



**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
PSICOLOGÍA**

**SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA SEGÚN EDAD  
EN ADOLESCENTES GESTANTES DEL  
HOSPITAL SERGIO E. BERNALES DEL DISTRITO  
DE COMAS**

---

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR:**

**MAGALY FERNÁNDEZ SÁNCHEZ**

**ASESORES:**

**DR. JOSÉ VALLEJOS SALDARRIAGA**

**DRA. ZOILA ORTEGA REYNA**

**LIMA - PERÚ**

**2012**

*Con amor y cariño a mi familia, especialmente  
a mis padres Edith y Víctor son la fuerza  
que me impulsa a seguir cada día*

## AGRADECIMIENTO

Empezare expresando mi gratitud y cariño a todas y cada una de las personas que hicieron posible el progreso de la investigación.

Al Dr. José Vallejos quien con sus amplios conocimientos en la rama de la investigación, se mostró siempre dispuesto a brindar una asesoría precisa y muy acertada abordando directamente los déficits de la investigación, con el propósito de mejorar el nivel de investigación y obtener resultados favorables. Gracias por su paciencia Doctor.

A quien fue mi asesora temática la Dra. Zoila Ortega, por brindar sus apreciaciones de manera objetiva, así como también por la confianza que depositó en el trabajo y en mí, alentándome a seguir en cada una de las asesorías brindadas.

A mi jefa de internado la Dra. Enedina Melgarejo a quien mediante estas líneas le expreso mi total agradecimiento, respeto y cariño por el apoyo brindado durante todo este tiempo transcurrido, por haber participado como intermediaria con el jefe de ginecología y hacer posible el acceso sin dificultades a la muestra.

Al asesor estadístico Paul Pairazamán por haber aceptado el reto de realizar las modificaciones observadas por el asesor metodológico, gracias por la dedicación y tiempo brindado a la investigación.

A las tres mujeres más importantes en mi vida, mi madre Edith Sánchez Peralta por su fortaleza, dedicación, amor y compromiso por ver mis sueños hechos realidad., A mi mamá Isabel Peralta Alvarado por mantenerse presente en cada paso que doy., A mi tía Rosa Esquén Peralta por el optimismo en el desarrollo de la investigación.

A mi padre Victor Fernández por su constante interés en mi desarrollo personal y profesional.

Un especial agradecimiento a Fernando Córdova, por haber contribuido en la aplicación del instrumento, por mantenerse presente durante el proceso de investigación e incentivarme siempre a seguir adelante.

Por último, quiero hacer un especial agradecimiento a todas aquellas adolescentes gestantes que pronto se verán convertidas en madres, dejando atrás una etapa para empezar otra llena de nuevos retos, pero esta vez jamás estarán solas, gracias a ustedes por haber participado en la investigación, brindando su confianza y parte de su tiempo para la ejecución de las pruebas aplicadas.

## PRESENTACIÓN

La Depresión es históricamente considerada uno de los trastornos más perturbadores; siendo éste el más frecuente dentro de los trastornos psiquiátricos graves, puesto que presenta un alto índice de morbilidad, causante de sufrimientos para los pacientes y familiares (Chinchilla, 2008). Cabe resaltar también que los estresores psicosociales pueden estar implicados en la presentación y evolución de cualquiera de los trastornos depresivos; dado que la Depresión tiene múltiples repercusiones; tales como psicológicas, biológicas, sociales, laborales, económicas, entre otras.

Estudios revelan que en la adolescencia no suele darse la depresión en su estado puro, sino que en la mayor parte de las veces está asociada a trastornos de ansiedad y conducta; éste último como intentos de suicidio, conductas antisociales y dificultades de adaptación familiar, pues durante ésta etapa surge una crisis de identidad que los enfrenta a una serie de demandas sociales, causándoles un elevado índice de ansiedad; deducido en un 47% de comorbilidad entre la depresión mayor y el trastorno por ansiedad excesiva, que es el más frecuente entre los adolescentes (Perinal, 2003).

No obstante en un estudio realizado por Latorre, Contreras, García y Arteaga (2006), revelan que el trastorno depresivo es más frecuente en la mujer que en el hombre, esto asociado a múltiples eventos vitales; como el parto, considerando éste un hecho trascendental en la vida de una mujer, sin embargo, en la maternidad adolescente es una condición que genera interés y preocupación a nivel mundial, debido fundamentalmente a la situación de alto riesgo en la que se encuentra la adolescente y su hijo, y sobre todo las dificultades asociadas a la maternidad afectan a las adolescentes en diferentes aspectos; tales como el psicológico, educativo y social (Molina, Ferrada, Pérez, 2004; Romo, Nadeem, 2007, citado por Haya De La Torre, 2009 ).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Instituto Nacional de Estadística - INEI, 2005, citado por Haya De La Torre, 2009), nuestro país reporta una alta tasa de embarazo adolescente, en el año 2003 el 13% de las

adolescentes de diez a diecinueve años ya eran madres o estaban embarazadas. De tal modo que la incidencia es reconocida como relevante ya que convertirse en madre durante esta etapa marca un camino complejo y difícil debido a las características propias de este periodo y a las exigencias que implica la maternidad.

La importancia de la investigación radica en describir la sintomatología depresiva en adolescentes gestantes y conocer los posibles factores que determinan su posible predisposición.

# ÍNDICE

	Pg.
<b>CARÁTULA</b> .....	i
<b>Dedicatoria</b> .....	ii
<b>Agradecimiento</b> .....	iii
<b>Presentación</b> .....	v
<b>Índice</b> .....	vii
<b>RESUMEN</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	13
<b>Capítulo I.- PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	
15	
<b>1.1. Planteamiento del problema</b> .....	15
<b>1.2. Formulación del problema</b> .....	17
<b>1.3. Justificación</b> .....	17
<b>1.4. Antecedentes</b> .....	18
<b>1.5. Objetivos</b> .....	24
1.5.1. General.....	24
1.5.2. Especifico.....	24
<b>Capítulo II.- MARCO TEÓRICO</b> .....	25
2.1. Marco Teórico.....	25
2.1.1. Teorías de la Depresión.....	25
2.1.2. Teorías de la Adolescencia.....	30
2.2. Marco Conceptual.....	32
2.2.1. Depresión.....	32
2.2.1.1. Concepto.....	32
2.2.1.2. Etiología de la Depresión.....	34
2.2.1.3. Epidemiología y prevalencia de Depresión en embarazo adolescente.....	37

2.2.2. Adolescencia.....	39
2.2.2.1. Concepto.....	39
2.2.2.2. Desarrollo físico en la Adolescencia.....	41
2.2.2.3. Conducta sexual en la Adolescencia.....	44
2.2.2.4. Procesos Psicológicos en la Adolescencia....	45
2.2.3. Adolescencia y Gestación.....	47
2.2.3.1. Factores de Riesgo de Embarazo durante la adolescencia.....	47
2.2.3.2. Consecuencias del embarazo durante la adolescencia.....	47
2.2.4. Adolescencia y Depresión.....	48
2.2.4.1. Factores asociados al suicidio.....	49
<b>Capítulo III.- MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>51</b>
3.1. Hipótesis.....	51
3.2. Variables.....	51
3.2.1. Definición Conceptual.....	51
3.2.2. Definición Operacional.....	51
3.3. Metodología.....	51
3.3.1. Tipo de estudio.....	51
3.3.2. Diseño.....	52
3.4. Población y Muestra.....	53
3.5. Método de Investigación.....	53
3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos.....	54
3.7. Métodos de Análisis de Datos.....	56
<b>Capítulo IV.- RESULTADOS.....</b>	<b>59</b>
4.1. Descripción - interpretación.....	59
4.2. Discusión.....	69
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>71</b>
<b>SUGERENCIAS.....</b>	<b>72</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....</b>	<b>73</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>82</b>

## Lista de Tablas

Tabla 1	49
Distribuciones de frecuencias y porcentajes de la muestra de estudiantes por lugar de nacimiento y grado de instrucción	
Tabla 2	50
Análisis de fiabilidad para sintomatología depresiva	
Tabla 3	51
Coeficientes de asimetría, curtosis y prueba de normalidad - Sintomatología depresiva	
Tabla 4	52
Sintomatología depresiva: Media global y desviación estándar	
Tabla 5	53
Sintomatología depresiva: rangos deciles	
Tabla 6	54
Niveles de sintomatología depresiva rangos percentilares y puntajes directos	
Tabla 7	55
Sintomatología depresiva: frecuencias y porcentajes	
Tabla 8	56
Sintomatología depresiva según edad medias globales y desviaciones estándar	

Tabla 9	57
Sintomatología depresiva según edad frecuencias y porcentajes	
Tabla 10	58
Sintomatología depresiva estadísticos de contraste Prueba de Levene y T - de Student	

### Lista de Figuras

Figura 1	47
Distribución de la muestra de estudiantes por categoría de edad (%)	
Figura 2	48
Distribución de la muestra de estudiantes por estado civil (%)	

## RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito determinar si existe sintomatología depresiva en adolescentes gestantes, según edad, en un hospital de tipo III perteneciente al Distrito de Comas. El estudio tuvo un diseño No experimental de corte transversal, de tipo descriptivo - comparativo; la muestra estudiada consistió en 80 adolescentes gestantes, las cuales fluctuaban en un promedio de edad entre 13 y 18 años. El instrumento utilizado para la investigación fue la Escala de Depresión de Reynolds (EDAR) y una encuesta personal, cuyo propósito fue conocer otros aspectos de la muestra estudiada. Entre los resultados no se encontraron diferencias en cuanto a la sintomatología depresiva según la edad.

*Palabras clave: Depresión, adolescencia, gestación.*

## ABSTRACT

The present investigation aims to determine if there are depressive symptoms in pregnant adolescents, according to the age, hospital type III belonging to the District of Comas. The study design was not experimental cross-sectional, descriptive - comparative, the sample studied consisted of 80 pregnant adolescents, which ranged in average age between 13 and 18. The instrument used for the research was the Reynolds Depression Scale (RDS) and a staff survey, whose purpose it was know about other looks of the sample studied. The results found no differences in depressive symptoms according to the age.

*Key words: depression, Adolescence, pregnancy.*