDIMIENTO ACADEMICO					
5	BAJO RENDIMIENTO ACADEMICO	0 = SI		1 = NO	
6.	Ocupación de los Padres	Madre: _____			
		Padre: _____			
DATOS DE LOS PADRES					
7.	Estado civil de los padres	1 = casado 2= soltero 3= viudo 4= divorciado			
8.	GRADO DE INSTRUCCION DE LOS PADRES	0= Superior 1= No superior			

ESCALA DE ZUNG

Instrucciones: a continuación, se da a conocer una lista de enunciados que son utilizados para poder describirse así mismo. Lea atentamente cada ítem y marca con una (X) dentro del casillero la respuesta con la que más se ha identificado estas últimas semanas. Nunca A veces Muchas veces Siempre

Sexo:

Edad:

Fecha:

		Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)				
2	Se ha sentido temeroso sin razón				
3	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico				
4	Ha sentido que se está derrumbando				
5	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien				
6	Se ha sentido tembloroso				
7	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza				
8	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente				
9	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)				
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente				
11	Se ha sentido últimamente mareado				
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo				
13	Ha podido respirar con facilidad				
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos				
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago				
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal				
17	Ha sentido sus manos secas y calientes				
18	Se ha ruborizado con frecuencia				
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche				
20	Ha tenido pesadillas				
	TOTAL DE PUNTOS				

ESCALA AUTOAPLICADA DE DEPRESION (EAAD)

Instrucciones: lea cada declaración cuidadosamente y marque con una X (equis) la columna que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante las últimas dos semanas. Para las declaraciones 5 y 7, si usted está a dieta, conteste como si o lo estuviera.

Sexo:

Edad:

Fecha:

		Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	Me siento abatido, melancólico y triste.				
2	Por las mañanas es cuando mejor me siento.				
3	Tengo accesos de llanto o ganas de llorar.				
4	Duermo mal.				
5	Como tanto como solía comer antes.				
6	Disfruto conversando, mirando y estando con mujeres/ hombres atractivos.				
7	Noto que estoy perdiendo peso.				
8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento.				
9	Me late el corazón más a prisa que de costumbre				
10	Me canso sin motivo.				
11	Mi mente está tan clara y despejada como siempre.				
12	Hago las cosas con la misma facilidad.				
13	Me siento nervioso e intranquilo.				
14	Tengo esperanza en el futuro.				
15	Me irrito más de lo normal.				
16	Encuentro fácil el tomar decisiones.				
17	Siento que me necesitan y que soy útil.				
18	Llevo una vida satisfactoria.				
19	Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20	Todavía disfruto de las cosas que solía hacer.				
	TOTAL DE PUNTOS				

ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.