



Universidad  
Señor de Sipán

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA  
TESIS**

**Alexitimia y Depresión en Adolescentes de Tercer Grado  
de Secundaria en una Institución Educativa de  
Lambayeque, 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

**Autores:**

**Bach. Damian Bances Wendy Anahis  
<https://orcid.org/0000-0001-9486-7219>**

**Bach. Huaman Chirinos Karla Aylin  
<https://orcid.org/0000-0002-3378-2796>**

**Asesora:**

**Mg. Llacsá Vasquez Mercedes  
<https://orcid.org/0000-0002-5412-8099>**

**Línea de Investigación**

**Desarrollo humano, comunicación y ciencias jurídicas  
para enfrentar los desafíos globales**

**Sub Línea de Investigación**

**Bienestar y Desarrollo de habilidades para la vida**

**Pimentel – Perú**

**2024**



Universidad  
Señor de Sipán

### DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos estudiantes de facultad de ciencias de la salud escuela profesional de psicología de la Universidad Señor de Sipán, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

**Alexitimia y Depresión en Adolescentes de Tercer Grado de Secundaria en una Institución Educativa de Lambayeque, 2023**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Damian Bances Wendy Anahis	DNI: 75235608	
Huaman Chirinos Karla Aylin	DNI: 79545046	

Pimentel, 17 de diciembre del 2023

# REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**DAMIAN BANCES WENDY Y AYLIN HUA  
MAN CHIRINOS\_PSICOLOGIA.docx**

RECuento DE PALABRAS

**16496 Words**

RECuento DE CARACTERES

**96720 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**51 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**264.0KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jun 11, 2024 10:14 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jun 11, 2024 10:15 AM GMT-5**

## ● 6% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

## ● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

**ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE TERCER GRADO DE  
SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LAMBAYEQUE, 2023**

**Aprobación del jurado**

(MG. ASENJO ZAPATA CORNELIA YAIRA)

**Presidente del Jurado de Tesis**

(MG. LLACSA VASQUEZ MERCEDES)

**Secretario del Jurado de Tesis**

(MG. BERNAL MARCHENA LUISA PAOLA DE LOS MILAGROS)

**Vocal del Jurado de Tesis**

# **ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE TERCER GRADO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LAMBAYEQUE, 2023**

## **Resumen**

El presente estudio se centró en el principal objetivo, el cual abordó determinar la relación entre alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023. Al respecto, su desarrollo se basó en la metodología de tipo fundamental (básico), paradigma cuantitativo, con el diseño no experimental, trabajando con una muestra constituida por 178 educandos adolescentes de centro educativo N° 10106 “Juan Manuel Iturregui”; ellos se eligieron bajo un muestreo probabilístico y fueron a quienes se le atribuyó los dos instrumentos que posibilitaron la evaluación de las dos variables, siendo la Escala de Alexitimia y el Inventario adaptado de Depresión diseñado por Beck (BDI-IIA). Los hallazgos revelaron que el 67.4% de adolescentes expresó alexitimia en nivel “medio”, en tanto, el 77.0% mostró nivel “severo” de depresión; además, se constató que la alexitimia con la depresión se correlacionan ( $\rho=0.892$ ;  $\text{Sig.}<0,05$ ) y que tanto la dimensión cognitivo-afectivo y somático-motivacional se asocian con dimensiones expuestas para la alexitimia, es decir con la dificultad para identificar emociones ( $\rho_1=0.796$ ;  $\rho_2=0.759$ ;  $\text{Sig.}<0.05$ ), dificultad para expresar emociones ( $\rho_1=0.760$ ,  $\rho_2=0.755$ ;  $\text{Sig.}<0.05$ ) y pensamiento externamente orientado ( $\rho_1=0.712$ ,  $\rho_2=0.703$ ;  $\text{Sig.}<0.05$ ). Por tanto, se alcanzó la conclusión que la alexitimia posee vinculación alta-positiva y significativa con la depresión en los educandos.

**Palabras Clave:** alexitimia, adolescentes, depresión, estudiantes.

## **ALEXITHYMIA AND DEPRESSION IN ADOLESCENTS OF THIRD GRADE OF SECONDARY SCHOOL IN AN EDUCATIONAL INSTITUTION OF LAMBAYEQUE, 2023**

### **Abstract**

The present study focused on the main objective, which was to determine the relationship between alexithymia and depression in adolescents in third grade of secondary school in an educational institution in Lambayeque, 2023. In this regard, its development was based on the fundamental (basic) methodology, quantitative paradigm, with a non-experimental design, working with a sample of 178 adolescent students of the educational center N° 10106 "Juan Manuel Iturregui"; they were chosen under a probabilistic sampling and were given the two instruments that made possible the evaluation of the two variables, being the Alexithymia Scale and the adapted Depression Inventory designed by Beck (BDI-IIA). The findings revealed that 67.4% of adolescents expressed "medium" level alexithymia, while 77.0% showed "severe" level of depression; furthermore, it was found that alexithymia and depression are correlated ( $\rho=0.892$ ; Sig.  $<0.05$ ) and that both the cognitive-affective and somatic-motivational dimensions are associated with dimensions exhibited for alexithymia, i.e. difficulty in identifying emotions ( $\rho_1=0.796$ ;  $\rho_2=0.759$ ; Sig. $<0.05$ ), difficulty in expressing emotions ( $\rho_1=0.760$ ,  $\rho_2=0.755$ ; Sig. $<0.05$ ) and externally oriented thinking ( $\rho_1=0.712$ ,  $\rho_2=0.703$ ; Sig. $<0.05$ ). Therefore, it was concluded that alexithymia has a high positive and significant association with depression in students.

**Keywords:** alexithymia, adolescents, depression, students.

## I INTRODUCCIÓN

Respecto al campo educativo, los estudiantes suelen presentar afecciones sanitarias a lo largo de su periodo académico, resaltando entre ellas ciertas complicaciones psicológicas que impiden el normal desenvolvimiento académico de acuerdo a la realización de las exigencias escolares. Referente a la temática presentada en la actual indagación, es imperativo resaltar, que la sintomatología alexitímica y depresiva en los escolares adolescentes aparecen como afecciones psicológicas con la prioridad de analizarlas de manera científica y sistematizada.

De acuerdo a esta premisa, la afección psicológica denominada alexitimia presenta sus vocablos bajo la etimología griega: “a” - “sin”, “lexis” - “palabras”, y “thymos” - “emoción”, de esta manera, corresponde a la incapacidad notable para describir, expresar o imaginar cualidades afectivas como sentimientos o emociones, y con presencia de marcados comportamientos condicionados a factores del exterior, además, suele estar vinculada a una escasa regulación emocional en la persona (Agranatti et al., 2019).

Por otro lado, al referir la depresión como afección psicológica, es importante delimitar la definición de esta a un trastorno de salud mental de tipo afectivo que suele aparecer de forma frecuente, presenta tratamiento, y se caracteriza por modificaciones en el estado de ánimo de la persona, expresa una sintomatología mental y corporal, y además, suele ser parte de una comorbilidad patológica, al presentar diferentes afecciones conjuntas en una sola persona (Corea, 2021).

Cabe resaltar que la predominancia de factores psicosociales como adversidades en adolescentes suelen ser determinantes en el origen de patologías psicológicas, donde los factores que presentan más alta incidencia corresponden a: los problemas de salud de las figuras parentales con un 24%, problemas económicos con 22%, desacuerdo dentro del círculo familiar con 18% y consumo de bebidas alcohólicas con 17%, lo cual es muy probable que haya aumentado en el periodo pandémico (Palacio et al., 2020).

En esa misma línea, alrededor del mundo se han realizado diferentes investigaciones que han buscado verificar la predominancia de alexitimia en adolescentes; en China, se descubrió que 36% de adolescentes entre 10 a 17 años fueron clasificados como alexitímicos (Ng y Chan, 2020), mientras que, en Polonia, se descubrió que 31% de estudiantes menores de 18 años correspondió con los síntomas

de la afección psicológica (Szepietowska et al., 2023), por otro lado, en Finlandia se evidenció que 8.7% de personas de 13 hasta 18 años presentaban de forma marcada, alexitimia (Kekkonen et al., 2021). De esta manera, se induce la existencia de varias diferencias porcentuales respecto a la alexitimia de acuerdo al contexto sociodemográfico donde se desarrollan las indagaciones.

Con respecto a la epidemiología de trastornos de salud mental en adolescentes, es frecuente la existencia de patologías de tipo afectivas dentro de este colectivo de personas; a nivel mundial, por cada 7 adolescentes, uno presenta afecciones psicológicas, siendo el 13% de la tasa de morbilidad mundial. De acuerdo a lo descrito, la depresión contiene la incidencia de 1.1% en población adolescente con edades desde los 10 hasta los 14 años, mientras que en adolescentes que presentan edades desde 15 hasta los 19 años, la tasa aumenta a 2.8%; además, cabe recalcar que dentro del campo educativo, los síntomas depresivos afectan considerablemente en factores académicos como la asistencia escolar, el interés académico y las responsabilidades escolares (Organización Mundial de la Salud, 2021).

A colación, de acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019), el 15% población adolescente, en países con pocos y moderados ingresos, consideran el suicidio como opción, considerado como la segunda razón de mortalidad en individuos que presentan desde 15 hasta 19 años. Además, de acuerdo a la OMS (2023), dentro de la causalidad principal de patologías, se hacen presentes las afecciones de salud mental como la depresión, consideradas como etiología de otras enfermedades o discapacidades; así mismo, el suicidio corresponde como causa principal respecto a la mortalidad en estos casos.

En territorio nacional, citando al Ministerio de Salud (2023), la depresión ha prevalecido en la población mundial con cerca de 280 millones de casos, identificando en el Perú, 247171 atenciones de esta afección en 2022, donde los menores de edad presentaron un porcentaje de 17.27% del total; además, de acuerdo a la Dirección de Salud Mental del MINSa, la enfermedad no solo se circunscribe a la población adulta, señalando la existencia en niños y adolescentes, también recalca que el surgimiento y mantenimiento del proceso pandémico reciente aumentó los casos la sintomatología depresiva en la población adolescente.

Existen pocos estudios a nivel nacional sobre los trastornos mentales mencionados en la temática estudiada de la presente indagación, entre una de estas

investigaciones se encuentra la de Álvarez et al., (2022) donde expone las afecciones psicológicas más frecuentes en niños y adolescentes, en esta indagación resalta la preponderancia de episodios depresivos mayores en 28% de los adolescentes. Por su parte, Ñañez et al., (2022) describieron que la aparición de la pandemia trajo consecuencias contraproducentes en el bienestar psicológico de los escolares peruanos, y destaca la presencia de síntomas depresivos en 36.8% de su muestra trabajada, en la cual, varones y mujeres presentan los valores de 14.6% y 22.2% respectivamente. Cabe resaltar que en el Perú, no se encontraron indagaciones sobre alexitimia en adolescentes, y las existentes se encuentran circunscritas a otras líneas de investigación o con otro grupo etario.

A nivel local, en Lambayeque, Muro et al., (2021) indagaron acerca de la influencia del periodo pandémico en adolescentes dentro de un contexto similar, donde lograron determinar la presencia de síntomas depresivos en el área emocional tales como la tristeza e incertidumbres con frecuencia de algunas veces en 52.5% de los encuestados, además, en el área psicológica se evidenció la ideación suicida, depresión, escasez de metas y soledad en un 53% con una frecuencia de pocas veces. Así mismo, respecto a la alexitimia no se encontraron estudios en el área contextual referida.

Ante la presencia de pocas investigaciones en el contexto local, el actual estudio aportó en una mayor comprensión de la problemática que sucede en los últimos tiempos dentro de la I.E.E “Juan Manuel Iturregui”, la cual permitió detectar casos de alexitimia y depresión en escolares que estuvieron atravesando por la etapa de la adolescencia; conforme a lo descrito, surgió la posterior interrogante, ¿Existe relación entre la alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023? En función de lo redactado, la investigación aportó en el área científica de la psicología al trabajar la finalidad propuesta.

Por otro lado, se consideraron los siguientes antecedentes de estudio: En el contexto internacional, específicamente en China, Zhang et al., (2023) desarrollaron una indagación con la intención de hallar asociaciones entre alexitimia, soledad, resiliencia y autolesiones no suicidas en adolescentes con depresión; contó con el paradigma cuantitativo, de nivel correlacional, en donde incluyeron una muestra de 2343 adolescentes que respondieron los instrumentos de medición utilizados, dentro de los mencionados se encuentran la Evaluación Funcional de la Automutilación (FASM), la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), la Escala de soledad de UCLA y la Escala de

Resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC). Según lo descrito, la sección de resultados evidenció un vínculo indirectamente proporcional entre alexitimia y resiliencia (-54.6%), así como también un vínculo directamente proporcional leve con la variable autolesiones no suicidas (17%) en los adolescentes que presentan depresión. Concluyeron que la alexitimia es una variable presente en los adolescentes depresivos al considerar las características siguientes en su rutina diaria: una regulación emocional deplorable, pensamiento rígido, y escasez de imaginación.

En Arabia Saudí, Al-Shehri et al., (2022) realizaron un artículo científico donde priorizaron la identificación sobre depresión, ansiedad, y estrés en estudiantes de nivel secundario. La metodología que poseía la indagación corresponde al paradigma cuantitativo de nivel descriptivo-correlacional y alcance transaccional, donde participaron 486 estudiantes adolescentes de sexo femenino, las cuales fueron evaluadas mediante la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés – 21 (DASS-21), y una ficha sociodemográfica en la población evaluada. Los resultados demostraron 5 niveles de intensidad para cada una de las variables, respecto a la depresión se evidenció que en los niveles normal, leve, moderado, severo y extremadamente severo corresponden con los valores 57.1%, 22.3%, 19%, 1.6% y 0% de la población respectivamente; además hubo correlaciones directamente proporcionales y significativas entre ansiedad y depresión (66.4%) y, estrés y depresión (71.6%). Llegaron a la conclusión que la prevalencia sobre las afecciones encontradas puede ser debido a perturbaciones emocionales, presión social, y la estabilidad emocional, los cuales suelen aparecer en la etapa adolescente y están relacionadas a alteraciones psicológicas.

En Egipto, Fathy y Ahmed (2021) diseñaron una investigación con la finalidad de realizar la identificación de un vínculo entre la nomofobia, depresión y alexitimia en estudiantes de secundaria. De acuerdo a esta premisa, los autores optaron por realizar una indagación con paradigma cuantitativo y nivel correlacional, donde participaron 310 estudiantes adolescentes de ambos sexos pertenecientes a tres escuelas en la ciudad de Tanta. Se aplicó el Cuestionario de Nomofobia, la TAS-20 y el Inventario de Depresión de Beck (BDI). Según lo referido, en la sección de resultados se observaron correlaciones directamente proporcionales con presencia de significancia entre las tres variables: 54.5% (alexitimia-nomofobia), 58.1% (depresión-nomofobia), y 71.5% (alexitimia-depresión). Llegaron a la conclusión que mientras más altos sean los niveles de nomofobia en los adolescentes, mayores será la concurrencia de alexitimia y depresión mediante la existencia de su sintomatología concurrente.

En Irán, Hosseini y Davari (2021) realizaron un artículo científico donde priorizaron el análisis del rol de los estilos parentales como predictores de alexitimia y estrategias de regulación emocional en escolares de nivel secundario. La investigación correspondió con una metodología cuantitativa de nivel correlacional, donde participaron como unidades de análisis 4000 estudiantes de nivel secundario del Distrito 8 de Teherán entre los años 2017 y 2018, los cuales fueron evaluados a partir del Cuestionario de Estilos Parentales de Baumrid, el Cuestionario de Regulación Cognitiva Emocional de Garafsky y la TAS-20. Dentro de los resultados se halló una correlación directamente proporcional de 2.12% entre las variables de Alexitimia y Estrategias de Regulación emocional basadas en los estilos parentales, además presentó un coeficiente de determinación ajustado de 3.5%. Se logró concluir que existe un vínculo entre las variables mencionadas y los estilos parentales presentan una influencia leve como predictores de alexitimia.

En Jordania, AlAzzam et al., (2021) confeccionaron un estudio con la intención de examinar la incidencia de ansiedad y depresión en escolares en niveles secundarios de educación durante el periodo pandémico. El estudio correspondió a un paradigma cuantitativo de nivel descriptivo-correlacional y alcance transaccional, en la cual participaron 384 estudiantes del último año de secundaria, los cuales fueron evaluados a través de los instrumentos de medición: Cuestionario sobre la salud del paciente-9 (PHQ-9) y el Cuestionario del Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG), además se aplicó un documento sociodemográfico a los estudiantes. A partir de lo referido, los resultados demostraron con respecto a la depresión que el 26.6% demuestra un grado leve, por debajo, 23.7% con un grado moderado, 16.9% con grado moderadamente a severo, y 14.6% con grado severo; además, el 18.2% no demostró presencia de depresión. Concluyeron que la depresión se ve influenciada de manera significativa por características sociodemográficas como el historial de enfermedad en la familia, la edad, el estado de trabajo, el tipo de escuela, sexo, el promedio de notas, vivenciar dificultades en la educación online, cantidad de miembros familiares, y el nivel educativo de las figuras parentales.

En Líbano, Sfeir et al., (2020), confeccionaron un artículo científico con la prioridad de determinar un vínculo entre alexitimia, depresión y comportamiento agresivo en adolescentes; para lo cual, utilizó el paradigma cuantitativo con nivel asociativo y alcance transaccional, donde participaron 568 adolescentes de dos gobernaciones de la zona referenciada. Se aplicaron instrumentos de medición como la TAS-20, la Escala Buss Perry, la Escala de Valoración de Depresión en Adolescentes

(ADRS), y una ficha que describió datos sociodemográficos en la población encuestada. El apartado de resultados evidenció que las 180 estudiantes (31.7%) presentaba alexitimia, 201 de los encuestados (35.4%) con posible alexitimia y 187 del total (32.9%) no presentaba alexitimia; por otro lado, respecto a la depresión, 243 de los evaluados poseía un grado bajo (42.8%), hubo 176 adolescentes con grado intermedio (31%), y 149 poseía un grado alto (26.2%). De acuerdo al análisis MANCOVA, las dos primeras variables de estudio se vinculan significativamente en la población evaluada (Beta=44%) y con niveles altos de agresión (Beta=78%). Se llegó a la conclusión que en los adolescentes se relacionan las emociones negativas con la aparición de alexitimia, que puede conllevar a la aparición de sintomatología depresiva; además, en la población adolescentes, las defensas inmaduras tienen la posibilidad de traer como consecuencia síntomas neurovegetativos de depresión.

En Turquía, Gül et al., (2020) confeccionaron una indagación que presentó la intención de examinar la alexitimia como predictor de las funciones de identidad en estudiantes de secundaria. Correspondió a una investigación que cuenta con paradigma cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional y alcance transeccional. Los participantes del estudio fueron compuestos por 206 estudiantes seleccionados de 696 de un centro educativo en la locación referenciada. Aplicaron la Escala de Funciones de Identidad (IFS) y la TAS-20, además se optó por usar un formulario de información personal que detalle algunos datos sociodemográficos de la población. La información analizada demostró que existen asociaciones negativas entre las dimensiones de alexitimia con la otra variable: Dificultad para reconocer emociones (-0.44, -0.25, -0.24, -0.29, -0.26) y Dificultad para expresar emociones (-0.37, -0.26, -0.26, -0.30, -0.20), todas con significancia de  $p < 0.01$ . Se llegó a la conclusión que la alexitimia afecta a la percepción individual de las funciones de identidad al desarrollar síntomas depresivos y baja autoestima, los cuales llegan a producir una percepción negativa de la persona.

En China, Song et al., (2020) confeccionaron un artículo científico con la prioridad de analizar el vínculo de alfabetización de la salud, alexitimia y depresión en adolescentes, así como también estudiar la influencia de la primera variable referida como moderadora. Participaron 1068 estudiantes de secundaria, los cuales fueron evaluados mediante la Escala de autoevaluación de depresión (SDS), el Cuestionario interactivo de conocimientos sanitarios para población adolescente china (CAIHQL), la TAS-20, y, además, se trabajó con un documento sociodemográfico. En la sección de resultados, se evidenció que la depresión prevalece en las unidades de análisis con un 48.2%, mientras que la prevalencia de alexitimia correspondió al 17.9%, cabe resaltar

que las variables recientemente referidas presentaron una relación (OR [95% CI] = 3.091 [2.156–4.429]). Se llegó a la conclusión que al incrementar la alfabetización de la salud en los estudiantes que presentan alexitimia, siendo variables que influyen a la depresión, puede fomentar una mejor salud mental.

En Irán, Khodami y Sheibani (2020) desarrollaron una indagación con la intención de vincular la actividad negativa, la alexitimia, la regulación emocional y la adicción a internet en escolares adolescentes. La metodología tuvo un paradigma cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional. Formaron parte del estudio 743 unidades de análisis evaluadas a partir del Test de Adicción a internet (IAT), el Test de Actividad Negativa (DASS-21), la TAS-20 traducida y una ficha sociodemográfica para distribuir a la población. En la sección de resultados se encontró un vínculo directamente proporcional y con significancia de la alexitimia con la depresión (como componente del Test de Actividad Negativa) con un valor de 72%. Los autores llegaron a la conclusión que los estudiantes con moderada y severa adicción al Internet, que presentan sensaciones de alexitimia, suelen desarrollar actividades negativas relacionadas a problemas o trastornos afectivos de salud mental.

En Ecuador, Damián y Maldonado (2022) efectuó la pesquisa con el fin de establecer la frecuencia de educandos pertenecientes al tercero de bachillerato, en edad de 16 a 18 años con alexitimia; para su realización se adhirió la metodología cuantitativa, descriptiva, enfocándose en el diseño no experimental; se consideró 175 educandos para evaluar las variables y se les aplicó la Escala TAS-20. Los resultados logrados certificaron que el 58.9% expresaron alexitimia en niveles “marcados” y “leves”, el 49.0% de los varones y el 75.9% de las damas expusieron alexitimia; además, se evidenció que por lo general los varones presentaron inconvenientes para distinguir sentimientos y pensamientos enfocados al exterior, en cambio, las mujeres inconvenientes para explicar sentimientos. Se concluyó que los educandos poseen deficiencias en niveles de alexitimia.

En España, Martínez et al., (2018) desarrollaron una indagación que tuvo como prioridad verificar la asociación de alexitimia con el disfrute de vida de adolescentes. El estudio mantiene un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional donde tuvieron como población, 115 estudiantes, utilizaron los instrumentos de medición: TAS-20 y el Inventario de Creencias acerca de Saborear la Vida (SBI). La información resultante evidenció la existencia de un vínculo negativo en la mayoría de las dimensiones de las variables consideradas (-28.2%, -49.2%, -20%, -32.7%, -49.7%, -15.8%, 17.5%, 16.5%,

-9.6%). De acuerdo a lo referido, lograron concluir que los adolescentes que presentan rasgos de alexitimia presentan dificultades en sus relaciones sociales y en su manifestación de empatía.

En el ámbito nacional, específicamente en Huánuco, Carrasco et al, (2021) confeccionaron un artículo científico con la finalidad de diferenciar la alexitimia y agresión en escolares de secundaria. Contó con una indagación de paradigma cuantitativa, con nivel descriptivo-comparativo, alcance transaccional. En la indagación participaron 374 estudiantes divididos por sexo, los cuales fueron analizados mediante la TAS-20 y el cuestionario de agresión de Buss y Perry. De acuerdo a los resultados, se evidenció que los adolescentes presentan no alexitimia en un 71.1% de los evaluados, alexitimia baja en un 23% y alexitimia alta en un 5.9%., además no existe diferencia significativa en los resultados por el sexo de los encuestados. Los autores llegaron a la conclusión que las variables estudiadas presentan un vínculo directamente proporcional (61.7%), en donde la agresión tiene la influencia de originar síntomas de alexitimia en los estudiantes.

En Huánuco, Carrasco et al., (2020) desarrollaron un artículo científico con la intención de verificar la asociación entre satisfacción familiar, depresión, y rendimiento académico en estudiantes de nivel secundario. La investigación presenta un paradigma cuantitativo de nivel correlacional y alcance transaccional. Participaron como muestra del estudio, 234 alumnos de los últimos grados de secundaria a quienes se les aplicaron los instrumentos: el BDI-II adaptado al contexto trabajado, la Escala de Satisfacción Familiar, y se registraron las notas de los escolares. La información resultante recalcó que la depresión existente en los estudiantes presenta un 5.1% de los evaluados con el grado de severo; además existe un vínculo entre depresión y las demás variables mediante el valor de  $\chi^2$  con valores de 96.2 y 87.3. En la sección de conclusiones manifestaron que las variables guardan relaciones entre sí en el contexto estudiado (depresión-rendimiento académico: 5.1%; depresión-satisfacción familiar: 12.8%).

En Lima, Flores (2019) desarrolló una indagación con la finalidad de identificar un vínculo de causalidad entre depresión y agresividad de la población estudiantil. Presentó un paradigma cuantitativo, nivel correlacional y alcance transaccional, donde formaron parte como unidades de análisis, 144 adolescentes de sexo femenino, las cuales fueron evaluadas a partir de cuestionarios sobre las variables mencionadas. De acuerdo a lo referido, los resultados evidenciaron, según los factores Beta  $Y=162.8+0.508X_1+0.415X_2$ , que la capacidad resiliente de las evaluadas influye de

manera significativa ( $p < 0.005$ ) e inversamente proporcional (-50.8%) en la depresión, lo que permite concluir que si los niveles de resiliencia que una adolescente maneja son altos, entonces la depresión se presentará con menor medida; por otro lado, la agresividad presenta una relación directamente proporcional (41.5%) con la depresión de las encuestadas, lo que intuye una influencia creciente en ambos casos.

En Piura, Alvites (2019) diseñó una indagación donde priorizaron la identificación del vínculo existente del cyberbullying con la depresión de escolares. Procedió a trabajar bajo un paradigma cuantitativo, nivel descriptivo-correlacional y alcance transaccional. Participaron 363 estudiantes de secundaria de sexo femenino, las cuales fueron evaluadas a partir de los instrumentos de medición: Cuestionario de cibervictimización (CBV) y Cuestionario de Kovacs (CDI). Según los resultados referentes a depresión, sus dos dimensiones destacan los puntajes de 68.6% con nivel normal en Disforia, mientras que en Autoestima negativa presentó un puntaje de 64.2% con nivel moderado; además, se comprobó la incidencia de una conexión leve respecto a la finalidad principal (12%). En la redacción de conclusiones, los autores destacan que la aparición de la cibervictimización en las adolescentes va de la mano con la afección de los estados anímicos de los evaluados y el desarrollo de sintomatología depresiva en un futuro.

En Huánuco, Calero et al., (2019) realizaron un artículo científico con la prioridad de verificar cómo la migración familiar, la disfunción en la familia y el bullying afectan en la depresión de escolares de nivel secundario. Por lo tanto, su indagación mantuvo un paradigma cuantitativo de investigación con nivel correlacional y alcance transaccional, donde pudieron participar 165 adolescentes de 400, escogidos bajo fórmulas no probabilísticas, los cuales respondieron a instrumentos de medición tales como el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), el Apgar Familiar, el Cuestionario de Autotest Cisneros de Acoso Escolar, la Escala de Autoestima de Rosemberg, y el Cuestionario para nivel socioeconómico (APEIM). Los resultados respecto a la depresión evidenciaron que 27 adolescentes presentaban la afección, correspondiendo al 16.4% del total con preponderancia en el sexo femenino. Se encontraron relaciones significativas entre las variables bullying y baja autoestima ( $p = 0.003$  y  $p = 0.000$ ). De esta manera se logra concluir que los conceptos mencionados reinciden en la prevalencia de síntomas depresivos en la vida diaria de los escolares encuestados.

En el ámbito local, particularmente en Chiclayo, Perez y Walter (2022) realizaron un estudio presentando distinguir la vinculación en el desorden de adicción a internet con la depresión y ansiedad en educandos de nivel secundario en dos centros

educativos; se empleó el paradigma cuantitativo, con el diseño no experimental-transversal; participaron 505 educandos de primero a quinto de nivel secundario y se aplicó cuestionarios vinculados a las variables. En cuanto a los hallazgos se constató que el 34.3% expusieron niveles “severos” de depresión, 4.8% mostraron niveles “moderados” y el 60.8% manifestaron entre niveles “leves-mínimos”; se reveló que el 73.3% de educandos con depresión fueron varones y el 63.2% referido al total fueron damas; así también se halló conexión en las variables indagadas. Se logró concluir que las variables se asocian.

En Pimentel, Santamaría (2019) desarrolló una indagación teniendo la finalidad de especificar la conexión de la alexitimia con la admisión de la violencia en vínculos amorosos en damas adolescentes; se empleó la metodología cuantitativa, de diseño correlacional – transversal; la muestra se conformó por 282 educandos damas, y se atribuyó la Escala TAS que mide la alexitimia y la de Violencia de Noviazgo (ADV). Los hallazgos revelaron acorde a la alexitimia que la mayor proporción (41.8%) expusieron niveles “medios”, asimismo, se mostró que el 41.1% expresó niveles “medios” de inconvenientes para explicar distintas emociones y “altos” de 40.1% para distinguir emociones; se certificó un valor  $r=-0.029$  y  $\text{Sig.}>0.05$  entre las variables. Se llegó a la conclusión que las variables no poseen vinculación.

Por otro lado, en este apartado se presentaron los supuestos teóricos que sustentan a las variables de estudio en el desarrollo de la actual indagación; de acuerdo a esta premisa, con respecto a las acepciones que buscan explicar la conceptualización de la alexitimia como afección psicológica en las personas, la presente indagación recabó las siguientes fuentes bibliográficas con autoría variada:

De acuerdo a Hidalgo (2022) la alexitimia es considerada como una afección específica asociada a las dificultades con la regulación emocional, teniendo entre sus características principales; inconvenientes con el reconocimiento y explicación de las emociones/sentimientos en una persona. De acuerdo a lo descrito, el autor redacta el carácter multidimensional que presentan los síntomas de esta afección psicológica, en este sentido, se presentan tres propiedades: inconvenientes en la identificación del área afectiva propia, inconvenientes vinculados en la descripción de la misma área y pensamientos direccionados a factores exteriores.

Según Orsolini (2020), la afección psicológica se entiende como la escasez de identificación, descripción y comunicación de las emociones en los demás y en la propia

persona al nivel de la activación fisiológica presente. Además, las personas que presentan esta problemática desarrollan sus aspectos cognitivos de acuerdo a estímulos del ambiente, existe baja y deficiente imaginación, poca introspección y pensamiento pragmático; cabe resaltar que dentro de esta sintomatología se puede desarrollar un estado de hiperactivación, así como también de hipoactivación, relacionado a la existencia sintomatología depresiva y al consumir drogas (sustancias psicoactivas-SPA).

Para Khodami y Sheibani (2020), la alexitimia guarda relación con dificultades en la autorregulación e inconvenientes al procesar información asociada al área afectiva-emocional de la persona. Se considera como una afección multidimensional e imaginativa, con inconvenientes al expresar o abordar sentimientos, dificultades en la identificación de emociones mediante la percepción física y en los alrededores de la persona. Los autores también mencionan la existencia de comorbilidad con otros trastornos de salud mental por uso o consumo adictivo, como el juego patológico, adicción a teléfonos inteligentes o hacia las redes sociales virtuales, consumo de SPA y trastornos de alimentación.

A colación Lin et al., (2023) describen que la alexitimia es concebida como rasgo de personalidad que involucra la falta de reconocimiento y expresión de las emociones, esta afección prevalece en la población en general con un 7 a 10%. Los investigadores resaltan el hecho que la alexitimia puede aparecer en personas que presentan neuroticismo, con predominancia a identificar emociones negativas, y con el potencial de incrementar aquellas emociones a partir de conductas estereotipadas o con alta frecuencia de repetición, además, debido a la escasez de desarrollo del área cognitiva y emocional, suelen no identificar el apoyo externo existente que puedan brindarles.

En el mismo orden, Maganuco et al., (2019) refieren que la afección es descrita bajo su etimología griega como “no presentar palabras para las emociones”, lo cual corresponde a un rasgo de la personalidad relacionado a inconvenientes al identificar y describir las emociones propias, fantasía limitada, y poca capacidad para usar las emociones en la conducción de comportamientos. Los autores mencionan que la afección se encuentra vinculada a dificultades al regular emociones, lo que indica contraer dificultades en el reconocimiento, diferenciación y modulación de las respuestas afectivas con respecto a estímulos personales, interpersonales, y ambientales.

Para Vásquez et al., (2022) conceptualizan al término a partir de cuatro componentes relacionados al área cognitiva y afectiva de las personas; en primer lugar existen inconvenientes en la identificación, descripción e imaginación de vivencias afectivas; en segundo lugar, la personas presentan dificultades en la distinción de reacciones fisiológicas que son producto de las emociones o sentimientos; en tercer lugar se encuentra la disminución o ausencia de creación de imágenes mentales; y finalmente, la persona presenta una forma de pensar que se encuentra direccionado en lo concreto referente al área afectiva.

Además, para Wachs et al., (2020) mencionan que la variable se encuentra definida según el grado de incapacidad para leer y describir la subjetividad de las emociones, mediante esta premisa, explican que la alexitimia todavía tiene dificultades para conceptualizarse como estado de la personalidad o rasgo de esta última. De acuerdo a esta descripción, existen dos tipos diferenciados de la afección, por un lado, el tipo primario, siendo rasgos estables que forma parte en las personalidades de las personas, mientras que por otro lado se encuentra la alexitimia secundaria, concebida como la consecuencia de situaciones altamente estresantes o experiencias traumatizantes.

Por otro lado, como parte de la fundamentación teórica de la indagación desarrollada, es importante destacar supuestos teóricos que intentan dar base al estudio de la alexitimia en la confección de la actual indagación.

En primer lugar, es importante considerar los orígenes del tratamiento psicológico en relación a las afecciones psicósomáticas de las actuales patologías denominadas trastornos de salud mental, es así como en las décadas de los 40's y 50's se empieza a construir el paradigma psicósomático por parte de Franz Gabriel Alexander, Felix Deutsch y colaboradores, generando así la hipótesis de que las emociones producen efectos orgánicos en el ser humano, así como también los efectos del ambiente anudados a aspectos biológicos y psicógenos en el desarrollo de dolencias físicas en la persona. De acuerdo a esta premisa, con la aparición de nuevas vertientes psicológicas que permitan suplir las fallas que precedían al enfoque psicoanalítico de la época, la alexitimia surgió dentro del proceso de reactualización de tratamientos con el pasar del tiempo, llegando como término oficial en los 70's (López y Pérez, 2020).

Una de las primeras visualizaciones de la variable referida se dio en 1948 cuando Ruesch llegó a encontrar una etiología que se repetía en pacientes que sufrían de

migrañas, hipertensión, dolores abdominales, así como otras dolencias físicas crónicas, y a la vez carecían notablemente de recursos imaginativos, así como la característica de presentar dificultades para identificar y expresar emociones que no se encontraban relacionadas a pacientes con trastornos somáticos. Respecto al tratamiento psicológico, el psicoanálisis encontró varias dificultades para tratar algunos pacientes que demostrar tener poca conciencia emocional, donde se encontró que estas personas solían presentar trastornos alimenticios, problemas psicosomáticos, consumo de variadas drogas, y acciones compulsivas que intentarían evitar de forma sistémica el entendimiento de sus propias emociones y con una sensación profunda de vacío. Pasaron algunos años para comprender que estos síntomas evidenciados se relacionaban con déficits en la personalidad, al no presentar un sentido de vida relevante (López y Pérez, 2020).

En segunda instancia, de acuerdo a los variados postulados de alexitimia a lo largo de los últimos 50 años, el término ha sido concebido como un constructo clínico del área emocional, una perturbación cognitiva y afectiva que influye en experiencia emocional, y un constructo no diagnosticable para entender la sintomatología explicada, dificultad para comprender y expresar emociones, déficit en el procesamiento cognitivo y regulación de emociones, falta de imaginación y expresión emocional; además, la afección psicológica se intenta explicar mediante la presencia de dolencias somáticas, siendo entendido el término somático como una asociación al cuerpo, distinguiéndose así de la mente, que se encuentra vinculado a estados prolongados de activación emocional, los cuales, a su vez se encuentran relacionados a la presencia de trastornos mentales. De acuerdo a lo referido, la aparición de síntomas somáticos en individuos alexitímicos se relacionan directamente a la supresión de emociones, las cuales son características fundamentales del cuerpo humano, sean estas positivas o negativas, son parte de la rutina diaria del ser humano, al desaparecer involucra la producción de una impropia inestabilidad en el organismo (Runcan, 2020).

A colación, Messina y colaboradores (2014) logran diferenciar tipos de alexitimia que puedan explicar la causalidad multifactorial que presenta la afección, entre ellos se encuentran: la alexitimia primaria, como resultado de factores familiares y desarrollo genético, este tipo de alexitimia está asociado como componente de vulnerabilidad en enfermedades de salud mental; por otro lado, la alexitimia secundaria, se asocia con afecciones que aparecen en algún momento de la vida por una situación traumática o como agravio directo a zonas del sistema nervioso central que influyan en el procesamiento de las emociones y la conciencia; en última instancia, se encuentra la

alexitimia orgánica o ceguera emocional adquirida, dentro de este subtipo de alexitimia secundaria que permite explicar, como constructo clínico o teórico, la sintomatología de la afección explicada en personas que hayan sufrido un daño cerebral adquirido (DCA). A colación, otros especialistas agregan la alexitimia masculina normativa, reflejada en la costumbre social sobre los hombres al no poder expresar emociones y su conformidad frente a esto como si fuera una norma en su rutina diaria (Runcan, 2020).

En esa misma línea, en la presente indagación, se tomará en cuenta las concepciones que evalúa Carrasco et al., (2021) en su estudio de la alexitimia en población adolescente, los autores recogen la acepción del término como la incapacidad para desarrollar construcciones mentales del área afectiva de la persona, donde existe una limitación notable al comprender o regular emociones. A partir de lo descrito, la TAS-20 presenta una serie de dimensiones que describen la existencia de esta afección psicológica en la comunidad adolescente.

Dentro de la concepción de cada dimensión, Stivaletti et al., (2019) redacta constructos que guardan vínculos de acuerdo a la dimensión que presente el instrumento: la primera, **Dificultad para identificar emociones (DIE)**, se encuentra relacionada a la dificultad para regular emociones, por otro lado, la segunda dimensión, denominada **Dificultad para expresar emociones (DEE)**, está asociada a déficits en la percepción emocional, y, por último, la dimensión **Pensamiento externamente orientado (PEO)** se encuentra orientada hacia la escasez de empatía cognitiva y afectiva en la incapacidad para determinar la expresión emocional en las personas.

Entre otros aspectos, la alexitimia en adolescentes también suele ser vinculada: con síntomas psiquiátricos; trastornos somáticos, conceptualizados como la producción de síntomas físicos a causa de afecciones mentales; con el riesgo suicida; con comportamientos agresivo en pacientes adolescentes psiquiátricos; con el daño autoinfligido, referido como cualquier daño deliberado por la persona a su propio cuerpo; puede aparecer en adolescentes que sufren bullying; aumenta el riesgo de usar inadecuadamente el internet en adolescentes mujeres con dificultades en la regulación emocional; dificulta la creación de estrategias de reevaluación cognitiva en el trastorno espectro-autista, al presentar problemas al cambiar la dirección de las reacciones emocionales al reinterpretar diferentes estímulos; en la mediación del apego en trastorno límite de la personalidad; y, en la presencia de ansiedad y depresión en adolescentes femeninas con anorexia nerviosa (Runcan, 2020).

Entre la variada etiología de la alexitimia en adolescentes, suele ser causada por factores que se predispusieron desde la infancia y los comienzos de la adolescencia, destaca el ambiente infantil familiar, adicción a videojuegos o al uso de internet, reconocido como conductas impulsivas en la utilización de videojuegos, que afectan a los diferentes aspectos de la vida de las personas; también aparece como causa, el trastorno relacionado al uso de internet, explicado como la necesidad de utilizar los videojuegos o internet para poder regular o expresar sus emociones de mejor manera; experiencias de desarrollo en tempranas edades, tales como las normas familiares sobre la expresión afectiva; negligencia y abuso emocional, reflejado en el maltrato infantil, con preponderancia en el menosprecio, la culpa y el rechazo; problemas emocionales con los apoderados durante la infancia; condiciones inapropiadas en la infancia, como el hogar roto o familias disfuncionales, vivir en un área rural, educación vocacional baja en la madre, el cuidado materno, crianza sobreprotectora; falta de ayuda social; figuras parentales con problemas de consumo de alcohol; y abusos sistemáticos relacionados con el abandono infantil o al ingresar a la adolescencia (Runcan, 2020).

Dentro de los instrumentos que buscaron evaluar la Alexitimia en la población, la TAS-20 suele ser el cuestionario por excelencia por su versatilidad y sencillez de aplicación; como información adicional fue importante mencionar la existencia de otros instrumentos que pueden utilizarse para la mensuración de la variable trabajada. Entre aquellos se encuentra el elaborado por Brañes y Aquino (2019) donde establece componentes relacionados al área afectiva, el área cognitiva y las relaciones sociales, este instrumento de medición fue desarrollado en territorio nacional con estudiantes universitarios, denominando a la confección del nuevo cuestionario como Escala de Alexitimia JA-SIENTO.

Esta escala desarrolló tres componentes que permiten diferenciar sintomatología sobre alexitimia en las personas evaluadas, el primer componente hace relación al área cognitiva, donde se encuentran involucrados diferentes aspectos como la regulación de emociones (con preponderancia en adultos), la disminución del pensamiento fantasioso, induciendo una forma de pensar operante y concreta. Por otro lado, el segundo componente hace referencia al área afectiva, donde residen las principales afecciones de las personas que presentan alexitimia, dentro de las dolencias más notables se encuentran la escasez de identificación, reconocimiento, descripción o nombramiento de emociones o sentimientos que son parte de la persona y los que pertenecen a otros; además, resalta que las somatizaciones reemplazan la comunicación verbal de la persona por expresiones corporales que vulneran a la persona mediante lesiones o

disfunciones (Brañes y Aquino, 2019).

De esta manera, las relaciones interpersonales, se encuentran como componente agregado, en el cual se identifica la creación de relaciones dependientes en los vínculos insatisfactorios que presenta el ser humano alexitímico (Brañes y Aquino, 2019). Este componente guarda relación con lo evidenciado por Tambelli et al., (2021) en las consecuencias del periodo pandémico, donde el apego entre padres y compañeros se encuentra vinculado con la prevalencia de alexitimia en las personas; y en ese mismo sentido, Chang et al., (2021) refieren que las emociones cumplen funciones comunicativas y de carácter social al demostrar a los demás los intereses e ideas de las personas.

Con respecto a la segunda variable trabajada en la presente indagación, la depresión comprende diferentes acepciones al evidenciar las siguientes citas bibliográficas de diferente autoría, las cuales se disponen como argumentos fehacientes en el desarrollo del actual estudio:

De acuerdo a Parada et al., (2022) la patología de la depresión es reconocida dentro de los trastornos de salud mental, el cual afecta al pensamiento y comportamiento del ser humano, interviniendo de forma contraproducente en las interacciones del ser humano con los demás y consigo mismo. La caracterización de la afección psicológica en guías diagnósticas refiere que la sintomatología debe presentarse en un tiempo determinado y con una frecuencia específica para considerar el trastorno dentro de la vida diaria del ser humano, entre los principales síntomas se encuentran: un estado anímico bajo, desintereses y sensación baja de las recompensas merecidas.

Según Ruiz et al., (2020) la variable de estudio es considerada como una de las enfermedades que presenta más incidencia globalmente, correspondiendo como patología de salud mental, su sintomatología se compone por afecciones alrededor del estado anímico de las personas, al afrontar dificultades, al elegir opciones trascendentes, y en la proyección de planes de vida, tales como desarrollar el campo académico, laboral o profesional, vivir con un acompañante, o acrecentar los miembros familiares; estas afecciones acrecientan una experiencia vivencial llena de vulnerabilidades para los escolares que estén pasando por la adolescencia.

Para Enriquez et al., (2021) la afección en el grupo etario de estudio se presenta como una problemática en el área psicológica del estudiante que genera una sensación

anímica constante de melancolía e interés disminuido en la asignación de cualquier actividad. Los autores resaltan diferentes factores que causan la afección psicológica, destacando el ámbito familiar como eje importante en la disposición de la patología, el cual presenta como causalidad, factores de riesgo tales como la disfunción familiar, la escasez de soporte, el maltrato o violencia, el abandono de la escuela, y la presencia baja del adolescente en el hogar.

En el mismo orden, Straffon et al., (2019) consideran que los efectos de la patología son los que conllevan a más agravios, incapacidades, sufrimientos y costes económicos alrededor del mundo. En menores de edad, la afección suele reflejarse en inconvenientes para realizar expresiones afectivas y cognitivas; además, el grado de intensidad puede diferenciar a los episodios graves o solo depresión a partir de la duración o permanencia de los síntomas. Entre las enfermedades subyacentes, que suelen acompañar a la depresión, está el trastorno de ansiedad, de comportamiento, síntomas somáticos o autoestima baja.

Conforme con García y Fontalvo (2021) la depresión se encuentra dentro de la sección de trastornos afectivos, se encuentra caracterizada por sintomatología afectiva como la predominancia de la emoción de tristeza con carácter patológico, poca motivación, irascibilidad, estado de malestar y sensación de culpa aumentada, a la vez, también posee sintomatología cognitiva y somática que reincide en la experiencia diaria de la persona afectada. Los investigadores resaltan la existencia de comorbilidad dentro de la afección en menores de edad, lo que hace dificultoso el análisis diagnóstico en comparación con la población adulta.

Para Cabezas et al., (2021), corresponde a una enfermedad que puede ser tratada tanto clínica como psicológicamente y tiene la predisposición de transformarse en grave dificultad con respecto al bienestar psicológico de la persona afectada, con consecuencias catastróficas como el suicidio. Es considerada dentro de los criterios diagnósticos como trastorno de salud mental o afectivo y aparece tras una serie de factores que influyen en el ámbito psicológico, físico, y social; dentro de sus principales factores de riesgo se encuentra la edad, relacionada a las personas de la tercera edad, las cuales interpretan la sensación de estar solo al no ser tratados con cuidado y cariño por sus familiares.

A colación, Castellanos et al., (2020) definen al término como una patología que forma parte de los trastornos afectivos caracterizada por la falta de motivación,

cansancio aumentado, autoestima disminuida y confianza propia baja, sentimientos recurrentes de inferioridad, pensamientos de culpa incrementados, y quejas sobre la deficiencia propia, concentración disminuida, perturbaciones en la toma de decisiones, consumo de alimentos desproporcionado, y síntomas somáticos en algunos casos. Bajo esta variada sintomatología, es imperativo mencionar que la afección suele aparecer en la adolescencia con diferencias en la intensidad y la aparición de síntomas en cada persona.

Por lo que se refiere a la fundamentación teórica de la indagación desarrollada, es importante destacar supuestos teóricos que intentan dar base al estudio de la depresión en la confección de la presente investigación.

A través de una explicación desde la perspectiva conductual operante de Ferster y Lewinsohn (1973) de la depresión, se considera a la afección como concepto regido a hipótesis que no permiten comprender las conductas, de acuerdo a esta premisa, fue imperativo operacionalizar la variable en la búsqueda de una explicación propia de acuerdo a los supuestos teóricos de la perspectiva. Los autores proponen una concepción que permita evaluar y controlar de forma individual los comportamientos clínicos que sean relevantes para intervenir de manera específica; es así como surge el estado y frecuencia de la depresión en función de la disminución de reforzadores positivos cotidianos en la persona, al ser sensible frente al ambiente y a la sociedad, y, además, persevera en la evitación de estímulos aversivos con reacciones en algunos contextos situacionales. De esta forma se explica en conjunto la depresión, según la extinción de algunos estímulos positivos específicos y en el mantenimiento de la evitación, a esto se suma un incremento de conductas no sanitarias y depresivas (González y Campos, 2021).

Desde un punto de vista fenomenológico, Fuchs (2005) realiza su propia explicación de la depresión en función de la experiencia de posibilidad, de acuerdo a este tópico, propone dos componentes que describen a la afección psicológica, por un lado, se encuentra la desincronización, y en el otro, un trastorno cognitivo consecuente. Sustenta que el ser humano con depresión se desconecta de su realidad percibida y de otros seres humanos, y falla cuando intenta agruparse de nuevo con la necesidad biológica de permanecer con los demás en sociedad. Esto se asocia directamente con el aspecto conativo de la persona, al disminuir su interés por encontrar placeres y satisfacciones al intentar suplir su decreciente o inexistente apetito o libido, y por último imposibilita acciones con respecto a su proyecto de vida; donde, a partir de lo

mencionado, surge una ralentización de su experiencia vivencial al no presentar consecución de siguientes actividades en su vida, con un presente constante e inmodificable (Flórez, 2021).

A través de la explicación brindada por Rodríguez y Rodríguez (2015), la variable de estudio se conceptualiza en la actual indagación como una patología de salud mental asociada al estado anímico, en la cual, el ser humano se encuentra inmerso en perturbaciones mentales que afectan su condición sanitaria a nivel psicológico, donde es imperativo considerar la vulnerabilidad en los adolescentes debido a la etapa de desarrollo donde se encuentran. Según esta conceptualización, los autores logran dimensionar la variable mediante la utilización del instrumento BDI-IIA.

Las dimensiones que se desprenden del inventario son el **Factor Cognitivo-Afectivo (FCA)** y el **Factor Somático-Motivacional (FSM)**, el primero se encuentra relacionado a los procesos cognitivos y al área afectivo-emocional, para Beck (1983) la depresión se puede explicar por medio de un modelo a base de esquemas o patrones estables, conforme a esa premisa, Young y colaboradores (1999, 2003) desarrollaron el modelo teórico explicando acerca de los esquemas disfuncionales tempranos, los cuales son sistemas de pensamientos que se mantienen en el tiempo, cargados de memorias, sentimientos, reacciones físicas e ideas disfuncionales (Mateos y Calvete, 2019). Por otro lado, la segunda dimensión, se vincula con las expresiones corporales y volitivas que presentan las personas a partir de los sesgos cognitivos mencionados, reaccionado con comportamientos y sintomatología fisiológica resultante (Méndez et al., 2021).

Dentro de este instrumento se desprenden 21 síntomas o actitudes, los cuales incluyen: a) Presentar bajo estado de ánimo, b) alto pesimismo, c) percibir un sentimiento de fracaso, d) falta de satisfacción, e) sensación de culpabilidad, f) percibir un sentido de castigo, g) generar autodesprecio, h) generar autoacusación, i) ideas o deseos de suicidarse, j) llanto con alta frecuencia, k) irritabilidad, l) retraimiento con la sociedad, m) toma de decisiones dubitativa, n) distorsiones de la imagen corporal, ñ) inhibición por trabajar, o) problemas o alteraciones de sueño, p) sensación de fatigabilidad, q) pérdida de apetito constante, r) pérdida de peso notable, s) preocupaciones somáticas, y, t) pérdida de libido o interés sexual (Gebrie, 2018).

De acuerdo al análisis diagnóstico del Manual de Diagnóstico de Enfermedades Mentales y Estadísticas (DSM-5), la depresión presenta los siguientes indicadores

específicos que permiten su identificación y posterior tratamiento en las personas que la padecen: estado anímico deprimido en gran parte de los días o casi siempre, reducción en partes o general de los intereses o placeres en su rutina del día, reducción o incremento en el peso o falta de hambre, inconvenientes en el ritmo circadiano o al dormir, problemas de motricidad a lo largo del día, escasez energética en su rutina diaria, pensamientos de culpa o sentimientos de no servir, reducción de la capacidad cognitiva e ideación o acción suicida recurrente (Jadresic, 2022).

A colación, es importante señalar los diferentes tipos de depresión que recoge la guía diagnóstica referida, entre ellos destacan los episodios depresivos leve, moderado y graves, clasificados de acuerdo a qué tan intensa y cuantificable se encuentra la sintomatología, y a las consecuencias que puede conllevar la afección psicológica. De acuerdo a lo mencionado, primero se encuentra el trastorno depresivo de un solo episodio, aparece solamente una vez; luego está el trastorno depresivo recurrente, por cantidad se consideran por lo menos dos episodios depresivos; trastornos bipolares, los episodios depresivos se encuentran asociados con episodios maníacos que intercambian en el estado de ánimo de la persona, estos últimos hacen referencia a comportamientos impulsivos e imprudentes y caracterizado con un aumento considerable de energía en su rutina diaria (Cuesta et al., 2022).

De esta manera, entre los individuos que manifiestan tener grados de intensidad leves, moderados o graves de depresión, suele haber una tendencia donde figuran los jóvenes con problemas laborales y estudiantiles, las personas con dependencia a sustancias psicoactivas, individuos que viven con otras patologías o dolores crónicos, discapacidades, previos episodios de depresión, o problemas de demencia en su historial clínico. Es así como se evidencian diferentes factores que contribuyen a la aparición o crecimiento de la patología, siendo algunos más significativos que otros de acuerdo a la situación e individuo, estos orígenes de la enfermedad se denominan factores de riesgo (Cuesta et al., 2022).

Entre los principales factores de riesgo que suele afectar en el desarrollo de la afección psicológica en menores de edad, se llega a señalar las siguientes (Vanegas, 2022): a) Pocas vías comunicativas en el hogar, b) Falta de afecto, c) Desempeño escolar deficiente, d) Dificultades comportamentales, e) Hogar roto o separación de las figuras parentales, f) Experiencias hostiles en el contexto familiar, g) Autolesiones intencionadas, h) Poca estima hacia la persona, i) Aumento de peso corporal, j) Problemas mentales relacionados al sueño, k) Estados de ánimo cambiantes, l) Poca

motivación por la rutina diaria, m) Irascibilidad, n) Falta de interés por los gustos o placeres.

En el mismo orden de las cosas, algunos factores de riesgo como las autolesiones intencionales o las autoagresiones, se encuentran frecuentemente en la población adolescente al intentar reducir aflicciones psicológicas que afectan directamente a su salud mental; estas acciones suelen ser cometidas por individuos con trastornos de salud mental como el trastorno borderline. Por otro lado, con respecto al desempeño escolar, es difícil categorizar como factor causante o consecuente de la depresión, por lo cual es importante considerar una perspectiva del factor de acuerdo a la percepción de los propios menores de edad, los cuales consideran la calidad académica como una característica estresante de su rutina diaria, al tener la obligación de suplir las exigencias que demanda la escuela y su familia para que ofrezca lo mejor de su persona y así poder cumplir con las expectativas suyas y de las personas significativas que presente, conforme a lo mencionado, las notas que reciba se encuentran asociadas directamente con los reconocimientos que reciba tanto por la escuela como en la sociedad (Vanegas, 2022).

Por otra parte, el estudio presentó como objetivo general, determinar la relación entre alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023. **En cuanto a los objetivos específicos:** i) Establecer la relación entre dificultad para identificar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria; ii) Identificar la relación entre dificultad para expresar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria; iii) Establecer la relación entre el pensamiento externamente orientado con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria; iv) Estipular la relación de dificultad entre identificar emociones con somático- motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria; v) Establecer la relación de dificultad entre expresar emociones con somático- motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria; vi) Identificar la relación entre el pensamiento externamente orientado con somático- motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria.

Finalmente, el estudio presentó la siguientes hipótesis: H1) Existe relación entre alexitimia y depresión entre adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; H0) No existe entre alexitimia y depresión entre adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

## II MATERIALES Y MÉTODOS

La construcción de la indagación se encontró regida bajo un paradigma cuantitativo o racionalista lo cual implica la utilización de la mensurabilidad de las variables de estudio y una serie de procesos que permiten evaluar el método científico a partir de la observación científica de una situación problemática. De acuerdo a esta premisa, el análisis de los fenómenos estudiados tuvo la potestad de poder medirse, mientras que se mantiene una distancia sin llegar a modificar o manipular el objeto de estudio, siendo la definición del diseño no experimental de investigación (Villanueva, 2022).

De acuerdo a esta premisa, la confección y el desarrollo investigativo tuvo un diseño no experimental de paradigma cuantitativo al no intervenir directamente sobre las variables de estudio y al mensurar los datos obtenidos sobre alexitimia y depresión en escolares por medio de valores numéricos en función de los objetivos que formula la indagación.

Según el tipo de investigación, el básico o fundamental corresponde al método para poder comprender mejor los principios de una temática, fenómenos o leyes naturales particulares, lo cual consiste en la obtención de datos que dispongan una explicación a situaciones desconocidas. Por otro lado, el nivel asociativo de investigación comprende la explicación de vínculos, influencias o asociaciones existentes entre dos o más variables (Arias et al., 2022).

En ese mismo orden, la metodología que mantuvo el concurrente estudio pertenece la caracterización del tipo básico, en virtud de explicar con fundamentación teórica las variables y contexto de estudio; además, el nivel asociativo se evidenció en las finalidades que desarrolla la indagación, los cuales se responderán mediante la elaboración de tablas y figuras en un posterior informe.

En cuanto a la población, Rodríguez et al., (2021) refiere que el universo es la agrupación de unidades de análisis que pueden ser personas u objetos, las cuales corresponden al objeto de estudio de una investigación que será definido por el autor de la misma. La población elegida para esta investigación se conformó con 328 escolares que cursaron el tercer año de educación en el nivel secundario de la I.E.E N° 10106 "Juan Manuel Iturregui" en Lambayeque.

Por otro lado, la muestra hace referencia a la selección específica de un subgrupo de unidades de análisis del total que son los incluidos netamente en el estudio, su extensión debe ser lo suficientemente grande para corresponder válidamente en la investigación y está delimitada por criterios de selección (Mucha et al., 2021).

Con respecto al muestreo utilizado fue probabilístico, debido a que la elección de examinados de la investigación requirió de una fórmula estadística que aseguró la igualdad de probabilidad de ser elegidos para constituir la muestra. De igual manera, fue simple, ya que éste radica en la adquisición de unidades de un universo mediante un sorteo detallado hasta formar la muestra (Mucha et al., 2021). La fórmula que se consideró para la obtención de la muestra, fue la siguiente:

$$n = \frac{Z^2pqN}{e^2(N - 1) + Z^2pq}$$

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5 \cdot 328}{0.05^2 \cdot 328 - 1 + 1.96^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 178$$

Donde:

Z= nivel de confianza (95.0%); p y q: probabilidad de éxito y fracaso respectivamente; N: población; y e: error de estimación.

Al respecto, en la conformación de la muestra participaron 178 adolescentes pertenecientes al nivel secundario de la institución educativa referida.

Entre las técnicas utilizadas en investigaciones, en la presente correspondió a la encuesta, se define como la elaboración de una entrevista a través de un cuestionario, el cual corresponde al instrumento utilizado como medio de la técnica. La implementación del cuestionario puede ser por medios presenciales o virtuales, los cuales fueron respaldados por una guía que suele explicar la interpretación de este (Feria et al., 2020).

De acuerdo a lo descrito, en función de poder mensurar el término Alexitimia, se utilizó la Escala de Alexitimia de Toronto, cuenta con 20 indicadores distribuidos en las siguientes dimensiones: DIE (1, 3, 6, 7, 9, 13, 14), DEE (2, 4, 11, 12, 17) y PEO (5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20). La validación de la escala fue mediada a partir de la evaluación de cinco expertos en la investigación de Torrejón (2021), en la cual demuestra pertinencia, relevancia y claridad adecuada; por otro lado, el instrumento llega a ser

confiable con un valor de 89.4% según alfa de Cronbach, indicando así un valor alto en relación a su consistencia para su posterior aplicación.

Al mismo tiempo, se implementó el Inventario de Depresión de Beck Adaptado (BDI-IIA), el cual comprendió inicialmente 21 reactivos, sin embargo, por medio de empleo del análisis factorial se reveló que 2 reactivos (6, 21) mostraron valores menores, de modo que se procedió a su eliminación, quedando así el instrumento con 19 ítems, los cuales se encontraron distribuidos en dos dimensiones: FCA (1-5, 7-10 y 14) y FSM (11-13 y 15-20). Los procesos de validación y confiabilidad fueron efectuados por Rodríguez & Rodríguez (2015), donde en la validez del instrumento usaron análisis factorial confirmatorio que certificó que todos los 19 reactivos fueron válidos para su aplicabilidad; por otro lado, el instrumento llega a ser confiable con un valor de 83.7% según alfa de Cronbach, indicando así un valor alto en relación a su consistencia para su posterior aplicación.

Respecto al procedimiento que se consideró, inicialmente, se llevó a cabo una gestión de coordinación con la universidad para obtener los documentos requeridos que respaldaron la investigación. A partir de este punto, se identificó un conjunto de documentos que sirvieron como base para la elaboración de cada uno de los capítulos establecidos en la estructura del estudio. Además, los instrumentos utilizados en la investigación fueron sometidos a un proceso de validación, y se estableció una comunicación con las autoridades pertinentes para facilitar la participación de los adolescentes en el llenado de los cuestionarios.

Después de realizar la correcta administración de los cuestionarios relacionados con las variables de alexitimia y depresión en adolescentes de nivel secundario, se avanzó con el proceso de análisis de los datos recopilados. Para este propósito, se empleó la aplicación Microsoft Excel versión 2016 para el procesamiento inicial de los datos. Luego, la base de datos resultante fue transferida al software estadístico SPSS versión 26 para una manipulación más adecuada.

En lo que respecta al análisis de los datos, se llevaron a cabo dos enfoques principales. En primer lugar, se realizó un análisis descriptivo que involucró la creación de tablas y gráficos estadísticos que describen las variables de alexitimia y depresión. En segundo lugar, se procedió al análisis inferencial, que comenzó con la evaluación de la normalidad de los datos a través de una prueba designada como Kolmogorov-Smirnov. Luego, se determinó la relación entre las variables utilizando la prueba de

correlación, indicada Rho de Spearman. Por último, se presentaron las conclusiones derivadas de los hallazgos obtenidos a través de estos dos tipos de análisis y se ofrecieron posibles recomendaciones basadas en los resultados.

Asimismo, el actual estudio se llevó a cabo siguiendo un procedimiento que incluyó la obtención de consentimiento informado mediante una solicitud enviada a las autoridades correspondientes de la institución donde se realizó el estudio. Además, se adhirieron a las pautas establecidas en las normas APA de séptima edición para asegurar la evaluación y el respeto de las fuentes de referencia utilizadas en el trabajo. En el ámbito ético de la psicología, se tuvo en cuenta la actitud profesional, la conciencia ética y la responsabilidad ética como valores fundamentales para preservar la integridad ética en el campo de la psicología. Además, se consideraron los lineamientos éticos establecidos por la propia universidad.

Finalmente, se consideraron los siguientes criterios: el primer criterio que se consideró es la beneficencia, la cual resalta la posibilidad de compensar con beneficios, remuneraciones o ventajas hacia las personas que forman parte del estudio. Como segundo aspecto, se encontró el criterio de justicia, enfocado en equiparar los inconvenientes y ventajas alrededor de todas las unidades de análisis que participen de investigaciones. Por último, la autonomía funge como criterio básico al momento de trabajar con personas, la cual se dedica a respetar las decisiones que tomen las unidades de análisis con respecto a la indagación donde se encuentren y mantener o fomentar su independencia si es que no existiera (Puente, 2021).

### III RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1 Resultados

##### 3.1.1 Resultados del análisis descriptivo

##### Variable Alexitimia

Tabla 1

Nivel de alexitimia

	fi	%
Bajo	8	4.5
Medio	120	67.4
Alto	50	28.1
Total	178	100.0

Nota. Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

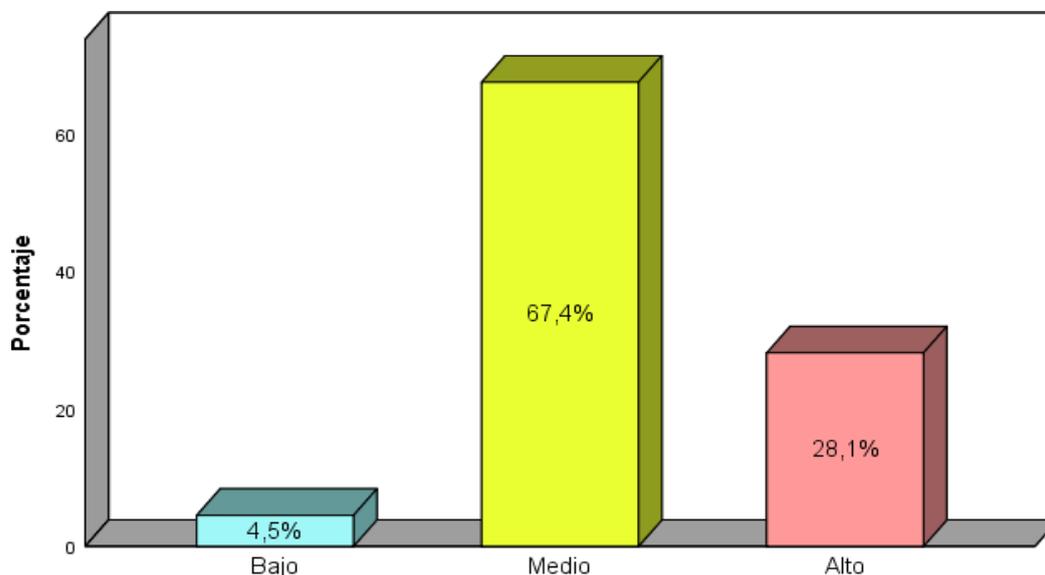


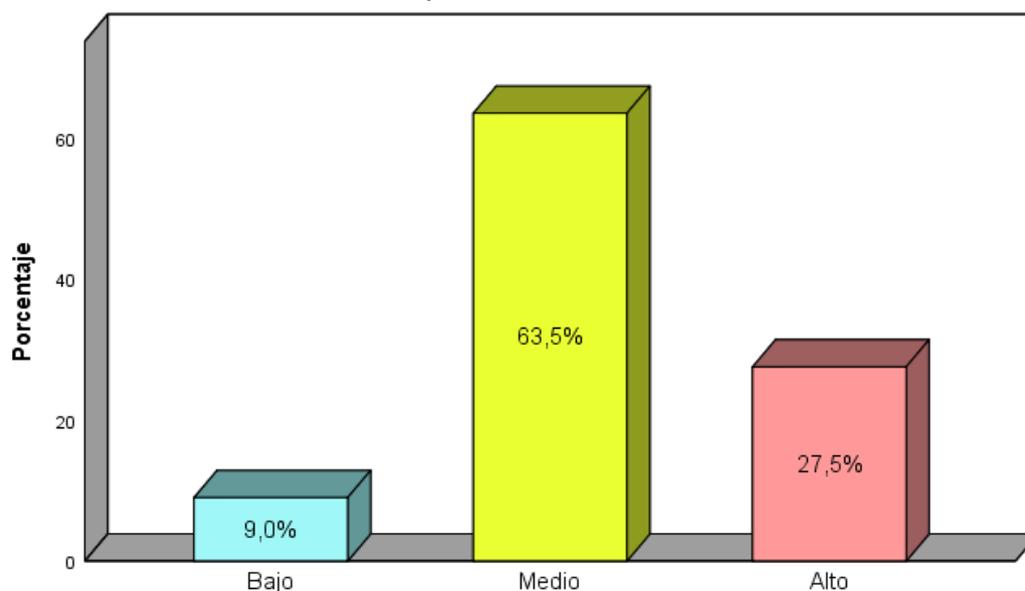
Figura 1. Nivel de alexitimia

Nota. Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

Referido a la tabla 1 y figura 1 se expone considerando los hallazgos para la alexitimia que el 67.4% de adolescentes de un centro pedagógico localizado en Lambayeque manifiesta nivel “medio”, seguido de un porcentaje de 28.1% que manifiesta nivel “alto” de alexitimia; no obstante, un porcentaje de 4.5% expresa niveles “bajos”. Por este motivo, se señala que la gran mayoría de educandos adolescentes de nivel secundario muestra tanto inconvenientes para distinguir como para expresar sentimientos / emociones individuales, evidenciando carencias de expresión afectiva. Asimismo, se puede certificar que exponen complicaciones de autorregulación y de procesar información vinculada a la zona emocional-afectiva.

**Tabla 2***Nivel de dificultad para identificar emociones*

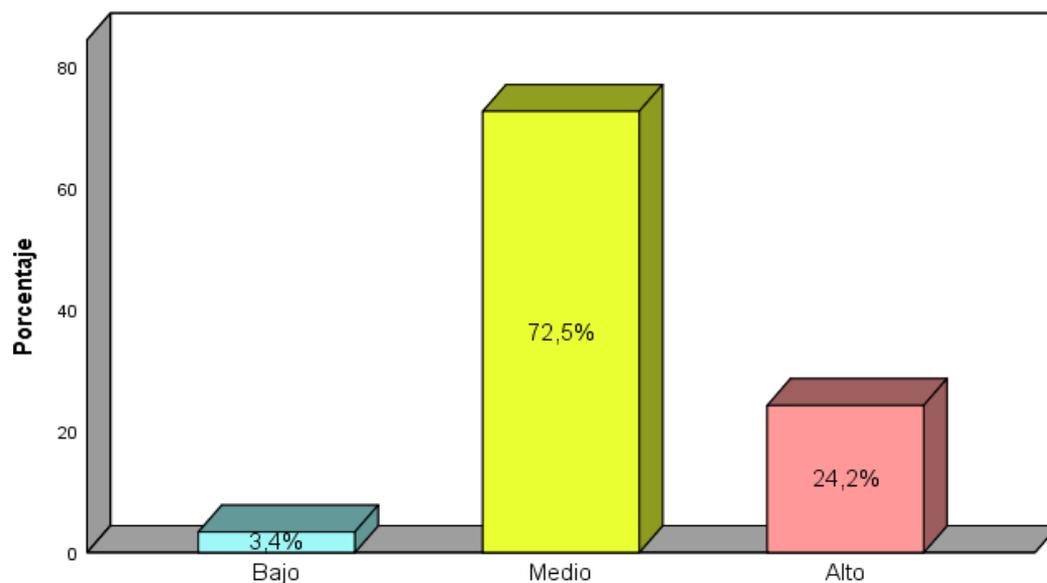
	fi	%
Bajo	16	9.0
Medio	113	63.5
Alto	49	27.5
Total	178	100.0

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.**Figura 2.** *Nivel de dificultad para identificar emociones**Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

Se indica en la tabla 2 y figura 2 los hallazgos que corresponden a la dimensión designada dificultad para identificar emociones, donde se percibe que el 63.5% expresa nivel “medio”, el 27.5% nivel “alto”, en tanto un 9.0% expone nivel “bajo”. Por lo cual, se detalla que especialmente la población estudiantil de nivel secundario de la IE N° 10108 “Juan Manuel Iturregui” ubicada en Lambayeque muestra distintas dificultades para alcanzar una regulación óptima de sus emociones; esto es, regularmente manifiestan hallarse confundidos con las diversas emociones que sienten, poseen inconvenientes para lograr distinguir emociones como sensaciones físicas por las que experimentan, a tal punto que en los momentos que sienten malestares no reconocen si se encuentran enojados, asustados o tristes, llevando a evidenciar que no conocen lo que pasa dentro de ellos.

**Tabla 3***Nivel de dificultad para expresar emociones*

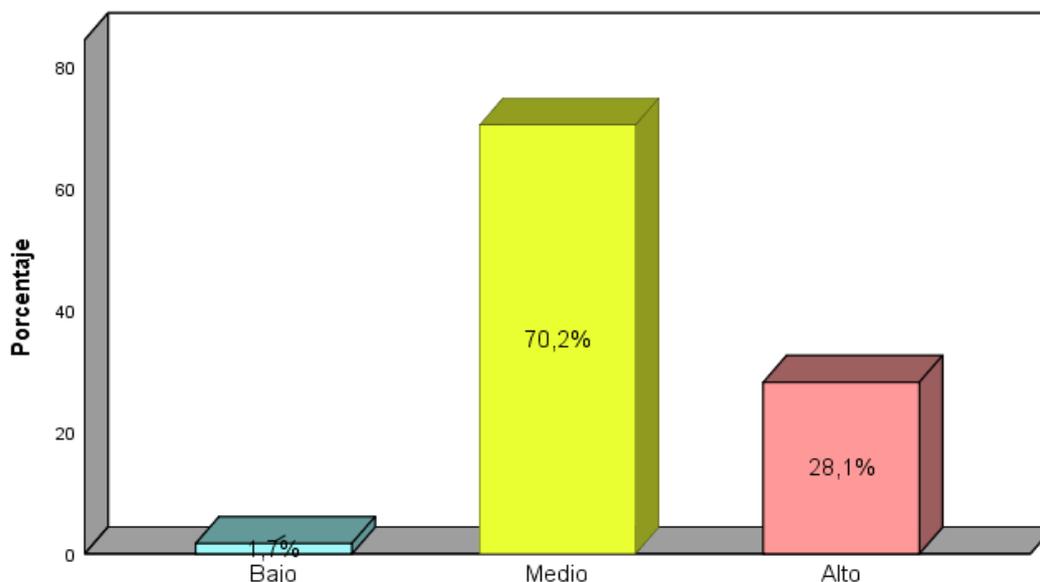
	fi	%
Bajo	6	3.4
Medio	129	72.5
Alto	43	24.2
Total	178	100.0

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.**Figura 3.** *Nivel de dificultad para expresar emociones**Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

En la tabla 3 y figura 3 se revela los datos adquiridos que conciernen a la dimensión dificultad para expresar emociones, donde se visualiza que de la totalidad de educandos adolescentes del nivel secundario (3er año), el 72.5% muestra niveles “medios”; con un porcentaje equivalente al 24.2% presentan niveles “altos”; sin embargo, únicamente el 3.4% muestra niveles “bajos”. En tal sentido, se sostiene que un grupo notable, superior al 50.0% de educandos expone ciertas dificultades que impiden expresar sus emociones correctamente; visto de otro modo, se percibe que usualmente los educandos no encuentran los términos apropiados para lograr expresar lo que sienten a las personas de su contexto, inclusive a sus amigos más próximos.

**Tabla 4***Nivel de pensamiento externamente orientado*

	fi	%
Bajo	3	1.7
Medio	125	70.2
Alto	50	28.1
Total	178	100.0

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.**Figura 4.** *Nivel de pensamiento externamente orientado**Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

En referencia a la tabla 4 y figura 4, se presenta los resultados asociados a la dimensión designada pensamiento externamente orientado, donde se revela a un 70.2% que los educandos de tercer año, nivel secundario muestran niveles “medios”, el 28.1% expone niveles “altos”, mientras en una proporción reducida de 1.7% expone niveles “bajos”. En consecuente, los hallazgos posibilitan certificar que un considerable conjunto de educandos posee complicaciones para demostrar sus habilidades de empatía cognitiva y afectiva; de modo que, no demuestran comprensión, interpretación hacia las distintas emociones de otros. Vinculado a ello, poseen preferencias por dejar que los acontecimientos sucedan por sí solas, sin tener la intención de inquirir porque es lo que sucede, prefiriendo hablar de actividades cotidianas en lugar de sentimientos o emociones.

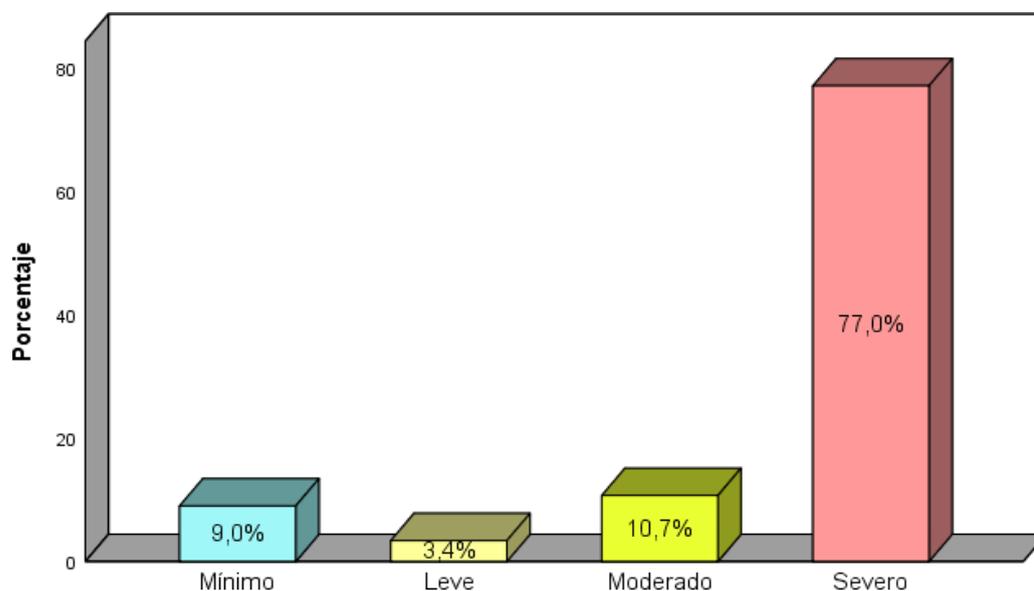
## Variable Depresión

**Tabla 5**

*Nivel de depresión*

	fi	%
Mínimo	16	9.0
Leve	6	3.4
Moderado	19	10.7
Severo	137	77.0
Total	178	100.0

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.



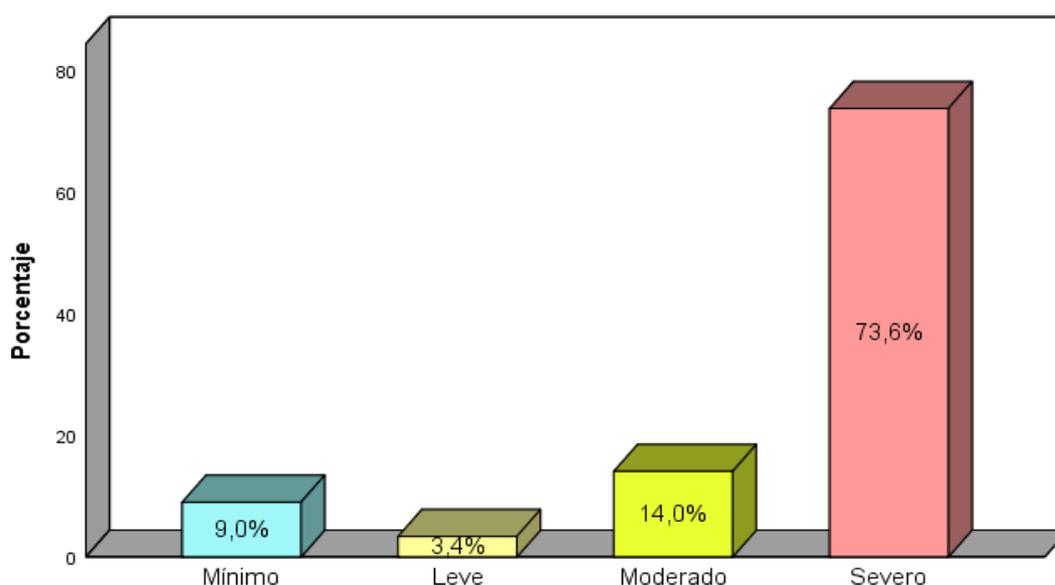
**Figura 5.** *Nivel de depresión*

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

En cuanto a la tabla 5 y figura 5, se indica que del análisis a un grupo de educandos (178 $\equiv$ 100.0%) del centro educativo "Juan Manuel Iturregui", el 77.0% muestra en función a la depresión, niveles "severos", el 10.7% expone nivel "moderado", seguido del 9.0% que manifiesta nivel "mínimo", y el resto representado por el 3.4% expone niveles "leves" de depresión. Por tanto, se certifica que la gran mayoría de la población analizada posee depresión en condiciones severas, lo que demuestra, que presentan una afección mental vinculada al estado anímico caracterizada por elevadas e incesantes manifestaciones de tristeza, desgano, angustia, entre otras afecciones enlazadas a las variaciones de humor del educando por el vivir cotidiano.

**Tabla 6***Nivel del factor cognitivo-afectivo*

	fi	%
Mínimo	16	9.0
Leve	6	3.4
Moderado	25	14.0
Severo	131	73.6
Total	178	100.0

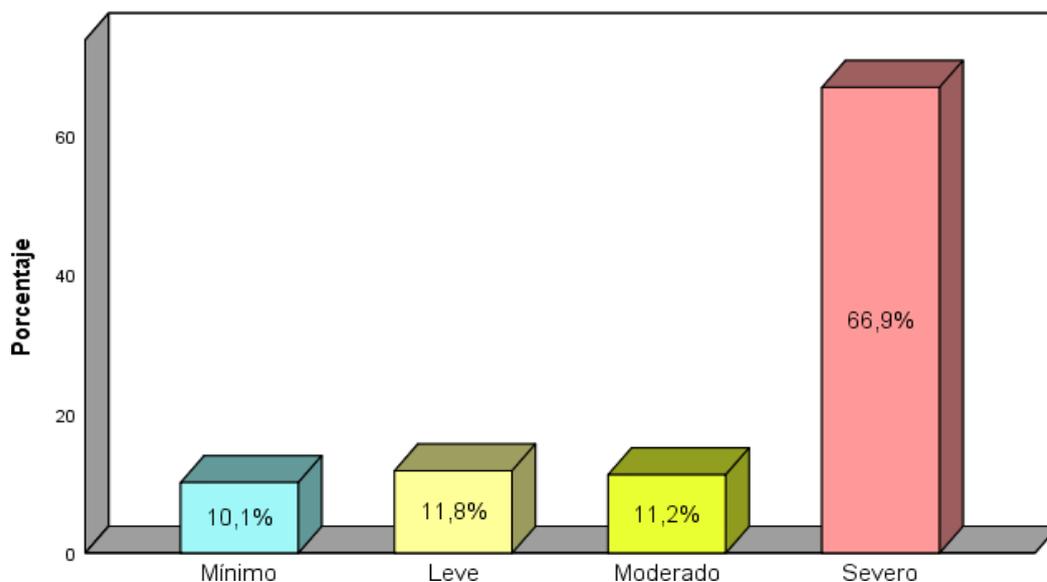
*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.**Figura 6.** Nivel de factor cognitivo-afectivo*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

Teniendo en cuenta la tabla 6 y la figura 6, se evidencia los resultados logrados del análisis descriptivo para el factor cognitivo-afectivo de la depresión; en las cuales se visualiza que el 73.6% de los educandos de tercer año, nivel secundario expresan nivel “severo”, y en porcentajes menores de 14.0%, 9.0% y 3.4% niveles “moderados”, “mínimos” y “leves” respectivamente. En tal sentido, se destaca que la mayor proporción de educandos del nivel secundario, en especial los que pertenecen al tercer año manifiestan afecciones vinculados con las fases cognitivas y con la zona afectiva-emocional, tales como: tristeza, sentimientos de culpa, llanto, pensamientos que conllevan al suicidio, desvalorización, pesimismo, etc.

**Tabla 7**

*Nivel del factor somático-motivacional*

	fi	%
Mínimo	18	10.1
Leve	21	11.8
Moderado	20	11.2
Severo	119	66.9
Total	178	100.0



*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

**Figura 7.** *Nivel del factor somático-motivacional*

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de un cuestionario.

Con respecto a la tabla 7 y figura 7, que detalla los hallazgos adquiridos del factor somático-motivacional se evidencia que de la totalidad de educandos (178 $\equiv$ 100.0%) que se eligieron para el análisis, el 66.9% manifiesta nivel “severo”, el 11.8% expone nivel “leve”, seguido del 11.2% que expresa nivel “moderado”, y el 10.1% manifiesta nivel “mínimo”. Por lo cual, se puede certificar que los educandos habitualmente tienen a expresar afecciones tales como cansancio, inconvenientes para concentrarse, agitación, variaciones en el apetito, indecisiones, irritabilidad, entre otras afecciones que se vinculan con las expresiones corporales y volitivas en la ejecución de tareas educativas.

### 3.1.2 Resultados del análisis inferencial

#### Prueba de normalidad

Anticipadamente a la realización del contraste relacionado con las hipótesis, se tuvo en consideración la aplicación de una prueba que verificó la normalidad de los datos, debido a que ello posibilitó elegir el estadístico correlacional conveniente. En consecuencia, la prueba de normalidad que se adhirió se designó: Kolmogorov-Smirnov puesto que para el análisis participaron un total de 178 educandos de nivel secundario, de tercer año de la IE 10106 "Juan Manuel Iturregui". Los hallazgos adquiridos se muestran seguidamente:

**Tabla 8**

*Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Alexitimia	0.088	178	0.002
Depresión	0.081	178	0.006

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

En referencia a la tabla 8, se revela los hallazgos alcanzados mediante el empleo de la prueba que evalúa la normalidad: Kolmogorov-Smirnov, donde se especifica dos valores de significancia inferiores a 0.05; esto es, para la variable denotada como alexitimia se indica un valor de significación semejante a  $Sig._1=0.002$ , el cual certifica que sus datos no se hallan distribuidos siguiendo normalidad; de manera similar, para la variable denotada depresión se revela un valor de significación equivalente a  $Sig._2=0.006$ , evidenciando la no normalidad de los datos. En ese sentido, dado que para ambas variables se especifican que los datos no muestran normalidad, se procedió a elegir el test de Rho de Spearman para el contraste de los supuestos.

### Contraste de la hipótesis general

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 9**

*Correlación de alexitimia con depresión*

		Alexitimia	Depresión
Rho de Spearman de Alexitimia	Coeficiente de correlación	1.000	0.892**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	178	178
Depresión	Coeficiente de correlación	0.892**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	178	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

En la tabla 9, se refleja mediante la aplicación del estadígrafo de Spearman un coeficiente positivo igual a  $\rho=0.892$ , el cual constata una vinculación directa y también alta de alexitimia con depresión; además, se evidencia un valor de significación por debajo del valor establecido para el trabajo ( $\text{Sig.}=0.000<0.05$ ), que detalla una vinculación estadísticamente significativa. Entonces, los hallazgos posibilitan la aceptación de la hipótesis de investigación ( $H_1$ ) y la negación de la hipótesis nula ( $H_0$ ), demostrando la existencia de asociación significativa y alta-directa en la alexitimia con la depresión en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de una escuela de Lambayeque; lo que significa, que los niveles “altos” de alexitimia reflejan los niveles “elevados” de la depresión.

### Contraste de la hipótesis específica 1

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre dificultad para identificar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dificultad para identificar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 10**

*Correlación de dificultad para identificar emociones con factor cognitivo afectivo*

		Dificultad para identificar emociones	Factor cognitivo-afectivo
Rho de Spearman	Dificultad para identificar emociones	1.000	0.796**
			0.000
		N	178
	Factor cognitivo-afectivo	0.796**	1.000
		0.000	
		N	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

Referido a la tabla 10, se presenta mediante el empleo del test de Spearman un coeficiente correlacional positivo equivalente a  $\rho=0.796$ , el cual certifica una conexión directa y conjuntamente alta en la dificultad para identificar distintas emociones con el agente cognitivo – afectivo; asimismo, se revela un valor de significación inferior a 0.05, que detalla la exposición de una vinculación significativa. Por tanto, los hallazgos logrados facilitan la admisión de la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>) y la negación de la hipótesis nula (H<sub>0</sub>), constatando que se evidencia vínculo en los inconvenientes para distinguir emociones con el agente cognitivo-afectivo en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de un centro pedagógico de Lambayeque; de modo que, los niveles “elevados” de dificultad en distinción de emociones incrementa los niveles de sintomatología cognitiva-afectiva de la depresión.

## Contraste de la hipótesis específica 2

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre dificultad para expresar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dificultad para expresar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 11**

*Correlación de dificultad para expresar emociones con factor cognitivo afectivo*

		Dificultad para expresar emociones	Factor cognitivo-afectivo
Rho de Spearman	Dificultad para expresar emociones	1.000	0.760**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	178
Factor cognitivo-afectivo	Factor cognitivo-afectivo	0.760**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

Respecto a la tabla 11, se revela por medio de la aplicación del método de Spearman un coeficiente igual a  $\rho=0.760$ , el cual demuestra una conexión directa y también alta en la dificultad para expresar múltiples emociones con el agente cognitivo-afectivo; adicional a ello, se revela un valor de significación por debajo del valor establecido ( $\text{Sig.}=0.000<0.05$ ), el cual señala que poseen conexión estadística significativa. En ese contexto, con los resultados logrados se refuta la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la alterna ( $H_1$ ), demostrando que existe vinculación en las dificultades de lograr expresar emociones con el agente cognitivo-afectivo en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de una escuela de Lambayeque; esto es, los niveles “elevados” de complicaciones en la expresión emocional elevada los niveles afecciones cognitivas-afectivas de la depresión.

### Contraste de la hipótesis específica 3

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre pensamiento externamente orientado con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre pensamiento externamente orientado con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 12**

*Correlación de pensamiento externamente orientado con factor cognitivo afectivo*

		Pensamiento externamente orientado	Factor cognitivo-afectivo
Rho de Spearman	Pensamiento externamente orientado	1.000	0.712**
			0.000
	N	178	178
Factor cognitivo-afectivo	Factor cognitivo-afectivo	0.712**	1.000
		0.000	
	N	178	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

Concerniente a la tabla 12, se presenta a través del empleo del método de Spearman un valor correlacional equivalente a  $\rho=0.712$ , el cual evidencia una conexión alta y a la vez positiva de los pensamientos externamente orientado con el agente cognitivo-afectivo; también, se muestra un valor de significación menor al definido (0.05), que certifica una vinculación significativa. Por ende, con los resultados se procede a refutar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se admite la alterna ( $H_1$ ), certificando la existencia de vinculación en pensamiento externamente orientado con el agente cognitivo-afectivo en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de una escuela de Lambayeque; es decir, los “elevados” niveles de pensamiento posibilita manifestar “incrementados” niveles afecciones cognitivas-afectivas de depresión.

#### Contraste de la hipótesis específica 4

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre dificultad para identificar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dificultad para identificar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 13**

*Correlación de dificultad para identificar emociones con factor somático-motivacional*

		Dificultad para identificar emociones	Factor somático-motivacional
Rho de Spearman	Dificultad para identificar emociones	1.000	0.759**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	178
Factor somático-motivacional	Coeficiente de correlación	0.759**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

En la tabla 13, se expone a través de la utilización del estadígrafo de Spearman un coeficiente de rho=0.759, el cual revela una conexión directa y también alta en la dificultad de identificar múltiples emociones con el agente somático-motivacional; asimismo, se muestra un valor de significación inferior a 0.05, el cual constata que poseen vínculo significativo. Al respecto, los hallazgos contribuyen a refutar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y a admitir la alterna (H<sub>1</sub>), determinando que la existencia de vinculación directa-alta y significativa en las dificultades de identificar emociones con el agente somático-motivacional en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de centro educativo de Lambayeque; lo que significa, los niveles “elevados” de complicaciones en la identificación emocional incrementa los niveles de afecciones somáticas-motivacionales de la depresión.

### Contraste de la hipótesis específica 5

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre dificultad para expresar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre la dificultad para expresar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 14**

*Correlación de dificultad para expresar emociones con factor somático-motivacional*

		Dificultad para expresar emociones	Factor somático-motivacional
Rho de Spearman	Dificultad para expresar emociones	1.000	0.755**
			0.000
		N	178
	Factor somático-motivacional	0.755**	1.000
		0.000	
		N	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

Respecto a la tabla 14, se indica por medio de aplicar el método de Spearman un coeficiente correlacional semejante a  $\rho=0.755$ , el cual demuestra una conexión directa y también alta en la dificultad para expresar múltiples emociones con el agente somático-motivacional; además, se presenta un valor de significación menor a 0.05, el cual señala un vínculo estadísticamente significativo. Acorde a ello, con los resultados alcanzados se refuta la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la alterna ( $H_1$ ), estableciendo existencia de vinculación en las dificultades de lograr expresar emociones con el agente somático-motivacional en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de una escuela de Lambayeque; de modo que, los incrementados niveles de complicaciones en la expresión emocional reflejas elevados niveles afecciones somática-motivacionales de la depresión.

## Contraste de la hipótesis específica 6

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre pensamiento externamente orientado con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación entre pensamiento externamente orientado con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.

**Tabla 15**

*Correlación del pensamiento externamente orientado con factor somático-motivacional*

		Pensamiento externamente orientado	Factor somático-motivacional
Rho de Spearman	Pensamiento externamente orientado	1.000	0.703**
			0.000
		178	178
	Factor somático-motivacional	0.703**	1.000
		0.000	
		178	178

*Nota.* Datos suscitados tras el empleo de ambos cuestionarios.

Referido a la tabla 15, se muestra a través de aplicar el estadígrafo de Spearman un valor correlacional equivalente a  $\rho=0.703$ , el cual demuestra una vinculación alta-directa en el pensamiento externamente orientado con el agente somático-motivacional; asimismo, se revela un valor de significación por debajo de 0.05, el cual indica que poseen conexión significativa. En esa línea, con los hallazgos logrados se procede a refutar la hipótesis nula ( $H_0$ ) y a aceptar la alterna ( $H_1$ ), determinando que se halla vinculación en los pensamientos externamente orientados con el agente somático-motivacional en los educandos adolescentes de nivel secundario, tercer año de un centro pedagógico de Lambayeque; esto es, los niveles “elevados” de pensamiento posibilita reflejar niveles de afecciones somática-motivacional elevados.

### 3.2 Discusión

Teniendo en consideración el propósito fundamental de la pesquisa, que se enfocó en determinar la relación entre la alexitimia y depresión en 178 educandos de tercer grado de nivel secundario en una IE de Lambayeque, en el período 2023, se desarrolló dos tipos de análisis que permitieron el alcance de hallazgos relevantes y los cuales son comparados con los hallazgos evidenciados en los trabajos indagados (antecedentes), en el abordaje del presente apartado. Acorde a ello, es notable señalar que a través de la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov se verificó que los datos correspondientes tanto a la alexitimia como a la depresión no presentaron normalidad ( $\text{Sig.} < 0.05$ ). Por lo cual, se consideró apropiado para la comprobación de los supuestos el uso del test estadístico Rho de Spearman.

En el primer análisis se evidenció que acorde a la alexitimia la gran mayoría de los 178 educandos, manifestó niveles “medios” (67.4%), y de igual manera expuso niveles “medios” en las dificultades para identificar (63.5%), expresar (72.5%) emociones y en los pensamientos externamente orientado (70.2%), siendo éstos sus dimensiones. En función de la depresión, la mayor proporción de educandos de nivel secundario expresó niveles “severos” (77.0%), así como en sus dos dimensiones, niveles “severos” de 73.6% en el agente cognitivo-afectivo, y de 66.9% en el factor somático-motivacional. Estos hallazgos se afinan a los certificados por Carrasco et al. (2021) quienes enfatizaron que el 28.9% de adolescentes que se hallaron entre los grados de quinto y cuarto de secundaria expresaron tener alexitimia, indicando la presencia de ciertos problemas para distinguir y explicar emociones/sentimientos. Con Santamaría (2019), quien certificó niveles “medios” de alexitimia. Así también, se respaldan con los decretados por Song et al. (2020) y Damián y Maldonado (2022), quienes sostuvieron que los educandos mostraron tener alexitimia. Asociado a ello, guardan vinculación con los hallazgos de la indagación de Khodami y Sheibani (2020), ya que especificaron referente a estadísticas descriptivas que los educandos expresan tanto alexitimia como depresión. Por otro lado, AlAzzam et al. (2021) apoyan los hallazgos puesto que hallaron que el 55.2% de educandos de instrucción secundaria expusieron niveles acerca de la depresión entre “moderados-severos”. Asimismo, Carrasco et al. (2020) hallaron que especialmente educandos de nivel secundario expusieron depresión en niveles “moderados-severos” (40.6%). No obstante, estos hallazgos son desiguales a los constatados por Alvites (2019), Al-Shehri et al. (2022) y Perez y Walter (2022) quienes concluyeron que la gran proporción de adolescentes educandos mostraron niveles “normales” de 68.6%, 57.1% y 60.8% respectivamente.

En referencia a lo descrito, López y Pérez (2020) destacaron los criterios de Ruesch manifestados en 1948, puesto que halló una etiología en individuos caracterizada por exponer inconvenientes tanto para distinguir cómo expresar distintas emociones, evidenciando así, que poseen escasa conciencia emocional que conlleva a mostrar acciones forzosas obstaculizando de modo invariable la comprensión de las emociones individuales. Así también, Gonzáles y Campos (2021) basándose en los juicios de Ferster y Lewinsohn expuestos en 1973, describieron que la depresión alude a aquella afección que imposibilita la comprensión de conductas y que surgió en consecuencia de la extinción de ciertos estímulos favorables definidos. Por tanto, estas dos variables que fueron analizadas en educandos de nivel secundario dependiendo los niveles en qué se exponen pueden perjudicar en gran medida a ellos.

Considerando el segundo análisis, en primera instancia los hallazgos acerca del objetivo general expusieron dos valores sobresalientes, un coeficiente correlacional equivalente a  $\rho=0.892$ , y un valor de significación inferior a 0.05, específicamente igual a 0.000, los cuales posibilitaron evidenciar la existencia de vinculación alta-significativa y directa de la alexitimia con la depresión en los educandos de tercer año de nivel secundario de una IE localizada en Lambayeque. En base a lo descrito, estos hallazgos se hallaron respaldados por los resultados alcanzados en la indagación de Fathy y Ahmed (2021), quienes determinaron al analizar un grupo de educandos de nivel secundario, la existencia de una vinculación del 71.5% en la depresión con la alexitimia, siendo una conexión positiva y a la vez altamente significativa ( $\text{Sig.}<0.01$ ). Además, guardan similitud con los reflejados por Sfeir et al., (2020) quienes certificaron que los niveles “elevados” de alexitimia se vinculan de modo significativo con las manifestaciones superiores de la depresión ( $\text{Beta}=44.0\%$ ), reflejando conexión positiva en las ambas variables. Así también, se asimilan a hallazgos constatados por Khodami y Sheibani (2020) dado que sostuvieron que los educandos que expresan acciones desfavorables tienden a evidenciar niveles “incrementados” tanto de alexitimia como de regulación de emociones, en la que las acciones incorporan la depresión; esto es, que los autores constataron que la depresión posee conexión con la alexitimia en una población escolar de secundaria. En esa misma línea, Zhang et al. (2023) resaltaron en función a la alexitimia que posee asociación directamente proporcional con las autolesiones no suicidas, las cuales aluden a un síntoma depresivo, lo que significa que a manifestaciones “elevadas” de alexitimia los educandos se hallan más propensos a padecer alteraciones mentales como la depresión.

Estos hallazgos logrados se apoyan con los fundamentos teóricos de Orsolini (2020) quien sostuvo que alexitimia entendida como afección psicológica, esencialmente caracterizada por la carencia de distinción, comunicación y descripción de emociones tanto individualmente como en otros se vincula con la existencia de la sintomatología depresiva, en otros términos, en el contexto educativo se detalla que los educandos, que por lo general expresan alexitimia considerando sus peculiaridades de complicaciones de identificación, expresión emocional y pensamientos enfocados al exterior implican en niveles “elevados” la presencia de la depresión reflejadas en sus dos componentes somático-motivacional y cognitivo-afectivo.

En segunda instancia, los hallazgos correspondientes al primer objetivo específico revelaron tanto un valor correlacional igual a  $\rho=0.796$  como un valor de significancia inferior a 0.05 (Sig.=0.000), de modo que, se certificó que la dificultad para identificar emociones se vincula altamente y de forma positiva-significativa con el factor designado cognitivo-afectivo en los educandos de nivel secundario (tercer año) del centro educativo N° 10106 “Juan Manuel Iturregui”, situado en Lambayeque. Al respecto, dichos hallazgos guardan concordancia a los evidenciados por Fathy y Ahmed (2021), puesto que reflejaron un valor correlacional de  $r=0.385$  a un nivel del 99.0% entre las dificultades para distinguir sentimientos/emociones con la depresión, certificando que tales complicaciones que expresan los educandos, especialmente de nivel secundario se asocia con la sintomatología cognitiva-afectiva, tales como: fracaso, sensaciones de culpabilidad, tristeza. Además, son apoyados por Zhang et al. (2023), dado que establecieron que los adolescentes con actitudes o deseos suicidas, indicio que aborda el agente cognitivo-afectivo, expusieron puntuaciones notablemente elevadas de alexitimia en la peculiaridad de dificultad para reconocer o detallar con acierto sus emociones. Los hallazgos adquiridos por Martínez et al. (2018) se asemejan a los indicados, ya que especificaron que los inconvenientes para distinguir, reconocer o describir las emociones intervienen de modo notable en los aspectos cognitivos del ser humano (educando). El fundamento teórico evidenciado por Khodami y Sheibani (2020) respalda los resultados logrados para el objetivo indicado, dado que describieron la alexitimia en función a las dificultades para distinguir y reconocer emociones vinculada la zona cognitiva del individuo, demostrando ambas dimensiones de las variables expuestas en la indagación se correlaciona.

Posterior a ello, respecto al segundo objetivo específico se evidenciaron dos valores relevantes, un valor de correlación igual a  $\rho=0.760$ , con una significación de 0.000, siendo este valor inferior al fijado para el trabajo de la pesquisa (0.05). Por ende,

se demostró que se halla conexión significativa, alta-directa en la dificultad para expresar emociones con el factor denominado cognitivo-afectivo en los educandos de tercer nivel secundario de un centro pedagógico de Lambayeque. En consecuencia, Fathy y Ahmed (2021) respaldan dichos resultados alcanzados, puesto que certificaron que los inconvenientes para manifestar las emociones se vinculan con la depresión que incorpora los agentes afectivos-cognitivos, indicando un valor  $r=0.463$  y significación inferior a 0.01. Asimismo, se asimilan a los revelados por Sfeir et al. (2020), quienes detallaron que las complicaciones de expresión de emociones, así como de sentimientos afectan considerablemente las defensas que impiden la aparición de síntomas perjudiciales de depresión, especialmente los síntomas que se le enlazan a los agentes afectivos y cognitivos, reflejando un impacto desfavorable en el educando. En referencia a lo descrito, Hosseini y Davari (2021) precisaron que todo educando para solucionar inconvenientes respecto a las dificultades de expresión emocional requieren el apoyo fundamentalmente de sus progenitores, dado que ellos se consideran un agente mediador primordial para su salud; es decir, al recibir al apoyo esencial se refleja menores dificultades de expresión emocional lo que implica la presencia de reducidos niveles de agentes cognitivos-afectivos de depresión. Por tal razón, desde la perspectiva de Runcan (2020) las complicaciones que posee cada persona para manifestar o hablar acerca de sus emociones en su contexto evidencia una asociación con los estados extensos de estimulación emocional, los que conjuntamente se relacionan con la manifestación de trastornos mentales como la depresión, de manera que, dichas complicación también guardan vinculación con lo afectivo-cognitivo de la depresión en las personas.

En referencia al tercer objetivo específico, se reflejó un coeficiente de Spearman idéntico a  $\rho=0.712$ , así también, se reveló un valor de significancia por debajo a 0.05, precisamente una  $\text{Sig.}=0.000$ . De tal manera que se constató la existencia de una conexión directa-alta y a la vez significativa en los pensamientos externamente orientados con el factor cognitivo-afectivo en los estudiantes del centro pedagógico N° 10106 “Juan Manuel Iturregui” de Lambayeque. En tal sentido, estos resultados se asimilan a los detallados en la indagación de Fathy y Ahmed (2021), quienes hallaron por medio del estadígrafo Pearson un valor de correlación  $r=0.322$  y un valor de significación menor a 0.01, demostrando que la orientación hacia el exterior de los pensamientos se asocia con las manifestaciones elevadas de la depresión, las cuales abarcan la sintomatología afectiva-cognitiva. De manera similar, se apoyan con los resultados reflejados en el estudio de Khodami y Sheibani (2020) quienes, tras evaluar

a un conjunto de educandos de nivel secundario, precisaron que los pensamientos orientados externamente poseen implicancia en la aparición de inconvenientes cognitivos que se vinculan con la depresión; lo que significa que, los incrementados pensamientos guiados hacia el exterior posibilitaron la aparición de distintos síntomas depresivos, tales como, llanto, autocrítica, tristeza, sensaciones de castigo, etc. Acorde a ello, Flores (2019) especificaron la búsqueda de proporción emocional en los educandos con la intención de expresar los pensamientos/emociones en vez de evadirlos hablando acerca de acciones cotidianas, lo cual a la vez contribuye a la reducción de síntomas enlazados a la depresión, como los afectivos-cognitivos. Asimismo, citando a Stivaletti et al. (2019) precisaron que la alexitimia posee tres esenciales propiedades que la caracterizan, entre ellas, los pensamientos direccionados a los agentes exteriores, los cuales se enfocan en la deficiencia de empatía cognitiva; lo que significa que al exponer el educando niveles “elevados” de pensamientos basados al exterior y no vinculados a los agentes intrínsecos pueden reflejar “elevados” niveles de agentes cognitivos que se asocian a la depresión.

Teniendo en consideración el cuarto objetivo específico, los hallazgos alcanzados reflejaron un valor correlación por medio del método de Spearman equivalente a  $\rho=0.759$ ; con un valor de significación igual a 0.000, el cual fue inferior a 0.05. En tal sentido, se determinó que se halla vinculación directa-significativa y alta en la dificultad de identificar emociones con el agente somático-motivacional en los educandos de nivel secundario (tercer año) en una IE situada en Lambayeque. Dichos hallazgos adquiridos son semejantes a los evidenciados por Gül et al. (2020) quienes constataron en función a las complicaciones de identificación emocional con el factor somático-motivacional, vinculación notable; pues precisaron que los educandos con estas dificultades tienden a evidenciar alteraciones emocionales con manifestaciones físicas, es decir, manifestaciones somáticas. Khodami y Sheibani (2020) constataron que la alexitimia en su componente complicaciones de identificación emocional se asocia con las actividades desfavorables que llevan a inconvenientes de dormir, cansancio en un accionar, etc.; siendo síntomas que conciernen a agentes somáticos-motivacionales. Sin embargo, se distinguen de los constatados por Zhang et al. (2023) quienes en el desarrollo de su pesquisa sostuvieron que los inconvenientes para distinguir las distintas emociones individuales se asocian mayormente con el componente afectivo-cognitivo, más no con el motivacional-somático, esto es, detallaron que los niveles de dificultades en la identificación emocional conllevan a manifestar deseos no suicidas, siendo un síntoma del agente afectivo-cognitivo. En base a los

hallazgos evidenciados, se presenta el fundamento expuesto por López y Pérez (2020), dado que enfatizaron la aparición de la alexitimia (dificultades de reconocimiento emocional) como terminología oficial en vinculación a las afecciones psicósomáticas designadas alteraciones mentales, de modo que, con ello se alcanzó la determinación de asociación en las complicaciones para el reconocimientos de las emociones individuales como de otros con las alteraciones somáticas y también motivacionales de la depresión.

Por otro lado, los hallazgos del quinto objetivo específico revelaron dos valores notables que constataron la existencia de una vinculación directa-significativa y alta de 75.5% entre las dificultades para expresar emociones con el factor designado somático-motivacional en los educandos de tercer nivel secundario de una institución escolar localizada en Lambayeque; siendo estos dos valores, un coeficiente correlación equivalente a  $\rho=0.755$  y una significación por debajo a 0.05. Acorde a ello, los hallazgos alcanzados se asemejan a los revelados por Sfeir et al. (2020), quienes enfatizaron que los individuos con incapacidad de expresión emocional, es decir, con inconvenientes para hablar acerca de las emociones verdaderas individuales exponen “elevados” niveles de malestares físicos, los cuales se caracterizan por ser síntomas somáticos. En asociación a lo evidenciado, Gül et al. (2020) argumentaron en el desarrollo de su indagación que las dificultades de expresión emocional del ser humano intervienen en la aparición de alteraciones físicas a las que se considera somáticas; de modo que, decretaron que los inconvenientes en expresar las distintas emociones se enlazan con la sintomatología somática de la persona. Por tal razón, Song et al. (2020) especificaron al hallar conexión de la alexitimia con los síntomas de depresión, que para reducir los impedimentos acerca de manifestar emociones con los síntomas motivacionales-somáticos en los educandos, se es conveniente la instrucción sanitaria, puesto que se considera un elemento mediador en las dos dimensiones. Además, se fundamentan con el enfoque teórico de Runcan (2020) quien enfatizó que la peculiaridad de la alexitimia designada como dificultad acerca de manifestar emociones se interpreta por medio de dolencias somáticas, es decir, certificó la aparición de afecciones somáticas en personas alexitímicas en conexión con la supresión de expresión emocional.

Finalmente, los hallazgos del sexto objetivo específico mostraron tanto un valor correlacional de Spearman de  $\rho=0.703$ , como una significación equivalente a 0.000, el cual se halló por debajo a 0.05. En ese sentido, posibilitó demostrar que los pensamientos externamente orientados se asocian altamente y de modo directo-

significativo con el factor designado somático-motivacional en los educandos de tercer nivel secundario del centro educativo N° 10106 “Juan Manuel Iturregui” localizado en Lambayeque. Estos hallazgos se asimilan a los mostrados en la pesquisa de Khodami y Sheibani (2020), quienes por medio de sus resultados enfatizaron que los pensamientos dirigidos hacia el exterior presentan cierta intervención en los inconvenientes sociales tales como la depresión, alteraciones para conciliar el sueño, comunicaciones, entre otros, constatando de esa manera que los tales pensamientos guardan asociación con el factor denominado somáticos que corresponde a la depresión. Asimismo, los resultados alcanzados se hallan respaldados por la indagación de Martínez et al. (2018) quienes determinaron que la pauta de pensamientos enfocados a lo exterior se asocia a ciertas sintomatologías que caracterizan a la depresión, y la cual incluye el factor somático. En vinculación a ello, Calero et al. (2019) describieron que los educandos que manifiestan depresión tienden a exponer menores niveles de autoestima, lo que posibilitó certificar que, los educandos tienden esencialmente a expresar o hablar sobre sucesos exteriores a ellos, que sus propias emociones / pensamientos o cuestiones. De modo que, desde la perspectiva de Stivaletti et al. (2019) sostuvieron que los pensamientos externamente orientados, los cuales son peculiaridades de la alexitimia, en los educandos adolescentes suelen hallarse vinculados a trastornos somáticos, aludidos como sintomatología física a consecuencia de alteraciones mentales.

## IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1 Conclusiones

Se determinó la relación entre alexitimia con depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; revelando dos valores sobresalientes a través del método de Spearman, siendo  $\rho=0.892$  y  $\text{Sig.}<0.05$ , los cuales posibilitaron la aceptación de la hipótesis de investigación ( $H_1$ ). Por ende, se alcanzó la conclusión que existe vinculación alta-positiva y significativa en la alexitimia con la depresión en los educandos, esto es, a incrementados niveles de alexitimia mayores se reflejan los niveles de depresión, de modo viceversa.

Se estableció la relación entre dificultad para identificar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; indicando dos valores relevantes mediante la realización del test de Spearman, siendo  $\rho=0.796$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . En ese sentido, se concluyó la existencia de una conexión positiva-significativa y alta en las complicaciones de identificación emocional con las afecciones cognitivas-afectivas en los educandos; es decir, los “elevados” niveles de dichas dificultades evidencian “incrementados” niveles de sintomatología cognitiva-afectiva.

Se identificó la relación entre dificultad para expresar emociones cognitivo-afectivo en adolescente de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; resaltando dos valores por medio del test de Spearman, siendo  $\rho=0.760$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . Al respecto, se llegó a concluir a que las dificultades se asocian significativa-positiva y altamente con las afecciones cognitivas-afectivas de la depresión, lo que significa que a “elevados” niveles de dichas complicaciones los educandos exponen mayores sintomatologías cognitivas-afectivas.

Se estableció la relación entre el pensamiento externamente orientado con cognitivo-afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; evidenciando dos valores notables a través del estadígrafo de Spearman, siendo  $\rho=0.712$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . De manera que, se concluyó que los pensamientos enfocados al exterior se asocian positiva-alta y significativamente con el agente cognitivo-afectivo en los educandos; en otros términos, los niveles mayores de dichos pensamientos intervienen en las manifestaciones mayores de afecciones cognitivas-afectivas.

Se estipuló la relación entre dificultad para identificar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; revelando dos valores sobresalientes mediante la realización del test de Spearman, siendo  $\rho=0.759$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . Acorde a ello, se alcanzó concluir la existencia de una conexión positiva-significativa y alta en las complicaciones de identificación emocional con las afecciones somáticas-motivacional en los educandos; esto es, los “elevados” niveles de dichas dificultades evidencian “incrementados” niveles de sintomatología somática-motivacional.

Se estableció la relación entre dificultad para expresar emociones con somático-motivacional en adolescente de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; resaltando dos valores por medio del método de Spearman, siendo  $\rho=0.755$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . En tal sentido, se llegó a concluir a que las dificultades de expresión emocional se asocian significativa-positiva y altamente con las afecciones somáticas-motivacional de la depresión, lo que significa que a “elevados” niveles de dichas complicaciones los educandos exponen mayores sintomatologías somáticas-motivacionales.

Se identificó la relación entre el pensamiento externamente orientado con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023; reflejando dos valores relevantes a través del método de Spearman, siendo  $\rho=0.703$  y  $\text{Sig.}<0.05$ . En referencia, se llegó a concluir que los pensamientos enfocados al exterior se asocian positiva-alta y significativamente con el agente somático-motivacional en los educandos; es decir, los niveles mayores de dichos pensamientos intervienen en las manifestaciones mayores de afecciones somáticas-motivacional.

## **4.2 Recomendaciones**

Se recomienda en primera instancia a los directivos de las instituciones pedagógicas, dado los hallazgos del propósito principal, desarrollar y ejecutar programas que se enfoquen tanto en temáticas de alexitimia como de depresión, especialmente en educandos de nivel secundario, asimismo, es relevante la ejecución de programas de participación a través de talleres que fomentan el reconocimiento y la identificación de emociones individuales, talleres recreativos que posibiliten sobrellevar eventos deprimentes, y talleres que impliquen actividad física, esto con el fin de reducir los niveles vinculados a alexitimia y que a la vez se reduzca los manifestaciones de

depresión en la población estudiantil de nivel secundario.

Se recomienda a los pedagogos responsables de la formación de educandos de secundaria incorporar en sus planificaciones pedagógicas el desarrollo de actividades orientadas a la identificación tanto de emociones negativas como positivas mediante ejercicios de escritura que permitan la distinción entre éstas. Además, es crucial la realización de actividades reflexivas y de socialización, dado que posibilitará reducir los inconvenientes expuestos por los educandos sobre identificación emocional y síntomas depresivos como llantos, pensamientos de culpabilidad, tristeza, etc.

Se recomienda a todos directivos de los centros educativos, en particular a los responsables de la IE N° 10106 “Juan Manuel Iturregui” elaborar en conjunto con profesionales psicólogos, capacitaciones en las que los educandos se sientan con libertad de expresar lo que sienten y piensan acerca de las distintas situaciones por las que experimentan; incorporado a ello, se es recomendable la práctica de ejercicios que intervengan en el aumento de la concentración, atención en la ejecución de actividades y en disminución de sentimientos pesimistas por parte del educando. De esta manera, dada la vinculación existente entre las complicaciones de expresión emocional con el factor afectivo-cognitivo no perjudique el progreso del educando.

Se recomienda a los educadores de las instituciones de nivel secundario, con apoyo de los directivos, indagar en soluciones favorables que contribuyan tanto a identificar porque los educandos tienden a buscar comentarios extrínsecos y no intrínsecos a sus preocupaciones, evitando de ese modo la expresión emocional ante inconvenientes que les suceden con las personas de su contexto; como a reducir las alteraciones mentales caracterizadas por los agentes afectivos y cognitivos. Ello con la intención de que no afecte el bienestar mental de los educandos.

Se recomienda a los educadores de la formación de los educandos de nivel secundario en asociación con especialistas, proporcionar charlas, talleres y/o capacitaciones priorizando temáticas de regulación de emociones mediante actividades, tales como: acepta tus emociones, identifica lo que sientes, describe lo que experimentas emocionalmente, etc., esto con el fin de poseer conciencia de lo que se siente. Acorde a ello, se recomienda incluir en los talleres actividades de relajación y respiración para aminorar las sensaciones de fatiga, desgano, irritabilidad, entre otras sensaciones que se enfocan a la parte somática del educando.

Se recomienda a los directivos en función a la vinculación hallada entre las dificultades para manifestar emociones con el factor motivacional-somático, la inclusión de distintos y múltiples ejercicios físicos (deportivos) de por los menos 15 minutos en la realización de actividades pedagógicas, con la intención de que al final de cada ejercicio puedan expresar sus emociones y a la vez no expongan niveles elevados de afecciones somáticas que perjudican su salud. Asimismo, se recomienda a los educandos estar plenamente comprometidos en participar de las actividades, dado que favorecerá en el mejoramiento tanto su salud mental como física.

Se recomienda a todos los adolescentes que constituyen la población estudiantil de nivel secundario estar activos en los programas, talleres y otras actividades educativas que se desarrollan dentro como fuera de la institución, especialmente si dichos talleres se relacionan con reforzar la imaginación y creatividad acorde al contexto donde se desenvuelven, y con minimizar las complicaciones de descripción de sucesos manifestando emociones; incorporado a ello, también es indispensable que intervengan en talleres educativos enfocados en actividades motivacionales como físicas, ya que contribuirá a disminuir afecciones depresivas somáticas-motivacional, lo que a la vez reduce los pensamientos dirigidos al exterior, según los hallazgos alcanzados.

## REFERENCIAS

- Agranatti, A., Ronchino, S., Bellocq, M., Nusynkier, A., Avenatti, R., Guggiari, J., & Villar, M. (2019). Alexitimia y Psoriasis. Revisión bibliográfica. *Revista argentina de dermatología*, 100(4), 41-50. [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-300X2019000400041&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-300X2019000400041&script=sci_abstract)
- AlAzzam, M., Abuhammad, S., & Hamdan, A. (2021). Predictors of Depression and Anxiety Among Senior High School Students During COVID-19 Pandemic: The Context of Home Quarantine and Online Education. *Journal of School Nursing*, 37(4), 241-248. <https://doi.org/10.1177/1059840520988548>
- Al-Shehri, M., Harazi, N., Elmagd, M., Alghabbashi, M., & Alshmemri, M. (2022). Prevalence of Depression, Anxiety and Stress among Secondary School Students in Jeddah City, Saudi Arabia. *ASEAN Journal of Psychiatry*, 23(6), 1-12. <https://www.aseanjournalofpsychiatry.org/articles/prevalence-of-depression-anxiety-and-stress-among-secondary-school-students-in-jeddah-city-89899.html>
- Alvarez, M., Arias, J., Morón, G., Ramírez, R., Cayo, J., & Pomalima, R. (2022). Impacto en la salud mental de los niños y adolescentes de Lima Metropolitana en el contexto de la COVID-19. *Revista Psicológica Herediana*, 15(1), 21-34. <https://doi.org/10.20453/rph.v15i1.4301>
- Alvites, C. (2019). Adolescencia, ciberbullying y depresión, riesgos en un mundo globalizado. *Etic@net: Revista científica electrónica de Educación y Comunicación en la Sociedad del Conocimiento*, 19(1), 210-234. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7032614>
- Arias, J., Holgado, J., Tafur, T., & Vasquez, M. (2022). Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto . Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Brañes, J., & Aquino, J. (2019). Construcción y validación de una escala de alexitimia. *Revista especializada en Humanidades y Ciencias Sociales*, 2(1), 43-58. <http://50.28.16.6/investigacion/pdf/Revista-Educacion-2019.pdf#page=43>
- Cabezas, E., Herrera, R., Ricaurte, P., & Novillo, C. (2021). Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid 19. *Revista Venezolana de*

Gerencia: RVG, 26(94), 603-622.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8890448>

Calero, C., Palomino, K., & Moro, L. (2019). Depresión en adolescentes asociados a migración familiar, familia disfuncional y bullying en Huánuco 2018. *Revista Peruana de Investigación en Salud*, 3(4), 180-187.  
<https://doi.org/0.35839/repis.3.4.500>

Carrasco, M., Martínez, C., & Pajuelo, P. (2021). Alexitimia y agresión en adolescentes: sus diferencias de género. *Desafíos*, 12(2), 129-134.  
<https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.2.343>

Carrasco, M., Martínez, C., Noreña, T., & Bao, C. (2020). Satisfacción familiar, depresión y rendimiento académico en adolescentes de un colegio estatal de Huánuco, Perú. *Revista Boletín Redipe*, 9(2), 197-210.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7528387>

Castellanos, F., Rodríguez, M., & Rodríguez, M. (2020). Depresión y rendimiento académico: propuesta del Perfil Institucional de Riesgo Académico por Depresión. *Revista de Educación y Desarrollo*, 54, 53-61.  
[https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu\\_desarrollo/anteriores/54/54\\_Castellanos.pdf](https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/54/54_Castellanos.pdf)

Chang, M., Chen, P., Lee, T., Lin, C., Chiang, K., Tsai, M., . . . Lung, F. (2021). The Effect of Religion on Psychological Resilience in Healthcare Workers During the Coronavirus Disease 2019 Pandemic. *Frontiers of Psychology*, 12, 1-8.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.628894>

Corea, M. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Revista Médica Hondureña*, 89(1), 46-52. <https://doi.org/10.5377/rmh.v89iSupl.1.12047>

Cuesta, E., Picón, J., & Pineida, P. (2022). Tendencias actuales sobre la depresión, factores de riesgo y abuso de sustancias. *Journal of American Health*, 5(1), 1-11. <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/114/226>

Damián, C., & Maldonado, C. (2022). Alexitimia en adolescentes de tercero de bachillerato pertenecientes a una institución de Cuenca. Cuenca: Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. Obtenido de

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33919>

- Enriquez, R., Pérez, R., Ortiz, R., Cornejo, Y., & Chumpitaz, H. (2021). Disfuncionalidad familiar y depresión del adolescente: una revisión sistemática entre los años 2016-2020. *Conrado*, 17(80), 277-282. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v17n80/1990-8644-rc-17-80-277.pdf>
- Fathy, D., & Ahmed, S. (2021). Nomophobia As An Evidence For Alexithymia And The Depression For Secondary School Students. *Journal of Scientific Research in Education*, 12(12), 637-656. <https://doi.org/10.21608/JSRE.2022.113021.1424>
- Feria, H., Matilla, M., & Mantecón, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3), 62-79. <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992/997>
- Flores, J. (2019). Depresión y agresividad en la resiliencia en estudiantes del 5.º año de Educación Secundaria, Rímac-2017. *Consensus*, 23(1), 31-51. <https://doi.org/10.33539/consensus.2018.v23n1.1474>
- Flórez, S. (2021). Análisis comparativo de la estructura temporal en casos de depresión y esquizofrenia. *Revista Humanitas Hodie*, 3(2), 1-14. <https://doi.org/10.28970/hh.2020.2.a4>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (05 de Noviembre de 2019). Más del 20% de los adolescentes de todo el mundo sufren trastornos mentales. <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/m%C3%A1s-del-20-de-los-adolescentes-de-todo-el-mundo-sufren-trastornos-mentales>
- García, A., & Fontalvo, G. (2021). Niveles de ansiedad y depresión en menores escolares. *Alternativas psicología*(46), 128-141. <https://www.alternativas.me/attachments/article/257/Niveles%20de%20ansiedad%20y%20depresi%C3%B3n%20en%20menores%20escolares.pdf>
- Gebrie, M. (2018). An Analysis of Beck Depression Inventory 2nd Edition (BDI-II). *Global Journal of Endocrinological Metabolism*, 2(3), 1-5. <https://doi.org/10.31031/GJEM.2018.02.000540>
- González, R., & Campos, M. (2021). Activación conductual (programación de actividades) y depresión: Una mirada analítica-conductual. *Acta*

Comportamentalia: Revista Latina de Análisis de Comportamiento, 29(4), 175-190. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=274571372011>

Gül, Ö., Aktaş, S., Kaya, B., & Morsünbül, Ü. (2020). The Relationships between Alexithymia and Identity Functions: An Investigation through High School Students. *Researcher*, 8(3), 25-39. <https://dergipark.org.tr/en/pub/researcher/issue/66640/1042709>

Hidalgo, S. (2022). Uso problemático de internet y alexitimia: un meta-análisis. *Apuntes universitarios*, 12(4), 162-180. <https://doi.org/10.17162/au.v12i4.1240>

Hosseini, L., & Davari, R. (2021). Investigating the Role of Parenting Styles in Predicting Alexithymia and Emotional Regulation Strategies in High School Students. *Journal of School Psychology*, 10(1), 46-57. <https://doi.org/10.22098/jsp.2021.1140>

Jadresic, E. (2022). Conceptualizando la depresión: dos miradas. *Revista médica de Chile*, 150(11), 1419-1421. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022001101419>

Kekkonen, V., Kraav, S., Hintikka, J., Kivimäki, P., Kaarre, O., & Tolmunen, T. (2021). Stability of alexithymia is low from adolescence to young adulthood, and the consistency of alexithymia is associated with symptoms of depression and dissociation. *Journal of Psychosomatic Research*, 150. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.110629>

Khodami, M., & Sheibani, L. (2020). An investigation on Negative Activity, Alexithymia, Emotion Regulation, and Internet addiction in a sample of high school students: A randomized controlled trial. *Annales Médico-Psychologiques*, 178(6), 624-631. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2019.10.007>

Lin, Y., Wang, Y., Lin, C., Ni, Q., Jia, R., Chang, Y., & Qi, Y. (2023). The mediating role of perceived social support: alexithymia and parental burnout in parents of children with autism spectrum disorder. *Frontiers in Psychology*, 14, 1-9. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1139618>

López, F., & Pérez, F. (2020). A History of the Alexithymia Concept and Its Explanatory Models: An Epistemological Perspective. *Frontiers in Psychiatry*, 10(1026), 1-8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01026>

- Maganuco, N., Costanzo, A., Midolo, L., Santoro, G., & Schimmenti, A. (2019). Impulsivity and Alexithymia in Virtual Worlds: A Study on Players of World of Warcraft. *Clinical Neuropsychiatry*, 16(3), 127-134. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8650179/>
- Martínez, J., Méndez, M., & Ruiz, C. (2018). Relación entre alexitimia y disfrute de la vida en adolescentes : implicaciones educativas. *Revista de Psicología y Educación*, 13(2), 124-130. <https://doi.org/10.23923/rpye2018.01.163>
- Mateos, E., & Calvete, E. (2019). Interacción entre diferentes factores cognitivos en la predicción de los síntomas de depresión. *Behavioral Psychology*, 27(1), 21-39. [https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/04/02.Mateos\\_27-1.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/04/02.Mateos_27-1.pdf)
- Méndez, Y., Trinidad, L., Rodríguez, J., Nieves, I., & Rodríguez, R. (2021). Llevando el dolor a costas: ansiedad y depresión en pacientes con fibromialgia. *Kálathos*, 12(1), 45-72. [http://kalathos.metro.inter.edu/kalathos\\_mag/publications/archivo3-vol12-num1.pdf](http://kalathos.metro.inter.edu/kalathos_mag/publications/archivo3-vol12-num1.pdf)
- Ministerio de Salud. (19 de Enero de 2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>
- Mucha, L., Chamorro, R., Oseda, M., & Alania, R. (2021). Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. *Desafíos*, 12(1), 50-57. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
- Muro, T., Cieza, D., Diaz, C., Palacios, C., & Vilela, A. (2021). Impacto de la pandemia Covid-19 en la salud mental de adolescentes de Lambayeque. *SER, SABER Y HACER DE ENFERMERÍA*, 4(3), 1-13. <http://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/493/233>
- Ng, C., & Chan, V. (2020). Prevalence and associated factors of alexithymia among Chinese adolescents in Hong Kong. *Psychiatry Research*, 290, 1-9.

<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113126>

Ñañez, M., Lucas, G., Gómez, R., & Sánchez, R. (2022). El Covid-19 en la salud mental de los adolescentes en Lima Sur, Perú. *Horizonte de la ciencia*, 12(22), 219-231. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.22.1081>

Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). Mental health of adolescents. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud. (28 de Abril de 2023). Adolescent and young adult health. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>

Orsolini, L. (2020). Unable to Describe My Feelings and Emotions Without an Addiction: The Interdependency Between Alexithymia and Addictions. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1-6. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.543346>

Palacio, J., Londoño, J., Nanclares, A., Robledo, P., & Quintero, C. (2020). Trastornos psiquiátricos en los niños y adolescentes en tiempo de la pandemia por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(4), 279-288. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.006>

Parada, K., Guapizaca, J., & Bueno, G. (2022). Deterioro cognitivo y depresión en adultos mayores: una revisión sistemática de los últimos 5 años. *Revista Científica UISRAEL*, 9(2), 77-93. <https://doi.org/10.35290/rcui.v9n2.2022.525>

Perez, J., & Walter, D. (2022). Asociación entre adicción a la internet y trastornos de ansiedad y depresión en estudiantes de nivel secundaria en dos colegios particulares de Chiclayo en tiempos de pandemia COVID-19, 2021. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Repositorio de la Universidad San Martín de Porres. Obtenido de <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10071?locale-attribute=en>

Puente, L. (2021). Ética e Investigación. En C. Esquinas, F. García, & D. Peña, *Manual del investigador novel* (págs. 23-36). Editorial Respira. <https://www.researchgate.net/profile/David-Pena->

Otero/publication/358326004\_Manual\_del\_INVESTIGADOR\_NOVEL\_VOLUM  
EN\_1/links/62001147870587329e975057/Manual-del-INVESTIGADOR-  
NOVEL-VOLUMEN-1.pdf#page=23

Rodríguez, C., Breña, J., & Esenarro, D. (2021). Las variables en la metodología de la investigación científica . Editorial Área de Innovación y Desarrollo, S.L. <https://doi.org/10.17993/IngyTec.2021.78>

Rodríguez, E., & Rodríguez, D. (2015). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes de 5to año de secundaria de Huancayo, 2013. *Revista de Investigación Universitaria*, 4(2), 71-78. <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/riu/article/view/743>

Ruiz, C., Jiménez, J., García, M., Flores, L., & Trejo, H. (2020). Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social* , 6(1), 104-122. <https://doi.org/10.22402/j.rdiptycs.unam.6.1.2020.197.104-122>

Runcan, R. (2020). Alexithymia in Adolescents: A Review of Literature. *Agora Psychopragmatica*, 14(1), 1-10. <https://uav.ro/jour/index.php/app/article/view/1504>

Santamaría, E. (2019). Alexitimia y aceptación de la violencia en el noviazgo en mujeres adolescentes de una institución educativa de Chiclayo. [Tesis de licenciatura]. Pimentel: Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20500.12802/8980>

Sfeir, E., Geara, C., Hallit, S., & Obeid, S. (2020). Alexithymia, aggressive behavior and depression among Lebanese adolescents: A cross-sectional study. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14(32), 1-7. <https://doi.org/10.1186/s13034-020-00338-2>

Song, X., Li, D., Hu, J., Yang, R., Wan, Y., Fang, J., & Zhang, S. (2020). Moderating Role of Health Literacy on the Association between Alexithymia and Depressive Symptoms in Middle School Students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 1-9. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155321>

Stivaletti, M., Zuanazzi, A., Koich, F., & Giromini, L. (2019). Psychometric properties of the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) in Brazil. *Transcultural Psychiatry*, 56(5),

992-1010. <https://doi.org/10.1177/1363461519847312>

Straffon, D., Valencia, A., Bautista, M., & Lima, A. (2019). Eating habits and depressive symptoms in school children: one year follow-up study. *Journal of Basic and Applied Psychology Research*, 1(1), 15-25. <https://doi.org/10.29057/jbapr.v1i1.4436>

Szepietowska, M., Nowak, B., Dąbrowska, A., Skinderowicz, K., Wilczyński, B., Krajewski, P., ..... Szepietowski, J. (2023). Alexithymia in adolescents in Poland: an important issue in the holistic approach to patients' care. *Advances in Dermatology and Allergology*, 40(1), 54-58. <https://doi.org/10.5114/ada.2022.119084>

Tambelli, R., Cimino, S., Marzilli, E., Ballarotto, G., & Cerniglia, L. (2021). Late Adolescents' Attachment to Parents and Peers and Psychological Distress Resulting from COVID-19. A Study on the Mediation Role of Alexithymia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(20), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph182010649>

Torrejón, J. (2021). Alexitimia en estudiantes víctimas de bullying de una institución educativa pública de nivel secundario de Ate, Lima, 2021. Repositorio UCV [Tesis de Licenciatura]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75684/Torrejón\\_FT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75684/Torrejón_FT-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Vanegas, M. (2022). Depresión, un trastorno que afecta a niños y adolescentes ¿Cuál fue su impacto durante el aislamiento por pandemia? *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*, 7(310), 1-16. <https://doi.org/10.32351/rca.v7.310>

Vázquez, A., Rodríguez, D., Rangel, N., & Sánchez, J. (2022). Alexitimia en pacientes con dolor crónico oncológico y no oncológico: estudio comparativo. *Psicumex*, 12, 1-20. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v12i1.431>

Villanueva, F. (2022). Metodología de la investigación. *Klik Soluciones Educativas*. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e-KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=metodolog%C3%ADa+de+la+investigacion+%&ots=WGLU-MEEio&sig=gr3N5Lnk6b6vfesgQ9T4KWczqEw#v=onepage&q&f=false>

Wachs, S., Vazsonyi, A., Wright, M., & Jiskrova, G. (2020). Cross-National Associations Among Cyberbullying Victimization, Self-Esteem, and Internet Addiction: Direct and Indirect Effects of Alexithymia. *Frontiers of Alexitimia*, 11, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01368>

Zhang, B., Zhang, W., Sun, L., Jiang, C., Zhou, Y., & He, K. (2023). Relationship between alexithymia, loneliness, resilience and non-suicidal self-injury in adolescents with depression: a multi-center study. *BMC Psychiatry*, 23(445), 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04938-y>

**ACTA DE REVISIÓN DE SIMILITUD DE LA INVESTIGACIÓN**

Yo Dr. **Merino Hidalgo Darwin Richard** docente del curso de Investigación II de la Escuela Profesional de Psicología, luego de revisar de la investigación de los estudiantes, Damian Bances, Wendy Anahis y Huamán Chirinos, Karla Aylin, titulada:

**Alexitimia y Depresión en Adolescentes de Tercer Grado de Secundaria en una Institución Educativa de Lambayeque, 2023.**

Dejo constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **porcentaje 6%**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN. Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre índice de similitud de los productos académicos y de investigación en la Universidad Señor de Sipán S.A.C. vigente.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Merino Hidalgo Darwin Richard	DNI 18143841	
-------------------------------	--------------	---

Pimentel, diciembre,2023

### ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo Mg. **Mercedes Llacsá Vazquez** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° 0624-2023/FADHU-USS, del proyecto de investigación titulado **Alexitimia y Depresión en Adolescentes de Tercer Grado de Secundaria en una Institución Educativa de Lambayeque, 2023**, desarrollado por los estudiantes: **Damian Bances Wendy Anahis, Huamán Chirinos Karla Aylin**, del programa de estudios de Investigación II, acredito haber revisado, y declaro expedito para que continúe con el trámite pertinentes.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Llacsá Vazquez Mercedes	DNI: 16725703	
-------------------------	---------------	---

Pimentel, diciembre, 2023

## ANEXOS

### 1. Cuadro de operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicador	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Depresión	Patología de salud mental asociada al estado anímico, en la cual, el ser humano se encuentra inmerso en perturbaciones mentales que afectan su condición sanitaria a nivel psicológico.	Beck en adolescentes, consta de 2 dimensiones: Factor Cognitivo-Afectivo y Factor Somático-motivacional, medida en 21 ítems.	Factor Cognitivo-Afectivo	Tristeza Pesimismo Fracaso Pérdida del placer Sentimientos de culpa Disconformidad con uno mismo Autocrítica Pensamientos o deseos suicidas Llanto Desvalorización	1-5, 7-10 y 14	Inventario de Depresión de Beck	Niveles	Categórica	Likert
			Factor Somático-Motivacional	Agitación Pérdida de interés Indecisión Pérdida de energía Cambios en los hábitos de sueño. Irritabilidad Cambios de apetito Dificultad de concentración. Cansancio o fatiga	11-13 15-21	Adaptado (BDI-IIA)			

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Alexitimia	Incapacidad para desarrollar construcciones mentales del área afectiva de la persona, donde existe una limitación notable en la comprensión y regulación de emociones.	La alexitimia se medirá a través de la Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20), consta de 20 ítems y mide 3 dimensiones.	Dificultad para identificar emociones	1, 3, 6, 7, 9, 13, 14	Cuestionario Escala de Alexitimia de Toronto (TAS-20)	Niveles	Categoría	Likert
			Dificultad para expresar emociones	2, 4, 11, 12, 17				
			Pensamiento externamente orientado	5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20				

## 2. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN-MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>¿Existe relación entre la alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre alexitimia y depresión en adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque, 2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Establecer la relación entre dificultad para identificar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria. Identificar la relación entre dificultad para expresar emociones con cognitivo afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria. Establecer la relación entre el pensamiento externamente orientado con cognitivo</p>	<p>H1: Existe relación entre alexitimia y depresión entre adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque , 2023. H0: No existe entre alexitimia y depresión entre adolescentes de tercer grado de secundaria en una institución educativa de Lambayeque , 2023.</p>	<p>ALEXITIMIA</p> <p>DEPRESIÓN</p>	<p>Dificultad para identificar emociones.</p> <p>Dificultad para expresar emociones.</p> <p>Pensamiento externamente orientado.</p> <p>Factor cognitivo-afectivo.</p> <p>Factor somático-motivacional.</p>	<p><b>TIPO:</b> Cuantitativa <b>DISEÑO Y ESQUEMA:</b> No experimental</p> <p>Donde: <b>M:</b> Muestra poblacional <b>Y:</b> Variable 1 <b>R:</b> Relación <b>X:</b> Variable 2</p>	<p><b>Población:</b> 328 escolares que cursen el tercer año de educación en el nivel secundario de la I.E.E N° 10106 "Juan Manuel Iturregui" en Lambayeque. <b>Muestra:</b> 178 adolescentes pertenecientes al nivel secundario de la institución educativa referida. <b>Muestreo:</b> Probabilístico</p>	<p>Escala de Alexitimia de Toronto, cuenta con 20 indicadores distribuidos en las siguientes dimensiones: DIE (1, 3, 6, 7, 9, 13, 14), DEE (2, 4, 11, 12, 17) y PEO (5, 8, 10, 15, 16, 18, 19, 20).</p> <p>Inventario de Depresión de Beck Adaptado (BDI-IIA), el cual comprende 21 reactivos que se encuentran distribuidos en dos dimensiones: FCA (1-5, 7-10 y 14) y FSM (11-13 y 15-21).</p> <p>La encuesta se define como la elaboración de</p>

---

afectivo en adolescentes de tercer grado de secundaria. Estipular la relación de dificultad entre identificar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria. Establecer la relación de dificultad entre expresar emociones con somático-motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria. Identificar la relación entre el pensamiento externamente orientado con somático- motivacional en adolescentes de tercer grado de secundaria.

---

una entrevista a través de un cuestionario, el cual corresponde al instrumento utilizado como medio de la técnica (Feria et al., 2020).

### 3. Instrumentos

#### ESCALA DE ALEXITIMIA DE TORONTO (TAS -20)

Te agradeceríamos respondieras a una serie de cuestiones respecto a cómo te sientes. Elige la opción que consideres correcta o se acerque más a lo que piensas al respecto.

	1 Muy en desacuerdo	2 En desacuerdo	3 Ligeramente en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 De acuerdo	6 Muy de acuerdo					
						1	2	3	4	5	6
AL1.	A menudo estoy confundido con las emociones que estoy sintiendo.					1	2	3	4	5	6
AL2.	Me es difícil encontrar las palabras correctas para expresar mis sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL3.	Tengo sensaciones físicas que incluso ni los doctores entienden.					1	2	3	4	5	6
AL4.	Soy capaz de expresar mis sentimientos fácilmente.					1	2	3	4	5	6
AL5.	Prefiero pensar bien acerca de un problema en lugar de solo mencionarlo					1	2	3	4	5	6
AL6.	Cuando me siento mal no sé si estoy triste, asustado o enojado.					1	2	3	4	5	6
AL7.	A menudo estoy confundido con lo que siento en mi cuerpo.					1	2	3	4	5	6
AL8.	Prefiero dejar que las cosas pasen solas, sin preguntarme por qué suceden así.					1	2	3	4	5	6
AL9.	Tengo sentimientos que casi no puedo identificar.					1	2	3	4	5	6
AL10	Estar en contacto con las emociones es muy importante.					1	2	3	4	5	6
AL11	Me es difícil expresar lo que siento acerca de las personas.					1	2	3	4	5	6
AL12	La gente me dice que exprese más mis sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL13	No sé qué pasa dentro de mí.					1	2	3	4	5	6
AL14	A menudo no sé por qué estoy enojado.					1	2	3	4	5	6
AL15	Prefiero hablar con la gente de sus actividades diarias mejor que de sus sentimientos.					1	2	3	4	5	6
AL16	Prefiero ver programas de TV simples pero entretenidos, que programas difíciles de entender					1	2	3	4	5	6
AL17	Me es difícil expresar mis sentimientos más profundos incluso a mis mejores amigos					1	2	3	4	5	6
AL18	Puedo sentirme cercano a alguien, incluso en momentos de silencio.					1	2	3	4	5	6
AL19	Encuentro útil examinar mis sentimientos para resolver problemas personales.					1	2	3	4	5	6
AL20	Analizar y buscar significados profundos a películas, espectáculos o entretenimientos, disminuye el placer de disfrutarlos.					1	2	3	4	5	6

## Inventario de Depresión de Beck (BDI-IIA)

Nombre: .....Estado Civil..... Edad:.....  
Sexo..... Ocupación .....  
Educación:.....Fecha:.....

**Instrucciones:** Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

### 1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

### 2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto a mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro de lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

### 3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

### 4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

### 5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

## 6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

## 7. Disconformidad con uno mismo.

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

## 8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

## 9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

## 10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

## 11 Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

## 12 Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3. Me es difícil interesarme por algo.

### 13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

### 14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

### 15. Pérdida de Energía

- 0. Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

### 16. Cambios en los Hábitos de Sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1<sup>a</sup>. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3<sup>a</sup>. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

### 17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

### 18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1<sup>a</sup>. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual 3<sup>a</sup>. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

### 19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

### 20. Cansancio o Fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

### 21. Pérdida de Interés en el Sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Puntaje Total:

---

#### 4. Evaluación por juicio de expertos

##### Alexitimia

COHERENCIA																				
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
S	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
VAIKEN	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44

##### Depresión

COHERENCIA																					
Jueces	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	item8	item9	item10	item11	item12	item13	item14	item15	item16	item17	item18	item19	item20	item21
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
S	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
VAIKEN	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44	0.44

## 5. Base de datos

### Base de datos de la variable alexitimia

	PA_1	PA_2	PA_3	PA_4	PA_5	PA_6	PA_7	PA_8	PA_9	PA_10	PA_11	PA_12	PA_13	PA_14	PA_15	PA_16	PA_17	PA_18	PA_19	PA_20
4	5	5	2	1	3	5	5	5	3	5	5	2	3	3	4	4	5	5	6	2
5	5	5	2	3	4	3	6	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	5	3
6	4	4	4	4	4	3	2	4	4	6	5	6	6	5	5	4	4	4	3	2
7	6	5	3	1	4	3	5	4	3	5	6	5	4	3	4	4	5	2	5	4
8	2	2	1	5	4	3	2	2	2	6	2	1	1	1	2	2	2	3	6	1
9	6	5	5	1	4	4	6	4	3	5	5	6	4	3	4	6	5	3	5	5
10	4	4	1	3	5	4	5	6	2	6	5	1	1	2	5	5	5	5	5	5
11	5	5	5	6	6	6	6	5	3	3	3	3	4	4	4	5	4	3	4	5
12	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	6	6	5	6	6
13	4	4	1	2	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	4	5	5
15	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	5	1	6	3
16	5	5	2	2	5	3	6	4	3	4	0	5	6	4	4	2	5	1	5	2
17	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	6
18	3	3	1	4	4	2	2	2	2	6	2	2	2	1	4	4	3	5	5	1
19	5	5	2	3	3	4	3	5	1	6	5	4	5	3	5	6	4	4	4	4
20	4	3	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2
21	4	4	2	3	6	3	5	5	5	5	5	2	4	3	4	2	4	2	5	4
22	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	6	5	5
23	3	3	2	5	4	4	3	5	2	5	4	2	3	3	3	4	4	4	4	5
24	5	5	1	5	5	5	5	4	4	5	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4
25	5	6	2	2	5	5	4	4	4	4	4	2	5	3	3	3	3	2	6	6
26	5	5	2	2	5	4	6	4	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
27	1	2	1	1	4	4	2	2	2	3	4	4	3	4	3	4	2	1	4	4
28	6	6	4	6	6	6	6	6	4	6	5	6	6	6	6	6	6	6	6	6
29	4	4	1	3	3	3	3	3	2	5	5	2	4	5	5	5	5	2	5	3
30	3	4	4	4	4	1	4	4	2	5	5	1	2	4	3	5	5	1	5	5
31	5	4	4	1	3	3	3	3	4	4	4	1	5	5	4	5	4	2	5	3
32	6	5	2	1	5	5	5	5	2	6	5	2	3	3	4	4	5	2	4	2
33	5	4	1	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	2	5	2	5	4
34	6	6	1	1	4	4	5	4	3	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4
35	5	5	2	1	5	5	6	5	3	6	6	1	3	3	3	4	5	5	5	5
36	4	5	5	6	5	5	5	5	4	3	3	3	4	4	5	4	6	3	4	6
37	4	6	4	6	6	6	6	5	5	6	5	5	6	6	6	6	6	5	5	5
38	5	5	5	4	3	4	5	3	2	6	4	3	4	4	4	4	3	2	4	5
39	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	5	2	4	4	4	4	4	3
40	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	5	4	5	5

## Base de datos de la variable depresión

	PD_1	PD_2	PD_3	PD_4	PD_5	PD_7	PD_8	PD_9	PD_10	PD_11	PD_12	PD_13	PD_14	PD_15	PD_16	PD_17	PD_18	PD_19	PD_20
4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	0	0	0	0	0
5	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1
6	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2
7	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
11	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	1	1	2	1	1
12	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	0
13	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	2	2	2
15	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
16	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1
17	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2
21	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	0
22	2	2	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	1
24	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	0	2	2	2	2	2	3
25	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3
26	2	2	2	2	3	2	2	2	0	0	0	2	2	2	2	1	2	1	1
27	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1
30	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	0	0	0	0	2	1	2
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
32	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2
33	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1
34	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	1	1	2
35	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3	1	1	2
36	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	2
38	2	2	3	3	0	0	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1
39	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	0	0	0	0
40	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3

## 6. Consentimiento informado



### "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Señor:  
**Dr. Alberto Sigifredo Polar Córdova**  
Director De La I.E. "JUAN MANUEL ITURREGUI"

Por medio del presente confirmo mi consentimiento para que los miembros a mi cargo participen en la investigación denominada: **ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN DE TERCER GRADO DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN 2023.**

Se les plantearán diferentes preguntas, a través de cuestionarios a los miembros familiares, acerca de nuestra institución o de diversa índole. Toda la información de los investigadores, será confidencial.

Entiendo que las personas a mi cargo deben responder a las preguntas y que toda la información brindada debe ser confidencial. Así mismo, de ser publicada, no se divulgará el nombre de la institución a mi cargo, salvo consentimiento.

Acepto voluntariamente que mi institución participe en la investigación y que se pueda hacer durante la misma. Igualmente entiendo que podemos elegir no participar y que podemos decidirlo. Del mismo modo, comprendo que la información de la investigación, aunque yo haya dado mi consentimiento, será confidencial.

## Autorización para aplicación de Instrumento



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO

Pimentel, Setiembre 2023

Señor(a):

Dr. Alberto Sigifredo Polar Córdova  
Director de la I.E. "Juan Manuel Iturregui"  
Presente. –

*Asunto: Solicito autorización para aplicación de Instrumento*

*De mi especial consideración:*

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo a nombre de la Escuela Profesional de Psicología de la Facultad de Derecho y Humanidades de la Universidad Señor de Sipán, asimismo teniendo presente su alto espíritu de colaboración, le solicito gentilmente autorice el ingreso a su institución a la que representa las alumnas *Damián Bances Wendy Anahis y Huamán Chirinos Karla Aylín*, de la asignatura Investigación II para que ejecute su Investigación denominada "*Alexitimia Y Depresión En Adolescentes De Tercer Grado De Secundaria En Una Institución Educativa De Lambayeque, 2023*".

Sin otro en particular, agradezco de su amable consideración a la presente y oportuna respuesta, me despido no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

*Atentamente,*



Dr. Jorge Enrique Bujardo Berrios  
Dirección de la Escuela Profesional  
de Psicología  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.O.C.

## Constancia de realización de investigación

 **PERÚ** Ministerio de Educación

Institución Educativa Emblemática  
**"Juan Manuel Iturregui"**  
— Lambayeque —



Código modular  
0345835 (primaria)  
0452599 (secundaria)

Disciplina, estudio y trabajo

"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA  
"JUAN MANUEL ITURREGUI"

DEJA CONSTANCIA

Que, la Señoritas: **Wendy Anahis BANCES DAMIÁN** y **Karla Aylin HUAMAN CHIRINOS** alumnas de la Universidad Señor de Sipan, del XI ciclo de la Escuela Académica Profesional de Psicología han realizado la investigación denominada **"ALEXITIMIA Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DEL TERCER GRADO DEL NIVEL SECUNDARIA"** de la I.E. mi cargo en el periodo comprendido del 16 al 24 de octubre,

Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines que estimen conveniente.

Lambayeque, 13 de noviembre 2023

  
Andrés Avelino Cáceres N° 148 - Lambayeque  
Teléfono (074) 618844  
j\_m\_iturregui\_2010@hotmail.com  
mesadepartes.iturregui@gmail.com



CREADO POR LEY N° 10262 (27 de octubre de 1945)

 <http://iturreguiino.wix.com/1945>

Andrés Avelino Cáceres N° 148 - Lambayeque  
Teléfono (074) 618844  
j\_m\_iturregui\_2010@hotmail.com  
mesadepartes.iturregui@gmail.com