

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**



**UNS**  
UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA

---

**“la depresión de los estudiantes de nivel secundaria dentro del periodo  
postpandemia en el Perú”**

---

TRABAJO MONOGRÁFICO PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN; ESPECIALIDAD: FILOSOFÍA,  
PSICOLOGÍA Y CIENCIAS SOCIALES

**Modalidad:** Examen De Suficiencia Profesional

**Autora:**

Bach. Haro Morillo, María Elizabeth

**Asesora:**

Dra. Ramírez Romero, Bertha Elizabeth

Código ORCID: 0000-0002-0416-1704

**NUEVO CHIMBOTE-PERÚ**

**2022**

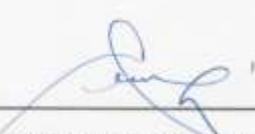


**UNIVERSIDAD  
NACIONAL DEL SANTA**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN SECUNDARIA**

**HOJA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR**

Yo, Ramírez Romero Bertha Elizabeth, mediante la presente dejo constancia el haber asesorado en la monografía titulada: “La Depresión en los Estudiantes de Nivel Secundario dentro del Periodo Postpandemia en el Perú”, elaborado por la bachiller Haro Morillo María Elizabeth, para optar el Título profesional de Licenciada en Educación, en la facultad de Educación y Humanidades de la Universidad Nacional del Santa, en la Escuela Profesional de Educación Secundaria en la Especialidad Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales, bajo la modalidad de Examen de Suficiencia Profesional.



---

Dra. Ramírez Romero Bertha Elizabeth

Docente Asesora  
DNI: 32739209  
Código de ORCID: 0000-0002-0416-1704



## HOJA DE CONFORMIDAD DEL JURADO EVALUADOR

Los miembros del jurado evaluador otorgan por unanimidad su aprobación al trabajo monográfico titulado "La Depresión en los Estudiantes de Nivel Secundario dentro del Periodo Postpandemia en el Perú", elaborado por la bachiller Haro Morillo Maria Elizabeth, para optar el Título profesional de licenciada en Educación, en la facultad de Educación y Humanidades de la Universidad Nacional del Santa, en la Escuela Profesional de Educación Secundaria en la Especialidad Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales, bajo la modalidad de Examen de Suficiencia Profesional. En tal sentido, suscriben en señal de conformidad.

Mg. Vallejo Martínez, Miriam Vilma

**Presidenta**

DNI: 32808709

Código de ORCID: 0000-0001-7706-7922

Mg. Calderón Cabrera, Tania Haydee

**Secretaria**

DNI: 32983191

Código de ORCID: 0000-0002-1035-7535

Mg. Hidalgo Vega, Julia Mercedes

**Integrante**

DNI: 32805776

Código de ORCID: 0000-0002-1752-7576



## ACTA DE CALIFICACIÓN DEL EXAMEN DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Siendo las 8 a.m. del día 16 de diciembre de 2022 se instaló en el Auditorio de la Facultad de Educación y Humanidades, el Jurado Evaluador designado mediante Resolución N° 776 - 2022-UNS-CFEH, integrado por los docentes:

- Dra MIRIAM VILMA VALEJO MARTINEZ (Presidente)
- Mg. TANIA HAYDEE CALDERÓN CABRERA (Secretario)
- Mg. JULIA MARCEDES HIDALGO VEGA (Integrante); para procesar el Examen de Suficiencia Profesional del (la) Bachiller en Educación detallado(a) a continuación, con la finalidad de Optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Educación, especialidad: Filosofía, Psicología y Ciencias Sociales. Terminado el Examen Escrito, el (la) bachiller obtuvo los siguientes resultados:

APellidos y Nombres	NOTA	CONDICIÓN
HARO MORILLO MARIA ELIZABETH	14	APROBADO

Por lo que según el Art. 62° del Reglamento General para obtener el Grado Académico de Bachiller y el Título Profesional de la UNS (Resolución N° 471-2002-CU-R-UNS), quedó expedito(a) para la sustentación de la Monografía.

Terminada la sustentación de la Monografía el(la) bachiller respondió a las preguntas formuladas por los miembros del Jurado Evaluador, obteniendo la **NOTA 16 Dieciséis**

Concluido el proceso del Examen de Suficiencia Profesional, se obtuvo el siguiente resultado:

APellidos y Nombres	EXAMEN ESCRITO	SUSTENT. MONOGRAF.	PROM.	CONDICIÓN
HARO MORILLO MARIA ELIZABETH	14	16	15	APROBADO

Siendo las Catorce horas del mismo día, se dio por terminado el proceso del Examen de Suficiencia Profesional, firmando en señal de conformidad el presente jurado.

Nuevo Chimbote, 16 de diciembre del 2022

.....  
**Dra. Miriam Vilma Vallejo Martinez**  
Presidente(a)

.....  
**Mg. Tania Haydee Calderón Cabrera**  
Secretario (a)

.....  
**Mg. Julia Mercedes Hidalgo Vega**  
Integrante

## **Dedicatoria**

A Dios por dame la vida, fuerza y salud y permitirme culminar mis metas.

A mis padres, por toda esta vida de sacrificio y apoyo incondicional durante todos estos años y por ser esa razón el más grande aliciente para el cumplimiento de mis objetivos que significan alegría y orgullo para mí y también para ellos.

A mis hermanos, por compartir una infancia feliz, por todos los bellos momentos que hemos tenido juntos, y las experiencias que nunca olvidaré.

## **Agradecimiento**

A Dios, por su infinita bondad.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante, además su apoyo incondicional a lo largo de mis proyectos.

A la Universidad Nacional Del Santa, por haberme abierto las puertas de su prestigiosa y respetable institución, cunas formidables profesionales.

A la Dra. Bertha Elizabeth Ramírez Romero, por su apoyo constante y compartir sus conocimientos con el fin de alcanzar nuestros objetivos, teniendo siempre presente su ética profesional.

## Índice

<b>Dedicatoria</b>	<b>5</b>
<b>Agradecimiento</b>	<b>6</b>
<b>Índice</b>	<b>7</b>
<b>Resumen</b>	<b>9</b>
<b>Capítulo I: Depresión estudiantil</b>	<b>10</b>
I. Definición de la depresión	10
II. Tipos más comunes de depresión	10
III. Sintomatología	12
IV. Depresión en adolescentes	13
4.1. Contexto	13
4.2. Causas	14
4.3. Efectos comunes	15
4.4. Síntomas específicos	16
4.5. Factores de riesgo	17
4.6. Frecuencia de padecer depresión	17
4.7. Cambios en la personalidad	18
V. Depresión en estudiantes de secundaria	20
<b>Capítulo II: El Covid-19 en el escenario mundial y nacional</b>	<b>22</b>
I. Primer brote (2019)	22
1.1. Efectos sobre la salud psicológica	24
II. Investigaciones posteriores	26
2.1. Sobre la depresión	26
2.2. Sobre la ansiedad	27
III. La pandemia en el sector educación	28
IV. Efectos de la depresión en los estudiantes	29
4.1. Medidas del distanciamiento social	30
V. Covid-19 en el Perú (postpandemia)	31
5.1. Primer impacto	31

5.2. Consecuencias en los estudiantes	34
<b>Conclusiones</b>	<b>40</b>
<b>Sugerencias</b>	<b>41</b>
<b>Referencias Bibliográficas</b>	<b>42</b>

## Resumen

El presente trabajo monográfico titulado “la depresión en los estudiantes de nivel secundaria dentro del periodo postpandemia en el Perú”, donde se estudiará y describirán las principales características de la depresión en estudiantes de secundaria.

En el primer capítulo se abordará la caracterización de la depresión estudiantil mediante la explicación de sus aspectos esenciales y tomando en consideración su definición y sintomatología. También se hará un repaso de la depresión asociada a los jóvenes y todas sus implicaciones: causas, efectos, factores de riesgo.

En el segundo capítulo se abordará el tema del Covid-19 a nivel mundial y el efecto que ha tenido en la salud de las personas, enfocándose en el sector de la educación y cómo las medidas tomadas han afectado a los estudiantes. Se ofrecerán casos de estudios al final del capítulo, igualmente.

Como conclusión principal del trabajo se obtiene la pandemia por Covid-19 supuso un cambio total en la sociedad, lo cual se puede evidenciar en las alteraciones en los estilos de vida y los modos de socializar. El cierre de las escuelas y el distanciamiento social, como todas las medidas profilácticas aplicadas, son generadoras insistentes de estados mentales patológicos, como la depresión o la ansiedad, que pueden llegar a ser crónicos si no son tratados a tiempo.

*Palabras Claves:* Depresión en los estudiantes, ansiedad, Covid-19, prevención, educación.

## **Capítulo I: Depresión estudiantil**

### **I. Definición de la depresión**

La depresión se considera un trastorno reconocido desde hace muchos años. Los primeros casos se observaron hace siglos, hace aproximadamente 3000 años. Sin embargo, a pesar de su antigüedad, no existe una definición clara, sino asumiendo, como otros trastornos mentales, que se trata de un proceso de síntomas que van desde la degeneración hasta la depresión crónica (Durango Henao, 2021).

La depresión se define como un estado patológico permanente de tristeza resultante de predisposiciones y factores desencadenantes presentes en una persona. Las personas vulnerables psicológica y genéticamente están listas para desencadenar un cuadro patológico. Los factores financieros se refieren al contexto o entorno que activa la vulnerabilidad de una persona.

La depresión adolescente es un trastorno que perjudica mucho al joven, mostrándose triste, deprimido, con baja autoestima y perdiendo interés en las actividades diarias. La depresión cambia la manera que los jóvenes se observan a sí mismos, sus vidas y su entorno. Los jóvenes que sufren de depresión evalúan muy desfavorablemente su entorno y no tienen la capacidad de imaginar que los dificultades de su vida pueden resolverse positivamente (Quirama et al., 2020).

### **II. Tipos más comunes de depresión**

La depresión mayor o grave es un grupo de síntomas que obstaculizan o deterioran su capacidad para estudiar, trabajar, dormir o alimentarse. No es la actividad divertida que solía ser. Cuando esto ocurre, suele ser muy disruptivo y puede ocurrir una o más veces (Quevedo y Acuña, 2021).

La distimia es una manera más leve de la depresión que se presenta con síntomas crónicos y es menos debilitante, pero interfiere con el funcionamiento y la salud normales del paciente. El desorden afectivo bipolar, conocido también, trastorno maníaco-depresivo, se distingue por cambios de humor periódicos, rápidos o graduales, desde la euforia o el estado de ánimo elevado hasta la depresión o el estado de ánimo bajo. Durante una fase depresiva, una persona puede experimentar uno, más síntomas de depresión, mientras que, durante una fase o estado maníaca, puede tener un exceso de energía, lo que lleva a la hiperactividad. El pensamiento y el razonamiento de una persona a menudo se ven afectados en este punto. Este tipo de depresión no es tan común como los otros dos (Libre Rodríguez et al., 2021).

### **III. Sintomatología**

Se pueden considerar los siguientes puntos (Dominguez Garcia y Villarreal Sosa, 2022):

- Cambios en el apetito, aumento de la ansiedad o anorexia.
- Dificultad para concentrarse en sus estudios y otras actividades.
- Problemas para tomar decisiones asertivas.
- Se han informado episodios de pérdida de memoria.
- Astenia.
- Expresa irritabilidad, inquietud y excitación.
- Expresa tristeza, autodepresión y desesperanza.
- Pérdida de motivación por actividades que solían ser divertidas o Pensar y hablar sobre la muerte o el suicidio.
- Trastornos del sueño como insomnio, exceso de sueño o somnolencia.
- Es importante entender que, el comportamiento de una persona deprimida puede cambiar, hay problemas en la familia y en la escuela, sin que tenga que manifestar síntomas depresivos.
- Comportamiento con características delictivas.
- Actitud amenazante.
- Comportamiento extremadamente irresponsable.
- Bajo rendimiento académico.

- Retiro del entorno familiar y redes sociales o consumo de alcohol u otras drogas.

Si los síntomas descritos anteriormente duran más de dos semanas y afectan su estado de ánimo o su capacidad para funcionar, debe buscar tratamiento. El suicidio es considerado un riesgo en la vida de un joven que sufre de depresión (L. Rodríguez, 2020).

#### **IV. Depresión en adolescentes**

##### **4.1. Contexto**

La adolescencia es la de mayor riesgo de desarrollar depresión, debido a que en esta etapa ocurren importantes cambios biológicos, psicológicos, cognitivos y socioculturales, que requieren la adaptación de estrategias de afrontamiento para enfrentar la depresión, las dificultades y fortalecer su identidad, éxito personal, autonomía y éxito social (Rodas et al., 2021).

La depresión puede ocurrir en la adolescencia. Se determina por un constante sentimiento de desánimo, y tristeza, así como una disminución de la autoestima y falta de atención por las tareas diarias, escolares de los jóvenes. Por lo general, para ellos, la depresión es una reacción transitoria y normal a muchas situaciones y factores estresantes.

## 4.2. Causas

Aún, se desconoce la causa precisa de la depresión, debe estar relacionada con muchos problemas (L. Rodríguez, 2020). Estos incluyen los siguientes:

- Los neurotransmisores son sustancias químicas naturales del cerebro que envían señales al cerebro y otras partes del cuerpo. aunque estos químicos son irregulares o alterados, el sistema nervioso y los receptores se alteran, lo que lleva a la depresión.
- Hormonas. Los cambios en el equilibrio hormonal del cuerpo pueden causar o desencadenar depresión.
- Características genéticas. La depresión es común en los seres humano que tienen un pariente cercano (como un padre o un abuelo) con depresión.
- Trauma infantil. Los hechos traumáticos de la infancia, como el abuso físico o emocional y el fallecimiento de uno de los padres, provocan cambios en el cerebro que aumentan el peligro de depresión.
- Patrones de pensamiento negativos aprendidos. La depresión adolescente puede tener más que ver con aprender a sentirse inútil que con aprender que pueden encontrar soluciones a los retos de la vida.

Hay muchas causas que incrementan el riesgo de que un adolescente desarrolle o desarrolle depresión. Por ejemplo:

- Problemas que perjudican nocivamente su autoestima, es la obesidad, la anorexia, malas relaciones con los compañeros, acoso escolar y dificultades académicas.

- Víctimas o testigos de abuso sexual o físico. Otros problemas de salud mental, como trastornos bipolares, ansiedad o trastornos de la personalidad; Sufre de anorexia.
- Aprender problemas o defectos de atención. Dolor persistente física como cáncer, diabetes o asma.

Algunos rasgos de personalidad de baja autoestima, desmedida dependencia, autocrítica o pesimismo. Consumen alcohol, nicotina u otras sustancias ilícitas.

- Personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero en entornos no solidarios. Los precedentes familiares y los problemas en el hogar o con distintas personas pueden incrementar el riesgo de que un adolescente desarrolle depresión. ejemplo:
- Un padre, abuelo u otro pariente consanguíneo con depresión, trastorno bipolar o alcoholismo.
- Un miembro de la familia tiene serios problemas de relación o de comunicación. Recientemente ha experimentado un caso de vida estresante, como el divorcio, el servicio militar del padres o la muerte de un ser querido.

#### **4.3. Efectos comunes**

Esto afectará el desarrollo, el rendimiento escolar y las comunicaciones con colegas y familias y causará suicidio. Independientemente de los factores externos, los cambios hormonales en la adolescencia y sus efectos sobre el estado emocional y mental son las causas físicas de la depresión. Las emociones surgen durante este tiempo debido a la necesidad de dejar atrás lo que se percibe como viejas formas de comportarse y pensar y crear otras nuevas (Chacón-Andrade et al., 2020).

Los cambios de humor son comunes en esta etapa del desarrollo. Algunos días el mundo es un gran lugar para un adolescente, y al siguiente odia todo lo que lo rodea. Asimismo, la juventud está más allá del tiempo. Vive principalmente en lo presente y trata de controlarlo. Todas estas condiciones son comunes en su crecimiento psicológico, es lo que obstaculiza el diagnóstico de la depresión.

#### **4.4. Síntomas específicos**

También se cree que la genética cumple un papel en el crecimiento de los síntomas depresivos, aunque no está claro si la causa es la genética o las conductas aprendidas de los padres deprimidos. Los factores biológicos implicados están relacionados con neurotransmisores como la noradrenalina o la deficiencia de serotonina. Desequilibrios hormonales como la sobreproducción de cortisol, hormona que controla el estrés, también están asociados a esta enfermedad (Virto-Farfan et al., 2021).

Los indicios de la depresión en los jóvenes se manifiestan de diferentes maneras. Algunos adolescentes suelen vestir de negro, pero también puede estar de moda, como escribir poesía triste o música oscura. Muchos adolescentes sufren de trastornos del sueño. Pueden ver televisión toda la noche y tener problemas para despertarse por la mañana o conciliar el sueño durante el día. Los hábitos alimenticios también cambian, lo cual es más común en las niñas. Pierden interés en las actividades que solían disfrutar y se aíslan socialmente. Además, durante este período de transición, los jóvenes buscan su autenticidad y tratan de definir sus propios valores. Todo lo anterior se vuelve más sensibles y pueden generar pensamientos erróneos de suicidio, consumo de drogas, delincuencia, etc. Esto les facilita la solución del problema.

La depresión a menudo se presenta de manera diferente en los jóvenes que en los adultos. Son reacios a expresar sus sentimientos y notan síntomas que pueden ser comunes

en el adolescente promedio, como estar aburrido o buscar constantemente nuevas actividades. Algunos de los síntomas tipo de depresión se denominan depresión latente y pueden incluir abuso de sustancias, promiscuidad, delincuencia y búsqueda de peligros.

#### **4.5. Factores de riesgo**

Los factores de riesgo de la depresión pueden ser psicosociales o biomédicos. Alrededor de dos tercios de los jóvenes con depresión mayor tienen otros problemas psicológicos. Los más comunes son: el trastorno por déficit de atención, la ansiedad, el TDAH y los trastornos por consumo y abuso de sustancias. Estos trastornos relacionados con la depresión a menudo enmascaran los síntomas, lo que dificulta el diagnóstico (Pérez-Pérez et al., 2021).

La depresión viene en diversos grados de severidad. Los niños y jóvenes experimentan síntomas de depresión en algún momento de su vida hasta los 15 años. Los trastornos depresivos mayores en niños y adolescentes, desarrollan un promedio de 7 a 9 meses. 3-5 jóvenes desarrollan depresión mayor o mayor. La firmeza de la depresión incrementa durante la adolescencia, cuando las niñas tienen el doble de posibilidades de padecer depresión que los niños, lo que puede estar relacionado con los cambios hormonales.

#### **4.6. Frecuencia de padecer depresión**

A los psicólogos y psiquiatras les preocupa que los jóvenes de hoy tengan 10 veces más probabilidades de desarrollar depresión que a inicios de siglo. Esto se debe principalmente a la frustración por la ausencia de trabajo productivo y actividades sociales. La influencia del origen social también se menciona aquí. Los jóvenes de entornos socioeconómicos bajos, cuyas familias se enfrentan a crisis como el divorcio y cuyos

padres están desempleados, tienen pocas esperanzas de una vida feliz y plena (Castillo-Martínez et al., 2022).

La depresión puede manifestarse de dos maneras diferentes. El primero es similar a los estados de ansiedad que se caracteriza por la ausencia de emociones y una sensación de vacío en los jóvenes porque no pueden procesarlas y expresarlas. Otra razón son los factores externos de pérdida o experiencia de falla.

#### **4.7. Cambios en la personalidad**

Dado que la adolescencia es una fase crítica y conflictiva en el desarrollo de los adolescentes, especialmente a nivel emocional, estos suelen exhibir conductas inapropiadas y muestran su inmadurez, especialmente en los vínculos sociales. Esta es la etapa en la que tienen que separarse de sus padres para buscar su propia identidad. Las reacciones depresivas se observan a menudo porque la hostilidad hacia los padres se dirige a uno mismo y las tendencias autocríticas se relacionan en última instancia con el deseo de socavar una visión sublimada del sentimiento de traición de los padres por parte del niño (Sánchez-Millán et al., 2022).

Estos síntomas a menudo se desorganizan con las reacciones normales de los adolescentes, como los cambios de humor. La dependencia no resuelta de sus padres permite observar una fuerte relación binaria con la madre, que en ocasiones conduce a la formación de una dependencia simbiótica; a veces se manifiesta como un patrón sadomasoquista lleno de ataques desfavorables a la familia y las relaciones oficiales externas.

Los padres a menudo no piensan en la depresión como depresión porque la ven como una rebelión juvenil generalizada. En la escuela, el mismo puesto puede ser un

maestro con menos información sobre los problemas psicológicos de los jóvenes y también puede interferir con su reacción.

Los síntomas adolescentes sufren de depresión, problemas parecidos en la edad adulta. Por ello es importante tomar en serio la depresión adolescente. Los jóvenes diagnosticados con depresión son más propensos que otros adultos a experimentar depresión. Se estima que el 50 por ciento de los adultos desarrollan síntomas de depresión durante la niñez y la adolescencia.

La depresión adolescente es similar en gravedad a la depresión adulta en términos de tendencias suicidas, pero sigue siendo un síntoma de su proceso de desarrollo conjunto.

## **V. Depresión en estudiantes de secundaria**

En general, los adolescentes con rasgos ansiosos se enfocan en la dificultad de sus tareas en lugar de confirmar sus conocimientos o habilidades académicas, reflexionan sobre sus errores en situaciones similares y subestiman sus habilidades individuales (Galeano, 2020).

La ansiedad puede afectar el dominio cognitivo de un estudiante, causando problemas en el rendimiento escolar, debido a que los estudiantes tienden a evaluarse negativamente constantemente, sin conocer sus habilidades, capacidades y recursos antes de enfocarse en resolver sus problemas de trabajo y otras actividades que se presentan como momentos académicos que perciben como amenazantes o ambiguos y/o peligrosos.

En el plano cognitivo, la angustia escolar se manifiesta en pensamientos, sentimientos de miedo o preocupación por el avance destructivo del conflicto y sentimientos de tensión corporal, que aumentan la incertidumbre, el nerviosismo y la activación vegetativa; crea un espacio negativo para tus emociones.

A nivel psicofisiológico, aparecen una cadena de cambios en el sistema nervioso autónomo y somático, que contribuyen cambios en la presión arterial, pulso, sudoración, dolor de cabeza o abdominal, respiración acelerada y otros precursores del riesgo de trastornos psicosomáticos, trastornos como la depresión.

Aunque a nivel conductual hay reacciones ante un estímulo amenazante o peligroso, como la huida o la evitación. Una persona se retira de lo que le produce ansiedad cuando interactúa con el estímulo de forma inesperada o forzada.

El entorno estudiantil de los estudiantes es cada vez más exigente y cambiante, lo que repercute directamente en su salud mental y éxito escolar. Porque es una experiencia

donde se encuentra algo confuso y requiere de técnicas y habilidades individuales de afrontamiento y adaptación psicosocial a la práctica.

Sin apoyo institucional o programas de aceptación para los estudiantes, es probable que el estudiante se sienta confuso y frustrado y reduzca su rendimiento académico; ese desajuste resulta de diversas circunstancias individuales e institucionales.

Cuando la ansiedad se presenta en un nivel moderado, puede ser beneficiosa para el individuo y permite que los estudiantes enfrenten nuevos escenarios y demandas, pero cuando es excesiva, afecta su futuro y relaciones, salud, rendimiento académico, etc. vender La ansiedad puede ser adaptativa, pero en niveles altos puede conducir a la psicopatología.

La ansiedad se transforma en una enfermedad cuando sus síntomas son generalizados, duraderos y graves, e interfieren con su vida diaria. Un joven estudiante puede tener síntomas de ansiedad en el campo psicológico, desastre, miedo, terror; el rango fisiológico es sensación de ahogo, temblores, taquicardia, etc.; y agresión conductual, evitación, abuso de sustancias, ira, rechazo, etc.

## **Capítulo II: El Covid-19 en el escenario mundial y nacional**

### **I. Primer brote (2019)**

En diciembre de 2019, una epidemia de neumonía por el nuevo coronavirus comenzó a propagarse en Wuhan, y la neumonía por el reciente coronavirus (Covid-19) inició a propagarse en China. El acelerado incremento de casos y muertes afectó a trabajadores de la salud y ciudadanos de todo el mundo, la ansiedad, el estrés, y la depresión también contribuyeron al número de muertos en América Latina y Ecuador. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), se encuentran en una posición más débil que el resto del mundo. anteriormente la pandemia se pronosticaba que la región crecería al 1,3% (Miguel Vásquez, 2022).

El impacto de la crisis ha cambiado y se espera que el PIB reduzca al menos 1.8 %. La aparición de Covid-19 alterará la cifra de desempleo y el número de empleo de 5.3 millones y 24.7 millones de humanos en 2019 con 188 millones de desempleo. Escenarios pesimistas en América Latina y el mundo conducen a menores ingresos laborales y menor consumo de bienes y servicios, que a su vez genera pobreza extrema en el sector de la comunidad La crisis ha afectado de manera desproporcionada a los ámbitos más vulnerables: el sector de la salud, el desempleo a todos los niveles, los sistemas de salud colapsados, el aumento de la inmigración y la inseguridad de la población. Los riesgos médicos y las consecuencias psicosociales de la epidemia son bien conocidos. Algunas comunidades de investigación, especialmente emocionales, entienden el origen, el efecto y el acto de las enfermedades epidémicas.

Es difícil pronosticar y evaluar las consecuencias psicológicas de Covid-19. La investigación en China ha demostrado que el miedo a lo desconocido e inexplorado puede conducir a dificultades psicológicas como desorden de ansiedad, estrés, depresión,

somatización y comportamientos que conducen a un considerable consumo de tabaco, alcohol y otras drogas o sustancias perjudiciales para la salud.

## **1.1. Efectos sobre la salud psicológica**

Del 31 de enero al 2 de febrero de 2020, se encuestó a 1210 personas en 194 ciudades de China utilizando la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS21) para comprender las variables. Impacto psicológico de ansiedad, estrés y depresión al inicio de la pandemia COVID-19; Se encontró que el 16.5% de encuestados que tenían síntomas moderados o graves de depresión; el 28.8% tenía síntomas de ansiedad moderados o severos; El 8.1% presentaba estrés moderado o severo, que puede ser causado por nuevas cosas y desconocidas, que pueden tener consecuencias muy graves en las poblaciones (Quevedo y Acuña, 2021).

El impacto en la salud del Covid-19 se asoció un impacto psicológico significativamente mayor, con mayores niveles de ansiedad, estrés y depresión. Otra encuesta de 1354 adultos canadienses realizada a mediados de febrero de 2020 encontró que más del 60% de los encuestados estaban preocupados por el virus y el 7% estaban "muy preocupados" por la epidemia. En ese momento, los canadienses estaban infectados, por lo que el riesgo era bajo; pero la séptima población, 2.6 millones de personas, estaban muy angustiados.

Aunque la gripe ha matado a muchas personas en todo el mundo, el temor al COVID-19 es mayor que el miedo a los brotes de gripe estacional. Reducir el trabajo a distancia y cambiar la modalidad, intensidad y alcance del trabajo, así como el sentimiento de responsabilidad por los roles a desempeñar, tendrá consecuencias emocionales, cognitivas y conductuales que persistirán y estarán relacionadas con los estresores y impacto psicosocial. Nuevas formas de trabajar con factores (Cedeño et al., 2020).

Además de los riesgos médicos, psicológicos y sociales que plantea la pandemia, no se puede negar la presencia del virus Covid-19, que ha creado un golpe que debe combatirse en todos los ámbitos, especialmente en sus principales parámetros emocionales

para tratar. Una crisis mundial de salud pública exige un examen del impacto psicológico de la pandemia en poblaciones específicas con el fin de desarrollar estrategias para reducir el impacto psicológico en las poblaciones vulnerables que experimentan síntomas de crisis. Los niveles de aislamiento llevaron a un mayor estrés, ansiedad y depresión.

El apego causa problemas psicológicos como el estrés, la ansiedad y la depresión. Se espera que las personas con enfermedades crónicas tengan niveles más altos de síntomas psicológicos, y el COVID-19 son más pronunciado en personas con múltiples padecimientos de salud. Durante esta crisis, las personas mayores son más vulnerables psicológicamente que los jóvenes.

## **II. Investigaciones posteriores**

La investigación sobre salud mental ha aumentado drásticamente en los últimos años a medida que los factores psicosociales han emergido como definitivo del estado emocional positivo y la supervivencia que influyen en la salud física. La existencia del Covid-19 provocó cambios en estos aspectos psicológicos. En algunos casos, el deterioro del estado físico de quienes necesitan asistencia médica y psicológica (Ozamiz-Etxebarria et al., 2020).

### **2.1. Sobre la depresión**

La depresión se plantea como un trastorno clínico y psicoterapéutico que puede convertirse en un problema psicológico grave y puede ser tratado hasta el suicidio inclusive. La depresión se considera un trastorno de la salud mental y de la vida emocional.

Surge como afecto de la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales; si los factores de riesgo son específicos de los adultos mayores más de 65 años, perciben la soledad como una situación psicosocial crónica provocada por el abandono familiar y la falta de apego. La depresión y la ansiedad son comorbilidades muy frecuentes en los centros sanitarios y universitarios con departamentos de estudio y son las más elevadas en la población (Sandoval et al., 2021).

La depresión es causada por cambios químicos que afectan negativamente los procesos emocionales y de pensamiento del cuerpo. Para muchas personas, la depresión se trata principalmente de estar fuera de equilibrio con ciertos periodos mentales y emocionales de la vida. Los seres humanos con depresión se perciben impotentes y sin esperanza, se culpan a sí mismas por los sentimientos desfavorables y algunas incluso tienen ideas suicidas. Esta posición se ve empeorada por la presencia mundial del Covid-19, provocando síntomas clínicos afectados por la pandemia.

## **2.2. Sobre la ansiedad**

La ansiedad surge de evaluar acontecimientos fuera del control de uno cuando se sugieren de antemano actividades de resistencia como la higiene, la alimentación saludable, el deporte, el baile, la lectura y la vida saludable. Este tema es de gran preocupación pública en muchos países, pues se ha demostrado que los grupos más vulnerables son aquellos con problemas de salud mental y los adultos mayores que viven en la nostalgia y aislamiento (Hermosa-Bosano et al., 2021).

La ansiedad es parte de la realidad humana y todos los seres humanos tienen una respuesta de supervivencia moderada y, a menudo, positiva y, a veces, negativa. Según la Asociación Estadounidense de la Psicología, ha establecido que en algún momento sentimos emociones negativas, es decir, en este caso, una reacción humana normal se da ante situaciones estresantes, como la presencia del virus Covid-19.

La ansiedad ligera mantiene la vitalidad y la concentración. Las personas con trastornos de ansiedad experimentan un miedo y una ansiedad extremos que los abruman e interfieren con sus actividades cotidianas. La ansiedad puede causar serios problemas, de dificultades en el trabajo debido a la terminación del empleo, relaciones tensas de familias, amigos y colegas, y ahora ir a prisión y regresar a una realidad opuesta debido al Covid-19.

El estrés puede afectar a las personas con una variedad de situaciones a lo largo de sus vidas. Para los jóvenes estudiantes, el estrés se reconoce como un problema importante en todo el mundo, lo que refleja las respuestas psicológicas, fisiológicas y conductuales a las situaciones de la actividad cotidiana. En este sentido, el estrés se manifiesta en diferentes manifestaciones en diferentes brotes, que se ven agravados por diferentes enfermedades o síntomas (I. S. Rodríguez y Blanco, 2021).

### **III. La pandemia en el sector educación**

No cabe duda que la pandemia provocada por el coronavirus es el mayor desastre al que se enfrenta la sociedad en este siglo. Se han realizado algunos estudios, educación virtual y varios estudios en instituciones educativas sobre la resiliencia y su impacto psicosocial en la vida diaria, pero aún no son suficientes (Prieto-Molinaria et al., 2020).

Cada país enfrenta el flagelo de la epidemia de manera diferente, implementando estrategias de control y respuesta acordes a su situación real ante el comportamiento del virus. Se brindaron diferentes tipos de apoyo a nivel comunitario y surgieron diferentes respuestas y sistemas de apoyo formal o informal, reforzados por recursos flexibles.

#### **IV. Efectos de la depresión en los estudiantes**

En el nivel de nivel de los estudiantes, esto puede manifestarse como un aumento de somnolencia, ansiedad, consumo de alimentos u otros adornos de salud. Estamos bajo presión porque el estrés ajusta la condición de vida y afecta el entorno social, el virus afecta todas las áreas: psicológicamente, aislada, pobreza y desempleo (Andrades-Tobar et al., 2021).

Los síntomas del estrés incluyen exceso de trabajo, fatiga constante y ansiedad constante. El estrés afecta a todas las personas, libremente del sexo, la edad o el género, y puede afectar la salud: física y mental, bajar las defensas del sistema inmunitario y aumentar la probabilidad de padecer enfermedades. El estrés es angustiante y provoca alteración fisiológicos, bioquímicos y de comportamiento.

El estrés tiene un efecto profundo y determina el concepto de estrés como un estado de mecanismos fisiológicos del cuerpo que apoyan el mantenimiento de la homeostasis. Cara a cara, esta es la reacción que ocurre cuando pensamos que nuestros medios no son suficientes para resolver un problema. Covid-19 ha tenido un impacto adverso en todo el mundo, con un fuerte impacto en las tasas de enfermedad, las tasas de mortalidad y el comportamiento social. Económicamente, esto ha afectado significativamente a la economía mundial de una manera sin precedentes en las últimas décadas de hecho, choques de oferta y demanda (que son menos comunes en economía), generando un choque de oferta (parálisis de la actividad económica) y un choque de demanda (reducción de ingreso y por lo tanto consumo) al mismo tiempo, exacerbando la crisis familiar circundante debido a los disturbios psicológicos que se dan en condiciones de ansiedad, estrés, y depresión requieren resiliencia para sobrevivir a la crisis.

#### **4.1. Medidas del distanciamiento social**

Las medidas inadecuadas para luchar contra el Covid-19 pueden causar, trastornos psicológicos como estrés postraumático, ansiedad, depresión, pánico, trastornos de conducta causados por la división familiar, dolor, duelo y soledad (Nicolini, 2020).

Aunque el mundo ya experimentó brotes importantes de enfermedades respiratorias agudas como el SARS en 2003, esta epidemia ha sido suficientemente contenida por las medidas de cuarentena y de la inestabilidad social resultante, el COVID-19 continúa dañando los aspectos de la vida humana. Personas de todo el mundo experimentan emociones difíciles como parte de sus actividades diarias. Surgen situaciones preocupantes cuando las personas ya no confían en la experiencia de los servicios de salud mental debido al aumento de la ansiedad y el estrés (Gould et al., 2021).

## **V. Covid-19 en el Perú (postpandemia)**

### **5.1. Primer impacto**

En Perú, el primer caso se reportó el 6 de marzo de 2020, y fue el 11 de marzo que se declaró en estado emergencia sanitaria nacional, la misma seguida de medidas de varios ministerios para asegurar la desaceleración. propagación de la enfermedad (Vera, 2021).

Una de las medidas adoptadas por el Ministerio de Educación fue una orden de cese de actividades académicas en todos los niveles. Debido a esta situación, la educación a distancia comenzó a utilizarse como una alternativa para organizar la educación y así evitar la crisis educativa mundial. Esto favoreció la continuación de las clases y en muchos casos no se amplió el plan de estudios ya iniciado, pero también fue un reto muy importante para las instituciones educativas, docentes y estudiantes.

Nadie estaba preparado para el cambio tan repentino, entonces vemos las consecuencias, por ejemplo, no todas las instituciones pudieron adaptarse; Como resultado, se descubrió que los docentes tenían grandes dificultades para impartir clases utilizando medios virtuales, que a menudo no habían abordado antes, lo que generaba un estrés considerable y por supuesto, los problemas de los estudiantes, ya sean logísticos (mala conexión a Internet o falta de ella, limitaciones financieras y falta de herramientas técnicas), académicos (falta de habilidades en el entorno digital) o de salud mental (afectiva o conocida).

Este último punto es fundamental a la hora de evaluar la salud holística de los estudiantes, pues según la definición de la OMS, la salud no es solo la escasez de enfermedad, sino la salud holística, que repercute también la salud mental; De igual forma, en las prioridades de investigación del país en el período 2019-2023, la salud mental es un pilar fundamental del desarrollo.

Desde que comenzó la pandemia hace poco más de un año, actualmente existen pocas publicaciones sobre el impacto de la salud psíquica en los estudiantes a nivel mundial; Sin embargo, estudios en Europa y Asia revelan que la ansiedad, el estrés, y la depresión entre varios estudiantes de posgrado han sido altos durante la pandemia, y las angustias sobre las finanzas (falta de recursos financieros e incertidumbre sobre el futuro) son significativas los factores, el estado económico del estudiante (familiares que pertenecen al grupo de riesgo de COVID-19 o incluso ya infectados con esta enfermedad) y académicos (notas atrasadas y miedo a perder el año académico).

También se ha realizado una investigación en el ámbito escolar, que concluye que, si bien es cierto que hay poca investigación, se evidencia un aumento de los problemas de salud mental asociados a la escuela, la vida social y la interrupción repentina de la escuela y actividades al aire libre. El estrés al que se enfrentan afecta directamente su salud mental a través del incremento de la ansiedad, los cambios en la dieta y la dinámica escolar.

Según el informe del Ministerio de Salud, un estudio epidemiológico sobre salud mental muestra que el 20.7% de la población de 12 años y más ha padecido o padece depresión, ansiedad y estrés en el estado anímico-emocional. También reporta un 82.35% de personas estresadas y un 12.68% de personas con signos de ansiedad o depresión, lo que significa un aumento significativo de la situación del COVID-19, que puede ser ocasionado por varios factores, como miedo al contagio, parto, entrega trabajo remoto, trabajo virtual. Entre otras cosas, la educación empeora el estado en pacientes con enfermedades o síntomas existentes, así como en personas aparentemente sanas o estables (Velastegui-Hernández y Mayorga-Lascano, 2021).

Además, es probable que los jóvenes universitarios vean un impacto en sus estados afectivo-emocionales, cuya corteza prefrontal aún no ha madurado por completo, por lo

que no son aptos de controlar sus emociones y mediar en la toma de decisiones,  
caracterizadas por una conducta regularmente impulsiva y, a veces conducta manipuladora

## 5.2. Consecuencias en los estudiantes

Los jóvenes no podían despedirse de sus compañeros y tenían que quedarse en casa de vez en cuando, sujetos al nuevo sistema educativo ya las restricciones de los contactos sociales normales. La vida social de los jóvenes se limitaba únicamente al ámbito familiar donde vivían, y sus aficiones también se concentraban en el hogar. A todo ello se suma el contagio y las estrictas precauciones que debían seguir, algunas desagradables como el distanciamiento social y el uso constante de mascarillas (Chiliquinga et al., 2021).

El presente estudio muestra el gran desafío multidimensional que tienen que enfrentar los jóvenes debido a la pandemia, la interrupción de la educación, la mayor vulnerabilidad de la población joven en edad de trabajar y la fase laboral más larga y compleja. Según el informe de investigación 2020 sobre el impacto en el trabajo juvenil, la educación, los derechos humanos y el bienestar mental, muestran que el COVID-19 ha dejado a 13% de jóvenes sin educación y cursos; La situación se agrava entre los jóvenes que viven en países pobres y con pocos recursos económicos y pone de manifiesto las grandes brechas digitales entre las diferentes regiones del mundo.

A pesar de los grandes esfuerzos de las instituciones educativas para asegurar la continuidad del aprendizaje virtual o en línea, es claro que el 65% de los jóvenes respondió que estudiaba menos desde el inicio de la pandemia, el 51% pensaba que el camino educativo se retrasó. y el 9% tenía miedo de fracasar en su educación.

Asimismo, el día 17 se constató que la población joven padecía depresión y ansiedad. La salud mental es más débil entre los jóvenes de 18 a 24 años. Los jóvenes cuyos estudios o trabajo se han interrumpido o dejado de hacerlo tienen un posible doble de probabilidades de padecer ansiedad o depresión que los que siguen trabajando o los que han terminado sus estudios.

Al darse cuenta de la importancia de las estrategias depredadoras en el manejo de la vida humana, los jóvenes afectaron indirectamente su libertad de comunicación. Era obvio que se había violado su derecho a participar en la sociedad, la libertad de circulación y el acceso a la información.

Ante esta situación traumática, la población joven afectada puede desarrollar algunas respuestas adaptativas; Sin embargo, una pequeña parte afecta su estado psicológico y como resultado desarrollan un trastorno. Muchos jóvenes tienen la capacidad de aprender y beneficiarse de la situación traumática que ha vivido.

En relación a las reacciones provocadas por el COVID-19, existe evidencia de que una gran proporción de jóvenes reaccionaron con incertidumbre, nerviosismo, ansiedad y preocupación, pero se adaptaron a lo largo de los meses.

## **5.2.1. Estudio realizado en alumnos de una IE en Tacna**

### **5.2.1.1. Datos obtenidos**

De 82,9% los alumnos del 4to grado de nivel secundaria de la IE: “Nuestra Señora de Fátima” tienen 15 años y 17 años. Del total de alumnos, el 64,3% vive con los padres, el 25,7% solo con la madre, el 4,3% solo con el padre y el 5,7% con otros familiares (Pedroso y Izquierdo, 2021).

En cuanto a la dependencia económica, el 80 por ciento de los estudiantes de 4to de nivel secundaria de la institución NSF dependen económicamente de ambos padres, mientras que el 14,3 por ciento lo son solo de la madre y el 5,7 por ciento solo del padre.

Se muestra que entre los estudiantes de 4to año del nivel de secundaria del Instituto NSF, el 68,6% de sus madres tiene título universitario, el 27,1% completó la secundaria, el 2,9% terminó la secundaria y el 1,4% tiene otros niveles educativos.

Finalmente, se percibe que el 60% de los estudiantes de 4to año del nivel secundaria del Instituto NSF tiene educación universitaria de su padre, el 35.7% ha terminado la secundaria y el 4.3% tiene otros niveles educativos. De estudiantes de 4to año de secundaria del Instituto NSF, el 84.3% tiene depresión y el 15.7% no.

Estos resultados son similares a los grados 2-5 de la escuela intermedia y los resultados de los alumnos de la clase, que revelaron que el 62.8% presentaba depresión. Considerando el desarrollo cambiante de las personas, se encontró que es durante la adolescencia que comienzan los síntomas depresivos, lo que convierte a las personas en uno de los sectores más vulnerables en esta etapa.

La OMS considera que la depresión es una de la cuarta causa más común de padecimiento y discapacidad entre los jóvenes de 15 a 19 años de todo el mundo.

La depresión puede afectar gravemente la capacidad de una persona para realizar actividades básicas diarias y perjudicar el funcionamiento normal. Los pacientes deprimidos pueden desarrollar y tener pensamientos suicidas, por lo que es importante que las estrategias ayuden a prevenirlos.

#### **5.2.1.2. Tristeza y depresión**

Se ha visto que los jóvenes desarrollan sentimientos de tristeza por el incremento de número de muertes provocadas por el COVID-19, lo que a su vez les hace temer salir de casa y pensar que pueden contagiar a sus padres, lo que puede provocar a ellos, respetar la soledad.

Los niños aislados durante largos períodos, por otro lado, tienen hasta cinco veces más probabilidades de necesitar apoyo psicológico. Un estudio realizado en China reveló que los jóvenes citaron como principales causas del estrés psicológico: cuarentena

prolongada, miedo al contagio, separación de amigos y docentes en la escuela, falta de espacio en una casa, aburrimiento, falta de actividad física y tristeza.

Ante el inesperado y repentino aislamiento social provocado por el Covid-19, los niños y jóvenes debieron adaptarse tratando de llevar una vida sana con diversas actividades que les permitan pasar un rato agradable. Sin embargo, para los adolescentes, la incapacidad de comunicarse los llevó a cambios de humor y comportamientos como el llanto, la ira, la tristeza y la irritabilidad. De los jóvenes de 15 años de 4to año de la Escuela Secundaria NSF que estudian en aislamiento por el COVID-19, el 68.5% se encuentran deprimidos y ansiosos y el 71.4% piensa que el aislamiento los afecta emocionalmente.

De igual forma, 50% ansiedad, 58.5% depresión y 55.7% impacto emocional por aislamiento con ambos padres. También se puede mencionar que el 62.8% de los estudiantes que padecen ansiedad, el 64.2% depresión y el 65.7% aislamiento emocional dependen económicamente de ambos padres.

### **5.2.1.3. Trastornos de ansiedad**

Hay varios estudios que han encontrado que los trastornos de ansiedad van en aumento entre los jóvenes. Según el informe de la OMS de 2020, la ansiedad ocupa el noveno y sexto lugar entre los jóvenes de 15 a 19 años, durante 10 a 14 años y que la mayoría de los desórdenes de salud mental comienzan alrededor de los 14 años o un poco antes.

Otra prueba la podemos encontrar en el entorno actual de la pandemia, que es el 2014-2016, la experiencia pasada de los afectados por el brote de ébola de 2010, lo que sugiere que la exposición a la pandemia puede estar asociada con ansiedad, depresión y otros síntomas como desórdenes psiquiátricos.

#### **5.2.1.4. Aislamiento social**

Cuanto mayor es el respeto por el aislamiento, mayor es la ansiedad de los jóvenes de 4to grado del Colegio Nuestra Señora de Fátima, afectados por el aislamiento social causada por el COVID 19.

Estos datos sobre el impacto emocional del aislamiento pueden deberse a la duración del tiempo que los jóvenes no podían salir de casa, porque en el Perú los niños y jóvenes podían salir de casa solo después de 60 días de aislamiento, pero algunos de ellos aún se quedaban en casa durante varios meses.

Aunque existen pocos estudios sobre la depresión y los trastornos de ansiedad relacionados con la reciente pandemia de COVID-2019, este nacimiento ya se ha observado en epidemias previas como la del SARS en 2003 o la Mers-Cov en 2015, donde del 10 al 42 por ciento de los pacientes presentaban ansiedad o síntomas relacionados con la cuarentena.

#### **5.2.2. Características de alumnos de una IE en Cusco**

Según las características sociales hay 63.30 niños y 36.70 niñas, el 59.57% tiene 8 años y el 40.3% tiene 7 años. El 70.21% vive con padre y madre y el 27.66% con uno de los padres. El 92.6% son cusqueños y por otra parte el 74.5% de fuera del Cusco. En cuanto al lugar en la que viven; El 93.09% vive en ciudades y el 6.91% en el campo (Vásquez Elera, 2020).

Se estimó que durante el periodo de la pandemia de covid-19 I.IEE. En la ciudad del Cusco, La Merced y Túpac Amaru tienen un nivel de depresión grave de 55.3, los encuestados señalan este nivel, todo debido a que los estudiantes no están preparados para las clases virtuales por las restricciones de la pandemia del COVID. -19.

El estado de actitud disfórico podría calificarse una enfermedad durante la pandemia de COVID-19, y que el 85.11 % mencionó que la pandemia se limitó a estados disfóricos, mientras que el 13.8 % de los encuestados fue leve el estado de ánimo disfórico.

Otro hallazgo significativo e importante que se encontró fue el 56.4% de todos los encuestados no tienen una autoestima perjudicial, pero el 37.2% de los encuestados tienen una autoestima levemente negativa, estos resultados influyen en la continencia de la pandemia de COVID-19 afectó a todo el mundo.

## Conclusiones

- La pandemia por Covid-19 supuso un cambio total en la sociedad, lo cual se puede evidenciar en las alteraciones en los estilos de vida y los modos de socializar.
- El cierre de las escuelas y el distanciamiento social, así como todas las medidas profilácticas aplicadas, son generadoras insistentes de estados mentales patológicos, como la depresión o la ansiedad, que pueden llegar a ser crónicos si no son tratados a tiempo.
- La pandemia generó así conflictos emocionales en los estudiantes del nivel secundario en Perú como consecuencia de las medidas tomadas para frenar su avance. Se incrementaron los casos de depresión y ansiedad en este grupo.
- Los estudiantes de nivel secundaria han desarrollado sintomatología depresiva incluso después del regreso a clases como producto de la postpandemia, en este sentido, muchos de ellos todavía se encuentran expuestos los efectos sufridos durante la pandemia,

## Sugerencias

- Se sugiere a la plana docente adaptar su metodología de enseñanza para tener en consideración a aquellos niños o adolescentes que todavía presentan secuelas por la pandemia a nivel emocional.
- Se sugiere a los centros educativos en general, producir programas o sesiones de asistencia psicológica en forma de talleres o de ayuda especializada para poder lidiar adecuadamente con estos y enfrentar las secuelas con éxitos.
- Se sugiere a los padres de familia prestar atención sobre la salud de sus hijos, pues a pesar de que en apariencia puedan presentar un aspecto saludable, de manera interna, pueden todavía tener secuelas psicológicas que considerar.

## Referencias Bibliográficas

- Andrades-Tobar, M., García, F. E., Concha-Ponce, P., Valiente, C. y Lucero, C. (2021). Predictores de síntomas de ansiedad, depresión y estrés a partir del brote epidémico de COVID-19. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 26(1).
- Castillo-Martínez, M., Castillo-Martínez, M., Ferrer, M. y González-Peris, S. (2022). Depresión infantojuvenil y otros aspectos de salud mental durante el confinamiento y la pandemia por SARS-CoV-2/COVID-19: encuesta en contexto escolar. *Anales De Pediatría (Barcelona, Spain: 2003)*, 96(1), 61.
- Cedeño, N. J. V., Cuenca, M. F. V., Mojica, Á. A. D. y Portillo, M. T. (2020). Afrontamiento del COVID-19: estrés, miedo, ansiedad y depresión. *Enfermería investiga*, 5(3), 63–70.
- Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T., Barés, I., Calandra, M. y Flores-Monterrosa, A. N. (2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno*, 70, 76–86.
- Chiliquinga, N. S. R., Mina, L. Á. P., Villavicencio, I. G. J., Rolando, B. I. S. y Urgilez, M. R. (2021). Factores de riesgo asociados a depresión y ansiedad por Covid-19 (SARS-Cov-2). *Journal of American Health*, 4(1), 63–71.
- Dominguez Garcia, R. S. y Villarreal Sosa, C. J. (2022). *Prevalencia de la ansiedad y depresión durante la COVID-19 en profesionales de la salud: una revisión sistemática*.
- Durango Henao, Y. (2021). *Estrés, depresión y ansiedad: prevención de síntomas que conducen a la deserción*.
- Galeano, R. A. O. (2020). Depresión y ansiedad en estudiantes de medicina. *Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI*, 4(2), 15–21.
- Gould, M. S. F., Diaz, G. C. y Vargas, M. A. R. (2021). Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID 19 en Paraguay. *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 61–68.
- Hermosa-Bosano, C., Paz, C., Hidalgo-Andrade, P., García-Manglano, J., Chalezquer, C.

- S., López-Madrigal, C. y Serrano, C. (2021). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general ecuatoriana durante la pandemia por COVID-19. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 30(2), 40–47.
- Llibre Rodríguez, J. de J., Noriega Fernández, L., Guerra-Hernández, M. A., Zayas Llerena, T., Llibre Guerra, J. C., Alfonso Chomat, R. C. y Gutiérrez Herrera, R. (2021). Soledad y su asociación con depresión, ansiedad y trastornos del sueño en personas mayores cubanas durante la pandemia por COVID-19. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 11(3).
- Miguel Vásquez, D. A. (2022). *Ansiedad y depresión asociado a rendimiento académico y deserción estudiantil universitaria durante la pandemia por SARS COV 2. Revisión sistemática.*
- Nicolini, H. (2020). Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. *Cirugía y cirujanos*, 88(5), 542–547.
- Ozamiz-Etxebarria, N., Dosil-Santamaria, M., Picaza-Gorrochategui, M. y Idoiaga-Mondragon, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de Saúde Pública*, 36.
- Pedroso, R. M. y Izquierdo, E. D. M. (2021). Síntomas de Ansiedad y Depresión en Personal de Salud que Trabaja con Enfermos de COVID-19. *International Journal of Medical and Surgical Sciences*, 8(1), 1–12.
- Peréz-Pérez, M., Fernández-Sánchez, H., Enríquez-Hernández, C. B., López-Orozco, G., Ortiz-Vargas, I. y Gómez-Calles, T. J. (2021). Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Revista Salud Uninorte*, 37(3), 553–568.
- Prieto-Molinaria, D. E., Bravo, A., Gianella, L., de Pierola, I., Luna Victoria-de Bona, G., Merea Silva, L. A., Lazarte Nuñez, C. S., Uribe-Bravo, K. y Zegarra, Á. C. (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit*, 26(2).
- Quevedo, M. y Acuña, K. (2021). Violencia y depresión en estudiantes universitarios en el contexto de la COVID-19. *Revista Estudios Psicológicos*, 1(3), 85–96.

- Quirama, T. C., Porras, A. M. y Guzmán, E. S. (2020). Niveles de depresión en estudiantes universitarios durante época de covid-19. *Poliantea*, 15(27), 81–83.
- Rodas, A., Deutschmann, A., Nij, S., Castellanos, O., Domínguez, G. y Morales, A. (2021). Prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad e ideación suicida en estudiantes de medicina. *Revista médica (Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala)*, 160(1), 11–17.
- Rodríguez, I. S. y Blanco, A. Z. (2021). Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Espíritu Emprendedor TES*, 5(3), 45–61.
- Rodríguez, L. (2020). *Guía de autoayuda-Depresión*.
- Sánchez-Millán, A. X., Dimas-Olea, B. y Pinacho-Cruz, J. C. (2022). Prevalencia de depresión y ansiedad en el personal de pasantías y servicio social durante el periodo de aislamiento debido a las restricciones de la pandemia Covid 19. Estudio transversal en línea. *Revista de Educación y Desarrollo*, 60, 11–17.
- Sandoval, K. D., Morote-Jayacc, P. V, Moreno-Molina, M. y Taype-Rondan, A. (2021). Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de psiquiatria*.
- Vásquez Elera, L. E. (2020). *Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020*.
- Velastegui-Hernández, D. y Mayorga-Lascano, M. (2021). Estados de ánimo, ansiedad y depresión en estudiantes de medicina durante la crisis sanitaria Covid-19. *Psicología Unemi*, 5(9), 10–20.
- Vera, C. A. R. (2021). Red de síntomas psicopatológicos de la conducta alimentaria, depresión, ansiedad y estrés postraumático en adultos peruanos en cuarentena por COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1).
- Virto-Farfan, H., Ccahuana, F., Bairo, W. L., Calderón, A. A. C., Sanchez, D., Tello, M. C., Concha, C. A. V. y Tafet, G. E. (2021). Estrés, ansiedad y depresión en la etapa inicial del aislamiento social por COVID-19, Cusco-Perú. *Revista Científica De Enfermería (Lima, En Linea)*, 10(3), 5–21.



## DECLARACION JURADA DE AUTORÍA

Yo, **Haro Morillo María Elizabeth** Estudiante de la

Facultad:	Ciencias	Educación	<input checked="" type="checkbox"/>	Ingeniería
Escuela Profesional:	<b>Educación Secundaria</b>			
Departamento Académico:	<b>Humanidades y Ciencias Sociales.</b>			
Escuela de Posgrado	Maestría		Doctorado	
Programa:				

De la Universidad Nacional del Santa; Declaro que el trabajo de investigación

**"La depresión en los estudiantes de nivel Secundaria dentro del periodo pospandemia en el Perú"**.

presentado en folios, para la obtención del Grado académico: ( )

Título profesional: (X) Investigación anual: ( )

- He citado todas las fuentes empleadas, no he utilizado otra fuente distinta a las declaradas en el presente trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido presentado con anterioridad ni completa ni parcialmente para la obtención de grado académico o título profesional.
- Comprendo que el trabajo de investigación será público y por lo tanto sujeto a ser revisado electrónicamente para la detección de plagio por el VRIN.
- De encontrarse uso de material intelectual sin el reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinan el proceso disciplinario.

Nuevo Chimbote, **16 de diciembre** de 20**22**.

Firma:

Nombres y Apellidos:

**María Elizabeth Haro Morillo**

DNI:

**45046400**

**NOTA: Esta Declaración Jurada simple indicando que su investigación es un trabajo inédito, no exime a tesis e investigadores, que no bien se retome el servicio con el software antiplagio, ésta tendrá que ser aplicado antes que el informe final sea publicado en el Repositorio Institucional Digital UNS.**



### ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, *Ramírez Romero Bertha Elizabeth*

Facultad:	Ciencias		Educación	<i>X</i>	Ingeniería	
Departamento Académico	<i>Humanidades y Ciencias Sociales.</i>					
Escuela de Posgrado	Maestría:		Doctorado			
Programa:						
De la Universidad Nacional del Santa. Asesor / Unidad de Investigación revisora del trabajo de Investigación intitulado:						
<i>"La depresión en los estudiantes de nivel secundaria dentro del periodo pospandemia en el Perú"</i>						
Del docente:						
De la escuela / departamento académico:						
Constato que la investigación presentada tiene un porcentaje de similitud del <input type="text"/> el cual se verifica con el reporte de originalidad de la aplicación Turnitin adjunto.						
Quién suscribe la presente, declaro el haber analizado dicho reporte y concluyo que las coincidencias detectadas no se conforman como plagio. A mi claro saber y entender, la investigación cumple con las normas de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional del Santa.						
Nuevo Chimbote, <i>16 de diciembre</i> de 2022						
Firma:						
Nombres y Apellidos del Asesor	<i>Bertha Elizabeth Ramirez Romero</i>					
DNI:	<i>32739205</i>					