

# Estudio comparativo de la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate

Comparative study of the prevalence of depression in students of high school from of national and private educational institution Ate of district.

Ibeht Cerna Delgado <sup>1</sup>

## RESUMEN

El propósito de esta investigación fue el de comparar la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria, provenientes de dos instituciones educativas (nacional y privada) del distrito de Ate. El estudio fue de nivel descriptivo, con diseño comparativo transversal. La población estuvo conformada por 227 estudiantes de la institución educativa nacional y 70 de la institución educativa particular. Se aplicó el inventario de depresión de Beck. Los resultados indicaron que la prevalencia de depresión grave fue de 9 % y 11% en la institución nacional y particular, respectivamente. La muestra de sexo femenino presentó una prevalencia, en mayor proporción, de depresión grave, un 83%. También se encontró depresión grave en los estudiantes de la institución nacional que tenían entre 15 y 16 años (50,7%) y en estudiantes de la institución particular que tenían entre 17 y 18 años (47.6%). Se evidenció diferencias significativas en las dimensiones somáticas y motivacional con relación al sexo y en relación con las instituciones educativas no se evidenció diferencias significativas.

**PALABRAS CLAVE:** Prevalencia de la depresión, depresión, adolescentes.

## SUMMARY

The purpose of this research was to compare the prevalence of depression in high school students from two educational institutions (national and private) in the district of Ate. The study was descriptive level, with a cross-sectional design. The population was formed by 227 students of the national educational institution and 70 of the private educational institution. The Beck Depression Inventory was applied. The results indicated that the prevalence of severe depression was 9% and 11% in the national and private institution, respectively. The female sample had prevalence, in greater proportion, of severe depression, 83%. Severe depression was also found in students of the national institution who were between 15 and 16 years old (50.7%) and in private institution students between 17 and 18 years old (47.6%). Significant differences were observed in the somatic and motivational dimensions in relation to sex and in relation to educational institutions no significant differences were evidenced.

**KEYWORDS:** Prevalence of depression, depression, adolescents.

---

(1) Ex - alumna de la Facultad de Psicología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima.

## ARTÍCULO ORIGINAL

### INTRODUCCIÓN

El problema de Salud Mental a nivel mundial se ha incrementado en estos últimos años, esta problemática engloba un estado de completo bienestar físico, mental y social en la persona. La OMS (2012) recomienda unificar la salud mental en la atención primaria para garantizar a los niños y adolescentes un inicio saludable en la vida para evitar trastornos mentales en su desarrollo evolutivo. Según datos estadísticos de las organizaciones enfocadas en el área de salud, los trastornos depresivos presentan una alta prevalencia en la adolescencia,

En el estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2013) en adolescentes de Lima metropolitana, se señala que la prevalencia de la depresión es de 7,0 % y se presenta una mayor probabilidad en el sexo femenino. La depresión que presentan los adolescentes se refleja en la alteración en su estado de ánimo, tensión, angustia, irritabilidad o aburrimiento, y al parecer las causas, entre otras son los estudios y los problemas de salud. En tal sentido, se debe de considerar la aplicación de evaluaciones en las instituciones educativas, tanto públicas como privadas, para una detección precoz de esta enfermedad con el fin de evitar conductas suicidas.

El Instituto Nacional de Salud Mental realizó un estudio de la situación de la salud mental en el Perú del 2002 al 2010. Se enfocó la prevalencia del episodio depresivo en adolescentes según la CIE (2010). Los resultados señalaron que en Lima ciudad la prevalencia fue de 8.6 %, en comparación con Lima rural que presentó el 1.1%. La misma institución realizó otro estudio epidemiológico en Lima Metropolitana y Callao (2012), donde se menciona que la prevalencia de los episodios depresivos alcanzó un 7%, evidenciándose diferencias según el sexo. De igual manera, se determinó la prevalencia de esta enfermedad según los conos; por ejemplo, en el distrito de Ate se encontró una prevalencia de 4 %.

La Dirección de Salud IV Lima Este (2015) realizó una investigación del *Análisis de Situación de Salud 2015*, ahí se menciona que uno de los motivos de hospitalización de adolescentes, entre el 2012 y 2014, fueron problemas de trastornos mentales y del comportamiento con 82 casos, equivalente al 3 %. Estos resultados se han incrementado en comparación a años anteriores. En el estudio también se consideran problemas de la demanda priorizada, el incremento de morbilidad en salud mental por la violencia familiar, depresión, ansiedad, entre otros.

En el Hospital de Vitarte ubicado en el distrito de Ate; zona de bajo nivel socioeconómico, el año 2015 se incrementó en un 50% la atención de pacientes, en los servicios de consulta externa, para casos de depresión, en comparación de años anteriores.

La depresión, es considerada una enfermedad que interfiere a nivel biopsicosocial en diferentes grupos etarios, y considerando a la adolescencia una etapa de cambios importantes, se debe impartir una orientación preventiva promocional sobre problemas en los adolescentes y a nivel de los docentes de las instituciones educativas al ser instancias que tienen la responsabilidad de la educación y de la socialización.

En razón de lo expuesto líneas arriba se planteó la siguiente interrogante: ¿Existe diferencias en la prevalencia de la depresión en estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada ubicadas en el distrito de Ate?

### Objetivos

#### General

Comparar la prevalencia de la depresión entre estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y privada del distrito de Ate.

#### Específicos

1. Identificar la prevalencia de los niveles de la depresión moderada y grave según el sexo en cada institución educativa.
2. Identificar la prevalencia de los niveles de la depresión moderada y grave según la edad en cada institución educativa.
3. Identificar las diferencias en las dimensiones de depresión según el sexo.
4. Identificar las diferencias en las dimensiones de depresión según la institución.

### METODOLOGÍA

La investigación fue descriptiva, de diseño descriptivo comparativo de corte transversal, ya que buscó conocer información sobre la depresión en estudiantes de educación secundaria, en base a la aplicación de un instrumento específico.

En esta investigación se consideró como muestra a toda la población. Esta población estuvo conformada por 227 estudiantes de una institución educativa estatal y por 70 estudiantes de una institución educativa

**ARTÍCULO ORIGINAL**

particular, de ambos sexos, entre 13 y 19 años; de tercero, cuarto y quinto de secundaria, a quienes se les aplicó el inventario de depresión de Beck.

**RESULTADOS**

En la tabla 1 se muestra la prevalencia de la depresión moderada y grave corresponde al 21% y 9%, respectivamente de los estudiantes de la institución nacional.

En la tabla 2, se observa la prevalencia de la depresión moderada y grave de 19% y 11 %, respectivamente, de los estudiantes de la institución educativa particular.

En las tablas 3 y 4 se presenta los resultados de la prevalencia de la depresión en relación al sexo para ambas instituciones educativas.

En la tabla 5, los estudiantes de la institución educativa nacional, comprendidos entre 15 y 16 años (50.7%) presentan una alta prevalencia en la depresión moderada y grave.

En la tabla 6, se observa que los estudiantes de la institución educativa particular, comprendidos entre 17 y 18 años (40.8%) presentan una alta prevalencia en la depresión moderada y grave.

**Tabla 1:** Prevalencia de la depresión en la institución educativa nacional.

Institución educativa nacional		
	Frecuencia	Porcentaje
Depresión mínima	36	51.%
Depresión leve	13	19.%
Depresión moderada	15	21.%
Depresión grave	6	9.%

La tabla 7 muestra los resultados que las dimensiones *somático* y *motivacional* se evidencia diferencias a nivel de género. Se rechaza la hipótesis nula, señalando diferencias significativas en estas dimensiones para cada institución educativa; las dimensiones *cognitivo* y *afectivo* se conserva la hipótesis nula señalando que

**Tabla 2:** Prevalencia de la depresión en la institución educativa particular.

Institución educativa particular		
	Frecuencia	Porcentaje
Depresión mínima	114	50.%
Depresión leve	46	20.%
Depresión moderada	43	19.%
Depresión grave	24	11.%

**Tabla 3:** Prevalencia de la depresión en la institución nacional en relación al sexo.

Institución nacional			
		Masculino	Femenino
Nivel de depresión	Depresión moderada	6 40%	9 60%
	Depresión grave	1 17%	5 83%

**Tabla 4:** Prevalencia de la depresión en la institución particular en relación al sexo.

Institución Particular			
		Masculino	Femenino
Nivel de depresión	Depresión moderada	21 49%	22 51%
	Depresión grave	12 50%	12 50%

**Tabla 5:** Nivel de depresión en relación con la edad – Institución educativa nacional.

Institución educativa nacional		Edad				
		13-14	15-16	17-18	19-20	Total
Nivel de depresión	Depresión mínima- leve	4 2,5%	81 51.3%	64 40,5%	9 5,7%	158 100%
	Depresión moderada-grave	3 4,3%	35 50.7%	23 33.3%	8 11.6%	69 100%
Total		7 3.1%	116 51.1%	87 38.7%	17 7.5%	227 100,0%

ARTÍCULO ORIGINAL

**Tabla 6.** Nivel de depresión en relación a la edad – Institución educativa particular.

Institución educativa particular	Edad				
	13-14	15-16	17-18	19-20	Total
Depresión mínima- leve	16	10	20	3	49
	32.7%	20.4%	40.8%	6.1%	100%
Depresión moderada-severa	6	5	10	0	21
	28.6%	23.8%	47.6%	0%	100%
Total	22	15	30	3	70
	31.4%	21.4%	42.9%	4.3%	100%

**Tabla 7.** Dimensiones de la depresión relacionadas al sexo.

Hipótesis Nula	Sig.	Decisión
Las medianas de <i>somático</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,000	Rechaza la hipótesis nula
Las medianas de <i>motivacional</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,003	Rechaza la hipótesis nula
Las medianas de <i>cognitivo</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,151	Conserva la hipótesis nula
Las medianas de <i>afectivo</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,058	Conserva la hipótesis nula

**Tabla 8:** Dimensiones de la depresión con la institución educativa.

Hipótesis nula	Sig.	Decisión
Las medianas de <i>somático</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,000	Rechaza la hipótesis nula
Las medianas de <i>motivacional</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,003	Rechaza la hipótesis nula
Las medianas de <i>cognitivo</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,151	Conserva la hipótesis nula
Las medianas de <i>afectivo</i> son las mismas entre las categorías de sexo	,058	Conserva la hipótesis nula

no hay diferencias significativas en estas dimensiones para cada institución educativa.

En la tabla 8, se presenta los resultados de la depresión con los tipos de institución educativa. Se señala que no hay diferencias significativas en estas dimensiones de la depresión por cada institución educativa.

## DISCUSIÓN

Según el objetivo general de comparar la prevalencia de la depresión entre estudiantes de secundaria provenientes de una institución educativa nacional y particular del distrito de Ate, con la finalidad de encontrar diferencias significativas en la prevalencia de la depresión en ambas instituciones,

## ARTÍCULO ORIGINAL

los resultados obtenidos coinciden con los de Pacheco (2004) quien encontró la prevalencia de la depresión en ambas instituciones; con predominio en la institución nacional en el sexo masculino y la institución particular en el sexo femenino. Así mismo, Salazar (2004) reportó que existe una mayor proporción de depresión mayor en las instituciones nacionales a comparación de las particulares.

Los resultados expuestos en esta investigación indican la prevalencia de la depresión en ambas instituciones, con una ligera proporción mayor en la institución particular; sin embargo, Moad (2007) indica que los estudiantes que asisten a escuelas públicas tienen mayor probabilidad que el medio en que se desenvuelven las personas se caracterizan por ser más agresivas y hostiles desde el comienzo de la vida.

Del mismo modo, Goodman, Slap y Huang (2003) citados en Moad (2007) señalan que un ingreso económico bajo, así como una limitada educación, por parte de los padres, se relaciona con un mayor nivel de depresión. Por ello, es recomendable la aplicación de estos estudios en otras poblaciones con la finalidad de lograr un perfil epidemiológico.

El primer objetivo específico tuvo el propósito de identificar la prevalencia de los niveles de la depresión según el sexo en cada institución educativa. Al respecto Salazar (2004) refiere la alta prevalencia en el sexo femenino; así mismo, Pino (2014) indica haber encontrado diferencias en los niveles de depresión según el sexo. Así también Amezcuita (2008) en su estudio realizado en México, señala que encontró resultados estadísticamente significativos de depresión en el sexo femenino.

Las investigaciones antes mencionadas señalan que existe una alta prevalencia de la depresión en el sexo femenino, lo que coincide con los resultados de la presente investigación. Además, en la literatura se sostiene que el modelo de Seligman ha explicado la baja autoestima que presenta el sexo femenino en relación a los varones, lo que es tomado como un indicador importante para la vulnerabilidad a un cuadro depresivo.

El segundo objetivo específico tuvo el propósito de identificar la prevalencia de los niveles de la depresión según la edad en cada institución educativa. Los resultados obtenidos en esta investigación coinciden con Salazar (2004) donde se indica que la edad de 15 a 16 años presenta una mayor prevalencia en la depresión, tal vez debido a que los estudiantes

se encuentran, en su desarrollo evolutivo en la adolescencia, considerada un etapa difícil de cambios fisiológicos, cognitivos y sociales. Sin embargo, Pino (2014) refiere que es la edad de 12 a 14 años la que presenta un mayor porcentaje de prevalencia en la depresión, lo que no coincide con los resultados de la presente investigación. Por ello, sería importante replicar en otros estudios esta categoría con la finalidad de lograr un perfil epidemiológico más completo.

Para la institución particular, los resultados señalan un mayor porcentaje de prevalencia entre 17 y 18 años (47,6%). Estos resultados van en línea con el instituto del Departamento de Salud (2009) donde se refiere que los niños y adolescentes enmascaran su depresión con sintomatología somática, por ello, los padres le brindan la importancia respectiva y al iniciar la etapa de la adolescencia, sufren cambios en todos los ámbitos, los que se evidencian con mayor porcentaje a la edad de 18 años.

En el tercer objetivo específico se tuvo como propósito identificar las diferencias en las dimensiones de depresión según el sexo. Para Vásquez y Sanz (1991) la definición de la depresión tiene que ver con síntomas somáticos (perdida de sueño, micción dolorosa, visión borrosa, evidencia de disminución de la actividad y el deseo sexual) y que se presenta en mayor proporción en el sexo masculino a comparación del sexo femenino. San Molina (2010) relaciona los problemas físicos a los problemas de salud (enfermedad coronaria) en los varones, que enmascaran su cuadro depresivo con el consumo de alcohol y drogas; en cambio el sexo femenino es más vulnerable por factores hormonales ante los eventos que le suscita.

En relación a la dimensión *motivacional*, se evidencia en mayor proporción en el sexo femenino al presentar los síntomas de apatía, el estado de ánimo deprimido, la desesperanza, siendo indicadores del cuadro depresivo en el sexo femenino. Según Seligman (1975), la teoría del desamparo aprendido explica la baja autoestima que presenta el sexo femenino en relación a los varones.

Respecto a las dimensiones *cognitiva* y *afectiva*, no se evidenció diferencias significativas con relación al sexo. Esto puede explicarse por la Teoría del Aprendizaje relacionada al enfoque cognitivo, lograr un premio o evitar un castigo, con la expectativa de metas inalcanzables a partir del repertorio de respuestas que se posee, es un factor básico en la baja autoestima, relacionado con el sexo femenino. A

## ARTÍCULO ORIGINAL

nivel del sexo masculino no se fija situaciones metas, porque las considera inalcanzables (lo sean o no) y por lo tanto, no se arriesga al fracaso. En relación a la dimensión afectiva, en ambos sexos se presentan cambios de ánimo: En el sexo masculino se presenta la irritabilidad y en las mujeres se presenta sentimientos de desesperanza, nostalgia, labilidad, entre otros. En ambos sexos, se evidencia diferencias por el cual sería interesante replicar estas dimensiones en otra población de estudio.

El cuarto objetivo específico tuvo como propósito identificar las diferencias en las dimensiones de depresión según las instituciones educativas. Al respecto no se evidenció diferencias significativas, tal como lo refieren los estudios nacionales donde se menciona la prevalencia de la depresión en ambas instituciones educativas.

## CONCLUSIONES

1. En relación al objetivo general de la investigación se encontró una ligera diferencia en la prevalencia de la depresión (a nivel grave) fue de 11 % en la institución particular a comparación de la institución nacional que fue de 09%.
2. En relación al primer objetivo específico relacionado a la prevalencia de la depresión grave con el género; se evidenció diferencias, con un 83% en el sexo femenino de la institución educativa nacional y la institución educativa particular obtuvo un 50% en la depresión grave.
3. En relación al segundo objetivo específico relacionado a la a la prevalencia de la depresión grave con la edad; se evidenció diferencias: estudiantes de entre 15 y 16 años obtuvo 50.7% de prevalencia en la institución nacional y estudiantes entre 17 y 18 años obtuvo 47.6% en la institución particular.
4. En relación al tercer objetivo específico relacionado a las dimensiones de la depresión con el género. A partir de los resultados se evidencia diferencias significativas en la dimensión *somática* y *motivacional*. En las dimensiones *cognitiva* y *afectiva* no se evidencia diferencias significativas.
5. En el relación al cuarto objetivo específico relacionado a las dimensiones de la depresión con las instituciones. No existe diferencias significativas en las dimensiones relacionados con las instituciones. A partir de los resultados no se evidencia diferencias significativas en las dimensiones *somática*, *cognitiva*, *motivacional* y *afectiva*.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Amesquita Medina, M. (2008). Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes de 8º, 9º, 10º, 11º grado, en ocho colegios oficiales de Manizales. Recuperado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772008000100010](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772008000100010).
2. Beck, A. (1967). *Depression: clinical, experimental, and theoretical aspects*. New York : Harper & Row.
3. Beck, A., Jhon Rush, A. y Shaw, B. (2005). *Terapia cognitiva de la depresión*. España: Editorial Desclee de Brower.
4. Buendía, J., Riquelme, A. y Ruiz, J. (2004). *El suicidio en adolescentes – Factores implicados en el comportamiento suicida*. España: Editorial Universidad de Murcia.
5. Castillo, W., Saavedra, J., Alburqueque, F. & col. (2013). Estudio epidemiológico de la salud mental en Lima Metropolitana y Callao 2012–Replicación. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2012%20ASM%20-EESM%20-LM.pdf>
6. Castro, A., López, R. y Muñoz, L. (2004). Prevalencia de depresión reactiva en los adolescentes de los programas de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Fundación Universitaria del Área Andina Pereira. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239017799005>.
7. Ceballos, A., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K. y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. Recuperado de <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394>.
8. DEPARTAMENTO DE SALUD. (2009). Depresión. Recuperado de [www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/doc/documentacion/rincon/protocolo\\_ideacion\\_suicida.pdf](http://www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/doc/documentacion/rincon/protocolo_ideacion_suicida.pdf)
9. De la Torre, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Recuperado de [www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/doc/documentacion/rincon/protocolo\\_ideacion\\_suicida.pdf](http://www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/doc/documentacion/rincon/protocolo_ideacion_suicida.pdf)
10. Galarza, C. (2012). Relación entre el nivel de habilidades sociales y el clima social familiar de los adolescentes de la I.E.N Fe y Alegria 11, Comas.
11. Golorestegui, M. (2004). Género y auto concepto: Un análisis comparativo de las diferencias por sexo en una muestra de niños de e.g.b 1992 y 2003. Recuperado de [www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2004/...m/.../gorostegui\\_m.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2004/...m/.../gorostegui_m.pdf)
12. Hernández, R. et al. (2010). Metodología de la investigación. Recuperado de [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigacion%20ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

ARTÍCULO ORIGINAL

13. INSTITUTO DE SALUD MENTAL. (2009). Depresión. Recuperado de [http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression/depression\\_38791.pdf](http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/depression/depression_38791.pdf)
14. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL. (2011). Las mujeres y la depresión. Recuperado de [http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/las-mujeres-y-la-depresion/file\\_141976.pdf](http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/las-mujeres-y-la-depresion/file_141976.pdf)
15. MINSAL. (2013). Guía clínica para el tratamiento de adolescentes de 10-14 años con depresión. Santiago. Recuperado de <http://web.minsal.cl/portal/url/item/e11791fc480273e9e040010164014e60.pdf>
16. Moad, C. (2007). Depresión en adolescentes de escuelas públicas y privadas. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133915928002.pdf>
17. Moreno, A., López, S. y Corcho, A. (2000). Principales medidas en epidemiología. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/2232/223219928011.pdf>
18. San Molina, L. y Arranz, B. (2010). *Comprender la depresión*. Barcelona: Editorial Amat.
19. Thomas, Z., Marocho, L. y col. (2014). Boletín de la unidad de investigación epidemiológica y análisis situacional de servicios de salud (asis). Oficina de epidemiología / INSN. Recuperado de [www.insn.gob.pe/sites/default/files/boletin\\_sala\\_situacional](http://www.insn.gob.pe/sites/default/files/boletin_sala_situacional)
20. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD. (2012). Depresión una crisis global. Recuperado de [http://wfmh.com/wp-content/uploads/2013/11/2012\\_wmhday\\_spanish.pdf](http://wfmh.com/wp-content/uploads/2013/11/2012_wmhday_spanish.pdf).
21. Ramírez, F. (2010). Sintomatología depresiva en adolescentes mujeres: Prevalencia y factores de relación interpersonal asociados. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3989710>
22. Yaqui, M., Apaza, J., Botton, L. & col. (2015). Análisis situación de salud mental. Recuperado de [www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis\\_lima\\_este.pdf](http://www.dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_lima_este.pdf)
23. Vázquez, C. y Sanz, J. (1991). Trastornos depresivos: Trastornos del estado de ánimo: Teorías psicológicas. En Belloch, A. Sandin, B. y Ramos, F. Manual de Psicopatología. España: McGraw-Hill.
24. Vallejos, M. (2012). Intervención en trastornos depresivos. Lima: Universidad Federico Villareal.
25. Weismann, P. (2007). Adolescencia. Recuperado de <http://www.google.com.pe/url?url=http://rieoei.org/deloslectores/898Weissmann.PDF>