



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL
QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE
ABANCAY, APURÍMAC – 2022”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
**CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLÓGICO**

PRESENTADO POR:

**CARMEN HARUMI ATASINCHI FLORES
DELFINA QUISPE ATAO**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. JOEL BASILIO GRADOS VILLAGARAY
CÓDIGO ORCID: N° 0000-0001-8734-1083

CHINCHA, 2022



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Juana Marcos Romero
Decana (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que Carmen Harumi Atausinchi Flores y Delfina Quispe Atao, estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO: "ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE ABANCAY, APURÍMAC - 2022."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, conjuntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Mg. JOEL BASILIO GRADO VILLAGARAY
CODIGO ORCID N° 0000-0001-8734-1083

Declaratoria de autenticidad de la investigación

Carmen Harumi Atausinchi Flores identificada con DNI N° 46204088 y Delfina Quispe Atao identificada con DNI N° 47489643, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, y que habiendo desarrollado la Tesis titulada “ALEXITIMIA Y DEPRESION EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LASMMERCEDES DE ABANCAY, APURIMAC – 2022”

declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, las investigadoras no han incurrido ni en la falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

15%

Autorizo a la universidad autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad, de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha alta 30 de agosto del 2022.



Atausinchi Flores Carmen H.
DNI N° 46204088



Delfina Quispe Atao
DNI

Dedicatoria

A mi madre Gumersinda que desde el cielo me dio su apoyo incondicional, a mi padre Genaro y mis hermanos que son mi fuente de inspiración en mi proceso de formación de mi carrera.

Carmen H. Atausinchi Flores.

A mis padres Timoteo y Catalina, quienes me apoyaron incondicionalmente y guiándome durante mi formación profesional, seguidamente a mis hermanos y hermanas quienes depositaron su confianza para lograr mi propósito.

Delfina Quispe Atao.

Agradecimiento

A mis padres por su paciencia durante mi formación profesional, a mí, por nunca abandonar este camino tan largo de mi formación académica, finalmente a mis hermanos por su confianza que me dieron durante este camino y Dios que guía y protege mi camino.

A mis padres por ser pacientes durante este proceso, siempre confiaron en mí y me apoyaron incondicionalmente en mi crecimiento personal y profesional. Finalmente, agradecer a mis hermanos los que depositaron su confianza en mí.

Las autoras

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Material y método: Este estudio es de enfoque cuantitativo de tipo aplicada, de diseño correlacional y no experimental, la muestra estuvo compuesta por 113 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento de ALEXITIM-JEC para adolescentes (espinoza,2018) y el instrumento de depresión para adolescentes de Reynolds EDAR (Reynolds, 1987) adaptado por Chunga & Pomacino (2019).

Resultados: Se obtuvo que el nivel predominante fue medio con un 64,6%, siguiéndole un nivel bajo con 22,1% y por último un nivel alto con 13,3%, asimismo, en la variable depresión se mostró que predomina un nivel moderado con un 54,9%, siguiendo el nivel leve con 30,1% y por último el nivel grave con 15%.

Conclusiones: Se estableció que existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022; ya que el valor de Rho Spearman fue de 0,380 siendo una correlación positiva baja entre las variables.

Palabras claves: Alexitimia, depresión, adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship that exists between alexithymia and depression in adolescents of the fifth grade of secondary school of the Educational Institution Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022”.

Material and method: This study is of quantitative approach of applied type, of correlational and non-experimental design, the sample was composed of 113 adolescents. For data collection, the ALEXITIM-JEC instrument for adolescents (Espinoza, 2018) and the Reynolds EDAR depression instrument for adolescents (Reynolds, 1987) adapted by Chunga & Pomacino (2019) were used.

Results: It was obtained that the predominant level was medium with 64.6%, followed by a low level with 22.1% and finally a high level with 13.3%, likewise, in the depression variable it was shown that a level moderate with 54.9%, followed by the mild level with 30.1% and finally the severe level with 15%.

Conclusions: It was established that there is a significant relationship between alexithymia and depression in adolescents of the fifth grade of secondary school of the Educational Institution Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022; since the Rho Spearman value was 0.380, being a low positive correlation between the variables.

Key words: Alexithymia, depression, adolescents.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaración de autenticad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras	viii
I . INTRODUCCIÓN	15
II . PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
2.1. Descripción de la problemática	17
2.2. Pregunta de Investigación General	20
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	20
2.4. Objetivo general	21
2.5. Objetivos específicos	21
2.6. Justificaciones e importancia.....	21
2.7. Alcances y limitaciones	23
III . MARCO TEÓRICO	25
3.1. Antecedentes	25
3.2. Bases teóricas.....	32
3.3. Marco conceptual	48
IV . METODOLOGÍA	50
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	50
4.2. Diseño de investigación.....	50

4.3. Hipótesis General y específicas	51
4.4. Identificación de las variables.....	52
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	53
4.6. Población - Muestra	55
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	58
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	63
V . RESULTADOS	65
5.1. Presentación de los resultados	65
5.2. Interpretación de los resultados	75
VI . ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	78
6.1. Análisis inferencial.....	78
VII . DISCUSIONES DE RESULTADOS	85
7.1. Comparación resultados.....	85
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	88
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	90
ANEXO	98
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	99
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.	101
Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición.	104
Anexo 4: Base de datos.....	111
Anexo 5. Evidencias fotográfica.....	121
Anexo 6. Informe de turnitin al 15% de similitud	128

Índice de tablas académicas

Tabla 1	Grado y sección de la población.....	55
Tabla 2	La muestra de Grado y sección de adolescentes.....	56
Tabla 3	Baremos de la variable alexitimia.	61
Tabla 4	Baremos de la variable depresión.	62
Tabla 5	Alexitimia en los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay – Apurímac 2022.....	65
Tabla.6	Dificultad para verbalizar y expresar emociones en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	66
Tabla.7	Dificultad para reconocer emociones y sentimientos en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Abancay, Apurímac – 2022.....	67
Tabla.8	Pobreza de simbolización en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022..	68
Tabla.9	Depresión en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	69
Tabla.10	Desmoralización y esperanza en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	70
Tabla.11	Expresiones emocionales de colera, tristeza y desanimo en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	71
Tabla.12	Anhedonia en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	72

Tabla.13 Baja autoestima y desvalorización de sí mismo en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	73
Tabla.14 Ansiedad escolar en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	74
Tabla.15 Prueba de normalidad.	78

Índice de figuras

Figura 1 Alexitimia en los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la institución educativa nuestra señora de las mercedes Abancay – Apurímac 2022.....	65
Figura 2 Dificultad para verbalizar y expresar emociones en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	66
Figura 3 Dificultad para reconocer emociones y sentimientos en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	67
Figura 4 Pobreza de simbolización en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	68
Figura 5 Depresión en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	69
Figura 6 Desmoralización y esperanza en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	70
Figura 7 Expresiones emocionales de colera, tristeza y desanimo en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	71
Figura 8 Anhedonia en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.	72
Figura 9 Baja autoestima y desvalorización en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.....	73

Figura 10 *Ansiedad escolar en los adolescentes del quinto grado de la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022*..... 74

I. INTRODUCCIÓN

La alexitimia es un concepto acuñado por Sifneos en 1972 para describir cambios en el afecto y la función cognitiva, caracterizados por la incapacidad de encontrar palabras para describir sentimientos o emociones. El término “alexitimia” se deriva de la palabra griega que significa “palabras sin emoción” (Sifuentes, 2018). Recientemente, se ha sugerido que la alexitimia puede ser un factor predisponente en pacientes con depresión. Dado que la depresión es una de las enfermedades más comunes en el mundo y puede tener graves consecuencias, por ejemplo, el suicidio, si no se detecta a tiempo, lo convierte en la segunda causa de muerte entre los 15 y los 19 años (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2020).

Según Espinoza (2018), la alexitimia es una dificultad para identificar y verbalizar emociones, y desde entonces se ha caracterizado como un vacío de sentimientos, una pobreza de imaginación o de una vida de fantasía, dificultades para comunicarse con otras personas, así como una falta de emociones positivas y una alta prevalencia de emociones negativas.

Por otro lado, la OMS (2020) señala que la depresión es un trastorno psicológico caracterizado por la tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o baja autoestima, pérdida de sueño o apetito, aburrimiento y dificultad para concentrarse. Con el tiempo, esto puede volverse crónico, recurrente y, en casos extremos, la muerte.

La justificación, este estudio corresponde un aporte y a un tema actual, necesidad y relevancia a mejorar el sistema educativo. Los resultados obtenidos pueden formalizarse y posteriormente incorporarse a investigaciones científicas de manera formal, por lo que, se podrá utilizarse en futuras investigaciones, este conocimiento permite la implementación de actividades necesarias por parte de las autoridades de la institución, con el propósito de mejorar la calidad de vida en los adolescentes.

La presente investigación tiene como objetivo general, determinar la relación que existe entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Este trabajo se presenta a través de varios capítulos que brindan un soporte adecuado para la investigación:

Capítulo I, se presenta la introducción, que resume el tema central del estudio.

Capítulo II, se desarrolla el planteamiento del problema, describiéndolo de acuerdo al contexto, internacional, nacional, regional y local, así mismo, las preguntas de investigación general y específica, el objetivo general como específicas, la justificación e importancia y finalmente el alcance y limitación.

Capítulo III, se fundamenta el marco teórico, los antecedentes y el marco conceptual que le dan sustento y la identificación de variables a la investigación.

Capítulo IV, abarcamos la metodología en donde se plasmó el tipo, nivel y diseño del trabajo, se planteó la hipótesis general como la específica y la población con la que se trabajó, además se presentaran los instrumentos utilizados.

Capítulo V, tenemos los resultados y el procesamiento de datos, los cuales se presentan en tablas y gráficos.

Capítulo VI, abarcamos el análisis de los resultados y comprobación de hipótesis.

Capítulo VII, se presentan las discusiones de los hallazgos en la investigación, posteriormente tenemos la conclusión y la recomendación.

Las autoras.

II . PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

2.1. Descripción de la problemática

El término alexitimia fue acuñado hace dos décadas, dando lugar a observaciones clínicas en la evaluación de pacientes con trastornos físicos y psiquiátricos, de manera que los síntomas más destacados son el asma, la hipertensión y las úlceras por presión. Por otro lado, a principios de la década de 1950, encontraron ciertas características similares en pacientes psicósomáticos que sufrían dificultades para expresar sus emociones y sentimientos, falta de comprensión de sus propios sentimientos e incapacidad para reconocer cómo se sentían acerca de los demás (Sifuentes, 2018).

A nivel mundial, se han realizado varios estudios relacionados con la alexitimia en entornos clínicos. En china, Wang et al. (2021) encontraron altos niveles de alexitimia, el 76,45% de los adolescentes chinos diagnosticados con depresión tendían a tener alexitimia, que es frecuente en los hombres. En libia, Sfeir et al. (2020) señalan que el 54,2% de los adolescentes libaneses sufren de alexitimia, porque no pueden comprender y expresar verbalmente sus emociones y, por lo tanto, no pueden interactuar de manera afectiva con sus compañeros, en la sociedad o incluso con sus propios familiares.

La salud mental es un problema, especialmente cuando se trata de depresión en la niñez y la adolescencia. La OMS (2020) afirmó que la depresión es una de las consecuencias de la deficiencia humana, por lo que es una de las cuatro principales muertes en el mundo y se espera que ascienda al segundo lugar a nivel mundial. Diez años después, es probable que todo se deba a la falta de información y al poco interés por la salud mental. Asimismo, en 2018, del 10% al 20% de los adolescentes a nivel mundial presentaba algún tipo de trastorno mental, y en el mismo informe, más de 62.000 adolescentes fallecieron por autolesiones en 2016, (OMS, 2020).

Estos resultados sugieren que muchos adolescentes con síntomas depresivos subestiman su bienestar, tanto que tienden a hacerse daño y amenazar su vida.

A nivel latinoamericano, en Ecuador, Damián y Maldonado (2020) desarrollaron una investigación cuyos resultados mostraron que una proporción significativa de los adolescentes del centro educativo presentaba alexitimia (33,1%), y otro grupo presentaba (31,4%) de probabilidad de padecer alexitimia, que consideraban algunas enfermedades y trastornos propios de los adolescentes. Por su parte, Suárez (2020) encontró que el 41,6% y el 42,4% de los estudiantes con baja capacidad de gestión emocional tendían a tener una dificultad importante para expresar y comprender correctamente sus emociones.

En el mismo contexto, la depresión suele afectar la salud de la población, como lo demuestran diversos estudios, que muestran la prevalencia del problema. Según Serna-Arbeláez (2020), que desarrollo una investigación en Colombia, menciona que el 45,8% de los adolescentes colombianos padece depresión moderada y severa. De manera similar, en México, Díaz (2018) menciona que el 21,18% de los adolescentes mexicanos presentan síntomas depresión leve. En Ecuador, Jaramillo (2019) afirma que el 27,8% de los adolescentes ecuatorianos son susceptible a la depresión, lo que genera que tiendan a experimentar dificultades con la integración social, incapacidad para disfrutar de la vida, fracaso académico y un mayor riesgo de ideación e intentos suicidas. Pueden experimentar síntomas físicos como dolores de cabeza, dolor abdominal, llanto, irritabilidad e ira.

A nivel nacional, se han realizado pocas investigaciones sobre la prevalencia de alexitimia en adolescentes, donde los datos de estas investigaciones muestran un mayor porcentaje en mujeres que en los hombres en Arequipa, aunque en general, el 38,88% de los 823

adolescentes mostraron un nivel alto de alexitimia (Sifuentes, 2018). Es así, quienes padecen de alexitimia son incapaces de expresar sus emociones porque carecen de comprensión de sus propios sentimientos y de los demás, ocasionando una relación insegura con su entorno.

En Lima, Chicana y Pando (2019) en su investigación con 258 en adolescentes del 5to grado, señala que el 30% de los adolescentes tiene problemas o trastornos de alexitimia. Así como se estima que el 2% de la población femenina tiene alexitimia y el 8% de la población masculina tiene alexitimia, esto significa que tiene alto porcentaje de alexitimia en la población masculina. Esto indicando que la alexitimia está relaciona con los rasgos de la personalidad.

En Lambayeque, Santamaría (2019) realizó un estudio con estudiantes de secundaria en Chiclayo, mostrando que el 41,8% de los adolescentes presenta alexitimia moderada. Los adolescentes identifican sus emociones y sentimientos, y no encuentran suficientes palabras para expresarlos sus sentimientos.

En Ica, Chuquispuma (2021) en una investigación realizada con 80 adolescentes de 12 a 17 años, señala que el 50% presentan síntomas depresivos en grado máximo, con ideas suicidas y a menudo muestran altos niveles de negatividad y la incapacidad para disfrutar la vida, lo que lleva a la desesperación y la impotencia emocional, lo que los deja emocionalmente vulnerables a cualquier comportamiento depresivo que amenace su salud y bienestar.

En Trujillo, Hernández (2020) observó en un estudio de 220 adolescentes de 13 a 17 años que el 32,2% de los adolescentes trujillanos presentaba altos niveles de sintomatología depresiva. Pueden tener problemas académicos, baja autoestima y agresividad hacia las situaciones sociales, además de conflictos familiares y dificultades interpersonales.

A nivel local, en la I.E Nuestra Señora de las Mercedes, Abancay, se puede observar que muchos adolescentes no son capaces de reconocer sus propias emociones y sentimientos porque carecen de comprensión para describir lo que sienten, mostrando dificultad para mantener adecuadas relaciones sociales. Así mismo, muestra falta de empatía, dificultades a la comunicación y déficit emocional, a pesar de mostrar comportamientos pasivos e impulsivos. Este problema se observa con mayor intensidad en los adolescentes que presentan actitudes relacionadas con la depresión que les impide enfrentar adecuadamente los desafíos que afrontan todos los días.

Si este problema continúa, el desarrollo personal y académico de muchos adolescentes se verá afectado negativamente.

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación que existe entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado de

secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

2.5. Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

OE2. Identificar la relación que existe entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

OE3. Identificar la relación que existe entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

2.6. Justificaciones e importancia

La presente investigación se justifica en:

Justificación teórica

Se aporta, datos sobre la asociación entre la alexitimia y la depresión. Que se dan durante el desarrollo de la adolescencia del nivel secundario, con el propósito de obtener una adecuada referencia sobre el tema del estudio, también, se recolectó información teórica confiable que permita comprender las variables

del tema. A sí mismo, los resultados obtenidos de la investigación atribuye un soporte teórico a estudiantes, directores y psicólogos educativos de la institución que deseen profundizar la investigación, y así adquirir raciocinio más potente para utilizar en futuras investigaciones.

Justificación práctica

Cada información puede ser utilizada para crear plan de intervención dentro del pedagógico, familiar y sistema clínico, para apoyar la implementación de programas de prevención con padres, adolescentes, docentes y personal administrativo, donde la esfera emocional puede estar activa, brindando nuevos recursos que contribuye al crecimiento personal y al equilibrio emocional, permitiéndote afrontar situaciones diferentes de forma positiva. Además de implementar programas orientados a la familia que mejoren las relaciones familiares y los entornos sociales.

Justificación metodológica

En esta investigación se utiliza la aplicación de dos instrumentos evaluativos, que se pueda obtener el vínculo de alexitimia y depresión en adolescentes. Los resultados son evaluados a través de los instrumentos. Así mismo, se considera la validación, confiabilidad y estandarización de los instrumentos que sirven como sustento para futuras investigaciones.

Justificación psicológica

Los adolescentes se han convertido en un grupo vulnerable debido a la inmadurez del sistema inmunitario, la falta de autoprotección y la escasa resistencia psicológica. Investigaciones anteriores han sugerido que la alexitimia puede ser un proceso relacionado que comienza en la primera infancia, se desarrolla y se ve reforzado por las circunstancias sociales. Los eventos negativos de la vida pueden contribuir al desarrollo de la alexitimia al alterar las

emociones normales, y algunos rasgos de personalidad o comportamientos asociados con la alexitimia pueden, a su vez, aumentar la angustia psicológica en los adolescentes. Dificultad para identificar a las personas con alexitimia, dificultad para describir las propias emociones, disminución de la capacidad para distinguir entre estados emocionales, sentimientos y falta de creatividad. Es decir, les resulta difícil identificar sus propias emociones de los demás, lo que puede exacerbar los problemas de relación y conducir a una reducción del apoyo social.

A su vez, la depresión puede asociarse con la alexitimia, afectando física y mentalmente de los adolescentes, reducen la capacidad de adaptación al entorno social, afectan a las relaciones interpersonales y conducen al aislamiento social, lo que aumenta enormemente el riesgo de autolesión y suicidio. Por lo tanto, las familias, las escuelas y la sociedad deben prestar más apoyo y atención a los adolescentes durante la etapa de su desarrollo.

Importancia

Por lo anterior, se puede mencionar que el desarrollo de esta investigación es de suma interés, que permite conocer sobre la asociación entre la alexitimia y depresión en los adolescentes; asimismo, al utilizar los instrumentos nos permitió evaluar las variables para crear programas preventivos, y así apoyar a los adolescentes a reconocerse, identificar y expresar sentimientos, permitiéndoles mejorar sus relaciones interpersonales. Así como, perfeccionar el sistema asistencial de salud mental en los colegios y comunidades.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcance

Se considero los siguientes alcances:

Alcance social: Los participantes de la investigación son los adolescentes del quinto grado de secundaria.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se elaboró en la Institución Educativa Nuestra señora de las Mercedes. Localizado en el distrito de Abancay, provincia de Abancay y departamento de Apurímac.

Alcance temporal: La investigación se elaboró durante el año 2022.

Alcance metodológico: La presente investigación es enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, transversal, de diseño correlacional y no experimental.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones se encontró muy poca información respecto a los antecedentes internacionales y locales, siendo estos dos aspectos importantes para esta investigación. Así mismo, la poca accesibilidad de obtener los instrumentos de investigación de sus autores.

La mayor limitación de dicho estudio fue la aplicación de los instrumentos de investigación a los adolescentes, ya que, por ser menores de edad, se requería la autorización de sus padres o apoderados; algunos de ellos se negaban por desconocimiento del tema, por tal motivo se tuvo que persuadir.

III . MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacionales

Serna (2020) con su tesis titulada: Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. Tuvo como objetivo, analizar la asociación entre depresión y funcionamiento familiar en adolescentes escolarizados del municipio de Circasia, Quindío; corresponde a un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y nivel correlacional; cuya población está conformado por 240 adolescentes entre las edades 15 a 19 años en las instituciones educativas del municipio de Circasia. Para la recolección de datos se utilizó el instrumento de la Escala de Depresión de Beck y el instrumento de APGAR familiar de Smilkstein. Como resultado, obtuvo que el 45,8 % presenta un nivel moderado de depresión. Concluyendo, una correlación entre las variables de disfuncionalidad familiar y la depresión en los adolescentes.

Esta investigación, se menciona que los adolescentes presentan depresión con nivel moderado, lo cual se caracteriza por un bajo estado de ánimo y sentimiento de tristeza que se relacionan con el mal comportamiento, y esto conlleva a malas relaciones interpersonales ya se han, psicológicas, físicas y sociales. Como consecuencias pueden presentar dificultades para expresar sus emociones, aislamiento de la sociedad, baja capacidad en su rendimiento académico, poca resiliencia para enfrentar sus problemas. Si no es atendido a tiempo estos problemas pueden ser patológicos.

Wang et al. (2021) con su tesis titulada: Prevalencia y correlación de la alexitimia y su relación con los acontecimientos vitales en adolescentes chinos con depresión durante la pandemia de COVID-19. Tuvo como objetivo investigar la incidencia y los factores

relacionados con la alexitimia en la depresión adolescente durante la pandemia; corresponde a un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y nivel correlacional; cuya población está conformado por 300 adolescentes entre las edades 13 a 18 años en 7 hospitales de la provincia de Anhui. Para la recolección de datos se aplicó la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20) de 20 ítems, la Lista de Autoevaluación de Eventos Vitales para Adolescentes (ASLEC), el Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ) y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI). Como resultado, se obtuvo que el 76,45% presentan un nivel alto de alexitimia en los adolescentes durante la pandemia. Concluyendo que se encontró una alta incidencia de alexitimia con la depresión en los adolescentes durante la pandemia.

De acuerdo a esta investigación en china, menciona que los adolescentes con trastornos depresivos también padecen alexitimia. Tales así, que el trauma y el rechazo en esta etapa pueden causar cambios físico y mental, esta pueden tener consecuencias: dificultar para sentir, dificultad para identificar sus propias emociones y de las demás en su vida diaria, afectando en su familiar y personal.

Reyes y cadena (2021) con su tesis titulada: Ansiedad y depresión en los adolescentes de 16 - 19 años en situación de aislamiento social que pertenecen a un grupo juvenil de Quito. Teniendo como objetivo describir los niveles de ansiedad y depresión en los adolescentes que se encuentran en situación de aislamiento social, por la pandemia; corresponde a un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y de diseño no experimental y transversal; población y la muestra estuvo conformado por 50 adolescentes entre las edades de 16 y 19 años. Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de ansiedad (STAI) de Spielberger y el cuestionario de depresión (BDI-II). Como resultado, se obtuvo un 20% en los estudiantes presentan un mayor nivel ansiedad y

53,3% presentan depresión leve. Concluyendo que, los niveles más altos de este trastorno se pueden encontrar en los hombres asociados a las mujeres.

De acuerdo a este estudio, la depresión prevalece en alto nivel en los adolescentes en ambos sexos. Los síntomas que pueden presentarse, afectan su estado de ánimo como: llanto, tristeza, distracción y pérdida temporal de satisfacción. Es importante que manejen adecuadamente sus emociones que puedan tener en ese momento, para que a la larga no se conviertan en problemas.

Crujisen et al. (2019) con su tesis titulada: Los rasgos alexitímicos pueden explicar la asociación entre la pubertad y los síntomas de depresión y ansiedad en mujeres adolescentes. Teniendo como objetivo explorar el papel potencial de la alexitimia en el desarrollo de síntomas de depresión y ansiedad; corresponde a un enfoque cuali-cuantitativo de diseño no experimental y transversal; población y la muestra estuvo conformado por 140 adolescentes entre las edades de 11 y 21 años. Para la recolección de datos se aplicó el Cuestionario de Alexitimia para Niños (AQC) y la escala Revisada de Ansiedad y Depresión Infantil (RCADS). Como resultado se obtuvo un coeficiente de rho de spearmanse de 0,227, siendo una correlacion positivamente bajo. Concluyendo que, los niveles más altos de este trastorno se pueden encontrar en los hombres asociados a las mujeres.

Esta investigación, menciona que la alexitimia causa agresión al desarrollar proceso cognitivo emocional inadaptado, las experiencias agudas e indicios de hostilidad son características de la adolescencia que pueden considerarse predisponentes al comportamiento agresivo. Los mismos que pueden relacionarse con el bajo rendimiento académico, frustración escolar, en algunos casos se pueden presentar una frustración escolar afectando su estado psicológico y físico.

Tang et al. (2022) con su tesis titulada: Papel mediador de la depresión en la asociación entre la alexitimia y la autolesión no suicida en una muestra representativa de adolescentes en Taiwán. Teniendo como objetivo determinar el papel de la depresión y la alexitimia en la predicción de las NSSI, así como el efecto mediador de la depresión en la relación entre alexitimia y NSSI en una gran muestra representativa de adolescentes en Taiwán.; corresponde a un enfoque cuali-cuantitativo de diseño no experimental y transversal; población y la muestra estuvo conformado por 170 estudiantes del quinto grado de secundaria. Para la recolección de datos se aplicó el escala de alexitimia de Toronto (TAS-20), el Inventario de Depresión de Ko (KDI) y el Inventario de Autolesiones Deliberadas. Los resultados mostraron que la alexitimia se relaciona significativa y positivamente baja con la depresión con p valor de 0,004, siendo positivamente moderado (0,603. Concluyendo una correlación entres la alexitimia y depresión.

En cuanto a esta investigación; los síntomas de depresión en los adolescentes, es debido a diversos factores como la violencia doméstica, estilos de vida y crianza , el abandono, la sobre protección y el divorcio, que ocasionan pensamientos irracionales, pensamientos suicidas, suprimir el dolor emocional que está experimentando y afectando en su desarrollo personal, afectiva, cognitiva, social y académico.

A nivel nacionales

Neyra (2020) con su tesis titulada: Clima social familiar y Alexitimia en alumnos de secundaria de educación básica regular de las instituciones educativas públicas de la provincia de Tarata, año 2019. Teniendo como objetivo determinar si existe relación entre el clima social familiar y la alexitimia en los alumnos del nivel secundario de educación básica regular de las instituciones educativas públicas de la provincia de Tarata, año 2019:

corresponde a un enfoque cuantitativo y diseño transversal de tipo correlacional, no experimental: la población y la muestra estuvo conformado por 175 adolescentes del primero a quinto grado de secundaria: para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de clima Social familiar (FES) de Moos y el cuestionario de Alexitimia de Toronto (TAS 20). Como resultado, se evidenció que el 37,7% de adolescentes presenta un nivel medio de alexitimia. Concluyendo que existe relación entre el clima social familiar y la alexitimia en los adolescentes del nivel secundario.

Con respecto a este estudio, se puede mencionar que los niveles de alexitimia en los adolescentes son generalmente altos y moderados, por lo que se infiere que los adolescentes que experimentan violencia están en riesgo, afectando su vida cotidiana y emocional, mostrando una inestabilidad, familiar y social. Por otro lado, como consecuencia puede ocasionar una baja capacidad para identificar y expresar sus propios emociones y sentimientos.

Santamaría (2019) con su tesis titulada: Alexitimia y aceptación de la violencia en el noviazgo en mujeres adolescentes de una institución educativa de Chiclayo. Teniendo como objetivo determinar la relación entre la alexitimia y aceptación de la violencia en el noviazgo en mujeres adolescentes: corresponde a un enfoque cuantitativo y diseño transversal correlacional: la población y la muestra estuvo conformado por 282 mujeres adolescentes entre las edades de 14 a 17 años: para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de TAS (alexitimia) de Taylor validado por yeawood et al. (2014) para adolescentes y el cuestionario de ADV (aceptación de la violencia de noviazgo). Como resultado, se evidenció que el 41,8% presenta un nivel medio de alexitimia. Concluyendo que no existe relación entre la aceptación de la violencia con la alexitimia.

En cuanto a la investigación, se logra evidenciar que los adolescentes tienen un alto grado de dificultad en el reconocimiento

de emociones, indicando que los adolescentes son incapaces de comprender sus propios sentimientos, y no pueden distinguir si están tristes, alegres y angustiados, no encuentran las palabras adecuadas para expresar sus sentimientos. Por otra parte, la relación entre la dificultad para identificar emociones no está relacionada con la aceptación de la violencia en el noviazgo, es decir, que la adolescente acepte o no expresiones de violencia, no tiene nada que ver con su capacidad para identificar qué emociones son las que realmente siente.

Chicana y Pando (2019) con su tesis titulada: Alexitimia y dimensiones de personalidad en estudiantes del 5to grado de secundaria de la Institución Educativa José Faustino Sánchez Carrión, Lima-Sur, 2019. Teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre la alexitimia y las dimensiones de personalidad en estudiantes de quinto grado de nivel secundario de la institución educativa José Faustino sanches Carrión, Lima Sur, 2019: corresponde a un enfoque cuantitativo de nivel correlacional y de diseño no experimental – transversal: la población y muestra estuvo conformado por 258 adolescentes de ambos sexos: para la recolección de datos se aplicó el instrumento de (TAS -20) y la personalidad de Eysenck revisado (EPQ.R). Como resultado se obtuvo que el 34% de adolescentes presentan un nivel medio de alexitimia. Logrando concluir que hay una correlación significativa positiva baja entre la alexitimia y la dimensión de la personalidad.

Según la investigación, ser alexitimicos, es tener dificultad para identificar sus emociones y sentimientos, carecen de imaginación o creatividad y tienen dificultad para construir y mantener relaciones sociales, lo que puede tener un impacto significativo en lo psicológico y en su calidad de vida.

Vásquez (2021) con su tesis titulada: Depresión y funcionalidad familiar en estudiantes del nivel secundario de la Institución

Educativa Privada Científico Sairy, Ayacucho-2021. Teniendo como objetivo determinar entre depresión y funcionalidad familiar en estudiantes del nivel secundario; corresponde aún enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, transversal. La población estuvo conformado por 53 alumnos del primero al quinto grado del nivel secundario y se hizo el uso de la muestra censal; en la recolección de datos se aplicó el cuestionario de depresión de Zung y el instrumento de APGAR familiar. Como resultado, se obtuvo que el 47.2% de estudiantes presentan un niveles de depresión moderada. Logrando concluir, que existe una relación inversa significativa entre la depresión y la funcionalidad familiar.

Según el estudio, hay una relación inversa entre la depresión y el funcionamiento familiar, es decir, a mayor grado de depresión, menor resiliencia, menor compromiso, menor gradiente de recursos y menor capacidad emocional y de recursos o resolución de problemas. Mientras que el funcionamiento familiar fuera bueno, la presencia de depresión tendría mayor probabilidad de ser minimizada o anulada. Ya que los adolescentes pasan por una fase de diversos cambios que afectan principalmente a la familia.

Palomino y Ayquipa (2020) con su tesis titulada: Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Estatal, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020. Teniendo como objetivo determinar Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una Institución Educativa Estatal, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020; corresponde aún enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de diseño no experimental transversal . La población estuvo conformado por 120 adolescentes; para la recolección de datos se aplicó el instrumento inteligencia emocional (TMMS-24) y el cuestionario de depresión para adolescentes de Reynolds. Como resultado, se obtuvo que el

71,3% de adolescentes presentan ausencia de depresión, asimismo el coeficiente de rho de Spearman es una correlación negativa media ($r=-0,505$) entre la comprensión de sentimientos y depresión. Logrando concluir, que existe una relación negativa media entre comprensión de sentimientos y depresión en los adolescentes.

A nivel Local

Por otra parte, en la región de Apurímac, no se encontró información bibliográfica que contengan antecedentes en referencia a nuestro tema de investigación, dentro de los últimos tres años.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Alexitimia

3.2.1.1. Definición de alexitimia

En general, la alexitimia es un problema al que se enfrentan muchas personas en todo el mundo, un grupo de los cuales son los adolescentes.

Según la OMS (2018), encontrar la propia identidad puede aquejar esta condición. Esta etapa comprende de los 10 a los 19 años y se caracteriza por un complejo biológico, social e intelectual, es aquí donde algunos cambios como la alexitimia se hacen evidentes o pasan desapercibidos en otros, pero también afecta a los adolescentes porque no pueden gozar de pleno desarrollo y relación con el medio.

El término "alexitimia" (a) significa sin, (lexi) palabras y thymia) las emociones: De tal forma que la traducción sería "sin palabras para las emociones. Indica una alteración afectiva – cognitivo con una particular dificultad para identificar y comunicar las emociones (Sifuentes, 2018).

Según Elkholy et al. (2020), definen que la alexitimia, se caracteriza por dificultad para describir los sentimientos y una baja capacidad para diferenciar entre emociones y sensaciones físicas.

Para Martínez et al. (2018), la alexitimia es una construcción ligada a unas circunstancias mentales, y se caracteriza por la incapacidad de describir emociones y sentimientos, son cualidades de la alexitimia en adolescentes.

Según Espinoza (2018), define que la alexitimia representa un estilo cognitivo caracterizado, por baja capacidad para comprender sus propias emociones, sentimientos y no poder distinguir los afectos de los demás.

Finalmente, la alexitimia se caracteriza principalmente por la falta de conciencia emocional y carece de apego social, además tiene imaginación limitada. Las personas que sufren alexitimia están limitadas a experimentar fantasías o sueños o pensar de forma imaginativa, las personas con este trastorno son frías y distantes, carecen de habilidades empáticas y tienen dificultad para responder a los sentimientos de otras personas. Sin embargo, una persona con alexitimia se puede mostrar agradable e incluso puede ser muy inteligente.

3.2.1.2. Dimensiones de la alexitimia

Según Espinoza (2018), manifiesta la existencia de tres dimensiones de alexitimia, las cuales son siguientes:

Dificultad para reconocer emociones y sentimiento

Es la persona que tiene problemas para reconocer sus emociones y validar cómo se siente emocionalmente. Así mismo, tienen problemas interpersonales los cuales son la falta de disfrute, la búsqueda del placer y en ocasiones reaccionan desproporcionadamente a emociones que no pueden identificar.

Dificultad para verbalizar y expresar emociones

Es la persona que tiene limitaciones al momento de expresar miedo, sorpresa, asco, alegría, tristeza, ira, etc. y no saber utilizarlas o gestionarlas internamente. Además, pueden padecer de baja introspección y fantaseo porque piensan inmediatamente y no sienten placer en la imaginación porque no asocian imágenes o recuerdos con emociones.

Pobreza de simbolización

Es aquella persona que tiene poca capacidad para imaginar o pensar simbólicamente cosas nuevas, además tiene baja capacidad de ensoñación, fantasías y vida interior.

La alexitimia presenta tres dimensiones de las cuales fueron utilizadas durante el proceso de investigación. La primera es dificultad para reconocer emociones y sentimientos, es decir, que no puede expresar ni hablar sus emociones y sentimientos que están experimentando. La segunda es pobreza de simbolización; poca capacidad de imaginar y fantasear algo nuevo. La tercera es la dificultad para verbalizar y expresar emociones; no puede manifestar lo que siente, como por ejemplo el miedo, la tristeza y entre otras emociones primarias y secundarias.

3.2.1.3. Características de la alexitimia

Según Chicaiza (2017), menciona cuatro rasgos que caracterizaban el comportamiento de alexitimia y son los siguientes:

Es la dificultad para establecer y mantener relaciones emocionales, dependencia emocional o aislamiento social.

Ante un conflicto o una emoción no reconocida, reaccionan de manera impulsiva y desproporcionada con un comportamiento repentino, inmediato y práctico. Una actitud estereotipada ante la vida e interactúan con los demás de manera muy rígida.

Es la dificultad para diferenciar sus emociones y sentimientos junto a las sensaciones corporales en la actividad emocional

Estas emociones están relacionadas con los síntomas fisiológicos, como la sudoración y la taquicardia. estas personas atribuyen ciertas manifestaciones a sus propias emociones, y cuando experimentan emociones intensas, los alexitímicos suelen describirlas como un vago malestar físico.

Representa una disminuida la capacidad de fantasía y de pensamiento simbólico

Tienden a pensar de manera específica, provocan conflictos internos de sus propias emociones al no poder manejar adecuadamente, su forma de hablar es constante y repetitivo, no hay contraste emocional, no pueden regular su tono de voz, tienen un rostro inexpresivo y generalmente son rígidos en sus cuerpos.

Afrontamiento frente a situaciones conflictivas

No pueden lidiar con sus emociones conflictivas a través de sus cuerpos, con comportamientos directos. Tienen un contacto mínimo con su realidad espiritual.

La alexitimia está presente en todos, según los niveles, por ejemplo, aquellas personas que no saben expresar lo que sienten en el momento adecuado, es decir que el pensamiento nos genera una emoción, no sienten emociones, no puede expresar sus sentimientos por miedo a las críticas, dificultad para distinguir sus propias emociones y de las demás personas de su círculo familiar y social, no saber reconocer las emociones y sentimiento, carece de inteligencia emocional.

3.2.1.4. Perfil alexitimico

Según Serna (2015), resalta que el perfil que mencionan de las personas con alexitimia son vidas aparentemente normales y luchan por expresar sus vidas afectivas y la relación entre la construcción del individualismo, introspección, problemas con la imaginación, arrebatos de ira, personalidad inmadura, perfil pasivo - agresivo y dependiente de otros.

Para Sifuentes (2018), cabe señalar que la alexitimia es un constructo de personalidad, tanto en individuos diagnosticados clínicamente como en individuos no patológicos. Además, no se encontraba en el manual de diagnóstico clínico, por lo que se excluyó como trastorno psicológico. Esta parte se enfoca en la parte emocional, principalmente expresar emociones y captar el estado emocional de los demás. Según el documento, a las personas con características adversas se las denomina analfabetas emocionales, padecen afasia, etc.

Para Fernández (2020), señala que la alexitimia como un concepto consolidado por varias aportaciones etiológicas en un sentido más amplio, se enumeran a continuación las más importantes, teniendo en cuenta datos afectivos, cognitivos, psicomotores y somáticas patologías.

-Capacidad limitada para identificar o detallar sus propias sensaciones y sentimientos.

-Falta de vocabulario emocional o sensorial.

-Dificultad para percibir las emociones o sentimientos de los demás (Trastorno de Transferencia).

-Pobre pensamiento abstracto, pensamiento muy específico y poca capacidad de fantasear, soñar e imaginar.

-Lenguaje corporal escaso y muy limitado y apariencia rígida, tosca o desequilibrada, lenguaje hablado estereotipado, lento, carente de espontaneidad y variedad.

-Tendencia a utilizar acciones físicas para hacer frente a problemas o conflictos.

-Dificultad para construir relaciones interpersonales cercanas y dificultad para establecer o mantener dinámicas de comunicación adecuadas.

-Tendencia a mantener relaciones rígidas, seriedad, aburrimiento o indiferencia. afiliaciones y dependencias. Prefieren el aislamiento y no se sienten solos.

-Altos niveles de conformidad social, lo que algunos autores llaman pseudo normalidad.

3.2.1.5. Enfoque teórico de la alexitimia

Teorías neuropsicológicas

Según Orellana (2018), la alexitimia se basa en una teoría neuropsicológica desarrollada por Sivak y Wiater en 1997. Propusieron varias hipótesis que podrían detallar la alexitimia: Se observó un defecto anatómico estructural, influido por causas genéticas, dando lugar a un sistema límbico y neocórtex. Hay evidencia de disminución de la permeabilidad interhemisférica. Evidencia de trauma infantil, lo que resulta en dificultad para expresar factores emocionales y socioculturales. Asimismo, la alexitimia puede ser causada por alguna disfunción cerebral en el proceso de comunicación, ya que la alexitimia tiene dificultad para registrar las emociones.

Activación emocional

Según Ortega (2019), la alexitimia se sustenta en la Teoría de activación emocional desarrollada por Cannon Bard, en el año 1929. Donde manifiesta que los adolescentes con Alexitimia no se produce la activación emocional, suprimiendo así la expresión de procesos cognitivos, emocionales y actitudinales antes de identificar y explicar las propias emociones y de otras personas.

Enfoque neurobioanatómico

Según Meza (2017), indica que el problema de la alexitimia está asociado a una disminución de las conexiones interhemisféricas que interfiere en la correcta integración de los hemisferios derecho e izquierdo. Asociado con cambios en la corteza prefrontal derecha que causan deterioro de la cognición receptiva y emocional.

Teoría psicoanálisis

Messina et al. (2014), destaca los hechos registrados en el subconsciente del impulso instintivo reprimido por la percepción. La alexitimia se origina de la experiencia traumática de la infancia y su interacción con sus cuidadores. Por ello, se puede argumentar que la alexitimia es la incapacidad para expresar sus sentimientos a través de palabras asociada, mecanismo de negación que funciona como un estado permanente en el inconsciente, a veces transitorio en el trastorno reforzando todo el estado emocional que deprime y deteriora.

Teoría sociológica

Según Sifuentes (2018), la alexitimia se sustenta en la teoría sociológica desarrollado por Kirmayer y Robins. Mencionan que la alexitimia es un proceso sociocultural, a su vez, está influenciado por la representación lingüística de las emociones y sentimientos. En tal sentido se puede expresar y procesar las emociones presentadas de

su entorno y asegurar la existencia de la multiculturalidad, es decir, en algunas sociedades y países, el lenguaje de la emoción se dirige únicamente al cuerpo y no distingue el concepto mental de emoción del cuerpo.

3.2.2. Depresión

3.2.2.1. Definición de depresión

Según la definición de la OMS (2020), la depresión es un trastorno psicológico caracterizado por la tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o baja autoestima, pérdida de sueño o apetito, aburrimiento y dificultad para concentrarse. Con el tiempo, esto puede volverse crónico, recurrente y, en casos extremos, la muerte.

Para Rudolf (2019), la depresión se refiere a un trastorno que se encuentra en el conflicto nuclear básico de la personalidad y la vulnerabilidad a ciertos eventos estresantes, que se relaciona con factores específicos conformados por condiciones anteriores. Se trata del ajuste entre las necesidades individuales de los niños pequeños y las posibilidades o limitaciones personales y situacionales de sus cuidadores adultos.

Por su parte, Rodríguez y Salazar (2018), definen que la depresión es una enfermedad muy latente, ya que las personas viven en constante cambio al desarrollo de la sociedad, por lo cual el factor estresante afecta directa o indirectamente, por lo tanto, estas características pasan desapercibidas y difíciles de identificar, y las dejan pasar sin darle tanta importancia o atención, siendo así con el tiempo un trastorno.

Según Pomacino y Chunga (2019) señalan, la depresión es un estado de ánimo que ocasiona cambios de humor, aislamiento, cambios en la dieta, menor actividad durante el sueño, falta de concentración y reducción de la actividad física, cansancio e irritabilidad. Aunque la mayoría de los adolescentes han

experimentado estas sensaciones, en algunas adolescentes estos sentimientos permanecen y van acompañados de otras sintomatologías que causan malestares físicos o dificultades para desarrollar su vida diaria.

Revisando las diferentes definiciones, se puede señalar que la depresión se caracteriza por irritabilidad emocional, pérdida del placer, dificultad para conciliar el sueño, cansancio, incapacidad para concentrarse y se manifiesta en diferentes edades. En conclusión, si no tratamos la depresión lo antes posible, puede convertirse en un trastorno del estado de ánimo.

3.2.2.2. Dimensiones de depresión

Según Pomacino y Chunga (2019), menciona las siguientes dimensiones:

Desmoralización y desesperanza:

Es la persona que siente tristeza, agotamiento, enojo y temor. además, la persona afectada alberga la sensación de no poder realizar ninguna tarea en situaciones de estrés, impotencia y desesperación.

Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo:

Son emociones que están relacionados con el autocontrol y la baja autoestima.

Anhedonia:

Se refiere a la baja capacidad para sentir placer y está relacionada con la pérdida de interés en cualquier actividad de la vida.

Baja autoestima y desvalorización de sí mismo

Es una percepción negativa del valor de una persona, generalmente caracterizada por una falta de confianza en sí mismo, pensamiento negativo.

Ansiedad escolar

Es cuando existe agitación, inquietud o zozobra del estado de ánimo y en ocasiones acompañado con el miedo.

La depresión se caracteriza por presentar grandes cambios de humor, cansancio e irritabilidad, la depresión tiene diferentes dimensiones tales como: desmoralización y desesperanza, expresiones emocionales, baja autoestima, ansiedad, palpitaciones, desinterés y desvalorización en sí mismo. Además, estos síntomas pueden prevalecer como un trastorno generalizado, ocasionando problemas psicológicos y físicos.

3.2.2.3. Clasificación de depresión

Según Pachas (2019), menciona que existen tres clasificaciones de la depresión:

Nivel leve

Es un estado de ánimo leve que debe cumplir ciertas perspectivas, de las cuales se mencionan de la siguiente manera: pérdida de interés y disfrute, aumento de fatiga que presenta la mayor parte del día y puede durar dos meses.

Nivel moderado

Este suceso depresivo porque a menudo existe mayor cantidad de síntomas en una persona, motivo por el cual esto impide que las personas se puedan desenvolver en su actividad diaria. Estado de ánimo irritable, pérdida de peso, cansancio, sentimientos negativos a sí mismo.

Nivel grave

Es un acontecimiento depresivo que presenta signos evidentes, afectando principalmente a la autoestima, presentando sentimientos de culpa, angustias, agitaciones, desesperanza, pensamientos suicidas irracionales, problemas en las relaciones afectivas etc., y una puntuación total de 8 síntomas se clasifican como un tipo de episodios depresivos.

Por otra parte, la depresión se clasifica en tres niveles; nivel leve, que se caracteriza por presentar tristeza, ansiedad, pesimismo, intranquilidad, culpabilidad y cansancio durante las actividades realizadas; nivel moderado este nivel se caracteriza por presentar cuatro síntomas del nivel leve del mismo modo presenta episodios más intensos y duraderos tales como alteraciones de sueño, aislamiento familiar y social, y molestias físicas, dificultad para tomar y recordar decisiones, sentimientos de frustración e irritabilidad; nivel grave en este nivel se evidencia cinco o más síntomas de los ya mencionados anteriormente, estos síntomas son presentados por más de dos semanas o meses, la persona depresiva muestra cambios en su comportamiento y necesita un tratamiento, este tipo de depresión puede ser un factor predisponente al suicidio.

La causa de la depresión puede ser biológicas, sociales y psicológicas, aunque las investigaciones de hoy en día manifiestan que pueden ser hormonales y problemas de la función neuronal.

3.2.2.4. Factores de riesgo de la depresión en adolescentes

Según el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (2018) señala, las principales causas asociados al riesgo de depresión en adolescentes son:

Individuales

-Biológicos: La depresión se puede heredar de padres a hijos, por ende, tienen el mayor riesgo de contraer la depresión y el trastorno bipolar. Del mismo modo, el género adolescente también es un factor importante, ya que la prevalencia de depresión antes del inicio de la pubertad, los mismos para hombre y mujeres, mientras que es 2-3 veces más común en mujeres adolescentes.

-Psicológicos: Las emociones negativas del sujeto, donde emociones como el miedo, la culpa y la ira son endémicas, se presentan con reconocimientos desadaptativos como la rebelión constante por pensamientos pesimistas, y son sujetos ante una situación aversiva. De igual manera, se debe considerar la falta de habilidades sociales, dificultades para relacionarse con los demás. Los problemas de este tipo pueden crear una variedad de emociones de retraimiento, frustración y exclusión o rechazo por parte de los demás. Se sabe que los homosexuales son propensos a la depresión, por lo que también se debe considerar la orientación sexual. Además, existen varias psicopatologías como la ansiedad, depresión, estrés, los trastornos del comportamiento.

Ambientales

-Familiares: los padres que consumen bebidas alcohólicas o sustancias químicas sufren de trastornos mentales como la depresión y otros síntomas psiquiátricos. El mal ambiente familiar están sujetas a constantes agresiones psicológicas y físicas como el aislamiento familiar, desconfianza. El hecho de que los niños y jóvenes estén expuestos a estilos de crianza muy negativos con poca atención. Situaciones traumáticas vividas como abandono de los padres, pérdida de la familia, abuso físico o sexual.

-Sociales: La existencia del ambiente social muy excluyente y negativamente. Esto significa que no hay un círculo de amigos con

quien compartir la experiencia. También existe el acoso escolar a niños y adolescentes que son ridiculizados y acosados constantemente por sus amigos del colegio. Asimismo, encontramos diversas adversidades dentro de la sociedad, como refugiados y emigrantes de otros países que tienen que adaptarse a otras costumbres y culturas. Los problemas por la falta de asistencia sanitaria en algunos sectores públicos y privados ponen en riesgo la salud mental y física en los adolescentes.

-Factores de protección: Una condición que reduce las posibilidades de sufrir depresión. Los adolescentes tienden a afrontar las diferentes situaciones con un sentido de humor y un adecuado uso de sus habilidades sociales que les ayudan a desenvolverse en su entorno social.

Los factores más resaltantes en la depresión se dividen en dos: Individuales: biológicos, son problemas de genética heredados de padres a hijos. Lo cual prevalece más en mujeres que en varones: psicológicos, patrones inadecuados de crianza y educación, relaciones interpersonales inadecuadas, situaciones de violencia dentro del medio donde lo rodea.

-Ambientales; familiares, la depresión se da cuando la familia es disfuncional, quiere decir, existe maltrato familiar, con clima familiar donde las agresiones prevalecen, desorganización familiar, violencia doméstica, conflicto familiar, aislamiento: social de la familia, consumo de drogas inadecuadamente; sociales, influye las relaciones interpersonales del medio donde se rodea.

3.2.2.5. Enfoque teórico de la depresión

Teoría de Aaron Beck

Según Guevara y Ocharan (2020) en su enfoque cognitivo-conductual de la depresión, intenta comprender la gama de diferentes estrategias, utilizadas en la terapia a través de la

observación y evaluación de los pacientes, para determinar su eficacia. Plantean tres conceptos claves para explicar la depresión: tríadas cognitivas, esquemas y errores cognitivos. (1) La Triada cognitiva: Consta de tres componentes llamados patrones cognitivos. (a) negatividad del individuo sobre sí mismo, (b) interpretación de la experiencia del individuo, (c) una perspectiva del individuo hacia futuro. (2) Esquemas: son organizaciones mentales estructuradas que le permiten al hombre a percibir y interpretar su realidad a partir de su propio aprendizaje. (3) Los errores en el procesamiento de la información: las personas depresivas tienen nociones equivocadas acerca de su realidad y que lo perciben como correctas.

Teoría cognitivo conductual

Según Smith y Sarason (2017) argumentan que los enfoques conductuales explican el proceso depresivo a partir de un sistema de emergencia que es producto de la interacción entre los estímulos y los tipos de recompensas (positivas y negativas). En este sentido, el tratamiento se basa en encontrar aquellos indicadores que refuercen las conductas depresivas y creen un círculo vicioso. Al mismo tiempo este enfoque nos indica que es importante encontrar los parámetros que causan la conducta depresiva, lo cual se evita realizando terapias y que generan cambios conductuales, asociadas con otras conductas antidepresivas.

Teoría social de la depresión

Según Guevara y Ocharan (2019), la depresión se sustenta en la Teoría social desarrollada por Álvaro, en el año 2010, a menudo se piensa que la depresión está influenciada solo por las atribuciones de los individuos, que son estereotipadas y falsas, pero se pasan por alto el impacto del estrés que se enfatiza en las estrategias de afrontamiento. Es conveniente conocer los grados de depresión

observados en diferentes poblaciones; conceptualizando la baja autoestima como una causa de la depresión que limita a la falta de capacidad del individuo para responder al entorno.

Teorías biológicas de la depresión

Para Mejía (2020), esta teoría identifica la jerarquía de sustancias químicas responsables de la transmisión neuronal del cerebro en la depresión, los neurotransmisores están presentes en el sistema nervioso central, por ejemplo, la serotonina, la dopamina, la acetilcolina y la norepinefrina. Este modelo explica que la depresión es causada por un cambio de conductas excitativo e inhibición conductual, respuestas a la información y alteraciones en el procesamiento cerebral.

Teorías psicodinámicas

Según Torrejón (2020), fue una de las primeras teorías para explicar la depresión desde el psicoanálisis. Carl Abraham quien desarrolló el primer enfoque basado en el conocimiento de la teoría freudiana de la sexualidad, una teoría que sugiere que el origen de la depresión es una línea problemática vía oral. La etapa del desarrollo humano, las personas experimentan excesivas frustraciones con el objeto de la expectativa, y si esta frustración se repite, el individuo eventualmente asocia este sentimiento con un deseo de destruir esta expectativa, y luego cuando se enfrenta a situaciones similares en las que las personas intentan para destruir lo que aman, pero la ira lo dirige hacia ellos mismos. Recientemente esta teoría afirma que, en general, los pacientes que padecen depresión son aquellos que sufrieron durante la infancia, como consecuencia de la muerte de un ser apreciado, también de las separaciones y rechazo social.

Enfoque teórico humanista

Phares (2017), señala que esta teoría se basa en la comprensión del hombre, explica que la comprensión del ser humano que es capaz de autodeterminarse y tener autoconciencia, y sus acciones se basan en sus propias decisiones, ser consciente de sus virtudes, defectos, motivaciones o actitudes. Para la terapia de la depresión se busca las técnicas, como la introspección y el análisis personal, que se desea encontrar las causas subyacentes a la depresión.

3.2.3. Adolescentes

3.2.3.1. Definición de adolescentes

Según Escorcía y Pérez (2020), la adolescencia se caracteriza por el desbordamiento emocional, se forma el carácter y ocurren cambios que pueden alterar su personalidad de los adolescentes. Que producen cambios fisiológicos, psicológicos, junto con el desarrollo de experimentar cosas nuevas y la necesidad de ser aceptado en el entorno que lo rodea.

3.2.3.2. Etapas de la adolescencia

Escorcía y Pérez (2020), mencionan en la faceta de la adolescencia es sumamente importante para analizar el proceso de manifestaciones conductuales y la naturaleza del entorno, para luego realizar juicios objetivos. Menciona las siguientes etapas:

Adolescencia temprana (entre los 10 a 14 años)

Aquí comienzan los cambios físicos, en realidad repentinamente, con un crecimiento que ocurre rápidamente y continúa a través del proceso de alteración de sus genitales sexuales y características secundarias. Estos cambios externos son expresivos que conducen a la incertidumbre; por ejemplo, qué emociones del cuerpo están pasando por todos los cambios.

Esta etapa es algo que algunas personas han anticipado en su infancia, los adolescentes aquí muestran cambios físicos, ven cómo se desarrollan su cuerpo, y en ocasiones tienen algunas dudas que incluso pueden padecer de ansiedad o estrés.

Adolescencia tardía (entre los 15 a los 19 años)

Durante este tiempo, los adolescentes tienen más probabilidades de experimentar depresión al afectar negativamente su vida diaria. Debido a los estereotipos de belleza de los medios de comunicación, los adolescentes son más propensos a desarrollar trastornos alimentarios y los cambios que se producen en ellas pueden afectar la psicología, la sociedad, la moralidad y la identidad. Para mantenerlos equilibrados emocionalmente, debe haber una intervención inmediata en los establecimientos de salud y todo el personal capacitado para charlas educativas a los adolescentes, docentes y padres de familia en las instituciones educativas.

En esta etapa cambios emocionales son evidentes, especialmente en las mujeres, físicamente hacen todo lo posible por tener una buena apariencia, sin importar los peligros que esto pueda traer, para que puedan recuperarse de los síntomas de la anorexia a la bulimia.

3.3. Marco conceptual

Desmoralización significa estar desanimado, pérdida de motivación, incapacidad de disfrutar (Española, 2021).

Emociones: son un conjunto de respuestas a ciertos estímulos y hormonales que nos hacen reaccionar de determinada manera ante un estímulo externo (Escudero , 2019).

Desesperanza: es una sensación negativa de sí mismo y baja capacidad para resolver problemas ante una alteración extrema de desilusión (Real academia española, 2021).

Sentimientos: es la base de la percepción con un elemento subjetivo, los sentimientos se basan en juicio y atribución de interpretaciones hechos internos y externos (Escudero , 2019).

Baja autoestima: es cuando la persona no está lista para la vida, simplemente no se siente bien como persona (Pérez, 2014).

Ansiedad: es una respuesta emocional normal a situaciones de amenaza personal. estas reacciones pueden volverse mundanas y perturbadoras (Delgado, 2021).

Anhedonia: insuficiencia para percibir satisfacción, disfrute, diversión y gozo (Real academia española, 2021).

Trastorno afectivo: es alternancia de acontecimientos maníacos depresivos o la presencia de uno o más acontecimientos maníacos o sólo un acontecimiento depresivo (Real academia española, 2021).

Adolescencia: es la fase de la vida social de un individuo justo antes de la pubertad. El período cuando el desarrollo de un organismo está completo y se acerca a la edad adulta (Real academia española, 2021).

Frustración: falta de tolerancia al fracaso (Real academia española, 2021).

Incapacidad: incapacidad para ejecutar, recibir o aprender algo (Real academia española, 2021).

IV . METODOLOGÍA

Esta investigación se basa en un enfoque cuantitativo, ya que la recopilación de datos se utiliza para probar hipótesis, con base en medidas numéricas y análisis estadístico para dar cuenta con precisión de los patrones de comportamiento en la población (Hernández y Mendoza, 2018).

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo

El presente estudio es de tipo aplicado, en la medida en que los problemas son identificados y conocidos por el investigador y se utiliza para responder una pregunta específica; el enfoque está en resolver el problema real en un momento específico. Asimismo, la investigación aplicada está íntimamente relacionada con la investigación básica porque se basa en la investigación y se enriquece con ella. Al mismo tiempo, es transversal los datos se recopilan en un solo espacio de tiempo (Hernández y Mendoza, 2018).

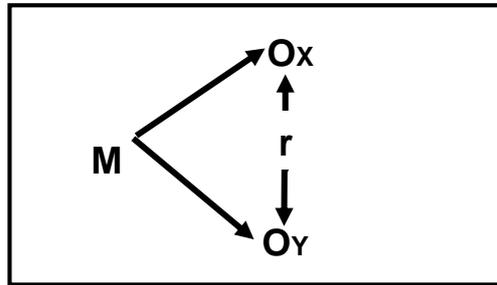
Nivel

La investigación es nivel correlacional, ya que los variables se asocian mediante un patrón para una población dada, con el objetivo de conocer la correlación de los variables X y variable Y (Hernández y Mendoza, 2018).

4.2. Diseño de investigación

La investigación fue de diseño descriptivo correlacional y no experimental. Es de diseño descriptivo se sustenta en describir dos variables de estudio, y el nivel de correlación determinar la relación entre ambas variables. Además, es un estudio no experimental, porque las variables no fueron manipuladas, pero se realizaron en un

determinado tiempo, lo cual se obtiene la siguiente figura (Hernández y Mendoza, 2018).



dónde:

M = Adolescentes

Ox= Alexitimia

Oy= Depresión

r = Relación

4.3. Hipótesis General y específicas

Hipótesis General

Existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Hipótesis Específicas

HE1. Existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

HE2. Existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

HE3. Existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

4.4. Identificación de las variables

Variable x: Alexitimia

Dimensiones:

- Dificultad para verbalizar y expresar emociones
- Dificultad para reconocer emociones y sentimientos
- Pobreza de simbolización

Variable y: Depresión

Dimensiones:

- Desmoralización y esperanza
- Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo
- Anhedonia
- Baja autoestima y desvalorización de sí mismo
- Ansiedad

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPOS VARIABLES ESTADÍSTICA
Alexitimia	Dificultad para verbalizar y expresar emociones	-identifico rápidamente mis sentimientos. -expreso lo que siento -explico mis sentimientos	1,2,4,6,8,12	1. Siempre 2. Casi Siempre 3. A Veces si, veces no 4.casi Nunca 5: Nunca	Bajo 15 - 35	Ordinal
	Dificultad para reconocer emociones y sentimientos	-No manifiesto fácilmente cómo me siento. -tengo sentimiento que puedo explicar. -tengo problemas para distinguir sentimientos de mis compañeros.	3,7,9,13,15		Medio 36 - 55	
	Pobreza de simbolización	-Puedo imaginar historias en mi mente -Me considero muy ingenioso. -Me agrada innovar cosas novedosas.	5,10,11,14		Alto 56 - 75	

VARIABLE	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPOS VARIABLES ESTADÍSTICA
Depresión	Desmoralización y esperanza	-Soledad -Desaprobación de sí mismo -Desesperanza.	1,3,4,5,8,9, 12,13,14, 20	1. casi nunca 2. rara vez 3. algunas veces 4. casi siempre	Leve 29 – 59 Moderado 59 – 87 Grave 88 - 116	Ordinal
	Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo.	-Tristeza y desanimo, Irritabilidad -Pesimismo, Fatiga, Cólera -Preocupado, Aburrimiento	7,16,17,18, 2 2,26,28			
	Anhedonia	-Anhedonias pares, -Disminución de la información	10,23,25			
	Baja autoestima y desvalorización de sí mismo	-Autocomprensión -Dolor en el cuerpo -Trastornos del sueño -Problema de apetito	6,15,19,21, 1 1,27,24,29			
	Ansiedad escolar	-Acoso escolar	2			

4.6. Población - Muestra

Población

La población es un grupo de componentes a investigar, que pueden ser objetos, eventos, situaciones o personas (Hernández y Mendoza, 2018).

La población es tuvo constituida por 160 adolescentes entre los periodos de 15 a 17 años de mujeres, que corresponde al quinto grado del nivel secundario de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay.

Tabla 1

Grado y sección de la población.

Grado	Sección	# de adolescentes
Quinto	A	29
	B	23
	C	27
	D	24
	E	32
	F	25
	Total	160

Fuente: Nómina de alumnos matriculados

Muestra

Una muestra es un subgrupo de una población en la que todos los componentes tienen la misma probabilidad de ser seleccionados (Hernández y Mendoza, 2018).

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

Donde

N= Población: 160 adolescentes

Z= confianza estadística 95%: 1,96

Pq= Probabilidad éxito / fracaso: 0,5

E= Margen de error: 0.05

Remplazando:

$$N = \frac{160(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(160 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

Tabla 2

La muestra de Grado y sección de adolescentes

Grado	Sección	# de adolescentes
Quinto	A	19
	B	19
	C	19
	D	19
	E	19
	F	18
	Total	113

Fuente: Nómina de alumnos matriculados

La muestra, es tuvo conformada por 113 adolescentes de 15 a 17 años de quinto grado de la I.E. Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022. Quienes fueron seleccionadas por estar disponibles a la investigación. Seis secciones fueron seleccionadas para el estudio, de las cuales 19 adolescentes de la sección "A, B, C, D, E" fueron extraídas de cada sección y 18 adolescentes de la sección "F", todas del sexo femenino,

Criterios de inclusión

- Estudiantes que abarcan entre las edades de quince y diecisiete.
- Estudiantes pertenecientes del 5to grado de secundaria.
- Estudiantes que asistieran a clases el día en que se aplicó el cuestionario.
- Participantes que pertenece a la institución educativa del estudio de la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que por decisión propia optaron no colaborar con la investigación.
- Estudiantes que no estuvieron en clases, cuando se realizó la aplicación del instrumento.
- Estudiantes que haya sufrido la muerte de un familiar directo en los últimos tres meses.
- Estudiantes que no terminaron de responder todo el ítem de los instrumentos y que marcaron dos veces en una respuesta.

Muestreo

El muestreo, es un proceso que permite seleccionar de las unidades de investigación que componen la muestra con el fin de recopilar los datos necesarios para realizar la investigación. Se utilizó el muestreo probabilístico, por aleatorio simple. los elementos de la muestra se seleccionan al azar. Es decir, tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y a los elementos se les asigna un número único para su identificación. (Hernández y Mendoza, 2018).

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Encuesta: Es un método que sirve para recopilar datos, a través de consultas se obtendrán información y referencias sobre los diversos temas de investigación, lo cual se utilizan para muchos propósitos. Los investigadores pueden lograr de diversas maneras según la metodología elegida y los objetivos de dicha investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

Psicometría: Es un conjunto de métodos y teorías relacionadas por una medida de variables psicológicas: que estudia las propiedades métricas de las mediciones psicológicas que establece las bases para que éstas se realicen de manera adecuada. Su objetivo principal es proporcionar un modelo para transformar hechos en datos que asignan valores numéricos a los sujetos en función de sus respuestas (Borja, 2015).

Instrumento

Cuestionario: Es un método de investigación que consiste en un grupo de preguntas que son estandarizados, se utilizan para reunir información estadísticamente fructífera, sobre un tema de uno o más encuestados (Hernández y Mendoza, 2018).

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

Escala par a evaluar la tendencia a la alexitimia (ALEXITIM-JEC): El instrumento determinar los niveles de alexitimia en adolescentes, teniendo un total de 15 ítems y tres dimensiones: Dificultad para verbalizar y expresar emociones, Dificultad para reconocer emociones y sentimientos, Pobreza de simbolización.

Fichas técnicas de la variable de alexitimia

Nombre del instrumento original	Escala de alexitim-JEC
Autor (a)	Jessica Espinoza Cajacuri
Año	2018
Objetivo	Determinar los niveles de alexitimia
Administración	Individual o colectivo
Duración	20 minutos
Muestra	Estudiantes de secundaria (12 a 17 años)
Dimensiones	<ul style="list-style-type: none">-Dificultad para verbalizar y expresar emociones-Dificultad para reconocer emociones y sentimientos-Pobreza de simbolización.
Escala valorativa	<ul style="list-style-type: none">-Siempre-Casi Siempre-A Veces si, a veces no-Casi Nunca- Nunca
Validación	En cuanto a su validez, la escala se sometió a juicios de valoración por 10 especialistas, teniendo en cuenta los criterios de objetividad, relevancia y transparencia; considerando puntuaciones superiores a 0,80 (Aiken, 1980) se realizó análisis de ítems instrumentales. realizado utilizando la V de Aiken, por otro lado, se realizaron correcciones del ítem teniendo en cuenta las recomendaciones de los jurados.

- Mg. Gregorio Ernesto Tomas Quispe. (psicólogo clínico forense).
- Mg. Karina Sánchez Llanos. (psicólogo clínico y problemas de aprendizaje)
- Mg. Richard Matos Ormeño. (psicólogo clínico)
- Mg. Samanta medina Oviedo. (psicólogo clínico y organizacional)
- Mg. Manuel Cornejo del carpere. (psicólogo clínico, educativo)
- Mg. Luis Alberto Barboza Zelada. (psicólogo clínico y asesor metodológico)
- Mg. Fernando Joel rosario Quiroz (psicólogo clínico y educativo)
- Mg. Juan José Kaneko Aguilar. (psicólogo organizacional)
- Mg. José Luis Pereyra. (psicólogo clínico forense)
- Mg. Oswaldo Palacios Isla. (psicólogo clínico)

Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad se sometió el análisis de Alfa de Cronbach, con un resultado de 0.86, siendo un valor mayor, por lo que se considera confiable, por otro lado, se analizó en el coeficiente de confiabilidad en el método dicotómico, validándolo. Así mismo, en el Coeficiente de la mitad de Guttman.

Tabla 3*Baremos de la variable alexitimia.*

Variable / dimensión	Bajo	Medio	Alto
Alexitimia	15 - 35	36 - 55	56 - 75
Dificultad para verbalizar y expresar emociones	6 - 14	15 - 22	22- 30
Dificultad para reconocer emociones y sentimientos	5 - 11	12 - 18	19 - 25
Pobreza de simbolización	4 - 9	10 - 15	16 - 20

Fuente: Espinoza (2018)

Escala para evaluar la depresión: El instrumento determina el grado de depresión en los adolescentes, teniendo un total de 29 ítems y seis dimensiones: Desmoralización y esperanza, Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo, Anhedonia, Baja autoestima y desvalorización de sí mismo, Ansiedad escolar.

Ficha técnica de la variable de depresión

Nombre del instrumento original:	Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)
Autor:	William M. Reynolds (1987)
Nombre del instrumento adaptado:	Escala de depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR)
Autoras:	- Nelsy Lissbet Chunga Alva - Denny Marilyn Pomacino Orellana
Año:	2019
Objetivo:	Determinar el grado de depresión
Administración:	Individual o colectiva
Duración:	20 minutos
Muestra:	Estudiantes de secundaria (12 a 17 años)
Dimensiones:	-Desmoralización y esperanza

	-Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo
	-Anhedonia
	-Baja autoestima y desvalorización de sí mismo
	-Ansiedad.
Escala valorativa:	-Casi nunca
	-Rara vez
	-Algunas veces
	-Casi siempre
Validación	En cuanto a la validación del instrumento, se determina por KMO estadístico, y test de Bartlett paralelo. Los resultados obtenidos muestran (KMO > .7) y el Test de esfericidad de Bartlett del valor $p < 0,05$.
Confiabilidad	Para a la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach obtenido un nivel de 0.845 indicando una confiabilidad muy buena.

Tabla 4

Baremos de la variable depresión.

Variable / dimensión	Leve	Moderado	Severo
Depresión	29 - 59	59 - 87	88 - 116
Desmoralización y esperanza	10 - 20	21 - 30	31 - 40
Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo	7 - 14	15 - 21	22 - 28
Anhedonia	3 - 6	7 - 9	10 - 12
Baja autoestima y desvalorización de sí mismo	8 - 16	17 - 24	25 - 32
Ansiedad escolar	1 - 2	3	4

Fuente: Chunga y Pomacino (2019)

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

En el proceso de interpretación de datos, se mencionan las siguientes etapas:

1º. Codificación: se seleccionó la información y se generan códigos para cada tema.

2º. Calificación: Es la puntuación de acuerdo a los criterios relacionados con la matriz y la herramienta de recopilación de información, lo que le permite organizar sus datos.

3º. Tabulación de datos. Durante este desarrollo se contribuye fichas detalladas de acuerdo con los códigos de los sujetos de la muestra, y sus calificaciones, se aplicaron de modo estadístico que permite conocer las características de la muestra, en distribución de los datos, data de encuesta, la utilización de la media aritmética y la desviación estándar.

4º. Para el análisis de resultados. se tabularon los datos, y se presentaron en forma de tablas y figuras, luego se interpretarán de acuerdo a los resultados de los variables.

En esta etapa se empleó la técnica de análisis univariado, que incluye una descripción independiente de cada variable, por lo que el análisis se centra en una sola variable de interés. Las técnicas más utilizadas de análisis univariante son la distribución de frecuencias de una tabla y el análisis de medidas de tendencia central de una variable (Ariovich, 2020). Para lograrlo, se hizo elementos de estadística descriptiva, que organiza y presenta el conjunto de datos de una manera que describe con precisión las variables que se analizan, lo que agiliza la lectura y la interpretación. Entre los sistemas de clasificación de datos, existen dos tipos principales: una es distribución de frecuencias y representación gráfica. Estos sistemas de descripción y organización de datos permiten el análisis de datos univariante, bivariante o trivariante (Ariovich, 2020).

5°. En cuanto a la correlación de las variables, se pretende utilizar el coeficiente de correlación, que mide el nivel de relación entre ambos variables.

En esta etapa se hizo uso de la técnica de análisis bivariado, en la que se diseñan tablas cruzadas, es decir, se cruzan los rangos de una variable con los rangos de la segunda variable. Se les conoce como tablas de contingencia (Ariovich, 2020). Para lograrlo, se hizo uso de los elementos de estadística inferencial: Se encarga de los procesos de valoración (punto y rango), interpretación y contraste de hipótesis. La finalidad de la estadística inferencial es extraer conclusiones que proporcionan un sustento científico adecuada para la toma de decisiones, a partir de la información recopilada de la muestra. Permite realizar correlaciones y analizar varianzas (Ariovich, 2020).

6°. Para la prueba de hipótesis: el trabajo para la hipótesis ha sido manejada por métodos estadísticos: Excel y spss versión 25.

V . RESULTADOS

5.1. Presentación de los resultados

Descripción de las variables

Tabla 5

Alexitimia en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las mercedes Abancay – Apurímac 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	25	22,1%
Medio	73	64,6%
Alto	15	13,3%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

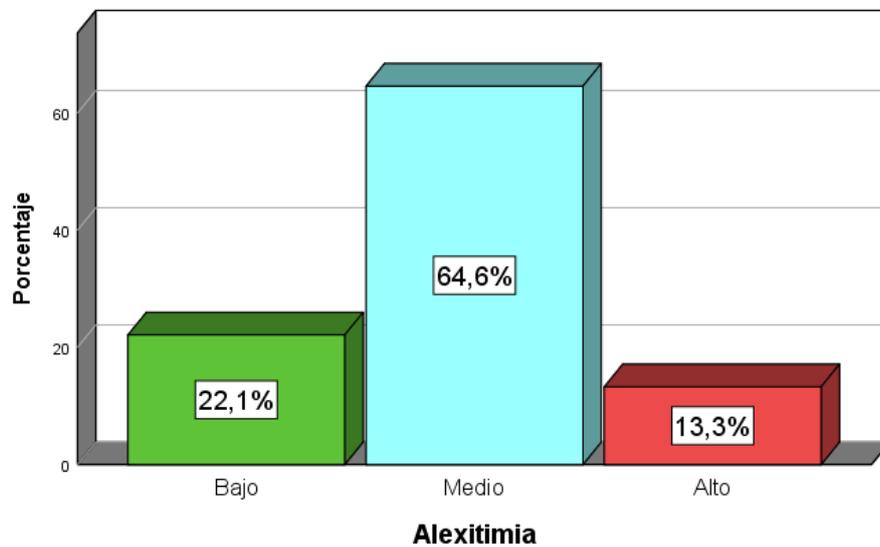


Figura 1

Alexitimia en los adolescentes del quinto grado del nivel secundario de la I.E. Nuestra señora de las mercedes Abancay – Apurímac 2022.

Tabla 6

Dificultad para verbalizar y expresar emociones en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	25	22,1%
Medio	63	55,8%
Alto	25	22,1%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

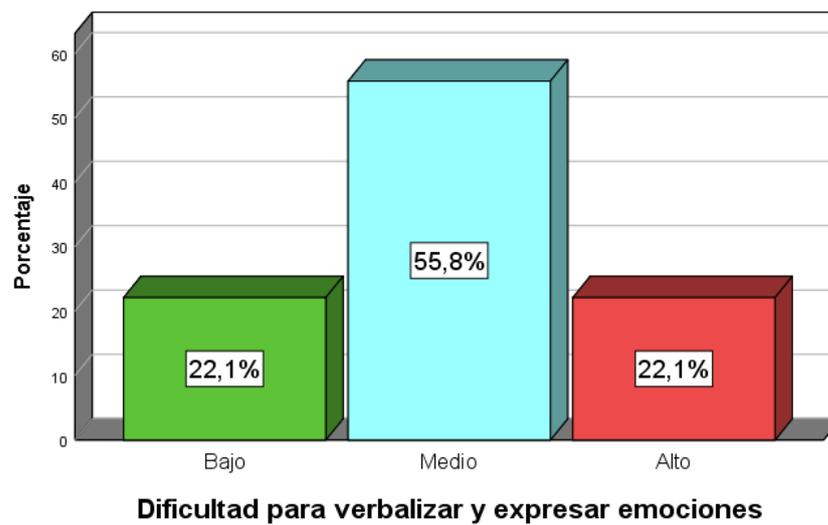


Figura 2

Dificultad para verbalizar y expresar emociones en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 7

Dificultad para reconocer emociones y sentimientos en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Abancay Abancay, apurmac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	31	27,4%
Medio	66	58,4%
Alto	16	14,2%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados

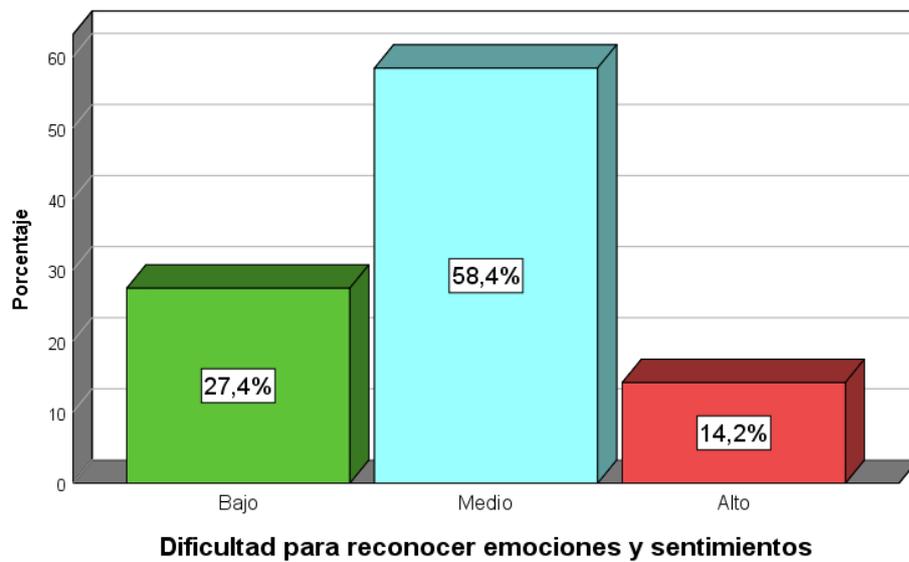


Figura 3

Dificultad para reconocer emociones y sentimientos en los adolescentes del quinto grado la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 8

Pobreza de simbolización en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	54	47,8%
Medio	47	41,6%
Alto	12	10,6%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

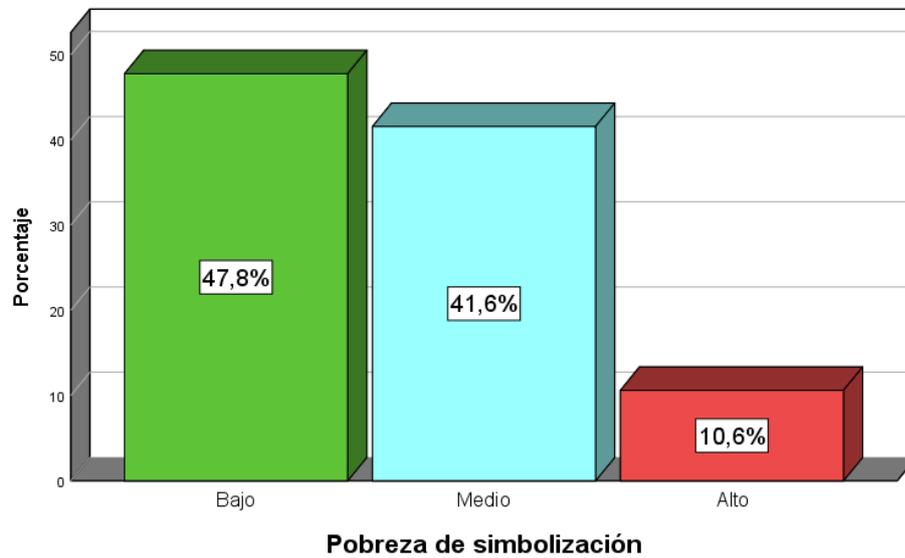


Figura 4

Pobreza de simbolización en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 9

Depresión en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	34	30,1%
Moderado	62	54,9%
Grave	17	15,0%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

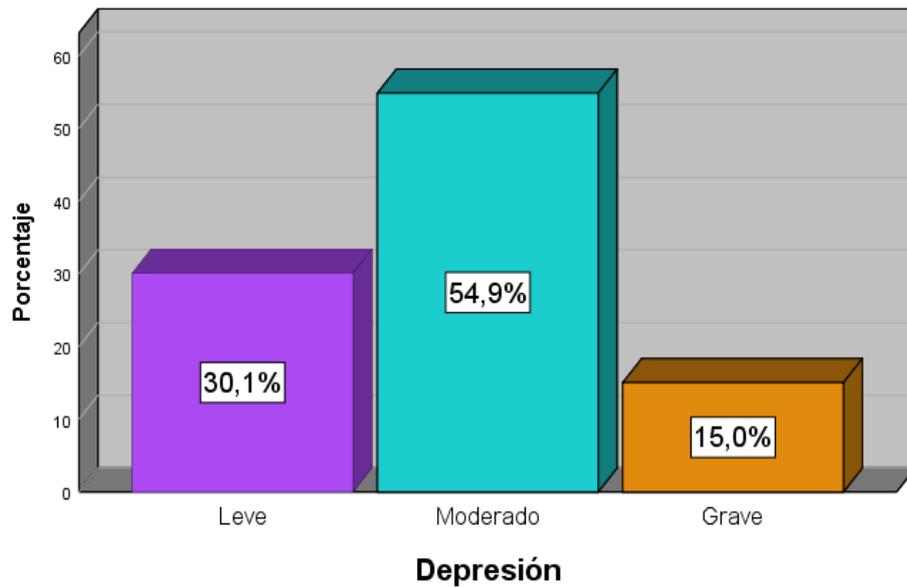


Figura 5

Depresión en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 10

Desmoralización y esperanza en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	48	42,5%
Moderado	55	48,7%
Grave	10	8,8%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

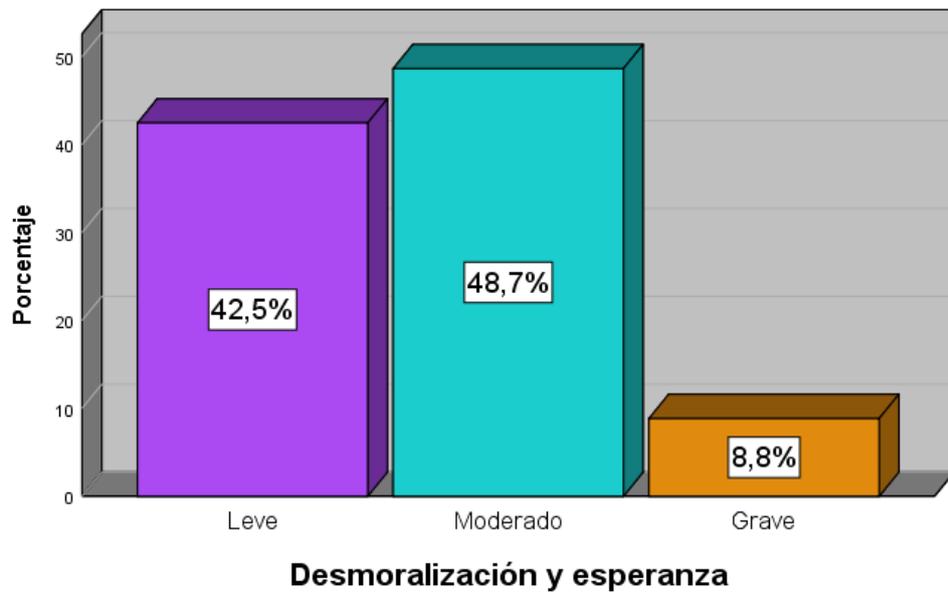


Figura 6

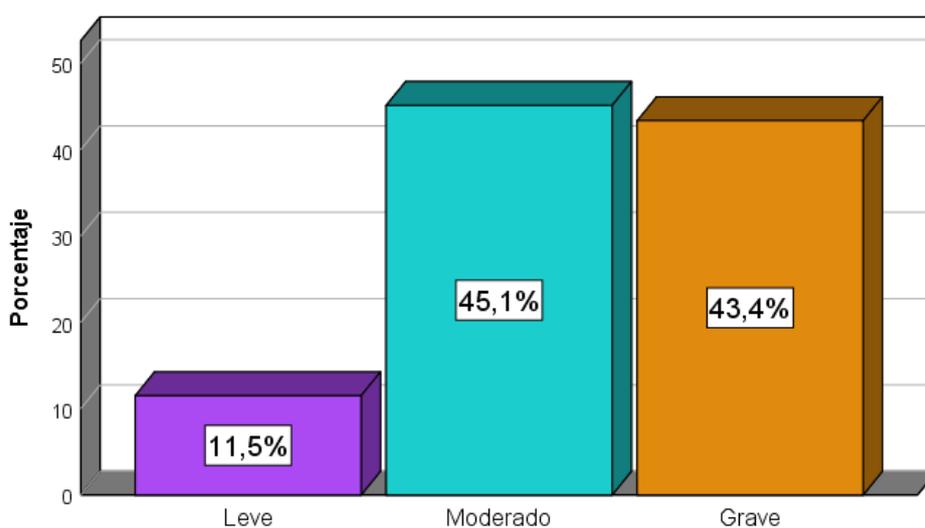
Desmoralización y esperanza en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 11

Expresiones emocionales de colera, tristeza y desanimismo en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	13	11,5%
Moderado	51	45,1%
Grave	49	43,4%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.



Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimismo.

Figura 7

Expresiones emocionales de colera, tristeza y desanimismo en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 12

Anhedonia en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	32	28,3%
Moderado	58	51,3%
Grave	23	20,4%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

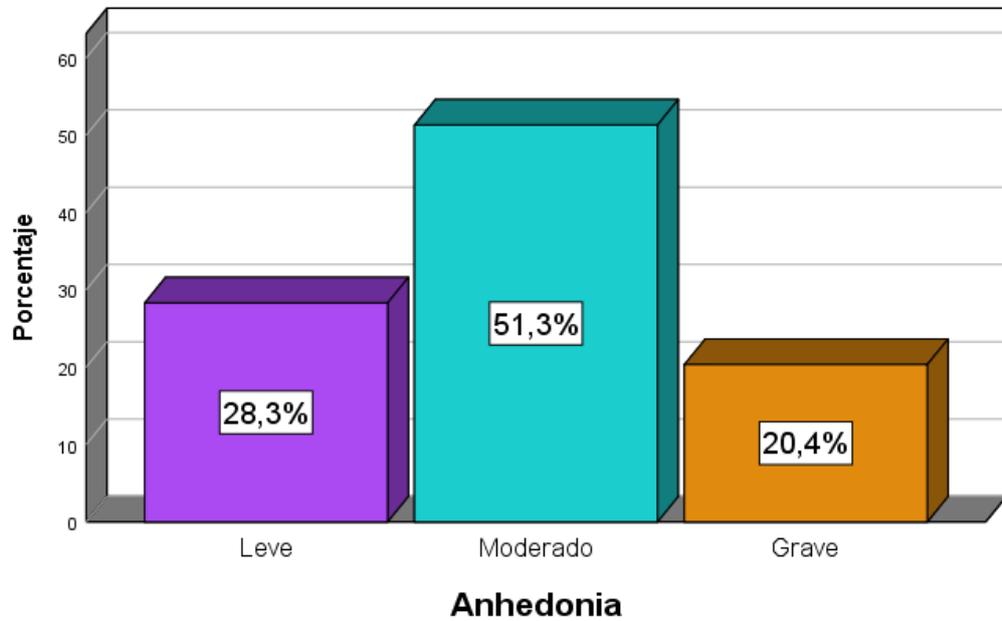


Figura 8

Anhedonia en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 13

Baja autoestima y desvalorización de sí mismo en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	24	21,2%
Moderado	68	60,2%
Grave	21	18,6%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

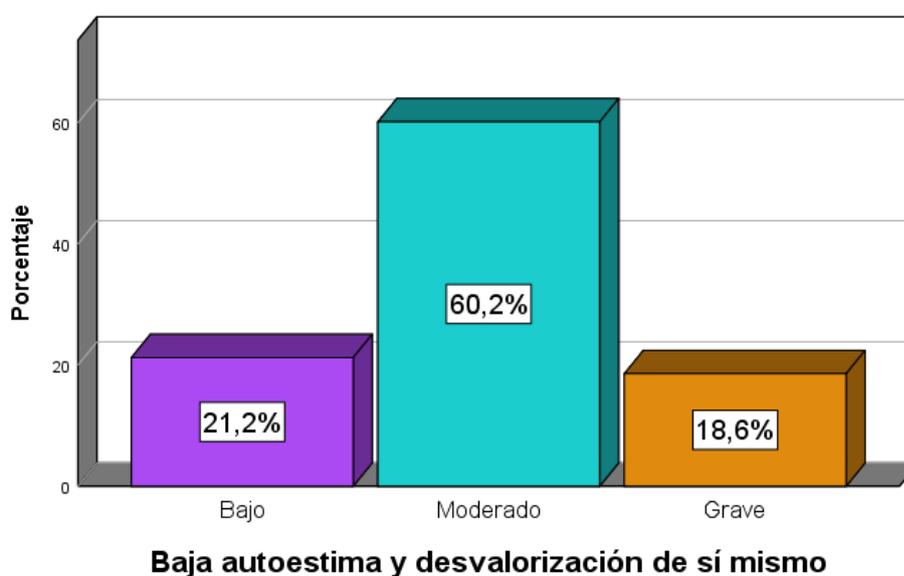


Figura 9

Porcentaje de baja autoestima y desvalorización en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

Tabla 14

Ansiedad escolar en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	31	27,4%
Moderado	29	25,7%
Grave	53	46,9%
Total	113	100%

Fuente: Data de resultados.

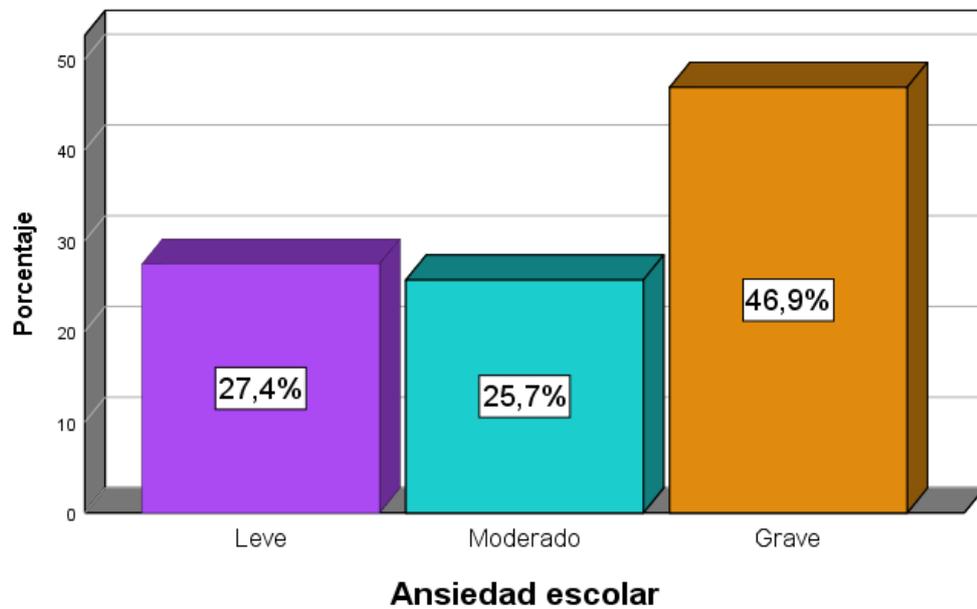


Figura 10

Ansiedad escolar en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022.

5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 5 y la figura 1, se muestran los resultados para la variable alexitimia, donde 25 adolescentes encuestados que corresponde al 22,1% de la muestra de estudio presentan un nivel bajo de alexitimia, mientras que 73 adolescentes que corresponden al 64,6% de la muestra presentan un nivel medio y 15 adolescentes que corresponden al 13,3% muestran un nivel alto de alexitimia. Por lo tanto, se puede evidenciar que los adolescentes presentan una alexitimia en un nivel medio.

En la tabla 6 y la figura 2, se observan los resultados para la dimensión dificultad para verbalizar y expresar emociones, donde 25 adolescentes encuestados que corresponden al 22,1% de la muestra de estudio presentan una dificultad para verbalizar y expresar emociones en un nivel bajo, mientras que 63 adolescentes que corresponden al 55,8% de la muestra presentan esta dificultad en un nivel medio y 25 adolescentes que corresponden al 22,1% de la muestra presentan esta dificultad en un nivel alto. Por lo tanto, la dificultad para verbalizar y expresar emociones predomina en un nivel medio.

En la tabla 7 y la figura 3, se observan los resultados de la dimensión dificultad para reconocer emociones y sentimientos, donde 31 adolescentes encuestadas que corresponden al 27,4% de la muestra de estudio presentan una dificultad para reconocer emociones y sentimientos en un nivel bajo, mientras que 66 adolescentes que corresponden al 58,4% de la muestra presentan esta dificultad en un nivel medio y 16 adolescentes que corresponden al 14,2% de la muestra presentan esta dificultad en un nivel alto. Asimismo, la dificultad para identificar emociones y sentimientos predomina en un nivel medio.

En la tabla 8 y la figura 4, se muestran los resultados para la dimensión pobreza de simbolización, donde 54 adolescentes encuestadas que corresponden al 47,8% de la muestra de estudio presentan una pobreza de simbolización en un nivel bajo, mientras que 47 adolescentes

que corresponden al 41,6% de la muestra presentan esta pobreza de simbolización en un nivel medio y 12 adolescentes que corresponden al 10,6% de la muestra presentan esta pobreza de simbolización en un nivel alto. Asimismo, la pobreza de simbolización predomina en un nivel bajo.

En la tabla 9 y la figura 5, se muestran los siguientes resultados para la variable depresión, donde 34 adolescentes encuestados que corresponde al 30,1% de la muestra de estudio presentan un nivel leve de depresión, mientras que 62 adolescentes que corresponden al 54,9% de la muestra presentan un nivel moderado y 17 adolescentes que corresponden al 15% de la muestra presentan un nivel grave. Concluyendo que existe una prevalencia de depresión moderada.

En la tabla 10 y la figura 6, se muestran los siguientes resultados para la dimensión desmoralización y esperanza, donde 48 adolescentes encuestados que corresponde al 42,5% de la muestra de estudio presentan un nivel leve de desmoralización y esperanza, mientras que 55 adolescentes que corresponden al 48,7% de la muestra presentan un nivel moderado y 10 adolescentes que corresponden al 8,8% de la muestra presentan un nivel grave. Concluyendo que existe una prevalencia de desmoralización y esperanza en un nivel moderado.

En la tabla 11 y la figura 7, se muestran los siguientes resultados para la dimensión expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo, donde 13 adolescentes encuestados que corresponde al 11,5% de la muestra de estudio presentan un nivel leve de expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo, mientras que 51 adolescentes que corresponden al 45,1% de la muestra presentan un nivel moderado y 49 adolescentes que corresponden al 43,4% de la muestra presentan un nivel grave. Concluyendo que existe una prevalencia de las expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo en un nivel moderado.

En la tabla 12 y la figura 8, se muestran los resultados para la dimensión anhedonia, donde 32 adolescentes encuestados que

corresponde al 28,3% de la muestra presentan un nivel leve de anhedonia, mientras que 58 adolescentes que corresponden al 51,3% de la muestra presentan un nivel moderado de anhedonia y 23 adolescentes que corresponden al 20,4% de la muestra presentan un nivel grave de anhedonia. Concluyendo que en los adolescentes del quinto grado de la I.E. Nuestra señora de las Mercedes Abancay, Apurímac – 2022, existe una prevalencia de anhedonia en un nivel moderada.

En la tabla 13 y la figura 9, se observan los siguientes resultados para la dimensión baja autoestima y desvalorización de sí mismo, donde 24 adolescentes encuestados que corresponde al 21,2% de la muestra presentan un nivel leve de baja autoestima y desvalorización de sí mismo, mientras que 68 adolescentes que corresponden al 60,2% de la muestra presentan un nivel moderado y 21 adolescentes que corresponden al 18,6% de la muestra presentan un nivel grave baja autoestima y desvalorización de sí mismo. Concluyendo que, existe una prevalencia de autoestima y desvalorización de sí mismo en un nivel moderada.

En la tabla 14 y la figura 10 muestran los siguientes resultados para la dimensión ansiedad escolar, donde 31 adolescentes encuestados que corresponde al 27,4% de la muestra presentan un nivel leve de ansiedad escolar, mientras que 29 adolescentes que corresponden al 25,7% de la muestra presentan un nivel moderado de ansiedad escolar y 53 adolescentes que corresponden al 46,9% presentan un nivel grave de ansiedad escolar. Concluyendo que existe una prevalencia de ansiedad escolar en un nivel grave.

VI . ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

En este apartado, se realiza una prueba de normalidad para determinar si precede a los datos paramétricos y no paramétricos, de modo que los coeficientes de correlación se seleccionen adecuadamente al realizar la prueba de hipótesis.

Prueba de normalidad

H₀: los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

H₁: los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Tabla 15

Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Alexitimia	,338	113	,000	,756	113	,000
Dificultad para verbalizar y expresar emociones	,279	113	,000	,797	113	,000
Dificultad para reconocer emociones y sentimientos	,309	113	,000	,780	113	,000
Pobreza de simbolización	,303	113	,000	,759	113	,000
Depresión	,290	113	,000	,789	113	,000
Desmoralización y esperanza	,277	113	,000	,762	113	,000
Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desánimo.	,325	113	,000	,768	113	,000
Anhedonia	,262	113	,000	,803	113	,000
Baja autoestima y desvalorización de sí mismo	,304	113	,000	,782	113	,000
Ansiedad escolar	,299	113	,000	,757	113	,000

La muestra fue mayor de 50 participantes, para la cual se tomó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la realización estadística de la prueba de normalidad, y el resultado obtenido es menor a 0.05, por lo que, se muestra en una distribución no paramétrica, de manera que se trabajará con Rho de Spearman.

Prueba de Hipótesis general

Hipótesis nula. Ho: $r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Nivel de

3+. significancia:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba 1

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre la alexitimia y depresión en adolescentes.

		Alexitimia	Depresión
Rho de Spearman	Alexitimia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1.000 ,380**
		N	113 113
	Depresión	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,380** ,000
		N	113 113

Interpretación: Según los resultados obtenidos, el valor de p (sig = 0,000) es menor que el valor de significancia 0,05. Por lo que, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1); por lo tanto, existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes. asimismo, el coeficiente de correlación de Rho Spearman da como resultado 0,380, lo que corresponde a una correlación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. H_0 : $r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Hipótesis alterna. H_a : $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado de

secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha =$ acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha =$ rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba 2

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre la Dificultad para verbalizar y expresar emociones y depresión en adolescentes.

			Dificultad para verbalizar y expresar emociones	Depresión
Rho de Spearman	Dificultad para verbalizar y expresar emociones	Coeficiente de correlación	1.000	,288**
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	113	113
	Depresión	Coeficiente de correlación	,288**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	113	113

Interpretación: Según los resultados obtenidos, el valor de p (sig = 0,002) es menor que el valor de significancia 0,05. Por lo que, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1); por lo tanto, existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes. Asimismo, el coeficiente de correlación de Rho Spearman da como resultado 0,288, lo que corresponde a una correlación positiva baja.

Prueba de hipótesis de específicas 2

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Hipótesis alterna. Ha: $r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Nivel d significancia:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha =$ acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha =$ rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba 3

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes.

		Dificultad para reconocer emociones y sentimientos		
				Depresión
Rho de Spearman	Dificultad para reconocer emociones y sentimientos	Coeficiente de correlación	1.000	,343**
		Sig. (bilateral)		,000
	N		113	113
	Depresión	Coeficiente de correlación	,343**	1.000
Sig. (bilateral)		,000		
N		113	113	

Interpretación: Según los resultados obtenidos, el valor de p (sig = 0,000) es menor que el valor de significancia 0,05. Por lo que, se rechaza

la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1); por lo tanto, existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes. Asimismo, el coeficiente de correlación de Rho Spearman da como resultado 0,343, lo que corresponde a una correlación positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula. $H_0: r_{xy}=0$

No existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.

Nivel d significancia:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha =$ acepta H_0 se rechaza la hipótesis alterna

$P < \alpha =$ rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

Estadígrafo de prueba 4

Prueba de correlación de Rho de Spearman entre la Pobreza de simbolización y depresión en adolescentes.

		Pobreza de simbolización	Depresión
Rho de Spearman	Pobreza de simbolización	1.000	,263**
			,005
	N	113	113
Depresión	Depresión	,263**	1.000
		,005	
	N	113	113

Interpretación: Según los resultados obtenidos, el valor de p (sig = 0,005) es menor que el valor de significancia 0,05. Por lo que, se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis alterna (H1); por lo tanto, existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes. Asimismo, el coeficiente de correlación de Rho Spearman da como resultado 0,263, lo que corresponde a una correlación positiva baja.

VII . DISCUSIONES DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022. Del mismo modo, se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable alexitimia (dificultad para verbalizar y expresar emociones, dificultad para reconocer emociones y sentimientos, pobreza de simbolización), con la variable depresión.

Se ha logrado determinar que existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022; habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,380 siendo esta positiva baja. Estos resultados son similares a los obtenidos por Cruijsen et al. (2019) señalan que hay una correlación entre la dificultad para describir emociones y depresión, donde existe una correlación positivamente bajo con un 0,227; también Palomino y Ayquipa (2021) señalan que hay correlación entre comprensión de sentimientos y depresión, donde existe una correlación negativa baja ($r = -0.397$); así también, difieren de los de los resultados obtenidos por Tang et al. (2022) quienes indican en sus resultados una relación entre la alexitimia y la depresión con su p valor de 0,001, siendo positivamente moderada ($r= 0,603$); En cuanto a la fundamentación teórica, se encuentra a Elkholy et al. (2020) la alexitimia se caracteriza por dificultades para describir los sentimientos y una baja capacidad para diferenciar entre emociones y sensaciones físicas.

En cuanto a la variable alexitimia se encuentra en un nivel medio con 64,6%, estos resultados son similares al trabajo de investigación de Neyra (2020) quien realizó su estudio en Tacna exactamente en Tarata, señala que

el 52,6% presentan un nivel medio de alexitimia; de igual forma Santamaría (2019) quien realizó en Lambayeque exactamente en Chiclayo, señala que el 41,8% presenta un nivel medio de alexitimia, asimismo Chicana y Pando (2019) quienes realizaron en Lima, señalan que el 38% presentan un nivel medio; así también, difieren de los siguientes autores que se mencionan, dentro de ellos se tiene a Larionov y Grechukha (2020), quien realizó su investigación en Polonia, señala que el 31,7% presenta un nivel alto; así mismo Wang (2021) quien realizó su investigación en China, señala que el 76,45% presenta un nivel alto de alexitimia. En cuanto a la fundamentación teórica se encuentra Espinoza (2018), se caracteriza principalmente por una dificultad para identificar y describir los sentimientos, una dificultad para diferenciar los sentimientos de las sensaciones corporales, una forma de pensar utilitaria y una escasez de fantasía o imaginación, y que refleja un déficit en el procesamiento cognitivo y la regulación de los estados emocionales.

Por otro lado, en la variable depresión los resultados obtenidos se encuentran en nivel moderado con 54,9%, estos resultados son similares en los trabajos de investigación de los siguientes autores que se menciona, dentro de ellos se encuentra Serna (2020) quien realizó su trabajo en Colombia exactamente en Quindío, quien señala que el 45,8% presentan un nivel moderado; de esa manera tenemos a Vásquez (2021) quien realizó su trabajo en Ayacucho exactamente en Huamanga, quien señala que el 47,2% presentan un nivel moderado; sin embargo, estos resultados también difieren en los trabajos de investigación de los siguientes autores dentro de ellos tenemos a Albán (2021) quien realizó en Ecuador exactamente en Quito, quien señala que el 40,6% presentan depresión leve de igual forma Reyes y Cadena (2021) quienes realizaron la investigación en Ecuador, señalan que el 53,3% presentan depresión leve. Asimismo, Bejar (2021) quien realizó su trabajo en Arequipa, señala que el 35,2% presenta ausencia de depresión. En cuanto a la fundamentación teórica, se encuentra a Pomacino y Chunga (2019) quienes señalan, que la depresión es un trastorno del estado de ánimo que provoca cambios de humor,

aislamiento, cambios en la dieta, menor actividad durante el sueño, falta de concentración y reducción de la actividad física, cansancio e irritabilidad. Aunque la mayoría de los adolescentes han experimentado estas sensaciones, en algunas adolescentes estos sentimientos permanecen y van acompañados de otras sintomatologías que causan malestares físicos o dificultades para desarrollar su vida diaria

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se determinó que existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes; obteniendo un p valor de 0,000; asimismo, una correlación de Rho Spearman fue de 0,380 siendo esta positivamente baja.

Segunda: Se determinó que existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes; lo cual se ha obtenido un p valor $0,002 < 0,05$; de igual forma, la correlación de Rho Spearman fue de 0,288 siendo esta positivamente baja.

Tercera: Se determinó que existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones y sentimientos y la depresión en adolescentes; se ha obtenido un p valor $0,000 < 0,05$; de igual forma, la correlación de Rho fue de 0,343 siendo esta positivamente baja.

Cuarta: Se determinó que existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes; se ha obtenido un p valor $0,005 < 0,05$; del mismo modo, la correlación de Rho Spearman fue de 0,263 siendo esta positiva baja.

Recomendación

Primera: Se recomienda a la Dirección Regional de Educación (DRE), que propongan nuevos estudios para determinar los niveles de alexitimia en los estudiantes que presentan problemas relacionados con la depresión, agresividad, problemas interpersonales y sociales.

Segunda: Se sugiere a la UGEL de Abancay, realizar un estudio de la alexitimia y depresión en los estudiantes del nivel secundario, ampliando la gama de factores sociodemográficos y culturales de los participantes para comprender cómo estos factores afectan a la población.

Tercera: Se sugiere a directores, docentes y psicólogos educativos a realizar actividades de concientización, prevención y control de la alexitimia en los estudiantes, elaborando talleres y capacitaciones sobre tema de la alexitimia relacionado con la depresión para los adolescentes, lo cual ayudará a identificar sus emociones y expresar sus sentimientos con mayor confianza.

Cuarta: Finalmente, se aconseja a los padres de familia que apoyen a sus hijos adolescentes en la identificación y reconocimiento de sus emociones, para lo cual deben socializar para adquirir experiencias que ayuden a fortalecer las relaciones personales y sociales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albán, C. (2021). *Funcionamiento familiar y su relación con la depresión en adolescentes*. [Tesis de Magister en psicología, Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Ambato]. Repositorio Institucional PUCESA.
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3398>
- Ander, E. (2016). *Diccionario de psicología*. Córdoba: Brujas.
<http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1214>
- Arancibia, M., Behar, R. (2015). Alexitimia y depresión: evidencia, controversias e implicancias. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 53(1), 24-34. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272015000100004&script=sci_arttext
- Ariovich, A. (2020). En *elementos básicos para el procesamiento, el análisis y la interpretación de la información estadística en salud: cuaderno de trabajo*. Política, políticas y sociedad: cuadernos de trabajo Nro.3. <https://ediciones.ungs.edu.ar/wp-content/uploads/2020/04/9789876304504-completo.pdf>
- Barreto, A. (2022). *Funcionalidad familiar y alexitimia en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales de Trujillo*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Privada del Norte - Sede Ambato].
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/30629>
- Bejar, L. (2021). *Asociación entre adicción a redes sociales y depresión en adolescentes del 4to y 5to grado de secundaria de la IE José Lorenzo Cornejo Acosta en el contexto de emergencia sanitaria por COVID-19, Arequipa 2021*. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12794>

- Berivan, A., Aslan, G. (2018). Alexitimia en adolescentes, los factores que afectan y la relación con la tendencia a la violencia. *Revista International Journal of Caring Science*, 11(3), 1715-1721. http://internationaljournalofcaringsciences.org/docs/43_bakan_original_11_3.pdf
- Borja, L. (2015). *Evaluación psicológica: Historia, fundamentos teórico-conceptuales y psicometría*. Bogota, Colombia: Editorial el Manual Moderno. <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/50955.pdf>
- Calixtro, K. (2021). *Violencia familiar y depresión en adolescentes de una Institución educativa en Jicamarca, 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/66081>
- Chicaiza, E. (2017). *“Alexitimia y depresión en personas privadas de libertad”*. [Tesis para optar el título de psicología clínico, Universidad técnica de Ambato - Ecuador]. <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/26631>
- Chicana, G., Pando, C. (2019). *Alexitimia y dimensiones de personalidad en estudiantes del 5to grado de secundaria de la institución educativa José Faustino Sánchez Carrión, Lima-Sur, 2019*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Peruana los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1628/tesis%20final-chicana-y-pando.pdf?sequence=3&isallowed=y>
- Corral, Y., Franco A., Corral, I. (2015). Procedimientos de muestreo. *Revista ciencias de la educación*, (46), 151-167. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/46/art13.pdf>
- Crujisen R, Murphy J, Bird G (2019) Los rasgos alexitímicos pueden explicar la asociación entre la pubertad y los síntomas de depresión y ansiedad en mujeres adolescentes. *Revista PLOS ONE* 14(1): <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210519>.

- Damián, C., Maldonado, C. (2020). *Alexitimia en adolescentes de tercero de bachillerato pertenecientes a una institución de Cuenca*. [Trabajo de titulación previo a la obtención del título de psicología clínica, Universidad de Cuenca, Ecuador]. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33919>
- De la Serna, J. (2015). *Alexitimia: Un Mundo Sin Emociones*. XinXii, 2015. https://issuu.com/albaolivares/docs/libro_alexitimia_fe74bb72e3b72a
- Delgado, E. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36.
- Díaz, J. (2018). *Depresión y funcionamiento familia en jóvenes universitarios*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Autónoma del estado de México]. <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/98730>
- Elkholy, H., Elhabiby, M., E Ibrahim, I. (2020). Tasas de alexitimia y su asociación con la adicción a los teléfonos inteligentes en una muestra de estudiantes universitarios en Egipto. *Revista Frontiers in Psychiatry*. <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsy.2020.00304>
- Escudero, M. (2019). *Centro Manuel Escudero Psicología clínica y Psiquiatría*. Obtenido de Emociones y sentimientos ¿Cuales es la diferencia?: <https://www.manuelescudero.com/emociones-y-sentimientos-cual-es-la-diferencia/>
- Espinoza, S. (2019). *Construcción de una Escala de tendencia a la alexitimia en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas del distrito de Comas*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41743>
- Fernández, V. (2020). Prevención de la Alexitimia desde la infancia. *Revista de salud y bienestar*.

<https://www.webconsultas.com/mente-y-emociones/emociones-y-autoayuda/prevencion-de-la-alexitimia-desde-la-infancia-11316>

Guevara, B., Ocharan, A. (2020). *Clima social familiar y depresión en estudiantes de segundo a quinto grados de secundaria de una Institución Educativa de la ciudad de Calca, 2019*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Andina del Cusco].

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3804/Beliza_Andrea_Tesis_bachiller_2020.PDF?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, J. (2020). *Depresión y agresividad en los adolescentes de la ONGD ayuda, cooperación, solidaridad y amor sin fronteras, Trujillo 2020*. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Ica].

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60050>

Hernandez, S., Menadoza, C., (2014). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexico : McGraw-Hill Interamericana. <http://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc/1385>

Jaramillo, M. (2019). *Experiencias de vida de niños, niñas y adolescentes migrantes venezolanos de 10 a 17 años de edad con trastorno de depresión y ansiedad de la Fundación "Chamos Venezolanos"*. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en pediatría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador].

<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16831>

Larionov, P., Grechukha, I. (2020). El papel de la alexitimia y la regulación cognitiva de las emociones en el desarrollo de la conducta agresiva en adolescentes. *Resvista Repozytorium Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego*. vol.9, no.4, pp.57–98.

<http://repozytorium.ukw.edu.pl//handle/item/7846>

McGillivray, L., Becerra, R., Harms, C. (2017). Prevalencia y correlatos demográficos de Alexitimia: una comparación entre muestras

australianas psiquiátricas y comunitarias. *Revista Journal of Clinical Psychology*,73(1),76-87.

doi:<https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.774952>

Mejia, E. (2020). Prevalencia de la depresión y procrastinación en pacientes ambulatorios por efecto del teletrabajo, lima 2020. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Autónoma de Ica].
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/718/1/Eugenia%20Mejia%20Calle.pdf>

Ministerio De Sanidad, Servicios Sociales E Igualdad. (2018). *Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y Adolescencia. Actualización. Consultado en 12 de Setiembre de 2020.*

[https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_575_Depresion_infancia_Avaliat_com pl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_575_Depresion_infancia_Avaliat_com_pl.pdf)

Neyra, M. (2020). *Clima social familiar y Alexitimia en alumnos de secundaria de educación básica regular de las instituciones educativas públicas de la provincia de Tarata, año 2019.* [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad Privada de Tacna].
<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1553>

Orellana, G. (2018). “*Exposición a la Violencia y Alexitimia en adolescentes de una Institución Educativa de San Juan de Lurigancho. Lima, 2018*”. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Cesar Vallejo].
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/29211>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Obtenido de Salud mental del adolescente: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Pachas,V. (2019). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II (IDB-II) en una muestra clínica. *Revista de investigación*

en psicología,22(1),39-52.

doi:<https://doi.org/10.15381/rinvp.v22i1.16580>

Palomino, S., Ayquipa, J. (2021). *Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de una institución educativa estatal del nivel secundario, Parcona en el contexto de emergencia sanitaria, 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/801>

Paniccia, M., Gaudio, S., Puddu, A., Di Trani, M., Dakanalis, A., Gentile, S., Di Ciommo, V. (2017). Alexithymia in parents and adolescents with generalised anxiety disorder. *Revista the Australian Psychological Society, Volume 22*. doi:<https://doi.org/10.1111/cp.12134>

Pérez, J. (2014). *Autoestima y miedo*. Lima, Perú: Umbreras.

Phares, J. (2017). *Psicología clínica: conceptos, métodos y práctica*. Mexco: Manual moderno.

Pomacino, M., Chunga, L. (2019). “*Resiliencia y depresión en adolescentes de 3ero a 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Julio C. Tello, Ate Vitarte – 2018*”. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad de Norbert Wiener]. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2750>

Reyes, G. (2021). *Ansiedad y depresión en los adolescentes de 16-19 años en situación de aislamiento social que pertenecen a un grupo juvenil de Quito* [Tesis para la optar el título profesional de psicología infantil y psicorrehabilitadora, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22652>

Rodríguez, L., Salazar, I. (2018). *Niveles de Depresión en Adolescentes de una Institución Educativa Estatal de Mujeres de Cajamarca*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciado en Psicología, Universidad privado" Antonio Guillermo Urrelo Facultad de Psicología]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/688>

- Real academia Española. (2021). *Diccionario de la lengua española*. Obtenido de 23.^a ed., versión 23.5 en línea: <https://dle.rae.es>
- Santamaría, E. (2019). *Alexitimia y aceptación de la violencia en el noviazgo en mujeres adolescentes de una institución educativa de Chiclayo*. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en psicología, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8980>
- Serna, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5), e3153. <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3153/2719>
- Serna, D., Terán, C., Vanegas, A., Medina, Ó., Blandón, O., Cardona, D. (2020). Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19(5). <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v19n5/1729-519X-rhcm-19-05-e3153.pdf>
- Sifuentes, C. (2018). *Agresividad y alexitimia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas públicas del distrito de Carmen de la Legua Reynoso, 2018*. [Tesis para obtener el título profesional de licenciado en psicología, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29885>
- Smith, R. (2017). *Enciclopedia de psicología*. México: Mc Graw Hill.
- Suárez, E. (2020). *Inteligencia emocional y alexitimia en estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa de Ancón–Ecuador*. [Tesis para obtener el grado académico: Maestra en Psicología Educativa, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional de UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44522>
- Tang, W. C., Lin, M. P., Wu, J. Y. W., Lee, Y. T., You, J. (2022). Papel mediador de la depresión en la asociación entre la alexitimia y la

autolesión no suicida en una muestra representativa de adolescentes en Taiwán. *Psiquiatría y salud mental del niño y del adolescente*, 16(1), 1-10.
<https://link.springer.com/article/10.1186/s13034-022-00477-8>

Torrejón, J. (2020). *Depresión frente a la pandemia en adolescentes de una I.E., Tacna - 2020*. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/807/1/Jessica%20Paola%20Torrej%C3%B3n%20Aponte.pdf>

Vásquez, R. (2021). *Depresión y Funcionalidad Familiar en Estudiantes del Nivel Secundario de la Institución Educativa Privada Científico Sairy, Ayacucho-2021*. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Psicología, Universidad de Ayacucho Federico Froebel]. <http://repositorio.udaff.edu.pe/handle/20.500.11936/199>

Wang, X., Li, X., Guo, C., Hu, Y., Xia, L., Geng, F., Liu, H. (2021). Prevalence and Correlates of Alexithymia and Its Relationship With Life Events in Chinese Adolescents With Depression During the COVID-19 Pandemic. *Resvista Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://www.frontiersin.org/article/10.3389/fpsy.2021.774952>

Yearwood, K., Vliegen, N., Luyten, P., Chau, C., Corveleyn, J. (2017). Psychometric Properties of the Alexithymia Questionnaire for Children in a Peruvian Sample of Adolescents. *katbolieke universiteit leuven- Belgium. Recuperado el 29 de julio del 2018.*, Vol. 35(1), Issn,0254-9247.
<http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/16096/16518>

ANEXO

Anexo 1: Matriz de Consistencia.

TITULO: ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE ABANCAY, APURÍMAC – 2022.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación significativa entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p>Variable X</p> <p>Alexitimia Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Dificultad para reconocer emociones y sentimientos -Pobreza de simbolización -Dificultad para verbalizar y expresar emociones 	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No Experimental-descriptivo correlacional</p> <p>Población: 160 adolescentes del quinto grado nivel secundario de la institución educativa nuestra señora de las mercedes Abancay.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación que existe entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre la dificultad para reconocer emociones, sentimientos y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa</p>	<p>Variable Y</p> <p>Depresión Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Desmoralización y esperanza 	<p>Muestra: 113 adolescentes del nivel secundario.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p>

<p>la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la pobreza de simbolización y depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac - 2022?</p>	<p>la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la pobreza de Simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Determinar la relación que existe entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p>	<p>Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la pobreza de simbolización y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la dificultad para verbalizar y expresar emociones y la depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022</p>	<p>-Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo</p> <p>-Anhedonia</p> <p>-Baja autoestima y desvalorización de sí mismo</p> <p>-Ansiedad escolar</p>	<p>- Escala de tendencia a Alexitimia (ALEXIM-JEC)</p> <p>- Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR).</p> <p>Análisis e interpretación de datos.</p> <p>Estadística descriptiva -a análisis univariado</p> <p>Estadística inferencial – análisis bivariado</p>
--	--	--	---	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.

LA ESCALA ALEXIM-JEC

Jessica Espinoza Cajacuri UCV, 2018 – Facultad de Psicología

SEXO: _____ GRADO: _____ EDAD: _____ FECHA: _____

La presente encuesta es anónima y te servirá para conocerte mejor, ten en cuenta que los resultados serán secretos y confidenciales. Por ello, en cada enunciado encontrarás opciones donde deberás marcar con un (X) en el recuadro correspondiente. No existen preguntas correctas o incorrectas, por lo cual se le pide que marque con sinceridad.

1: Siempre 2: Casi Siempre 3: A Veces si, a veces no 4: Casi Nunca 5: Nunca

N	Ítems	1	2	3	4	5
1	Es mejor decir lo que sientes.					
2	Reconozco rápidamente mis sentimientos.					
3	Me resulta difícil revelar mis sentimientos a mis amigos.					
4	Puedo expresar con libertad mis emociones.					
5	Me considero muy creativo.					
6	Me gusta celebrar mis triunfos con alegría.					
7	Cuando quiero expresar mis sentimientos, me resulta imposible					
8	Demuestro mis sentimientos hacia los demás.					
9	Tengo sensaciones extrañas en mi cuerpo que no puedo identificar					
10	Me gusta crear cosas nuevas.					
11	Puedo crear historias fantásticas en mi mente.					
12	Me encanta hablar y reírme con mis amigos.					
13	Me resulta difícil saber cómo me siento.					
14	Me gustan las figuras llenas de vida y color.					
15	Me es difícil saber que siento por las demás personas.					

Fuente: Espinoza (2018)

Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR).

Buenos días alumnos se les enseña una lista de oraciones de cómo se sienten, lean detenidamente y decidan con sinceridad cuán a menudo se sienten así:

- Casi nunca
- Rara vez
- Algunas veces o Casi siempre.

Marca con una X la respuesta que mejor describe cómo te sientes realmente. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

Sólo escoge la respuesta que dice cómo te sientes generalmente.

Esto será estrictamente confidencial.

Grado y sección: Turno: Sexo: Edad:

F. nacimiento: L. Nacimiento:

1. casi nunca 2. rara vez 3. algunas veces 4. casi siempre 5. siempre

N	Ítems	1	2	3	4
1	Me siento feliz				
2	Me preocupa el colegio				
3	Me siento el solo				
4	Siento que mis padres no me quieren				
5	Me siento importante				
6	Siento ganas de esconderme de la gente				
7	Me siento triste				
8	Me siento con ganas de llorar				
9	Siento que no le importo a nadie				
10	Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
11	Me siento enfermo				
12	Me siento querido				
13	Tengo deseos de huir				
14	Tengo ganas de hacerme daño				
15	Me siento molesto				

16	Siento que la vida es injusta				
17	Me siento cansado				
18	Siento que soy malo				
19	Siento que no valgo nada				
20	Tengo pena de mí mismo				
21	Hay cosas que me molestan				
22	Siento ganas de hablar con los compañeros				
23	Tengo problemas para dormir				
24	Tengo ganas de divertirme				
25	Me siento preocupado				
26	Me dan dolores de estómago				
27	Me siento aburrido				
28	Me gusta comer				
29	Siento que nada de lo que hago me ayuda				

Fuente: Chunga y Pomacino (2019).

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición.

Autorización de instrumento para variable alexitimia.

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

PARA : Psi. Jessica Sara Espinoza Cajacuri

ASUNTO : Solicito permiso para aplicar instrumento **“ESCALA DE ALEXITIM
- JEC**

FECHA : 05/05/2022

DE : Bach. Carmen Harumi Atausinchi Flores

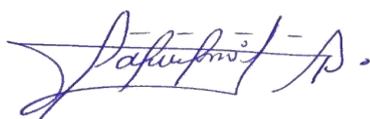
: Bach. Delfina Quispe Atao

Nosotras Carmen Harumi Atausinchi Flores identificada con DNI N° 46204088 Y Delfina Quispe Atao identificada con DNI N° 47489643, Bachilleres en Psicología ante Ud.

Con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente.

Que, solicitamos a Ud. Permiso y autorización para la aplicación de su instrumento “ESCALA DE ALEXITIM – JEC”, que será utilizado en nuestro proyecto de investigación “alexitmia y depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la institución educativa nuestra señora de las mercedes de Abancay, Apurímac- 2022”

Sin otro particular y agradeciendo su atención anticipadamente, ruego a Ud., acceder a mi solicitud.



Carmen Harumi Atausinchi Flores
DNI 46204088



Delfina Quispe Atao
DNI 47489643

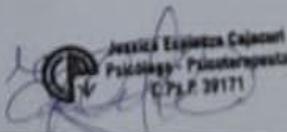
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE AUTORIZACION DEL INSTRUMENTO "ALEXITIM- JEC"

Jessica Espinoza Cajacuri UCV, 2018

YO Jessica Espinoza Cajacuri identificada
con DNI N° 76275744 con
domicilio Corabaya/10 - 5525 - HZB - HPT distrito
Corabaya/10. provincia Limbo departamento
Limbo en mi condición de
Psicóloga con código C.P
39171 NO AUTORIZO , S DRIZO

para la utilización del instrumento "ALEXITIM - JEC" a los siguientes:
Bachilleres Carmen Harumi Atausinchi Flores y Delfina Quispe Atao de la
Universidad Autónoma de Ica


Jessica Espinoza Cajacuri
Psicóloga - Psicoterapeuta
C.P.F. 39171

Psi. Jessica Sara Espinoza Cajacuri
DNI: 76295714

Autorización del instrumento para variable de depresión.

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

PARA : Lic. Denny Marilyn Pomacino Orellana
: Lic. Nelsy Lissbet Chunga Alva

ASUNTO : Solicito permiso para aplicar instrumento “**escala de depresión para adolescentes de REYNOLDS (EDAR)**”
Adaptado por Chunga Alva & Pomacino Orellana 2019

FECHA : 15/05/2022

DE : Bach. Carmen Harumi Atausinchi Flores
: Bach. Delfina Quispe Atao

Nosotras Carmen Harumi Atausinchi Flores identificada con DNI N° 46204088 Y Delfina Quispe Atao identificada con DNI N° 47489643, Bachilleres en Psicología ante Ud.

Con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente.

Que, solicitamos a Ud. Permiso y autorización para la aplicación de su instrumento “**ESCALA DE DEPRESION PARA ADOLCENTES DE REYNOLDS (EDAR)**” adaptado por chungu Alva y pomacino Orellana 2019, que será utilizado en nuestro proyecto de investigación “alexitimia y depresión en adolescentes del quinto grado nivel secundario de la institución educativa nuestra señora de las mercedes de Abancay, Apurímac- 2022”.

Sin otro particular y agradeciendo su atención anticipadamente, ruego a Ud., acceder a mi solicitud.



Carmen Harumi Atausinchi Flores
DNI 46204088



Delfina Quispe Atao
DNI 47489643



Chunga Alva Nelsy Lissbet

S/ 125.00

Lunes 23 Mayo 2022 13:01

Destino

Chunga Alva Nelsy Lissbet
Banco BCP - 191 95938375 0 46
Moneda Soles

Número de operación

75826316

Origen

Ahorro Soles
200 01415853 0 35

Agente |  Banco
de la Nación

DEPOSITO

LEONOR SALCEDO BUSTINZA (3516457)
AV SN MARTIN ES CON ANTAPACHA SN
987132033

LOTE: 053 TERM: 0001 REF: 859422

*****0000

AP: 494844 RUC: 46204088
FECHA: 30/05/2022 HORA: 09:33

DEPOSITO AHORRO SOLES

Transacción: CCCD - 1800

* A la Cuenta : 04085740267
* POMACINO ORELLANA DENNY MARILYN

* Solicitante: DNI - 46204088
* ATAU SINCHI FLORES CARMEN HARUMI

MONTO : S/ ****125.00

00494848 30MAY2022 9257 0976 09:32:10

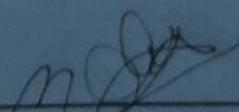
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE AUTORIZACION DEL INSTRUMENTO
"escala de depresión para adolescentes de REYNOLDS
(EDAR)

Adaptado por Chunga Alva & Pomacino Orellana 2019

YO Chunga Alva, Nelsy Lissbet identificada
con DNI N° 43662095 con
domicilio J. Benito Pardo Figueroa 235 distrito
La Victoria provincia Juni departamento
Juma en mi condición de
Doc en enfermería con código C.P
094041, NO AUTORIZO, , SI AUTORIZO ,

para la utilización del instrumento "escala de depresión para adolescentes de REYNOLDS (EDAR) adaptado por Chunga Alva & Pomacino Orellana 2019, los siguientes: Bachilleres Carmen Harumi Atausinchi Flores y Delfina Quispe Atao de la Universidad Autónoma de Ica



Psi. Nelsy Lissbet Chunga Alva

Nelsy Chunga Alva
ASOCIADA EN INFORMÁTICA
CALLE 12 N° 1234

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE AUTORIZACION DEL INSTRUMENTO "ESCALA DE DEPRESION PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS (EDAR)

adaptado por Chunga Alva & Pomacino Orellana 2019

YO Denny Marilyn Pomacino Orellana identificada con DNI N° 44899547 con domicilio Coop. 27 de abril H3 L1 Lote 6 Calle Huayocan distrito Stc Vitarte provincia Lima departamento Lima en mi condición de Lic. en Enfermería con código C.P. 94115

NO AUTORIZO

SI AUTORIZO

para la utilización del instrumento "ESCALA DE DEPRESION PARA ADOLESCENTES DE REYNOLDS (EDAR) adaptado por Chunga Alva & Pomacino Orellana 2019, a los siguientes: Bachilleres Carmen Harumi Atausinchi Flores y Delfina Quispe Atao de la Universidad Autónoma de Ica



Psi. Denny Marilyn pomacino Orellana

D. Marilyn Pomacino Orellana
LIC. EN ENFERMERIA
CEP: 94115

Anexo 4: Base de datos.

VARIABLE X

		VARIABLE ALEXITIMIA														
		D1. Dificultad para verbalizar y expresar emociones					D2. Dificultad para reconocer emociones y sentimientos					D3. Pobreza de simbolización				
		1	2	4	6	8	12	3	7	9	13	15	5	10	11	14
Encuestado 01		4	5	4	4	3	5	2	2	4	2	3	4	4	5	4
Encuestado 02		3	4	5	5	5	5	5	2	1	5	1	4	5	5	5
Encuestado 03		5	5	5	4	5	4	5	1	3	1	4	3	2	2	3
Encuestado 04		4	4	4	5	3	5	2	1	2	2	3	4	4	4	4
Encuestado 05		3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	4	3	3
Encuestado 06		3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3
Encuestado 07		3	2	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	4	3	4
Encuestado 08		5	4	4	4	4	4	3	1	3	4	3	5	5	4	3
Encuestado 09		3	3	4	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	4	4
Encuestado 10		3	3	2	2	3	5	3	3	3	4	5	2	3	1	3
Encuestado 11		3	3	2	5	3	3	2	4	2	3	3	3	2	2	4
Encuestado 12		1	5	2	1	2	5	3	3	3	1	3	1	3	4	1
Encuestado 13		3	3	4	5	2	2	4	5	2	4	3	2	2	4	5
Encuestado 14		3	3	3	4	2	4	3	2	3	3	3	3	4	4	3
Encuestado 15		1	4	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3	2	2	3
Encuestado 16		3	3	3	4	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	4
Encuestado 17		4	4	4	5	4	5	4	2	4	2	3	3	5	5	3
Encuestado 18		2	1	5	5	2	2	3	1	4	1	3	5	5	5	4

Encuestado 19	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	5	3	4	5	2
Encuestado 20	3	3	2	2	2	2	5	3	4	4	4	2	1	4	2
Encuestado 21	3	3	2	3	2	3	4	4	5	4	3	3	2	4	3
Encuestado 22	3	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	5
Encuestado 23	3	4	4	3	3	4	2	2	2	3	2	4	3	3	3
Encuestado 24	2	3	4	3	2	3	2	3	4	4	4	1	2	4	2
Encuestado 25	2	4	5	5	4	5	5	3	2	5	4	5	5	3	3
Encuestado 26	2	4	3	3	3	3	5	2	3	2	3	4	4	3	3
Encuestado 27	3	5	2	4	2	4	3	2	5	2	2	5	5	5	5
Encuestado 28	3	5	4	3	2	4	3	3	1	1	3	4	3	3	2
Encuestado 29	2	2	2	4	1	2	4	4	2	4	4	3	4	5	2
Encuestado 30	1	3	2	2	3	2	3	4	2	3	3	3	3	4	3
Encuestado 31	4	5	5	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	5	3
Encuestado 32	3	5	2	5	3	3	3	3	1	4	2	5	4	5	3
Encuestado 33	5	4	5	5	3	1	2	4	5	5	1	5	5	1	1
Encuestado 34	5	5	5	5	2	5	5	2	1	3	4	3	5	4	4
Encuestado 35	3	3	3	5	4	4	2	3	5	3	3	4	4	5	5
Encuestado 36	1	2	5	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	5	1
Encuestado 37	3	2	3	5	3	5	4	4	2	2	5	3	5	3	3
Encuestado 38	5	3	3	3	3	5	5	3	1	4	3	2	4	4	5
Encuestado 39	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	4	5	5	5
Encuestado 40	5	5	1	1	4	1	5	5	1	5	5	1	4	4	1
Encuestado 41	3	2	3	1	2	3	5	3	5	3	5	1	1	4	1
Encuestado 42	1	2	2	3	1	1	3	5	1	2	3	1	1	5	1
Encuestado 43	3	4	3	5	3	4	3	2	2	4	4	4	4	5	3
Encuestado 44	1	3	1	3	1	1	4	3	5	5	5	3	4	5	1
Encuestado 45	3	2	3	4	2	3	4	3	4	2	2	3	4	3	5

Encuestado 46	3	2	3	2	3	4	3	3	3	4	4	2	3	4	3
Encuestado 47	4	4	3	5	3	4	4	4	2	3	3	2	5	4	5
Encuestado 48	3	2	1	5	2	5	4	1	1	3	2	5	5	5	1
Encuestado 49	2	4	3	4	3	2	4	4	3	3	5	3	2	5	3
Encuestado 50	1	3	1	1	2	1	4	5	5	5	3	1	4	4	1
Encuestado 51	3	4	2	4	3	4	4	3	4	3	3	2	3	5	4
Encuestado 52	3	4	2	3	1	1	5	5	4	4	5	2	3	3	3
Encuestado 53	3	3	1	1	3	2	1	3	3	3	2	2	3	2	3
Encuestado 54	1	2	1	5	1	5	3	5	1	5	1	1	3	2	1
Encuestado 55	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2
Encuestado 56	3	3	1	4	2	5	3	3	3	3	3	5	4	3	4
Encuestado 57	3	3	2	3	1	1	2	5	4	3	2	3	2	1	1
Encuestado 58	4	4	4	5	5	5	3	1	2	1	4	5	5	4	5
Encuestado 59	2	3	4	5	3	5	2	2	3	2	3	2	4	5	5
Encuestado 60	2	3	2	3	2	3	5	3	3	4	3	1	2	5	2
Encuestado 61	3	2	2	5	3	4	3	3	2	3	3	4	4	4	5
Encuestado 62	3	3	2	4	2	2	4	2	1	1	5	4	4	4	3
Encuestado 63	2	5	2	2	4	4	3	4	5	4	2	3	4	5	1
Encuestado 64	3	5	3	3	4	5	3	3	4	3	2	2	1	3	5
Encuestado 65	3	1	3	2	2	4	3	2	4	3	3	2	4	4	3
Encuestado 66	4	3	4	5	4	5	1	2	1	2	1	3	4	3	5
Encuestado 67	3	2	2	5	2	5	3	3	2	3	3	4	5	2	4
Encuestado 68	2	5	2	2	2	5	4	4	4	1	4	4	5	5	3
Encuestado 69	3	3	2	3	3	4	3	3	2	3	3	5	5	5	3
Encuestado 70	2	4	3	4	3	3	3	3	2	2	4	4	5	3	5
Encuestado 71	3	4	4	5	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	5
Encuestado 72	1	3	1	4	2	2	4	5	2	5	4	3	4	5	2

Encuestado 73	3	3	3	5	1	5	3	2	3	3	3	5	5	3	5
Encuestado 74	1	2	1	3	1	1	5	5	5	5	5	2	1	5	1
Encuestado 75	3	4	2	2	4	4	5	3	2	3	2	5	5	5	3
Encuestado 76	5	5	3	5	3	5	3	3	2	2	2	4	5	5	4
Encuestado 77	2	4	2	4	2	3	3	4	2	3	3	5	4	3	4
Encuestado 78	3	4	3	5	3	3	3	2	2	3	3	4	3	2	4
Encuestado 79	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1
Encuestado 80	1	4	1	2	2	2	1	5	5	4	3	4	4	5	2
Encuestado 81	3	3	3	3	3	4	4	1	5	4	3	3	3	3	5
Encuestado 82	3	5	3	4	2	5	3	3	3	3	3	2	5	5	4
Encuestado 83	3	4	2	4	2	3	3	3	3	4	2	4	4	4	3
Encuestado 84	3	4	3	4	4	4	2	2	2	2	2	4	4	4	5
Encuestado 85	3	4	3	5	3	4	2	3	1	1	2	5	3	5	5
Encuestado 86	1	3	3	3	2	4	2	2	1	4	3	5	3	2	2
Encuestado 87	2	3	3	2	2	2	4	3	4	3	4	3	3	5	3
Encuestado 88	1	3	2	3	1	4	4	5	3	5	3	3	3	3	1
Encuestado 89	1	2	2	3	1	2	1	2	3	4	2	3	3	5	3
Encuestado 90	2	3	2	1	2	2	5	5	4	5	3	3	3	3	1
Encuestado 91	2	3	2	1	3	3	3	5	4	3	4	1	5	5	5
Encuestado 92	3	5	2	1	2	3	5	3	3	4	5	2	3	2	2
Encuestado 93	3	4	3	3	4	5	4	4	4	4	3	3	3	5	5
Encuestado 94	3	5	3	5	3	4	5	3	3	3	4	3	4	5	5
Encuestado 95	2	3	3	2	2	4	2	3	3	2	3	5	5	5	1
Encuestado 96	2	3	4	5	3	5	3	2	2	4	3	3	5	5	5
Encuestado 97	3	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3
Encuestado 98	3	3	1	5	5	5	1	3	3	3	3	3	5	5	5
Encuestado 99	1	3	3	5	3	3	5	5	4	4	4	2	5	3	5

Encuestado 100	3	4	5	4	4	5	2	1	2	2	4	5	5	5	1
Encuestado 101	2	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
Encuestado 102	3	2	2	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	5
Encuestado 103	5	5	5	5	4	5	3	3	3	1	4	4	4	4	4
Encuestado 104	5	5	5	5	5	5	4	1	1	1	1	5	5	4	5
Encuestado 105	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4
Encuestado 106	3	4	3	4	3	5	5	2	3	3	1	4	4	3	5
Encuestado 107	3	5	3	3	3	4	1	4	3	2	3	1	3	3	5
Encuestado 108	5	5	5	5	3	4	2	3	3	4	3	5	5	2	5
Encuestado 109	3	5	3	5	3	5	3	3	2	3	3	3	5	4	5
Encuestado 110	4	4	3	4	3	4	5	2	1	3	3	3	3	4	4
Encuestado 111	3	4	2	3	1	4	4	4	4	2	4	2	2	2	4
Encuestado 112	3	5	3	4	2	4	3	3	3	2	4	5	4	5	5
Encuestado 113	4	3	4	5	3	5	3	3	3	5	3	4	5	3	2

VARIABLE Y

		VARIABLE DEPRESIÓN																												
		D1 Desmoralización y esperanza									D2. Expresiones emocionales de cólera, tristeza y desanimo.							D3. Anhedonia			D4. Baja autoestima y desvalorización de sí mismo							D5. Ansiedad escolar		
		1	3	4	5	8	9	12	13	14	20	7	16	17	18	22	26	28	10	23	25	6	15	19	21	11	27	24	29	2
Encuestado 01		3	3	2	4	4	3	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	4	3	2	4	4	3	4	3	4
Encuestado 02		4	3	3	4	2	1	3	4	1	1	1	4	1	4	1	1	3	4	4	1	2	2	4	2	2	4	1	2	3
Encuestado 03		3	2	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2
Encuestado 04		4	2	1	3	2	2	3	1	1	1	1	2	2	3	3	2	4	3	1	2	1	3	2	3	2	3	4	1	3
Encuestado 05		3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	4	2	2	2	3	4	4	4	2	2	3	2	4	3	1	3	4
Encuestado 06		3	3	1	4	4	2	3	3	2	3	4	3	3	1	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	3	3
Encuestado 07		2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	3
Encuestado 08		4	3	4	2	2	4	4	3	1	1	2	3	3	4	4	3	3	3	4	3	2	1	1	3	3	3	4	1	4
Encuestado 09		2	4	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3
Encuestado 10		3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	2	4	3	3	2	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3
Encuestado 11		3	4	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4
Encuestado 12		1	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	2	3	1	2	4	2	4	2	4	2	4	3	1	4	1
Encuestado 13		3	4	1	2	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3
Encuestado 14		4	2	1	3	1	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	2	1	1	3	1	3	3	2	4
Encuestado 15		2	2	2	3	3	2	3	2	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	2	2	2	3	3	3	3	2	4
Encuestado 16		4	1	1	4	3	2	4	1	1	1	1	1	3	1	1	1	4	3	1	2	1	1	1	2	1	3	3	1	2
Encuestado 17		4	2	1	3	4	2	4	2	1	1	3	2	2	3	4	4	4	4	2	3	1	4	2	4	1	3	4	3	4
Encuestado 18		3	1	1	3	3	1	4	1	2	1	2	4	2	2	1	3	2	2	2	4	3	3	1	3	1	3	1	1	4
Encuestado 19		2	3	2	1	3	2	3	3	1	3	3	2	3	3	4	4	2	2	2	3	3	1	3	4	1	3	2	4	4

Encuestado 20	3	3	2	1	1	2	2	4	2	4	4	3	4	4	2	1	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	2	4	4	
Encuestado 21	2	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	4	1	3	4	2	2	2	4	3	3	2	3	4	4	4	3	4	
Encuestado 22	3	3	3	2	3	1	3	2	2	3	3	4	2	3	3	4	4	3	3	3	2	4	3	4	1	4	2	3	4	
Encuestado 23	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	3	4	
Encuestado 24	2	4	4	2	3	4	2	4	3	3	4	3	2	2	2	4	4	3	1	4	4	2	2	4	2	3	3	4	2	
Encuestado 25	2	3	2	1	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	4	4	4	2	1	3	1	4	1	3	2	4	1	
Encuestado 26	3	2	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	4	1	3	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	
Encuestado 27	3	4	2	2	2	3	2	3	2	3	3	4	2	3	4	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	4	2	2	
Encuestado 28	2	2	4	1	4	4	3	3	1	4	3	1	2	3	1	2	4	2	1	2	3	2	1	4	2	2	4	3	2	
Encuestado 29	2	2	3	1	4	3	1	2	2	2	4	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3	1	3	4	
Encuestado 30	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	4	3	1	2	2	3	2	
Encuestado 31	4	3	3	4	2	2	3	1	2	2	2	3	3	2	4	3	4	4	3	1	3	2	2	3	3	2	1	2	2	
Encuestado 32	3	3	4	1	4	4	2	4	3	3	4	4	4	1	3	3	2	2	3	3	2	3	4	4	3	4	4	4	2	
Encuestado 33	4	4	1	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	4	1	2	1	2	1	2	1	4	2	3	4	
Encuestado 34	4	4	1	4	3	1	3	3	1	1	3	3	4	1	3	3	1	1	1	3	1	3	1	1	1	1	1	3	1	4
Encuestado 35	3	2	4	2	2	1	2	1	3	2	2	3	2	2	4	1	2	4	1	2	3	2	1	2	2	2	3	2	3	
Encuestado 36	1	4	4	4	4	3	1	2	4	1	4	2	2	4	3	4	4	3	4	1	4	1	1	1	4	1	4	4	4	
Encuestado 37	4	3	2	1	3	2	3	2	1	1	3	1	3	1	4	3	3	1	1	3	3	2	1	2	4	3	4	3	3	
Encuestado 38	3	2	4	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	2	4	1	3	4	4	1	2	2	4	2	4	2	1	4	
Encuestado 39	4	3	3	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4
Encuestado 40	3	3	3	1	4	1	1	4	4	2	4	2	4	4	1	2	1	1	4	4	3	2	4	4	1	4	1	3	4	
Encuestado 41	2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	2	2	2	3	3	1	1	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	4	3	
Encuestado 42	3	4	4	3	3	4	1	4	4	3	3	4	2	4	2	1	2	2	1	1	4	4	3	2	1	4	1	4	4	
Encuestado 43	4	2	1	3	1	1	3	1	1	1	2	1	2	1	3	1	3	3	3	3	2	3	1	2	1	2	4	2	3	
Encuestado 44	1	4	2	1	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4
Encuestado 45	3	3	1	3	4	1	2	4	1	3	3	3	4	4	1	1	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4	
Encuestado 46	3	2	1	3	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2

Encuestado 47	3	2	1	3	1	1	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	3	4	1	3	2	3	1	4	2	2	3	1	4	
Encuestado 48	2	1	1	3	1	2	4	1	2	2	1	3	3	2	1	1	3	4	1	1	2	3	1	4	1	3	4	2	1	
Encuestado 49	4	3	2	3	2	2	3	4	2	3	3	3	4	2	3	4	3	3	1	3	3	3	2	4	2	3	4	2	3	
Encuestado 50	1	4	1	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	2	4	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	
Encuestado 51	3	3	2	2	3	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	2	1	3	3	3	
Encuestado 52	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	4	3	4	4	1	2	3	1	2	3	4	4	3	2	1	4	2	4	4	
Encuestado 53	2	4	2	4	3	3	1	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	4	1	3	4	3	2	3	1	2	3	3	3	
Encuestado 54	4	1	2	1	1	1	2	1	1	4	1	1	4	4	2	2	4	4	2	1	4	4	1	4	2	2	4	1	4	
Encuestado 55	4	2	2	3	2	2	3	3	1	3	2	1	2	2	3	2	4	3	4	3	4	1	1	3	1	3	2	3	3	
Encuestado 56	3	2	2	3	3	2	1	2	1	1	3	2	3	1	3	2	2	4	1	2	1	2	2	2	1	3	4	1	2	
Encuestado 57	2	2	4	1	2	4	1	3	3	4	2	4	4	4	1	4	3	1	1	3	4	3	4	2	3	4	3	3	4	
Encuestado 58	4	1	1	3	3	1	4	2	1	1	3	1	1	2	3	2	4	4	1	2	3	1	1	2	2	2	4	2	2	
Encuestado 59	4	1	3	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	3	1	1	4	1	1	3	2	1	3	1	2	4	3	2	
Encuestado 60	1	4	4	1	3	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	1	1	3	3	4	4	4	4	3	4	4	2	3	3	
Encuestado 61	3	2	1	3	3	1	3	3	1	2	2	2	3	1	4	4	3	3	4	3	3	2	1	2	2	2	3	1	3	
Encuestado 62	3	2	1	3	2	2	4	3	1	2	3	1	2	1	2	4	2	2	1	2	2	2	1	3	2	2	3	1	4	
Encuestado 63	2	2	4	2	2	2	3	4	2	3	4	2	4	2	2	4	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	1	3	3
Encuestado 64	3	3	2	3	4	3	2	4	1	4	3	2	3	2	2	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	2	4	4	
Encuestado 65	1	3	3	2	4	3	1	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	
Encuestado 66	4	1	1	4	2	1	4	1	1	2	2	3	2	1	4	2	4	4	3	2	2	3	1	2	3	3	4	3	1	
Encuestado 67	4	3	1	4	1	1	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1
Encuestado 68	3	1	1	2	2	3	3	2	2	4	3	2	4	3	3	4	1	4	3	4	4	1	2	4	4	2	4	2	4	
Encuestado 69	3	3	2	2	3	1	3	2	1	2	3	3	3	2	3	2	2	3	4	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	
Encuestado 70	2	3	2	3	4	3	2	1	1	3	4	3	4	2	2	1	4	1	1	4	4	3	1	3	1	3	3	2	1	
Encuestado 71	4	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	1	1	3	2	2	3	2	2	2	2	4	
Encuestado 72	2	3	4	2	4	4	2	3	3	2	4	3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	4
Encuestado 73	3	4	1	1	3	3	2	4	2	2	3	1	3	1	2	2	4	3	3	3	2	3	3	4	1	3	1	1	3	

Encuestado 74	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	1	4	4	4	2	4	4	1	4	1	4	4		
Encuestado 75	2	4	3	3	2	2	1	3	1	3	3	3	4	4	1	4	4	1	1	3	4	2	3	2	2	3	1	3	4	
Encuestado 76	4	1	1	4	1	1	4	3	1	1	1	2	3	1	3	2	4	4	1	2	2	1	1	2	1	2	3	1	2	
Encuestado 77	3	3	2	4	1	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1	2	3	3	1	2	1	1	1	1	4	3	1	4		
Encuestado 78	3	2	1	3	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	
Encuestado 79	2	3	1	2	3	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	
Encuestado 80	2	3	1	1	2	2	1	1	1	3	2	3	2	2	2	1	3	2	1	3	3	1	1	3	2	3	3	3	4	
Encuestado 81	3	4	2	3	4	3	2	3	3	3	3	4	2	4	1	3	1	4	4	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	
Encuestado 82	4	1	1	4	2	1	4	1	1	1	2	1	1	1	4	2	1	4	1	2	3	1	1	2	1	2	4	1	3	
Encuestado 83	3	3	2	3	2	2	3	3	1	1	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	1	3	1	3	2	3	4	3	4	
Encuestado 84	3	1	2	3	2	1	3	1	1	1	3	2	3	1	3	2	3	3	2	3	1	2	1	2	2	2	4	1	3	
Encuestado 85	4	4	1	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	3	1	3	2	1	4	3	3	1	3	1	3	3	3	4	
Encuestado 86	2	3	1	1	2	1	3	1	2	1	3	2	3	1	4	2	2	3	2	2	1	3	2	3	1	3	4	2	3	
Encuestado 87	4	3	2	3	1	2	3	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	1	4	4	
Encuestado 88	2	4	3	3	4	2	2	3	2	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	3	2	4	4	
Encuestado 89	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	4	
Encuestado 90	3	4	3	1	4	3	2	4	3	3	4	3	4	2	2	4	2	1	3	4	4	3	3	4	1	4	3	4	4	
Encuestado 91	2	4	3	1	4	4	2	2	3	4	3	3	4	3	2	4	2	1	4	2	4	3	3	3	3	3	1	3	4	
Encuestado 92	3	4	3	1	3	4	1	3	3	2	3	1	1	1	4	3	2	1	1	2	2	2	2	4	1	1	1	1	3	
Encuestado 93	3	4	2	3	4	4	3	4	1	3	3	1	3	3	4	4	4	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4	2	4
Encuestado 94	3	3	2	2	3	3	2	1	1	1	3	2	3	3	3	3	4	3	1	3	1	3	2	3	2	3	4	3	2	
Encuestado 95	1	4	2	1	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	3	
Encuestado 96	3	4	2	3	2	1	4	2	1	2	2	3	2	1	3	1	3	4	1	2	3	2	1	2	1	1	3	2	3	
Encuestado 97	3	4	3	2	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	4	2	3	4	3	4	2	2	3	3	3	2	4	2	4	
Encuestado 98	3	3	2	4	3	3	3	2	1	1	3	2	2	2	4	3	4	4	3	2	3	2	1	3	3	3	2	3	3	
Encuestado 99	3	4	3	2	4	4	4	1	1	4	2	3	4	4	1	2	3	2	1	4	3	2	3	2	1	2	1	4	4	
Encuestado 100	2	1	4	2	4	1	3	1	1	1	4	3	3	1	4	4	2	4	1	2	2	1	1	4	1	4	4	3	4	

Encuestado 101	4	3	1	2	2	1	1	1	1	1	3	4	2	2	2	1	2	2	2	1	2	4	1	2	2	2	2	1	2	4
Encuestado 102	4	1	3	4	4	4	3	3	1	1	4	2	3	1	4	1	4	2	3	1	3	3	2	1	1	3	2	3	2	
Encuestado 103	4	1	1	4	3	2	4	2	1	1	3	1	3	1	3	2	4	3	1	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	
Encuestado 104	4	1	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	
Encuestado 105	4	1	2	2	4	2	4	3	3	2	4	2	3	2	4	3	3	2	2	2	3	2	3	4	4	3	3	4	2	
Encuestado 106	2	4	4	1	4	4	2	2	1	4	4	4	4	1	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Encuestado 107	3	4	4	3	3	4	1	1	4	1	4	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	4	3	1	3	1	4	2	2	
Encuestado 108	3	2	1	4	2	2	1	1	1	1	2	2	4	2	4	1	4	4	1	2	3	1	3	2	4	2	3	3	4	
Encuestado 109	4	3	1	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	2	4	4	3	4	3	3	1	3	2	3	1	3	4	2	4	
Encuestado 110	3	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	4	
Encuestado 111	2	3	1	3	2	2	4	1	1	2	2	1	3	3	4	4	3	3	1	2	3	2	2	4	1	2	4	2	4	
Encuestado 112	4	1	2	3	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2	4	2	4	3	2	3	2	3	1	3	2	2	1	1	2	
Encuestado 113	4	1	3	4	3	1	4	2	1	2	3	2	2	2	2	4	3	1	1	2	1	4	2	2	1	4	1	1	2	

Anexo 5. Evidencias fotográficas.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Alexitimia y depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022”

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsables : Carmen Harumi Atausinchi Flores.
: Delfina Quispe Atao.
Estudiantes del programa académico de Psicología

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a su menor hijo(a) a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación que existe entre la alexitimia y la depresión en adolescentes del quinto grado de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay, Apurímac – 2022. Al participar del estudio, su menor hijo (a) deberá resolver un cuestionario de 15 ítems y otro de 29 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta que su menor hijo(a) participe de este estudio, su hijo(a) deberá responder un cuestionario denominado “Alexitimia” y “Depresión”, los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios serán realizado de forma presencial.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras(es), y acepto, voluntariamente, que mi menor hijo(a) participe/ participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Chincha, de, de 2021

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

ASENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a adolescente:

Con el respeto que se merece, somos bachilleres de psicología, Carmen Harumi Atausinchi Flores y Delfina Quispe Atao de la Universidad Autónoma de Ica. En la actualidad nos encontramos realizando una investigación sobre el tema: “Alexitimia y la depresión en adolescentes”; por eso quisiéramos contar con tu valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario que deberán ser completados con una duración de aproximadamente 20 minutos. Su participación será totalmente voluntaria y los datos recogidos serán tratados confidencialmente, su utilización será únicamente para fines de este estudio.

En caso tengas alguna duda con respecto a la investigación te puedes contactar al teléfono 974567119, 990244929 o por el correo electrónico a hade05@hotmail.com o delff0612@gmail.com

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Si No

Lugar:Fecha: /..... /.....

FIRMA DE LA PARTICIPACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 06 de junio del 2022

OFICIO N°156-2022-UAI-FCS

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES ABANCAY
CATERINE CORDOVA ESCOBAR
DIRECTORA
ABANCAY – APURIMAC



PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

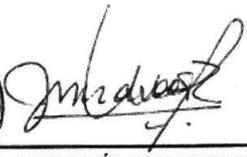
Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos

propuesto y quedamos a la espera

s reiterarle los sentimientos de mi

especial consideración.




DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

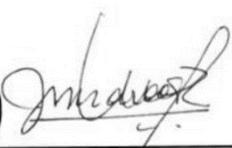
El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, CARMEN HARUMI ATASINCHI FLORES identificada con DNI 46204088 y DELFINA QUISPE ATAÑO identificada con DNI 47489643 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **“ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE ABANCAY, APURÍMAC - 2022 “**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 06 de junio del 2022



DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Carta de aceptacion



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION APURIMAC
UGEL – ABANCAY
INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES



Abancay, 22 de junio del 2022

OFICIO N°156-2022-UAI-FCS

Señoritas:

Carmen Harumi Atausinchi Flores

Delfina Quispe Atao

Bachilleres de la escuela profesional de Psicología de la Universidad
Autónoma de Ica – chincha 2022

De mi consideración

Es sumamente grato dirigirme a ustedes, a fin de hacerles llegar un saludo cordial y a su vez aprovechar la ocasión para informales en atención a su solicitud que, mi despacho a dispuesto la ACEPTACION y AUTORIZACION para que realicen el trabajo de investigación de tesis "alexitimia y depresión en los adolescentes del 5 grado" de esta institución educativa del cual dirijo.

En tal sentido se les solicita presentar un informe de los resultados de esta investigación cuando haya concluido, con sus respectivas recomendaciones para tomar en cuenta en beneficio de los estudiantes.

Sin otro particular, me suscribo a ustedes

Atentamente.


Lic. Caterine Cordova Escobar
C.M. 1031039213

Constancia de aplicación



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
I.E.S. NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE ABANCAY
UGEL – APÚRIMAC



CONSTANCIA DE APLICACION

La que subscribe, directora de la institución educativa “Nuestra Señora de las Mercedes” del distrito Abancay, provincia Abancay y departamento de Apurímac.

Hace constar

Que, las señoritas Carmen Harumi Atausinchi Flores identificada con DNI N° 46204088 y Delfina Quispe Atao identificada con DNI N° 47489643, han realizado la aplicación de su instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación titulada **“Alexitimia y depresión en los adolescentes del 5to grado del nivel secundario de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Abancay – 2022”**. Estudio llevado a cabo para realizar sus tesis con la finalidad de obtener el título de licenciada en Psicología.

El instrumento fue aplicado en todas las adolescentes del 5to grado A, B, C, D, E y F del nivel secundario de la I.E “NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES” desde 22 de junio hasta 29 de junio del 202. Durante el tiempo de aplicación las señoritas han demostrado puntualidad, eficacia y responsabilidad.

Se expide la presente constancia a la persona interesada para los fines que crea conveniente.

Abancay, 20 de julio del 2022

Lic. Caterine Córdova Escobar
C.M. 1031039213

Anexo 6. Informe de turnitin al 15% de similitud.

ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE ABANCAY, APURÍMAC - 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%

9

www.repositorio.upla.edu.pe
Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo