

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

**“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL
SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018”**

AUTOR: RUIZ PALACIOS NORITA YAMILET

ASESOR: SANDOVAL ATO RAÚL HERNÁN

PIURA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Le dedico el presente trabajo de investigación principalmente a Dios y a la Virgen María por haberme regalado la sabiduría, fuerza y constancia para llegar hasta este punto en mi carrera profesional, sin su bendición nada de esto sería posible.

A mis padres, Armando y Gladys, por el sacrificio y amor incondicional brindados en todos estos años. Porque me enseñaron que no importa que tan joven seas, siempre debes encarar las adversidades sin desfallecer en el intento y seguir adelante.

A mis hermanos, Patricia, Ruben y Diego, por su amor y apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, porque son mi motor para brindarles el ejemplo que se merecen.

Finalmente a cada uno mis maestros, quienes nunca desistieron al enseñarme, gracias por el conocimiento brindado a lo largo de mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTOS

Quisiera agradecer a todas las personas que me han apoyado a realizar este trabajo de investigación, pero sobre todo a mi familia que con esfuerzo y sacrificio me han apoyado a lo largo de toda mi carrera universitaria, gracias por cada palabra de aliento para no desfallecer ante los obstáculos.

De igual forma, agradezco a mi asesor de tesis, que con su colaboración, conocimientos y consejos permitió el desarrollo del presente trabajo.

**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL
SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA, 2018**

**ANXIETY AND DEPRESSION IN SECONDARY SCHOOL WOMEN IN TWO
SCHOOLS IN PIURA, 2018**

AUTOR: Norita Ruiz Palacios

ASESOR: Dr. Raúl Sandoval Ato Docente UPAO - Piura

INSTITUCIÓN DE ESTUDIO: Universidad Privada Antenor Orrego - Piura

CORRESPONDENCIA

NOMBRE: Norita Yamilet Ruiz Palacios

DIRECCION: Mz. B Lote 09 Urb. Jardines AVIFAP - Piura

Celular: 998907044

Email: norita-ruiz@hotmail.com

RESUMEN

OBJETIVO. Estudiar la existencia de ansiedad y depresión en escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018. **METODOLOGÍA.** Básica, Observacional, Analítico-Transversal de tipo prospectivo por conveniencia, con análisis de datos primarios. La población de aproximadamente 1200 estudiantes (720 pertenecientes a la Institución educativa San José de Tarbes y 480 pertenecientes a la Institución educativa Nuestra Señora de Fátima), matriculados durante el año 2018, que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión. La recolección de datos se da por un conjunto de ficha de recolección de datos y escala de Beck aplicadas a los estudiantes del nivel secundario de los colegios anteriormente mencionados. **RESULTADOS.** Los factores socio-educativos asociados a la ansiedad y depresión fueron edad (RPa: 1,83 (IC95%: 1,13-2,99; valor $p=0,015$), el vivir solo con la mamá (RPa: 3,32; IC95%: 1,69-6,51; valor $p<0,001$), el vivir solo con el papá (RPa: 1,99; IC95%: 1,55-2,56; valor $p<0,001$) y finalmente el vivir con otro tipo de familiares (abuelos, tíos, apoderados) (RPa: 2,20; IC95%: 1,86-2,61; valor $p= 0,021$) **CONCLUSIONES.** La mayoría de estudiantes del nivel secundario de ambas instituciones tienen algún grado de ansiedad y depresión.

Palabras Claves: Ansiedad, Depresión, Colegios.

ABSTRACT

OBJECTIVE To study the existence of anxiety and depression in secondary school women in two schools of Piura 2018. **METHODS.** Basic, Observational, Analytical-Transversal Method of prospective type for convenience, with analysis of primary data. The population of approximately 1200 students (720 belonging to the San José de Tarbes Educational Institution and 480 belonging to the Nuestra Señora de Fátima Educational Institution), enrolled during 2018, who met the inclusion and exclusion criteria. The data collection is given by a set of data collection sheet and Beck scale applied to the secondary level students of the aforementioned schools. **RESULTS** The socio-educational factors associated with anxiety and depression were age (RPa: 1.83 (95% CI: 1.13-2.99; p-value = 0.015), living alone with the mother (RPa: 3.32; 95% CI: 1.69-6.51; p value <0.001), living alone with the father (RPa: 1.99; 95% CI: 1.55-2.56; p value <0.001) and finally living with another type of family (grandparents, uncles, proxies) (RPa: 2.20; 95% CI: 1.86-2.61; p-value = 0.021) **CONCLUSIONS.** Most students at the secondary level of both institutions have some degree of anxiety and depression.

Keywords: Anxiety, Depression, Schools.

1. INTRODUCCIÓN

Hablar de ansiedad y depresión a nivel de salud mental es tratar un tema muy delicado en los últimos tiempos en el Perú; al no contarse con los medios para un adecuado abordaje para estas patologías, sino también su aumento significativo en los últimos años. (1-4) La Organización Mundial de la Salud señala que desde hace 10 años aproximadamente a nivel mundial; en especial aun en los países en vía de desarrollo esta cifra se ha casi duplicado en edad adolescente (del 7,7% al 13,2% a inicios de los años 2000 hacia la actualidad en poblaciones entre los 12 a 16 años) dentro de los cuales se identifica que el sexo femenino, así como exposición de ambientes desfavorables como calidad de vida, familia y sociedad son los principales detonantes(5-9).

Si bien en los últimos años tanto a nivel nacional como local han surgido estudios sobre todo liderados por investigadores e instituciones de tipo independiente las principales causas encontradas hasta el momento tienen relación expuestas en la literatura mundial; Vargas et al en Lima Callao señala que entre el 2009 al 2010 identifica que uno de los principales factores es la desatención de origen familiar, en conjunto con lo dicho en el año 2009 (10-13)por G. Quispe y colaboradores donde ya manifiesta que al no tener un adecuado ambiente en su familia inician ya con conductas violentas y en otro caso retracción social manifestada en el colegio por ejemplo. Estudios desarrollados en Piura encontramos que Solano y colaboradores en el 2016 así como Sandoval et Al en el 2018 identifican que a su vez el maltrato (por parte de familia y amigos) y las tecnologías actuales pueden llevar a un desencadenamiento más agudo de este cuadro.(14-18)

Finalmente Vilela (2017) en una carta al editor señala que estos problemas son de difícil manejo al no contar principalmente con instrumentos ni con instituciones adecuadas para el adecuado diagnóstico no solo de estas patologías sino a nivel de salud mental en general.(19)

En la actualidad lo que más se desconoce es como iniciar un diagnóstico precoz tanto en ansiedad como depresión y un adecuado seguimiento de las mismas

para una remisión más temprana y adecuada; además mucho tiene que ver la carencia de instrumentos y en la gran mayoría de casos la despreocupación por parte de los padres y/o tutores de estas menores (Vargas Et Al (2017), Mejía et Al (2016); Cisneros y Mantilla (2017) todos estos estudios en realizados en Perú) principalmente en los últimos años.(20-23)

La importancia del proyecto gira en torno a la generación mejor evidencia y a partir de ella tanto por cuenta independiente y posterior de manera institucional elaborar futuras guías de manejo adecuadas para este abordaje en este grupo tan sensible como es la población adolescente y dentro de este grupo en mujeres(24-25); siendo un estudio de carácter inédito para nuestro país y región actualmente. Es por ello que el objetivo de este estudio será estudiar la existencia de ansiedad y depresión en escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018.

1.1 OBJETIVO GENERAL

Estudiar la existencia de ansiedad y depresión en escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018.

1.2 OBJETIVO ESPECÍFICO

- Determinar las características socio-educativas de las escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018.
- Describir las características de ansiedad y la depresión de las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres de la ciudad de Piura 2018.
- Encontrar la asociación entre los factores socio-educativos y la existencia de ansiedad y depresión en escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018.
- Estudiar el riesgo de existencia de ansiedad y depresión en escolares mujeres del nivel secundario en dos colegios de Piura 2018.

2. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 DISEÑO DE ESTUDIO: Básica, Observacional, Analítico-Transversal de tipo prospectivo por conveniencia, con análisis de datos primarios.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1. POBLACIÓN: Estudiantes de educación secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de Fátima y San José de Tarbes

2.2.2. Criterios de selección

2.2.2.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en las instituciones educativas Nuestra Señora de Fátima y San José de Tarbes del nivel secundario en el año 2018.
- Estudiantes que deseen participar en el estudio y que hayan firmado el consentimiento por parte de sus padres y/o tutor; y consentimiento informado por parte de las mismas alumnas.
- Escolares que se encuentren presentes en el momento de la intervención.

2.2.2.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no deseen participar en el estudio y/o no hayan obtenido el consentimiento informado por parte de sus padres y/o tutor y consentimiento por parte de ellas mismas.
- Estudiantes que desarrollen de manera inadecuada el test planteado o que lo hayan llenado de forma incompleta.
- Estudiantes que no se encuentren matriculadas durante el año 2018 en las instituciones educativas Nuestra Señora de Fátima y San José de Tarbes, del mismo modo aquellas que no se encuentren el día de la ejecución del estudio.
- Estudiantes con déficit de aprendizaje o con incapacidad funcional que incapacite la comprensión y llenado del test.

2.2.3. MUESTRA Y MUESTREO

- **Unidad de análisis:** Ficha de recolección de datos y escala de Beck aplicadas a los estudiantes de las instituciones educativas Nuestra Señora del Fátima Y San José de Tarbes
- **Unidad de Muestreo:** Estudiantes de las instituciones educativas Nuestra Señora del Fátima Y San José de Tarbes
- **Marco muestral:** Conjunto de encuestas aplicadas a los estudiantes de las instituciones educativas Nuestra Señora del Fátima Y San José de Tarbes
- **Método de selección:** Estudio tipo analítico-transversal de modo no probabilístico por conveniencia y cuotas. De los 1200 estudiantes los cuales serán seleccionados por conveniencia 22 por cada sección de grado escolar con un Intervalo de Confianza-IC al 95% y un $p < 0.05$. (17-22) hasta completar la muestra.

2.3 PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

En primer lugar, se procedió a la obtención de permisos a las instituciones pertinentes como son la Universidad Privada Antenor Orrego y las Direcciones de las Instituciones Educativas Nuestra Señora De Fátima y San José de Tarbes.

Posteriormente a ello, se solicitó el consentimiento informado por parte de los padres y/o tutores de las menores a encuestar para posteriormente realizar la ejecución personal de manera anónima mediante una ficha la cual constará de datos de tipo sociodemográficos (edad, año de estudios, si vive o no con sus padres, tipo de vivienda, etc) y una segunda parte la cual concierne de un test validado para las variables que se utilizarán en el presente estudio.

2.4 PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

Para la correcta realización se tendrá en cuenta un sistema de doble digitación, para un mayor control en cuanto los datos recolectados. Se digitarán las fichas de recolección de los datos obtenidos primero mediante el programa Microsoft

Excel (Versión 2015), para luego de realizar un primer filtro y comprobar la confiabilidad de la data obtenida. Posteriormente, se procesarán los datos tabulados en el programa estadístico Stata11,1; con el cual obtendremos los datos estadísticos de asociación. En la estadística descriptiva, se calcularán las frecuencias y porcentajes de las variables categóricas; para las variables cuantitativas primero se determinará su normalidad –mediante la prueba estadística Shapiro Wilk-, según eso se las describirán con la mejor medida de tendencia central y dispersión. La relación entre ansiedad y depresión estas serán analizadas con los modelos lineales generalizados (GLM), se usará la familia *Poisson* y la función de enlace log, considerándose como grupo cluster el contar o no con estos factores mediante puntuaciones antes formuladas, asimismo, se ajustarán por la edad y año de estudios de las participantes. Se calcularán las razones de prevalencia ajustadas (RP) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%). Finalmente considerarán los valores $p < 0,05$ como estadísticamente significativos.

2.5 ASPECTOS ÉTICOS

Se respetará en todo momento la confidencialidad y anonimato de los datos obtenidos, además, se remitirá los resultados obtenidos a las unidades competentes. Se tomarán en cuenta las normas éticas sobre experimentación humana de la Declaración de Helsinki de 1975; así como del Colegio Médico del Perú y de la Universidad Privada Antenor Orrego mediante **RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA N° 066 - 2020 UPAO**.

2.6 PRESUPUESTO: 2200.00 nuevos soles, el mismo que es autofinanciado.

2.7 LIMITACIONES

La limitante principalmente recaerá en la adecuada obtención de la recolección de datos, al ser una encuesta y test aplicados, es necesario confiar en los datos obtenidos sean de la veracidad y calidad requeridas. Así mismo del asentimiento y consentimiento informado por parte de las adolescentes y sus Padres/Tutores.

3. RESULTADOS

Tabla 1. Características socio-educativas de las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres de la ciudad de Piura 2018.

Variable	n	%
Edad		
Media \pm DE*	13.9	
	\pm 1.8	
Colegio		
NSF (público)	147	50,7
NJP (privado)	143	49,3
Vive en		
Asentamiento humano	231	79,7
Urbanización	59	20,3
Tipo Vivienda		
Material Noble	261	90
Adobe	21	7,2
Esteras	8	2,8
Vive con		
Ambos padres	194	66,9
Solo Papá	12	4,1
Solo Mamá	61	21
Otros (abuelos, tíos, Ap.)	23	7,9
Manejo Dinero		
Menos de 15 soles (S.)	173	59,7
15-20 Soles (S.)	70	24,1
21-49 Soles (S.)	24	8,3
50-70 Soles (S.)	8	2,8
100 Soles a más (S.)	16	5,5

Fuente: Elaboración propia. *DS: Desviación estandar

La tabla 1 muestra las características socio-educativas de las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres en Piura. El total de escolares incluidas en el estudio fue de 290. Se determinó que la edad Media fue de 13.9 y la desviación estándar erde \pm 1.8. En el primer colegio (público) se encontraron 147 mujeres escolares participantes, representando el 50.7%. En el segundo colegio (privado) se incluyeron 143 escolares, lo cual representó el 49.3% del total. 231 escolares viven en asentamiento humano, esto es en cifras

porcentuales de 79.7 y sólo 59 vive en urbanizaciones, representando el 20.3%. El tipo de vivienda más frecuente fue el de material noble con 261 escolares (90%); seguidos por adobe en un 7.2% y con esteras en un 2,8%.

Aquellas escolares que refieren vivir con ambos padres fueron en su total 194 representando 66.9%; los que viven sólo con papá fueron 12, o sea 4.1%; solo con mamá 61, o sea 21%; y escolares que refiere vivir con otros familiares como abuelos o tios fueron 23, representando el 7.9%.

Aquellos estudiantes que manejan menos de 15 soles fueron 173 representando 59.7%; las que manejan dinero entre 15 a 20 soles fueron 70 con 24.1%; las que manejaban de 21 a 49 soles fueron 24 con 8.3%, aquellas que manejaban entre 50 a 70 soles fueron 8 que representa el 2.8%; y de cien soles a más fueron 16 que representa el 5.5%

Tabla 2. Características de ansiedad y la depresión entre las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres de la ciudad de Piura 2018.

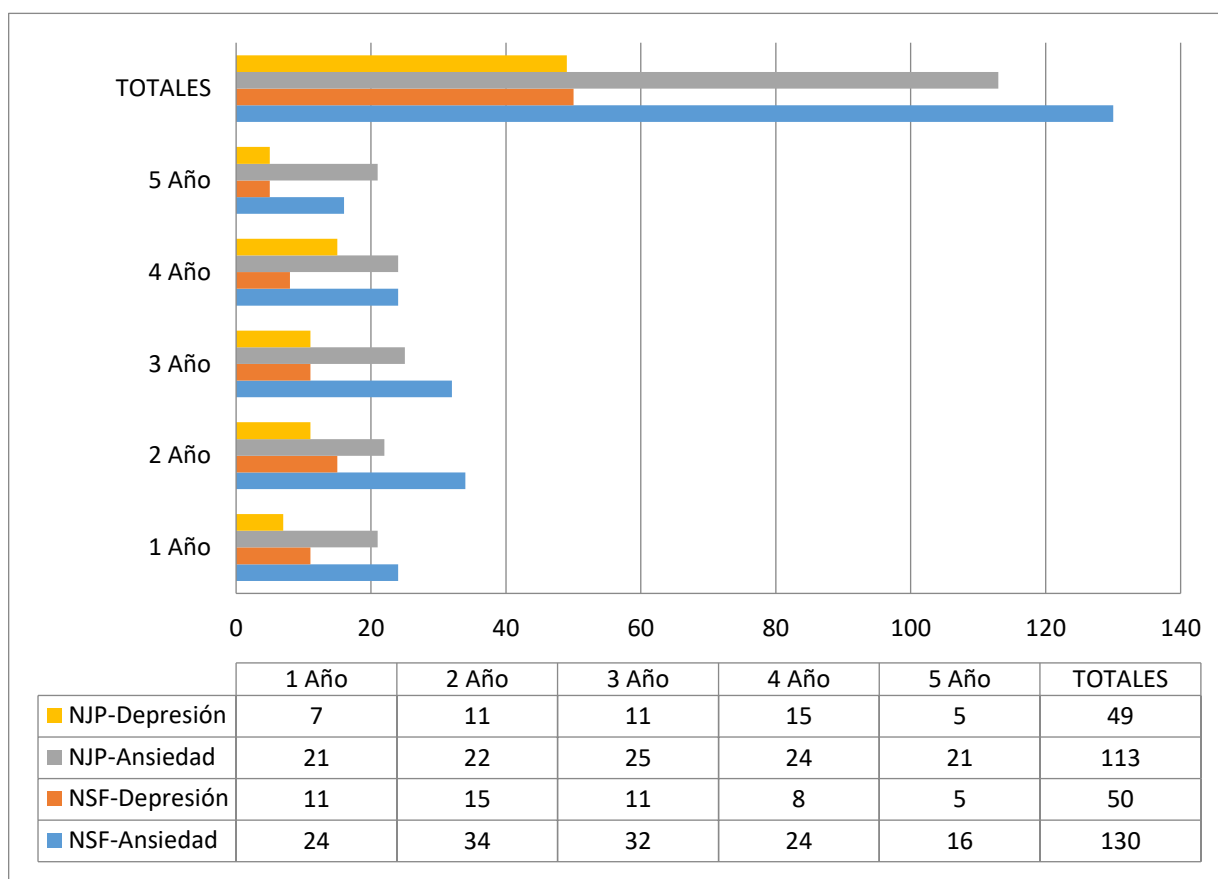
Variable	n	%
Ansiedad		
Normal	49	18,9
Ansiedad Leve	182	62,8
Ansiedad Moderada	56	19,3
Ansiedad Grave	3	1
Depresión		
Normal	83	28,6
Leve perturbación del ánimo	108	37,2
Depresión intermitente	51	17,6
Depresión moderada	28	9,7
Depresión grave	16	5,5
Depresión extrema	4	1,4

Fuente: Elaboración propia

La tabla 2 muestra las características de ansiedad y la depresión entre las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres de la ciudad de Piura 2018.

A nivel general se han detectado 241 casos de ansiedad (Leve:62,8%, Moderada:19,3%, Grave: 1%) y para depresión figuran 99 casos (Intermitente: 17,6%, Moderada: 9,7%; Grave: 5,5%, Extrema: 1,4%).

Gráfica 1. Años de estudio y casos de ansiedad y depresión entre las escolares de secundaria de dos colegios de mujeres de la ciudad de Piura 2018.



Fuente: Elaboración propia.

En la gráfica 1 se visualiza que en total se encontraron en caso del colegio particular: NJP (49 casos de depresión y 113 casos de ansiedad) y en el colección público: NSF (50 Casos de depresión y 130 casos de ansiedad); en donde para el caso de ansiedad el año académico para ambas instituciones con mayores registros fue el tercer año y para depresión el cuarto año para el colegio privado y segundo año para el colegio público.

Tabla 3. Análisis bivariado de los factores socio-educativos asociados a la ansiedad y depresión entre escolares de secundaria de dos colegios de mujeres en la ciudad de Piura 2018.

Variable	Ansiedad N (%)		RPc (IC95%)	Valor <i>p</i>	Depresión N (%)		RPc (IC95%)	Valor <i>p</i>
	Si	No			Si	No		
Edad (años)*	241(11-18)	49(12-18)	2,56(1,20-4,4)	0,012	99(12-18)	191(11-18)	6,35(4,74-8,51)	0,025
Vive en Urb/Dist	219(71,5)	42(14,5)	4,31(4,20-5,44)	0,449	90(31)	171(58,9)	0,88(0,82-1,42)	0,692
AAHH/PJ	22(7,5)	7(2,5)	0,98(0,82-1,17)	0,797	9(3,1)	20 (6,9)	0,44(0,24-1,51)	0,112
Tipo de colegio Privado	113(38,9)	30(10,2)	0,98(0,82-1,17)	0,797	49(16,7)	94(32,4)	0,45(0,19-0,93)	0,376
Público	130(44,8)	17(5,9)	1,68(1,62-2,57)	0,041	50(17,2)	97(33,4)	1,11(1,09-1,13)	<0,049
Vive con Ambos Padres	156(53,8)	38(13,1)	0,96(0,71-1,31)	0,804	53(18,3)	141(48,6)	0,81(0,90-1,44)	0,112
Papá	10(3,4)	2(0,6)	3,75(2,24-6,44)	0,041	5(1,7)	7(2,5)	5,78(4,74-9,51)	<0,001
Mamá	55(19)	6(2)	1,75(1,44-4,48)	0,036	31(10,7)	30 (10,2)	5,35(4,24-6,51)	<0,001
Otros (abuelos, tíos, Ap.)	20(6,9)	3(1)	5,75(4,44-7,44)	<0,001	10(3,4)	13(4,4)	2,56(1,20-4,4)	0,041

Fuente: Elaboración propia

RPc (Razón de prevalencia cruda), IC95% (Intervalo de confianza al 95%) y valor *p* obtenidos con modelos lineales generalizados, con familia *Poisson*, función de enlace log, modelos robustos y usando al colegio como grupo cluster. *Los valores descriptivos se muestran en mediana (rangos intercuartílicos).

La tabla 3 muestra el análisis bivariado de los factores socio-educativos asociados a la ansiedad y depresión entre escolares de secundaria de dos colegios de mujeres en la ciudad de Piura 2018. Se obtuvo que estuvo asociado tanto ansiedad como depresión la edad ($p=0,012/ p= 0,025$), pertenecer a un colegio público ($p=0,041/ p=0,047$); así como el vivir solo con la mamá ($p=0,036/$

$p < 0,001$), el papá ($p = 0,041/p < 0,001$) u otro miembro distinto (abuelos, tíos, apoderado) ($p < 0,001/p = 0,041$)

Tabla 4. Análisis multivariado de los factores socio-educativos asociados a la ansiedad y depresión entre escolares de secundaria de dos colegios de mujeres en la ciudad de Piura 2018.

Variable	RPa (IC95%)	Valor p
Edad	1,83(1,13-2,99)	0,015
Vive con mamá	3,32(1,69-6,51)	<0,001
Vive con papá	1,99(1,55-2,56)	<0,001
Vive Otros	2,20(1,86-2,61)	<0,021
Estudia Colegio público	0,91(0,61-1,36)	0,650

Fuente: Elaboración propia

RPa (Razón de prevalencia ajustada), IC95% (Intervalo de confianza al 95%) y valor p obtenidos con modelos lineales generalizados, con familia *Poisson*, función de enlace log, modelos robustos y usando al colegio como grupo cluster.

La tabla 4 muestra el análisis multivariado de los factores socio-educativos asociados a la ansiedad y depresión entre escolares de secundaria de dos colegios de mujeres en la ciudad de Piura 2018. Se obtuvo incrementaron la frecuencia de riesgo tanto para ansiedad como depresión al ajustarlo con la edad (RPa: 1,83; IC95%: 1,13-2,99; valor $p = 0,015$), el vivir solo con la mamá (RPa: 3,32; IC95%: 1,69-6,51; valor $p < 0,001$), el vivir solo con el papá (RPa: 1,99; IC95%: 1,55-2,56; valor $p < 0,001$) y finalmente el vivir con otro tipo de familiares (abuelos, tíos, apoderados) (RPa: 2,20; IC95%: 1,86-2,61; valor $p = 0,021$); todas estas variables estuvieron ajustadas por la sede educativa

4. DISCUSIÓN

El presente estudio registró un total de 290 participantes del sexo femenino con una media de edad de 14 años aproximadamente, este valor se explica por el tipo de población que se ha tomado en cuenta en el estudio, siendo las escolares de nivel secundario de 11 a 16 años. La cantidad total de cada colegio fue similar, esto es según el número de alumnas matriculadas en año académico durante el estudio, pese a ser instituciones que pertenecen a sector público y privado, hemos encontrado similar cantidad de alumnado.

En relación con las otras características socio-educativas, cerca del 80% de las escolares refiere vivir en asentamientos humanos, pese a que según el último censo de población y vivienda del 2017 demuestra que a nivel nacional, y específicamente en Piura, las tasas de crecimiento anual son mayores en la urbana que en la rural.^{26, 27} Además según el Compendio Estadístico Piura 2017 del INEI, se ha encontrado un crecimiento poblacional expansivo, con la aparición de múltiples asentamientos humanos, Urbanización Popular de Interés Social (UPIS) y posesiones informales; pudiendo esto explicar el tipo de vivienda de las escolares.²⁷

Éste estudio encontró que el 66,9% componen parte de una familia biparental, el 21% de escolares forman parte de una familia monoparental estando a cargo de la madre. El 7,9% se encuentran a cargo de otros familiares diferentes al padre, como abuelos o tios, y el 4,1% se encuentran a cargo solo del padre. Este dato es importante puesto que se ha demostrado que el ambiente familiar tiene impacto tanto positivo como negativo en el desarrollo de adecuada resiliencia y conductas antisociales en adolescentes.^{28, 29}

Se determinó también la cantidad de dinero que disponían los escolares de los colegios estudiados. Aquellas que refirieron disponer de menos de 15 soles fueron 173 escolares que representaban casi el 60% de la población. Aquellas que disponían de 15 a 20 nuevos soles fueron el número de 70 siendo 24.1% de la población estudiada. No hay estudios donde centren esfuerzos para determinar cuánto dinero disponen los escolares, sin embargo estos resultados pueden darnos una aproximación de la calidad de vida de cada escolar. En la región Piura, hay estudios que determinan la mayoría de alumnos del nivel secundario que acuden a colegio estatal o privado tienen un nivel socioeconómico intermedio a bajo con un ingreso familiar menor al sueldo

mínimo (750 soles) ³⁰; y específicamente con calidad de vida baja cerca de la tercera parte del alumnado.³¹

En cuanto a escolares con ansiedad, se detectó 241 casos que representaba casi el 80% de todas las participantes. Distribuyéndose en 62,8% como ansiedad leve, 19,3% como ansiedad moderada, y 1% como ansiedad grave. Estos resultados son diferentes en comparación con el 25% de estudiantes encontrados con algún grado de ansiedad en un colegio de nivel secundario de Chimbote por Palomares-Estrada R.³² Otro estudio a nivel nacional, realizado en Cañete en población similar, determinó que 72% de los alumnos de nivel secundario tenían algún grado de ansiedad desde un grado mínimo (68%) a un grado moderado (4%).³³ En Huánuco, se determinó que la distribución de la ansiedad era de la siguiente manera; 66% ansiedad leve, 31,5% ansiedad moderada y 2,5% ansiedad severa.³⁴ Esta variedad de resultados puede explicarse por el tipo de instrumento que se ha usado para cada estudio. Así tenemos que si bien en nuestro estudio utilizamos la escala de Beck, en otros estudios se ha usado el Test de Goldstein o el Test de Kovacs. Sin embargo, todos los estudios coinciden en que la ansiedad leve es más frecuente que la ansiedad moderada; y ésta última, más frecuente que la ansiedad severa o grave.

Se determinó que 99 escolares (25%) dieron positivo para depresión según el test usado. Distribuyéndose de la siguiente manera; 17,6% depresión intermitente, 9,7% depresión moderada, 5,5% depresión grave, y 1,4% como depresión extrema. Un estudio, a nivel regional, reporta valores similares a nuestro trabajo, en los que se determinó 85% de los estudiantes de nivel secundario con depresión. Así mismo lo distribuye en 55% para depresión leve; 25% para depresión moderada y 5% para depresión grave.³⁵ Sin embargo otro trabajo, publicado el 2017 en Huánuco en población similar, encontró que 80% tenían depresión. 22,5% leve, 24,8% moderada, y 32,8% depresión intensa.³⁴ Esto puede explicarse también por el tipo de test usado, mientras en nuestro estudio y el estudio regional mencionado se utilizó la escala de Beck, en el estudio de Huánuco se utilizó el Inventario de Depresión Infantil de Kovacs. Por lo que los niveles de determinación podrías oscilar por tal motivo.

En caso del colegio privado, el cuarto año de educación secundaria y para el colegio público el segundo año respectivamente, constituyen los grados en los cuales se encontró una mayor presencia en cuanto a depresión. Para el caso de ansiedad ambos colegios coinciden en nuestro estudio que el segundo grado posee la mayor presencia en cuanto a esta patología. Este se explica debido a que a mayor edad, mayor grado de depresión y ansiedad; haciendo un pico en 3ero de secundaria para la mayoría de casos. ³⁶.

5. CONCLUSIONES

1. Se encontró que el 83,1% de las estudiantes tenían algún grado de ansiedad y que 71,4% tenían algún grado de depresión.
2. Las características socio-educativas de las escolares fueron; la edad promedio 13.9 ± 1.8 años; 79.7% vive en asentamiento humano y 10.3% en urbanización; el tipo de vivienda del 90% es de material noble, el 7.2% de adobe y el 2.8% de esteras; el 66.9% vive con ambos padres, 4,1% solo con papá, 21% solo con mamá y 7.9% con otros; el 59.7% maneja menos de 15 soles semanales, 24.1% maneja entre 15 a 20 soles semanales; 8.3% maneja entre 21 a 49 soles semanas.
3. Se determinó que 18.9% no tenían ansiedad, 62.8% tenían ansiedad leve, 19.3% tenían ansiedad moderada y que 1% tenía ansiedad grave. En relación a depresión; 28.6% no tenían depresión, 37.2% tenían leve perturbación del ánimo, 17.6% tenían depresión intermitente, 9.7% tenían depresión moderada, 5.5% tenían depresión grave y 1,4% tenían depresión extrema.
4. Se obtuvo que estuvo asociado tanto ansiedad como depresión la edad ($p=0,012/ p= 0,025$), pertenecer a un colegio público ($p=0,041/ p=0,047$); así como el vivir solo con la mamá ($p=0,036/ p<0,001$), el papá ($p=0,041/p<0,001$) u otro miembro distinto (abuelos, tíos, apoderado) ($p<0,001/p=0,041$)

6. RECOMENDACIONES

1. Plantear en los colegios una constante monitorización psicológica con la realización de talleres socioemocionales dirigidas a estudiantes con el objetivo de lograr manejo de emociones y desarrollo personal.
2. Capacitar a los tutores para el reconocimiento de ansiedad y depresión con el objetivo de pedir apoyo a las áreas apropiadas para tratar el problema de salud mental presente y prevenir contratiempos futuros.
3. Incorporar a los padres de familia a los diferentes talleres y capacitaciones para lograr interrelación con el hogar para manejo de los problemas de salud mencionados.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Adolescent Psychiatry. Children of Parents with Mental Illness [Internet]. Washintong; 2008 [consultado el 08 de mayo de 2018]. Report No. 39. Disponible en: http://www.aacap.org/AACAP/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Guide/Children-Of-Parents-With-Mental-Illness-039.aspx.
- 2.- MINSA [Internet]. Resolución ministerial 220-2010/MINSA [consultado el 08 de mayo de 2018]. Perú; 2010. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/2/jer/inv_obs2/Resoluci%C3%B3n%20%20Ministerial%20220%20PRIORIDADES%20NACIONALES.pdf
- 3.- Leiva L, George M, Antivilo A, et al. Salud mental escolar: Logros de una intervención preventiva en salud mental en niños y niñas del primer ciclo de enseñanza básica. *Psicoperspectivas*. 2015;14(1):31-41
- 4.- Leiva L, George M, Antivilo A, et al. Salud mental escolar: Logros de una intervención preventiva en salud mental en niños y niñas del primer ciclo de enseñanza básica. *Psicoperspectivas*. 2015;14(1):31-41.
- 5.- Vargas H, Saavedra J. Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Rev Neuropsiquiatr*. 2012 [citado 08 May 2018];75(1):19-27. Disponible en:
<http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/viewFile/1539/15>
- 6.- Solano FE, Vilela-Estrada MA, Meza- Liviapoma J, Araujo-Chumacero MM, Vilela-Estrada AL, Mejía CR. Factores sociofamiliares asociados a la a la calidad de vida en niños de colegios de la ciudad de Piura, Perú. *Rev Chil Pediatr*. 2017;88(2):223-9.
- 7.- Ccoica T. Bullying y funcionalidad familiar en una institución educativa del Distrito de Cómas. Perú: [Tesis para optar por el título de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2010..

- 8.- G, Quispe Y, Barrientos A. Intimidación en colegios estatales de secundaria del Perú. *Revista Peruana de Pediatría*. 2009;62(2):68-78.
- 9.- Erskine HE, Moffitt TE, Copeland WE, Costello EJ, Ferrari AJ, Patton G, et al. A heavy burden on young minds: the global burden of mental and substance use disorders in children and youth. *Psychol Med*. 2015;45:1551–63.
- 10.- OMS. Prevención del suicidio. Un instrumento para docentes y demás personal institucional. Programa SUPRE de la OMS/ WHO para la prevención del suicidio. Ginebra: OMS; 2014 [citado 08 May 2018]. Disponible en: http://www.who.int/mental_health/media/en/63.pdf Consultado 08 mayo 2018
- 11.- Sandoval-Ato R. Asociación entre bullying-ciberbullying y conducta suicida en adolescentes de colegios públicos y privados de la ciudad de Piura. [Tesis para optar por el título de Maestro en Ciencias en Investigación Clínica]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016
- 12.- Martín A. Vilela-Estrada, Raúl Sandoval-Ato, José Galvez-Olortegui. Prevention and support strategies in adolescents with suicide depression and conduct: an urgent need. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2017: 36(4).
- 13.- Vargas M, Talledo-Ulfe L, Heredia P, Quispe-Colquepisco S y Mejía CR. Influencia de los hábitos en la depresión del estudiante de medicina peruano: estudio en siete departamentos. *Rev Colomb Psiquiat*. 2017. [en prensa].
- 14.- Mejía CR, Valladares-Garrido MJ, Talledo-Ulfe L, et al. Síndrome de Burnout y factores asociados en estudiantes de medicina. Estudio multicéntrico en siete facultades de medicina peruanas. *Rev Chil Neuro- Psiquiat*. 2016;54(3):207-14.
- 15.- Silvana Cisneros Donayre, Milagros Mantilla Rea. DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN NIÑOS DE COLEGIOS ESTATALES DEL DISTRITO DE CHORRILLOS. Universidad Ricardo Palma. [Tesis][citado 12 May 2018]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/855/1/cisneros_ds-mantilla_rm.pdf

16.- Desarrollo Infantil y el BID [Internet]. Banco Interamericano de Desarrollo. [consultado el 18 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.iadb.org/es/>

17.- Iván Espinoza Salvadó. TIPOS DE MUESTREO. [Internet] [citado 12 May 2018]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Tipos.de.Muestreo.Marzo.2016.pdf>

18.- Urzúa MA, Caqueo-Urizar A, Albornoz BN, Jara SC. Calidad de vida en la infancia: estudio comparativo entre una zona rural y urbana en el norte de Chile. Rev Chil Pediatr. 2013;84:276-84.

19.- Pinheiro PS. Informe mundial sobre la violencia contra los niños y niñas. Estudio

del Secretario General de las Naciones Unidas sobre la violencia contra los niños, Nueva York. Nueva York: Publicación de las Naciones Unidas; 2006 [consultado el 12 de mayo de 2018]. Disponible en: [http://www.unicef.org/lac/Informe_Mundial_Sobre_Violencia_1\(1\).pdf](http://www.unicef.org/lac/Informe_Mundial_Sobre_Violencia_1(1).pdf)

20.- Weitzman M, Baten A, Rosenthal DG, Hoshino R, Tohn E, Jacobs DE. Housing and child health. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care. 2013;43(8):187-224.

21.- Susana Paola Cecilia Castillo Romaní. Presencia de síntomas depresivos en adolescentes del colegio "Rosenthal de la Puente" de Magdalena del Mar en el año 2016. [Tesis] [citado 12 May 2018]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5182/Castillo_rs.pdf;jsessionid=0F0C973391196EB2298BAF49C3C1154D?sequence=1

22.- Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y en la Adolescencia. MINISTERIO DE SANIDAD Y POLÍTICA SOCIAL España. 2015. 2da Edición.

23.- Miquel Tortella-Feliu. Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. C. Med. Psicosom, N° 110 – 2014.

24.- Santiago Batlle Villa. Examen Psicométrico: Valoración Psicométrica de Personalidad, estado de ánimo y ansiedad. Universidad Autónoma de Barcelona. (7) 8.

25.- Ignacio Zarragoitia Alonso. Depresión: Generalidades y particularidades. [Inter net][citado 12 May 2018]. Disponible en: http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks2010/pt/Acervo_files/depresion-cuba.pdf

26.- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). Perú: Perfil Sociodemográfico, 2017. Capítulo 1: Características de la Población. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap01.pdf

27. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Sistema estadístico Nacional. (2018). Compendio Estadístico Piura 2017. Diponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1505/libro.pdf

28. Rivera, Renzo, & CahuanaCuentas, Milagros. (2016). Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa-Perú. Actualidades en Psicología, 30(120), 84-96. <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v30i120.18814>

29. Egoavil-Rivera M. (2018). Clima Social Familiar Y Resiliencia En Estudiantes De 3ro, 4to Y 5to Año De Secundaria De Dos Colegios Estatales Del Distrito De San Martín De Porres. Repositorio Universidad Nacional Federico Villarreal. Facultad de Psicología. Lima. Perú. Dispobible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2166/EGOAVIL%20RIVERA%20MACIEL%20ERIKA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Jibaja-Porras L. (2018) Determinantes de la salud en las adolescentes de Canchaque-Piura, 2013. Repositorio Institucional Universidad Los Angeles de Chimbote. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6312>

31. Vílchez-Sullón K. (2019). Calidad de vida en los alumnos de tercero a quinto grado del nivel secundaria del colegio de alto rendimiento “COAR” Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. repositorio Institucional Universidad Los Angeles de Chimbote. Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/10164>

32. Palomares-Estrada R. (2017) Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión Infantil en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas de Chimbote. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. Facultad de Humanidades. Escuela Profesional de Psicología. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12528/palomares_er.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

33. Gonzales-Villa M. (2018) Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes del nivel secundaria de la Corporación Educativa Guadalupe de Mala, 2018. Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. Tesis para optar para el grado de Maestría en Psicología Educativa. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21432/Gonzales_VMR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Rivas-Rivas J. (2017). Depresión, ansiedad y autoeficacia en alumnos de colegios estatales de Huánuco. Repositorio de la Universidad San Ignacio de Loyola. Facultad de Humanidades. Carrera de Psicología. Disponible en: <http://200.37.102.150/handle/USIL/2773>

35. Valdiviezo-Palacios K. (2019). Relación Entre La Autoestima Y Depresión, en los alumnos de 5to secundaria, I.E. “Carlos Augusto Salaverry”, Sullana-Piura, 2018. Repositorio institucional Universidad Nacional de Piura. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Psicología. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1946/CIS-VAL-PAL-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

36. Cisneros-Donayre S. (2016). Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de Chorrillos. Repositorio Institucional Universidad Ricardo Palma. Facultad de Psicología. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/858>

8. Anexos:

ANEXO N° 1: ENCUESTA

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018

Sección 1: Datos Básicos

a) Edad:

b) Colegio Procedencia: () Nuestra Señora De Fátima () San José de Tarbes

c) Tipo de vivienda: () Material Noble () Adobe () Esteras

d) Vives con: () Ambos padres () Solo con mamá () Solo con papá () Otro familiar (Abuelos, Tíos, Tutor)

e) Año de estudios () 1er () 2do Año () 3er Año. () 4to Año. () 5to Año

f) Manejo de dinero (semanal): () 15-20 Soles () 21-49 SOLES () 50 a 70 Soles () Más de 100 Soles:.

g) Domicilio en: () Urbanización () AAHH () Pueblo Joven

Sección 2: Ansiedad; Lee atentamente cada oración y responde si la afirmación describe lo que piensas o sientes. Marca con una X sobre la respuesta que mejor te describa: Nunca, a veces, a menudo o siempre. Elige sobre una sola respuesta. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

1. Me preocupa que alguien pueda lastimarme en la escuela.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
2. Mis sueños me asustan.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
3. Me preocupo cuando estoy en la escuela.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
4. Pienso en cosas que asustan.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
5. Me preocupa que la gente pueda burlarse de mí.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
6. Tengo miedo de cometer errores.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
7. Me pongo nervioso/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
8. Tengo miedo de que me lastimen.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
9. Me preocupa tener malas calificaciones.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
10. Me preocupa el future.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
11. Me tiemblan las manos.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
12. Me preocupa que pueda volverme loco/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
13. Me preocupa que la gente se enfurezca conmigo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
14. Me preocupa perder el control.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
15. Me preocupo.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
16. Tengo problemas para dormir.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
17. Mi corazón palpita.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
18. Me pongo a temblar.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
19. Tengo miedo de que algo malo me suceda.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
20. Tengo miedo de enfermarme.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre

Sección 3: Depresión; Lee atentamente cada oración y responde si la afirmación describe lo que piensas o sientes. Marca con una X sobre la respuesta que mejor te describa: Nunca, a veces, a menudo o siempre. Elige sobre una sola respuesta. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

1. Creo que mi vida es mala.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
2. Me cuesta hacer cosas.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
3. Siento que soy una mala persona.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
4. Ojalá me muriera.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
5. Me cuesta dormir.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
6. Siento que nadie me quiere.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
7. Creo que pasan cosas malas por mi culpa.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
8. Me siento solo/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
9. Me duele el estómago.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
10. Siento que me pasan cosas malas.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
11. Siento que soy tonto/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
12. Siento pena por mí mismo/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
13. Creo que hago las cosas mal.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
14. Me siento mal por lo que hago.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
15. Me odio.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
16. Quiero estar solo/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
17. Siento que quiero llorar.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
18. Me siento triste.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
19. Me siento vacío/a.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre
20. Creo que mi vida será mala.	Nunca	A veces	A menudo	Siempre

ANEXO N° 2 : SOLICITUDES DE PERMISO A LAS AUTORIDADES
PERTINENTES

“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

San Miguel de Piura 23 de Julio 2018

A: Hermana Carla Rosales Díaz

Directora Institución Educativa San José de Tarbes-Piura

ASUNTO: Permiso para toma de Test con motivo de realización para Tesis de Grado.

Estimada Hermana Directora reciba mediante la presente mi más cordial saludo del mismo modo sirva la misma presentar a su distinguida persona para mi Proyecto de Tesis titulado: **“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018”** por el cual solicito se me conceda la autorización para poder realizar la ejecución del mismo mediante un Test debidamente validado y de manera anónima al alumnado del nivel secundario de su Institución Educativa; siendo actualmente la Salud Mental un tema de mucha importancia a nivel Nacional. Cabe resaltar que el presente Proyecto de Tesis contará con el apoyo de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Adjunto a su despacho el diseño del Proyecto de Tesis, así como los respectivos formatos de permiso los cuales pueden ser debidamente verificados. Esperando una respuesta favorable me despido de Usted.

Atte.

E.M.H Norita Yamilet Ruiz Palacios
ID: 000117475

“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

San Miguel de Piura 23 de Julio 2018

A:

Director Institución Educativa Nuestra Señora De Fátima-Piura

ASUNTO: Permiso para toma de Test con motivo de realización para Tesis de Grado.

Estimada Hermana Directora reciba mediante la presente mi más cordial saludo del mismo modo sirva la misma presentar a su distinguida persona para mi Proyecto de Tesis titulado: “**ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018**” por el cual solicito se me conceda la autorización para poder realizar la ejecución del mismo mediante un Test debidamente validado y de manera anónima al alumnado del nivel secundario de su Institución Educativa; siendo actualmente la Salud Mental un tema de mucha importancia a nivel Nacional. Cabe resaltar que el presente Proyecto de Tesis contará con el apoyo de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Adjunto a su despacho el diseño del Proyecto de Tesis, así como los respectivos formatos de permiso los cuales pueden ser debidamente verificados. Esperando una respuesta favorable me despido de Usted.

Atte.

E.M.H Norita Yamilet Ruiz Palacios
ID: 000117475

ANEXO N°3: CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DE LOS
PADRÉS Y/O TUTORES

Mediante la presente Yo: _____;
identificado(a) con DNI N°: _____ en
calidad de Padre () Madre () Tutor (); autorizo a mi menor hija:
_____ al llenado de encuesta entregada por parte de la
E.H.M Norita Yamilet Ruiz Palacios como parte de la ejecución de su tesis de
PreGrado
Atte.

Nombre (Padre/Madre/Tutor):
DNI N°

“AÑO DEL DIÁLOGO Y RECONCILIACIÓN NACIONAL”

Piura; 14 de Mayo 2018

Dra. Gladys Ligia Peña Pazos

Directora Académica UPAO Campus Piura

Dr. Jorge Mas Sánchez

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE REVISIÓN DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA UPAO CAMPUS PIURA

Asunto:

APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Yo; Norita Yamilet Ruiz Palacios, identificado con ID N° 000117475 alumna de la Escuela Profesional de Medicina Humana con el debido respeto me presento y expongo:

Que siendo requisito indispensable para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, recorro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi Proyecto de Tesis titulado: **“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018”** Asimismo, informo que el docente. Dr. Raúl Hernán Sandoval Ato, será mi asesor por lo que solicito se sirva tener de conocimiento para lo fines pertinentes. Por lo expuesto es justicia que deseo alcanzar.

Norita Yamilet Ruiz Palacios
ID: 000117475

CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quién suscribe **Dr. Raúl Hernán Sandoval Ato**, Docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana UPAO Campus Piura, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado “

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESCOLARES MUJERES DEL NIVEL SECUNDARIO EN DOS COLEGIOS DE PIURA 2018” “de la Estudiante de Medicina Humana **Norita Yamilet Ruiz Palacios**, de la Escuela de Medicina Humana UPAO Campus Piura.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Piura; 14 de Mayo 2018