

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



TESIS

**“La depresión por efectos del Covid-19 en alumnos de la
institución educativa secundaria José María Arguedas de Milpo,
Pasco, 2023”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA: Charry León, Sandra Emperatriz

ASESORA: Mendoza Morales, Carmen Teófila

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Psicología educativa
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias sociales

Sub área: Psicología

Disciplina: Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de licenciada en psicología

Código del Programa: P05

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72651544

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22515653

Grado/Título Maestra en gestión pública:

Código ORCID: 0000-0002-5360-1649

H

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Diestro Caloretti, Karina Vanessa	Maestra en administración de la educación	25769441	0000-0002-0497-1889
2	Barrueta Santillán, Mercedes Vilma	Magister en psicología educativa	22503206	0000-0003-3880-5624
3	Miraval Tarazona, Lincoln Abraham	Magister en psicología educativa	22404062	0000-0003-0269-8599



Facultad de Ciencias de la Salud

Programa Académico Profesional de Psicología

"Psicología, la fuerza que mueve al mundo y lo cambia"

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

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:30 P.M horas del día 07 del mes de noviembre del año dos mil veintitrés, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- MG. KARINA VANESSA DIESTRO CALORETTI PRESIDENTA
- MG. MERCEDES VILMA BARRUETA SANTILLAN SECRETARIA
- MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA VOCAL
- **ASESORA DE TESIS. MG. CARMEN MENDOZA MORALES**

Nombrados mediante Resolución N°2643-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulada. "LA DEPRESIÓN POR EFECTOS DEL COVID-19 EN ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS DE MILPO – PASCO, 2022"; Presentado por el Bachiller en Psicología, Sra. CHARRY LEON, Sandra Emperatriz, para optar el Título Profesional de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada y por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de Muy Buena

Siendo las 4:30 Horas del día 07 del mes de Noviembre del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. KARINA VANESSA DIESTRO CALORETTI
PRESIDENTA

MG. MERCEDES VILMA BARRUETA SANTILLAN
SECRETARIA

MG. LINCOLN ABRAHAM MIRAVAL TARAZONA
VOCAL



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **Carmen Mendoza Morales**, asesor(a) del PA de Psicología y designado(a) mediante documento: Resolución N° 1681-2018-D-FCS-UDH del (los) estudiante(s) **Sandra Emperatriz Charry León** de la investigación titulada La depresión por efectos del covid – 19 en alumnos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco, 2023

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **19.%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 17 de noviembre de 2023

PSICÓLOGA
C.P.S.F. 8537

Mg. Mendoza Morales, Carmen Teófila
(DNI): 22515653
Código ORCID: 0000-0002-5360-1649

INFORME FINAL DE TESIS-SANDRA CHARRY

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	20%	6%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	3%
3	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Submitted on 1690823710719 Trabajo del estudiante	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	speiro.usma.ac.pa Fuente de Internet	1%
7	diariolavozdelsureste.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1%



PSICÓLOGA
C.P.S.P. 8537

Mg. Mendoza Morales, Carmen Teófila
(DNI): 22515653
Código ORCID: 0000-0002-5360-1649

DEDICATORIA

A mi madre, quien día a día me guía
por el sendero del buen camino.

AGRADECIMIENTO

A todos los docentes de la Facultad, por su gran dedicación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS.....	27
2.2.1. TEORÍA DEPRESIVA DE LA DESESPERANZA.....	27
2.2.2. POSTURA HUMANISTA.....	28

2.2.3. TEORÍA CONDUCTUAL	29
2.2.4. BASES CIENTÍFICAS	30
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	35
2.4. HIPÓTESIS	39
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL	39
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	39
2.5. VARIABLES	40
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	41
CAPÍTULO III	42
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.1. ENFOQUE	42
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN	42
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	43
3.2.1. POBLACIÓN	43
3.2.2. MUESTRA.....	43
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	44
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	45
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS...	45
CAPÍTULO IV.....	46
RESULTADOS.....	46
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	46
4.2. RESULTADOS DESCRIPTIVOS	48
4.3. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	70
4.3.1. LA HIPÓTESIS GENERAL HA SIDO CORROBORADA.....	70
4.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1, CONFIRMADA.....	70
4.3.3. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2, RECHAZADA	70
4.3.4. LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3, FUE REFUTADA	71
CAPÍTULO V.....	72
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	72
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	72
CONCLUSIONES	74

RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	77
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Manifestación de la TRISTEZA, según el inventario de Beck (DBI-2)	49
Tabla 2 Resultados del síndrome PESIMISMO	50
Tabla 3 Resultados del indicador FRACASO	51
Tabla 4 Resultados del síntoma PÉRDIDA DE PLACER	52
Tabla 5 Resultados asociados a los SENTIMIENTOS DE CULPA	54
Tabla 6 Resultados de la percepción SENTIMIENTOS DE CASTIGO	55
Tabla 7 Resultados de la DISCONFORMIDAD CONSIGO MISMO	56
Tabla 8 Resultados asociados a la AUTOCRÍTICA	57
Tabla 9 Resultados de la manifestación PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS	58
Tabla 10 Manifestación del LLANTO en los alumnos evaluados	59
Tabla 11 Resultados de la manifestación AGITACIÓN	60
Tabla 12 Resultados de la PÉRDIDA DE INTERÉS	61
Tabla 13 Resultados de la manifestación INDECISIÓN	62
Tabla 14 Reporte del indicador DESVALORIZACIÓN	63
Tabla 15 Resultados de la dimensión: PÉRDIDA DE INTERÉS	64
Tabla 16 Resultados del cambio en LOS HÁBITOS DE SUEÑO	65
Tabla 17 Resultados del síntoma IRRITABILIDAD	66
Tabla 18 Resultados de CAMBIOS EN EL APETITO	67
Tabla 19 Manifestación sobre la DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN	68
Tabla 20 Resultados del síntoma CANSANCIO O FATIGA	69

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Resultados por niveles o grados, de acuerdo a la puntuación del Inventario de Beck (DBI-2) en los alumnos de la Institución Educativa objeto de estudio	48
Figura 2 Resultados del indicador TRISTEZA.....	49
Figura 3 Resultados del indicador PESIMISMO.....	50
Figura 4 Resultados del indicador FRACASO.....	51
Figura 5 Resultados del indicador PÉRDIDA DE PLACER.....	52
Figura 6 Resultados asociados a los SENTIMIENTOS DE CULPA.....	54
Figura 7 Resultados de la percepción SENTIMIENTOS DE CASTIGO	55
Figura 8 Resultados de la DISCONFORMIDAD CONSIGO MISMO.....	56
Figura 9 Resultados asociados a la AUTOCRÍTICA	57
Figura 10 Resultados de la manifestación PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS	58
Figura 11 Manifestación del LLANTO en los alumnos evaluados	59
Figura 12 Resultados de la manifestación AGITACIÓN.....	60
Figura 13 Resultados de la PÉRDIDA DE INTERÉS	61
Figura 14 Resultados de la manifestación INDECISIÓN.....	62
Figura 15 Reporte del indicador DESVALORIZACIÓN	63
Figura 16 Resultados de la dimensión PÉRDIDA DE INTERÉS.....	64
Figura 17 Resultados del cambio en LOS HÁBITOS DE SUEÑO.....	65
Figura 18 Resultados del síntoma IRRITABILIDAD	66
Figura 19 Resultados de CAMBIOS EN EL APETITO	67
Figura 20 Manifestación sobre la DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN.....	68
Figura 21 Resultados del síntoma CANSANCIO O FATIGA.....	69

RESUMEN

El estudio tuvo el objetivo central de conocer los niveles o grados depresivos que se presentan en alumnos de entre 15 a 17 años, de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas en el distrito San Francisco de Asís de Yarusyacán en el departamento de Pasco. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo con método general hipotético – deductivo, de nivel descriptivo en una población escolar de 117 educandos y una muestra de 42 adolescentes en quienes se aplicó la técnica un Test con el Inventario de Beck (BDI-2) de 20 ítems, excluyendo el ítem 21, relacionado a la pérdida de interés en el sexo para evitar controversias con los padres de familia, asignándoles el valor de cero (0) para cumplir con la puntuación recomendada.

Los resultados determinaron que sólo el 28% de escolares ha reportado síntomas depresivos mínimos en el primer semestre del 2023. Sin embargo, el 24% presenta síntomas de depresión leve; el 19% presenta indicadores de depresión moderada y, lo más preocupante, el 29% ha revelado síntomas de depresión grave. Sumados hacen un índice del 72% que, en distinto grado o nivel, denota síntomas depresivos que deben ser tomados muy en cuenta por las autoridades para activar planes de contingencia emocional. Las conclusiones revelan tales grados de depresión además que la prevalencia de la tristeza, pérdida de placer y pérdida de interés hacia cosas o personas, se halla en niveles muy altos en relación a los que no tuvieron afectaciones depresivas en tales dimensiones.

Palabras clave: Efectos del Covid-19, depresión, tristeza, pérdida de placer, pérdida de interés.

ABSTRACT

The study had the central objective of knowing the levels or degrees of depression that occur in students between 15 and 17 years of age, of the José María Arguedas Secondary Educational Institution in the San Francisco de Asís district of Yarusyacán in the department of Pasco. The study had a quantitative approach with a general hypothetical-deductive method, of a descriptive level in a school population of 117 students and a sample of 42 adolescents in whom the technique was applied, a Beck Inventory Test (BDI-2) of 20 items. , excluding item 21, related to loss of interest in sex to avoid controversies with parents, assigning them the value of zero (0) to comply with the recommended score.

The results determined that only 28% of schoolchildren have reported minimal depressive symptoms in the first semester of 2023. However, 24% present symptoms of mild depression; 19% show signs of moderate depression and, most worrisome, 29% have revealed symptoms of severe depression. Added together they make an index of 72% that, to a different degree or level, denotes depressive symptoms that must be taken into account by the authorities to activate emotional contingency plans. The conclusions reveal such degrees of depression, in addition, that the prevalence of sadness, loss of pleasure and loss of interest towards things or people, is at very high levels in relation to those who did not have depressive affectations in such dimensions.

Keywords: Effects of Covid-19; depression, sadness, loss of pleasure, loss of interest

INTRODUCCIÓN

Señores miembros del Jurado:

En condición de autora del estudio titulado “La depresión por efectos del Covid-19 en alumnos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco, 2023” desarrollado en el departamento de Pasco, como parte del proceso conducente al título profesional de licenciada en Psicología, pongo en especial consideración de ustedes el informe de tesis presente.

El trabajo se divide en cinco capítulos, cuyos contenidos responden al esquema oficial del Reglamento de Grados y Títulos vigente en la Universidad de Huánuco, por lo que en el capítulo I, se describe el problema y se formulan los problemas de estudio y sus objetivos, así como la justificación, limitaciones y viabilidad de la investigación. En el capítulo II, se presenta el marco teórico, con sus antecedentes, bases y conceptos científicos, las hipótesis de estudio, y el cuadro operacional de variables e indicadores.

El capítulo III, incluye la metodología y técnicas empleadas en la investigación, considerando el tipo, nivel, enfoque y diseño. El capítulo IV presenta los resultados de la investigación y el procesamiento de datos, terminando en el capítulo V, con la discusión de resultados de la investigación. Finalmente se presenta una conclusión por cada uno de los objetivos planteados, y luego se sugieren tres recomendaciones para superar el *estatu quo* emocional en que se hallan los educandos de la institución donde se hizo el estudio.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Como consecuencia del aislamiento social que vivió el mundo entero por el brote del Covid-19, se ha generado una serie de trastornos emocionales que influyeron de alguna manera en el comportamiento humano y especialmente de la población en edad escolar ante la falta de interacción física con sus pares como lo solían hacer cotidianamente, situación que se produjo de manera intempestiva, cuando los gobiernos de países afectados declararon cada uno por su cuenta y modo, las disposiciones de control sanitario para contrarrestar las afecciones que se dispersaron incontrolablemente en la población mundial. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se supo a finales del 2019, que el Covid-19 era causada por un nuevo virus conocido como SARS-CoV-2, y se supo entonces que se había registrado una serie de casos de “neumonía vírica” originadas en la provincia de Wuhan de la República Popular China.

Debido a la propagación incontrolada del Coovid-19, diversos gobiernos con sus expertos en salud y la OMS, se enfrascaron en una carrera de investigación para conocer las características de este nuevo virus, rastreando su propagación y virulencia, cuya finalidad era adoptar las medidas más urgentes para proteger la salud y prevenir la propagación del brote aún desconocido (Organización Mundial de la Salud, 2019).

En la región americana la situación de emergencia no fue diferente. Esta nueva enfermedad causada por un coronavirus obligó a los países y a la Organización Panamericana de la Salud (OPS), igualmente a responder con prontitud a las necesidades de su población en materia de investigación científica con el afán de controlar los efectos letales del Covid-19, que había comenzado a tener consecuencias mortales implacables en la población adulta y en personas con algunas enfermedades preconcebidas.

En el Perú, el virus llegó a inicios de marzo del 2020, y es cuando el entonces presidente de la República, Martín Vizcarra Cornejo a través de una conferencia de prensa, confirmó el primer caso de Covid-19 detectado en un joven de 25 años de edad que antes había recorrido España, Francia y República Checa, por lo que dispuso la ejecución de todas las medidas necesarias para enfrentar tal situación encargando al Ministerio de Salud (Minsa) liderar las estrategias en Lima y en todo el país, invocando a las Fuerzas Armadas e instituciones y clínicas privadas, a contribuir en las acciones de atención y esfuerzos de control de su propagación implementándose así, un plan de preparación y respuesta ante la enfermedad, activándose los protocolos necesarios en los aeropuertos y terminales marítimos de todo el país, ante el deseo de controlar la enfermedad (El Comercio, 2020).

Desde ahí, los contagios y muertes que sumieron en el caos y dolor a miles de familias en el mundo y en el país, fueron incesantes incluso hasta la actualidad, cuando ya se habla de la “quinta ola” de propagación del Covid-19 que sigue cobrando víctimas mortales, pese a un gran porcentaje de personas vacunadas, con consecuencias directas e indirectas en la población de todo nivel socioeconómico y grupo etario. Y es que desde la aparición del Covid-19, los efectos emocionales en la población fueron alarmantes, tan es así que la prevalencia mundial de la ansiedad y la depresión hacia el primer año de su aparición, se incrementó en un 25%, según el informe científico publicado por la OMS, especialmente en los jóvenes y mujeres. Por lo mismo, el doctor Tedros ADHANOM GHEBREYESUS, director general de la organización, pidió a los gobiernos de todos los países a “prestar más atención a la salud mental y hagan un mejor trabajo de apoyo a la salud mental de sus poblaciones”, por el aumento de las afecciones mentales que comprometió al 90% de los países afectados y estaban en el deber de incluir la salud mental y el apoyo psicosocial en sus planes de respuesta a la enfermedad, bajo la premisa que “el impacto de la Covid-19 en la salud mental del mundo es solo la punta del iceberg”, dando pie a las consecuencias futuras que de este virus pudieran desencadenarse (World Health Organization, 2022, párr.06).

Es sabido por la comunidad internacional que el Covid-19 generó que los gobiernos decreten las medidas de aislamiento social en su afán de controlar los contagios masivos. El confinamiento obligatorio que se dispuso de manera imprevista, tuvo efectos inmediatos en la salud mental y que, según el boletín de noticias de las Naciones Unidas se difundió que:

Una de las principales causas de este incremento fue el estrés sin precedentes que causó el aislamiento social provocado por la pandemia. A este factor, se le ha de añadir otros condicionantes como las limitaciones de las personas a la hora de trabajar, a recibir el apoyo de sus seres queridos y a participar en sus comunidades. Otros factores que condujeron a los altos niveles de ansiedad y depresión fueron la soledad, el miedo a la infección, al sufrimiento y a la muerte, tanto propia como de los seres queridos, el dolor tras el duelo y las preocupaciones económicas. Entre el personal sanitario, el agotamiento fue una de las principales causas de los pensamientos suicidas. Aumento de los pensamientos suicidas en los jóvenes. El informe muestra que la pandemia ha afectado a la salud mental de los jóvenes y que éstos corren un alto riesgo de sufrir conductas suicidas y de autolesionarse. También indica que las personas con enfermedades físicas preexistentes, como el asma, el cáncer y las cardiopatías fueron más propensas a desarrollar síntomas de trastornos mentales (Naciones Unidas, 2022, párr. 07-10).

Bajo esta situación, es cierto que la pandemia ha generado un impacto muy grande en las poblaciones del mundo, debido a que el Covid-19 es un “acontecimiento de enorme trascendencia”, según Ziyad Al-Aly quien sostiene que “los problemas de salud, el duelo por perder a seres queridos, el aislamiento social y la interrupción de las actividades cotidianas fueron la combinación perfecta que contribuyó al desasosiego, sobre todo al inicio de la pandemia”, pero comparativamente señalando que quienes no se contagiaron pero enfrentaron las dificultades de la pandemia, tuvieron menos probabilidad de sufrir la gama de problemas de salud mental, con lo que sugiere que las personas contagiadas fueron las más impactadas en su salud mental (The New York Times, 2022, párr. 02-03).

Es preciso por lo tanto, conocer cuánto ha afectado el confinamiento obligatorio por Covid-19, a la salud mental de la población escolar en provincias y especialmente en la institución educativa José María Arguedas que se fija como ámbito de estudio, ubicada en el distrito San Francisco de Asís de Yarusyacán de la provincia y región Pasco, en el centro poblado San Juan de Milpo, donde, apriorísticamente deduciendo, la población escolar también ha tenido impactos, similares a los reportados por la Unicef a través de un estudio realizado en nueve países y territorios de América Latina y El Caribe a setiembre del 2020, en 8,444 adolescentes y jóvenes de 13 a 29 años acerca de los sentimientos que enfrentaron en los primeros meses de la pandemia fue que el 27% reportó sentir ansiedad y 15% depresión, identificándose que para el 30%, la principal razón que influyó en sus emociones fue el factor económico, mientras que la situación general en estos países y sus localidades, tuvo una afectación en el día a día de los jóvenes ya que el 46% reportó menos motivación para desarrollar actividades que normalmente disfrutaba antes de la pandemia. La percepción futura se ha visto negativamente afectada, sobre todo en las mujeres jóvenes ya que el 43% se siente pesimista frente al 31% de los varones ante su proyección futura, situación que debe ser tomada en cuenta por las autoridades de salud, porque no todos los jóvenes piden ayuda especializada para tener apoyo psicológico, teniéndose a un 40% del grupo etario que no pidió ayuda, siempre teniéndose a las mujeres más vulnerables que no suelen pedir ayuda en un 43%, en la región (Unicef, 2020).

En tal sentido, es preciso señalar que el plantel donde se realizó la investigación, es una de las más representativas del ámbito distrital en la provincia de Pasco, en el entendido que se halla en una zona de actividad minera y por lo mismo, receptora de visitantes ocasionales entre técnicos, profesionales y trabajadores mineros, quienes por su naturaleza laboral tienden a desplazarse hacia otras ciudades como Lima, Huancayo o Huánuco, donde muchos de ellos fueron contagiados con el Covid-19 y en ocasiones, sin saberlo fueron diseminando el virus que se propagó entre las familias afincadas en el poblado San Juan de Milpo, cuyas consecuencias trágicas tuvieron un impacto en sus pobladores, especialmente en niños y adolescentes.

La Institución Educativa José María Arguedas, pertenece a la Unidad de Gestión Educativa local de Chaupimarca en Pasco y se halla a 25 Km. al norte de la ciudad capital, Cerro de Pasco, tiene una población escolar de 117 alumnos matriculados que cursan estudios del primero al quinto grados de educación secundaria, con la asistencia de un director y de una plana de siete (07) docentes de las distintas áreas pedagógicas y de un servidor auxiliar administrativo. Si bien es cierto que el apoyo que por convenio les asiste la empresa minera Nexa que ejecuta sus operaciones extractivas en el ámbito del centro poblado San Juan de Milpo ha contribuido al bienestar de la población, tal apoyo ha permitido además que las aulas tengan mejor implementación en comparación con otros planteles de la zona, teniendo impactos favorables en la salud emocional de los educandos. Pero cuando se desató la ola de contagios por el Covid-19 y se decretó el aislamiento obligatorio, los alumnos se sintieron afectados por el fenómeno, suceso que fue percibido por sus profesores, debido al desaliento y descuido en que cayeron en el proceso de sus clases a través del trabajo remoto, de lo que se deduce que la crisis los habría afectado en distintos grados en su salud emocional.

Casos recurrentes como la tristeza, abatimiento y melancolía que se ha observado principalmente en alumnas mujeres de la institución educativa, fueron signos que llamaron la atención de sus docentes, los que dieron parte a la dirección del plantel y a los padres de familia, por lo que solicitaron la asistencia de especialistas del Centro de Salud Mental Comunitario de la ciudad de Cerro de Pasco, con la finalidad de prevenir complicaciones en la salud mental de los educandos como así fue. Los informes son reservados de acuerdo a los protocolos de asistencia psicológica. Por tal razón, la investigación tiene el propósito de coadyuvar con la comunidad de San Juan de Milpo, conociendo el estado emocional en que se hallan los alumnos en esta etapa post Covid-19, de cuyo episodio muchos han quedado con secuelas imborrables, sea por la pérdida de sus seres queridos o por haber sido parte de la población afectada, que finalmente repercute en su desarrollo personal social y en su rendimiento académico, del que deben hacerse mayores estudios.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel en que se manifiesta la depresión por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- a) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?
- b) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la pérdida de placer por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?
- c) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la pérdida de interés por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Conocer, cuál es el nivel en que se manifiesta la depresión por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.
- b) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de pérdida de placer por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.

- c) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de pérdida de interés por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se pretende contribuir al conocimiento científico sobre las formas de manifestación de la depresión y sus niveles de prevalencia en la población estudiantil de la institución educativa seleccionada para el estudio.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Los aportes de la investigación, servirán para que los entes del sector salud, dediquen más tiempo en la atención de los adolescentes del país con fines preventivos y de control de la salud mental.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación seguirá un método descriptivo centrado en los efectos depresivos causados por el Covid-19 en una población escolar determinada. Siendo así, es preciso señalar que el estudio monovariable se desarrollará a través de la aplicación de un instrumento validado y aplicado en sendas investigaciones de esta naturaleza, conocido como el "Inventario de Depresión de Beck - Segunda Versión, (BDI-II) que tiene 21 ítems, pero que fue adaptado al estudio con 20. Este instrumento ha sido diseñado para la evaluación de gravedad de sintomatología depresiva en personas adultas y adolescentes mayores de 13 años, resaltándose que cada uno de los 20 ítems tiene cuatro alternativas con excepción de dos que tienen siete alternativas, de las que el colaborador debe elegir el que se asocie mejor con su situación emocional de las dos últimas semanas incluyendo del mismo día en que se aplique el instrumento, considerado pertinente a ser utilizada en la población estudiada (Melipillán, et al. 2008).

Para efectos de valoración de la gravedad de los síntomas a ser descritos, se asignaron valores del 1 al 4 a los ítems, con la finalidad de tener mejores resultados en el procesamiento de la información a través del estadístico SPSS-V26, lo que servirá para que próximas investigaciones de esta naturaleza puedan tener una guía de aplicación del inventario en sus muestras de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

La mayor limitación se registró en el aspecto económico, debido a que la autora tuvo que costear todos los gastos de la investigación por no tenerse el financiamiento de institución alguna, para sufragar los viáticos, pasajes y otras inversiones que demandó el traslado hacia el lugar de la investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se hace viable porque la autora conoce la idiosincrasia de la población del ámbito de estudio y sus características sociales, debido a que reside en la provincia Pasco y visitó en varias oportunidades el plantel para desarrollar actividades de proyección social durante su formación académica como comunicadora social.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Cifuentes y Navas (2020), hicieron un estudio en la Universidad Católica del Ecuador con el objetivo de identificar el efecto del confinamiento domiciliario causado por el Covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes ecuatorianos en edades de 4 a 16 años en el período de marzo a junio del 2020, conociéndose apriorísticamente que esta pandemia obligó al confinamiento domiciliario por tiempo indeterminado a fin de resguardar la salud de los pobladores, ocasionando inevitablemente cambios en la salud mental en niños y adolescentes. La investigación tuvo una metodología mixta, con enfoques cuantitativo y cualitativo desarrollada en 1,104 escolares a través de una encuesta en línea, previo consentimiento y asentimiento informado. El cuestionario virtual con sus áreas validadas suscrita por Pediatric Symptom Check List (PSC) fue desarrollado por la muestra del estudio, la misma que fue obtenida mediante la técnica bola de nieve. Los datos obtenidos fueron sometidos a los análisis descriptivos e inferenciales de las variables del estudio y posteriormente 16 “informantes clave” fueron seleccionados de la misma muestra a quienes se les hicieron entrevistas telefónicas para obtener información más profunda, considerando la realidad, sus vivencias y los acontecimientos que atravesaron. Los software utilizados para obtener los resultados estadísticos fueron el SPSS V26, Atlas Ti V8.0 y Nube de palabras V2.7.4. identificándose que “la prevalencia de trastornos en la salud mental fue del 21.8 %; y que las emociones más comunes encontradas en la población fueron la tristeza, el miedo, ansiedad, ira, mientras que la “cognición se mantuvo estable en la mayoría, con buena adaptación a los cambios lo cual representó un aspecto positivo; en la conducta se presentaron cambios en las rutinas diarias de lo que se evidenció “una

elevada prevalencia de adolescentes que presentaron problemas de salud mental durante el confinamiento domiciliario en este proceso de pandemia”.

Quispe y Fonseca (2022), se trazaron como objetivo relacionar la ansiedad y rendimiento académico en adolescentes de la Unidad Educativa Fiscomisional Santa Teresita del Valle Fe y Alegría de Ecuador durante la pandemia Covid-19, por lo que desarrollaron una investigación sustentada en la Universidad Central de ese país. La metodología aplicada fue de “tipo correlacional con diseño no experimental de corte transversal” con enfoque cuantitativo, donde emplearon como instrumentos de medición, la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisada (CMASR-2) y de otro lado, el reporte de calificaciones académicas que plantea la Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) correspondientes al primer quimestre educativo, asimismo se consideraron variables sociodemográficas como el sexo, edad y grado escolar en una población de 113 escolares y una muestra de 96 adolescentes (45 varones y 51 mujeres entre los 10 a 15 años), concluyéndose que la ansiedad tiene una correlación moderada con el rendimiento académico de los adolescentes. En cambio, la correlación de ansiedad según el sexo fue moderada en el nivel .428, de acuerdo a la edad baja con .367 y según el grado escolar, tiene un nivel bajo de .325. Asimismo, el rendimiento académico correlacionado con el sexo fue positiva en nivel bajo con .265 y según la edad, muy baja con .198. Finalmente, de acuerdo al grado escolar se estimó un nivel muy bajo de correlación con .186, por lo que se recomendó aplicar estrategias de manejo en la ansiedad escolar en las aulas.

Mocha (2021) desarrolló una investigación en la Universidad Central del Ecuador, con el objetivo de determinar la relación entre la ansiedad, depresión e ideación suicida en estudiantes de Tercero Bachillerato del Colegio Militar “Eloy Alfaro” en el período pandémico del Covid-19. El enfoque del estudio fue el cuantitativo no experimental con alcance descriptivo y relacional, en una población estudiantil de varones y mujeres del grupo etario de 16 a 18 años, empleando la Escala de

Ansiedad de Hamilton para medir la ansiedad, mientras que la depresión fue medida con el Inventario de Depresión de Beck y para la ideación suicida se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck, los test fueron aplicados en forma física e individual. Para enriquecer el estudio se recolectaron datos sociodemográficos en una muestra de 119 estudiantes de los cuales el 60% fueron varones y el 40% mujeres. Los resultados de la investigación identificaron un nivel de ansiedad bajo en el 80% de la población. En cuanto a la depresión el 80% muestra bajos niveles y el 20% no tiene ideación suicida, identificándose que la mayoría de estudiantes de Tercero Bachillerato tienen bajos niveles de ansiedad, y un porcentaje mínimo presenta niveles altos de ansiedad. El Inventario de Depresión de Beck identificó que un gran porcentaje de estudiantes presenta niveles bajos de depresión frente a una minoría que tiene altos niveles de depresión, concluyendo además que 2 de cada 10 estudiantes tiene ideas suicidas debido a la fuerte relación existente entre la ansiedad severa e ideación suicida y entre depresión severa e ideación suicida.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Flores (2017), hizo una investigación para determinar la relación entre la disfunción familiar y la depresión en alumnos de educación secundaria de la Institución Educativa Adventista 28 de Julio en la ciudad de Tacna, cuyo estudio de enfoque cuantitativo con nivel descriptivo correlacional tomó como población a 153 educandos de tres secciones del segundo grado y otras tres del tercer grado de secundaria de los cuales 81 fueron varones y 72 mujeres, de la que se extrajo una muestra de 52 estudiantes (27 varones y 25 mujeres). Para el acopio de información la autora utilizó como técnica de estudio el Test de Apgar familiar que consta de cinco dimensiones: adaptabilidad, participación, crecimiento, afecto y resolución, con el que se midió la variable disfunción familiar, mientras que la segunda variable fue determinada a través del inventario de depresión de Beck, compuesto por sus dimensiones: afectiva, motivacional, cognitiva, conductual y física. La investigación indica entre sus resultados que “el (48%) de los alumnos presentan funcionalidad familiar normal y el (40%) no presenta depresión; sin

embargo, el (12%) presenta disfunción familiar grave el cual se relaciona con el (10%) de alumnos gravemente deprimidos”.

Effio (2019), a través de su estudio de tipo analítico, observacional y transversal, ha relacionado las variables disfunción familiar y depresión, en los alumnos de educación secundaria de la institución educativa pública Pablo María Guzmán del distrito Santiago de Surco en un determinado tiempo (abril 2019). La autora señala que utilizó como instrumento la escala de autoevaluación de Zung para medir la variable depresión y la escala de APGAR familiar para la otra variable, los que fueron aplicados a la población de alumnos matriculados que fueron 165, de la que se tomó como muestra a 158 alumnos que asistieron al plantel el día de la encuesta, de los que el 53% fueron del género femenino y el resto masculino, con edades de entre \pm 14 años, evidenciándose que el 59,5% de la población escolar procede de familias disfuncionales y que el 20,9% de ella, presenta depresión. Los resultados del análisis bivariado dan cuenta que la asociación estadísticamente significativa entre la disfunción familiar y la depresión es del orden de OR: 5,0; IC 95%: 1,81 – 13,80, representando a $p=0,001$, determinándose de los resultados adicionales de la investigación, que la disfunción familiar, el sexo femenino y la adolescencia temprana, “son factores de riesgo para la presencia de depresión; mientras que pertenecer a una familia funcional sería un factor protector contra la depresión en los alumnos de la institución educativa”.

Alcántara (2020) en su trabajo de investigación para optar el grado de bachiller en la Universidad San Ignacio de Loyola, abordó el problema de la tendencia de los desórdenes mentales en estudiantes del 5to grado de educación secundaria de un plantel privado, a raíz del aislamiento social producido por la pandemia Covid-19. El estudio fue definido por el autor como un estudio de caso, por lo que su muestra fue determinada en 12 alumnos en quienes se aplicó el enfoque mixto que comenzó con el análisis de las entrevistas guiado por un diario de campo y luego se aplicaron encuestas, cuyos resultados determinaron que el 58.33% de ellos son regularmente sociables con sus compañeros de colegio y

25.00% no suelen serlo, infiriéndose además que el 41.67% de la población solía salir con sus amigos antes de la pandemia. La investigación concluyó en que, durante el aislamiento, si bien las personas atravesaron por problemas económicos o laborales, los distrajo de los asuntos que abordan afectaron a los menores en el hogar, como la depresión y ansiedad producidos por la pandemia, identificándose como factores incidentales, la “falta de interacción con los de su misma edad” que naturalmente lo realizan en la escuela u otros ambientes sociales. Siendo así, debe tomarse como prioridad a tenerse en cuenta para evitar “graves consecuencias en la formación y desenvolvimiento del adolescente a futuro” y por lo mismo, el proyecto propuso la ejecución de “una campaña digital en redes sociales con enfoque motivacional que busca expresar hacia los jóvenes el sentimiento de comprensión y compañía, informándoles que no están solos en esta situación”.

Santamaría (2021), ha desarrollado un investigación para determinar los factores asociados a depresión, ansiedad y estrés generados durante la pandemia del Covid-19 en los estudiantes de la institución educativa José Jacobo Cruz Villegas de Piura. El estudio fue transversal analítico tomando como población en estudio a los escolares del primero al quinto año de secundaria y una muestra de 149 sujetos de estudio, en quienes se evaluaron los niveles de depresión, ansiedad y estrés aplicándose como instrumento validado el cuestionario DASS-21 el que fue sometido a una prueba piloto de 30 unidades para asegurar su consistencia interna mediante el Alfa de Cronbach arrojando una confiabilidad aceptable mayor a 0.7. De otro lado de evaluaron las características sociodemográficas, académicas y factores relacionados al Covid-19 empleando la estadística descriptiva, y analítica para conocer las referidas asociaciones. Los resultados de la investigación infieren que el 45% de la población escolar de sexo masculino, con una media de edad de ± 14 años, el 70% tiene una buena relación familiar, mientras que el 34% reportó haber tenido algún familiar afectado por Covid-19, mientras que un 40% refirió que tuvo algún familiar fallecido por la misma enfermedad, asimismo se supo que el único factor que aumentó el riesgo

de depresión, ansiedad y estrés en ellos, fue relación familiar intermedia, por lo que el estudio concluyó en que una regular relación familiar incide en el aumento del riesgo a presentar depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes y que posiblemente no difiere de otras variables, ya que se sabe que en el período pandémico todos tuvieron afectaciones de distinta manera.

Fernández y Burga (2022), hicieron una investigación con el objetivo de determinar la asociación entre la disfunción familiar y el estrés post traumático en escolares de colegios de educación secundaria en la ciudad de Chiclayo, registrados durante la pandemia de Covid-19. El nivel de la investigación fue el descriptivo de corte transversal, con método analítico de enfoque cuantitativo. La técnica de investigación fue la encuesta con un cuestionario virtual dirigido a 800 alumnos de educación secundaria en edades de entre 12 a 17 años de los planteles Virgen del Carmen, Trilce e Inmaculada Concepción. La variable trastorno de estrés post traumático dependiente de la variable disfunción familiar, identificó en un 12 % de varones y 88% de mujeres, que el 42,5 % de ellos atravesó por algún trauma infantil, mientras que el 24,2 %, está sometido a una disfunción familiar leve; el 18,2 % presentó disfunción familiar moderada y el 20,7 %, se identificó con la disfunción familiar severa, así como que en el 60,3 % de educandos se reportó un estrés post traumático, concluyéndose que existe “la relación entre disfunción familiar y TEPT, lo cual reafirma la importancia de desarrollar un ámbito familiar sano, ya que de esta manera se ayuda a los menores a afrontar las situaciones críticas vividas en pandemia”. (sic)

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Trujillo (2019) hizo un estudio para conocer los niveles de ansiedad y depresión, como trastornos emociones en personas portadoras de VIH/SIDA en la ciudad de Huánuco, tomando como población a pacientes de distintas edades portadoras de este virus, adscritos al programa denominado Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (Targa) del nosocomio de regional de esa ciudad. La metodología del estudio se

orientó a través del tipo básico con nivel descriptivo de método no experimental, en una muestra de 55 participantes del referido programa. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento las escalas de ansiedad y depresión de Beck, de lo que sus resultados fueron significativos, determinándose que existen niveles significativos de ansiedad y depresión en los pacientes con VIH/SIDA del programa citado arriba, con un valor de significancia de ($p: 0.018 < 0.05$), de lo que se concluye que un porcentaje de 47,27% de pacientes con el virus, presenta ansiedad mínima, el 40% de ellos denota ansiedad leve, 7,27% se identificó con ansiedad moderada y un 5,45%, demostró tener ansiedad grave, en comparación con el 25,45% con depresión mínima, 7,27% que denotó depresión leve, 10,91% tiene depresión moderada y el 56,36%, con síntomas de grave depresión.

Espinoza (2016) en su Tesis de pregrado titulada “Relación entre depresión y trastornos temporomandibulares en pacientes adolescentes Huánuco 2015”, se trazó como objetivo determinar la relación existente entre sus variables depresión y trastornos temporomandibulares en una población de 98 pacientes que se atendieron en el servicio de Psicología del Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco, con una muestra de 50 unidades. El estudio fue de tipo observacional por intervención del investigador y prospectivo – transversal, de nivel correlacional bivariado con diseño descriptivo, de lo que de acuerdo a sus resultados se concluyó en que NO existe relación entre la depresión con la presencia de trastornos temporomandibulares, en los pacientes adolescentes que se atendieron en el servicio de psicología del Hospital Regional Hermilio Valdizán de la ciudad de Huánuco.

Cruz (2021) en su investigación para optar el título de licenciada en Psicología se trazó como objetivo “establecer la existencia o no de una correlación entre la Agresividad y Depresión en discentes de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021”, empleando el enfoque cuantitativo con un Test aplicado a una muestra de 106 alumnos de edades entre 13 a 17 años, cuyos instrumentos para la colecta de datos fueron el Inventario de depresión infantil de Kovacs con 27 ítems y el

Cuestionario de Agresión de Buss y Perry con 29 ítems. Los resultados se sujetaron al nivel de confiabilidad del Alfa de Cronbach con buena confiabilidad para ambos instrumentos, estableciéndose que el grado de agresividad y depresión en los estudiantes de nivel secundario de acuerdo a la información, fue que el 67% de discentes tiene un nivel medio de agresividad; el 17% de alumnos presenta un nivel alto y el 16%, muestra un nivel bajo de agresividad. De la misma forma, con relación al nivel de depresión de los alumnos, se halló que el 63.2% de ellos muestra un nivel medio de depresión, el 23.6% tiene un nivel bajo de depresión y el 13.2% presenta un nivel de depresión alto, de lo que se concluyó que “no se encontró ninguna correlación entre la depresión y agresividad en discentes de un colegio del distrito de Pampamarca – Huánuco, 2021.”

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEPRESIVA DE LA DESESPERANZA

Sustentada por Abramson, Metalsky y Alloy, citados por Farías (2021), acerca de la teoría depresiva por desesperanza, se fundamenta en el estado emocional de quienes viven con desesperanza y de su continua exposición a presentimientos negativos, creyendo que se presentarán eventos perjudiciales que al ocurrir, son atribuidos a fallas en ellos mismos. De acuerdo a esta teoría, se trata de aquellas personas “que tienen una visión fatalista de las dificultades que atraviesan, las cuales no ven como retos, sino como verdaderos problemas sin solución” y que tienen conceptos marcados para asegurar que las cosas negativas que se presentan son inevitables, sin que nada se puedan hacer o “que son permanentes y afectarán toda su vida por completo”, buscando culpables de lo que les pasa en personas del entorno, considerando que el fatalismo les seguirá ocurriendo.

La teoría de la desesperanza involucra a las personas que desarrollan inferencias negativas y que suelen desarrollar síntomas depresivos, a lo que los autores lo señalan como “depresión por desesperanza”, principalmente cuando atraviesan por situaciones vitales negativas. En el caso de los adolescentes que afrontan circunstancias

adversas y que suelen deprimirse, puede deberse al rechazo por otra persona o grupo, haciendo que su interpretación de las causas sea negativa, asumiendo un estado de vulnerabilidad propicio para la depresión. Según la teoría, los individuos que atraviesan por un estado depresivo, presentan síntomas como la falta de vitalidad, una baja autoestima y tristeza, siendo las mujeres las que están más expuestas a desarrollar dichos síntomas, debido a que muestran en mayor parte dicho estilo cognitivo y, por lo mismo son más vulnerables, en tal sentido son las mujeres quienes atribuyen más causas negativas a los eventos que afrontan en su vida por lo que tienen mayor propensión a la depresión que los varones, “pues el estilo cognitivo de la desesperanza prevalece en ellas en mayor medida”. (Farías 2021)

2.2.2. POSTURA HUMANISTA

Los estudios desarrollados en la psiquiatría apuntan a sesgar los factores depresivos por lo que es importante reflexionar sobre los estados emocionales del individuo, más allá de ciertas ideas preestablecidas en el mundo científico. Los estados emocionales de las personas son cambiantes, y posiblemente se adecúan a las vivencias del día a día, la desesperanza o los infortunios y la forma cómo afrontan las situaciones que se presentan, afectando el estado de ánimo. Indudablemente estos casos son plenamente naturales y no generan señal de alarma alguna en la mayoría de casos. Sin embargo, la tristeza que tiene una misión en el aparato psíquico y que permite cubrir con un manto las frustraciones e infortunios cotidianos, suele dar paso a situaciones más complejas ante la acometida severa de ese estado de ánimo, cuando no se sabe controlar el tiempo para sobrellevar una situación dolorosa por alguna pérdida insalvable o alguna frustración.

Frente a hechos traumáticos como el fallecimiento de algún familiar, es natural que se presente un periodo de dolor y tristeza. Este momento sensible a veces no es fácil de superarlo y suelen pasar semanas o meses en que los deudos mantienen un estado depresivo, hasta que el estado emocional acepte la situación presentada, logrando tomar

conciencia de situaciones que se creía no iban a presentarse. En este estado de cosas, es natural que el duelo y la tristeza pueden ser plenamente funcionales, comprensibles y positivos para la salud psicológica.

En el caso de la depresión, se debe asumir con mucho celo su posible diagnóstico porque se cae en el error de confundir con la tristeza. Considerando que la tristeza es natural como un estado emocional más, la depresión significa una cierta consolidación de dicho estado, pero por un período relativamente prolongado. Precisamente por este período más largo que la tristeza, la depresión, jugando un rol similar al de la tristeza, ante situaciones de indefensión o trauma, genera en la mente reacciones traumáticas con consecuencias imprevisibles si no se obtiene ayuda psicológica. La postura humanista, se sustenta en que el entorno amable y la reelaboración del hecho traumático, vuelve al individuo a afrontar la situación con una “actitud vital más positiva”, por lo mismo, la depresión acarrea una situación anímica que permite afrontar ciertos cambios en la conducta, por lo que “es importante desmitificar la depresión y concebirla como un estado mental más” ya que todos en algún momento de su vida han afrontado esta situación, haciendo que se replanteen nuevas posturas en sus vivencias. (Cuerpamente, 2020)

2.2.3. TEORÍA CONDUCTUAL

Fundamentada en la conducta de los adolescentes, sugiere que “la depresión es un fenómeno fundamentalmente aprendido que se relaciona con las interacciones negativas del sujeto y su entorno, que, además, son recíprocas”, partiendo de los postulados de Skinner (1953) citado por Bocanegra y Díaz (2015) en la revista “Debates emergentes de Psicología” resaltan que la “depresión es el resultado del debilitamiento de la conducta debido a la interrupción de secuencias de comportamiento reforzadas positivamente por el medio”. Tal situación orienta hacia una definición de la depresión, “como un fenómeno de extinción operante, en el que la conducta se reduce o extingue por el cese de refuerzo” lo que permite colegir que aquí convergen algunas

teorías que plantean en que la depresión; que implica la pérdida de refuerzo positivo; se presenta debido al debilitamiento de la efectividad del refuerzo en el individuo, considerándose la generación de una “cadena de conducta- refuerzo”; haciendo que esta cadena completa, produciría un mayor nivel de refuerzo en el individuo, mientras lo contrario, generaría un comportamiento depresivo. En resumen, la pérdida de interés por el medio que se presenta en una mayoría de individuos deprimidos, sería una muestra de la ruptura de esta cadena.

Estudios desarrollados en la población mundial, hacen referencia que los trastornos depresivos en individuos tanto adultos como adolescentes, son cada vez más frecuentes, junto con los trastornos de ansiedad, estimándose que la cuarta parte de esa población mundial ha sufrido o sufrirá algún trastorno mental durante su vida, incluyendo la depresión; “además, que el trastorno de depresión unipolar tiene la mayor prevalencia y acumula la mayor tasa de años vividos con discapacidad, con un 12,5%, y es la tercera enfermedad contribuyente a la carga total de enfermedades”. (Bocanegra y Díaz 2015, pp. 94-96)

2.2.4. BASES CIENTÍFICAS

- **Impactos del Covid-19**

Como respuesta al confinamiento obligatorio al que fueron sometidas las poblaciones del mundo, se hicieron numerosos estudios en las poblaciones, dando origen a conceptos similares, respecto a los impactos generados por este poco conocido virus, especialmente en el aspecto psíquico de las personas que fueron contagiadas y en sus entornos familiares, considerando en gran medida los efectos causados en los adolescentes y jóvenes que hasta antes de la pandemia, tenían libertad para hacer de su día a día los mejores momentos con la alegría y sosiego propios de su edad.

Declarada la pandemia, los gobiernos de todos los países afectados, declararon las medidas más drásticas en materia de aislamiento social, con el que buscaron controlar la propagación de este

virus que comenzaba a causar la muerte fulminante de miles de personas en todo el mundo, medidas de control que luego fueron causando estragos emocionales como la ansiedad y depresión, consecuencia del aislamiento obligado, sumándose a los efectos desencadenantes de las redes sociales como el ‘ciberacoso’ y otros delitos cibernéticos, de los que sus víctimas son generalmente los adolescentes, conviviendo con esos riesgos, que en mayor o menor medida causaron desórdenes emocionales como la depresión, el enojo y estrés a los que estuvieron sometidos por largos meses, principalmente las mujeres que no asimilaban el nuevo panorama de aislamiento que ocasionaron estados de frustración, aburrimiento, ansiedad o estrés.

En tal situación, los estudios desarrollados determinaron que no solo los educandos sufrieron la angustia y estrés por el encierro, también las personas mayores acusaron los impactos emocionales, por lo que los gobiernos de los países como el Perú, tuvieron que sumar a las medidas sanitarias, dispositivos para facilitar ayuda psicológica a los educandos para controlar sus emociones, desde los nuevos conceptos científicos de lo desconocido. Es entonces en que el Banco Mundial y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), encargaron realizar investigaciones a través de monitoreos “online” llamadas “encuestas telefónicas de alta frecuencia (HFPS) en América Latina y El Caribe, logrando monitorear entre mayo y julio del 2021, los impactos ocasionados en los hogares de la región, a un año y medio de iniciada la pandemia por Covid-19. Los resultados obtenidos aparte de los impactos que afectaron a los hogares, trató sobre los efectos recaídos en la población escolar, ya que de distinta manera la actividad educativa en la región, bajó hasta “doce puntos porcentuales por debajo de la tasa de asistencia antes de la pandemia”, como efectos directos en los escolares, lo que refleja la tasa de deserción o abandono de las aulas virtuales por adolescentes de esta parte del mundo, variando el nivel y el tipo de participación entre los países y dentro de sus propios territorios. (PNUD - América Latina y El Caribe, 2022, párr. 06)

- **Impactos psicológicos**

La pandemia provocada por el Covid-19, obligó a los gobiernos de casi todos los países del orbe, a declarar el estado de emergencia sanitaria con disposiciones en materia de confinamiento social, orientado a controlar; al menos esa era la intención; los contagios masivos entre la población, porque se desconocía el remedio para combatir el virus. La inacción de las familias y personas de toda edad acostumbradas a la interacción social, a caminar, jugar, correr libremente que en cierta medida son ejercicios diarios generaron consecuencias negativas para la salud física y mental en la población afectada. En consecuencia, el Covid-19 implicó disfunciones emocionales no sólo en las personas contagiadas, sino en el entorno familiar que en distinta medida acusaban síntomas de ansiedad y depresión de intensidad leve o moderada, que afectaron el normal desarrollo de sus actividades cotidianas.

Se entendió, por lo tanto, que el Covid-19, no solo afectó el sistema respiratorio de los contagiados, sino que causó graves o moderados impactos psicológicos, y tal vez irreversibles en las personas del entorno familiar. En los peores casos, los cambios y las dificultades que llegaron con la pandemia, aumentaron los pensamientos suicidas, determinado por expertos, que llegaron a conclusiones certeras luego de sus investigaciones, que estos estados emocionales se debieron al dolor por la pérdida significativa y acumulada durante el período pandémico, como la muerte de algún ser querido y el temor de contagiarse al salir a la calle, como hecho real que ahondaba más el estado psicológico de familias enteras, donde los adolescentes y mujeres fueron los que recibieron mayores impactos del confinamiento obligado.

Las manifestaciones psicológicas negativas que con mayor frecuencia se presentaron por efectos del encierro, como resultado de las investigaciones en el país fueron: trastornos emocionales, depresión, estrés, apatía, irritabilidad, insomnio, trastorno de estrés postraumático, ira y agotamiento emocional en forma general, mientras que en niños y adolescentes, los impactos fueron señalados como el trastorno de estrés

agudo y los trastornos de adaptación, por lo que se determinó que aproximadamente el 30 % de los niños del Perú, desarrollaron trastornos de estrés postraumático, agravados por la separación de sus padres o familiares por razones epidemiológicas, cuyo protocolo de atención conlleva a tal aislamiento familiar. (Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas, 2021)

- **La depresión**

Es conocida por tratarse de un trastorno emocional, causante de un constante sentimiento de tristeza con pérdida de interés para asumir actividades propias de la cotidianidad. Este trastorno depresivo mayor, es conocido también como “depresión clínica”, que ataca los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento del individuo y son también causantes de afecciones físicas y emocionales, generando incluso pensamientos suicidas. La depresión severa puede necesitar un tratamiento de largo plazo, ante la imposibilidad de recuperación “de la noche a la mañana de manera sencilla”, por lo que la mayoría de las personas afectadas con la depresión, llegan a sentirse mejor con tratamiento médico, con psicoterapia o con ambas atenciones.

La depresión puede presentarse con varios episodios en las personas, aunque generalmente suele presentarse una sola vez en la vida. En los casos repetitivos, los síntomas se producen durante gran parte del día y casi todos los días con síntomas como:

- Sentimientos de tristeza, ganas de llorar, vacío o desesperanza
- Arrebatos de enojo, irritabilidad o frustración, incluso por asuntos de poca importancia
- Pérdida de interés o placer por la mayoría de las actividades habituales o todas, como las relaciones sexuales, los pasatiempos o los deportes
- Alteraciones del sueño, como insomnio o dormir demasiado

- Cansancio y falta de energía, por lo que incluso las tareas pequeñas requieren un esfuerzo mayor
- Falta de apetito y adelgazamiento, o más antojos de comida y aumento de peso
- Ansiedad, agitación o inquietud
- Lentitud para razonar, hablar y hacer movimientos corporales
- Sentimientos de inutilidad o culpa, fijación en fracasos del pasado o auto reproches
- Dificultad para pensar, concentrarse, tomar decisiones y recordar cosas
- Pensamientos frecuentes o recurrentes sobre la muerte, pensamientos suicidas, intentos suicidas o suicidio
- Problemas físicos inexplicables, como dolor de espalda o de cabeza.
(Mayo Clinic, 2022)

Con estos síntomas, los individuos afectados acusan evidentes problemas en sus actividades cotidianas, como en su centro laboral, en la escuela, en el entorno familiar o social generando sentimientos de infelicidad o de tristeza general, incluso sin saber realmente porqué. En el caso de los niños y adolescentes, los signos y síntomas continuos de depresión son similares a los referidos antes, presentándose en ciertos casos, algunas diferencias como que la depresión en los niños más pequeños, se presenta con tristeza, irritabilidad, apego, preocupación, dolores, pérdida de peso o negativa de asistir a escuela. Asimismo, en los adolescentes, los síntomas de la depresión suelen presentarse además de la tristeza e irritabilidad, con un sentimiento negativo e inútil, ira, bajo rendimiento o asistencia parcial a sus clases, sentimiento de incomprensión y sensibilidad extrema, por lo que tienden a propender al consumo de drogas o alcohol, comer o dormir demasiado, autolesionarse, perder el interés por las actividades habituales y evitar la interacción social. (párr. 06)

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Depresión**

Desde la óptica clínica, se trata de un trastorno del estado anímico de las personas, donde los sentimientos de tristeza, ira, pérdida o frustración, tienen repercusiones negativas en la vida diaria durante períodos relativamente prolongados. Este estado personal descrito por los especialistas como sentimientos de tristeza, melancolía, infelicidad o abatimiento, suele presentarse por espacios cortos en la mayoría de las personas, sean adultas, adolescentes o de la tercera edad. (Medline Plus, s.f.)

- **Depresión por Covid-19**

El Covid-19, virus propagado desde Wuhan China en diciembre del 2019, ha causado de distintas formas, impactos emocionales en las personas contagiadas y en su entorno familiar.

- **Tristeza**

La tristeza es la emoción activadora del proceso psicológico que se presenta en cualquier momento e individuo debido a situaciones negativas como pérdidas, desilusiones o fracasos. La tristeza permite establecer distancia con momentos dolorosos, impulsando la interiorización y cicatrización del dolor generado por esos episodios. La tristeza contribuye a formar círculos de ayuda mutua con personas que también la experimentan, en búsqueda de ayuda y consuelo. (PsicoGlobal, 2014)

- **Pesimismo**

Este estado emocional se considera como “un veneno que apaga ilusiones, motivaciones y energías poco a poco”. Es una espina clavada en el alma y genera amargura, decepción permanente, hasta el punto de convertirse en una trampa psicológica bastante peligrosa, ya que se han encontrado casos en las que convierten a las personas en individuos “muy vulnerables a la depresión y otros trastornos con un alto coste emocional”. En la práctica clínica se sabe que gran parte de estas condiciones psicológicas, deben recibir terapia y estrategias para superar esos trastornos de ansiedad o el estrés postraumático. (La mente es maravillosa, 2020)

- **Fracaso**

Esta terminología procede del verbo **fracasar**, el que está referido a la frustración que asume un individuo o cuando se malogra una pretensión o un proyecto, siendo su resultado adverso a lo que se aspiraba. Se considera concretamente que dicho término es resultante del vocablo italiano *fracassare* que puede entenderse como “estrellarse” o “romperse”.

- **Pérdida de placer**

Si el placer está relacionado a la sensación de goce o satisfacción que se experimenta al hacer o percibir situaciones o cosas que nos complacen, la pérdida de la misma es lo contrario. El término placer proviene del latín *placēre*, cuyo significado es ‘gustar’ o ‘agradar’.

- **Sentimiento de culpa**

El sentimiento de culpa está generalmente acompañado de emociones no placenteras como la tristeza, la angustia, frustración, impotencia o remordimiento que experimenta el individuo, que aparece acompañado de pensamientos reiterativos e improductivos, funcionando de modos diferentes según su origen temporal. Así, se puede definir los sentimientos de culpa por algo que se hizo o no se hizo, por algo que no se está haciendo o por algo que se va hacer o no en el futuro, lo que va asociado a los sentimientos de castigo.

- **Disconformidad**

Está relacionada a la falta de conformidad o a la diferencia de unas cosas con otras en cuanto a su esencia, forma o fines que no satisfacen los gustos hacia alguien o algo de las personas.

- **Autocrítica**

De acuerdo a la RAE, la autocrítica es una evaluación examen crítica del comportamiento o actitudes de uno mismo y que puede producirse durante un acto reflexivo personal o en una discusión en grupo, llegándose incluso a generar juicios de valor así como las dispensas públicas.

- **Pensamientos suicidas**

Los pensamientos suicidas o ideación suicida, está definida como la “presencia de deseos de muerte y de pensamientos persistentes de querer matarse”, de lo que se conoce como conducta suicida y que tal término “abarca una amplia gama de cogniciones, desde fugaces e infrecuentes hasta persistentes e implacables”. (Wikipedia, 2023)

- **Desvalorización**

Según la Real Academia española, está referida a la disminución de valor o a quitar el prestigio a alguien o a algo, por lo que la desvalorización no sólo está ligada a la pérdida de valor de objetos o cosas, sino a la ausencia de valores morales y éticos de la persona.

- **Hábitos**

Los hábitos, de acuerdo a la enciclopedia en línea, son conductas que se repiten muchas veces hasta que forman parte de las actividades cotidianas, haciendo que en el tiempo estos actos se repitan de manera automática.

- **Sueño**

El sueño como palabra relacionada al deseo de dormir o a las imágenes obtenidas por la mente durante el descanso, proviene del latín somnus, que se conserva aún en la lengua española como somnífero, somnoliento y sonámbulo. Tiene relación con el periodo de descanso, que es a la vez una función natural del cuerpo humano de mayor necesidad.

- **Cambios de apetito**

Está relacionado al deseo psicológico de tomar los alimentos. Se diferencia del hambre que representa la necesidad fisiológica de comer. “La regulación del apetito es un mecanismo muy complejo en el cual intervienen el cerebro, el sistema digestivo, los depósitos grasos, factores genéticos, factores ambientales, factores psicológicos y las características de los

alimentos”, los que intervienen de forma directa en esos cambios de apetito en las personas.

- **Dificultad de concentración**

O falta de concentración, implica que las personas no se sienten capaces de pensar con claridad o de mantener la atención para desarrollar una tarea concreta. Esta situación emocional de las personas, suponen una frontera para lograr sus objetivos o metas, sean personales o profesionales. (Gual, 2023)

- **Covid-19**

Los coronavirus forman parte de una familia de virus que causan enfermedades como el resfriado común, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS, por sus siglas en inglés). En 2019 se identificó un nuevo coronavirus como la causa del brote de una enfermedad que se originó en China y se le conoce como coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2). La enfermedad que causa se llama enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). En marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el brote de la COVID-19 como pandemia. (Mayo Clinic, s.f.)

- **Pandemia**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se conoce como pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad y como tal, es preciso reconocer que la enfermedad debió superar la fase epidémica que, a la vez es reconocida por haberse propagado activamente, debido al brote descontrolado de un mal que se mantiene en el tiempo, aumentando el número de casos en determinada área geográfica. (Pulido, 2020, párr. 3-5)

- **Confinamiento social**

La Real Academia española define al confinamiento como un aislamiento temporal y generalmente obligado en una población, una persona o un grupo de personas por razones de salud o de seguridad. En el caso de

la pandemia generada por el Covid-19, el gobierno peruano dictó medidas urgentes de aislamiento social obligatorio para evitar la propagación contagiosa en la población.

- **Impactos psicológicos**

Suele suceder cuando se produce un hecho traumático o un acontecimiento impactante, y en la mayor parte de los casos sigue una secuencia etápica: a) la 'respuesta inmediata', caracterizada por las emociones intensas y cierta pérdida de control; b) la siguiente fase es más aguda, donde se intenta asimilar la experiencia traumática pero predomina el suceso y sus consecuencias con emociones intrusivas como la rabia, el miedo o la culpa e ideas anticipatorias y de indefensión, y con desorganización del estilo de vida anterior. Esta fase puede durar hasta varios meses y; c) la fase de integración y normalización del curso de la vida, sin que esta quede marcada o limitada por la experiencia acontecida (Madrid Salud, 2020).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H: Es muy alto el nivel del trastorno depresivo que se presenta en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

H Ø: No es muy alto el nivel del trastorno depresivo que se presenta en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1: Es muy alto el nivel de prevalencia de la tristeza que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

HE Ø1: No es muy alto el nivel de prevalencia de la tristeza que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

HE2: Es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de placer que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

HE Ø2: No es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de placer que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

HE3: Es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de interés que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

HE Ø3: No es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de interés que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19.

2.5. VARIABLES

Siendo que la investigación es monovariable, ésta se realizó tomando en consideración su variable Depresión, asociada a sus dimensiones concurrentes: tristeza, pérdida de placer y pérdida de interés que acusan los alumnos de educación secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas, como resultado del confinamiento al que estuvieron sometidos durante el período pandémico provocado por el Covid-19.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO	ESCALA
Depresión por efectos del Covid-19 en alumnos de educación secundaria	Las personas que atravesaron por episodios del Covid-19, presentaron cuadros de depresión y ansiedad de intensidad leve o moderada, habiéndose determinado que las personas infectadas por Covid-19 “son más propensas a desarrollar depresión crónica, ansiedad u otras patologías mentales”. Tanto la ansiedad y la depresión están relacionados, y afectan emocionalmente a las personas. (Pasadena Health Center, 2022)	La variable depresión post Covid-19 en los alumnos de educación secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas de Milpo, Pasco, 2022, se midió con el Test “Inventario de depresión de Beck (BDI-2) con 20 ítems. Siendo que el estudio es de nivel descriptivo, el Test, sirvió para determinar las características depresivas resultantes del confinamiento al que estuvieron sometidos los alumnos.	Tristeza	- Pesimismo - Fracaso	1, 2, 3	Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)	El inventario de Beck (BDI-2) No tiene escalas. Se aplicó con las propiedades psicométricas estandarizadas
			Pérdida de placer	- Sentimientos de culpa - Sentimientos de castigo - Disconformidad con uno mismo - Autocrítica - Pensamientos o Deseos suicidas - Llanto - Agitación	4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.		
			Pérdida de interés	- Indecisión - Desvalorización - Pérdida de energía - Cambios en los hábitos de sueño - Irritabilidad - Cambios en el apetito - Dificultad de Concentración - Cansancio o fatiga	12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20		

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación desarrollada fue de tipo básico no experimental, cuya finalidad fue acopiar información relevante para conocer las características de la depresión, como consecuencia del confinamiento social al que estuvieron sometidos los educandos, durante la pandemia provocada por el Covid-19.

3.1.1. ENFOQUE

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, en razón que, a través del instrumento de acopio de datos, se conocieron las características depresivas generadas por el Covid-19, además que se determinaron las prevalencias de dicho trastorno en las alumnas mujeres y de alumnos del 5° grado de la institución educativa donde se focalizó el estudio.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel o alcance de la investigación responde al descriptivo, porque se obtuvieron datos sobre los comportamientos naturales de los sujetos en estudio, sin que estos sean afectados de ninguna manera y describiendo las características o rasgos emocionales o psicológicos que ellos presentan luego de haber estado en confinamiento por efectos del Covid-19.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación responde al descriptivo simple - observacional, en razón que el estudio determinó las posibles secuelas causadas por el Covid-19, incidiendo en la depresión. El estudio descriptivo simple se caracteriza porque sigue un método que recopila información cuantificable para ser utilizada en el análisis estadístico de la

muestra de población y es observacional porque la variable no está influenciada por otra. (Question Pro, 2023)

El diseño descriptivo simple, tiene el siguiente esquema:

M **————→** **O**

Donde:

M = es la muestra del estudio

O = es la información relevante proporcionada por la muestra de estudio.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población para el estudio tuvo la siguiente composición escolar secundaria, según el reporte de matrícula oficial del año 2023:

Grado	Mujeres	Varones	Grupo etareo	Total
Primer grado	09	10	12 - 13	19
Segundo grado	15	14	13 – 14	29
Tercer grado	14	11	14 – 15	25
Cuarto grado	10	06	15 – 16	16
Quinto grado	12	14	16 - 17	26
TOTAL POBLACIÓN ESCOLAR:				115

3.2.2. MUESTRA

La muestra de estudio estuvo representada por 42 alumnos de los grados cuarto y quinto matriculados en el año 2023, seleccionada por conveniencia de la autora debido al acceso y empatía generada con los alumnos. Según Hernández et al. (2014: 390) esta muestra está formada por los casos disponibles a los cuales se tiene acceso. Citando a (Battaglia, 2008a), hace referencia a la situación de Rizzo (2004), “quien no pudo ingresar a varias empresas para efectuar entrevistas a

profundidad en niveles gerenciales, acerca de los factores que conforman el clima organizacional, y entonces decidió entrevistar a compañeros que junto con ella cursaban un posgrado en desarrollo humano y eran directivos de diferentes organizaciones.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En relación a la naturaleza y estructura de la presente investigación se utilizó como técnica el Test, considerado en la investigación cuantitativa como idónea para recolectar información descriptiva acerca del comportamiento de los sujetos en estudio y como instrumento aplicado a los sujetos en estudio fue el Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) estandarizado y adecuado a la investigación con 20 ítems para describir y alcanzar los objetivos formulados. Se representa con el siguiente esquema.

TÉCNICA	INSTRUMENTOS	DATOS QUE SE OBSERVARON
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Test 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) con 20 ítems. 	<p>Con la aplicación de este instrumento, se recabaron los datos que describen las características de la variable.</p>

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La investigación adoptó como técnica de estudio el Test, considerado en la investigación cuantitativa como idónea para recolectar información descriptiva acerca del comportamiento de los sujetos en estudio y parte de las técnicas de investigación que se emplea para el análisis análisis y estudio que permiten apreciar una característica psicológica o el conjunto de la personalidad de un individuo.

Como instrumento para la colecta de información de los sujetos en estudio se ha utilizado el Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) conformada por 20 de los 21 ítems, excluyéndose el último ítem que evalúa la pérdida de interés en el sexo por haberse aplicado en adolescentes del grupo etario de 15 a 17 años de edad.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

La información acopiada a través de las fichas impresas del inventario de Beck, ha sido tabulada a través de la hoja de cálculo Excel y luego transferida al Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26, con el que los datos numéricos fueron convertidos en tablas y figuras, con la única finalidad de conocer los niveles psicométricos de manera general en los alumnos de la Institución Educativa donde se focalizó el estudio, con la estadística se tuvieron resultados descriptivos e inferenciales, como se presentan en los apartados correspondientes a través de tablas y figuras.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

- **Tipo de análisis:** se empleó el análisis cuantitativo teniendo como base la data obtenida en las fichas del inventario de Depresión de Beck II. Se procedió a su representación a través de las tablas y figuras que ilustran el informe que mide y cuantifica el estado emocional de los colaboradores de la investigación.
- **Interpretación:** los resultados fueron descritos e interpretados de manera global, entendiéndose que la interpretación es un proceso explicativo o la asignación de sentido a los resultados obtenidos. La interpretación tiene diferentes formas y análisis dependiendo de la capacidad de la persona que la ejerza, pero siempre respetando el marco del concepto que está analizando.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los siguientes resultados descriptivos permiten conocer la situación emocional en que se hallan los educandos de la Institución Educativa “José María Arguedas” del centro poblado San Juan de Milpo del distrito de San Francisco de Asís de Yarusyacán en la provincia y departamento de Pasco, luego que estuvieran aislados obligatoriamente por causas de la pandemia Covid-19. Es preciso resaltar que la naturaleza de los adolescentes está en función a la libertad que tienen de jugar, correr, asociarse con sus pares e integrarse a la sociedad.

La información obtenida de la aplicación del inventario de depresión de Beck, considerando las 4 escalas de Likert que forman parte del instrumento, ha sido procesada a través de la hoja de cálculo Excel para ser convertido en la figura 1, la que representa los niveles de depresión que presentan los alumnos evaluados. Teniéndose que se excluyó del instrumento el ítem relacionado a 21) pérdida de interés en el sexo, por haberse aplicado a adolescentes de entre 15 a 17 años, este ítem tiene un valor de cero (0) para todos los casos.

La obtención de las puntuaciones sobre las respuestas de las 42 unidades de análisis, tuvo el siguiente procedimiento:

- 1) El Inventario de Beck (DBI-2) tiene un formato de niveles tipo Likert con cuatro categorías de respuesta sucesivas que se codifican del cero (0) hasta el tres (3)
- 2) La puntuación total de 63 puntos, es la suma de las respuestas a los 21 ítems.
- 3) Se ha cuidado que los evaluados no elijan más que una sola opción por cada respuesta. (Recomendación de la autora)

- 4) Los ítems 16 y 18 que tienen 7 categorías, también se puntuaron de 0 a 3. Según el Manual se recomienda registrar la categoría seleccionada, por su valor diagnóstico.
- 5) El rango de las puntuaciones fue de 0 a 63 puntos.
- 6) De acuerdo al Manual, se considera la puntuación más alta como la mayor severidad de los síntomas depresivos y la menor como la mínima depresión.
- 7) Se tienen establecidos cuatro grupos de acuerdo a la puntuación resultante, siendo estos:

Mínima depresión : 0 – 13 puntos.

Depresión leve : 14 – 19 puntos.

Depresión moderada : 20 - 28, puntos, y;

Depresión grave : 29 – 63 puntos.

En tal sentido, los resultados descriptivos dan cuenta que los niveles de depresión se ubican en los siguientes parámetros, de acuerdo a la puntuación acumulada en la población:

GRUPO (NIVEL)	MEDIA DE PUNTUACIÓN GENERAL	PORCENTAJE
Mínima depresión	8.3 puntos	28%
Depresión leve	15.1 puntos	24%
Depresión moderada	25.1 puntos	19%
Depresión grave	34.4 puntos	29%
		100%

De lo que se infiere que el trastorno depresivo que se presenta en los alumnos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de la localidad de San Juan de Milpo, en la región Pasco durante el primer semestre del año 2023 por efectos del Covid-19, se ubica en los grupos: Moderado

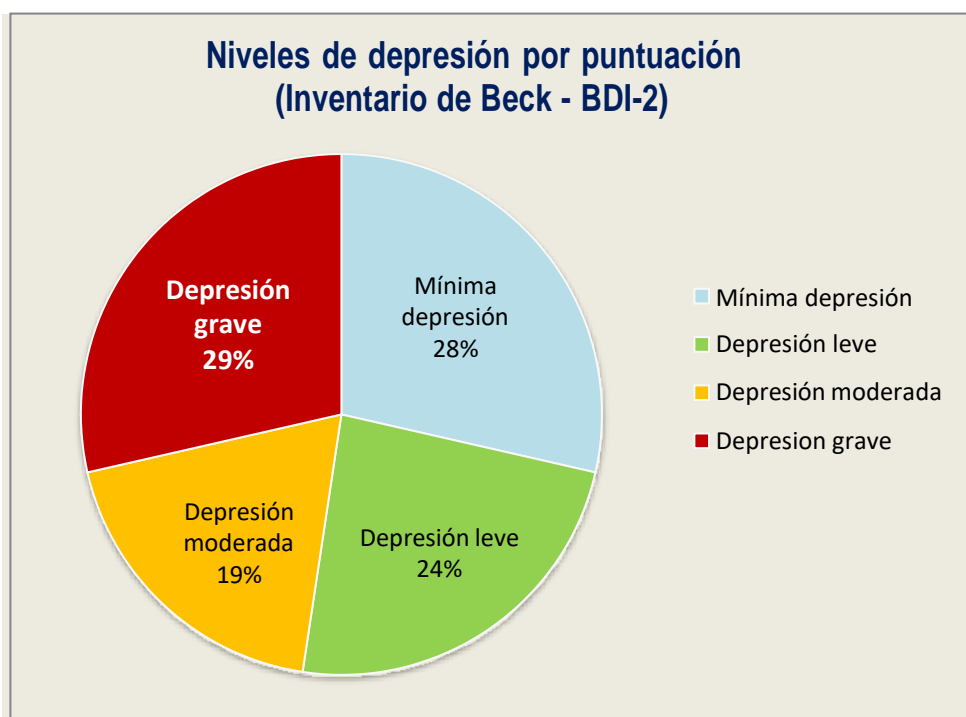
(19%) y Grave (29%), cuyo porcentaje acumulado es del 48% en la población escolar.

Se ha determinado de acuerdo a la puntuación resultante del inventario de Beck-(DBI-2), que sólo el 28% de los educandos ha mostrado una mínima depresión a la evaluación, mientras que el 24% tiene síntomas de haber sido impactado con una depresión leve, luego que se hallaran confinados por la pandemia Covid-19 y retornado a la normalidad, lo que se representa en la siguiente figura:

4.2. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Figura 1

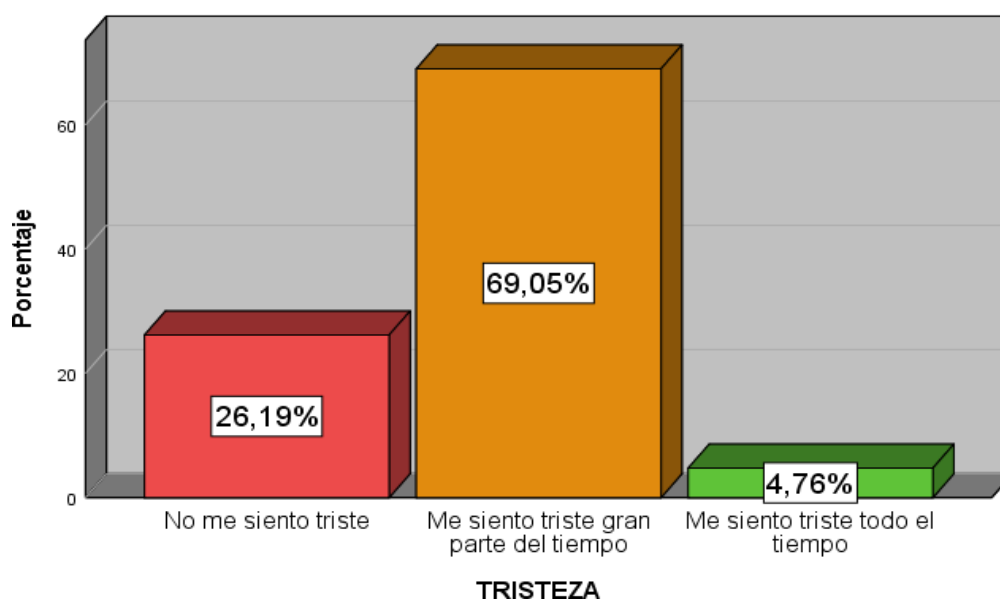
Resultados por niveles o grados, de acuerdo a la puntuación del Inventario de Beck (DBI-2) en los alumnos de la Institución Educativa objeto de estudio



De otro lado, para conocer los niveles porcentuales de la manifestación sobre los indicadores que refuerzan las dimensiones, se transfirió la data al paquete estadístico para las ciencias sociales, (SPSS-v26) con el que se obtuvieron las tablas y figuras que se presentan en el presente informe.

Tabla*Manifestación de la TRISTEZA, según el inventario de Beck (DBI-2)*

TRISTEZA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No me siento triste	11	26,2	26,2	26,2
	Me siento triste gran parte del tiempo	29	69,0	69,0	95,2
	Me siento triste todo el tiempo	2	4,8	4,8	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

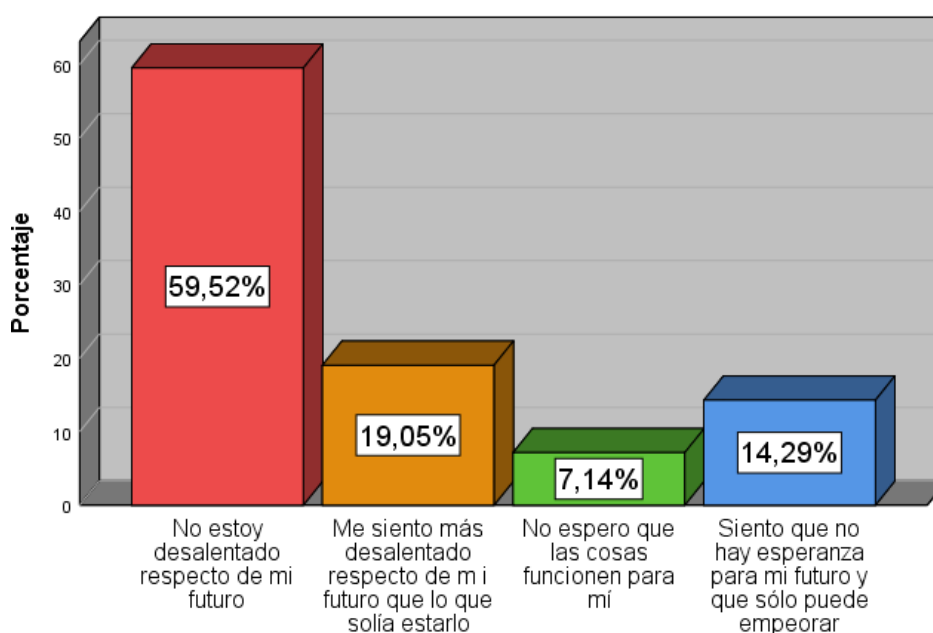
Figura 2*Resultados del indicador TRISTEZA*

La información recogida en la población escolar donde se hizo el estudio de acuerdo a la manifestación de la tristeza, refleja la ausencia de este síntoma en el 26.19% de la población que no se siente impactada por el Covid-19, mientras que un 73.81% de los escolares varones y mujeres de entre 15 a 17 años de edad, refirió sentirse triste gran parte del tiempo y todo el tiempo, como afectación del fenómeno vivido. De ello se infiere que la prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de San Juan de Milpo en el departamento de Pasco, es muy alto, situándose en un índice del 73.81% frente a menos de la tercera parte de educandos que ha declarado no sentirse triste por ninguna razón.

Tabla
Resultados del síndrome PESIMISMO

PESIMISMO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No estoy desalentado respecto de mi futuro	25	59,5	59,5	59,5
	Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo	8	19,0	19,0	78,6
	No espero que las cosas funcionen para mí	3	7,1	7,1	85,7
	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar	6	14,3	14,3	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 3
Resultados del indicador PESIMISMO

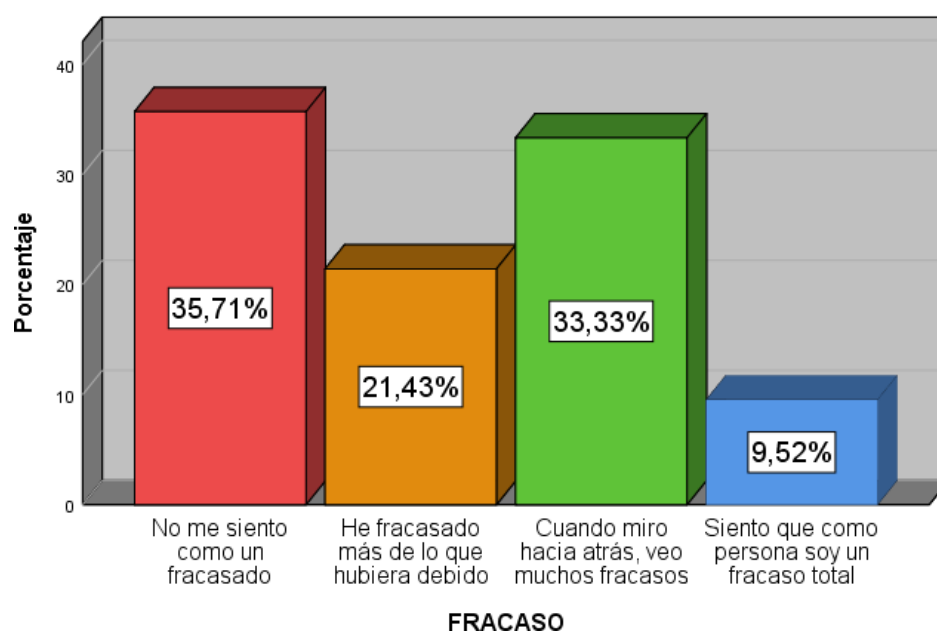


El pesimismo se halla en el 40.48% de la población escolar. Se infiere que un 7,14% ha perdido por completo las esperanzas y el 14,29% se siente desalentado hacia su futuro, como el 19.05% que está más desalentado de lo que solía estarlo. El resultado debe ser abordado con detenimiento por las autoridades educativas, aunque es alentador que el 59,52% tiene un estado emocional favorable frente al pesimismo.

Tabla
Resultados del indicador FRACASO

FRACASO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No me siento como un fracasado	15	35,7	35,7	35,7
	He fracasado más de lo que hubiera debido	9	21,4	21,4	57,1
	Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos	14	33,3	33,3	90,5
	Siento que como persona soy un fracaso total	4	9,5	9,5	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 4
Resultados del indicador FRACASO

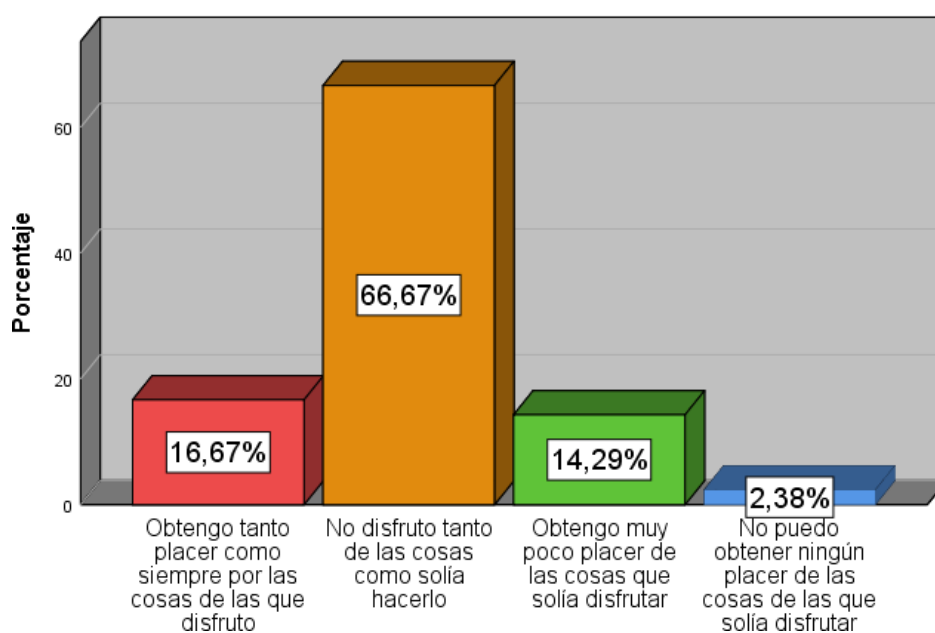


Respecto al síntoma fracaso, en un porcentaje considerable del 64.28%, los alumnos sienten que han fracasado en distintas formas, de cuyo índice el 9.52% se siente fracasada; el 21.43% ha fracasado más de lo que esperaba y el 33.33% tuvo muchos fracasos. Sólo un 35.71% de la población escolar no se siente como un fracasado. No se debe omitir la atención escolar, porque los efectos del Covid-19 han tenido repercusiones considerables.

Tabla
Resultados del síntoma *PÉRDIDA DE PLACER*

		PÉRDIDA DE PLACER			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto	7	16,7	16,7	16,7
	No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo	28	66,7	66,7	83,3
	Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar	6	14,3	14,3	97,6
	No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar	1	2,4	2,4	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 5
Resultados del indicador *PÉRDIDA DE PLACER*



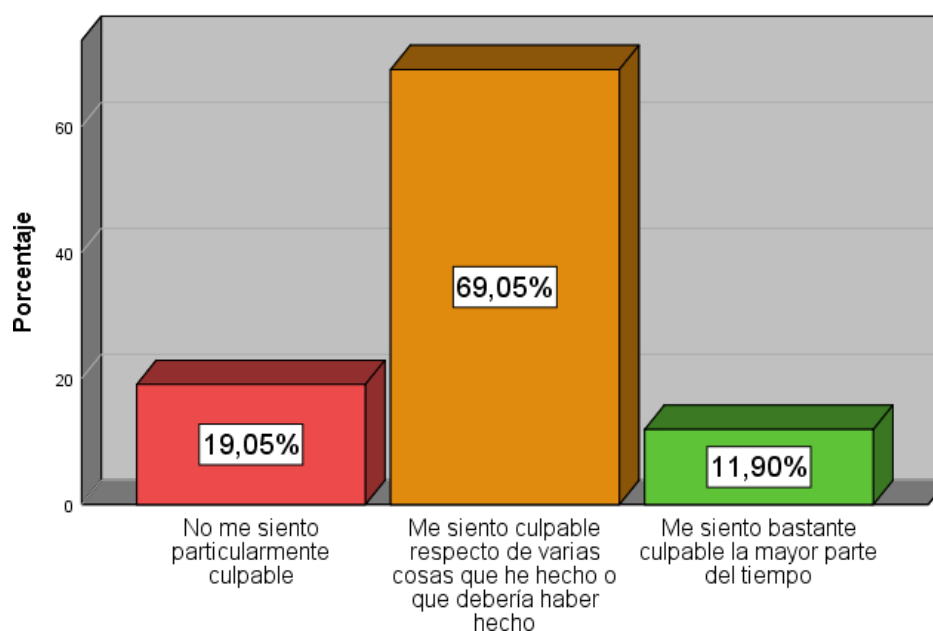
Sobre la pérdida de placer hacia ciertas cosas que disfrutaban, los escolares han sido impactados considerablemente hasta con el 83.34% en distintos niveles, del que un 2.38% no encuentra ningún placer en lo que hacen; 14.29% encuentra muy poco placer y 66.67% ya no disfruta tanto de las cosas como antes la hacía.

En contraste, sólo un 6.67%, está consciente que encuentra tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruta. Estos resultados evidencian que un alto porcentaje de la población escolar, ha tenido efectos negativos debido al Covid-19, porque la acumulación de afectaciones refleja un índice del 83.34% que en distinto grado, refleja la pérdida de placer hacia ciertas cosas o actividades que antes solía hacerlo con gusto.

Tabla
Resultados asociados a los SENTIMIENTOS DE CULPA

SENTIMIENTOS DE CULPA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No me siento particularmente culpable	8	19,0	19,0	19,0
	Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho	29	69,0	69,0	88,1
	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo	5	11,9	11,9	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 6
Resultados asociados a los SENTIMIENTOS DE CULPA

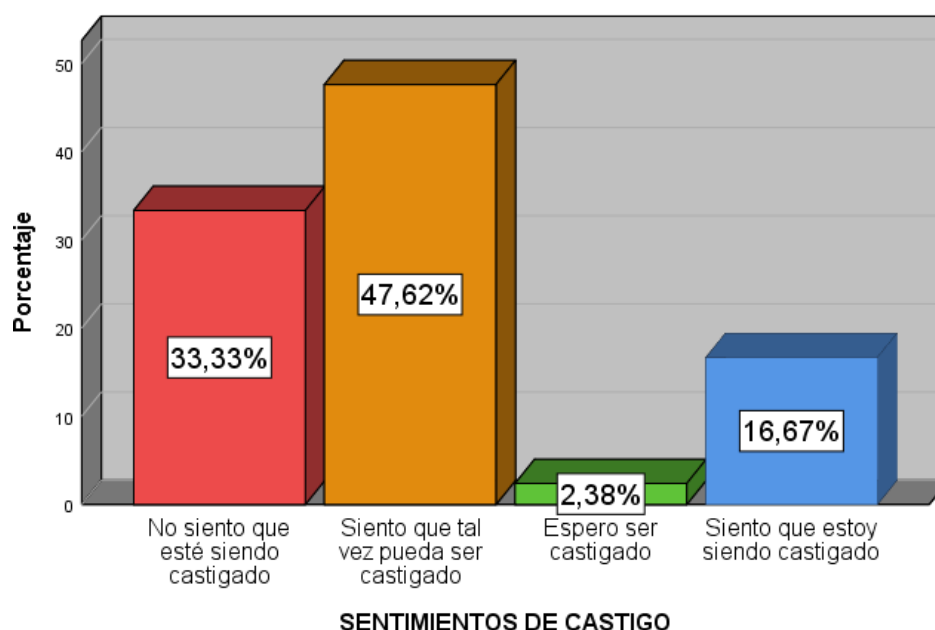


Sobre los sentimientos de culpa que perciben los adolescentes en el lugar de estudio, el 11.90% refirió que se siente bastante culpable la mayor parte del tiempo; 69.05% se siente culpable respecto de lo que hizo o debería haber realizado y sólo un 19.05% dijo NO sentirse culpable de nada, de lo que se evidencia que la mayoría con un índice del 80.95% de la población escolar, tiene sentimientos de culpa después de la pandemia por Covid-19.

Tabla
Resultados de la percepción SENTIMIENTOS DE CASTIGO

SENTIMIENTOS DE CASTIGO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No siento que esté siendo castigado	14	33,3	33,3	33,3
	Siento que tal vez pueda ser castigado	20	47,6	47,6	81,0
	Espero ser castigado	1	2,4	2,4	83,3
	Siento que estoy siendo castigado	7	16,7	16,7	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 7
Resultados de la percepción SENTIMIENTOS DE CASTIGO

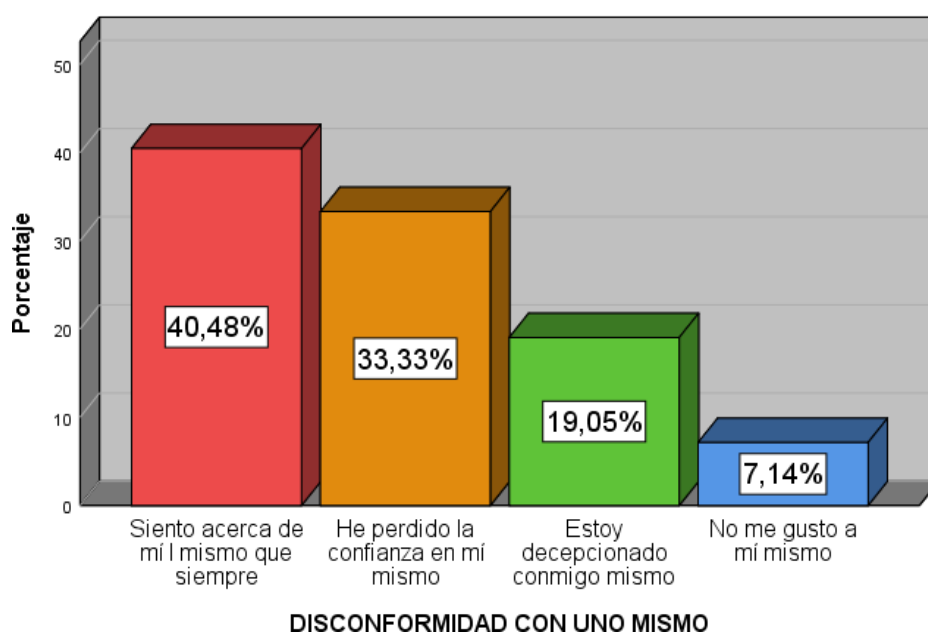


En cuanto a los sentimientos de castigo que suelen experimentar los escolares, se ha determinado que el 2.38% tiene la percepción que será castigado por alguna razón; el 16.67% percibe que está siendo castigado y el 47.62% siente que posiblemente sea castigado en algún momento. Lo contrario se deduce con el 33.33% de la población escolar que asegura no sentirse castigado.

Tabla
Resultados de la DISCONFORMIDAD CONSIGO MISMO

DISCONFORMIDAD CON UNO MISMO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Siento acerca de mí, lo mismo que siempre	17	40,5	40,5	40,5
	He perdido la confianza en mí mismo	14	33,3	33,3	73,8
	Estoy decepcionado conmigo mismo	8	19,0	19,0	92,9
	No me gusto a mí mismo	3	7,1	7,1	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 8
Resultados de la DISCONFORMIDAD CONSIGO MISMO

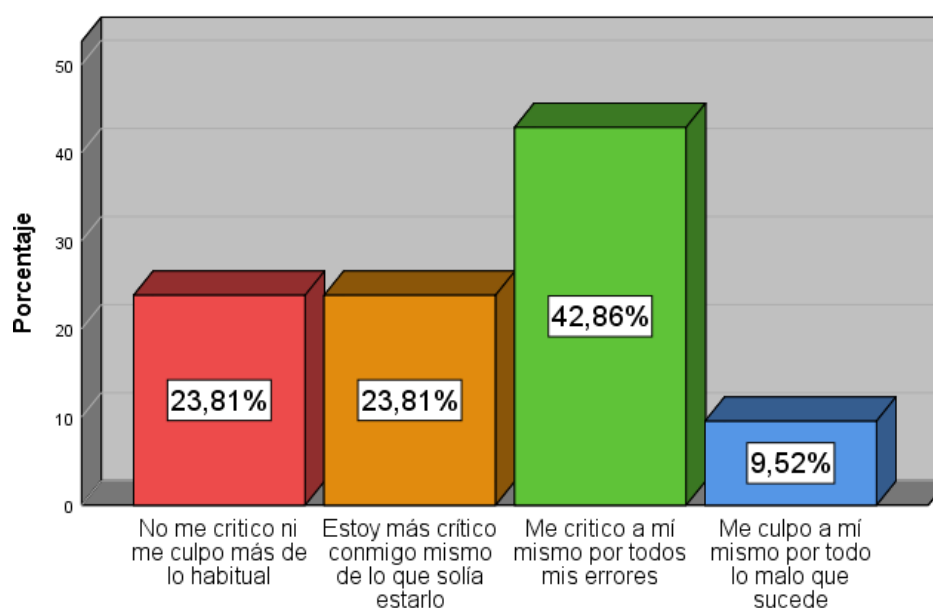


De los cuatro niveles de disconformidad del inventario, el 7,14% de escolares ha referido que no se gusta a sí mismo; el 19,05% dijo estar decepcionado consigo mismo; el 33,33% respondió que ha perdido la confianza en sí mismo, con un total de 59,52% que se sienten disconformes. El otro 40,48% de la población, siente lo mismo de siempre y que nada ha cambiado, resultando que la mayoría percibe su disconformidad.

Tabla
Resultados asociados a la AUTOCRÍTICA

AUTOCRÍTICA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No me critico ni me culpo más de lo habitual	10	23,8	23,8	23,8
	Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo	10	23,8	23,8	47,6
	Me critico a mí mismo por todos mis errores	18	42,9	42,9	90,5
	Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede	4	9,5	9,5	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

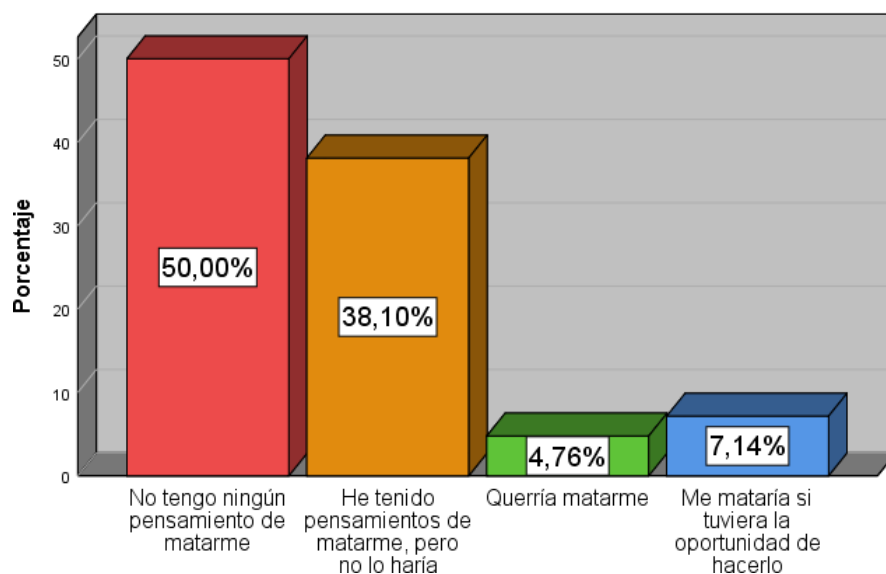
Figura 9
Resultados asociados a la AUTOCRÍTICA



Sobre la autocrítica asociada a la pérdida de placer, los escolares se culpan a sí mismos por todo lo malo que ocurre en un 9.52%, sumando al 23.81% que asegura ser más autocrítico que antes y al 42.86% que se autocrítica por todos sus errores, haciendo un índice de 76.19%. Del otro lado se halla que el 23.81% no asume ninguna autocrítica ni se culpa más de lo que siempre pudo hacerlo, con lo que se demuestra que la población escolar no asume una actitud autocrítica frente a ciertos problemas.

Tabla*Resultados de la manifestación PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS*

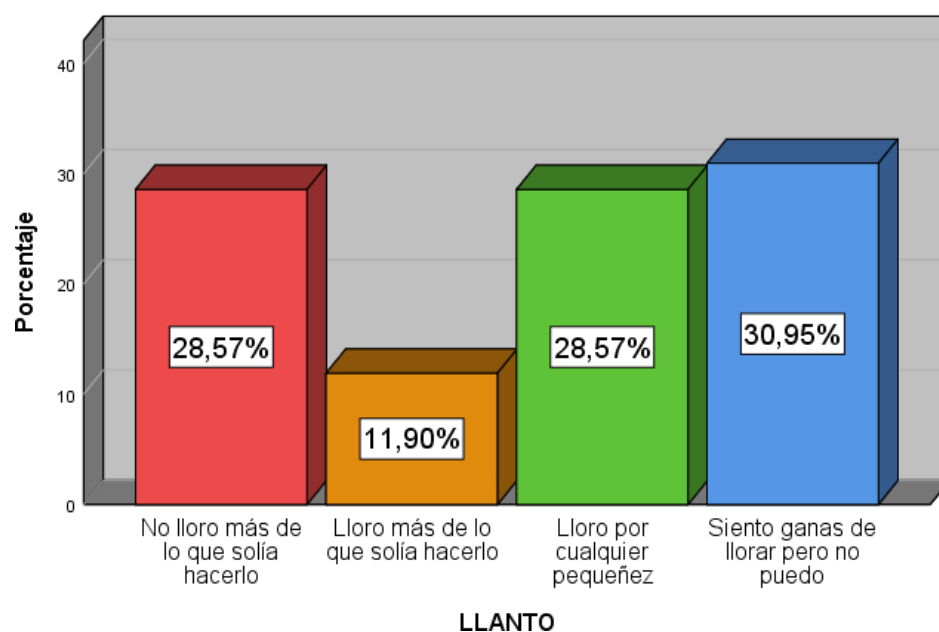
		PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No tengo ningún pensamiento de matarme	21	50,0	50,0	50,0
	He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría	16	38,1	38,1	88,1
	Querría matarme	2	4,8	4,8	92,9
	Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo	3	7,1	7,1	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 10*Resultados de la manifestación PENSAMIENTOS O DESEOS SUICIDAS*

Según el inventario de Beck, los pensamientos o deseos suicidas en los alumnos evaluados se manifiesta en un 4.76% en querer matarse; el 7.14% dijo que se mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo. El 38.10% ya ha tenido pensamientos de matarse, pero que no lo harían, haciendo la mitad de la población escolar con estas manifestaciones. El otro 50% ha referido que no tiene ningún pensamiento suicida ni de matarse, datos que indudablemente son preocupantes y deben tenerse en cuenta parar prevenir contingencias de riesgo en los alumnos.

Tabla 59*Manifestación del LLANTO en los alumnos evaluados*

LLANTO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No lloro más de lo que solía hacerlo	12	28,6	28,6	28,6
	Lloro más de lo que solía hacerlo	5	11,9	11,9	40,5
	Lloro por cualquier pequeñez	12	28,6	28,6	69,0
	Siento ganas de llorar pero no puedo	13	31,0	31,0	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

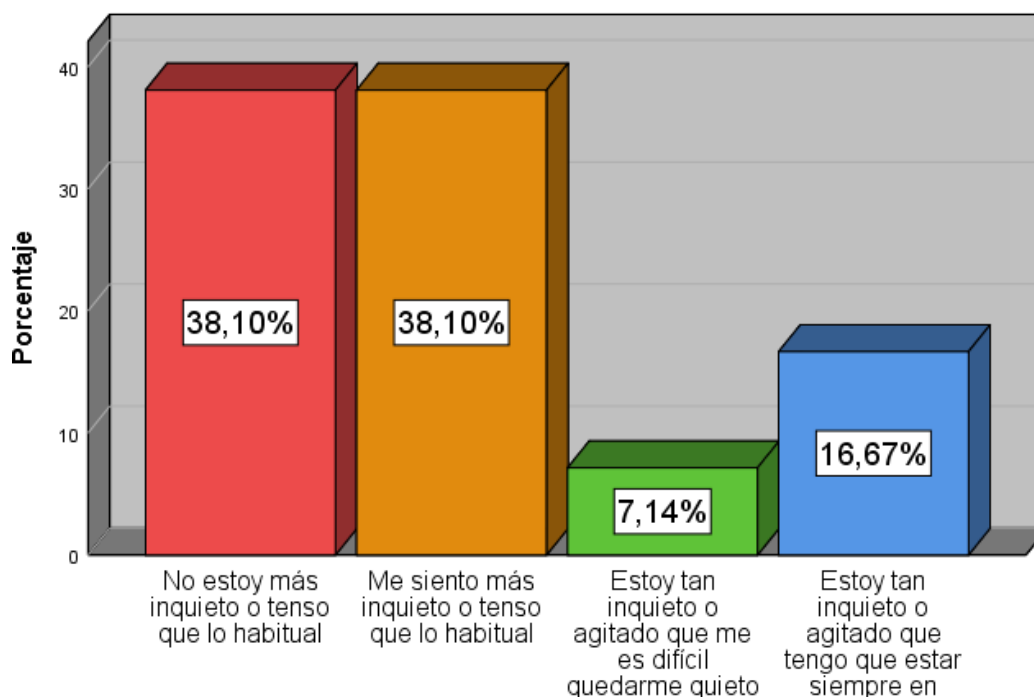
Figura 11*Manifestación del LLANTO en los alumnos evaluados*

Respecto al indicador llanto en la dimensión pérdida de placer, el 11.90% ha manifestado que llora más de lo que solía hacerlo; el 28.57% llora por cualquier pequeñez; un 30,95% siente ganas de llorar, pero no puede hacerlo; asimismo un 28.57% de la población no llora más de lo que solía hacerlo antes del fenómeno al que estuvo sometida la población escolar.

Tabla 60
Resultados de la manifestación AGITACIÓN

AGITACIÓN					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No estoy más inquieto o tenso que lo habitual	16	38,1	38,1	38,1
	Me siento más inquieto o tenso que lo habitual	16	38,1	38,1	76,2
	Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto	3	7,1	7,1	83,3
	Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo	7	16,7	16,7	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 12
Resultados de la manifestación AGITACIÓN

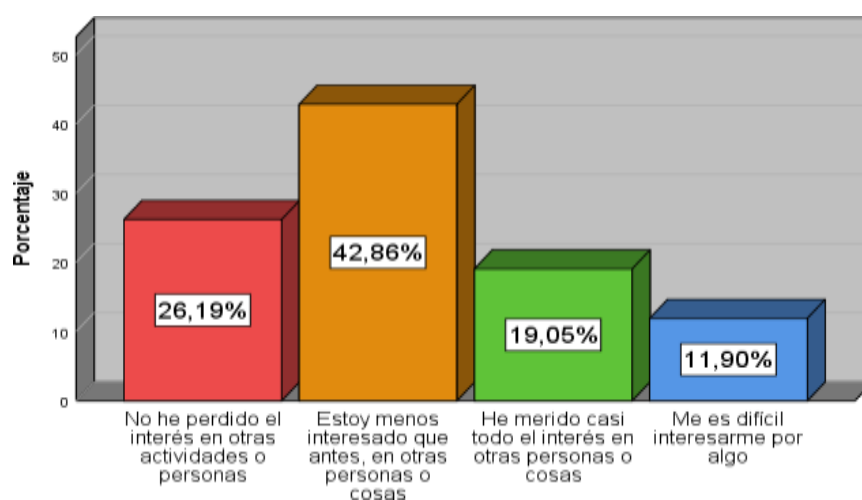


La manifestación de agitación en los alumnos se reportó en 7.14%, que es difícil estarse quieto; el 16.67% dijo hallarse tan inquieto o agitado que tiene que estar siempre en movimiento o haciendo algo. Un 38.10% de la población escolar se siente más inquieta o tensa que lo habitual y del otro lado se tiene que el 38.10%, no está más inquieto ni tenso que lo habitual, o sea, que se halla en un *statu quo* de aparente normalidad.

Tabla 61
Resultados de la PÉRDIDA DE INTERÉS

		PÉRDIDA DE INTERÉS			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No he perdido el interés en otras actividades o personas	11	26,2	26,2	26,2
	Estoy menos interesado que antes, en otras personas o cosas	18	42,9	42,9	69,0
	He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas	8	19,0	19,0	88,1
	Me es difícil interesarme por algo	5	11,9	11,9	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 13
Resultados de la PÉRDIDA DE INTERÉS



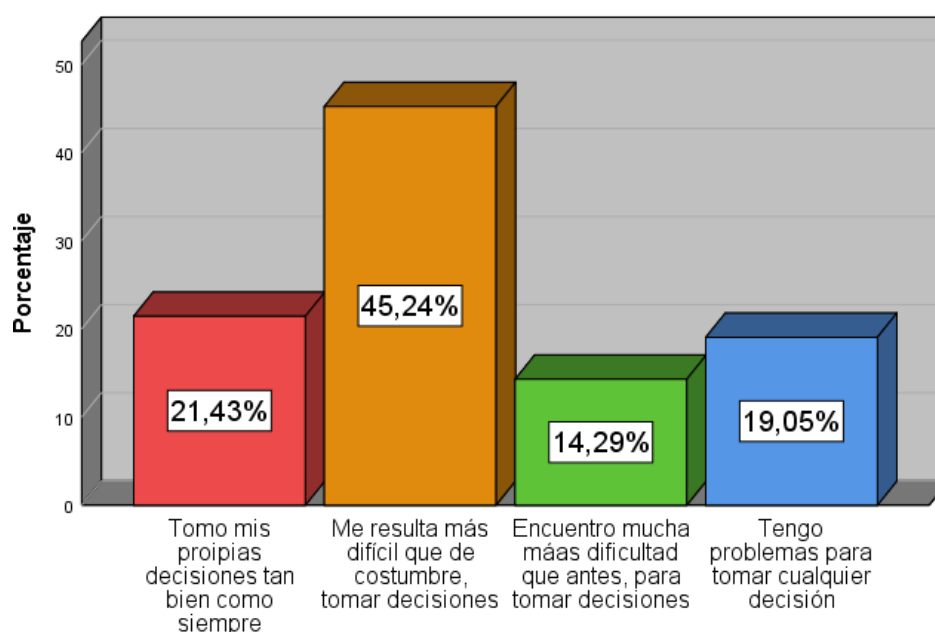
Sobre la pérdida de interés, el 11.90% ha referido que le es difícil interesarse por algo; 19.05% ha perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. El 42.86% de la población ha referido que está menos interesado que antes en otras personas o cosas y contrariamente, el 26.19%, refirió no haber perdido el interés en otras actividades o personas.

De tal resultado y teniéndose en cuenta que refleja el estado relacionado al interés que de forma natural expresan los adolescentes, se evidencia que la población escolar en un considerable 73.81% ha perdido el interés en actividades o personas con las que antes se interrelacionaban de alguna forma.

Tabla 62
Resultados de la manifestación INDECISIÓN

		INDECISIÓN			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre	9	21,4	21,4	21,4
	Me resulta más difícil que de costumbre, tomar decisiones	19	45,2	45,2	66,7
	Encuentro mucha más dificultad que antes, para tomar decisiones	6	14,3	14,3	81,0
	Tengo problemas para tomar cualquier decisión	8	19,0	19,0	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 14
Resultados de la manifestación INDECISIÓN

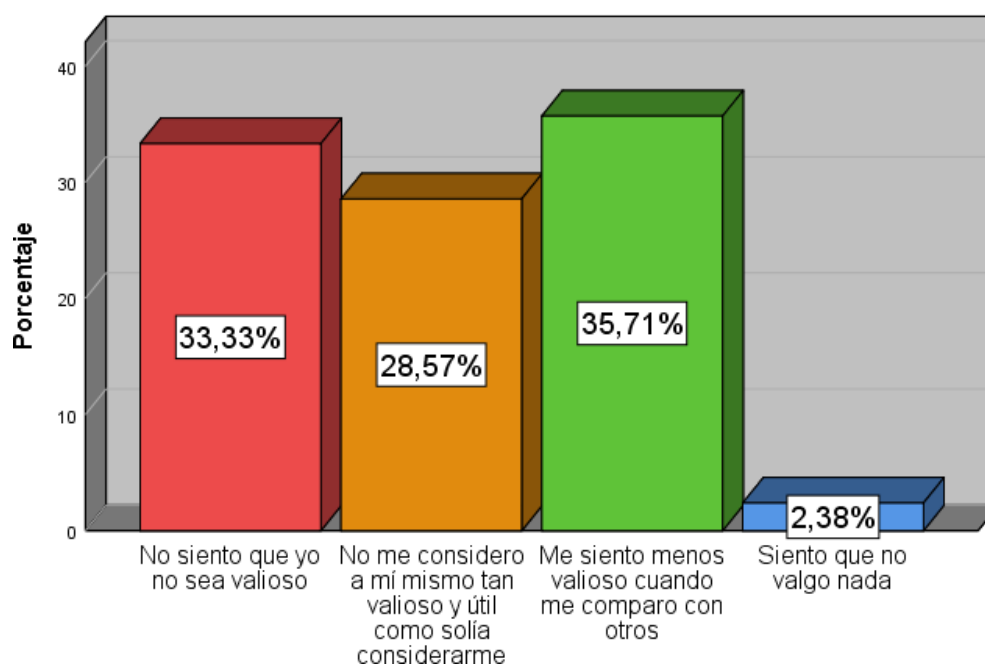


Los resultados de la aplicación del instrumento respecto al indicador indecisión se halla en el orden ascendente siguiente: 14. 29% encuentra mucha más dificultad que antes para tomar decisiones; el 19.05%, tiene problemas para tomar cualquier decisión y al 45.24% le resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones, haciendo un índice mayoritario que se contrapone al 21.43%, que toma sus propias decisiones como siempre.

Tabla 63
Reporte del indicador DESVALORIZACIÓN

DESVALORIZACIÓN					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No siento que yo no sea valioso	14	33,3	33,3	33,3
	No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme	12	28,6	28,6	61,9
	Me siento menos valioso cuando me comparo con otros	15	35,7	35,7	97,6
	Siento que no valgo nada	1	2,4	2,4	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 15
Reporte del indicador DESVALORIZACIÓN

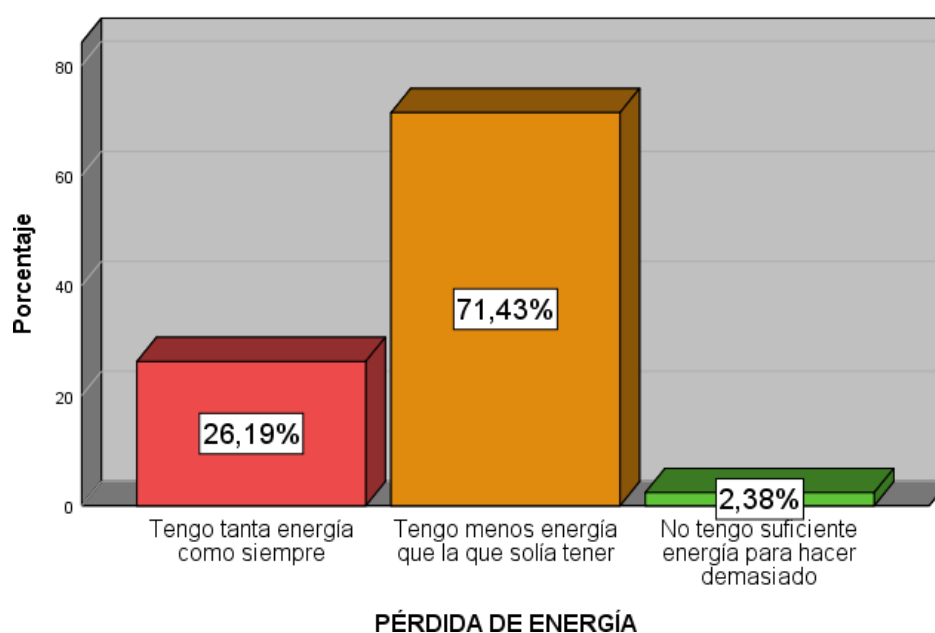


La tabla 14 respecto a la desvalorización da cuenta que el 2.38% de la población escolar de entre 15 a 17 años, siente que no vale nada; el 28.57% no se considera a sí misma tan valiosa ni útil como se consideraba antes y el 35.71% se siente menos valiosa cuando se compara con otros de sus pares. El 33.33% de escolares siente que es valiosa.

Tabla 64
Resultados de la dimensión: *PÉRDIDA DE INTERÉS*

PÉRDIDA DE ENERGÍA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Tengo tanta energía como siempre	11	26,2	26,2	26,2
	Tengo menos energía que la que solía tener	30	71,4	71,4	97,6
	No tengo suficiente energía para hacer demasiado	1	2,4	2,4	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 16
Resultados de la dimensión *PÉRDIDA DE INTERÉS*

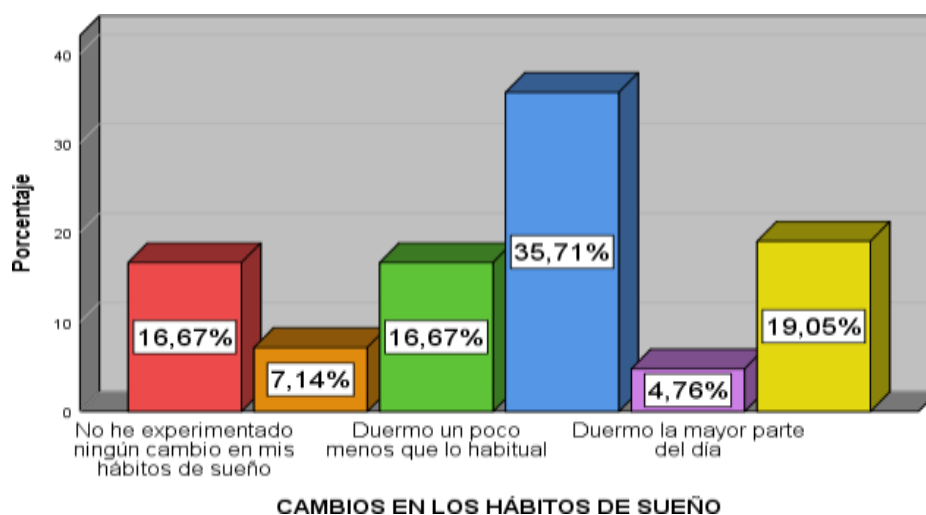


La población escolar evaluada se ha manifestado en un 2.38% que no tiene suficiente energía para hacer demasiadas cosas. Asimismo, el 71.43% refirió que tiene menos energía que la que solía tener anteriormente, mientras que tan solo la cuarta parte representada por 26.19%, aseguró tener tanta energía como siempre, siendo un indicador que debe alertar a las autoridades educativas para propiciar acciones de ayuda psicológica en los alumnos, quienes en gran porcentaje (73.81%) se sienten cansados.

Tabla 65
Resultados del cambio en LOS HÁBITOS DE SUEÑO

CAMBIOS EN LOS HÁBITOS DE SUEÑO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño	7	16,7	16,7	16,7
	Duermo un poco más de lo habitual	3	7,1	7,1	23,8
	Duermo un poco menos que lo habitual	7	16,7	16,7	40,5
	Duermo mucho más que lo habitual	15	35,7	35,7	76,2
	Duermo la mayor parte del día	2	4,8	4,8	81,0
	Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme	8	19,0	19,0	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 17
Resultados del cambio en LOS HÁBITOS DE SUEÑO

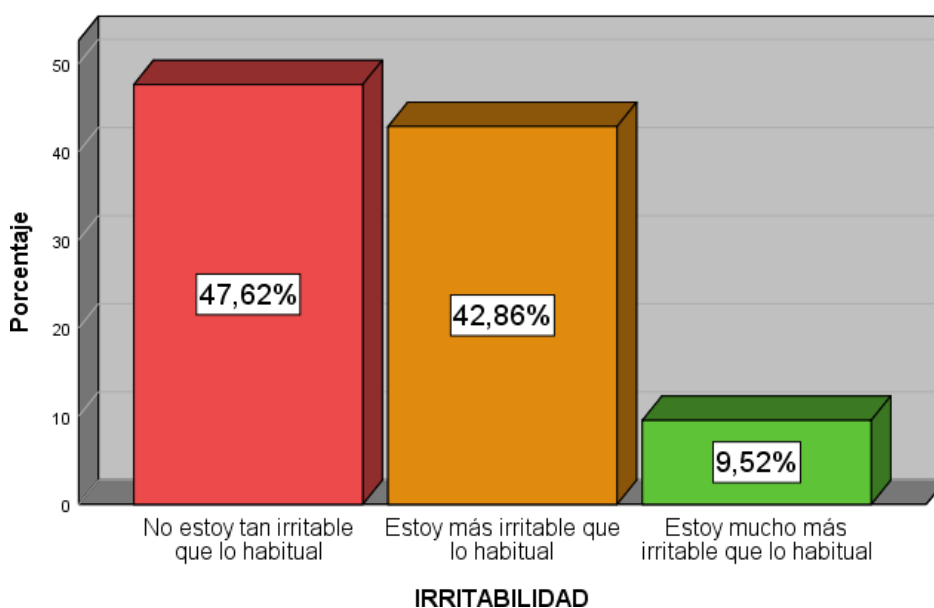


Los cambios en los hábitos de sueño que refieren los alumnos, se ha manifestado en un 4.76% en que duerme la mayor parte del tiempo; 7.14% duerme un poco más de lo habitual; 16.67% dijo no haber experimentado ningún cambio en sus hábitos de sueño, igual porcentaje refirió dormir un poco menos que siempre. El 19.05% ha manifestado que se despierta de 1 a 2 horas más temprano y no puede volver a dormirse, entretanto que el 35.71%, duerme mucho más que lo habitual. Se evidencia el cambio en un alto porcentaje.

Tabla 66
Resultados del síntoma IRRITABILIDAD

IRRITABILIDAD					
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	No estoy tan irritable que lo habitual	20	47,6	47,6	47,6
	Estoy más irritable que lo habitual	18	42,9	42,9	90,5
	Estoy mucho más irritable que lo habitual	4	9,5	9,5	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 18
Resultados del síntoma IRRITABILIDAD

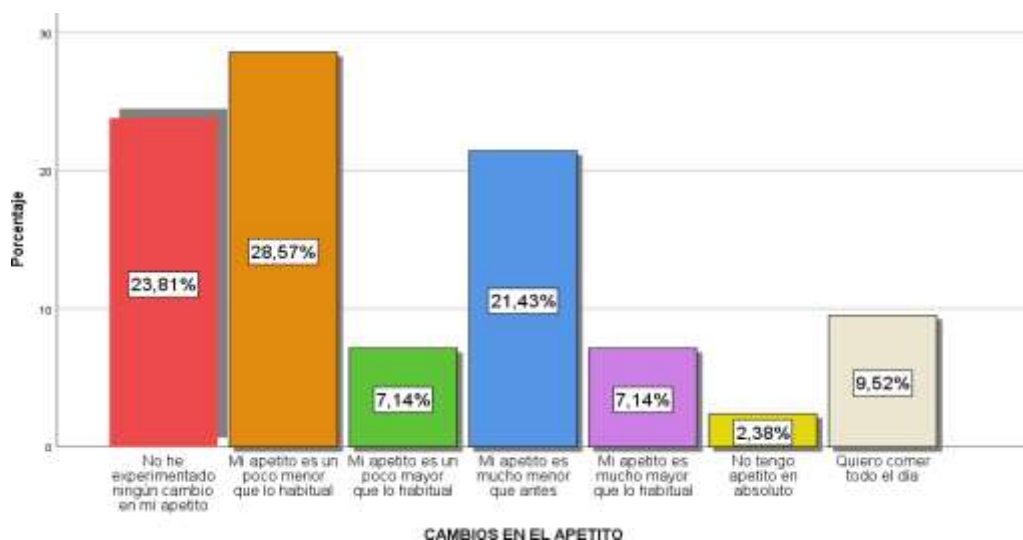


Sobre el síntoma de irritableidad, el 9.52% del grupo evaluado ha referido que se encuentra mucho más irritable que lo habitual; 42.86% se halla más irritable que siempre, mientras que el índice de quienes mantienen serenidad y no están tan irritables que siempre es de 47.62%. Se infiere que la irritableidad en los alumnos después de la pandemia Covid-19, se manifiesta en un índice del 52.38%, un poco más de la mitad de la población escolar.

Tabla 67
Resultados de CAMBIOS EN EL APETITO

CAMBIOS EN EL APETITO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No he experimentado ningún cambio en mi apetito	10	23,8	23,8	23,8
	Mi apetito es un poco menor que lo habitual	12	28,6	28,6	52,4
	Mi apetito es un poco mayor que lo habitual	3	7,1	7,1	59,5
	Mi apetito es mucho menor que antes	9	21,4	21,4	81,0
	Mi apetito es mucho mayor que lo habitual	3	7,1	7,1	88,1
	No tengo apetito en absoluto	1	2,4	2,4	90,5
	Quiero comer todo el día	4	9,5	9,5	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

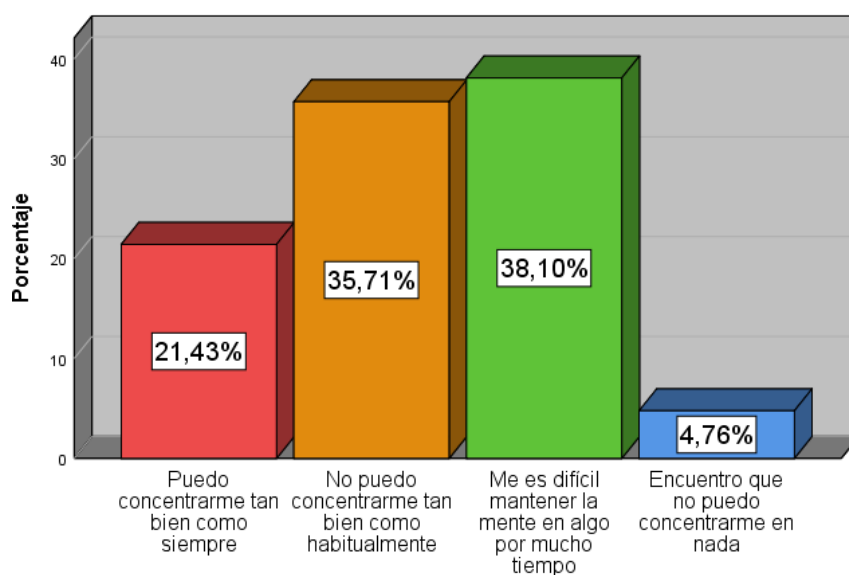
Figura 19
Resultados de CAMBIOS EN EL APETITO



La población evaluada se ha manifestado en un 2.38% haber perdido el apetito en absoluto y el 21.43% que su apetito es mucho menor que antes, como índice negativo. El 7.14% refirió que su apetito es un poco mayor que antes, igual índice aseguró que su apetito es mucho mayor que antes. El 9.52% manifestó que quiere comer todo el día; el 28.57% tiene el apetito un poco menor que lo habitual y el 23.81%. En todos los casos, el apetito se ha trastocado como resultado de la pandemia. Sólo el 23.81%, aseguró no haber experimentado ningún cambio en el apetito.

Tabla 68*Manifestación sobre la DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN*

		DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Puedo concentrarme tan bien como siempre	9	21,4	21,4	21,4
	No puedo concentrarme tan bien como habitualmente	15	35,7	35,7	57,1
	Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo	16	38,1	38,1	95,2
	Encuentro que no puedo concentrarme en nada	2	4,8	4,8	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

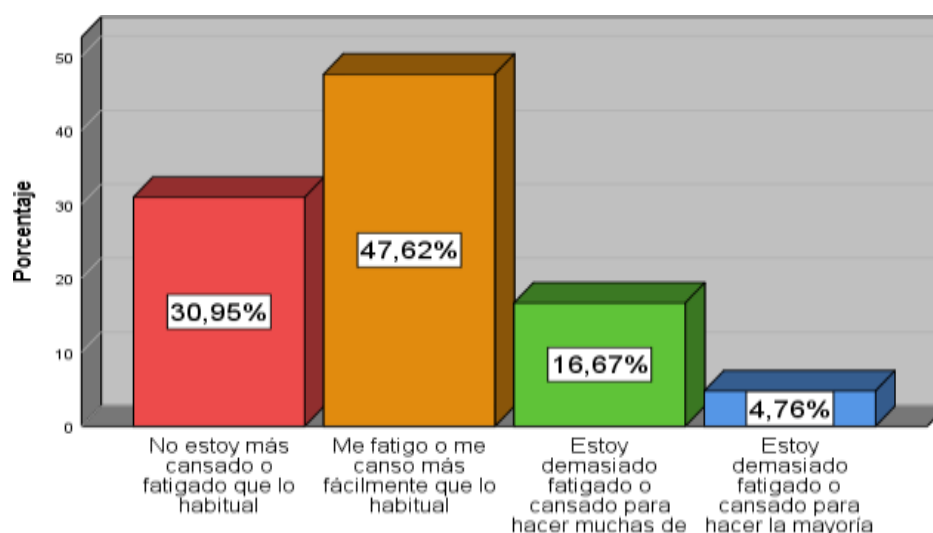
Figura 20*Manifestación sobre la DIFICULTAD DE CONCENTRACIÓN*

Acerca del estado de concentración de los alumnos, el 4.76% es consciente que no puede concentrarse en nada; el 35.71% sabe que no puede concentrarse tan bien como habitualmente lo hacía; al 38.10% de escolares le es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo. Del otro lado, sólo el 21.43% tiene la capacidad de concentración tan bien como siempre lo hacía. La afectación del Covid-19 tuvo impactos sumados con un índice de 78.57%.

Tabla 69
Resultados del síntoma CANSANCIO O FATIGA

CANSANCIO O FATIGA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual	13	31,0	31,0	31,0
	Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual	20	47,6	47,6	78,6
	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer	7	16,7	16,7	95,2
	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer	2	4,8	4,8	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Figura 21
Resultados del síntoma CANSANCIO O FATIGA



Los escolares han manifestado en un 4.76% encontrarse demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes las hacían; el 16.67% ha referido estar está demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas de antes; el 47.62% siente que se fatiga o cansa más fácilmente que lo habitual, lo que se traduce en una implicancia negativa en ellos. El 30.95% de la población escolar ha referido que no está más cansado o fatigado que lo habitual. Es un indicador del impacto negativo en la dimensión pérdida de interés.

4.3. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.3.1. LA HIPÓTESIS GENERAL HA SIDO CORROBORADA.

Los resultados de la investigación y de acuerdo al inventario de Beck-(DBI-2), han determinado que el estado depresivo debido al Covid-19, afectó al 72% de la población escolar, con sus niveles grave: 29%; moderado: 19% y leve: 24%, además que el 28% restante tuvo una afectación mínima, permite inferir que el trastorno depresivo que acusan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, fue muy alto, con lo que se corrobora la hipótesis general planteada.

4.3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1, CONFIRMADA

Habiéndose determinado que el 73.81% de los escolares varones y mujeres de entre 15 a 17 años de edad de la población estudiada, respondió sentirse triste gran parte del tiempo y todo el tiempo como afectación del fenómeno vivido, frente al 26.19% que no acusa tal síntoma, se deduce que la prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de San Juan de Milpo en el departamento de Pasco, es muy alto, con lo cual se corrobora la primera hipótesis específica consignada.

4.3.3. HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2, RECHAZADA

La segunda hipótesis específica propuesta en el sentido que es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de placer que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19, ha sido rechazada con un considerable 83.34% de la población que refirió haber perdido el placer hacia ciertas cosas que antes disfrutaban, en contraste del sólo un 6.67%, que sí encuentra tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruta.

4.3.4. LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3, FUE REFUTADA

En vista de haberse evidenciado que más de las dos terceras partes de la población escolar igual al 73.81%, ha perdido el interés en actividades o personas con las que antes se interrelacionaba de alguna forma, resulta que la tercera hipótesis específica que refiere que es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de interés que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19, fue refutada.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Teniendo en cuenta que Cifuentes y Navas (2020), en una investigación realizada en el Ecuador, con el objetivo de identificar los efectos del aislamiento social causado por el Covid-19 en la salud mental de niños y adolescentes de 4 a 16 años de edad, encontrando una elevada prevalencia de problemas de salud mental en los educandos, coincidente con el hallazgo de Alcántara (2020) quien en su trabajo de investigación para optar el grado de bachiller en la Universidad San Ignacio de Loyola, Perú, abordó la tendencia de los desórdenes mentales en alumnos del 5to grado de educación secundaria de un plantel privado como efectos del aislamiento social producido por el Covid-19, encontrando que las personas que atravesaron por problemas económicos o laborales durante la pandemia, los alejó de la atención a los menores de la casa, quienes manifestaron síntomas de depresión y ansiedad, producidos por la pandemia, identificándose factores contributivos como la “falta de interacción con los de su misma edad”.

Estas investigaciones guardan relación con lo hallado en el presente estudio que demuestra una alta afectación a la salud emocional de los educandos de la institución focalizada, en el sentido que un índice del 72% de los educandos ha reportado estados de depresión entre leve, (24%); moderada (19%) y grave, (29%) que evidencian el estado en que se encuentran los adolescentes de entre 15 a 17 años, luego de salir del aislamiento social al que estuvo sometida la población nacional, como consecuencias de la pandemia. Los resultados del estudio dan cuenta además que la prevalencia de la tristeza, la pérdida de placer y pérdida de interés, se sitúan en niveles altos y muy altos, tomando como referencia las cifras obtenidas de la aplicación del inventario de Beck (BDI-2) para medir los indicadores de tristeza que reportó un índice del 73.81% frente a menos de la tercera parte de educandos que ha declarado no sentirse triste por ninguna razón.

Del otro lado se tiene que la población escolar ha tenido efectos negativos debido al Covid-19, porque la acumulación de pérdida de placer hacia ciertas cosas o actividades que antes solía hacerlo con gusto, tiene un índice del 83.34% en distintos grados mientras que la pérdida de interés hacia las cosas naturales de antes, se situó en un considerable 73.81%.

Estos resultados, sin embargo, no guardan relación con los resultados de Mocha (2021), quien a través de un estudio, ha determinado la relación entre la ansiedad, depresión e ideación suicida en los estudiantes de Tercero de Bachillerato del Colegio Militar “Eloy Alfaro” en el Ecuador durante el período pandémico del Covid-19 a través del inventario de Beck, donde identificó que “un gran porcentaje de estudiantes presenta niveles bajos de depresión frente a una minoría que tiene altos niveles de depresión, concluyendo además que 2 de cada 10 estudiantes tiene ideas suicidas debido a la fuerte relación existente entre la ansiedad severa e ideación suicida y entre depresión severa e ideación suicida.

Este resultado tampoco guarda relación con lo hallado en este estudio, que ha determinado que los niveles depresivos en distintos grados son muy elevados con un índice del 72%, mientras que los pensamientos o deseos suicidas se determinaron en un 50% que no tiene ningún pensamiento de suicidarse y el otro 50% ha tenido pensamientos de matarse, pero no lo haría; querría matarse o que se mataría si pudiera hacerlo.

CONCLUSIONES

Luego de la interpretación realizada a los resultados cuantificados, la investigación presenta las siguientes conclusiones:

PRIMERA

De acuerdo a la puntuación resultante del inventario de Beck-(DBI-2), aplicado a los educandos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de San Juan de Milpo en la región Pasco durante el primer semestre del año 2023, se ha determinado que la depresión por efectos del Covid-19 se ubica en los niveles: Moderado (19%) y Grave (29%), cuyo porcentaje acumulado es del 48% en la población escolar.

Asimismo, se ha establecido que el 24% tiene síntomas de haber sido impactado con una depresión leve, luego que se hallaran confinados por la pandemia Covid-19 y retornado a la normalidad, mientras que sólo el 28% de los educandos ha mostrado una mínima depresión a la evaluación suministrada.

SEGUNDA

Respecto a la prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en la misma población escolar, se ha determinado que menos de una tercera parte de ella, refleja la ausencia de este síntoma con 26.19%, mientras que un 73.81% de los escolares varones y mujeres de entre 15 a 17 años de edad, refirió sentirse triste gran parte del tiempo y todo el tiempo, como afectación del fenómeno vivido. De este resultado se infiere que la prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de San Juan de Milpo en el departamento de Pasco, es muy alto, con un índice del 73.81%.

TERCERA

El estudio ha determinado que los escolares de este plantel, han sido impactados considerablemente hasta con el 83.34% en distintos niveles en la pérdida de placer hacia ciertas cosas que disfrutaban, del que un 2.38% no

encuentra ningún placer en lo que hacen; 14.29% encuentra muy poco placer y 66.67% ya no disfruta tanto de las cosas como antes la hacía. En contraste, sólo un 6.67%, está consciente que encuentra tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruta. Estos resultados evidencian que la prevalencia de la pérdida de placer es muy alto, debido a los efectos negativos producidos por el Covid-19, situación que amerita la intervención de las autoridades y especialistas psicólogos en la población escolar, por lo tanto, la segunda hipótesis específica ha sido refutada.

CUARTA

Sobre la pérdida de interés hacia cosas o personas, se ha determinado que la prevalencia tiene un índice del 73.81% de la población escolar que ha perdido el interés en actividades o personas con las que antes se interrelacionaban de alguna forma. El desagregado indica que el 11.90% ha referido que le es difícil interesarse por algo; el 19.05% ha perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. El 42.86% de la población ha referido que está menos interesado que antes en otras personas o cosas, mientras que sólo el 26.19%, (menos de la tercera parte) ha manifestado no haber perdido el interés hacia ciertas cosas o actividades. De tal resultado y teniéndose en cuenta que refleja el estado relacionado al interés que de forma natural expresan los adolescentes, se evidencia que la población escolar en un considerable 73.81% ha perdido el interés en actividades o personas con las que antes se interrelacionaban de alguna forma. Los resultados rechazan la tercera hipótesis específica.

RECOMENDACIONES

- 1) Considerando que los alumnos de la I.E. José María Arguedas fueron afectados en un 29% con depresión grave como consecuencia del aislamiento al que estuvieron sometidos, se recomienda a las autoridades del sector educación y al director del Plantel, a gestionar la atención clínica de los educandos a través de la asistencia Psiquiátrica especializada.
- 2) Adicionalmente, las autoridades de la Institución Educativa deben implementar acciones tendientes a garantizar la asistencia psicológica con especialistas, para contrarrestar los efectos negativos del Covid-19 por depresión moderada 19% y leve 24%, como de otros efectos que impactaron en la salud emocional y mental de los educandos.
- 3) Que se recomiende a los padres de familia, asumir con bastante responsabilidad el resultado de este estudio, para que coadyuven a través del diálogo y el acompañamiento permanente a sus hijos, para superar sus estados emocionales y prevenir eventualidades de orden emocional en los adolescentes.
- 4) Que los docentes que interactúan a diario con los educandos, tomen en consideración las conclusiones para que de manera transversal brinden asistencia y orientación a sus educandos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, A. (2020). *Incremento de desórdenes mentales como consecuencia del aislamiento social producto de las normas sanitarias Covid-19, en los jóvenes de 5to de secundaria de un colegio privado*. [Tesis de pregrado, Universidad San Ignacio de Loyola, Facultad de Humanidades]
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/42a0e9de-328e-467a-8572-c1d3ddc65142/content>
- Arriola, L. (s.f.). *Diseño transversal*.
<https://www.youtube.com/watch?v=r1EwunlIXX8>
- Bocanegra, S. y Díaz, M. (2015). la depresión en la adolescencia: conceptualización, teorías explicativas y tratamientos. *Debates emergentes en Psicología*, 89-104.
<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/view/2525/2619>
- Cifuentes, A., y Navas, A. (2020). *Confinamiento domiciliario por Covid-19 y la salud mental de niños y adolescentes en la población ecuatoriana, período marzo - junio 2020*. [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]
repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18656/8%20TESIS%20CONCLUIDA%20EN%20FORMATO%20PDF%20CIFUENTES%20NAVAS%20COVI%20Y%20CONFINAMIENTO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cuerpamente. (2020). *5 teorías que explican las causas de la depresión*.
https://www.cuerpamente.com/salud-mental/5-teorias-que-explican-causas-depresion_1021
- Effio, A. (2019). *Disfunción familiar como factor asociado a depresión en alumnos de secundaria del colegio Pablo María Guzmán – Surco durante abril del 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana]

<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2211/AE-EFIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

El Comercio. (2020). *Coronavirus en Perú: "Vamos a mantener la calma y confiar en el sistema de salud", dice Martín Vizcarra.*

<https://elcomercio.pe/peru/coronavirus-en-peru-martin-vizcarra-confirma-primer-caso-del-covid-19-en-el-pais-nndc-noticia/>

Farías, I. (2021). *La teoría de la desesperanza, cuando todo lo vemos por el lado negativo.* <https://www.psicoactiva.com/blog/teoria-de-la-desesperanza/>

Fernández, M. A., y Burga, S. (2022). *Asociación entre disfunción familiar y estrés post traumático en escolares de nivel secundario en colegios de Chiclayo durante la pandemia de Covid- 19.* [Tesis de pregrado, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana] https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/10019/fernandez_burga.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Flores, H. (2017). *Disfuncionalidad familiar y la depresión en los alumnos de segundo y tercer año del nivel secundario de la institución educativa adventista "28 de Julio". Ciudad de Tacna. Perú. 2016.* [Tesis de pregrado, Universidad Privada TELESUP, Escuela Profesional de Psicología] <https://repositorio.utelesup.edu.pe/bitstream/UTELESUP/581/1/FLORES%20CARBAJAL%20HILDA.pdf>

Hernández y Mendoza (2018) *Metodología de la Investigación Científica.* McGrawHill

Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas. (2021). *Pandemia y su impacto psicológico en la población.*

<https://www.incn.gob.pe/2021/04/30/pandemia-y-su-impacto-psicologico-en-la-poblacion/#:~:text=de%20agotamiento%20mental-,Irritabilidad,laborales%20y%20bajo%20rendimiento%20laboral>

- La mente es maravillosa. (2020). *La desesperanza*.
<https://lamenteesmaravillosa.com/la-desesperanza-cuando-lo-damos-todo-por-perdido/>
- Madrid Salud. (2020). *El impacto emocional de la pandemia por Covid-19*.
<https://madridsalud.es>
- Mayo Clinic. (2022). *Depresión (Trastorno depresivo mayor)*.
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Mayo Clinic. (s.f.). *Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)*.
<https://www.mayoclinic.org>
- Medline Plus. (s.f.). *Depresión*.
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003213.htm>
- Mocha, Y. (2021). *Ansiedad, depresión e ideación suicida en estudiantes del Colegio Militar “Eloy Alfaro” durante la pandemia Covid-19*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas]
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/27058/1/FCP-CPC-MOCHA%20YESSENIA.pdf>
- Naciones Unidas. (2022). *La pandemia de COVID-19 dispara la depresión y la ansiedad*. <https://news.un.org/es/story/2022/03/1504932>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19)*.
<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- Pasadena Health Center. (2022). *¿El COVID causa depresión? Los estudios lo sugieren*. <https://www.pasadenahealthcenter.com/es/covid-19/el-covid-causa-depresion-los-estudios-lo-sugieren/>
- PNUD - América Latina y El Caribe. (2022). *Una recuperación desigual: Tomando el pulso de América Latina y el Caribe después de la*

pandemia. <https://www.undp.org/es/latin-america/una-recuperaci%C3%B3n-desigual-tomando-el-pulso-de-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-despu%C3%A9s-de-la-pandemia>

PsicoGlobal. (2014). *Psicología de las emociones: la tristeza*.
<https://www.psicoglobal.com/blog/psicologia-emocion-tristeza>

Quispe, P., y Fonseca, S. (2022). *Ansiedad y rendimiento académico en adolescentes de una unidad educativa fiscomisional de la ciudad de Quito en época de pandemia por Covid-19*. [Tesis de pregrado, Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Psicológicas].
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26628/1/UCE-FCP-CPIPR-QUISPE%20PAULA.pdf>

Santamaría, F. (2021). *Factores asociados a depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de secundaria de la I. E. José Jacobo Cruz Villegas-Catacaos, durante la pandemia por Covid-19*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Piura, Facultad de Ciencias de la Salud].
<https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2979/MHUM-SAN-FLO-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

The New York Times. (2022). *La depresión por covid existe. Esto es lo que debemos saber*.
<https://www.nytimes.com/es/2022/11/16/espanol/covid-sintomas-depresion.html>

Unicef (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) (2020). *El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes*.
<https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>

World Health Organization. (22 de Marzo de 2022). *La pandemia de COVID-19 desencadena un aumento del 25 % en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo*.
<https://www.who.int/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic->

triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-
worldwide

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Charry León, S. (2024). *La depresión por efectos del Covid-19 en alumnos de la institución educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad de Huánuco]. Repositorio Institucional UDH. <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE/ DIMENSIONES/ INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuál es el nivel en que se manifiesta la depresión por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u></p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?</p> <p>b) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la pérdida de placer por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Conocer, cuál es el nivel en que se manifiesta la depresión por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u></p> <p>a) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de la tristeza por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.</p> <p>b) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de pérdida de placer por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u> Es muy alto el nivel del trastorno depresivo que se presenta en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023, por efectos del Covid-19.</p> <p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u></p> <p>a) Es muy alto el nivel de prevalencia de la tristeza que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023, por efectos del Covid-19.</p> <p>b) Es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de placer que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023, por efectos del Covid-19.</p>	<p><u>VARIABLE:</u> Depresión en alumnos de educación secundaria.</p> <p><u>DIMENSIONES:</u></p> <p>1) Tristeza 2) Pérdida de placer 3) Pérdida de interés</p> <hr/> <p><u>INDICADORES:</u></p> <p>a) Tristeza b) Pesimismo c) Fracaso d) Pérdida de placer e) Sentimientos de culpa f) Sentimientos de castigo g) Disconformidad con uno mismo h) Autocrítica</p>	<p><u>Método General:</u> Hipotético - deductivo</p> <p><u>Tipo de investigación:</u> Básica.</p> <p><u>Nivel de investigación:</u> Descriptivo</p> <p><u>Diseño de investigación:</u> Transversal descriptivo:</p> <p><u>Población y muestra:</u> Población: 115 escolares Muestra: 42 unidades de análisis. (Selección por conveniencia)</p> <p><u>Técnicas e instrumentos:</u> Técnica: test Instrumento: Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)</p> <p><u>Procedimiento de recolección de datos:</u> Se aplicarán los test a las unidades de la muestra seleccionada.</p>

c) ¿Cuál es el nivel de prevalencia de la pérdida de interés por efectos del Covid-19 en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023?

c) Determinar, cuál es el nivel de prevalencia de la pérdida de interés por efectos del Covid-19, en los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023.

c) Es mínimo el nivel de prevalencia de la pérdida de interés que presentan los alumnos de la Institución Educativa secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023 por efectos del Covid-19

- i) Pensamientos o Deseos suicidas
- j) Llanto
- k) Agitación
- l) Pérdida de interés
- m) Indecisión
- n) Desvalorización
- o) Pérdida de energía
- p) Cambios en los hábitos de sueño
- q) Irritabilidad
- r) Cambios en el apetito
- s) Dificultad de Concentración
- t) Cansancio o fatiga

Procesamiento de datos:

- Uso de la hoja de cálculo Excel y SPSS v-26.

ANEXO 2

IMPRESIÓN DE PUNTUACIÓN DEL INVENTARIO DE BECK (BDI-2)

PUNTUACIÓN - INVENTARIO DE BECK (Sandra Charry) - Excel

Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 Nitro Pro PDFelement ¿Qué desea hacer?

Pegar Calibri 11 Fuente Ajustar texto General Combinar y centrar Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición

CJ44 Mínima depresión

	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK
18			3			2			1								3b		1				1a									3		2		37	Depresión grave			
19			3			2			1								3b		0						2a						1	2		1		27	Depresión moderada			
20					1			0				0							0							2a		3a		1			0			9	Mínima depresión			
21			3		1				1						2a				0						2a						3			2		28	Depresión moderada			
22	1				1				1								3b		1				1a								2			1		28	Depresión moderada			
23	1			0				1						2a					0				0							1				1		15	Depresión leve			
24			3			2				2		0							1						2a						1				2		23	Depresión moderada		
25	1					2			1					2a					0									3b			2			1		29	Depresión grave			
26																								0												16	Depresión leve			
27	1				1				1			0							0					0							1			0		11	Mínima depresión			
28	1					2			1				1b							1			0								1			1		17	Depresión leve			
29		2			1				1					2a			3a			1		2		1a						1				2		32	Depresión grave			
30		2				2			1											1				1a							2			2		36	Depresión grave			
31			3			2			1					2a						2						2a					2			1		43	Depresión grave			
32			3			2			1								3b		0							2a						2			3		33	Depresión grave		
33				0					1			0							0					1a							0			1		14	Depresión leve			
34				0					1			0							1				0							1			0			6	Mínima depresión			
35	1			0					1					2a					1						2a						2		1		28	Depresión moderada				
36	1				1				1								3b		1				1a								2		1		28	Depresión moderada				
37	1			0					1					2a					0				0							1				1		15	Depresión leve			
38	1					2			1					2a					0									3b			2		1		29	Depresión grave				
39	1				1				1				1b						1				0							1			1		16	Depresión leve				
40		2			1				1					2a						2			1a							1				2		32	Depresión grave			
41		2				2			1							3a			1				1a							2			2		36	Depresión grave				
42			3			2			1					2a						2						2a					2		1		43	Depresión grave				

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Accesibilidad: es necesario investigar

31°C 13:20 26/06/2023

ANEXO 3

IMPRESIÓN DE TABULACIÓN DE INDICADORES 1

PUNTUACIÓN - INVENTARIO DE BECK (Sandra Charry) - Excel

Inicio | Insertar | Disposición de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | Nitro Pro 10 | Nitro Pro | PDFelement | ¿Qué desea hacer?

Calibri | 11 | Fuente | Alineación | Número | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Celdas | Edición

AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BG	BH	BI	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CK	
1	DECEPCIÓN	DESVALORIZACIÓN	PERDIDA DE ENERGÍA	CAMBIOS EN LOS HÁBITOS DE SUEÑO								IRRITABILIDAD				CAMBIOS EN EL APETITO				ULTAD DE CONCENTR/CANSANCIO O FATIGA						NIVEL DEPRESIVO SEGUN PUNTUACIÓN										
2							Tengo tanta energía como siempre																													
3	1		0				1				1b					0				1a	1b					0								16 Depresión leve		
4			0				1								3b												2								11 Minima depresión	
5	1		0				0			1a		2a				0					1b					1									14 Depresión leve	
6			0				0				2a					0										0									7 Minima depresión	
7	1			1			1				1b					0								2b			1								20 Depresión moderada	
8			0				1				2a					0		1		0						0									12 Depresión leve	
9			0				0								3b	0									3b	0									8 Minima depresión	
10						3	0				1b					0						2b					2								23 Depresión moderada	
11		2			2		0				2a						1			1a							2								25 Depresión moderada	
12	1			1			0	1			2a						1			1a						1									16 Depresión leve	
13	1		0				0										1			1a							2								21 Depresión moderada	
14	1		0				0			1a							1								3b	0									13 Minima depresión	
15	1			2			0	1			2a																1								31 Depresión grave	
16							0																												9 Minima depresión	

Hoja1 | Hoja2 | Hoja3

Listo | Accesibilidad: es necesario investigar | Correo | 31°C | 13:18 | 26/06/2023

ANEXO 4

IMPRESIÓN DE TABULACIÓN DE INDICADORES 2

TABULACIÓN - TESIS SANDRA CHARRY - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 Nitro Pro PDFelement ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 A⁺ A⁻ Ajustar texto General

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

A1 TRISTEZA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ		
1	TRISTEZA	No me siento triste	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2		Me siento triste gran parte del tiempo	2	2							2	2	2	2	2	2			2				2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3		Me siento triste todo el tiempo	3			3																	3															
4		Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo	4																																			
5	PESIMISMO	No estoy desalentado respecto de mi futuro	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
6		Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo	2																	2			2				2	2	2	2								
7		No espero que las cosas funcionen para mí	3																			3		3														
8	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar	4																														4	4	4				
9	FRACASO	No me siento como un fracasado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
10		He fracasado más de lo que hubiera debido	2				2										2						2	2			2	2										
11		Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos	3	3										3	3												3			3	3	3	3	3	3	3	3	3
12		Siento que como persona soy un fracaso total	4														4							4										4				
13	PÉRDIDA DE PLACER	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
14		No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
15		Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar	3						3																			3							3			
16		No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar	4																		4																	
17	SENTIMIENTOS DE CULPA	No me siento particularmente culpable	1		1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
18		Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19		Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo	3																															3	3			
20		Me siento culpable todo el tiempo	4																																			

TABULACIÓN NORMAL DISCUSIÓN DE OBJETIVOS **COPIA TRANSPUESTA** TABULACIÓN NORM/ ...

Accesibilidad: es necesario investigar Microsoft Store

19°C Mayorm. nubla... 00:40 20/04/2023

ANEXO 5

IMPRESIÓN DE TABULACIÓN DE INDICADORES 3

TABULACIÓN - TESIS SANDRA CHARRY - Excel

Inicio ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro 10 Nitro Pro PDFelement ¿Qué desea hacer?

Calibri 11 A⁺ A⁻ Pegar Fuente Ajustar texto Alineación Combinar y centrar General Número Estilos Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Edición

A1 TRISTEZA

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	
10	FRACASO	He fracasado más de lo que hubiera debido	2					2										2					2	2			2		2								
11		Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos	3	3								3		3					3							3				3	3	3		3			
12		Siento que como persona soy un fracaso total	4														4						4												4		
13	PÉRDIDA DE PLACER	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruté	1		1		1		1		1							1																		1	
14		No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo	2	2		2				2					2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
15		Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar	3					3								3												3						3			
16		No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar	4															4																			
17	SENTIMIENTOS DE CULPA	No me siento particularmente culpable	1			1	1			1		1		1				1				1															
18		Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho	2	2	2			2	2		2					2	2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19		Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo	3												3																3		3				
20		Me siento culpable todo el tiempo	4																																		
21	SENTIMIENTOS DE CASTIGO	No siento que esté siendo castigado	1	1	1		1	1				1	1	1		1		1			1	1		1			1									1	
22		Siento que tal vez pueda ser castigado	2			2				2	2								2	2		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23		Espero ser castigado	3															3																			
24		Siento que estoy siendo castigado	4					4							4												4						4				
25	DISCONFORMIDAD CON UNO MISMO	Siento acerca de mí mismo que siempre	1		1	1	1		1	1		1	1		1	1	1		1	1	1					1	1		1					1	1		
26		He perdido la confianza en mí mismo	2				2								2	2						2	2	2	2	2	2	2	2	2				2			
27		Estoy decepcionado conmigo mismo	3	3								3						3													3	3					
28		No me gusto a mí mismo	4																		4												4				
29		No me critico ni me culpo más de lo habitual	1	1					1	1		1							1	1		1						1						1	1		

TABULACIÓN NORMAL DISCUSIÓN DE OBJETIVOS COPIA TRANSPUESTA TABULACIÓN NORM/ ...

Inicio Accesibilidad: es necesario investigar

115%

19°C Mayorm. nubla... 00:39 20/04/2023

ANEXO 6

TEST INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK BDI-2



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)

Nombre: _____ Edad: _____

Grado que cursó en el 2022: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Este cuestionario consta de 20 grupos de afirmaciones. Por favor, lee con atención cada uno de ellos y luego elije el que mejor describa el modo como te sientes en la actualidad (después del aislamiento por Covid-19), incluyendo el día de hoy.

Marca con una **X** el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo te parecen igualmente apropiados, marca el número más alto. No marques más de uno por cada grupo, incluyendo el ítem **16** (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem **18** (cambios en el apetito)

Tristeza

1	No me siento triste
2	Me siento triste gran parte del tiempo
3	Me siento triste todo el tiempo
4	Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo

Pesimismo

1	No estoy desalentado respecto de mi futuro
2	Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo
3	No espero que las cosas funcionen para mí
4	Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar

Fracaso

1	No me siento como un fracasado
2	He fracasado más de lo que hubiera debido
3	Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos
4	Siento que como persona soy un fracaso total

Pérdida de Placer

1	Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto
2	No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo
3	Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar
4	No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar

Sentimientos de Culpa

1	No me siento particularmente culpable
2	Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho
3	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo
4	Me siento culpable todo el tiempo

Sentimientos de Castigo

1	No siento que este siendo castigado
2	Siento que tal vez pueda ser castigado
3	Espero ser castigado
4	Siento que estoy siendo castigado

Disconformidad con uno mismo

1	Siento acerca de mí lo mismo que siempre
2	He perdido la confianza en mí mismo
3	Estoy decepcionado conmigo mismo
4	No me gusto a mí mismo

Autocrítica

1	No me critico ni me culpo más de lo habitual
2	Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
3	Me critico a mí mismo por todos mis errores
4	Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede

Pensamientos o Deseos Suicidas

1	No tengo ningún pensamiento de matarme
2	He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
3	Querría matarme
4	Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo

Llanto

1	No lloro más de lo que solía hacerlo
2	Lloro más de lo que solía hacerlo
3	Lloro por cualquier pequeñez
4	Siento ganas de llorar pero no puedo

Agitación

1	No estoy más inquieto o tenso que lo habitual
2	Me siento más inquieto o tenso que lo habitual
3	Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto

4	Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo
---	--

Pérdida de Interés

1	No he perdido el interés en otras actividades o personas
2	Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas
3	He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas
4	Me es difícil interesarme por algo

Indecisión

1	Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre
2	Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
3	Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones
4	Tengo problemas para tomar cualquier decisión

Desvalorización

1	No siento que yo no sea valioso
2	No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme
3	Me siento menos valioso cuando me comparo con otros
4	Siento que no valgo nada

Pérdida de Energía

1	Tengo tanta energía como siempre
2	Tengo menos energía que la que solía tener
3	No tengo suficiente energía para hacer demasiado
4	No tengo energía suficiente para hacer nada

Cambios en los Hábitos de Sueño

1	No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño
2	Duermo un poco más que lo habitual
3	Duermo un poco menos que lo habitual
4	Duermo mucho más que lo habitual
5	Duermo mucho menos que lo habitual
5	Duermo la mayor parte del día
7	Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

Irritabilidad

1	No estoy tan irritable que lo habitual
2	Estoy más irritable que lo habitual
3	Estoy mucho más irritable que lo habitual
4	Estoy irritable todo el tiempo

Cambios en el Apetito

1	No he experimentado ningún cambio en mi apetito
2	Mi apetito es un poco menor que lo habitual
3	Mi apetito es un poco mayor que lo habitual

4	Mi apetito es mucho menor que antes
5	Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
6	No tengo apetito en absoluto
7	Quiero comer todo el día

Dificultad de Concentración

1	Puedo concentrarme tan bien como siempre
2	No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
3	Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo
4	Encuentro que no puedo concentrarme en nada

Cansancio o Fatiga

1	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual
2	Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual
3	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer
4	Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer

Puntaje Total: _____

San Juan de Milpo - Pasco, 2023.

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ARGUEDAS
SAN JUAN DE MILPO

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El suscrito, Mg. Ever Zuñiga Espinoza, identificado con D.N.I. N° 04031382, con domicilio en Av. los Embarcaderos SAN JUAN - PASCO, Director de la Institución Educativa "José María Arguedas" de San Juan de Milpo del distrito San Francisco de Asís de Yarusyacán, en la provincia Pasco, ante la solicitud de la bachiller en psicología Sandra Emperatriz Charry León, expreso mi consentimiento para que la interesada desarrolle su trabajo de investigación titulado **La depresión por efectos del Covid-19 en alumnos de la Institución Educativa Secundaria José María Arguedas de Milpo, Pasco 2023**, conducente a su Tesis para la obtención de su título profesional en la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad de Huánuco, por lo que se autoriza realizar los trabajos inherentes, en el marco de la Conducta Responsable de Investigación y el Código de Ética de Investigación.

Para mayor constancia lo suscribo en la fecha.

San Juan de Milpo, 04 de mayo de 2023



Mg. Ever Zuñiga Espinoza
DIRECTOR

ANEXO 8

IMPRESIONES FOTOGRÁFICAS DEL TRABAJO DE CAMPO



Las tomas fotográficas responden a la aplicación del Inventario de Beck II a los alumnos de la I.E. José María Arguedas de San Juan de Milpo, Pasco.





A los alumnos se les orientó la forma cómo deben responder al inventario tomándose el tiempo recomendado para su aplicación.





La autora del estudio con el Mg. Ever ZÚÑIGA ESPINOZA, director de la Institución Educativa José María Arguedas de San Juan de Milpo en Pasco.