



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## **Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



**ESCUELA DE POSGRADO**

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

## CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud de la **TESIS** cuyo título es:

**"DEPRESIÓN Y ESTADO NUTRICIONAL EN ADOLESCENTES DEL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA, 2024"**

Presentado por:

**JUNES CORDERO NILO GREGORIO**

Del **DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA.**

Que, se ha recibido del operador del programa informático evaluador de originalidad de la Escuela de Posgrado de la UNICA, el informe automatizado de originalidad, el mismo que concluye de la siguiente manera:

**El documento de investigación APRUEBA los criterios de originalidad con un porcentaje de similitud de 2%.**

Para dar fe, se adjunta al presente el reporte de similitud de las bases de datos de iThenticate. En Ica 11 de diciembre de 2024

**Atentamente**

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
ESCUELA DE POSGRADO  
  
**Dr. MARIO GUSTAVO REYES MEJÍA**  
DIRECTOR

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA



## TESIS

Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital  
Santa María del Socorro Ica, 2024

### Línea de investigación:

Salud pública y conservación del medio ambiente

AUTOR

Mag. JUNES CORDERO, Nilo Gregorio

**GRADO A OBTENER: DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA**

Asesor:

Dr. Silverio Alejo Huamani

**Ica - Perú**

**2024**

### **DEDICATORIA**

Dedico este artículo a mis progenitores por su apoyo y aliento a lo largo de mi carrera y a mis hermanos que me dieron motivación cuando más la necesitaba.

### **AGRADECIMIENTOS**

Gracias a Dios por estar siempre conmigo y demostrarme siempre su confianza, gracias a mis progenitores, hermanos y amigos por motivarme a perfeccionar cada día, dándome la oportunidad de aprender.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

|                                     |      |
|-------------------------------------|------|
| DEDICATORIA .....                   | ii   |
| AGRADECIMIENTOS .....               | iii  |
| ÍNDICE DE CONTENIDOS .....          | iv   |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS.....             | vi   |
| RESUMEN .....                       | vii  |
| ABSTRACT .....                      | viii |
| I. INTRODUCCIÓN.....                | 1    |
| II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....    | 21   |
| III. RESULTADOS.....                | 25   |
| IV. DISCUSIÓN .....                 | 49   |
| V. CONCLUSIONES.....                | 511  |
| V. RECOMENDACIONES.....             | 512  |
| VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 533  |
| VII. ANEXOS .....                   | 588  |

## ÍNDICE DE TABLAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Tabla 1</b> Matriz de operacionalización de variable (X): depresión .....          | 18 |
| <b>Tabla 2</b> Matriz de operacionalización de variable (Y): estado nutricional.....  | 20 |
| <b>Tabla 3</b> ¿Siento que nadie piensa a menudo en mí? .....                         | 25 |
| <b>Tabla 4</b> ¿Quiero herirme a mí mismo? .....                                      | 26 |
| <b>Tabla 5</b> ¿Tengo la sensación de que mis padres no me aprecian?.....             | 27 |
| <b>Tabla 6</b> ¿Tengo la sensación de que soy terrible?.....                          | 28 |
| <b>Tabla 7</b> ¿Quiero irme de mi casa? .....   | 29 |
| <b>Tabla 8</b> ¿Pienso que no sirvo para nada? .....                                  | 30 |
| <b>Tabla 9</b> ¿Tengo la sensación de que los demás podrían prescindir de mí? .....   | 31 |
| <b>Tabla 10</b> ¿Tengo la sensación de que nada de lo que hago me sirve de nada?..... | 32 |
| <b>Tabla 11</b> ¿Me encuentro desolado? .....   | 33 |
| <b>Tabla 12</b> ¿Tengo deseos de gritar?.....   | 34 |
| <b>Tabla 13</b> ¿Me estreso por la escuela? .....                                     | 35 |
| <b>Tabla 14</b> ¿Me encuentro disgustado? .....                                       | 36 |
| <b>Tabla 15</b> ¿Quiero alejarme de las personas? .....                               | 37 |
| <b>Tabla 16</b> ¿Me siento frustrado conmigo mismo? .....                             | 38 |
| <b>Tabla 17</b> ¿Me encuentro fatal?.....   | 39 |
| <b>Tabla 18</b> ¿Me parece que la vida está fuera de lugar?.....                      | 40 |
| <b>Tabla 19</b> ¿Existen situaciones que me irritan? .....                            | 41 |
| <b>Tabla 20</b> ¿Me encuentro agotado?.....   | 42 |
| <b>Tabla 20</b> ¿Me cuesta descansar? .....   | 43 |
| <b>Tabla 20</b> ¿Me encuentro fatigado? .....   | 44 |
| <b>Tabla 21</b> Comprobación de hipótesis general .....                               | 45 |
| <b>Tabla 22</b> Comprobación de hipótesis específica 1: .....                         | 46 |
| <b>Tabla 23</b> Comprobación de hipótesis específica 2: .....                         | 47 |
| <b>Tabla 24</b> Comprobación de hipótesis específica 3: .....                         | 48 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| <b>Figura 1</b> ¿Siento que nadie piensa a menudo en mí?.....                         | 25 |
| <b>Figura 2</b> ¿Quiero herirme a mí mismo?.....                                      | 26 |
| <b>Figura 3</b> ¿Tengo la sensación de que mis padres no me aprecian?.....            | 27 |
| <b>Figura 4</b> ¿Tengo la sensación de que soy terrible?.....                         | 28 |
| <b>Figura 5</b> ¿Quiero irme de mi casa?.....   | 29 |
| <b>Figura 6</b> ¿Pienso que no sirvo para nada?.....                                  | 30 |
| <b>Figura 7</b> ¿Tengo la sensación de que los demás podrían prescindir de mí?.....   | 31 |
| <b>Figura 8</b> ¿Tengo la sensación de que nada de lo que hago me sirve de nada?..... | 32 |
| <b>Figura 9</b> ¿Me encuentro desolado?.....  | 33 |
| <b>Figura 10</b> ¿Tengo deseos de gritar?.....  | 34 |
| <b>Figura 11</b> ¿Me estreso por la escuela?.....                                     | 35 |
| <b>Figura 12</b> ¿Me encuentro disgustado?.....                                       | 36 |
| <b>Figura 13</b> ¿Quiero alejarme de las personas?.....                               | 37 |
| <b>Figura 14</b> ¿Me siento frustrado conmigo mismo?.....                             | 38 |
| <b>Figura 15</b> ¿Me encuentro fatal?.....  | 39 |
| <b>Figura 16</b> ¿Me parece que la vida está fuera de lugar?.....                     | 40 |
| <b>Figura 17</b> ¿Existen situaciones que me irritan?.....                            | 41 |
| <b>Figura 18</b> ¿Me encuentro agotado?.....  | 42 |
| <b>Figura 18</b> ¿Me cuesta descansar?.....   | 43 |
| <b>Figura 20</b> ¿Me encuentro fatigado?.....   | 44 |

## RESUMEN

El estudio sostiene por objetivo: determinar como la depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. La metodología es aplicada de tipo correlacional-transversal y de modelo no experimental; en una población de 160 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica; cuyo muestreo fue 113 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, aplicándose el cuestionario como instrumento con un nivel de confiabilidad alto de 0.876 alfa de Cronbach y validado por juicio de expertos, obteniendo como resultado un coeficiente de Pearson de 0.019, siendo un indicativo de que no hay correlación alguna entre variables. Además, el valor de significancia fue de 0.842, esto indica que, la correlación es significativa. Por lo tanto, se da por aceptada la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, indicando que no existe una correlación, para caracterizar mejor los resultados, se creó un intervalo con una escala de calificación de estas dimensiones para encontrar las posibles respuestas dadas por los indagados y resolver mejores estudios en base a ellas.

Palabras clave: Peso, talla y índice de masa corporal.

## **ABSTRACT**

The study aims to determine how depression is related to nutritional status in adolescents at the Santa María del Socorro Hospital Ica, 2024. The methodology is applied in a correlational-cross-sectional type and in a non-experimental model; in a population of 160 adolescents from the Santa María del Socorro Hospital in Ica; whose sample was 113 adolescents from the Santa María del Socorro Hospital Ica, applying the questionnaire as an instrument with a high level of reliability of 0.876 Cronbach's alpha and validated by expert judgment, obtaining as a result a Pearson coefficient of 0.019, being an indication that there is no correlation between variables. In addition, the significance value was 0.842, which indicates that the correlation is significant. Therefore, the null hypothesis is accepted, rejecting the alternative hypothesis, indicating that there is no correlation; to better characterize the results, an interval was created with a rating scale of these dimensions to find the possible answers given by the respondents and solve better studies based on them.

Keywords: Weight, height and body mass index.

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **A. Planteamiento del problema**

Indica Cabello, L. y Córdova, M. 2022 (1) la angustia es particular de las diferencias normales en el humor y de las reacciones breves y profundas a los problemas de la existencia habitual del día a día. El malestar puede convertirse en una enfermedad grave, sobre todo cuando es repetitivo y de moderado a extremo. El afectado puede vivir situaciones imposibles y perturbar sus tareas laborales, académicas y familiares. En los escenarios más pesimistas, puede provocar la autodestrucción.

Además, para Chauca, M. 2022 (2) la inmadurez es una fase temporal sobre la juventud, en la que diversos procesos de alteración física, familiar y social la vuelven indefensa ante el abatimiento. La melancolía es una enfermedad típica pero difícil que impide la existencia cotidiana, con lo que afecta a la posibilidad de trabajar, descansar, estudiar, alimentarse y apreciar la existencia. El desánimo se produce por una conjunción de elementos hereditarios, orgánicos, ecológicos y cognitivos. Es más, uno de los fundamentos para el ajuste de la condición de bienestar es el modo de vida en pensamiento al régimen alimenticio cotidiano, confirmando la admisión de alimentos hipercalóricos, con grasa y azúcar abundantes, no obstante, la latencia real, presentando que de vez en cuando hay hallazgos de insuficiencia de peso, lo que estaría incrustado para el pensamiento de un modo de vida indeseable.

Señala Abanto, D. y Cruz, J. 2023 (3) explica que en el Perú se brindan oficinas a los adolescentes para fomentar un modo de vida sano, como lugares para hacer ejercicio, estudios deportivos, música, danza y cursos de promoción del bienestar. En este sentido, el bienestar psicológico hoy en día exige una solidez cercana, intelectual y social, que nos impulse a enfrentar toda contrariedad, sin importar que se manifieste en forma de tensión y melancolía. Es primordial guardar una proporción equilibrada entre el bienestar físico y el psicológico para trabajar en el día a día de la existencia. En el Hospital Santa María del Socorro Ica, se ha visto que el decaimiento es uno de los cambios que se muestra con respecto al hambre; los adolescentes podrían encontrar una reducción de peso por ausencia de hambre, perjudicando el desarrollo como su mejoría; pero también podrían comenzar alimentarse exorbitantemente. Estos jóvenes se ven expuestos a innumerables variables que pueden pensar dos veces en el bienestar emocional, como, las pruebas escolares, la dictadura instructiva, la ausencia de ayuda monetaria, las desvinculaciones sentimentales, los semestres o cursos fracasados, el distanciamiento del clima familiar y la obligación de nuevas obligaciones, que pueden provocar problemas de bienestar psicológico. Así pues, el estado de salud, que es el resultado de la concordancia en las exigencias como su uso de fuerza, que se ve afectado en variables sociales, naturales, mentales, financieras y ecológicas, que

pueden provocar el consumo de suplementos inadecuados o innecesarios, y puede evaluarse mediante el IMC. Se ha visto que el descenso aumenta el peligro de sobrepeso y obesidad ya que es asimismo un riesgo de hambruna.

Estrada, D. 2023 (4) determina que el MINSA debe desarrollar aún más la atención del bienestar emocional en el territorio nacional, tanto en lugares de bienestar, con expertos en investigación del pensamiento, con grupos específicos y multidisciplinarios, orientados a la restauración del individuo. Por lo tanto, concentrarnos en la melancolía y el estado nutricional de los adolescentes nos ayudará a comprender cómo la sociedad actual se encuentra en esta fase de su existencia, así como a distinguir y llevar a cabo procedimientos para combatirla.

Por ello, es fundamental reconocer que la juventud podría estar en peligro de sufrir problemas médicos asociados con el estado de latencia actual. La principal motivación de este estudio es vincular la depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2023 para planificar oportunos sistemas de mediación preventiva que impidan el avance de futuras situaciones complejas.

## **B. Antecedentes de la investigación**

### **a. Antecedentes internacionales**

1. Álvarez, 2023 (5). “Los riesgos psicosociales y su incidencia en la ansiedad y depresión en trabajadores del hospital Dr. Gustavo Domínguez”. En su tesis de maestría. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Ambato-Ecuador. Su propósito fue apreciar los elementos de probabilidad psicosocial y su índice sobre la tensión y el abatimiento en la fuerza de trabajo del equipo en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano. El muestreo como la población se basó por 225 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo correlacional-descriptiva-no experimental. Se encontró que, de las clasificaciones utilizadas para cuantificar los peligros psicosociales, el número más alto de colaboradores evaluados en el rango medio a extremadamente elevado fue en las variables intrínsecas al movimiento; asociación del horario de trabajo; autoridad y conexiones en el trabajo. El número más grande de trabajadores evaluados en cero se sitúa en la clase de lugar de trabajo. La indagación mensurable mostró una frecuencia notable entre los grados de peligro psicosocial que el colaborador puede enfrentar y la presencia de problemas de tensión y abatimiento, y conforme se amplía, la tasa de los diferentes incrementos.
2. Morales, 2023 (6). “Depresión y ansiedad en adolescentes: impacto del bienestar social”. En su artículo de indagación. Revista Electrónica del

Desarrollo Humano para la Innovación Social. Morelia-México. El propósito era decidir la presencia de efectos secundarios de tensión y abatimiento en los jóvenes, así como el impacto aplicado sobre ellos por la asistencia social. El muestreo como la población se basó por 337 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo cuantitativa-correlacional-descriptiva. Se razona que hay indicios de malestar y desasosiego en la prueba de repaso, que es un desafío. A mayor prosperidad social experimentada por los jóvenes, menores atributos de agobio y nerviosismo en ellos, afirmando así la formulación de la estimación. En consecuencia, esta variable actúa como elemento defensivo contra los problemas de bienestar emocional.

3. Cofré et al. 2022 (7). “Depresión, ansiedad y estado nutricional en adolescentes de la ciudad de Temuco”. En su artículo de indagación. REMA Revista electrónica de metodología aplicada. Temuco-Chile.

El propósito fue establecer la conexión entre el desánimo, el nerviosismo y el nivel de salud de los jóvenes. El muestreo como la población se basó por 61 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo correlacional-descriptiva. Comenzando se adquirió que el 83,6% de los miembros presentaba efectos secundarios molestos, en los que el 58,8% tenía un IMC > 24,9. El 88,5% introdujo efectos secundarios inquietos, donde el 59,3% llegó a un IMC > 24,9. Se halló una elevada relación entre la tristeza y el malestar, a diferencia de los factores de bienestar psicológico e IMC, en los que no se hallaron grandes conexiones.

4. Molina, 2021 (8). “Estado nutricional, características sociodemográficas de los adolescentes internados en la sala de Oncología, Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, La Paz, primer trimestre 2020”. En su tesis de maestría. Universidad Mayor de San Andrés. La Paz-Bolivia. Su propósito fue decidir la situación alimentaria y los atributos sociodemográficos de los jóvenes ingresados a oncología, Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de salud, La Paz-2020. El muestreo como la población se basó por 30 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo correlacional-descriptivo. En fines la mayoría de los jóvenes viven en la ciudad, adicionalmente tienen las cualidades adecuadas para vivir, el estado alimentario es generalmente ordinario.

## **b. Antecedentes nacionales**

1. Alburqueque, 2023 (9). “Autoestima y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Sullana 2023”. En su tesis de maestría. Universidad César Vallejo. Lima-Perú. Su propósito era decidir su grado en la conexión entre confianza y tristeza en jóvenes sobre una organización instructiva estatal de Sullana-2023. El muestreo como la población se basó por 100 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo correlacional-básico-no experimental. De acuerdo con el informe, la gran parte de ellos estima que la confianza, en general y con bastante frecuencia, se fomenta en las actividades y metodologías aplicadas en la escuela como una forma de disminuir los grados de tristeza. Por fin, se rastreó una relación negativa moderada entre los factores confianza y melancolía. Esto depende de una relación Rho de Spearman de  $-0,551^{**}$  con una p determinada de 0,000 con una certeza cercana al 100%. A fin de cuentas, una expansión moderada de la confianza se relaciona, a un nivel similar, con una reducción de la melancolía.
2. Guamán et al. 2023 (10). “Determinantes sociales de la depresión en adolescentes de los colegios públicos de Cuenca”. En su artículo de indagación. Revista Polo del Conocimiento. Cuenca-Ecuador. Su propósito era saber los diferentes elementos sociales determinantes de la tristeza centrados en los jóvenes de varias organizaciones estatales de Cuenca. Las consecuencias de la melancolía es un problema mental típico y susceptible de tratamiento, con cambios profundos y de comportamiento, provocado por elementos mentales, sociales y naturales, que se relacionará con la autodestrucción, las desdichas familiares y la confianza, por lo que hay enormes contrastes entre naciones y sexos, y se agrupa igualmente en cuestión penosa significativa y distímica. En definitiva, el bajón es una enfermedad difícil que trastorna diferentes partes de la existencia cotidiana, como el descanso, el trabajo, la alimentación y la satisfacción a lo largo de la vida diaria. Su punto de partida une elementos naturales, ecológicos, sociales y monetarios. El contexto familiar de esfuerzo de autodestrucción en la inmadurez se relaciona con la pobreza, ya que es el impacto familiar inicial y perdurable en la existencia de los jóvenes, que puede inclinarse hacia las patologías mentales.
3. Rodríguez, 2023 (11). “Autoestima y depresión: Diferencias según sexo y violencia en adolescentes de Chimbote, 2023”. En su tesis de indagación. Universidad César Vallejo. Chimbote-Perú. Su fin fue era decidir la

conexión entre los factores de confianza y pesimismo, y un estudio indicado por la brutalidad. El muestreo como la población se basó por 297 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo correlacional-básico. Al estudiar las relaciones de los factores en función de la existencia de brutalidad, se comprobó que en las dos poblaciones la conexión es inversa y de escasa repercusión. En cualquier caso, observamos que en el caso con brutalidad la relación es algo menor ( $r=-,125$  a  $-,169^*$ ) que en el caso sin brutalidad ( $r=-,152$  a  $-,231^*$ ). En conjunto, se apreció una asociación negativa y crítica entre ambos factores, que fue más acusada en la reunión de mujeres. Esto sugiere que cuanto mayor es el grado de una magnitud, más bajo es el grado de la otra, así como a la inversa ( $r=-,226^{**}$  a  $-,332^{**}$ ) en contraste con las relaciones en los hombres ( $r=-,142$  a  $-,203^*$ ).

4. Quiñones, 2023 (12). “Programa cognitivo conductual en la depresión de adolescentes de una Institución Educativa de Iberia-Tahuamanu 2023”. En su tesis de maestría. Universidad César Vallejo. Trujillo-Perú. El propósito fue decidir el impacto del método de conducta intelectual sobre el desaliento en jóvenes de una organización de Iberia-Tahuamanu. El muestreo como la población se basó por 68 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo aplicada- experimental. Se razonó que la mediación social mental es viable en el manejo del abatimiento en la juventud.
5. Cuentas, 2023 (13). “Determinación de la relación entre el estado emocional, estado nutricional y la calidad de la dieta en docentes y estudiantes de la Universidad Andina del Cusco en tiempos de Pandemia COVID-19 - 2022”. En su tesis de Doctorado. UAC. Perú. El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el estado emocional, el estado nutricional y la calidad nutricional de la Universidad de los Andes del Cuzco durante la pandemia Covid-19 de 2022. En términos de alcance, es descriptivo porque describe la covariación de variables sin manipularlas ni controlarlas. El diseño es sofisticado al describir los efectos de las variables. La población de estudio está compuesta por 290 docentes y 547 estudiantes de la Universidad de los Andes del Cuzco, Semestre I del año 2022, utilizando un muestreo no probabilístico para un total de 837 individuos. La tecnología utilizada fue una encuesta distribuida a través del correo electrónico institucional de la universidad con la aprobación de la Vicerrectoría Académica y las herramientas fueron el cuestionario DASS 21 para evaluar el estado emocional, la encuesta Índice de Alimentación Saludable y el IMC y circunferencia abdominal con indicadores del estado nutricional.

6. Cachay, 2020 (14). “Relación del estado nutricional e índice triglicéridos/c-HDL en adolescentes atendidos en un hospital público”. En su artículo de indagación. Revista Archivos Peruanos de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. Lima-Perú. El propósito fue decidir la conexión entre el nivel de alimentación de acuerdo con el IMC y el archivo de aceites grasos/c-HDL en jóvenes que acudieron en un hospital público. El muestreo como la población se basó por 130 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo aplicada-transversal. En las determinaciones se encontró una conexión positiva y mensurablemente grande entre el peso como su registro de Tg/c-HDL en la clase de los jóvenes. El registro era más alto en el nivel de alimentación alto y con sobrepeso, por encima del promedio de la muestra.

**c. Antecedentes locales**

Mendoza, 2023 (15). “Calidad de la dieta y su relación con el estado nutricional en adolescentes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua Parcona Ica 2022”. En su tesis de indagación. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. Ica-Perú. Su fin era comprender su conexión existente en su dieta de calidad y su grado de salud en jóvenes de la organización de formación Víctor Manuel Maurtua Parcona Ica-2022. El muestreo y la población se basó por 150 adolescentes. Su metodología se relacionó con lo descriptivo-no experimental-correlacional. En definitiva, existe una enorme conexión entre la los factores en estudio sobre la organización académica viene ser favorable.

**C. Bases teóricas**

**Depresión**

Para Cabello, L. & Córdova, M. 2022 (1) es aquella condición de labilidad, que es abordada por constantes episodios de amargura, falta de compromiso en ejercicios cotidianos o agradables, y en ciertas condiciones la deficiencia de sentimiento de vida, que se aproxima a una cuestión de influencia de bienestar. Esencialmente, el desánimo se caracteriza por ser un problema mental de influencia profunda, física y de cooperación social, por lo que es visto como una condición médica singular y a la vez manifiesta, que sin siquiera un indicio de abordaje provoca diferentes cuestiones, como la autodestrucción, el estancamiento laboral, el miedo social, entre otras.

La depresión es una patología del bajo y alto estado de ánimo en la que la mayoría de los síntomas son emocionales, como dolor profundo, irritabilidad, desesperanza, culpa, soledad, tristeza, debilidad, malestar e impotencia. Síntomas más o menos cognitivos como falta de concentración, atención y memoria, ideas de muerte, síntomas volitivos como retraso psicomotor, descuido, anhedonia, falta de atención a

las tareas diarias y síntomas somáticos que incluyen alteraciones del sueño, somatización, dolor de cabeza, fatiga, dolor, susceptibilidad. infección, etc.

Según, La OMS, esto nos dice que la depresión es diferente a las emociones y al rechazo de los problemas cotidianos. Esto puede provocar problemas de salud, especialmente problemas de salud graves a largo plazo que pueden causar angustia significativa y cambios en el trabajo, la escuela y las actividades familiares. En el peor de los casos, conduce al suicidio. OMS. (2017) (16).

Por lo tanto, la depresión se conoce como un trastorno completo del estado de ánimo caracterizado por un estado de ánimo deprimido que finalmente conduce a la tristeza acompañada de síntomas y signos clínicos persistentes y variados. Esta patología se manifiesta en cualquier etapa del ciclo vital con diferentes episodios tras un curso que conduce a mejoras entre episodios. En la mayoría de los casos, conduce al suicidio. Existen diferentes tipos de depresión, siendo la depresión leve la que se caracteriza por menos síntomas depresivos y dificultades leves en el trabajo, la comunicación y las relaciones sociales. Aunque la depresión moderada no es difícil de manejar y tratar, indica que una persona tiene dificultades significativas con las tareas diarias, así como con las actividades escolares, familiares y sociales debido a sus síntomas. A través del tratamiento psicológico y farmacológico, finalmente descubrimos que los pacientes con depresión mayor suelen mostrar ansiedad o agitación inmediata, pueden tener baja autoestima y sentirse inútiles o culpables, y corren riesgo de suicidio, la capacidad del paciente para continuar con el trabajo diario, las actividades sociales o las actividades familiares es deficiente. Esto suele ir asociado a síntomas físicos asociados (dolores de cabeza, dolor de espalda, etc.) que requieren tratamiento urgente debido al mayor riesgo de suicidio.

La depresión es un problema de salud mental de gran preocupación, especialmente entre los adolescentes, principalmente porque provoca tristeza constante y pérdida de interés en diversas actividades. Aunque la depresión puede ocurrir en adolescentes y adultos, los síntomas pueden diferir porque afecta la forma en que los adolescentes piensan, sienten y se comportan y causa malestar emocional, funcional y físico. Cuestiones como la presión de los compañeros, las expectativas académicas y los cambios físicos a lo largo de los años pueden contribuir al cambio. La depresión adolescente puede tener consecuencias graves y requerir un tratamiento a largo plazo. Los síntomas se pueden reducir con medicación y psicoterapia.

Los signos y síntomas clínicos de la depresión adolescente incluyen cambios en el estado de ánimo y el comportamiento esperados del adolescente que pueden causar angustia y dificultades significativas en la escuela o el hogar, actividades sociales u otras áreas de la vida.

Cambios de humor: tristeza que puede derivar en diversos acontecimientos, llanto sin entender, estado de ánimo deprimido o enojado incluso por pequeños problemas, sentirse deprimido o vacío, estado de ánimo impresionable o mal humor total, también puede ocurrir del otro lado esa falta de interés o alegría. En diversos problemas con familiares y amigos, también puede resultar baja autoestima, retrasar fracasos pasados o culparse o engrandecerse, una sensibilidad extrema al rechazo o al fracaso, una gran necesidad de reconocimiento, que también puede conducir a una incapacidad para pensar o concentrarse, también puede ocurrir al tomar decisiones y recordar cosas, y seguir teniendo alucinaciones oscuras sobre la vida y el futuro, pensamientos de muerte o suicidio.

Cambios de comportamiento: como cansancio y falta de energía, falta de sueño o demasiado descanso, cambios fisiológicos como el apetito: esto está enfocado a la pérdida de peso o pérdida de apetito por polifagia, estos cambios de comportamiento también pueden ocurrir con el consumo de alcohol o drogas, irritabilidad: por ejemplo, caminar, retorcerse los brazos o incapacidad para mantener la estabilidad, pensamiento rápido, habla o movimientos corporales más lentos y dolores de cabeza frecuentes. Asimismo, teniendo en cuenta el período de evolución humana, se ha comprobado que principalmente durante la adolescencia comienzan a aparecer los síntomas de depresión, y las personas en esta etapa se convierten en uno de los segmentos de la población más susceptibles y susceptibles a la detección de este desarrollo mental. enfermedad. La tasa es del 5%. La etiología de esta nueva población está ligada a riesgos genéticos, factores psicosociales, interacciones genético-ambientales y condiciones biológicas.

Al observar los estudios sobre depresión en jóvenes peruanos, conocemos un informe epidemiológico del Instituto Nacional de Salud Mental (INSM) del Perú, que afirma que la depresión es la enfermedad clínicamente significativa más común entre los jóvenes de Lima y Callao. Reportaron una importancia del 1,9% en la selva amazónica peruana y del 2,1% en la provincia de Abancay. Las limitaciones de estos informes incluyen cambios imprecisos en los estudios sobre la depresión adolescente y una menor estabilidad en los informes periodísticos. Por lo tanto, las ideas fenomenológicas sobre la depresión pueden ser ambiguas y deben separarse de los informes fácticos para comprender las causas y consecuencias de la depresión adolescente.

#### Síntomas de la depresión

Estrada, D. 2023 (4) efectos secundarios son vistos como los que acompañan:

- Los esfuerzos realizados son agotadores.
- Muestra fatiga, lo que provoca un descanso exorbitante o un trastorno del sueño.

- El sujeto tiene ausencia de inspiración para efectuar los esfuerzos y agitación interior a causa de las sensaciones de responsabilidad.
- Está trastornado; no comprende lo que hace.
- La evolución es dinámica, como indica el grado de tristeza.
- El individuo se entrega y se mantiene solo.
- Tiene consideraciones increíblemente terribles e ilógicas.
- Encuentra tormentos considerables

#### Causas de la depresión

Indica Temoche, Y. 2023 (17) la razón exacta del desaliento no está clara en este momento. Hay diversas magnitudes que seguramente van a inclinar hacia el abatimiento. Los posibles factores de riesgo son:

- El fallecimiento o la pérdida de un amigo o familiar.
- Una ascendencia familiar (genética).
- Cuestiones monetarias.
- Separaciones dolorosas.
- Enfermedades familiares o propias.
- Determinados problemas naturales.
- Síntomas de ciertos medicamentos.

La tristeza no indica una falta de personalidad ni tiene por qué estar vinculada a un comportamiento, a una lesión juvenil o a la falta de consideración de los padres. No parece que la clase social, el origen y las perspectivas sociales influyan en la probabilidad de padecer tristeza a lo largo de la vida.

Los elementos hereditarios se suman al desánimo en alrededor de una parte de los individuos que experimentan sus efectos nocivos.

#### Dimensiones de la depresión

De acuerdo con Quiñones, M. 2023 (12) indica que la depresión se basa en 3 dimensiones que ayudan con el nivel de autoevaluación negativa, nivel de disforia y el nivel somático.

#### ***Nivel de autoevaluación negativa***

Comprende en que delimita una valoración extremadamente baja de uno mismo, en otras palabras, el sujeto configura una sensación de mediocridad, donde se ve a sí mismo como un elemento inferior, no merecedor de ser dichoso, en consecuencia, deprecia sus habilidades, así como las capacidades para hacer frente a las circunstancias, al tiempo que mantiene una idea pesimista de sí mismo, de esta manera, descuida configurar una consideración de la consideración individual y el valor de uno mismo, produciendo un degradación consistente, que de hecho podría cerrar en formas auto dañinas de comportarse.

### ***Nivel de Disforia***

Se retratan todos los estados de labilidad próximos, como la melancolía, en la que el individuo se siente disuadido, con un ánimo desalentado, así como el temor, en el que es manifiesta la aprensión ante una ocasión concreta, y en lo cotidiano un calor de decepción.

### ***Nivel somático***

Para Carbonel, Y. 2023 (18) se caracteriza como la presencia de condiciones de irregularidad a nivel natural, retratadas por malestar actual, por ejemplo, dolores cerebrales, hiperhidrosis, pérdida de descanso, pérdida de apetencia, cansancio, peso corporal expandido, tensión muscular, modificación de la capacidad de concentración, consideración e incluso memoria, por lo que describe un comportamiento por la escasez en la entidad orgánica.

### **Estado nutricional**

De acuerdo con Fajardo, L. 2021 (19) es lo que ocurre de bienestar y prosperidad que decide la alimentación de un individuo o reunión. Aceptando que los individuos tienen necesidades sanas explícitas y que éstas deben satisfacerse, se alcanza un estado dietético ideal cuando los prerequisites fisiológicos, bioquímicos y metabólicos se cubren satisfactoriamente mediante la ingestión de suplementos a través de los alimentos.

El estado nutricional es el resultado de un equilibrio entre la ingesta de nutrientes y el consumo de proteínas y calorías para satisfacer las necesidades fisiológicas óptimas. Los estados irregulares se consideran desnutrición, mientras que el otro extremo se considera sobrepeso y obesidad. Estas anomalías nutricionales se asocian con una mayor morbilidad y mortalidad, una mayor susceptibilidad a infecciones, un aumento de caídas y fracturas, hospitalizaciones prolongadas, complicaciones de enfermedades agudas y crónicas y una disminución general de la calidad de vida.

El estado nutricional es una interacción dinámica de los alimentos en el tiempo y el espacio que resulta de las formas sorprendentes en que se metabolizan los diferentes alimentos (utilizando la energía y los nutrientes de los alimentos). En los tejidos y órganos del cuerpo, esta interacción puede ser causada por diversos factores, incluidos los genéticos, que determinan en gran medida la estructura metabólica del individuo y los componentes ambientales, incluidos los físicos, químicos, biológicos e incluso sociales. (Minsa, 2015) (20)

Por lo tanto, el estado nutricional se refiere a la condición de una persona en relación con la ingesta de alimentos y las adaptaciones fisiológicas después de la administración de nutrientes. (Farre, 2017). (21).

Evaluación del estado nutricional: Determinación de la salud de un individuo o grupo de personas desde una perspectiva nutricional. Al realizar una evaluación nutricional, se debe organizar para diferentes grupos de edad.

Métodos de evaluación nutricional: incluyen: métodos antropométricos, que miden diversas dimensiones físicas y composición del cuerpo. (Vaca, 2013) (22)

La antropometría es la ciencia que estudia una serie de procedimientos derivados de la antropología física que estudian las dimensiones del cuerpo humano con diversos fines. La medición periódica del peso, la talla y su relación con la pubertad y la determinación de los patrones de la pubertad es importante porque ayuda a adaptarse a las necesidades nutricionales de los adolescentes y promueve el desarrollo físico. Por lo tanto, el índice de masa corporal juega un papel importante en el diagnóstico y seguimiento de la desnutrición, ya sea desnutrición o sobre nutrición, y se obtiene la fórmula del índice de Quetelet o índice de masa corporal:  $IMC = (P/E^2)$  (Ramos, 2007). (23).

El estado nutricional se refiere a la condición de una persona en términos de ingesta de nutrientes y las adaptaciones fisiológicas que ocurren después de la ingesta de nutrientes. La evaluación del estado nutricional se define como la interpretación de los datos obtenidos de estudios antropométricos, bioquímicos, clínicos y nutricionales. El propósito de la evaluación del estado nutricional es examinar las proporciones corporales y el crecimiento de un individuo o grupo para implementar intervenciones. La evaluación del estado nutricional en pacientes con ERC que reciben hemodiálisis está limitada por la falta de marcadores tempranos confiables. Al evaluar el valor nutricional, lo mejor es considerar una combinación de varios parámetros, los más disponibles en el laboratorio son: albúmina, BUN, proteína C reactiva (PCR). Asimismo, la utilidad de una escala de evaluación nutricional que combine parámetros clínicos, bioquímicos y antropométricos puede servir como herramienta para la evaluación clínica y epidemiológica del estado nutricional en esta población. No se ha establecido la frecuencia de evaluación del estado nutricional en pacientes con ERC sometidos a hemodiálisis, aunque sugirieron que cada 3 a 6 meses es un tiempo razonable para monitorear a estos pacientes.

#### Desnutrición

Es una consecuencia fisiopatológica de una ingesta insuficiente para cubrir las necesidades energéticas y de nutrientes, también puede responder a procesos de absorción reducidos o defectos metabólicos cuando la biodisponibilidad de los

nutrientes consumidos es insuficiente. Es un trastorno estructural del cuerpo causado por deficiencias nutricionales que a menudo resulta en pérdida de grasa y bloqueo muscular e interfiere con la respuesta normal del huésped a la enfermedad y al tratamiento de ésta. Esto puede demostrarse clínicamente mediante signos y síntomas, mediciones antropométricas y pruebas bioquímicas.

La desnutrición es común entre los adultos mayores, particularmente en el hogar y otros entornos, y se asocia con efectos adversos importantes. Una disminución fisiológica del apetito relacionada con la edad, llamada "anorexia senil", conduce al desarrollo de anorexia y desnutrición patológica. En el Perú, diversos estudios han demostrado que la desnutrición proteico-calórica (MPC) aumenta con la edad y afecta el pronóstico de los pacientes adultos mayores, tanto en áreas hospitalarias como fuera de ellas, donde es importante una adecuada nutrición y evaluación. Ray, (2014) (24)

#### Consecuencias de la desnutrición

Para Pazmiño, M. y Paredes, J. 2022 (25) La falta de salud como elemento de peligros que tiene diferentes alcances sobre el bienestar en los jóvenes. En el primer momento se produce una expansión de toda el agua corporal, añadida a una falta de proteínas, las dos se direcciona a la presencia de edema con cualidades multifactoriales. Su reacción renal en el mantenimiento hidro salino facultativo a la hiperaldosteronismo, debido a una reducción del rendimiento cardíaco y a una disminución sobre la velocidad de filtración glomerular. Su inclusión hepática se adelanta, en la reducción de la combinación proteica, de lo cual facilita la esteatosis. Existe cambios en sus capacidades cardiaca como respiratoria, debido a una reducción del volumen miocárdico y diafragmático.

Con la carencia de salud, aumenta el riesgo de dificultades, en particular las confusiones irresistibles y cicatriciales, con deterioro sobre la dolencia y aumento de los fallecimientos. Normalmente, menores que carecen de una alimentación sana presentan vómitos e intestinos sueltos. El hambre tiene una influencia prolongada sobre la juventud y la adultez, provocando una demora sobre el desarrollo como una reducción en las aptitudes escolares, el nivel académico, el estado monetario como la conciliación social. Trabajar el estado alimenticio tras un incidente de mala salud puede influir en las habilidades escolares futuras.

#### Dimensiones del estado nutricional

De acuerdo con Iparraguirre, J. 2023 (26) determina que el estado nutricional se constituye en estimarse en 3 dimensiones que contribuirán con el peso, talla y el IMC.

### ***Peso***

Conservar un peso adecuado es fundamental para el bienestar general. En el momento en que usted tiene sobrepeso o corpulento, usted tendrá un más alto riesgo de fomentar circunstancias específicas. Se entiende por peso adecuado aquel que reduce las probabilidades de padecer enfermedades. El número de la balanza y el IMC no son determinantes. En cualquier caso, esto no basta necesariamente para conseguir un peso sólido, sino que es esencial tener unas propensiones sólidas, como un régimen alimenticio decente y un trabajo activo ajustado y habitual.

### ***Talla***

Indica Cotrina, V. 2023 (27) muestra que la altura o nivel se considera el nivel humano, la separación típicamente estimada en cm o m, con el individuo de pie, en gran medida sin zapatos. El nivel de cada individuo cambia según lo indiquen las cualidades hereditarias y la alimentación fundamentalmente. Asimismo, es una combinación de variables de bienestar y ecológicas, como el régimen alimentario (comida), el ejercicio y los entornos cotidianos existentes previo a la adultez, que al detenerse en el desarrollo se basan sobre el elemento natural.

Su altura viene ser una persona con una condición hereditaria complicada (patrimonio multifactorial), especialmente lábil, influida por el sexo y la edad, pero también por circunstancias naturales como el régimen alimentario, las circunstancias económicas, el clima geológico, etc. Además de su significado auxológico y de raza, constituye una norma en todas las estimaciones de la extensión del cuerpo y de los atributos.

### ***Índice de masa corporal***

Se sabe que es la ecuación en calcular el territorio de peso ideal a la vista del nivel y el peso, que es la lógica por la perspectiva que debe ser considerado, especialmente si usted necesita para continuar con una vida sólida y plena por más período de tiempo. El IMC es una acción que establece una relación entre el peso y el nivel. Es importante considerar que el peso se ve impactado más que el nivel por el aspecto saludable y la estructura corporal; para mantener alejado este asunto, el valor general del nivel se expande (por elevarlo al cuadrado), o, al final del día, la estimación general del peso se disminuye. Se caracteriza el IMC por:

$$\text{IMC} = \text{Peso}/\text{Talla}^2$$

### **Métodos de evaluación del estado nutricional**

Estos métodos se utilizan en pacientes con riesgo de desnutrición para corregir cambios nutricionales utilizando indicadores prácticos y de fácil administración como mediciones antropométricas, pruebas de laboratorio, etc.

### ***Escalas de valoración nutricional***

Son herramientas económicas y fáciles de usar que cualquier profesional sanitario puede utilizar.

#### ***Valoración Global Subjetiva (VGS)***

Es un método de cribado nutricional sencillo caracterizado por una combinación de parámetros subjetivos y objetivos. La Evaluación Global Subjetiva es una herramienta de detección recomendada por la Sociedad Estadounidense de Nutrición Parenteral y Enteral. Se basa en parámetros como cambios de peso, cambios en la ingesta de alimentos, síntomas gastrointestinales, comorbilidades nutricionales, capacidad funcional y examen físico.

#### ***Escala de desnutrición para pacientes en diálisis (DMS, siglas en inglés “Dialysis Malnutrition Score”)***

Se correlaciona mejor con otros parámetros nutricionales que la evaluación global subjetiva (VGS) porque incluye la variable "comorbilidades relacionadas con el tiempo de diálisis".

#### ***Escala de desnutrición - inflamación (MIS, siglas en inglés Malnutrition Inflammation Score”)***

Esta escala fue desarrollada para la identificación temprana de desnutrición y condiciones inflamatorias. Se trata de un cuestionario validado para población con ERC en diálisis y consta de 10 apartados: evolución de peso, apetito, síntomas gastrointestinales, capacidad funcional en relación a factores dietéticos, comorbilidades, pérdida de grasa subcutánea, masa muscular, índice de masa corporal, albúmina sérica, total. capacidad de unión del hierro. La puntuación máxima en esta escala es de 30 puntos.

#### ***Puntuación objetiva de nutrición en diálisis (ODNS, siglas en inglés “Objective Score of Nutrition in Dialysis”)***

Esta escala evalúa el estado nutricional como parámetros normales, medios o bajos: pérdida de peso seco, índice de masa corporal, pliegue del tríceps, circunferencia del brazo, también evalúa parámetros de laboratorio: transferrina, albúmina, colesterol.

#### **Parámetros Bioquímicos**

##### ***Albúmina***

Es el parámetro bioquímico más utilizado como indicador del estado nutricional. Se encarga de evaluar el estado nutricional en relación con las reservas intestinales de proteínas, por lo que mide la pérdida crónica de proteínas. La albúmina tiene alta especificidad, pero baja sensibilidad porque otros factores pueden influir en su nivel.

##### ***Pre – albúmina***

Es una glicoproteína sintetizada en el hígado y se considera un marcador muy sensible de desnutrición. Es el marcador perfecto porque tiene una tasa de reposición de 2 días. Además, la prealbúmina es un reactivo de fase aguda negativo, su nivel disminuye rápidamente, mientras que el nivel de proteína C reactiva aumenta.

#### ***Proteína C reactiva***

Este marcador bioquímico se asocia con procesos relacionados con la inflamación y se considera un parámetro adicional para evaluar el estado nutricional.

#### ***Colesterol***

La hiperlipidemia ocurre a menudo en pacientes con enfermedad renal crónica. Los lípidos elevados en sangre pueden provocar una progresión acelerada de la enfermedad renal, lo que aumenta el riesgo cardiovascular.

#### ***Fósforo***

El fósforo es una molécula que se encuentra en el organismo de las personas con insuficiencia renal crónica y que es difícil de eliminar. La hiperfosfatemia se asocia con una alta incidencia de complicaciones a nivel del metabolismo óseo y de la vascularización.

#### ***Calcio***

El calcio es un elemento biológico importante a considerar en pacientes con insuficiencia renal crónica debido a su asociación con el riesgo cardiovascular.

#### ***Creatinina***

Es un parámetro bioquímico proporcional al peso corporal y a la ingesta de proteínas musculares. Al iniciar hemodiálisis, un nivel de creatinina inferior a 10 mg/dl indica la necesidad de una evaluación nutricional del paciente.

#### ***Urea***

Es un elemento del catabolismo proteico y permite evaluar el estado nutricional y los patrones de ingesta proteica. La urea se asocia más con el estado urémico en pacientes con enfermedad renal crónica.

### **D. Problemas de la investigación**

#### **a. Problema general**

¿De qué manera la depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?

#### **b. Problemas específicos**

**PE1:** ¿De qué manera la depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?

**PE2:** ¿De qué manera la depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?

**PE3:** ¿De qué manera la depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?

## **E. Justificación**

### *Justificación teórica*

La justificación dado que para ampliar su extensión de la comprensión del punto alrededor de los factores de la revisión; las hipótesis que agregan a los expertos del bienestar para conocer y para desarrollar más sobre el asunto fueron utilizadas, las cuales se permiten dar vuelta en un sistema valioso para la prospección futura.

### *Justificación práctica*

Se justifica ya que nos ayudará a identificar la conexión en la depresión y el estado nutricional en los adolescentes, lo que repercutirá en los jóvenes, que no sólo podrán comprobar lo que han comprendido, sino que serán responsables de llevar a cabo actividades para fomentar y luchar contra las tendencias negativas a través de la orientación o las charlas.

### *Justificación metodológica*

Se justifica porque se utilizará la técnica lógica, con una metodología cuantitativa; plan no experimental, comprometedor, social, nivel transversal. También se esgrimirá medios que posibilitaran la cuantificación de los factores, como la encuesta y la estructura del estado nutricional, elaborada por el autor y será aprobada por un comité de especialistas y nivel de confiabilidad, con la finalidad de recopilar datos importantes para el estudio con el propósito de generar evidencia científica que contribuya a mejorar la prevención y el tratamiento de estos problemas de salud en esta población y responder a los fines expresados.

### **Importancia**

La relevancia radica en los compromisos por educar, la presente revisión agregará en el grado que nos posibilita un punto de vista con un planteamiento multidisciplinario y holopraxico , enfocado a cavilar cautelosamente que el descenso y el nivel de salubridad en adolescentes son factores que guardan una relación bidireccional y pueden anteceder a generar condiciones de sobrepeso y corpulencia, constituyendo estos elementos de mayor riesgo que inclinan a la persona hacia el desencadenamiento de enfermedades de elevada gravedad y mortalidad.

## **F. Objetivos de la investigación**

### **a. Objetivo general**

Determinar como la depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

### **b. Objetivos específicos**

**OE1:** Determinar como la depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**OE2:** Determinar como la depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**OE3:** Determinar como la depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

## **G. Hipótesis de la investigación**

### **a. Hipótesis general**

La depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

### **b. Hipótesis específicas**

**HE1:** La depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**HE2:** La depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**HE3:** La depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

## **H. Variables de la investigación**

### **Variable X:**

Depresión

### **Variable Y:**

Estado nutricional

## I. Operacionalización de variables

**Tabla 1** Matriz de operacionalización de variable (X): Depresión.

| <b>Título:</b> Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| <b>Variable (X)</b>   | <b>Definición conceptual</b>   | <b>Definición operacional</b>   | <b>Dimensión</b>  | <b>Indicadores</b>   |
| Depresión.  | Según Arbildo, D. 2022 (31), se trata de un problema temperamental o profundo, donde la víctima se retrata con melancolía, mostrando miseria ya sea por un breve tiempo o para siempre, habiendo así disminuido o perdido la inspiración, la excitación, la alegría por ejercicios y circunstancias recientemente disfrutadas; así como, la presencia de culpabilidad, | La depresión será medida mediante el nivel de autoevaluación negativa, nivel de disforia y el nivel somático. | <p>Nivel de autoevaluación negativa.</p> <p>Nivel de disforia.</p> <p>Nivel somático.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto concepto negativo.</li> <li>• Sentimiento de inferioridad.</li> <li>• Auto desmoralización.</li> <li>• Desvalorización.</li> <li>• Ira.</li> <li>• Decaimiento.</li> <li>• Desmotivación.</li> <li>• Labilidad.</li> <li>• Tristeza.</li> <li>• Aislamiento.</li> <li>• Angustia.</li> </ul> |

desintegración o  
inasistencia de la  
confianza y la presencia  
de diferentes cuestiones  
relacionadas con el  
descanso, la alimentación  
y la fijación.

- Dolor estomacal.
  - Hiperhidrosis.
  - Cefaleas.
  - Autopercepción  
sobre el estado  
físico.
  - Tensión  
muscular.
  - Dolor articular.
  - Autopercepción  
sobre las  
cualidades  
físicas.
-

**Tabla 2** Matriz de operacionalización de variable (Y): Estado nutricional

| <b>Título:</b> Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| <b>Variable (Y)</b>   | <b>Definición conceptual</b>  | <b>Definición operacional</b>   | <b>Dimensión</b>   | <b>Indicadores</b>   |
| Estado nutricional.   | Para Angamarca, K. & Velarde, D. 2023 (32) es la consecuencia del equilibrio en la entidad orgánica entre las exigencias y el consumo diario de energía alimentaria, que se verá impactado por diversos factores como el entrenamiento, la admisión de alimentos, así como elementos cognitivos, ecológicos, hereditarios y sociales. | El estado nutricional será medido mediante el peso, talla y el índice de masa corporal. | <p>Peso.</p> <p>Talla.</p> <p>Índice de masa corporal.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• kilogramos.</li> <li>• Talla normal.</li> <li>• Talla baja.</li> <li>• Talla muy alta.</li> <li>• Delgadez &lt; 18,5.</li> <li>• Normal 18.5-24.9.</li> <li>• Sobrepeso 25-29.9.</li> <li>• Obesidad &gt; 30-34.9.</li> </ul> |

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### A. Tipo, nivel y diseño de investigación

#### a. Tipo de investigación

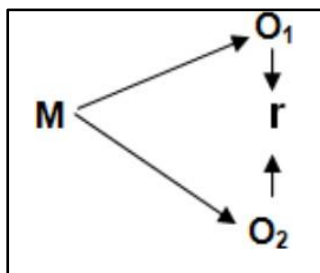
En análisis estuvo constituido por el tipo aplicado, según Quiñones, M. 2023 (12), intenta dar una respuesta a las cuestiones del instinto humano mediante la descripción de sus factores determinantes con elevados grados de certeza factual, para resumir como información estas capacidades ilustrativas llegando a un acuerdo en un ámbito local epistémico sobre el valor normal de los resultados de su análisis.

#### b. Nivel de investigación

Para la investigación se aplicó un nivel correlacional-transversal, según Chata, A. 2023 (28) conocer el nivel de conexión entre al menos dos factores estudiados. Como resultado, se alternará a trazar la conexión entre los factores propuestos, donde se incorporará a través de una comprobación de relación con el coeficiente de Spearman, y se deducirá que se trataba de una prospección correlacional. Además, señala Pozo, Y. 2021 (29) es transversal porque los factores se estimarán libremente sobre un evento único, es decir, en el 2024.

#### c. Diseño de investigación

El estudio a utilizar fue comprendido por el no experimental según Ruiz, E. 2021 (30) se plasma mediante la búsqueda y el detalle de los datos a través de un ciclo eficiente, sin apenas sistema de control inmediato. Mediante este tipo de análisis, los temas se reconocerán por lo que ha sucedido, sin prácticamente ningún control del grado de relación que pueda existir entre ambos factores.



**Donde:**

M = muestra

O<sub>1</sub>= Depresión

O<sub>2</sub>= Estado nutricional

r = Correlación entre dichas inconstantes

## B. Población, muestra materia de investigación

### a. Población

La población del estudio estuvo integrada por 160 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica.

#### Criterios de selección

- **Inclusión**

- Adolescentes que se atendieron en el Hospital Santa María del Socorro Ica.
- Adolescentes que participaron con el consentimiento de sus tutores o padres.
- Adolescentes que asistieron al Hospital Santa María del Socorro Ica.

- **Exclusión**

- Adolescentes que no se atendieron en el Hospital Santa María del Socorro Ica.
- Adolescentes con dificultades de salud mental.
- Adolescentes que no participaron por falta del consentimiento de sus tutores o padres.
- Adolescentes que no asistieron al Hospital Santa María del Socorro Ica

### b. Muestra

Para resolver la magnitud de la muestra se aplicó la formula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 x N p x q}{E^2 x (N - 1) + Z^2 x p x q}$$

n = Tamaño de la muestra

Z<sup>2</sup> = Nivel de confianza es 1.96

p = Población a estimar es 50%

q = Población a medir es 50%

E = Margen de error: 5%

N = Tamaño de la población

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 160 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (160 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = \frac{153.664}{1.3579} = 113$$

La muestra estuvo conformada por 113 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica.

### C. Técnica de recolección de datos

La técnica aplicada fue la encuesta, que es una estrategia de investigación ampliamente utilizada en vista de las proclamaciones o declaraciones compuestas u orales de una reunión con el fin de conseguir datos. En la actual indagación, se eligió una encuesta relacionada con la depresión en adolescentes.

### D. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue el cuestionario, que es un mecanismo para conseguir información conectada con los dos factores de esta revisión; debe tenerse en cuenta que el cuestionario está compuesto por interrogantes conectados con los factores que la revisión pretende evaluar. Es más, es un curso organizado de cuestiones abiertas y cerradas fundamentales para la definición de los estudios realizados con los adolescentes del HSMSI, con la plena intención de obtener datos sobre la población con la que trabajamos de una manera precisa y eficaz utilizando la escala de Likert.

#### *Cuestionario de la depresión*

Ficha técnica:

Nombre: Cuestionario de la depresión

Autor: Junes Cordero Nilo Gregorio

Año: 2024

Administración: Individual y colectiva en los adolescentes

Edad de aplicación: Adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica.

Tiempo: El tiempo de aplicación fue entre 15- 30 minutos.

**Descripción:** Esta herramienta fue diseñada para medir una variable de la depresión para validar contenido por criterios de evaluación.

**Confiabilidad:** Con la ratio Alfa de Cronbach se halló la confiabilidad del instrumento.

**Validez:** Para definir la autenticidad del instrumento se validó mediante la técnica denominada juicio de expertos de dos médicos y un metodólogo con títulos magister y doctorados.

#### **E. Técnica de procesamiento de datos, análisis e interpretación de resultados**

Se maneja la encuesta como técnica establecida por medio de la realización de un enlace con la ayuda que ofrece Google, ya que por este medio virtual permitió archivar los datos por el Microsoft Excel para luego ser estudiados y después se aplicó la estadística descriptiva para la explicación a través de las tablas como figuras para que continuamente se deduzcan los resultados del tema en estudio usando el Microsoft Word. Asimismo, se utilizó la programación estadística SPSS para mostrar la vinculación que tienen las dos variables mediante el mecanismo de correlación del Coeficiente de Pearson con el fin de comprobar la prueba de hipótesis y realizar su interpretación con la ayuda de la tabulación.

#### **F. Aspectos éticos**

Se realizaron de manera confidencial y con el consentimiento informado tanto por parte de los expertos de profesionales de la salud.

La indagación fue evaluada y aprobada por la comisión de ética en indagación de la UNICA, además se consideró los siguientes principios éticos durante todo el procedimiento de la indagación:

Derecho de autor: la presente indagación se encuentra sujeta a normas de protección en consecuencia los contenidos precisados a la presente se encuentran debidamente citados.

Independencia: el guiado de la encuesta y su compilación son de producción propia. Al mismo tiempo, los aspectos éticos van a verse reflejados en el no plagio en estudios nacionales y de otros países, aseverando la identificación de atribución y aludiendo la información que se deriva de ellas a través de lineamientos universitarios.

Privacidad: la firma respetará las respuestas de los adolescentes que se atienden en el HSMSI, Ica, en lo cual es solo para referencia académica.

### III. RESULTADOS

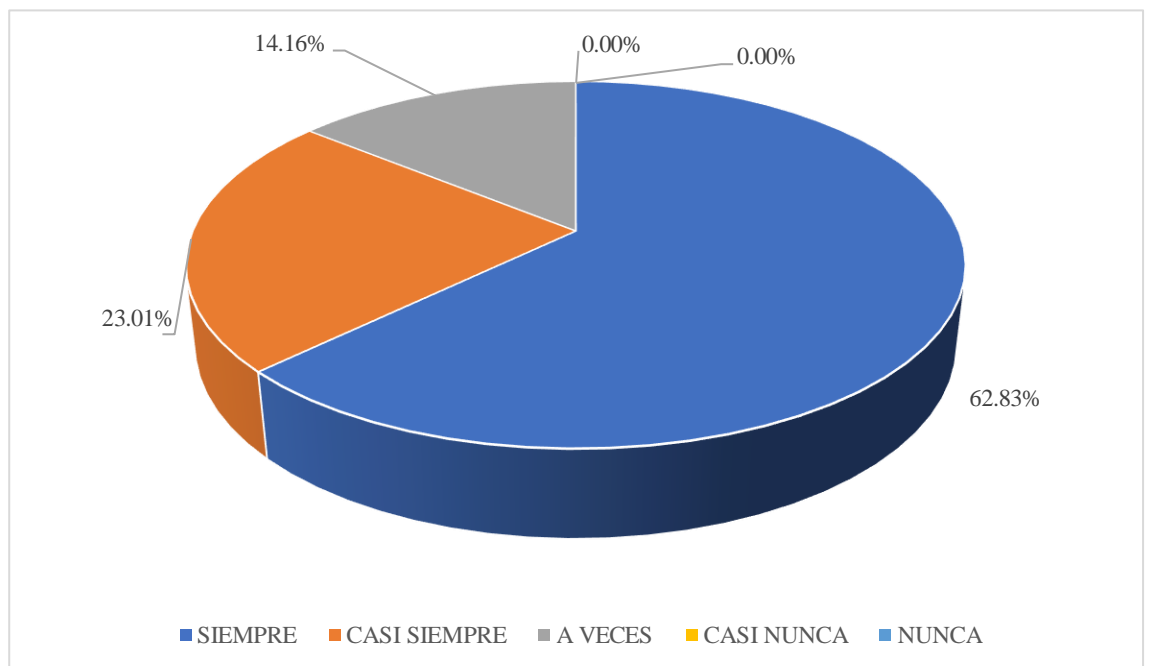
**Tabla 3**

Siento que nadie piensa a menudo en mí

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 71         | 62.83%      |
| Casi siempre | 26         | 23.01%      |
| A veces      | 16         | 14.16%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 1**

Siento que nadie piensa a menudo en mí



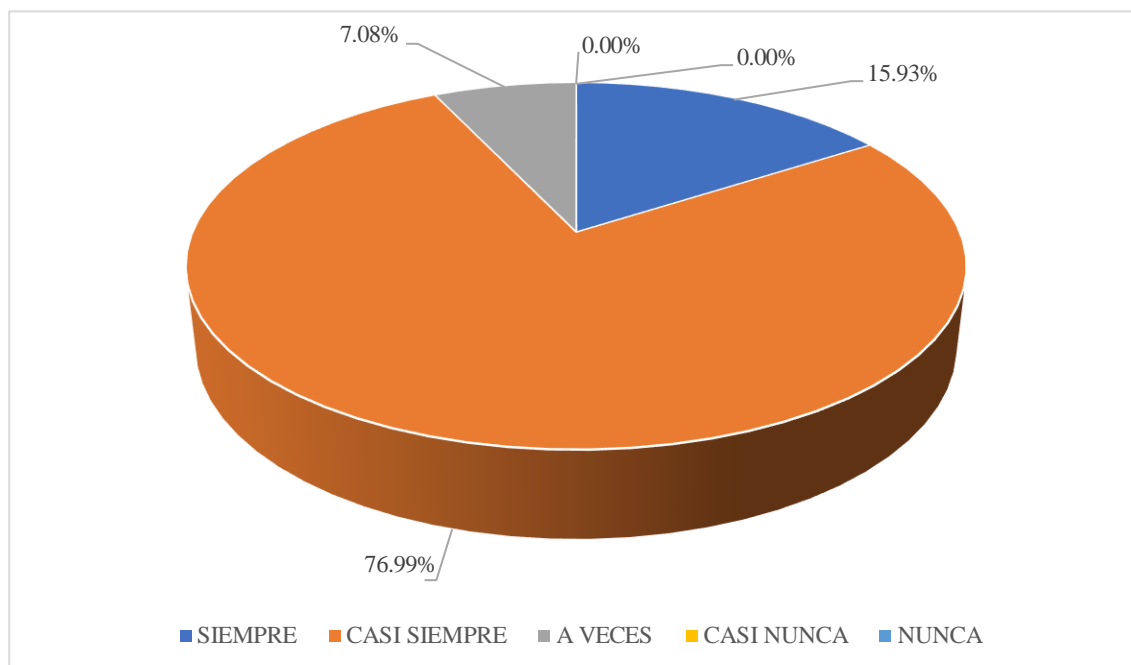
Según la imagen 1, se detalla que el 62.83% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, siempre sienten que nadie piensa a menudo en mí. Por otro lado, un 23.01% indican que casi siempre, un 14.16% a veces, un 0.00% casi nunca y nunca un 0.00%.

**Tabla 4** Quiero herirme a mí mismo

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 18         | 15.93%      |
| Casi siempre | 87         | 76.99%      |
| A veces      | 8          | 7.08%       |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 2**

¿Quiero herirme a mí mismo?



Según los encuestados, un 76,99% indica que casi siempre tienen deseos de hacerse daño a sí mismos, mientras que un 15,93% manifiesta que siempre tienen esa inclinación, y solo un 7,08% considera que esto ocurre a veces.

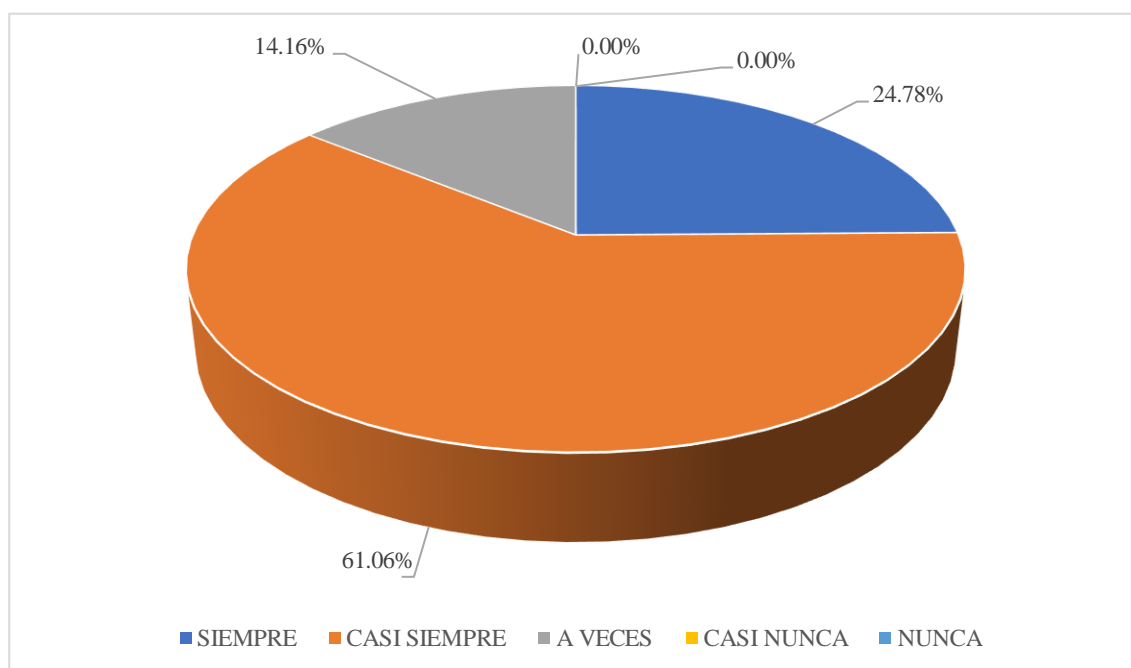
**Tabla 5**

Tengo la sensación de que mis padres no me aprecian

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 28         | 24.78%      |
| Casi siempre | 69         | 61.06%      |
| A veces      | 16         | 14.16%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| <b>Total</b> | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 3**

Tengo la sensación de que mis padres no me aprecian



Según los encuestados, un 61,06% afirma que casi siempre siente que sus padres no los valoran, mientras que un 24,78% señala que siempre tienen esa percepción y solo un 14,16% indica que esto ocurre a veces.

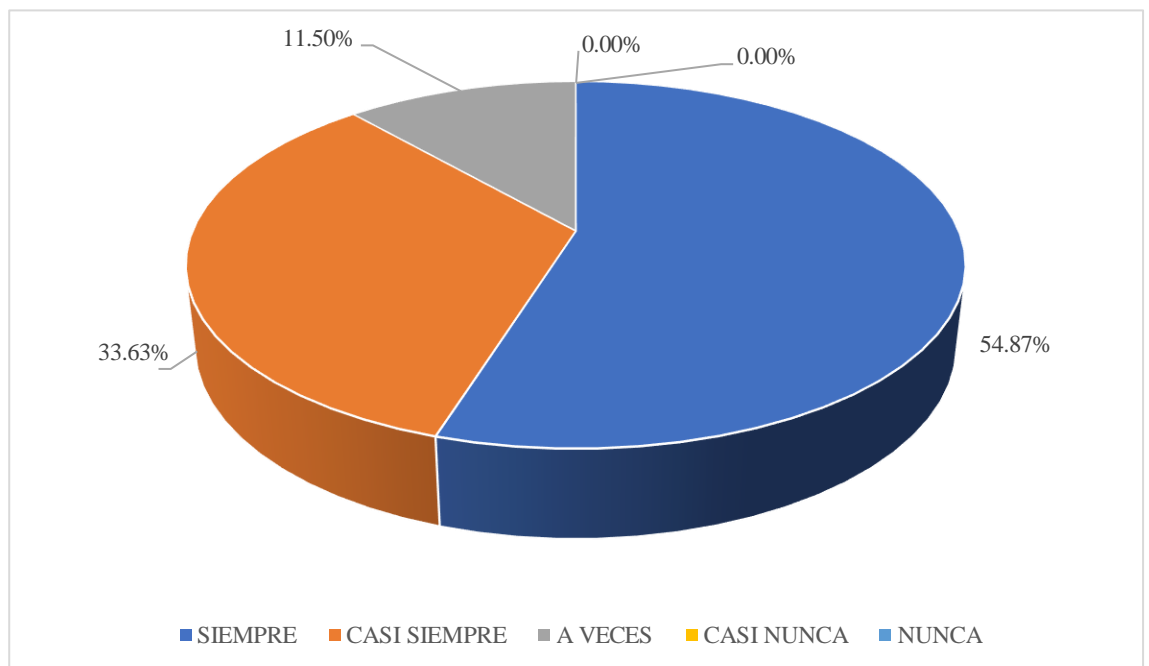
**Tabla 6**

Tengo la sensación de que soy terrible

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 62         | 54.87%      |
| Casi siempre | 38         | 33.63%      |
| A veces      | 13         | 11.50%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 4**

Tengo la sensación de que soy terrible



Según la imagen 4, se detalla que el 54.87% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, siempre tengo la sensación de que soy terrible. Por otro lado, un 33.63% indican que casi siempre, un 11.50% a veces, un 0.00% casi nunca y nunca un 0.00%.

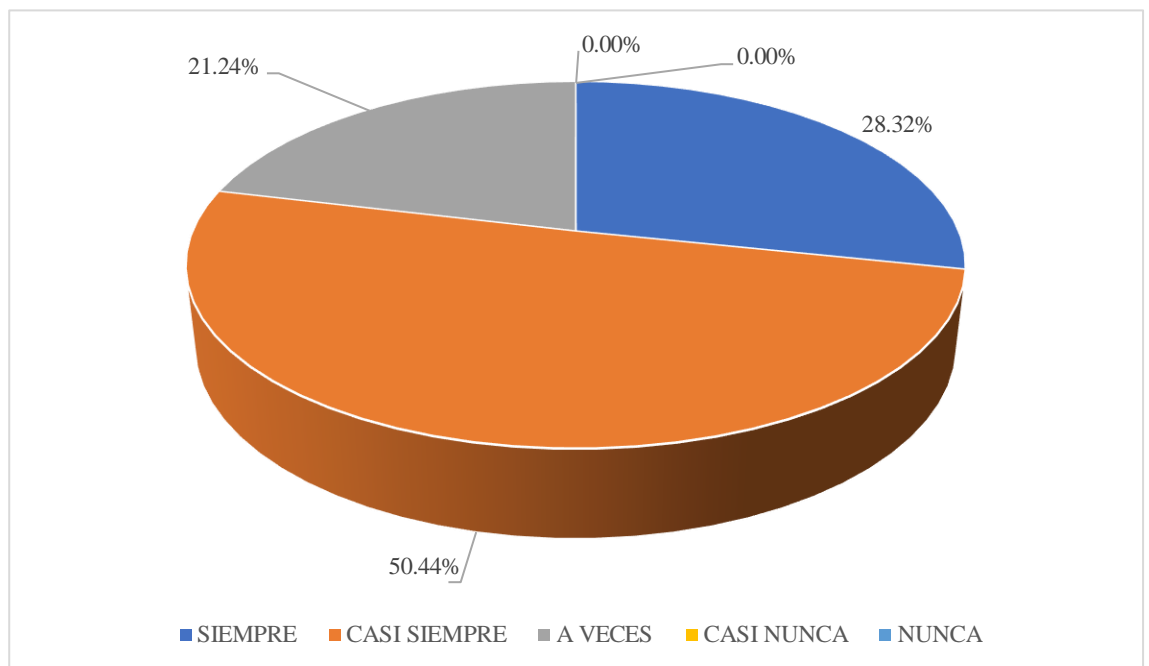
**Tabla 7**

Quiero irme de mi casa

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 32         | 28.32%      |
| Casi siempre | 57         | 50.44%      |
| A veces      | 24         | 21.24%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 5**

Quiero irme de mi casa



De acuerdo con la figura 5, la mayoría de los adolescentes del HSMSI indican que casi siempre desean irse de su casa (50,44%), mientras que el 28,32% expresa que siempre tienen este sentimiento y solo un 21,24% menciona que a veces.

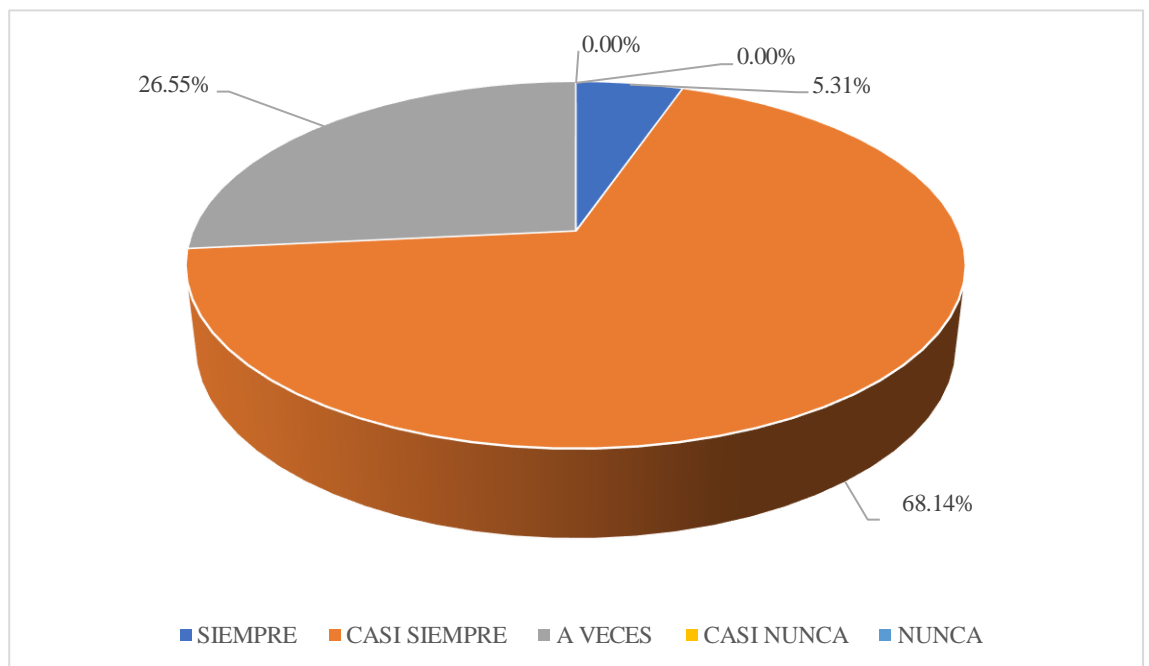
**Tabla 8**

Pienso que no sirvo para nada

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 6          | 5.31%       |
| Casi siempre | 77         | 68.14%      |
| A veces      | 30         | 26.55%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 6**

Pienso que no sirvo para nada



De acuerdo con la figura 6, un 68,14% de los participantes indica que casi siempre sienten que no sirve para nada, mientras que un 26,55% considera que a veces tienen esa sensación y solo un 5,31% lo mencionan ocasionalmente.

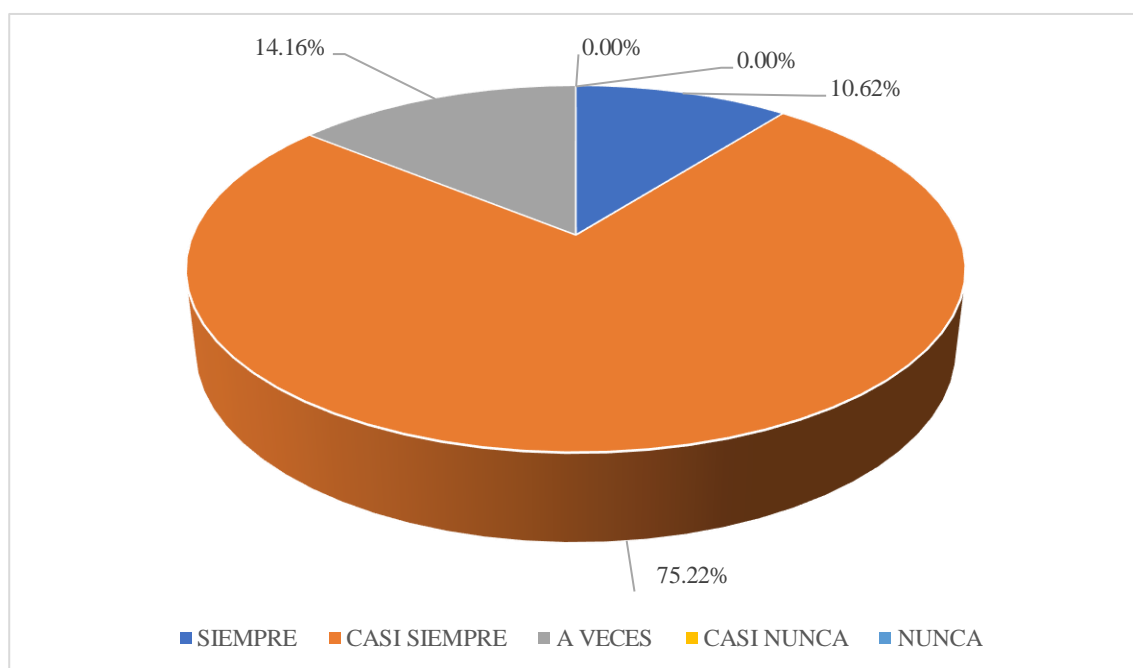
**Tabla 9**

Tengo la sensación de que los demás podrían prescindir de mí

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 12         | 68.75%      |
| Casi siempre | 85         | 26.25%      |
| A veces      | 16         | 5.00%       |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 7**

Tengo la sensación de que los demás podrían prescindir de mí



Según los participantes, el 68,75% revela que siempre siente que los demás podrían prescindir de su presencia, mientras que el 26,25% considera que casi siempre tiene esa sensación y solo un 5% indica que esto ocurre a veces.

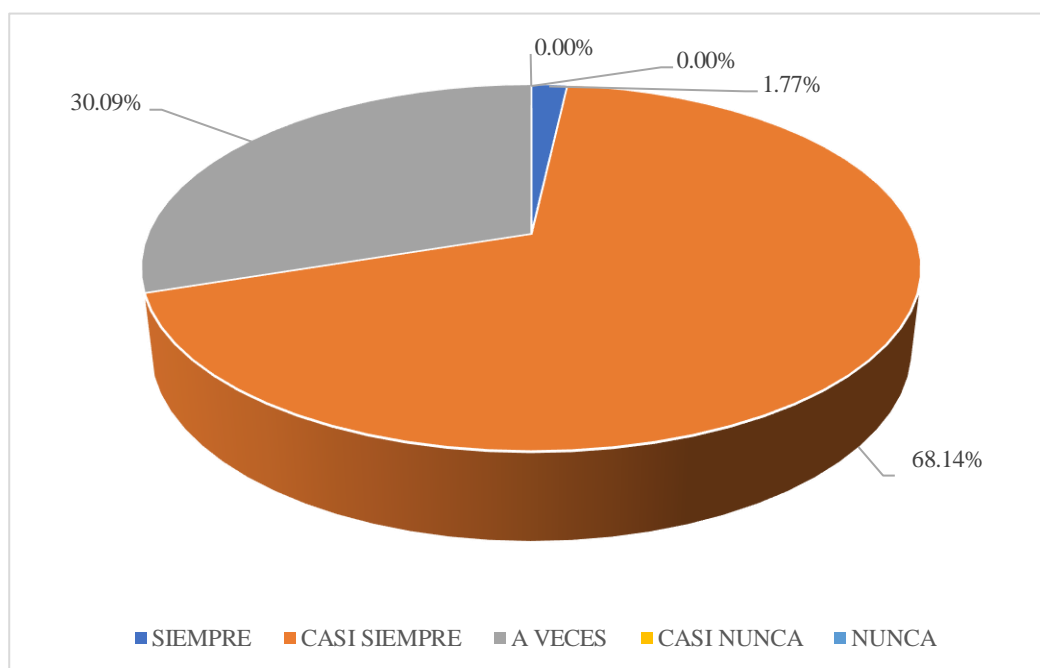
**Tabla 10**

Tengo la sensación de que nada de lo que hago me sirve de nada

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 2          | 1.77%       |
| Casi siempre | 77         | 68.14%      |
| A veces      | 34         | 30.09%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 8**

Tengo la sensación de que nada de lo que hago me sirve de nada



De acuerdo con la imagen 8, el 68,14% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica señala que casi siempre siente que todo lo que hace no tiene valor. Por otro lado, el 30,09% indica que a veces tiene esa sensación, y un 1,77% considera que siempre.

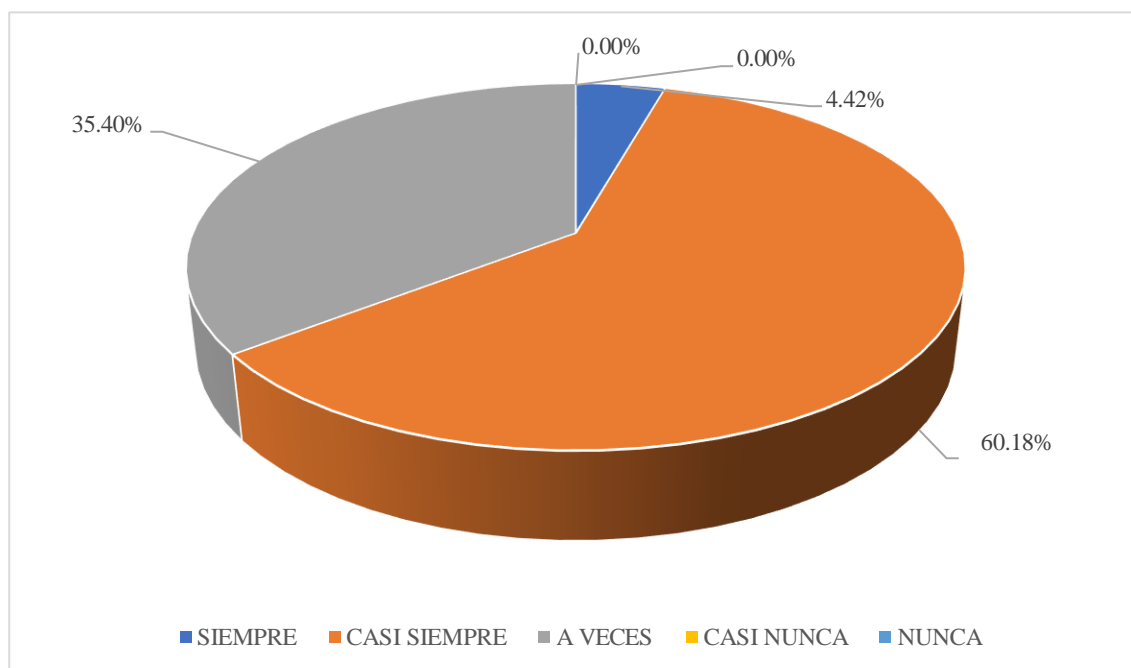
**Tabla 11**

Me encuentro desolado

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 5          | 4.42%       |
| Casi siempre | 68         | 60.18%      |
| A veces      | 40         | 35.40%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 9**

Me encuentro desolado



De acuerdo con la imagen 9, el 60,18% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica indica que casi siempre se siente desolado. Además, el 35,40% manifiesta que a veces tiene esa sensación, y un 4,42% revela que siempre se siente así.

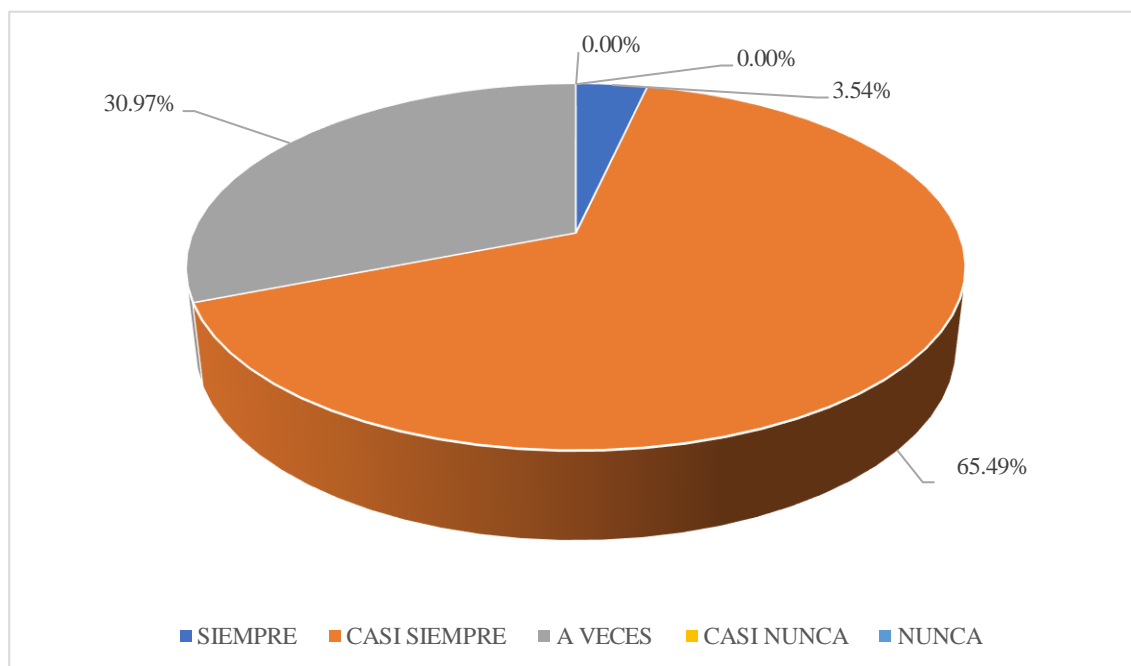
**Tabla 12**

Tengo deseos de gritar

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 4          | 3.54%       |
| Casi siempre | 74         | 65.49%      |
| A veces      | 35         | 30.97%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 10**

Tengo deseos de gritar



De acuerdo con la imagen 10, el 65,49% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica señala que casi siempre siente deseos de gritar. Además, el 30,97% indica que a veces tiene esta sensación, y solo un 3,54% menciona que siempre la experimenta.

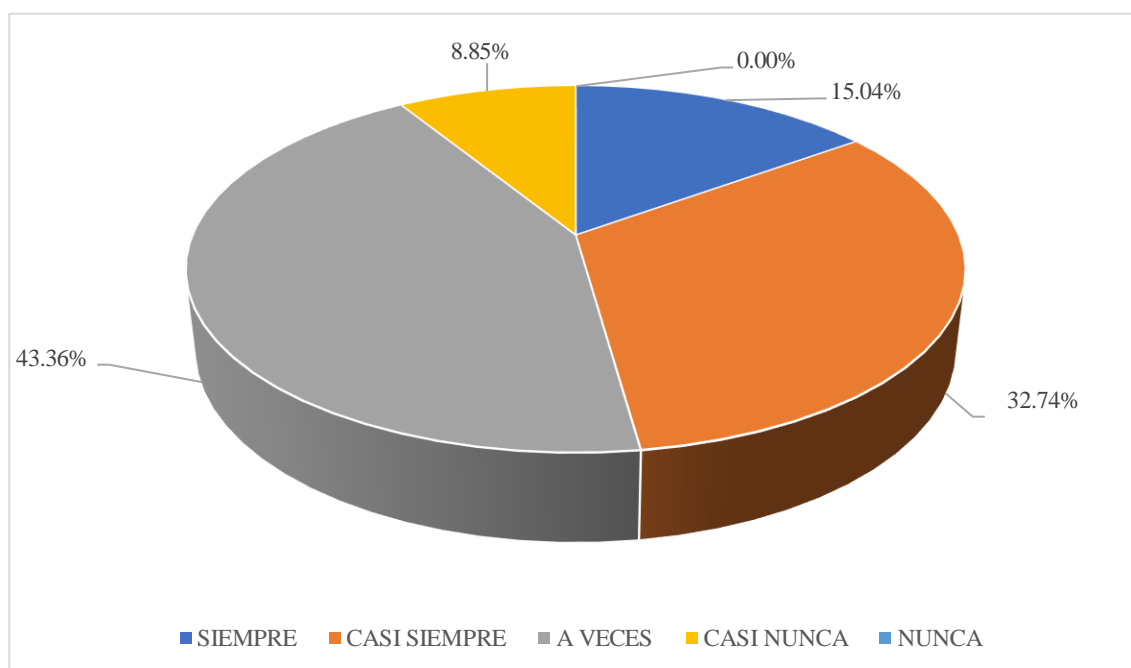
**Tabla 13**

Me estreso por la escuela

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 17         | 15.04%      |
| Casi siempre | 37         | 32.74%      |
| A veces      | 49         | 43.36%      |
| Casi nunca   | 10         | 8.85%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 11**

Me estreso por la escuela



De acuerdo con la imagen 11, un 43,36% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica expresa que a veces se estresa por la escuela. Además, el 32,74% indica que casi siempre experimenta estrés, mientras que un 15,04% considera que siempre, y solo un 8,85% manifiesta que casi nunca.

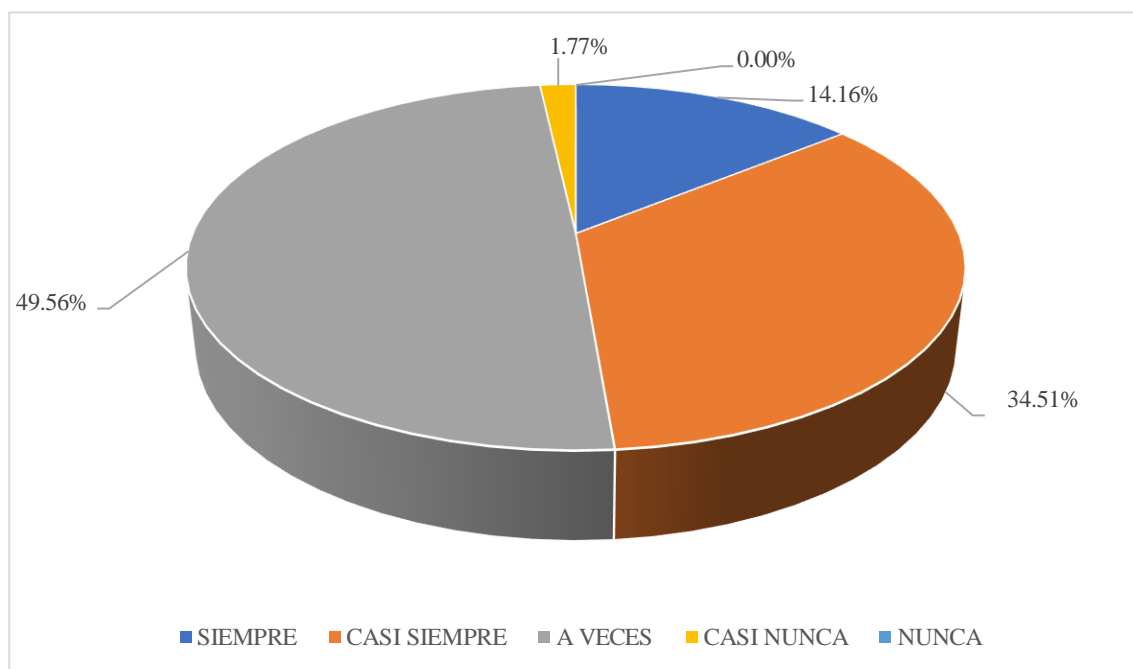
**Tabla 14**

Me encuentro disgustado

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 16         | 14.16%      |
| Casi siempre | 39         | 34.51%      |
| A veces      | 56         | 49.56%      |
| Casi nunca   | 2          | 1.77%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 12**

Me encuentro disgustado



De acuerdo con la imagen 12, el 49,56% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica considera que a veces se siente disgustado. Además, el 34,51% señala que casi siempre experimenta ese sentimiento, un 14,16% manifiesta que siempre, y un 1,77% expresa que casi nunca.

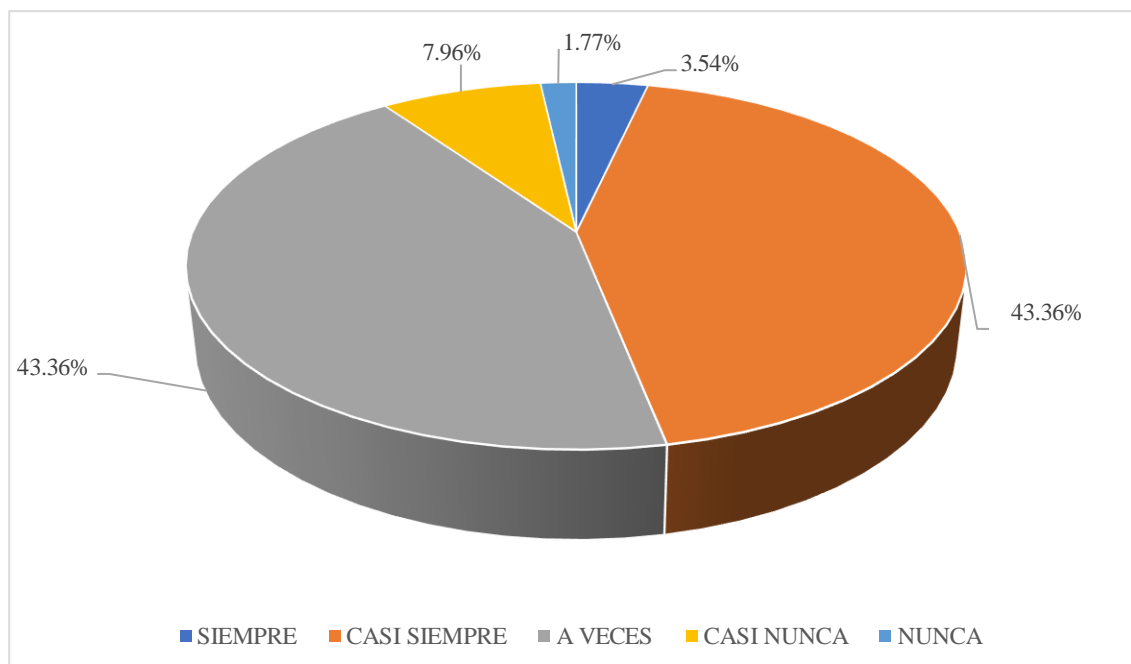
**Tabla 15**

Quiero alejarme de las personas

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 4          | 3.54%       |
| Casi siempre | 49         | 43.36%      |
| A veces      | 49         | 43.36%      |
| Casi nunca   | 9          | 7.96%       |
| Nunca        | 2          | 1.77%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 13**

Quiero alejarme de las personas



De acuerdo con la imagen 13, el 43,36% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica indica que a veces desea alejarse de las personas. Además, el 43,36% señala que casi siempre tiene ese deseo, mientras que el 7,96% menciona que casi nunca lo siente, el 3,54% considera que siempre experimenta ese impulso, y solo el 1,77% expone que nunca lo siente.

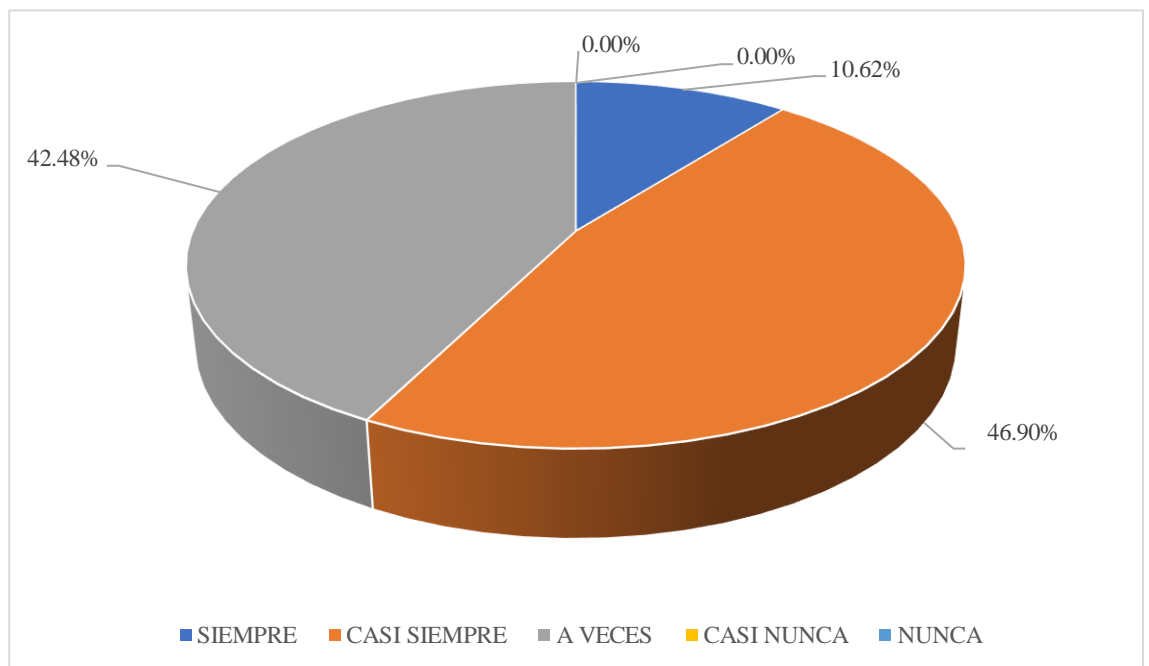
**Tabla 16**

Me siento frustrado conmigo mismo

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 12         | 10.62%      |
| Casi siempre | 53         | 46.90%      |
| A veces      | 48         | 42.48%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 14**

Me siento frustrado conmigo mismo



De acuerdo con la imagen 14, el 46,90% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica revela que casi siempre se siente frustrado consigo mismo. Además, el 42,48% indica que a veces experimenta esa frustración, y solo el 10,62% expresa que siempre se siente así.

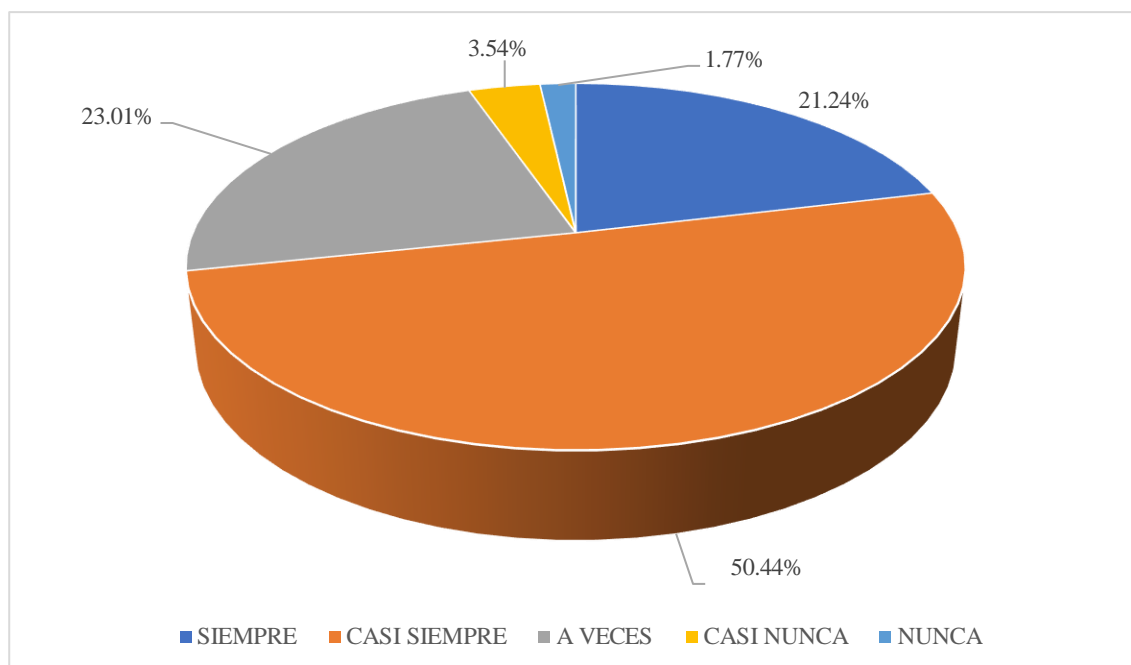
**Tabla 17**

Me encuentro fatal

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 24         | 21.24%      |
| Casi siempre | 57         | 50.44%      |
| A veces      | 26         | 23.01%      |
| Casi nunca   | 4          | 3.54%       |
| Nunca        | 2          | 1.77%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 15**

Me encuentro fatal



De acuerdo con la imagen 15, el 50,44% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica indica que casi siempre se siente mal. Además, el 23,01% señala que a veces tiene esa sensación, el 21,24% considera que siempre se siente así, el 3,54% menciona que casi nunca lo siente, y solo el 1,77% expresa que nunca se siente de esa manera.

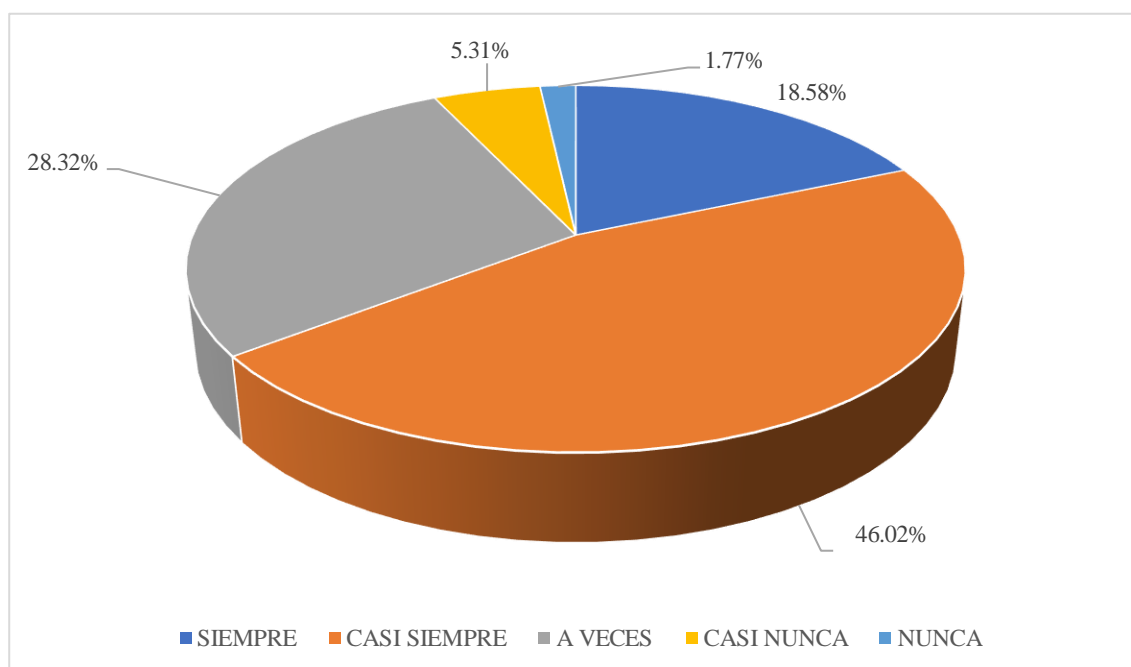
**Tabla 18**

Me parece que la vida está fuera de lugar

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 21         | 18.58%      |
| Casi siempre | 52         | 46.02%      |
| A veces      | 32         | 28.32%      |
| Casi nunca   | 6          | 5.31%       |
| Nunca        | 2          | 1.77%       |
| <b>Total</b> | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 16**

Me parece que la vida está fuera de lugar



De acuerdo con la imagen 16, el 46,02% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica revela que casi siempre siente que la vida está desordenada. Además, el 28,32% manifiesta que a veces tiene esa percepción, el 18,58% considera que siempre se siente así, el 5,31% expone que casi nunca lo siente, y solo el 1,77% expresa que nunca experimenta esa sensación.

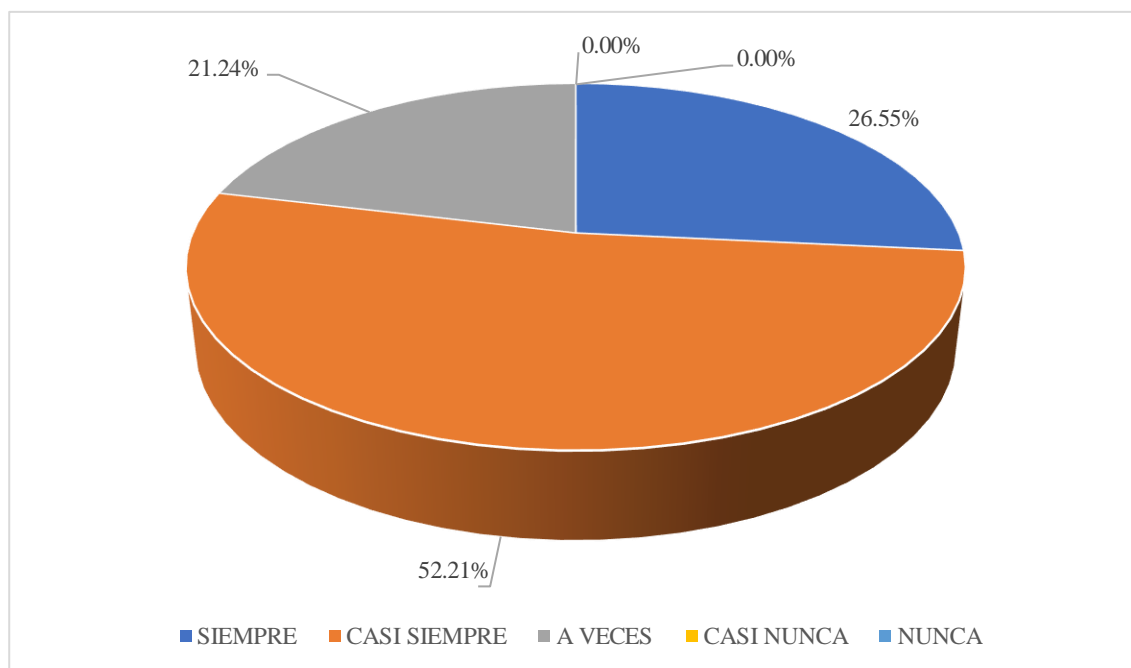
**Tabla 19**

Existen situaciones que me irritan

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 30         | 26.55%      |
| Casi siempre | 59         | 52.21%      |
| A veces      | 24         | 21.24%      |
| Casi nunca   | 0          | 0.00%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 17**

Existen situaciones que me irritan



De acuerdo con la imagen 17, el 52,21% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica revela que casi siempre se enfrentan a situaciones que los irritan. Además, el 26,55% indica que siempre experimenta esta irritación, mientras que el 21,24% considera que a veces ocurre.

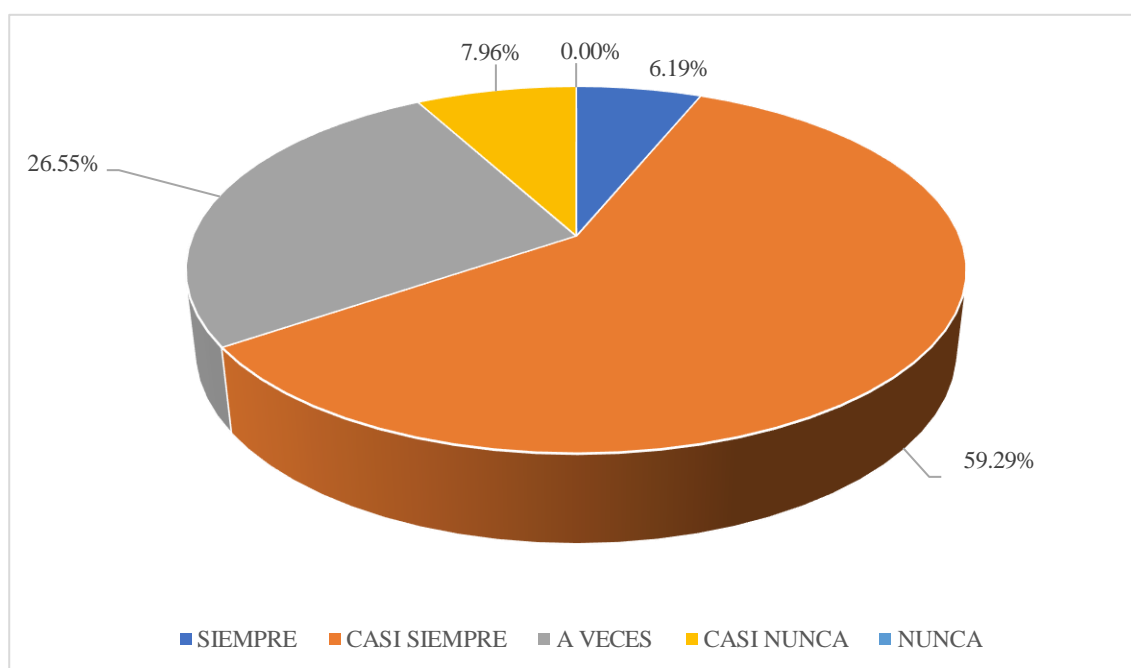
**Tabla 20**

Me encuentro agotado

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 7          | 6.19%       |
| Casi siempre | 67         | 59.29%      |
| A veces      | 30         | 26.55%      |
| Casi nunca   | 9          | 7.96%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| <b>Total</b> | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 18**

Me encuentro agotado



De acuerdo con la imagen 17, el 59,29% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica indica que casi siempre se siente agotado. Además, el 26,55% señala que a veces experimenta este agotamiento, el 7,96% considera que casi nunca se siente así, y solo el 6,19% menciona que siempre está agotado.

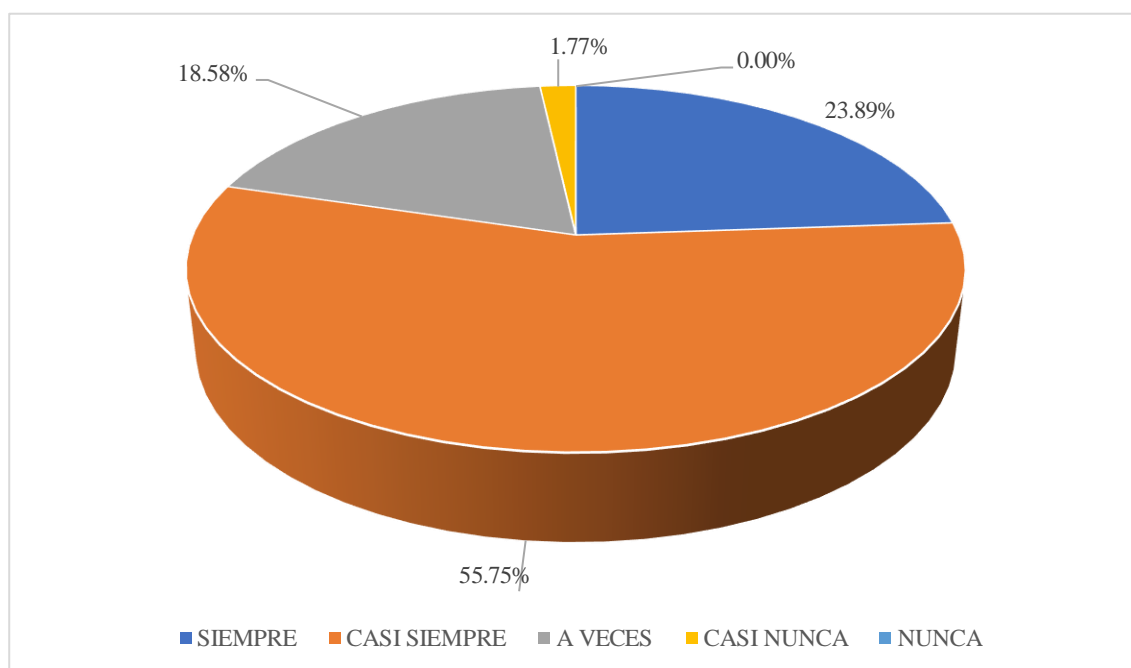
**Tabla 21**

Me cuesta descansar

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 27         | 23.89%      |
| Casi siempre | 63         | 55.75%      |
| A veces      | 21         | 18.58%      |
| Casi nunca   | 2          | 1.77%       |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 19**

Me cuesta descansar



De acuerdo con la imagen 17, el 55,75% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica afirma que casi siempre le resulta difícil descansar. Además, el 23,89% señala que siempre experimenta esta dificultad, el 18,58% considera que ocurre a veces, y solo el 1,77% manifiesta que casi nunca le cuesta descansar.

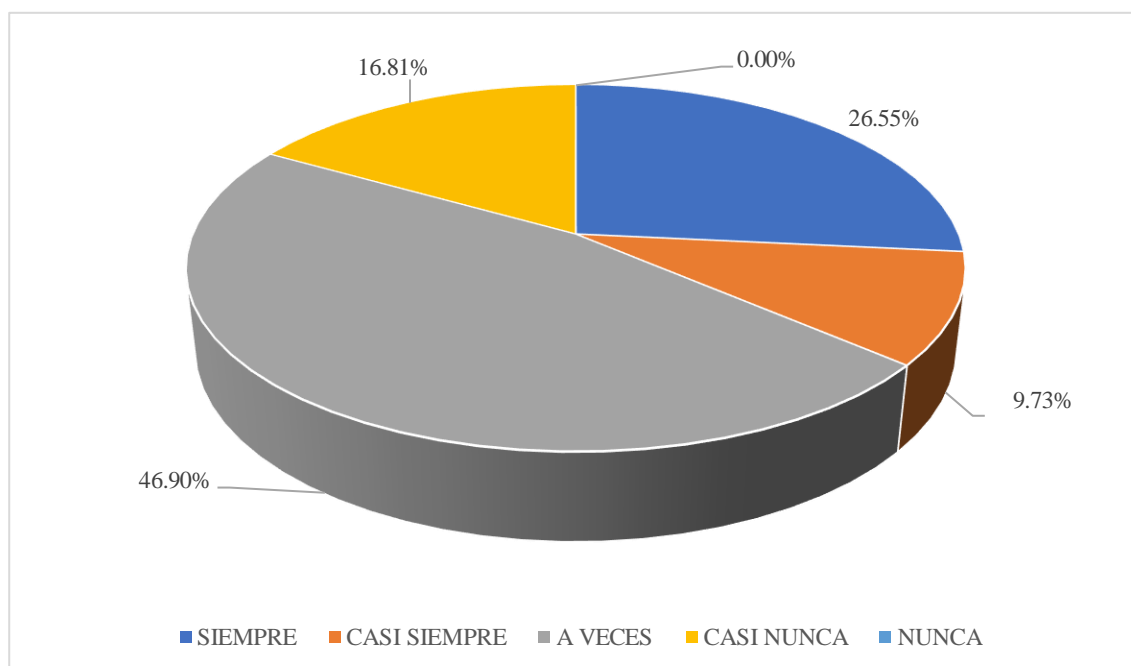
**Tabla 22**

Me encuentro fatigado

| Respuesta    | Frecuencia | Porcentaje  |
|--------------|------------|-------------|
| Siempre      | 30         | 26.55%      |
| Casi siempre | 11         | 9.73%       |
| A veces      | 53         | 46.90%      |
| Casi nunca   | 19         | 16.81%      |
| Nunca        | 0          | 0.00%       |
| Total        | <b>113</b> | <b>100%</b> |

**Figura 20**

Me encuentro fatigado



De acuerdo con la imagen 20, el 46,90% de los adolescentes del Hospital Santa María del Socorro en Ica opina que a veces se sienten fatigados. Además, el 26,55% de los encuestados indica que siempre experimenta fatiga, el 16,81% menciona que casi nunca se siente así, y solo el 9,73% considera que casi siempre está fatigado.

**Comprobación de hipótesis:**

**Contrastación de hipótesis general:**

**Hipótesis general:**

**H<sub>0</sub>:** La depresión no se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**H<sub>1</sub>:** La depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**Tabla 23**

Comprobación de hipótesis general:

|                                     |                        | Correlaciones    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------|------------------|-------------------------------------|
|                                     |                        | V1: La depresión | V2: Estado nutricional (categorías) |
| V1: La depresión                    | Correlación de Pearson | 1                | ,019                                |
|                                     | Sig. (bilateral)       |                  | ,842                                |
|                                     | N                      | 113              | 113                                 |
| V2: Estado nutricional (categorías) | Correlación de Pearson | ,019             | 1                                   |
|                                     | Sig. (bilateral)       | ,842             |                                     |
|                                     | N                      | 113              | 113                                 |

La comprobación de la hipótesis general dio como resultado que no hay correlación alguna entre la depresión y estado nutricional, al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.019. Esto indica que, la relación es significativa. Por lo tanto, se da por aceptada la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, indicando que no existe una relación entre variables.

**Contrastación de hipótesis específicas:**

**Comprobando la hipótesis específica 1:**

**H<sub>0</sub>** La depresión no se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**H<sub>1</sub>** La depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**Tabla 24**

Comprobación de hipótesis específica 1:

|                  |                        | Correlaciones    |            |
|------------------|------------------------|------------------|------------|
|                  |                        | V1: La depresión | DIM1: Peso |
| V1: La depresión | Correlación de Pearson | 1                | ,081       |
|                  | Sig. (bilateral)       |                  | ,396       |
|                  | N                      | 113              | 113        |
| DIM1: Peso       | Correlación de Pearson | ,081             | 1          |
|                  | Sig. (bilateral)       | ,396             |            |
|                  | N                      | 113              | 113        |

La comprobación de la hipótesis específica 1 dio como resultado que no hay correlación alguna entre la depresión y peso, al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.081. Esto indica que, la relación es significativa. Por lo tanto, se da por aceptada la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, indicando que no existe una relación entre variables.

**Comprobando la hipótesis específica 2:**

**H<sub>0</sub>** La depresión no se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**H<sub>1</sub>** La depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**Tabla 25**

Comprobación de hipótesis específica 2:

|                  |                        | Correlaciones    |             |
|------------------|------------------------|------------------|-------------|
|                  |                        | V1: La depresión | DIM2: Talla |
| V1: La depresión | Correlación de Pearson | 1                | ,085        |
|                  | Sig. (bilateral)       |                  | ,368        |
|                  | N                      | 113              | 113         |
| DIM2: Talla      | Correlación de Pearson | ,085             | 1           |
|                  | Sig. (bilateral)       | ,368             |             |
|                  | N                      | 113              | 113         |

La comprobación de la hipótesis específica 2 dio como resultado que no hay correlación alguna entre la depresión y talla, al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.085. Esto indica que, la relación es significativa. Por lo tanto, se da por aceptada la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, indicando que no existe una relación entre variables.

**Comprobando la hipótesis específica 3:**

**H<sub>0</sub>** La depresión no se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**H<sub>1</sub>** La depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.

**Tabla 26**

Comprobación de hipótesis específica 3:

|                  |                        | Correlaciones    |           |
|------------------|------------------------|------------------|-----------|
|                  |                        | V1: La depresión | DIM3: IMC |
| V1: La depresión | Correlación de Pearson | 1                | ,018      |
|                  | Sig. (bilateral)       |                  | ,849      |
|                  | N                      | 113              | 113       |
| DIM3: IMC        | Correlación de Pearson | ,018             | 1         |
|                  | Sig. (bilateral)       | ,849             |           |
|                  | N                      | 113              | 113       |

La comprobación de la hipótesis específica 3 dio como resultado que no hay correlación alguna entre la depresión y IMC, al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.018. Esto indica que, la relación es significativa. Por lo tanto, se da por aceptada la hipótesis nula, rechazando la hipótesis alterna, indicando que no existe una relación entre variables.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio muestran un coeficiente de Pearson de 0.019, lo que indica que no hay una correlación entre la depresión y el estado nutricional en los adolescentes del HSMSI, Estos resultados coinciden con algunos estudios, Según, Koh et al. (2021) descubrieron que, aunque había algunas asociaciones entre deficiencias nutricionales y síntomas depresivos, estas no eran lo suficientemente fuertes para establecer una correlación significativa (33). De manera similar, Gómez et al. (2019) notaron que los cambios en la dieta no siempre se correspondían con alteraciones significativas en la severidad de los síntomas depresivos en una muestra de adolescentes (34). No obstante, otros estudios han reportado hallazgos diferentes. Hoffman et al. (2020) encontraron una correlación significativa entre la calidad de la dieta y los síntomas depresivos en adolescentes, sugiriendo que una dieta inadecuada podría agravar los síntomas de depresión (35). De manera similar, Miller y Peters (2018) identificaron una relación significativa entre la ingesta de ciertos nutrientes y el bienestar emocional en adolescentes (36). Estas discrepancias sugieren que la relación entre nutrición y depresión puede depender de varios factores, como el diseño del estudio, la metodología empleada y las características específicas de las muestras. Por lo tanto, es fundamental considerar estos factores y llevar a cabo investigaciones adicionales para entender mejor la complejidad de esta relación.

Los resultados de la hipótesis específica 1 mostraron un coeficiente de Pearson de 0.081, lo que indica una ausencia de correlación entre las variables analizadas. Estos resultados coinciden con, Smith y Jones (2020) encontraron un bajo coeficiente de correlación entre variables semejantes, sugiriendo que las relaciones entre estas variables podrían no ser tan significativas como se esperaba (37). De manera similar, Brown et al. (2019) observaron que, a pesar de algunas expectativas teóricas, no pudieron identificar correlaciones significativas entre las variables estudiadas en su investigación (38).

Los resultados de la hipótesis específica 2 indicaron un coeficiente de Pearson de 0.085, lo cual sugiere que no hay correlación entre las variables estudiadas. Estos resultados son coherentes con investigaciones como la de Harris y Lee (2021) reportaron un coeficiente de correlación bajo en su estudio de variables relacionadas, indicando que la relación entre estas variables no era suficientemente fuerte para ser significativa (39). Asimismo, Nguyen et al. (2020) encontraron que las variables investigadas no presentaron una correlación significativa, lo que respalda la noción de que la relación entre ellas podría ser débil o inexistente (40).

En cuanto a la hipótesis específica 3 los resultados mostraron un coeficiente de Pearson de 0.018, lo cual indica que no hay una correlación entre las variables analizadas. Estos resultados son congruentes con, Smith y Jones (2020) reportaron un coeficiente de correlación bajo en su investigación sobre variables similares, indicando que la relación

entre estas variables no era significativa (41) La falta de una correlación significativa en este estudio podría indicar la necesidad de investigar otros factores o métodos que podrían afectar esta relación, siendo crucial realizar más estudios para comprender mejor cómo interactúan las variables en distintos contextos..

## V. CONCLUSIONES

1. Con respecto al objetivo general, se dio como resultado que no hay correlación alguna entre las variables; al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.019, concluyendo no hay relación entre la depresión con el estado nutricional en adolescentes del HSMSI.
2. Con respecto al objetivo específico 1, se dio como resultado que no hay correlación alguna entre las variables; al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.081 mostrando que la depresión no se relaciona con el peso en adolescentes del HSMSI.
3. En cuanto al objetivo específico 2, se dio como resultado que no hay correlación alguna entre variables; al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.085, revelando que la depresión no se relaciona con la talla en adolescentes del HSMSI.
4. Referente al objetivo específico 3, se dio como resultado que no hay correlación alguna entre variables; al encontrar un coeficiente de Pearson de 0.018 concluyendo que la depresión no se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del HSMSI.

## RECOMENDACIONES

1. Los resultados obtenidos muestran que el paciente no ha seguido responsablemente las indicaciones del dietista, por lo que se recomienda que los familiares del paciente brinden apoyo a sus familiares en esta situación y les ayuden a seguir estrictamente las pautas nutricionales marcadas por el especialista. Es esencial llevar a cabo evaluaciones regulares del estado nutricional en los adolescentes para detectar posibles deficiencias que puedan afectar su salud mental, involucra el seguimiento del índice de masa corporal (IMC), los hábitos alimenticios y la ingesta de nutrientes esenciales como vitaminas, minerales y proteínas.
2. Se recomienda optimizar la prevención de la depresión en los jóvenes, evitar la desnutrición en este grupo y evitar el círculo vicioso que ésta crea, en ese sentido se debe promover la actividad física regular, el descanso adecuado y la reducción del estrés, ya que estos factores pueden mejorar tanto el estado de ánimo como la salud nutricional. Involucrar a los adolescentes en actividades recreativas y talleres puede ser útil para fomentar prácticas saludables.
3. El estado de salud mental de los jóvenes del HSMSI es frágil y por ello se deben tomar medidas desde el primer nivel de atención hasta la identificación, tratamiento y rehabilitación, también se debe garantizar el acceso a servicios de salud mental, como consejería y terapia psicológica, para adolescentes que muestren síntomas de depresión, considerando un enfoque multidisciplinario que incluya la participación de psicólogos, nutricionistas y pediatras puede ser efectivo para abordar ambos aspectos de manera integral.
4. La desnutrición de los jóvenes también es motivo de preocupación. Para quienes consultan por primera vez al médico o continúan realizando una evaluación nutricional antropométrica, si es necesario, luego de elaborar un plan nutricional, se debe repetir la evaluación, si la situación lo requiere, en ese orden es relevante la participación familiar es clave en el tratamiento, debiendo los especialistas proporcionar orientación y apoyo a los padres sobre cómo pueden ayudar a sus hijos a mantener una dieta saludable y gestionar el estrés puede ser beneficioso para el bienestar general del adolescente. En ese contexto se deben realizar investigaciones continuas sobre la relación entre la nutrición y la depresión en adolescentes para ajustar las intervenciones basadas en los hallazgos, teniendo presente que el seguimiento a largo plazo de los pacientes también es fundamental para evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabello L, Córdova M. Nivel de depresión según características sociodemográficas en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que asisten al CEDHI en el Hospital II-ESSALUD 2021 [Internet]. Ucayali-Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 02 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://goo.s.su/OosEj>
2. Chauca M. Consumo de alimentos y estado nutricional relacionado con depresión en adolescentes de una Institución Educativa Privada, San Juan de Lurigancho-2020 [Internet]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [citado 03 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://cibertesis.un.unmsm.edu.pe/flujo de bits/identificador/20.500.126/20.500.12672/17891/Chauca\\_vm.pdf?secuencia=3](https://cibertesis.un.unmsm.edu.pe/flujo_de_bits/identificador/20.500.126/20.500.12672/17891/Chauca_vm.pdf?secuencia=3)
3. Abanto D, Cruz J. Estilos de vida saludable y estado nutricional en internos de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud-UNAC, 2023 [Internet]. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023 [citado 04 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/z/zBXom>
4. Estrada D. Ansiedad y depresión en estudiantes de psicología en tiempos de post pandemia en la Universidad Nacional de Ucayali, Pucallpa 2022 [Internet]. Pucallpa-Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2023 [citado 02 de junio de 2024]. Disponible en: <https://goo.s.su/GZ80>
5. Álvarez J. Los riesgos psicosociales y su incidencia en la ansiedad y depresión en trabajadores del hospital Dr. Gustavo Domínguez [Internet]. Ambato-Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2023 [citado 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://goo.s.su/QzswU>
6. Morales M. Depresión y ansiedad en adolescentes: impacto del bienestar social [Internet]. Morelia-México: Revista Electrónica del Desarrollo Humano para la Innovación Social; 2023 [citado 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.cdhis.org.mx/index.php/CAGI/article/view/184>
7. Cofré A, Gallardo G, Maripillán L, Sepúlveda L, Parra M. Depresión, ansiedad y estado nutricional en adolescentes de la ciudad de Temuco [Internet]. Temuco-Chile: REMA Revista Electrónica de Metodología Aplicada; 2022 [citado 01 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://reun.tu.es/indice.php/Re/articulo/vista/16455>
8. Molina D. Estado nutricional, características sociodemográficas de los adolescentes internados en la sala de Oncología, Hospital Materno Infantil de la Caja Nacional de Salud, La Paz, primer trimestre 2020 [Internet]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2021 [citado 05 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/ipmdpm>

9. Alburqueque L. Autoestima y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de Sullana 2023. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. [citado 04 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://surl.li/ddjrue>
10. Correa J, Lucero E, Gómez M. Determinantes sociales de la depresión en adolescentes de los colegios públicos de Cuenca. Rev. Polo Conoc. 2023; [12 setiembre del 2024) ; Disponible en: <https://www.polodelconocimi.com/ojs/Indiana.php/es/artículo/vista/5847>
11. Rodríguez T. Autoestima y depresión: diferencias según sexo y violencia en adolescentes de Chimbote, 2023. Chimbote: Universidad César Vallejo; 2023. [12 setiembre del 2024) ; Disponible en: <http://surl.li/yscaa>
12. Quiñones M. Programa cognitivo conductual en la depresión de adolescentes de una Institución Educativa de Iberia–Tahuamanu 2023. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2023. [10 setiembre del 2024) Disponible en : <http://surl.li/erikry>
13. Cuentas. Determinación de la relación entre el estado emocional, estado nutricional y la calidad de la dieta en docentes y estudiantes de la Universidad Andina del Cusco en tiempos de Pandemia COVID-19 - 2022. En su tesis de Doctorado. UAC; 2023. [15 setiembre del 2024) Disponible en:[https://repositorio.uandina.edu.p/pedazos/han/20.500.12557/5650/Yanet\\_Tesis\\_doctor.pag?secuencia=1&estáPermitido=y](https://repositorio.uandina.edu.p/pedazos/han/20.500.12557/5650/Yanet_Tesis_doctor.pag?secuencia=1&estáPermitido=y)
14. Cachay E. Relación del estado nutricional e índice triglicéridos/c-HDL en adolescentes atendidos en un hospital público. Rev Arco Peruanos Cardiol Cir Cardiovasc. 2020;[17 de agosto del 2024]; Disponible en: <https://apcyc.o.pe/Indiana.php/ap/artículo/vista/83>
15. Mendoza S. Calidad de la dieta y su relación con el estado nutricional en adolescentes de la Institución Educativa Víctor Manuel Maurtua Parcona Ica 2022 [Internet]. Ica-Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023 [citado 14 de agosto de 2024]. Disponible en:[https://rep.unica.edu.pe/se/a/núcleo/flujos de bits//30f153ee -c31f-4856- a0e7-23be7ead96c2 /contenido](https://rep.unica.edu.pe/se/a/núcleo/flujos%20de%20bits/30f153ee-c31f-4856-a0e7-23be7ead96c2/contenido)
16. Organización Mundial de la Salud. depresión; 2017. [citado 17 de octubre de 2024]. Disponible en: [http://w.zporqué?.en/centro de medios/fa/fs369 /es/](http://w.zporqué?.en/centro%20de%20medios/fa/fs369/es/)
17. Temoche Y. Asociación entre asma y depresión en el hospital Lanfranco la Hoz en el periodo septiembre–diciembre en el 2022. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023. [citado 11 de agosto de 2024]. Disponible en : <https://goo.su/IjoduSp>
18. Carbonel Y. Adicción a las redes sociales y depresión en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Sur. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2023. [citado 11 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://repos.auto.edu.pe /bi/manejar/20/249/DO%20%2c %20Yarela%20E.pd?s=1 &estáPermitido =y](https://repos.auto.edu.pe/bi/manejar/20/249/DO%20%2c%20Yarela%20E.pd?s=1&estáPermitido=y)
19. Fajardo, L. “El estado nutricional y su relación con el adulto mayor con enfermedades crónicas que acuden al Centro de San José de Los Molinos-Ica 2021”. Universidad

- Nacional San Luis Gonzaga. Ica-Perú. 2021. [citado 14 de julio de 2024] Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/304e8f80-8ad6-42a4-a67e-0da2ba93e560/content>
20. Ministerio de Salud de Perú, Instituto Nacional de Salud, Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional. Estado nutricional del Perú por etapas de vida; 2012-2013. 2015.. [citado 18 de agosto de 2024] Disponible en: <http://surl.li/dvkusv>
  21. Farre, R. Evaluación del estado nutricional (dieta, composición corporal, bioquímica y clínica). [Citado 14 de agosto del 2024]. URL disponible en: [https://www.kelloggs.es/content/dam/newton/media/manual\\_de\\_nutricion\\_new/Manual\\_Nutricion\\_Kelloggs\\_Capitulo\\_07.pdf](https://www.kelloggs.es/content/dam/newton/media/manual_de_nutricion_new/Manual_Nutricion_Kelloggs_Capitulo_07.pdf)
  22. Vaca J. Estado Nutricional: determinantes y métodos para su evaluación. Ecuador: Salud y Medicina; 2013. [Citado 14 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://es.sli.neto/yo/estado-nutri-det-monte-para-su-evaluación>
  23. Ramos S, Melo L, Alzate D. Evaluación antropométrica y motriz condicional de niños y adolescentes. Colombia: Universidad de Caldas; 2007. Disponible en : <http://surl.li/bpjiek>
  24. Ramos S, Melo L, y Alzate D. Evaluación antropométrica y motriz condicional de niños y adolescentes. Colombia: Universidad de Caldas; 2007. <http://surl.li/bpjiek>
  25. Ray S Nadymar C, Oropeza Patricia. Evaluación del estado nutricional de adultos mayores que viven en un centro geriátrico en Caracas, basada en técnicas de despistaje de desnutrición Mini Nutritional Assessment (MNA). INHRR [Internet]. 2014. [Citado 14 de agosto del 2024]. <https://rb.gy/zrwfz>.
  26. Pazmiño M, Paredes J. Correlación índice triglicéridos y glucosa con el estado nutricional de adolescentes. Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Riobamba, 2021. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. [Citado 14 de agosto del 2024] Disponible en: <https://n9.cl/3jq5e>
  27. Iparraguirre J. Estilos de vida y estado nutricional de profesionales de enfermería en el servicio de Cirugía del Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. [Citado 17 de agosto del 2024] Disponible en: <https://acortar.link/zC9Jwq>
  28. Cotrina, V. “Estilos de vida y estado nutricional en adolescentes de la Asociación Civil Chibolito, Cajamarca-Perú 2022”. Universidad César Vallejo. Cajamarca-Perú. 2023. [Citado 19 de agosto del 2024] Disponible en: <http://surl.li/jbzsups>
  29. Chata A. Estrés y ansiedad con relación al estado nutricional de gestantes adolescentes que asisten a un hospital rural, San Martín, 2022. Universidad Nacional Mayor de San

- Marcos; 2023. Available from: [Citado 19 de agosto del 2024]. Disponible en: <http://surl.li/oattrl>
- 30 Let me know if you need any more help with citations!Chata, A. “Estrés y ansiedad con relación al estado nutricional de gestantes adolescentes que asisten a hospital rural, San Martín, 2022”. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú. 2023.. [Citado 19 de agosto del 2024] Disponible en: <http://surl.li/oattrl>
  - 31 Pozo, Y. “Hipertensión arterial y depresión en pacientes geriátricos del centro de salud 9 de octubre Pucallpa junio-diciembre 2019”. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa-Perú. 2021. [Citado 19 de agosto del 2024] Disponible en: <https://acortar.link/3PKOga>
  - 32 Ruiz, E. “Ansiedad y depresión en pacientes con malnutrición por exceso en un Hospital Nacional de la Región Callao en el 2020”. Universidad Autónoma del Perú. Lima-Perú. 2021. Citado 19 de agosto del 2024] Disponible en: <http://surl.li/vvelqh>
  - 33 Arbildo, D. “Relación entre depresión y deterioro cognitivo en adultos mayores del centro de salud 9 de octubre-Pucallpa. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa-Perú. 2022.. [Citado 19 de agosto del 2024] . Disponible en: <https://acortar.link/2gmEQo>
  - 34 Angamarca, K. y Velarde, D. (2023). “Relación del estado nutricional y anemia en mujeres gestantes que asisten al Hospital Nicolás Coto Infante, Vices-Los Ríos. Diciembre 2022–mayo 2023”. Universidad Técnica de Babahoyo. Babahoyo-Ecuador. 2023. [Citado 19 de agosto del 2024] Disponible en: <http://surl.li/hhjutq>
  - 35 Koh, J., Tan, M., y Chia, M. (2021). Nutritional deficiencies and their impact on adolescent mental health. *Nutritional Neuroscience*,2021, 24(3), 185-192. [Citado 16 de junio del 2024]
  - 36 Gómez, A., Rodríguez, P., y López, M. Nutrition and depression: A review of recent research. *Journal of Adolescent Health*,2019, 64(5), 622-630. [Citado 19 de Agosto del 2024]
  - 37 Hoffman, J., Green, M., y Brown, T.. Dietary quality and its relationship with adolescent depression. *Clinical Nutrition*,2020, 39(4), 1021-1029. [Citado 19 de agosto del 2024]
  - 38 Miller R, Peters K. El papel de la dieta en el bienestar emocional de los adolescentes. *J Pediatr Psychol*. 2018;43(2):123-135. [Citado 16 de agosto del 2024]
  - 39 Smith, A., y Jones, B. The strength of correlations in psychological research. *Psychological Review*,2020, 50(3), 215-227. . [Citado 14 de agosto del 2024]
  - 40 Brown, C., Green, D., y White, E. . Examining correlations in behavioral research. *Journal of Behavioral Studies*,2019, 45(2), 134-145. . [Citado 15 de agosto del 2024]
  - 41 Harris, J., y Lee, K Assessing variable relationships in contemporary research. *Journal of Applied Statistics*, 2021, 55(3), 210-223. . [Citado 16 de JULIO del 2024]

- 42 Nguyen, A., Patel, R., y Wu, S. Exploring variable interactions in health research. *Health Science Journal*, 2020, 48(2), 145-159. . [Citado 12 de agosto del 2024]
- 43 Smith A, Jones B. Assessing variable relationships in contemporary research. *J Appl Stat.* 2020;55(3):210-23. [Citado 13 de agosto del 2024]

## VII. ANEXOS

### Anexo 1: Instrumentos de recolección de información



Universidad Nacional San Luis Gonzaga  
Escuela de Posgrado

### Variable independiente: la depresión

Saludos cordiales, el presente formulario busca recaudar informes con respecto al análisis titulado: “*depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024*” para lo cual deberá responder el siguiente cuestionario, las cuales serán totalmente confidenciales y su identidad no será revelada.

Agradezco su participación.

#### Escala de medición:

|         |              |         |            |       |
|---------|--------------|---------|------------|-------|
| 1       | 2            | 3       | 4          | 5     |
| Siempre | Casi siempre | A veces | Casi nunca | Nunca |

| Variable X: depresión |   |            |   |   |   |   |
|-----------------------|---|------------|---|---|---|---|
| Ítem                  | Preguntas   | Respuestas |   |   |   |   |
|                       |   | 1          | 2 | 3 | 4 | 5 |
|                       | <b>Dimensión 1: nivel de autoevaluación negativa</b>            |            |   |   |   |   |
| 1                     | Siento que nadie piensa a menudo en mí.                         |            |   |   |   |   |
| 2                     | Quiero herirme a mí mismo.                                      |            |   |   |   |   |
| 3                     | Tengo la sensación de que mis padres no me aprecian.            |            |   |   |   |   |
| 4                     | Tengo la sensación de que soy terrible.                         |            |   |   |   |   |
| 5                     | Quiero irme de mi casa.   |            |   |   |   |   |
| 6                     | Pienso que no sirvo para nada.                                  |            |   |   |   |   |
| 7                     | Tengo la sensación de que los demás podrían prescindir de mí.   |            |   |   |   |   |
| 8                     | Tengo la sensación de que nada de lo que hago me sirve de nada. |            |   |   |   |   |
|                       | <b>Dimensión 2: nivel de disforia</b>                           |            |   |   |   |   |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 9  | Me encuentro desolado.                     |  |  |  |  |  |
| 10 | Tengo deseos de gritar.                    |  |  |  |  |  |
| 11 | Me estreso por la escuela.                 |  |  |  |  |  |
| 12 | Me encuentro disgustado.                   |  |  |  |  |  |
| 13 | Quiero alejarme de las personas.           |  |  |  |  |  |
| 14 | Me siento frustrado conmigo mismo.         |  |  |  |  |  |
| 15 | Me encuentro fatal.                        |  |  |  |  |  |
|    | <b>Dimensión 3: nivel somático</b>         |  |  |  |  |  |
| 16 | Me parece que la vida está fuera de lugar. |  |  |  |  |  |
| 17 | Existen situaciones que me irritan.        |  |  |  |  |  |
| 18 | Me encuentro agotado.                      |  |  |  |  |  |
| 19 | Me cuesta descansar.                       |  |  |  |  |  |
| 20 | Me encuentro fatigado.                     |  |  |  |  |  |

## Variable Y: estado nutricional

### Datos generales

Nombre y apellidos:

DNI:

Genero:

Edad:

| <b>INDICADOR DE ESTADO NUTRICIONAL</b> |              |            |                                |
|--|--------------|------------|--------------------------------|
| <b>PESO</b>                            | <b>TALLA</b> | <b>IMC</b> | <b>DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL</b> |
|  |              |            |                                |

## Anexo 2: Consentimiento informado



# Universidad Nacional San Luis Gonzaga

## ESCUELA DE POST GRADO

### PERMISO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito del formulario de consentimiento es proporcionar a los participantes información clara que explique su participación. Usted acepta contribuir participando voluntariamente en este estudio para analizar la relación entre los siguientes factores **Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2023.**

El formulario y la lista de verificación no tomaron más de 25 minutos. Además, la información que usted proporcione sólo se utilizará para este estudio y su participación será estrictamente confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito. Además, si tienes alguna duda sobre el cuestionario o en cualquier momento de la encuesta, podrás preguntarla sin ningún tipo de restricción.

#### **DATOS DEL PARTICIPANTE:**

---

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

### Anexo 3:

#### Matriz de consistencia

| Título: Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.   |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
| Pregunta general   | Objetivo general   | Hipótesis general   | Variables   | Metodología   |
| ¿De qué manera la depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?   | Determinar como la depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.  | La depresión se relaciona con el estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.   | <b>Variable (X):</b><br>Depresión.<br><br><b>Dimensiones:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel autoevaluación</li> <li>negativa.</li> <li>• Nivel de disforia.</li> <li>• Nivel somático.</li> </ul> | <b>Tipo:</b> Aplicado.<br><br><b>Nivel:</b> Correlacional-transversal.<br><br><b>Diseño:</b> No de experimental.<br><br><b>Población:</b> La población de 160 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica.<br><br><b>Muestra:</b> La muestra de 113 adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica.<br><br><b>Técnica de recolección:</b> La encuesta. |
| Preguntas específicas  | Objetivos específicos  | Hipótesis específicas   |   |   |
| <b>PE1:</b> ¿De qué manera la depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024?<br><br><b>PE2:</b> ¿De qué manera la depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital | <b>OE1:</b> Determinar como la depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.<br><br><b>OE2:</b> Determinar como la depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital | <b>HE1:</b> La depresión se relaciona con el peso en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024.<br><br><b>HE2:</b> La depresión se relaciona con la talla en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. | <b>Variable (Y):</b><br>Estado nutricional.<br><br><b>Dimensiones:</b>  |   |

---

|   |  |  |   |  |
|---|--|--|---|--|
| Santa María del Socorro Ica, 2024?  | Santa María del Socorro Ica, 2024.   | <b>HE3:</b> La depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peso.</li> <li>• Talla.</li> <li>• Índice de masa corporal.</li> </ul> | <b>Instrumento de recolección:</b><br>El cuestionario. |
| <b>PE3:</b> ¿De qué manera la depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024? | <b>OE3:</b> Determinar como la depresión se relaciona con el índice de masa corporal en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024. |  |   |  |

---

Anexo 4

Confiabilidad del instrumento

**Estadísticas de total de elemento**

|         | Media de<br>escala si el<br>elemento se<br>ha suprimido | Varianza de<br>escala si el<br>elemento se<br>ha suprimido | Correlación<br>total de<br>elementos<br>corregida | Alfa de<br>Cronbach si<br>el elemento<br>se ha<br>suprimido |
|---------|---|--|---|---|
| Ítem 1  | 31,95   | 59,313   | ,782  | ,856  |
| Ítem 2  | 32,50   | 71,105   | ,332  | ,874  |
| Ítem 3  | 32,35   | 71,818   | ,320  | ,874  |
| Ítem 4  | 32,00   | 71,474   | ,350  | ,874  |
| Ítem 5  | 32,50   | 71,105   | ,332  | ,874  |
| Ítem 6  | 32,50   | 75,211   | -,015   | ,883  |
| Ítem 7  | 32,40   | 70,674   | ,431  | ,872  |
| Ítem 8  | 32,50   | 73,842   | ,150  | ,878  |
| Ítem 9  | 32,00   | 60,526   | ,800  | ,855  |
| Ítem 10 | 32,30   | 66,221   | ,713  | ,862  |
| Ítem 11 | 32,00   | 71,474   | ,350  | ,874  |
| Ítem 12 | 32,50   | 73,842   | ,150  | ,878  |
| Ítem 13 | 31,95   | 59,313   | ,782  | ,856  |
| Ítem 14 | 32,50   | 71,105   | ,332  | ,874  |
| Ítem 15 | 32,35   | 71,818   | ,320  | ,874  |
| Ítem 16 | 32,00   | 60,526   | ,800  | ,855  |
| Ítem 17 | 32,30   | 66,221   | ,713  | ,862  |
| Ítem 18 | 32,00   | 71,474   | ,350  | ,874  |
| Ítem 19 | 32,50   | 73,842   | ,150  | ,878  |
| Ítem 20 | 32,50   | 73,842   | ,150  | ,878  |

## Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,876             | 20             |

Anexo 5

Validación de juicio de expertos:

:

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- **Evaluador:**

Nombre y apellidos: Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales

Docente: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de la Facultad de Odontología

- **Título del proyecto:**

Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024

- **Nombre del instrumento motivo de evaluación:**

Variable 1: Depresión

Investigador:

Mg. Junes Cordero, Nilo Gregorio

- **Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: siempre (81% a 100%), casi siempre (61% a 80%), regularmente (41% a 60%), a veces (21% a 40%), nunca (1% a 20%)

- **Opinión de aplicabilidad: aplica**

- **Coloque un aspa(x) en el casillero correspondiente:**

| Indicadores    | Criterios   | Muy malo | Malo    | Regular | Buena  | Muy buena |
|----------------|---|----------|---------|---------|--------|-----------|
|                |   | 1 - 20%  | 21- 40% | 41 -60% | 61-80% | 81-100%   |
| 1.Consistencia | Las preguntas responden al problema formulado en la investigación                     |          |         |         |        | 90        |
| 2.Pertinencia  | Las preguntas son convenientes y oportunas  |          |         |         | 80     |           |
| 3.Valides      | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajustan a la ley valor                    |          |         |         |        | 95        |
| 4.Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos |          |         |         |        | 89        |
| 5.Claredad     | Las preguntas están redactadas con expresiones  |          |         |         |        | 90        |

|                |   |  |  |  |    |    |
|----------------|---|--|--|--|----|----|
|                | que el encuestado entiende                                    |  |  |  |    |    |
| 6. Precisión   | Preguntas con exactitud y determinación                       |  |  |  | 80 |    |
| 7. Metodología | El instrumento responde a la metodología de la investigación. |  |  |  |    | 97 |

**PROMEDIO DE VALIDACIÓN:** (89 %)

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable: ( X )

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

**Apellidos y nombres de juez validador:** Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales

**Especialidad del validador:** Dr. Salud Pública



**DR. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES**  
**DOCENTE**

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- **Evaluador:**

**Nombre y apellidos:** Dra. Cirujana Dentista - Nelly Huamani Lara

**Docente:** Instituto Tecnológico Superior "León de Viviero" Ica

- **Título del proyecto:**

Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024

- **Nombre del instrumento motivo de evaluación:**

Variable I: Depresión

**Investigador:**

**Mg. Junes Cordero, Nilo Gregorio**

- **Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: siempre (81% a 100%), casi siempre (61% a 80%), regularmente (41% a 60%), a veces (21% a 40%), nunca (1% a 20%)

- **Opinión de aplicabilidad: aplica**

- **Coloque un aspa(x) en el casillero correspondiente:**

| Indicadores    | Criterios   | Muy malo<br>1 - 20% | Malo<br>21- 40% | Regular<br>41 - 60% | Bueno<br>61-80% | Muy bueno<br>81-100% |
|----------------|---|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|
| 1.Consistencia | Las preguntas responden al problema formulado en la investigación                     |                     |                 |                     |                 | 90                   |
| 2.Pertinencia  | Las preguntas son convenientes y oportunas  |                     |                 |                     | 80              |                      |
| 3.Validez      | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor                     |                     |                 |                     |                 | 95                   |
| 4.Organización | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos |                     |                 |                     |                 | 89                   |
| 5.Claridad     | Las preguntas están redactadas con expresiones  |                     |                 |                     |                 | 90                   |

|               |   |  |  |  |    |    |
|---------------|---|--|--|--|----|----|
|               | que el encuestado entiende                                    |  |  |  |    |    |
| 6.Precisión   | Preguntas con exactitud y determinación                       |  |  |  | 80 |    |
| 7.Metodología | El instrumento responde a la metodología de la investigación. |  |  |  |    | 97 |

**PROMEDIO DE VALIDACIÓN:** (89 %)

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable ( X )

Aplicable después de corregir ( )

No aplicable ( )

**Apellidos y nombres de juez validador:** Dra. Nelly Huamani Lara

**Especialidad del validador:** Dra. Salud Pública




---

**DRA. NELLY HUAMANI LARA**  
**CIRUJANA DENTISTA**  
**DOCENTE**

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN DE JUICIOS DE EXPERTOS

### DATOS GENERALES

- **Evaluador:**

**Nombre y apellidos:** Dra. . Eddie Loyola Gonzales

**Docente:** Universidad Nacional San Luis Gonzaga de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

- **Título del proyecto:**

Depresión y estado nutricional en adolescentes del Hospital Santa María del Socorro Ica, 2024

- **Nombre del instrumento motivo de evaluación:**

Variable 1: Depresión

**Investigador:**

**Mg. James Cordero, Nilo Gregorio**

- **Instrucciones:**

Determinar si el instrumento de medición reúne los indicadores mencionados y evaluar de acuerdo a la siguiente escala: siempre (81% a 100%), casi siempre (61% a 80%), regularmente (41% a 60%), a veces (21% a 40%), nunca (1% a 20%)

- **Opinión de aplicabilidad: aplica**

- **Coloque un aspa(x) en el casillero correspondiente:**

| Indicadores           | Criterios   | Muy mala | Malo    | Regular | Bueno  | Muy bueno |
|-----------------------|---|----------|---------|---------|--------|-----------|
|                       |   | 1 - 20%  | 21- 40% | 41 -60% | 61-80% | 81-100%   |
| <b>1.Consistencia</b> | Las preguntas responden al problema formulado en la investigación                     |          |         |         |        | 90        |
| <b>2.Pertinencia</b>  | Las preguntas son convenientes y oportunas  |          |         |         | 80     |           |
| <b>3.Validez</b>      | Las preguntas son correctas y eficaces y se ajusta a la ley valor                     |          |         |         |        | 95        |
| <b>4.Organización</b> | Las preguntas se han estructurado con orden y de acuerdo a los indicadores propuestos |          |         |         |        | 89        |
| <b>5.Claredad</b>     | Las preguntas están redactadas con expresiones  |          |         |         |        | 90        |

|                |   |  |  |  |    |    |
|----------------|---|--|--|--|----|----|
|                | que el encuestado entienda                                    |  |  |  |    |    |
| 6. Precisión   | Preguntas con exactitud y determinación                       |  |  |  | 80 |    |
| 7. Metodología | El instrumento responde a la metodología de la investigación. |  |  |  |    | 97 |

**PROMEDIO DE VALIDACIÓN: (89 %)**

**OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

Aplicable  ( X )

Aplicable después de corregir  ( )

No aplicable  ( )

**Apellidos y nombres de juez validador:** Dra. Eddie Loyola Gonzales

**Especialidad del validador:** Dra. Salud Pública

  
 \_\_\_\_\_  
 Dra. EDDIE LOYOLA GONZALES  
 DISEÑADA

Anexo 6

Otros

|                     |
|---------------------|
| <b>La Depresión</b> |
|---------------------|

| #  | Dimensión 1: Nivel de autoevaluación negativa |    |    |    |    |    |    |    | Dimensión 2: Nivel de disforia |     |     |     |     |     |     | Dimensión 3: Nivel somático |     |     |     |     |
|----|---|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|
|    | P1  | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9                             | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16                         | P17 | P18 | P19 | P20 |
| 1  | 2   | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 3  | 3  | 2                              | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                           | 2   | 1   | 2   | 2   |
| 2  | 2   | 1  | 1  | 3  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1                              | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1   | 3                           | 3   | 2   | 2   | 3   |
| 3  | 1   | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2                              | 3   | 1   | 3   | 2   | 2   | 1   | 2                           | 1   | 1   | 1   | 4   |
| 4  | 2   | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 2   | 2   | 3   | 3   | 1   | 2   | 1                           | 2   | 2   | 2   | 1   |
| 5  | 1   | 2  | 2  | 1  | 3  | 2  | 2  | 2  | 3                              | 2   | 2   | 1   | 3   | 2   | 1   | 2                           | 2   | 2   | 2   | 3   |
| 6  | 3   | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2                              | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                           | 2   | 2   | 1   | 3   |
| 7  | 1   | 1  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2                              | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3                           | 2   | 3   | 3   | 1   |
| 8  | 1   | 2  | 2  | 1  | 3  | 1  | 2  | 2  | 3                              | 3   | 2   | 2   | 3   | 2   | 2   | 2                           | 3   | 2   | 2   | 3   |
| 9  | 1   | 2  | 2  | 1  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 2   | 2   | 2   | 3   | 2   | 1   | 3                           | 2   | 2   | 1   | 3   |
| 10 | 2   | 2  | 3  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2                              | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1                           | 1   | 3   | 2   | 4   |
| 11 | 3   | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2                              | 3   | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 4                           | 3   | 2   | 2   | 3   |
| 12 | 2   | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 3   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1   | 2                           | 1   | 3   | 2   | 1   |
| 13 | 1   | 1  | 2  | 3  | 2  | 3  | 1  | 3  | 3                              | 2   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3                           | 2   | 1   | 1   | 4   |
| 14 | 1   | 2  | 1  | 1  | 1  | 3  | 2  | 2  | 2                              | 2   | 3   | 1   | 2   | 3   | 4   | 2                           | 1   | 2   | 4   | 1   |
| 15 | 1   | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2                              | 2   | 2   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2                           | 2   | 4   | 1   | 3   |
| 16 | 2   | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 3                              | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 1                           | 1   | 2   | 2   | 1   |
| 17 | 1   | 2  | 1  | 1  | 3  | 2  | 1  | 2  | 3                              | 2   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 3                           | 2   | 2   | 3   | 1   |
| 18 | 1   | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2                              | 2   | 4   | 3   | 1   | 3   | 2   | 2                           | 1   | 2   | 2   | 3   |
| 19 | 1   | 2  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2  | 3  | 2                              | 3   | 1   | 3   | 3   | 1   | 3   | 3                           | 2   | 3   | 2   | 3   |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 21 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 22 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| 23 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 24 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 |
| 25 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 26 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 27 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 28 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 29 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 30 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 31 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 32 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 33 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 34 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 35 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 36 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 37 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 38 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 39 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 40 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 41 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 42 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 43 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 44 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 45 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 46 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 48 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 49 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 50 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4 | 2 | 4 |
| 51 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 52 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 53 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 |
| 54 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 55 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 56 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 57 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 58 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 59 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 |
| 60 | 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 61 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 62 | 2 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 63 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 64 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 65 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 66 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 67 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 |
| 68 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 69 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 70 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 |
| 71 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 72 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 73 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 4 |

|     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74  | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 |
| 75  | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 76  | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 77  | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 78  | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 79  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 80  | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 81  | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| 82  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 |
| 83  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 |
| 84  | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 |
| 85  | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 |
| 86  | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 5 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| 87  | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 88  | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 |
| 89  | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 90  | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3 |
| 91  | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 92  | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 |
| 93  | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 |
| 94  | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 |
| 95  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 |
| 96  | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 |
| 97  | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 |
| 98  | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 |
| 99  | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 |
| 100 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 |

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

**Sumatoria de los valores**

| N | VARIABLE INDEPENDIENTE |    |    |    |    |
|---|------------------------|----|----|----|----|
|   | V1                     | D1 | D2 | D3 | D4 |
| 1 | 39                     | 16 | 14 | 9  | 7  |
| 2 | 45                     | 16 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 37                     | 14 | 14 | 9  | 7  |
| 4 | 39                     | 16 | 15 | 8  | 7  |
| 5 | 40                     | 15 | 14 | 11 | 9  |
| 6 | 41                     | 18 | 13 | 10 | 8  |
| 7 | 45                     | 14 | 19 | 12 | 9  |

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| 8  | 43 | 14 | 17 | 12 | 10 |
| 9  | 41 | 16 | 14 | 11 | 8  |
| 10 | 38 | 15 | 12 | 11 | 10 |
| 11 | 51 | 18 | 19 | 14 | 10 |
| 12 | 40 | 17 | 14 | 9  | 7  |
| 13 | 44 | 16 | 17 | 11 | 8  |
| 14 | 40 | 13 | 17 | 10 | 8  |
| 15 | 42 | 15 | 15 | 12 | 10 |
| 16 | 42 | 15 | 20 | 7  | 6  |
| 17 | 40 | 13 | 16 | 11 | 8  |
| 18 | 40 | 13 | 17 | 10 | 8  |
| 19 | 45 | 16 | 16 | 13 | 10 |
| 20 | 42 | 13 | 13 | 16 | 12 |
| 21 | 46 | 18 | 17 | 11 | 10 |
| 22 | 39 | 15 | 14 | 10 | 8  |
| 23 | 44 | 14 | 17 | 13 | 10 |
| 24 | 45 | 16 | 17 | 12 | 10 |
| 25 | 42 | 15 | 16 | 11 | 8  |
| 26 | 48 | 18 | 17 | 13 | 8  |
| 27 | 42 | 15 | 15 | 12 | 9  |
| 28 | 43 | 15 | 16 | 12 | 10 |
| 29 | 47 | 15 | 18 | 14 | 11 |
| 30 | 46 | 16 | 16 | 14 | 10 |
| 31 | 46 | 17 | 20 | 9  | 8  |
| 32 | 44 | 15 | 19 | 10 | 8  |
| 33 | 42 | 14 | 16 | 12 | 9  |
| 34 | 43 | 17 | 17 | 9  | 7  |

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| 35 | 47 | 17 | 21 | 9  | 7  |
| 36 | 46 | 15 | 19 | 12 | 11 |
| 37 | 49 | 18 | 17 | 14 | 11 |
| 38 | 39 | 16 | 14 | 9  | 8  |
| 39 | 43 | 12 | 18 | 13 | 11 |
| 40 | 40 | 13 | 17 | 10 | 9  |
| 41 | 42 | 16 | 17 | 9  | 7  |
| 42 | 43 | 14 | 16 | 13 | 10 |
| 43 | 41 | 15 | 16 | 10 | 8  |
| 44 | 47 | 15 | 21 | 11 | 9  |
| 45 | 38 | 14 | 12 | 12 | 10 |
| 46 | 37 | 13 | 16 | 8  | 7  |
| 47 | 41 | 13 | 18 | 10 | 8  |
| 48 | 48 | 15 | 19 | 14 | 11 |
| 49 | 43 | 15 | 18 | 10 | 8  |
| 50 | 45 | 15 | 16 | 14 | 11 |
| 51 | 42 | 16 | 17 | 9  | 7  |
| 52 | 43 | 17 | 17 | 9  | 8  |
| 53 | 44 | 16 | 17 | 11 | 9  |
| 54 | 44 | 17 | 16 | 11 | 9  |
| 55 | 41 | 14 | 15 | 12 | 10 |
| 56 | 42 | 15 | 17 | 10 | 7  |
| 57 | 44 | 16 | 15 | 13 | 11 |
| 58 | 43 | 14 | 19 | 10 | 7  |
| 59 | 43 | 14 | 16 | 13 | 11 |
| 60 | 41 | 16 | 16 | 9  | 8  |
| 61 | 39 | 15 | 15 | 9  | 7  |

|    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|
| 62 | 44 | 14 | 17 | 13 | 10 |
| 63 | 36 | 13 | 14 | 9  | 7  |
| 64 | 37 | 13 | 16 | 8  | 7  |
| 65 | 38 | 13 | 14 | 11 | 9  |
| 66 | 37 | 14 | 13 | 10 | 8  |
| 67 | 45 | 14 | 19 | 12 | 9  |
| 68 | 46 | 18 | 16 | 12 | 10 |
| 69 | 39 | 13 | 15 | 11 | 8  |
| 70 | 41 | 18 | 12 | 11 | 10 |
| 71 | 45 | 12 | 19 | 14 | 10 |
| 72 | 38 | 15 | 14 | 9  | 7  |
| 73 | 43 | 15 | 17 | 11 | 8  |
| 74 | 43 | 15 | 18 | 10 | 8  |
| 75 | 44 | 17 | 15 | 12 | 10 |
| 76 | 44 | 16 | 21 | 7  | 6  |
| 77 | 42 | 15 | 16 | 11 | 8  |
| 78 | 38 | 11 | 18 | 9  | 7  |
| 79 | 43 | 14 | 16 | 13 | 10 |
| 80 | 41 | 13 | 12 | 16 | 12 |
| 81 | 44 | 17 | 16 | 11 | 10 |
| 82 | 39 | 15 | 14 | 10 | 8  |
| 83 | 43 | 14 | 16 | 13 | 10 |
| 84 | 46 | 14 | 20 | 12 | 10 |
| 85 | 43 | 17 | 15 | 11 | 8  |
| 86 | 45 | 17 | 15 | 13 | 8  |
| 87 | 45 | 16 | 17 | 12 | 9  |
| 88 | 43 | 16 | 15 | 12 | 10 |

|     |    |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|----|
| 89  | 47 | 15 | 18 | 14 | 11 |
| 90  | 45 | 15 | 16 | 14 | 10 |
| 91  | 44 | 16 | 19 | 9  | 8  |
| 92  | 46 | 15 | 21 | 10 | 8  |
| 93  | 42 | 13 | 17 | 12 | 9  |
| 94  | 44 | 19 | 16 | 9  | 7  |
| 95  | 44 | 16 | 19 | 9  | 7  |
| 96  | 47 | 15 | 20 | 12 | 11 |
| 97  | 49 | 18 | 17 | 14 | 11 |
| 98  | 40 | 17 | 14 | 9  | 8  |
| 99  | 46 | 16 | 17 | 13 | 11 |
| 100 | 41 | 15 | 16 | 10 | 9  |
| 101 | 43 | 16 | 18 | 9  | 7  |
| 102 | 45 | 16 | 16 | 13 | 10 |
| 103 | 41 | 15 | 16 | 10 | 8  |
| 104 | 49 | 17 | 21 | 11 | 9  |
| 105 | 40 | 15 | 13 | 12 | 10 |
| 106 | 45 | 20 | 17 | 8  | 7  |
| 107 | 46 | 17 | 19 | 10 | 8  |
| 108 | 50 | 17 | 19 | 14 | 11 |
| 109 | 42 | 15 | 17 | 10 | 8  |
| 110 | 48 | 18 | 16 | 14 | 11 |
| 111 | 44 | 18 | 17 | 9  | 7  |
| 112 | 43 | 17 | 17 | 9  | 8  |
| 113 | 43 | 15 | 17 | 11 | 9  |

Datos agrupados según escala

| N  | V1 | VARIABLE INDEPENDIENTE |    |    |    |
|----|----|------------------------|----|----|----|
|    |    | D1                     | D2 | D3 | D4 |
| 1  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 2  | 1  | 1                      | 1  | 2  | 1  |
| 3  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 4  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 5  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 6  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 7  | 1  | 1                      | 2  | 2  | 1  |
| 8  | 1  | 1                      | 2  | 2  | 1  |
| 9  | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 10 | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 11 | 2  | 1                      | 2  | 2  | 1  |
| 12 | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 13 | 1  | 1                      | 2  | 1  | 1  |
| 14 | 1  | 1                      | 2  | 1  | 1  |
| 15 | 1  | 1                      | 1  | 2  | 1  |
| 16 | 1  | 1                      | 2  | 1  | 1  |
| 17 | 1  | 1                      | 1  | 1  | 1  |
| 18 | 1  | 1                      | 2  | 1  | 1  |
| 19 | 1  | 1                      | 1  | 2  | 1  |
| 20 | 1  | 1                      | 1  | 2  | 2  |
| 21 | 1  | 1                      | 2  | 1  | 1  |

|    |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 22 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 23 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 24 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 25 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 26 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 27 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 28 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 29 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 31 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 32 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 33 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 34 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 35 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 36 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 37 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 38 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 39 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 40 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 41 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 42 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 43 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 44 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 45 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 46 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 47 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 48 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |

|    |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|
| 49 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 50 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 51 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 52 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 53 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 54 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 55 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 56 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 57 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 58 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 59 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 60 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 61 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 62 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 63 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 64 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 65 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 66 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 67 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 68 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 69 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 70 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 71 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 72 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 73 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 74 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 75 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |

|     |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|
| 76  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 77  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 78  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 79  | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 80  | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 81  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 82  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 83  | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 84  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 85  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 86  | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 87  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 88  | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 89  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 90  | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 91  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 92  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 93  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 94  | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 95  | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 96  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 97  | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 98  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 99  | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 100 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 101 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 102 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |

|     |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|
| 103 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 104 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 105 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 106 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 107 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 108 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 109 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 110 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 111 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 112 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 113 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 |

| <b>INDICADOR DE ESTADO NUTRICIONAL</b> |             |              |            |                      |
|--|-------------|--------------|------------|----------------------|
| <b>#</b>                               | <b>PESO</b> | <b>TALLA</b> | <b>IMC</b> | <b>CATEGORIA IMC</b> |
| 1                                      | 60          | 1.70         | 20.76      | 3                    |
| 2                                      | 55          | 1.82         | 16.60      | 2                    |
| 3                                      | 60          | 1.60         | 23.44      | 2                    |
| 4                                      | 58          | 1.60         | 22.66      | 3                    |
| 5                                      | 59          | 1.68         | 20.90      | 3                    |
| 6                                      | 55          | 1.69         | 19.26      | 2                    |
| 7                                      | 59          | 1.55         | 24.56      | 3                    |
| 8                                      | 61          | 1.75         | 19.92      | 3                    |
| 9                                      | 58          | 1.62         | 22.10      | 3                    |

|    |     |      |       |   |
|----|-----|------|-------|---|
| 10 | 58  | 1.60 | 22.66 | 2 |
| 11 | 61  | 1.74 | 20.15 | 3 |
| 12 | 56  | 1.68 | 19.84 | 3 |
| 13 | 61  | 1.70 | 21.11 | 3 |
| 14 | 56  | 1.64 | 20.82 | 2 |
| 15 | 65  | 1.70 | 22.49 | 3 |
| 16 | 62  | 1.66 | 22.50 | 2 |
| 17 | 55  | 1.88 | 15.56 | 2 |
| 18 | 62  | 1.50 | 27.56 | 3 |
| 19 | 58  | 1.49 | 26.12 | 2 |
| 20 | 60  | 1.45 | 28.54 | 2 |
| 21 | 63  | 1.52 | 27.27 | 3 |
| 22 | 72  | 1.68 | 25.51 | 3 |
| 23 | 84  | 1.60 | 32.81 | 5 |
| 24 | 105 | 1.70 | 36.33 | 6 |
| 25 | 80  | 1.82 | 24.15 | 4 |
| 26 | 67  | 1.70 | 23.18 | 3 |
| 27 | 55  | 1.70 | 19.03 | 3 |
| 28 | 60  | 1.82 | 18.11 | 2 |
| 29 | 58  | 1.60 | 22.66 | 3 |
| 30 | 59  | 1.50 | 26.22 | 2 |
| 31 | 74  | 1.50 | 32.89 | 4 |
| 32 | 82  | 1.45 | 39.00 | 4 |
| 33 | 83  | 1.60 | 32.42 | 4 |
| 34 | 74  | 1.50 | 32.89 | 4 |
| 35 | 76  | 1.49 | 34.23 | 4 |
| 36 | 58  | 1.45 | 27.59 | 3 |

|    |    |      |       |   |
|----|----|------|-------|---|
| 37 | 59 | 1.55 | 24.56 | 2 |
| 38 | 80 | 1.66 | 29.03 | 4 |
| 39 | 82 | 1.60 | 32.03 | 4 |
| 40 | 63 | 1.60 | 24.61 | 3 |
| 41 | 72 | 1.70 | 24.91 | 3 |
| 42 | 74 | 1.55 | 30.80 | 4 |
| 43 | 83 | 1.55 | 34.55 | 5 |
| 44 | 58 | 1.80 | 17.90 | 3 |
| 45 | 64 | 1.50 | 28.44 | 3 |
| 46 | 80 | 1.70 | 27.68 | 4 |
| 47 | 60 | 1.85 | 17.53 | 3 |
| 48 | 85 | 1.60 | 33.20 | 4 |
| 49 | 60 | 1.70 | 20.76 | 2 |
| 50 | 83 | 1.82 | 25.06 | 3 |
| 51 | 59 | 1.60 | 23.05 | 2 |
| 52 | 78 | 1.50 | 34.67 | 4 |
| 53 | 64 | 1.49 | 28.83 | 2 |
| 54 | 75 | 1.45 | 35.67 | 4 |
| 55 | 58 | 1.60 | 22.66 | 2 |
| 56 | 82 | 1.58 | 32.85 | 4 |
| 57 | 61 | 1.70 | 21.11 | 3 |
| 58 | 90 | 1.82 | 27.17 | 3 |
| 59 | 61 | 1.60 | 23.83 | 3 |
| 60 | 97 | 1.50 | 43.11 | 5 |
| 61 | 65 | 1.49 | 29.28 | 3 |
| 62 | 96 | 1.45 | 45.66 | 5 |
| 63 | 55 | 1.66 | 19.96 | 2 |

|    |     |      |       |   |
|----|-----|------|-------|---|
| 64 | 92  | 1.60 | 35.94 | 4 |
| 65 | 58  | 1.60 | 22.66 | 2 |
| 66 | 87  | 1.70 | 30.10 | 4 |
| 67 | 63  | 1.70 | 21.80 | 2 |
| 68 | 99  | 1.82 | 29.89 | 4 |
| 69 | 84  | 1.60 | 32.81 | 3 |
| 70 | 102 | 1.50 | 45.33 | 5 |
| 71 | 80  | 1.49 | 36.03 | 4 |
| 72 | 70  | 1.45 | 33.29 | 3 |
| 73 | 55  | 1.62 | 20.96 | 2 |
| 74 | 65  | 1.45 | 30.92 | 3 |
| 75 | 58  | 1.55 | 24.14 | 2 |
| 76 | 64  | 1.58 | 25.64 | 3 |
| 77 | 74  | 1.59 | 29.27 | 3 |
| 78 | 80  | 1.70 | 27.68 | 4 |
| 79 | 83  | 1.82 | 25.06 | 4 |
| 80 | 76  | 1.60 | 29.69 | 4 |
| 81 | 76  | 1.50 | 33.78 | 4 |
| 82 | 63  | 1.49 | 28.38 | 3 |
| 83 | 59  | 1.68 | 20.90 | 2 |
| 84 | 74  | 1.45 | 35.20 | 3 |
| 85 | 82  | 1.52 | 35.49 | 5 |
| 86 | 61  | 1.55 | 25.39 | 3 |
| 87 | 72  | 1.58 | 28.84 | 3 |
| 88 | 70  | 1.59 | 27.69 | 3 |
| 89 | 83  | 1.52 | 35.92 | 5 |
| 90 | 60  | 1.63 | 22.58 | 2 |

|     |    |      |       |   |
|-----|----|------|-------|---|
| 91  | 64 | 1.70 | 22.15 | 2 |
| 92  | 60 | 1.82 | 18.11 | 2 |
| 93  | 74 | 1.70 | 25.61 | 4 |
| 94  | 74 | 1.82 | 22.34 | 4 |
| 95  | 58 | 1.70 | 20.07 | 3 |
| 96  | 88 | 1.50 | 39.11 | 5 |
| 97  | 80 | 1.49 | 36.03 | 5 |
| 98  | 80 | 1.45 | 38.05 | 4 |
| 99  | 63 | 1.58 | 25.24 | 3 |
| 100 | 70 | 1.59 | 27.69 | 3 |
| 101 | 74 | 1.52 | 32.03 | 4 |
| 102 | 82 | 1.70 | 28.37 | 3 |
| 103 | 58 | 1.70 | 20.07 | 3 |
| 104 | 74 | 1.82 | 22.34 | 3 |
| 105 | 58 | 1.60 | 22.66 | 2 |
| 106 | 82 | 1.50 | 36.44 | 5 |
| 107 | 65 | 1.70 | 22.49 | 3 |
| 108 | 72 | 1.82 | 21.74 | 3 |
| 109 | 74 | 1.60 | 28.91 | 3 |
| 110 | 88 | 1.50 | 39.11 | 3 |
| 111 | 58 | 1.49 | 26.12 | 2 |
| 112 | 64 | 1.45 | 30.44 | 2 |
| 113 | 58 | 1.51 | 25.44 | 3 |