



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS
**“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE
ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE
TACNA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Presentado por:

Almendra Del Rosario Pinto Villanueva

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Docente asesor:

Dr. Giorgio Alexander Aquije Cardenas

Código Orcid N° 0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2022

Asesor

DR. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo González Zavaleta
- Dr. Giorgio Aquije Cárdenas
- Dr. Elio Huamán Flores

DEDICATORIA

A ese ser de luz que hace cada uno de mis días maravillosos, con sus ocurrencias, su sonrisa y sus bellos ojos negros. Gracias por ser mi compañera, mi confidente, mi amiga, por motivarme a crecer, por amarme, por ser tan tú, pero sobre todo gracias por nunca cortarme las alas, incluso en la maternidad. Porque mi corazón te pertenece. Te amo, hijita.

AGRADECIMIENTO

Estoy muy agradecida con Dios, por darme la voluntad y la fortaleza necesarias para culminar con éxito esta etapa profesional, en segundo lugar, a mi madre, por ser mi brazo derecho en todo momento. Agradezco también a mi Alma Mater, la Universidad Autónoma de Ica, por contribuir con mi desarrollo personal y profesional.

Resumen

La presente investigación titulada “Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021” tiene por objetivo Determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.

Metodológicamente, se basó en un enfoque cuantitativo, tipo aplicada – correlacional y nivel de estudio básico y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 173 estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna en el año 2021. Se empleó la técnica de la encuesta y los instrumentos fueron la Escala de Ansiedad de Zung y la Escala de Depresión de Zung. Respecto a los resultados de la variable ansiedad, se halló que el 93,1% se ubicó dentro de los límites normales, en 4,6% se ubicó en el nivel de ansiedad leve y el 2,3% se ubicó en el nivel moderado de ansiedad. En relación a la depresión, el 4% no presenta depresión, el 49,1% se ubicó en el nivel de depresión leve, el 34,7% se ubicó en el nivel moderado de depresión y el 12,1% se ubicó en el nivel de depresión grave. Se determina que existe relación directa alta entre la ansiedad y la depresión, con un valor de correlación de 0,740; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$. También se halló relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión afectivo persistente, obteniendo un p valor de 0,000 y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,606. Asimismo, se halló relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos, obteniendo un p valor de 0,000 y la relación de Rho de Spearman de 0,627. Asimismo, se halló relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos motores, habiendo p valor de 0,000, y la correlación de Rho de Spearman fue de 0,512. Finalmente, se halló se halló relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos, obteniendo un p valor de 0,000 y la relación de Rho de Spearman de 0,610.

Palabras claves: Ansiedad, depresión, estudiantes ingresantes

Abstract

This research entitled "Anxiety and depression in a sample of incoming students from a university in Tacna, 2021" aims to determine the relationship between anxiety and depression in a sample of students from a university in Tacna, 2021.

Methodologically, it was based on a quantitative approach, applied type - correlational and basic study level and non-experimental design. The sample consisted of 173 students entering a university in Tacna in 2021. The survey technique was used and the instruments were the Zung Anxiety Scale and the Zung Depression Scale. Regarding the results of the anxiety variable, it was found that 93.1% were within normal limits, 4.6% were at the level of mild anxiety and 2.3% were at the moderate level. of anxiety In relation to depression, 4% did not present depression, 49.1% were located in the level of mild depression, 34.7% were located in the moderate level of depression and 12.1% were located in the level of major depression. It is determined that there is a high direct relationship between anxiety and depression, with a correlation value of 0.740; thus, it also turns out to be significant, since a value of $p=0.000$ was obtained. A moderate direct relationship was also found between anxiety and the persistent affective dimension, obtaining a p value of 0.000 and the Spearman's Rho correlation was 0.606. Likewise, a moderate direct relationship was found between anxiety and the physiological equivalent dimension, obtaining a p value of 0.000 and a Spearman's Rho ratio of 0.627. Likewise, a moderate direct relationship was found between anxiety and the dimension equivalent to motor disorders, with a p value of 0.000, and Spearman's Rho correlation was 0.512. Finally, a moderate direct relationship was found between anxiety and the psychological equivalents dimension, obtaining a p value of 0.000 and a Spearman's Rho ratio of 0.610.

Keywords: Anxiety, depression, incoming students

Índice general

Asesor y miembros de jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	17
2.3. Preguntas de investigación ¡Error! Marcador no definido.	
2.4. Justificación e Importancia	17
2.5. Objetivo general	19
2.6. Objetivo específico	19
2.7. Alcances y limitaciones	19
III. MARCO TEÓRICO	20
3.1. Antecedentes	20
3.2. Bases teóricas	25
3.3. Marco conceptual	35
IV. METODOLOGÍA	37
4.1. Tipo y nivel de investigación	37
4.2. Diseño de investigación	37
4.3. Población – Muestra	38
4.4. Hipótesis general y específicas	41

4.5. Variables	41
4.6. Operacionalización de variables	43
4.7. Recolección de datos	45
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	47
V. RESULTADOS	49
5.1. Presentación de resultados	49
5.2. Interpretación de los resultados	47
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	58
6.1. Análisis descriptivo de los resultados	60
6.2. Comparación resultados con marco teórico	67
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
Conclusiones	69
Recomendaciones	70
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	75

Índice de tablas

Tabla 1. Muestra estratificada	40
Tabla 2. Datos sociodemográficos	49
Tabla 3. Ansiedad en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	51
Tabla 4. Ansiedad – dimensión psicológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	51
Tabla 5. Ansiedad – dimensión fisiológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	52
Tabla 6. Depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	53
Tabla 7. Depresión – dimensión afectivo persistente - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	54
Tabla 8. Depresión – dimensión equivalentes fisiológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	55
Tabla 9. Depresión – dimensión trastornos psicomotores - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	56
Tabla 10. Depresión – dimensión equivalentes psicológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	57
Tabla 11. Estadísticos descriptivos de las variables ansiedad y depresión y sus respectivas dimensiones	60
Tabla 12. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov	61
Tabla 13. Contrastación de hipótesis general	62
Tabla 14. Contrastación de hipótesis específica 1	63
Tabla 15. Contrastación de hipótesis específica 2	64

Tabla 16. Contrastación de hipótesis específica 3	65
Tabla 17. Contrastación de hipótesis específica 4	66

Índice de figuras

Figura 1. Ansiedad en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	50
Figura 2. Ansiedad – dimensión psicológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	51
Figura 3. Ansiedad – dimensión fisiológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	52
Figura 4. Depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	53
Figura 5. Depresión – dimensión afectivo persistente - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	54
Figura 6. Depresión – dimensión equivalentes fisiológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	55
Figura 7. Depresión – dimensión trastornos psicomotores - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	56
Figura 8. Depresión – dimensión equivalentes psicológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021	57

I. INTRODUCCIÓN

La actual pandemia de COVID-19 es una realidad que viene provocando una profunda crisis sanitaria, económica, social y educativa que afecta a la población en general, y en particular a la juventud. No cabe duda de que los estudiantes universitarios también vienen presentando severas dificultades en el desarrollo de sus actividades sociales, familiares y académicas. En ese sentido, se está frente a una situación generadora de ansiedad, ya que los estudiantes vienen enfrentando esta situación de emergencia sanitaria con muchas dificultades, desadaptaciones y desajustes emocionales.

En cuanto a la ansiedad, esta se define como un aumento de activación psicológica y fisiológica que viene acompañado de sentimientos de temor, angustia y aprehensión.

Por otro lado, la depresión debe entenderse como un conjunto de sentimientos de minusvalía general, tristeza, abatimiento, falta de motivación, apatía, entre otros síntomas y que se prolonga en el tiempo y que puede ser o no una respuesta a una situación que el individuo interpreta como desgracia o calamidad.

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna, en el año 2021. Los resultados podrían coadyuvar a que las autoridades universitarias puedan realizar actividades preventivas y promocionales a favor de este sector poblacional de la comunidad de Tacna.

El presente trabajo se distribuye teniendo en cuenta el esquema propuesto por la Dirección de Investigación y Producción Intelectual de la Universidad Autónoma de Ica, el cual consta de los siguientes capítulos:

En el capítulo I, se encuentra la introducción del presente trabajo de investigación.

En el capítulo II, se aborda el planteamiento del problema, donde se ha descrito la realidad problemática, así mismo, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, la justificación y la importancia.

En el capítulo III, se tiene el marco teórico en el cual se encuentran los antecedentes de investigación, bases teóricas y el marco conceptual.

En el capítulo IV, comprende la descripción metodológica del estudio; el cual hace referencia al enfoque, tipo, nivel y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis, variables de estudio, operacionalización de ambas variables, la población, la muestra y por último las técnicas de recolección de datos.

En el capítulo V, se encuentran los resultados y la interpretación de dichos resultados.

Finalmente, se desarrolla el capítulo VI, que contiene el análisis de resultados, seguido de las conclusiones y recomendaciones, y por último se presentan las referencias bibliográficas y los anexos correspondientes.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La ansiedad surge como una respuesta natural ante situaciones nuevas y percibidas como amenazantes por el individuo. La ansiedad se caracteriza por una sensación defensiva frente a estímulos que a las personas puedan resultarles amenazantes, algunas veces estos estímulos pueden ser reales, otras veces pueden ser producto de un espejismo o una ilusión. Sin embargo, esta función natural y protectora de la ansiedad puede perder su valor de adaptación funcional cuando se convierte en una situación angustiante para la persona, llegando a ocasionar una reacción ansiosa influyendo en conductas que dificultan la interacción con el estímulo de forma eficaz y efectiva.

La ansiedad afecta a todos los grupos etarios, y no distingue nacionalidad, estado civil, religión, condición económica o nivel educativo. La ansiedad parece afectar más a aquellos grupos que desarrollan actividad competitiva y que además realizan actividades bajo presión, que son evaluadas y cuyo esfuerzo es sostenido, tal como es el caso de los estudiantes universitarios. En ese sentido, el estudiante universitario se enfrenta con una nueva realidad que, muchas veces, lo abruma y parece superar sus posibilidades de adaptación. Al respecto, un estudio realizado en Estados Unidos reporta que uno de cada tres estudiantes universitarios de primer año tiene depresión o ansiedad (Murez, 2021).

Según la Organización Panamericana de la Salud la depresión es el principal motivo de discapacidad que aporta significativamente a la morbilidad en el mundo. La depresión continúa ocupando la principal posición entre los trastornos mentales, y es dos veces más frecuente en mujeres que hombres. (OPS, 2021)

En Colombia, se halló que el 87% de estudiantes universitarios presentaron indicadores de depresión, y los factores que más

influyeron en el desarrollo de estados depresivos en el contexto de la pandemia de COVID-19 en estudiantes universitarios fueron: Estado civil, sexo, edad, problemas educativos e información proveniente de los medios de comunicación (Quintero y Gil, 2021). Por su parte, Lemos (2019) halló que el 56,2% de su muestra de estudiantes universitarios colombianos presentó niveles altos de depresión.

En Chile, según una investigación realizada por la Universidad de Valparaíso, el 74% de los jóvenes que estudian una licenciatura o un programa técnico en alguna institución de educación superior en Chile presenta sintomatología depresiva “moderada a severa”, como resultado de estudiar en un contexto caracterizado por las cuarentenas y restricciones a la movilidad destinadas a prevenir el Covid-19.

Según el Instituto Nacional Mental del Perú, las regiones con los más altos índices de problemas en la salud mental son los siguientes: Puno, Ayacucho, Lima, Tacna y Puerto Maldonado. Asimismo, el 80% de los casos de suicidio que se presentan en el país tuvieron como causa principal la depresión. Por otra parte, 1 de cada 20 personas adultas en el Perú se deprime cada año (INSM-HDHN, 2020).

Por su parte, Maquera (2020) halló en la ciudad de Puno que el 25,9% de los estudiantes universitarios evaluados presentó depresión leve, mientras que el 14,8% presentó un nivel moderado de depresión.

A nivel de la región de Tacna, Laura (2021) halló que el 97.2% de los estudiantes de nivel secundario de una institución educativa privada registró niveles altos de ansiedad-estado. Asimismo, un 60,8% presentó un nivel alto en ansiedad-rasgos. En esta misma investigación, se halló que el 27,6% presentó un nivel de depresión severa y un 18,8% depresión moderada.

Estas cifras no hacen sino incentivar la preocupación sobre la situación de la salud mental en la población juvenil de la región Tacna, y teniendo en cuenta que la actual pandemia no ha decrecido, todos los problemas conexos a la pandemia continuarán afectando a la población en general y en particular, a los estudiantes universitarios.

El estudio se realiza en una universidad de Tacna, debido a que en el actual contexto de pandemia por el COVID-19, se ha registrado una alta prevalencia de depresión y ansiedad en la población de estudiantes ingresantes en el año 2021 a una universidad de Tacna. La información al respecto es recogida por el equipo de profesionales de Psicología de una universidad de Tacna, quienes como parte de sus actividades preventivas y promocionales de salud mental llevan a cabo evaluaciones psicológicas a todos los integrantes de las distintas escuelas profesionales antes de iniciar el año académico correspondiente. Es así que el equipo de psicólogos del departamento de psicología de una universidad de Tacna ha identificado niveles altos de depresión y ansiedad en los recién ingresantes y es por ello que para este próximo año académico 2022 es necesario determinar si la prevalencia de ansiedad y depresión en la población ingresante sigue siendo alta o es similar a años anteriores. De la misma manera, es importante determinar si entre ambas variables existe relación significativa.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cómo se relaciona la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?

PE2. ¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?

PE3. ¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicomotores en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?

PE4. ¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?

2.4. Justificación e Importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: La investigación permite profundizar en cada una de las variables, como es en el caso de la ansiedad y la depresión, tomando en cuenta que el origen de la información está sustentado en fuentes académicas confiables como lo son los repositorios universitarios, libros, revistas indexadas, artículos científicos, entre otras. El análisis de estas fuentes de información permitió desarrollar la estructura teórica de cada variable, incluyendo sus dimensiones y otros puntos a considerar importantes, siendo correctamente citados, dando así valor a la aportación teórica.

Justificación práctica: La investigación permite enfocar y reorientar las actividades de prevención de la ansiedad y la depresión en estudiantes universitarios mediante la aplicación de actividades preventivas eficaces. Las autoridades de la universidad implementarían estas actividades en beneficio de sus estudiantes.

Justificación metodológica: La presente investigación tiene una ruta metodológica fundamentada en un enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental, de corte transversal. Por otro lado, el desarrollo de los estadísticos permite establecer la relación entre la ansiedad y la depresión. Del mismo modo, el presente estudio aporta a futuras investigaciones que se lleven a cabo a nivel regional y nacional sobre ambas variables, ya que se puede replicar la misma metodología en poblaciones con similares características a la del presente estudio.

Justificación psicológica: Esta investigación permite acrecentar los conocimientos acerca de la ansiedad y la depresión, pues de este modo se previene los efectos negativos de la ansiedad en la salud mental de los estudiantes universitarios ingresantes, permitiendo que se enfoquen únicamente en obtener mejores logros académicos que les servirá para su futuro profesional y laboral.

Importancia

La presente investigación tiene como importancia fundamental relacionar la ansiedad y la depresión en los estudiantes universitarios ingresantes. El cumplimiento de este propósito permitirá llevar a cabo las acciones universitarias pertinentes y en forma urgente para su prevención a través del área de tutoría universitaria. Además, gracias a la buena coordinación con los docentes de las distintas escuelas profesionales, se plantean acciones extracurriculares de sensibilización en la comunidad universitaria respecto de la ansiedad y depresión como manifestaciones de la salud mental de los estudiantes universitarios.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

2.6. Objetivos específicos

OE1. Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

OE2. Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

OE3. Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicomotores en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

OE4. Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Dentro de los alcances se consideró los siguientes:

Alcance social: Los involucrados en la investigación serán los estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna.

Alcance espacial o geográfico: El estudio se llevará a cabo en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, ubicada en el distrito de Tacna, perteneciente a la ciudad y región de Tacna.

Alcance temporal: El estudio se llevará a cabo entre los meses de noviembre del año 2021 y febrero del año 2022.

Alcance metodológico: Se considera una investigación de tipo aplicada, con un enfoque no experimental, descriptivo correlacional.

Limitaciones: No se hallaron limitaciones significativas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Antecedentes internacionales

Vinaccia y Ortega (2020) estudiaron las “Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios”, en Colombia, y con el objetivo de evaluar la relación entre variables sociodemográficas, ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad en la costa atlántica colombiana. En un diseño transversal, los participantes (n= 6 224) completaron la Escala PROMIS y un Cuestionario de información sociodemográfica. Resultados: 55,7% de los participantes presentaron síntomas de ansiedad, 32,2% presentaron síntomas de depresión, y 28,9% presentaron comorbilidad. Como conclusión, se indica que la ansiedad y la depresión son frecuentes entre estudiantes universitarios.

Arévalo et al. (2020) realizaron el estudio titulado: “Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: Relación con rendimiento académico”, En dicho estudio se formuló el siguiente objetivo: precisar la prevalencia de la ansiedad y la depresión en estudiantes de universidades colombianas. Asimismo, identificar los factores asociados a la ansiedad y depresión y su relación con el rendimiento académico durante 7 años. La metodología empleada consistió en revisar toda la literatura especializada publicada en diversas revistas y en otras bases de datos. Respecto a los resultados, se determinó una prevalencia de ansiedad en los estudiantes universitarios de Colombia entre 35% y el 75% y la depresión entre el 20% y el 70%. Los investigadores establecieron que pertenecer al sexo femenino, largas distancias para llegar a la universidad, no vivir en la vivienda familiar, tener dificultades económicas, consumir bebidas alcohólicas y pertenecer a una familia disfuncional, constituyen factores asociados a la ansiedad y a la depresión en estudiantes universitarios.

Esparza (2018) publicó un estudio titulado: "Presencia de depresión y ansiedad en alumnos de noveno semestre de la Universidad La Salle Chihuahua" (México), con el objetivo de determinar la prevalencia de depresión y ansiedad en un grupo de estudiantes universitarios y prevenir el suicidio. Participaron en esta investigación 82 estudiantes, a los cuales se les aplicó un cuestionario anónimo elaborado por el autor para identificar indicadores de ansiedad y depresión. Respecto a los resultados: Se halló que el 22,2% de la muestra reveló presencia de depresión y un 26,2% reveló presencia de ansiedad. En conclusión, alrededor de 1 de cada 5 estudiantes corre el riesgo de suicidio debido a la depresión que presentan.

Alfaro et al. (2017) desarrollaron la investigación titulada: "Depresión y ansiedad en adolescentes" con el objetivo de determinar la prevalencia de ambos trastornos afectivos en la población adolescente de Guatemala. Metodológicamente, el estudio fue de tipo descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 256 adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos empleados fueron: El Children's Depression Inventory (CDI) y el Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED); donde los resultados obtenidos muestran que la prevalencia de depresión fue de 23,7% y de sintomatología de ansiedad fue de 61,2%, donde la prevalencia de ambos trastornos en la población femenina es del 33,2% para sintomatología depresiva, mientras que para trastorno de ansiedad un 77,2%. Los autores llegaron a la conclusión que 2 de cada 10 adolescentes presentaban síntomas de la depresión y 6 de cada 10 adolescentes mostraron síntomas de ansiedad. Finalmente, los autores señalaron que las adolescentes muestran mayor prevalencia de ansiedad y depresión que los adolescentes.

Fajardo, Hoyos y Betancur (2017) llevaron a cabo un estudio acerca de "Niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de Psicología de los dos últimos semestres en una Institución de Educación Superior, Privada, en el Valle de Aburra"

(Ecuador) y donde el objetivo fue describir los niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento de los estudiantes, y para lo cual se realizó un estudio de tipo cuantitativo, de enfoque descriptivo y diseño transversal, con una muestra conformada por 183 estudiantes de los dos últimos semestres del Programa de Psicología, para ello se empleó el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). El análisis de resultados indicó que los niveles de ansiedad rasgo-estado de los estudiantes universitarios se sitúan en el rango medio tanto para mujeres como para hombres.

3.1.2. Antecedentes nacionales

Muzurrieta (2021) realizó la investigación titulada: “Nivel de ansiedad en alumnos de la Facultad de Medicina Humana durante la pandemia del COVID 19. El objetivo de la investigación fue precisar el nivel de ansiedad en los estudiantes de Medicina humana en el contexto de la pandemia por covid-19. La metodología que se usó consistió en aplicar un diseño descriptivo y transversal y aplicar el cuestionario de ansiedad a una muestra constituida por 91 estudiantes universitarios. Los resultados reflejan que el 27% de la muestra presentó un nivel de ansiedad leve. Seguidamente, el autor encontró también que las mujeres presentaron mayor ansiedad que los varones. Asimismo, se halló que el 24% de los estudiantes presentaban ansiedad en nivel moderado, mientras que el 4% presentó ansiedad severa. El autor concluye que el nivel de ansiedad fue de 27%, es decir, aproximadamente un tercio de la muestra. Asimismo, el autor demostró que las estudiantes mujeres presentan mayor ansiedad que sus pares varones.

Pérez (2020) realizó el estudio titulado: “Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en alumnos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán – Pimentel”. El objetivo del estudio fue establecer la prevalencia de síntomas de ansiedad y la depresión en estudiantes de enfermería de una universidad del norte del Perú. El autor utilizó un tipo de investigación cuantitativo y desarrollo un

diseño descriptivo - transversal. La muestra participante en el estudio fue de 174 estudiantes universitarios y a los cuales se les aplicó el cuestionario de ansiedad CISCO y el cuestionario de depresión de Zung. Los resultados encontrados indican que la prevalencia de la ansiedad se encuentra alrededor del 10%, mientras que el 4% de la muestra no presentó ningún síntoma de ansiedad. En cuanto a la depresión, el 10% presentó depresión leve y el 7% presentó depresión moderada.

Parra y Zorrilla (2020) llevaron a cabo el estudio titulado: "Depresión y clima social familiar en estudiantes de nivel secundaria de una institución educativa de Chupaca, 2019" El objetivo del estudio fue establecer la relación entre la depresión y el clima social familiar en estudiantes nivel secundaria. Los autores utilizaron un estudio de tipo básico, de nivel correlacional y con diseño transversal - correlacional. Los autores aplicaron la escala de depresión de Zung y la escala de clima social familiar de Moos en una muestra de 189 estudiantes tanto varones como mujeres. Respecto a los resultados se observó una prevalencia de depresión alrededor del 61,4% que se ubican en un nivel normal de depresión. Finalmente, los autores demostraron la existencia de una relación significativa entre la depresión y el clima social familiar

Ortiz (2019) llevó a cabo el estudio titulado: "Nivel de ansiedad en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018", con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de Psicología de una universidad privada, donde realizó un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, evaluando a una muestra de 106 estudiantes del 1º al 5º ciclo de la universidad; y a los cuales se les aplicó el Test de Ansiedad de Zung, obteniendo los siguientes resultados: El 53,3% presentó signos de ansiedad mínima, el 28,3% presentó signos de ansiedad severa, el 2,8% presentó signos de ansiedad máxima, mientras que el 15,1% no presentó signos de ansiedad. Se concluye, que existe una prevalencia de ansiedad en las estudiantes de sexo femenino.

Limay (2018) realizó el estudio titulado: “Ansiedad y estrés académico en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre ansiedad y estrés académico, con una muestra de 71 estudiantes, y para la recolección de datos se utilizó como instrumento la Escala de Autoevaluación para la Ansiedad de Zung y el Cuestionario CISCO del estrés académico. Los resultados evidencian que el 78,9% presentó una ansiedad leve, el 18,3% un nivel moderado y el 2,8% un nivel crónico. En conclusión, no existe relación entre las dos variables de estudio, lo cual quiere decir que ambas variables son independientes entre sí.

Villanueva y Ugarte (2017) realizaron un estudio titulado: “Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una Universidad Privada de Arequipa”, El objetivo del estudio fue establecer la relación entre la ansiedad y la calidad de vida en los estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Arequipa. El diseño de la investigación empleado fue no experimental, correlacional y transversal. La muestra probabilística estuvo conformada por 448 estudiantes universitarios y cuyas edades oscilaban entre 20 y 24 años. Los instrumentos que se usaron fueron la escala de autoevaluación de ansiedad de Zung y la escala de calidad de vida de Olson y Barnes. Los resultados del estudio señalan la existencia de ansiedad en los jóvenes universitarios en un nivel leve, sin embargo, el resultado más preocupante es que existe un alto porcentaje de jóvenes que perciben una mala calidad de vida. Los autores concluyen que no existe una relación significativa entre ambas variables.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Ansiedad

3.2.1.1. Definiciones

Ocas (2021) refiere que se trata de un conjunto de respuestas a estímulos donde el individuo trata de mantener su equilibrio frente al medio y esta respuesta incluye la activación de los sistemas simpáticos medular, adrenal e hipotalámico hipofisario.

Por su parte, Salazar (2015) manifiesta que la ansiedad surge en respuesta a exigencias como señal para buscar la adaptación y esta suele ser de tipo transitoria y se presenta ante determinados estímulos que son percibidos como peligrosos y amenazantes.

Por otro lado, Baron (1996) define la ansiedad como un aumento de la activación y que se acompaña de sensaciones de temor o aprehensión. Si estos sentimientos se vuelven muy intensos y permanecen por largos periodos, pueden producir efectos perjudiciales.

Como se puede apreciar en las definiciones citadas líneas arriba, la ansiedad se caracteriza por ser un conjunto de reacciones tanto emocionales, físicas y conductuales que un individuo experimenta como producto de situaciones inesperadas o intimidantes o cuando está frente a situaciones de peligro real o supuesto. Por otro lado, la ansiedad parece ser una experiencia humana universal, es decir, es experimentada por toda (o casi toda) la humanidad, sin distingo de edad, sexo, condición social, raza, condición económica, etc.

3.2.1.2. Causas de la ansiedad

Baeza (2008) analiza las causas de la ansiedad en los individuos, y lo hace diferenciándolas no por su origen, sino por su intervención y el momento en que la sintomatología ansiosa se desarrolla en las personas. Este autor divide el estudio de la etiología de la ansiedad en tres factores:

3.2.1.3. Factores predisponentes

Baeza (2008) dice que este término se refiere a variables biológicas y constitucionales, hereditarias o no, que hacen más probable que un individuo desarrolle alteraciones de ansiedad si se ve expuesto a situaciones capaces de activarla. Dentro de este grupo de factores podríamos considerar también algunos referidos a la personalidad, dependiente de la historia del individuo, condicionada por la biología y el aprendizaje. Son factores de vulnerabilidad. Dice Baeza. (2008) que existe cierta predisposición genética en la aparición de estos trastornos.

3.2.1.4. Factores activadores

Con esta expresión se refiere a aquellos hechos, situaciones o circunstancias que son capaces de activar el sistema de alerta, la preparación para responder ante ellas y la respuesta propiamente dicha y que en el momento en que la ansiedad aparece, debido a los factores activadores, ayudados en más o en menos por los factores predisposicionales, si es excesiva y sostenida, propicia la aparición de problemas de salud. De manera que como factor activador se tiene los factores ambientales, que se comportan como agentes activadores de la ansiedad que en algunos momentos producen mayor hipersensibilidad y por ende una respuesta aprendida.

3.2.1.5. Factores de mantenimiento

Son las estrategias desafortunadas de afrontamiento y que implican soluciones pretendidas y fracasadas que se dirigen a modular la ansiedad, sus motivos o sus efectos, no solo no lo consiguen, si no que contribuyen a su incremento y perpetuación. Cassem (1994) refiere que estos procedimientos son variados y afectan tanto el control de los síntomas, como de los pensamientos, del medio y de la conducta.

Al mencionar la pérdida de control de síntomas entonces resulta que es el caso de la hiperventilación en momentos de ansiedad y que se

comporta como un síntoma que exagera más el miedo afectando psicológicamente a la persona, dado que se comportaría como una experiencia amenazadora de la vida.

3.2.1.6. Niveles de ansiedad

Gómez (2008, citado en Guachilema, 2011) hace una breve descripción de los niveles de ansiedad que un individuo puede desarrollar:

Nivel ausente. Existe un grado ausente total o parcial, es poco frecuente pues en el ser humano siempre existe un nivel de ansiedad.

Nivel leve. Grado de intensidad normal hasta cierto punto, hay predominio de síntomas de ansiedad, incertidumbre, preocupaciones, temor anticipado, irritabilidad, dificultad para relajarse, temor a la oscuridad, a los desconocidos, a ser dejado solo, a los animales, al tráfico, a las multitudes, dificultad para dormir, terrores nocturnos, entre otros. En este nivel de ansiedad son poco frecuentes los síntomas somáticos (Gómez (2008, citado en Guachilema, 2011).

Nivel moderado. Se evidencia una intensidad mayor, aquí se manifiestan síntomas psíquicos y somáticos. Psíquicos, como: dificultad para relajarse, temores a la oscuridad, a los desconocidos, a ser dejado solo, a los animales, al tráfico, a las multitudes, visión borrosa, oleadas de frío y calor, sensación de debilidad. Sensaciones parestésicas (pinchazos, picazón u hormigueos) Gómez (2008, citado en Guachilema, 2011).

Nivel grave. Es un nivel más alto de ansiedad, en donde existe una fuerte intensidad de los síntomas tanto psíquicos como somáticos. Entre los síntomas psíquicos se tienen la tensión corporal, el llanto fácil, la incertidumbre, las preocupaciones, el temor, la flatulencia, el dolor abdominal, la sensación de ardor, la pesadez abdominal, las

náuseas, los vómitos, la pérdida de peso, la constipación, entre otros (Gómez 2008, citado en Guachilema, 2011)

3.2.1.7. Teorías de la ansiedad

Se conocen diversas teorías que intentan explicar el origen y efectos de la ansiedad en el ser humano. Algunas teorías se inclinan por destacar su origen biológico, otras su origen evolutivo y en otros casos, su relación con la sexualidad humana.

Teoría biológica. Sum (2015) hace referencia al origen biológico de la ansiedad y describe el proceso del siguiente modo: La ansiedad se produce por la activación del sistema nervioso, seguido de estímulos externos o como resultado de un trastorno endógeno de las estructuras o de la función cerebral. Por otro lado, los síntomas en estimulación del sistema límbico y de la corteza cerebral que se traducirán en síntomas psicológicos de ansiedad. Como se puede apreciar en la cita anterior, los síntomas de ansiedad que experimenta el individuo son consecuencia de la activación de muchos procesos neurológicos y endocrinos que suceden en el organismo humano y que tienen efecto en las manifestaciones psicológicas.

Teoría psicodinámica. Esta teoría fue formulada por Freud quien señaló que la angustia (o ansiedad) no sólo es un proceso biológico (fisiológico) insatisfecho (respuesta del organismo ante la sobreexcitación procedente del deseo sexual o libido). Luego el propio Sigmund Freud expresa otra interpretación de la angustia en donde la angustia sería una señal peligrosa en situaciones de alarma. Según esta teoría, la angustia procede de la lucha del individuo entre la severidad del superyo y de los instintos ilícitos (ello) donde los estímulos instintivos inadmisibles para el sujeto liberarían un estado de ansiedad (Montealegre, 2017).

Teoría conductista. Esta teoría se basa en que todas las conductas son aprendidas y en algún momento de la vida se asocian a

estímulos favorables o desfavorables adoptando así un vínculo que va a mantenerse a continuación. Según Montealegre (2017) la ansiedad sería: El proceso de aprendizaje condicionado de la ansiedad se explica del siguiente modo: un individuo aprende a asociar o relacionar estímulos que un principio eran neutros, con aquellos sucesos que se viven como traumáticos, violentos o amenazantes. Entonces, cada vez que el individuo se pone en contacto con esos estímulos entonces experimenta ansiedad relacionada a la percepción de una amenaza. Como puede apreciarse, esta teoría pone énfasis en la asociación o relación entre un estímulo y una respuesta. Esta relación puede manifestarse en situaciones como fobias o temor a situaciones sociales que anteriormente no producía ansiedad, pero si la situación (antes neutra) se acompaña de un trauma o situación amenazante, entonces ahora sí se produce la vinculación entre estímulo neutro con una respuesta aprendida.

Teoría cognitivista. Montealegre (2017) considera que la ansiedad es el resultado de "creencias" distorsionadas. Esta teoría señala que la ansiedad es consecuencia de creencias erróneas en el sujeto. Esta teoría señala que un individuo etiqueta mentalmente una situación concreta y la enfrenta con un estilo y una conducta específica. Por ejemplo, el individuo puede tener una sensación incómoda en un momento determinado, pero la gran mayoría de personas no le dan mucha importancia a esta experiencia, sin embargo, hay individuos que interpretan una situación física incómoda con una señal de alarma o una amenaza a su salud física lo cual provoca a una respuesta neurofisiológica que asimismo origina la ansiedad (Montealegre, 2017).

3.2.1.8. Dimensiones de la ansiedad

Tal como está estructurada la Escala de Ansiedad de Zung, diversos autores (Montealegre, 2017; Bojórquez, 2015; Grundi, 2017; Villanueva, 2017) diferencian dos dimensiones claramente definidas:

Dimensión fisiológica y dimensión psicológica. La primera dimensión contiene 5 indicadores y la segunda, 15 ítems.

A continuación, se presenta la descripción de los indicadores o síntomas de la ansiedad de cada dimensión, según la Escala de Zung:

Dimensión psicológica. Los indicadores de esta dimensión son 5, a saber: Sentirse más nervioso y ansioso, sentir temor sin razón, despertar con facilidad o sentir pánico, sentir miedo a la desintegración corporal y sentir pesimismo. Como puede apreciarse todos estos síntomas se experimentan a nivel psicológico (subjetivo), es decir, no tiene necesariamente una expresión física. El individuo siente temor, experimenta sensaciones desagradables, está preocupado, es pesimista y temeroso.

Dimensión fisiológica. Villanueva (2017) señala que esta dimensión es consecuencia de la activación de diferentes sistemas orgánicos del cuerpo, así como la activación de los sistemas nervioso autónomo y motor, sistema nervioso central, endocrino, inmune, respiratorio, neurovegetativo, genitourinario, entre otros sistemas del cuerpo, etc.

La revisión de los 15 síntomas fisiológicos que corresponden a la Escala de Ansiedad de Zung y que están comprendidos en la dimensión fisiológica son los siguientes: Temblor de manos y piernas, tener dolores de cabeza, cuello o cintura, sentirse débil y cansarse fácilmente. Sentirse tranquilo y permanecer en calma fácilmente, sentir que le late muy rápido el corazón, sufrir de mareos, sufrir de desmayos o sentir que ha se va a desmayar, dificultad para inspirar y expirar fácilmente, adormecimiento de los dedos de las manos y pies, tener molestias estomacales o indigestión, orinar con mucha frecuencia, tener manos húmedas, sentir bochornos, dificultad para dormir y tener pesadillas.

3.2.2. Variable depresión.

3.2.2.1. Definiciones

Es necesario señalar que, para una mejor descripción y definición de la depresión, sea en adultos o en niños, es necesario distinguir entre depresión como síntoma o como trastorno.

Ramírez (2009) señala que la depresión-síntoma: se entiende como un estado de ánimo disfórico, que es reconocido por el individuo como sentir tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación, abatimiento, etc. El síntoma depresivo se puede experimentar en cualquier momento de la vida, y se produce como consecuencia de experiencias que pueden ser negativas o dolorosas para el individuo. Este síntoma puede manifestarse en forma temporal.

Cueva y Teva (2006, citado de Ramírez, 2009) señalan que la depresión-trastorno, tiene connotaciones más amplias que lo que representa la depresión como síndrome; pues, además, se presenta de forma persistente y repercute de manera negativa en diversas áreas de la vida del niño o del adolescente.

Como puede apreciarse, existen diferencias muy marcadas entre los dos términos: rasgo-trastorno (rasgo). Esta diferencia se resalta más en dos aspectos: intensidad en los síntomas y duración de los mismos.

En la depresión trastorno, los síntomas depresivos pueden tener una mayor duración, ser más persistentes y el individuo experimentará un mayor impacto en los aspectos de su vida cotidiana. Esta severidad en la depresión tipo trastorno o rasgo, no distingue si se trata de varones, mujeres, adultos o menores de edad.

3.2.2.2. Modelos teóricos sobre la depresión

A continuación, se presentan las principales teorías que explican la naturaleza y origen de la depresión. Se señalan además las

diferencias sustantivas entre la depresión infantil y la depresión adulta.

Modelo teórico psicodinámico. Klein (1940, citado en Chauca, 2017) menciona “que el niño experimenta sentimientos depresivos que llegan a su culminación antes, durante y después del destete. Este un estado mental en el niño que denominó posición depresiva”

Klein (1940, citado en Chauca, 2017) también afirma que cuando el infante pasa por el proceso de destete, esto lo lleva a una fase de duelo, por lo que representaba el pecho de la madre y la leche durante ese periodo en la mente del mismo como la seguridad, bondad y amor, por lo que al sentir que pierde todo empiezan a surgir en él sentimientos de culpa, llegando a pensar que eso ocurre como resultado de su incontrolable voracidad.

Chinchilla (2008, citado en Chauca, 2017) refiere que existen muchos factores que predisponen en el desarrollo de la sintomatología depresiva, como son: las experiencias tempranas. Por lo que ciertas pérdidas en edades tempranas que se dan en la etapa oral de su desarrollo comienzan a introducir la sintomatología depresiva.

Modelo teórico conductista. Skinner (1965, citado en Chauca, 2017) explica que la ansiedad surge cuando a un estímulo le antecede un refuerzo positivo por un intervalo de tiempo, ya que si el individuo recibió un correo con malas noticias luego al recibir un sobre parecido le generará ansiedad, entonces el comportamiento de evitación es reforzado por las malas noticias recibidas previamente en el sobre, predisposición emocional en la que también se encuentra en igual oposición polar la depresión, pues el efecto de los estímulos que particularmente anteceden a un reforzador puede convertir en crónico en el que “malas” cosas suceden con frecuencia.

El conductismo señala que resulta lógico pensar que las personas se comportan de determinada forma a causa de los sentimientos que pueden experimentar, pero esto no sería una causa desencadenante, entonces el autor señala que el origen de la tristeza no es porque se llora, sino que esto sucede porque ocurrió algo responsable de lo que uno hace y siente, encontrándose en el pasado remoto.

Por lo tanto, las personas obtienen consecuencias por sus actos y si estas no son adecuadas para modificar su conducta, pero en ocasiones si se deja que la conducta se mantenga, (aunque sea negativa recibiendo beneficios por ésta), se estaría promoviendo en una persona depresiva que no busque el cambio, ya que una persona deprimida puede buscar la atención familiar o del resto, que solo obtiene cuando se encuentra en ese estado, entonces dejará de realizar actividades que le ocasionen bienestar.

Modelo teórico racional-emotivo. Ellis (2003, citado en Chauca, 2017) refiere desde su punto de vista que las personas no tienden a reaccionar directamente de una forma emocional o conductual ante una situación de su vida, ya que primero ellos crean las reacciones que tendrán, mediante la interpretación que le dan a la situación experimentada. Por lo tanto, este modelo se basa en la percepción que tiene la persona del acontecimiento para luego formar la emoción o conducta que expresa a su entorno.

El individuo presenta creencias erróneas que lo llevan hacia la depresión, siendo que las personas presentan creencias o pensamientos (B), acerca de los eventos activadores (A), pero B ejerce influencia en las consecuencias (C) cognitivas, conductuales y emocionales, encontrándose como mediador el B, no como el causante directo de C, puesto que el esquema presenta ambos como causantes de C, pues en general no se experimenta B y C sin la A, en el cual se debe tomar en cuenta que el punto B de las personas adoptan formas muy diferentes por el gran número de

cogniciones que presenta, en el cual se encuentran creencias racionales que lo conducirán hacia conductas de autoayuda o de creencias irracionales que lo conduzcan hacia conductas autodestructivas.

Modelo teórico cognitivo. Beck (1967, citado en Chauca, 2017) explica que la depresión es una condición que anteriormente ha sido descrita bajo la clasificación de melancolía, que se describe como triste, consternado, que en una etapa más avanzada se queja de insignificancias presentando pensamientos suicidas, en los que se manifiestan los siguientes atributos: Una alteración en el estado de ánimo, un concepto negativo de sí mismo, deseos regresivos, de muerte y cambios vegetativos (insomnio, cambio en el nivel de actividad –retraso o agitación).

Por consiguiente, la persona siempre cuando está en la fase depresiva tiende a tener pensamientos negativos de sí mismo y en el tratamiento no se les presta atención a acontecimientos sucedidos durante la infancia, se centra en problemas que pasan en el presente.

3.2.2.3. Dimensiones de la depresión

Son cuatro las dimensiones de depresión que se plantean en la presente investigación. Las dimensiones son las siguientes: Afectivos persistentes, equivalentes fisiológicos, equivalentes a trastornos psicomotores y equivalentes psicológicos.

A continuación, se describen cada una de ellas:

Dimensión afectivos persistentes: Es el conjunto de síntomas de intensidad moderada relacionados a la soledad, la tristeza y la melancolía.

Dimensión equivalentes fisiológicos: Es el conjunto de síntomas relacionados a las dificultades fisiológicas como problemas de sueño, disminución del apetito, pérdida de peso, fatiga, libido

disminuido, constipación, dormir mal, taquicardia, estreñimiento, entre otros.

Dimensión equivalentes a trastornos psicomotores: Es el conjunto de síntomas relacionados a la agitación psicomotora y a la astenia psicomotora.

Dimensión equivalentes psicológicos: Es el conjunto de síntomas relacionados a tener mente clara, hacer bien las cosas, sentirse nervioso, tener esperanzas, estar irritable, tomar decisiones, sentirse útil y necesario, sentirse satisfecho y disfrutar de la vida.

3.3. Marco Conceptual

Ansiedad

Ocas (2021) menciona que se trata de un conjunto de respuestas a estímulos donde el individuo trata de mantener su equilibrio frente al medio y esta respuesta incluye la activación de los sistemas simpáticos medular, adrenal e hipotalámico hipofisario.

Factores predisponentes de la ansiedad

Baeza (2008) dice que este término se refiere a variables biológicas y constitucionales, hereditarias o no, que hacen más probable que un individuo desarrolle alteraciones de ansiedad si se ve expuesto a situaciones capaces de activarla.

Factores activadores de la ansiedad

Baeza (2008) narra que aquellos hechos, situaciones o circunstancias son capaces de activar el sistema de alerta, la preparación para responder ante ellas y la respuesta propiamente dicha y que en el momento en que la ansiedad aparece, debido a los factores activadores, son ayudados en más o en menos por los factores predisposicionales.

Factores de mantenimiento de la ansiedad

Son las estrategias contraproducentes de afrontamiento: soluciones intentadas, fallidas que, destinadas a regular la ansiedad, sus motivos o sus efectos, no solo no lo consiguen, si no que contribuyen a su incremento y perpetuación (Cassem, 1994).

Dimensión psicológica de la ansiedad

Todos los síntomas de esta dimensión se experimentan a nivel psicológico (subjetivo), es decir, no tiene necesariamente una expresión física. El individuo siente temor, experimenta sensaciones desagradables, está preocupado, es pesimista y temeroso.

Respuestas fisiológicas de la ansiedad

Villanueva (2017) indica que esta dimensión es consecuencia de la activación de diferentes sistemas orgánicos del cuerpo, así como la activación de los sistemas nervioso autónomo y motor, sistema nervioso central, endocrino, inmune, respiratorio, neurovegetativo, genitourinario, entre otros sistemas del cuerpo. etc.

Depresión

Ramírez (2009) señala que la depresión se entiende como un estado de ánimo disfórico, que es reconocido por el individuo como sentir tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación, abatimiento, etc.

IV. METODOLOGÍA

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que se centra en el uso de la lógica y el razonamiento en los procesos de medición numéricos y estadísticos aplicados a los datos recolectados, con una visión objetiva, a través del cual se podrá comprobar las hipótesis planteadas, logrando establecer patrones de comportamiento y probar teorías (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

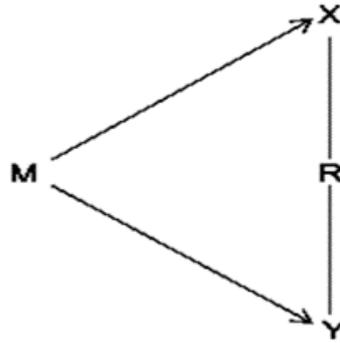
4.1. Tipo y nivel de investigación

Es una investigación de tipo aplicada de corte transversal, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) es aplicada ya que se llevará a cabo con la finalidad de obtener un conocimiento que pueda ser utilizado en nuevas investigaciones, y será transversal ya que la recolección de datos se dará en un único momento.

4.2. Diseño de investigación

La investigación tiene un diseño no experimental, descriptivo-correlacional. Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista (2014) mencionan que un estudio no es experimental pues se realiza la manipulación de las variables y el recojo de datos se dará en su ambiente natural. Adicionalmente, se trata de una investigación descriptiva, porque busca especificar las características que puedan representar a la población de estudio. Por otro lado, es correlacional ya que buscará identificar la relación entre las variables mediante el análisis estadístico.

Dicha investigación presenta el siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra

X: Variable ansiedad

Y: Variable depresión

R: Relación entre X e Y

4.3. Población – Muestra

Para Arias (1999) es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para las cuales las conclusiones de la investigación son válidas.

Para esta investigación la población estará conformada por 312 estudiantes entre varones y mujeres, pertenecientes a la Facultad de Educación, Comunicación y Humanidades, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ingresantes en el año académico 2021.

Muestra

Arias (1999) la define como un subconjunto representativo de un universo o población. La muestra de estudio fue obtenida a través de la siguiente fórmula para poblaciones finitas:

$$n = \frac{(Z^2) (P) (Q) (N)}{(E^2) (N-1) + (Z^2) (P)(Q)}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 (0,5) (0,5) (312)}{(0,05)^2 (312-1) + (1,96)^2 (0,5)(0,5)}$$

n : Es el tamaño de la muestra.

N : Es el tamaño de la población o universo (número total de posibles encuestados: 312).

K : Es una constante que depende del nivel de confianza que asignemos. 95% (1,96)

E : Es el error muestral deseado (50%)

P : Es la proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. En este caso: $p=q=0.5$ que es la opción más segura.

Q : Es la proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es $1-p$.

Teniendo en cuenta la fórmula, la muestra estará constituida por 173 estudiantes universitarios ingresantes, los cuales cumplirán los siguientes criterios:

Criterios de Inclusión:

Estudiantes universitarios ingresantes al año académico 2021.

Estudiantes universitarios que actualmente ingresan a la Facultad de Educación, Comunicación y Humanidades.

Estudiantes que acepten participar de la presente investigación.

Estudiantes con una edad igual o mayor a los 18 años.

Criterios de Exclusión:

Estudiantes que no asistan el día de la evaluación.

Estudiantes que no hayan llenado adecuadamente los instrumentos.

Muestreo

La selección de la muestra se dará a través del muestreo probabilístico estratificado. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) refiere que en el muestreo probabilístico se da cuando todos los elementos de la población tienen una misma probabilidad de ser elegidos. Las unidades o elementos muestrales tienen valores muy parecidos a los de la población, de manera que las mediciones en el subconjunto serán estimados precisos del conjunto mayor. Y al ser de tipo estratificado, reduce el error muestral respecto a un muestreo aleatorio convencional, mejorando la precisión de los resultados de la investigación.

Tabla 1

Muestra estratificada

Escuela	Población	Muestra
IETI	30	17
ESHI	34	19
ESCC	34	19
NATA	46	25
SPRO	52	29
MACI	54	30
LEGE	62	34
Total	312	173

Fuente: Elaboración propia

4.4. Hipótesis general y específicas

Existe relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021.

4.4.1. Hipótesis específicas

HE1. Existe relación entre la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021

HE2. Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021

HE3. Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicómotores en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021

HE4. Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021

4.5. Identificación de las variables

Variable X: Ansiedad

La ansiedad se define como una anticipación de un daño o desgracia futura, interna o externa, que sigue a un sentimiento desagradable y/o de síntomas somáticos de tensión.

Dimensiones

Dimensión psicológica

Dimensión fisiológica

Variable Y: Depresión

Es un estado de ánimo disfórico, que es reconocido por el individuo como tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación, abatimiento, etc.

Dimensiones

Afectivos persistentes

Equivalentes fisiológicos

Equivalentes a trastornos psicomotores

Equivalentes psicológicos

4.6. Operacionalización de Variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: “Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna, 2021”								
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Variable 1 Ansiedad	Ordinal	“Anticipación de un daño o desgracia futura, interna o externa, que se acompaña de un sentimiento desagradable y/o de tensión” (Navas y Vargas, 2010)	La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos (ítems). Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad.	Dimensión psicológica	<ul style="list-style-type: none"> • Intranquilidad • Temor • Angustia • Desintegración mental • Aprehensión 	Ítems: 1, 2, 3, 4 y 5	<p>FÓRMULA DE CONVERSIÓN DE PUNTAJE</p> <p>EAA= PUNTAJE / 80 X 100</p> <p>Menos de 50: dentro de los límites normales 50 a 59: Ansiedad leve 60 a 74: Ansiedad moderada 75 a más: Ansiedad severa</p>	<p>Nunca o casi nunca: 1</p> <p>A veces: 2</p> <p>Con bastante frecuencia: 3</p> <p>Siempre o casi siempre: 4</p>
				Dimensión fisiológica	<ul style="list-style-type: none"> • Temblores • Molestias y dolores musculares • Fatigabilidad, debilidad • Inquietud • Palpitaciones • Vértigo • Desmayos • Disnea • Parestesias • Náuseas y vómitos • Micción frecuente • Sudoración • Rubor facial • Insomnio • Pesadillas 	Ítems: 6,7,8,9, 10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20		

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: “Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021”

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Variable 2 Depresión	Ordinal	“Estado de ánimo disfórico, caracterizado por tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación y abatimiento, como consecuencia de experiencias que pueden ser negativas o dolorosas para el individuo (Ramírez, 2009)	La Escala de Depresión de Zung consiste en un cuestionario de 20 ítems. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la depresión y está dividido en cuatro dimensiones: afectivos persistentes, equivalentes fisiológicos y equivalentes psicológicos	Afectivos persistentes	<ul style="list-style-type: none"> • Sentirse abatido • Tener ganas de llorar 	1 y 2	<p>< 28 puntos: sin depresión</p> <p>28-41 puntos: depresión leve</p> <p>41-52 puntos: depresión moderada</p> <p>53-80 puntos: depresión grave</p>	<p>Nunca o casi nunca: 1</p> <p>A veces: 2</p> <p>Con bastante frecuencia: 3</p> <p>Siempre o casi siempre: 4</p>
				Equivalentes fisiológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Variación diurna • Dormir mal • No tener apetito • No sentir atracción por personas del sexo opuesto • Perder peso • Tener estreñimiento • Cansarse sin motivo 	3, 4, 5, 6,7, 8, 9 y 10		
				Equivalentes a trastornos psicomotores	<ul style="list-style-type: none"> • Agitación psicomotora • Astenia psicomotora 	13 y 12		
				Equivalentes psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Tener mente clara • Hacer bien las cosas • Sentirse nervioso • Tener esperanzas • Estar irritable • Tomar decisiones • Sentirse útil Sentirse satisfecho • Disfrutar de la vida 	11, 14,15, 16,17, 18, 19 y 20		

4.7. Recolección de datos

Cuestionario sobre ansiedad

Ficha Técnica

Título original	: Self-Rating Anxiety Scale.
Título en español	: Escala de Autovaloración de Ansiedad.
Autor	: William Zung (USA)
Duración	: 10 minutos.
Aplicación	: Adolescentes y adultos.
Administración	: Individual y colectiva.
Aspecto a evaluar	: Intensidad de ansiedad.
Número de ítems	: 20
Escala de respuestas	: Tipo Likert.
Opciones de respuestas	: Nunca o casi nunca, a veces. con bastante frecuencia y siempre o casi siempre.
Dimensión I: Psicológica	(5 ítems 1, 2, 3,4 y 5)
Dimensión II: Fisiológica	(15 ítems: 6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 y 20)
Puntuaciones:	
Puntaje total	$\frac{\text{Puntaje total}}{\text{Promedio máximo de 80}} \times 100 = \text{índice de ansiedad}$

Baremos de ansiedad

- Menos de 59 Dentro de los límites normales
- 49 a 59 Presencia de ansiedad leve
- 60 a 74 Presencia de ansiedad moderada
- 75 a más Presencia de ansiedad severa

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,854	20

Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo al resultado del análisis, la confiabilidad del instrumento es de 0,854, el cual se encuentra en un margen de confiabilidad alto, lo que indica que tiene una buena consistencia entre los 20 ítems de la escala de ansiedad.

Cuestionario sobre depresión

Ficha técnica

Título original	: Escala de la Depresión (EAMD) de Zung.
Número de ítems	: 20 frases o relatos.
Aplicación	: Individual o colectiva.
Adaptación al español	: Conde, 1967.
Adaptación en el Perú	: Validada por Novara et al, 1985.
Aplicación	: Adolescentes, jóvenes y adultos de ambos sexos, con un nivel cultural promedio.
Tiempo de administración	: Entre 15 a 20 minutos.
Opciones de respuesta	
Nunca o casi siempre	: 1
A veces	: 2
Con bastante frecuencia	: 3
Siempre o casi siempre	: 4
Dimensiones e ítems	: Afectivos persistentes (1 y 2) Equivalentes fisiológicos (3,4,5,6,7,8,9 y 10) Equivalentes a trastornos psicomotores (12 y 13) Equivalentes psicológicos (11,14,15,16,17,18, 19 y 20)

Baremos de depresión

- < 28 puntos: Sin depresión
- 28-41 puntos: Depresión leve
- 41-52 puntos: Depresión moderada
- 53-80 puntos: Depresión grave

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,932	20

Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo al resultado del análisis, la confiabilidad del instrumento es de 0,932, el cual se encuentra en un margen de confiabilidad alto lo que indica que tiene una buena consistencia entre los 20 ítems de la escala de depresión.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

El proceso de investigación consistió en la recolección de información mediante cuestionarios aplicados en forma virtual a la muestra seleccionada. Una vez recolectada dicha información se procede a organizar la y analizarla y así verificar que se cumplan los objetivos que la investigación proyectó. El análisis de los datos obtenidos mediante el proceso de recojo de datos pasó por los siguientes pasos:

Paso 1: en este paso, la información seleccionada y codificada sus categorías de las variables, sub variables e indicadores.

Paso 2: una vez que se realizó la calificación de los datos obtenidos, se asignó un determinado puntaje o valor a las respuestas de los sujetos de la muestra. Dicho valor o puntuación depende de las características y naturaleza de los instrumentos.

Paso 3: una vez recogidos los datos y codificados se procedió a su tabulación. Esta tabulación es un paso previo para la aplicación de los procedimientos estadísticos inferenciales y también para desarrollar la estadística descriptiva.

Paso 4: una vez ya obtenidos los resultados, organizados y analizados, se procedió a su interpretación teniendo en cuenta los modelos teóricos que han sido descritos en el capítulo

correspondiente. En este paso se procede a interpretar tanto las tablas descriptivas con los resultados inferenciales. En este paso también se produce la contrastación de las hipótesis verificando si existe correlación significativa entre ambas variables. Hay que señalar que la correlación se midió utilizando el Rho de Spearman.

Paso 5: luego se procedió a interpretar toda la investigación de manera conjunta manera coherente y se verifican si las hipótesis de trabajo han sido aceptadas o rechazadas. Para la comprobación de hipótesis se utilizan determinados métodos estadísticos según la naturaleza de la investigación y las características de los datos.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 2. *Datos sociodemográficos*

Características	n= 173	%
Edad	f	%
18 a 22 años	148	85.5%
22 a 26 años	15	8.7%
26 a 30 años	3	1.7%
30 años a más	7	4.1%
Sexo		
Femenino	105	60,7%
Masculino	68	39,3%
Total	173	100,0%

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Tabla 3. *Ansiedad en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Dentro de los límites normales	161	93,1
Ansiedad leve	8	4,6
Ansiedad moderada	4	2,3
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 1. *Ansiedad en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

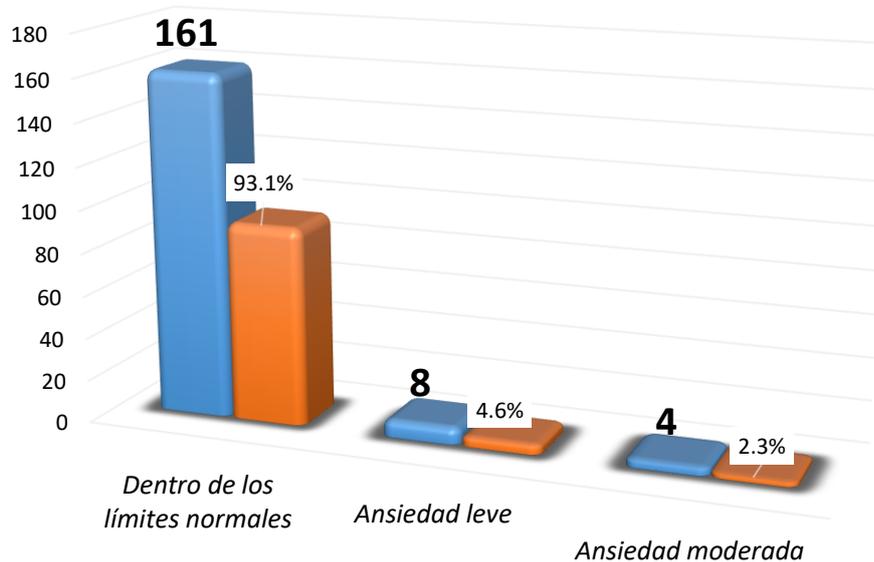


Tabla 4. *Ansiedad – dimensión psicológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Dentro de los límites normales	121	69,9
Ansiedad leve	18	10,4
Ansiedad moderada	12	6,9
Ansiedad severa	22	12,7
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 2. *Ansiedad – dimensión psicológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

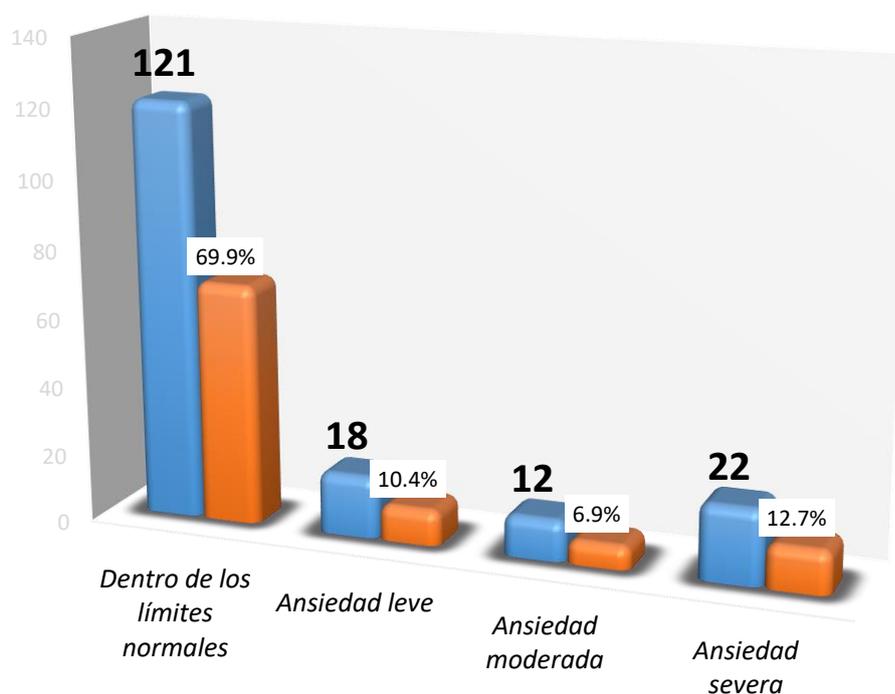


Tabla 5. *Ansiedad – dimensión fisiológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Dentro de los límites normales	128	74,0
Ansiedad leve	30	17,3
Ansiedad moderada	10	5,8
Ansiedad severa	5	2,9
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 3. *Ansiedad – dimensión fisiológica - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

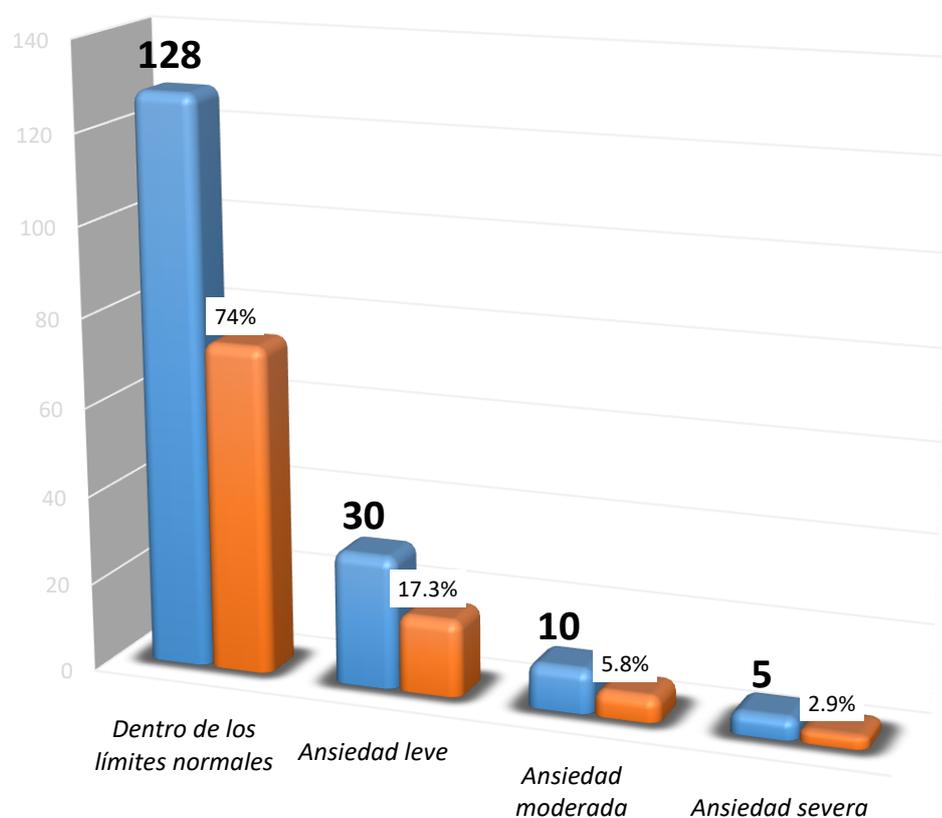


Tabla 6. *Depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	7	4,0
Depresión leve	85	49,1
Depresión moderada	60	34,7
Depresión grave	21	12,1
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 4. *Depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

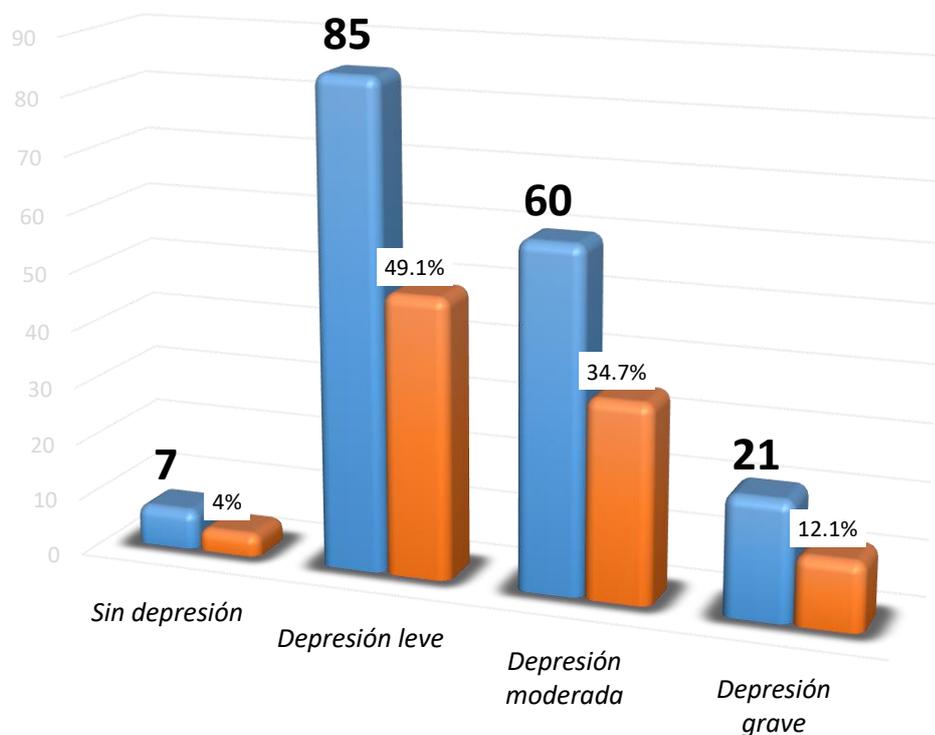


Tabla 7. *Depresión – dimensión afectivo persistente - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	21	12,1
Depresión leve	90	52,0
Depresión moderada	34	19,7
Depresión grave	28	16,2
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 5. *Depresión – dimensión afectivo persistente - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

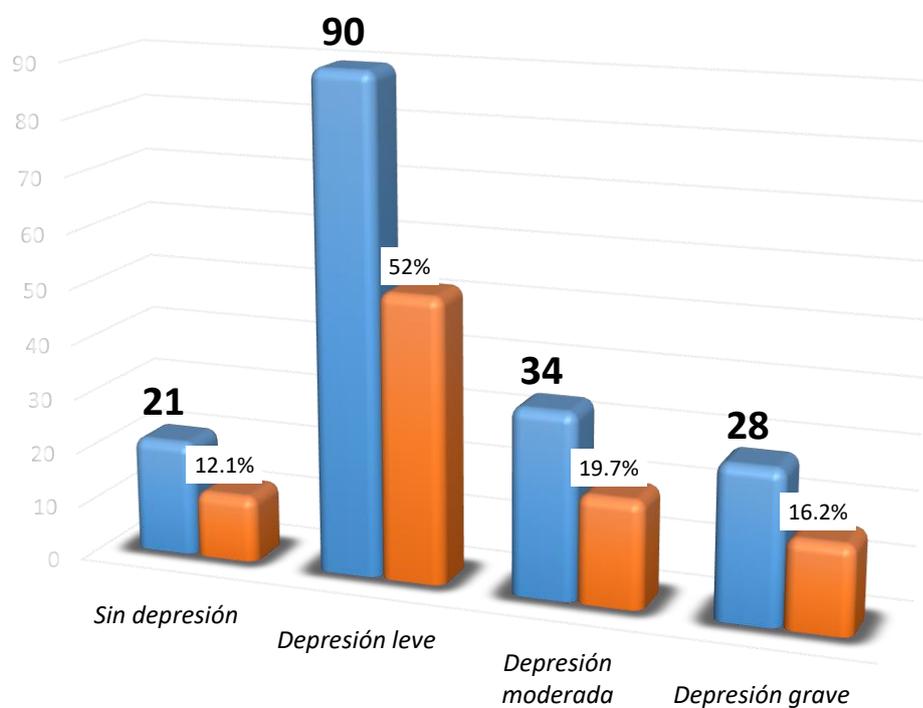


Tabla 8. Depresión – dimensión equivalentes fisiológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	11	6,4
Depresión leve	105	60,7
Depresión moderada	48	27,7
Depresión grave	9	5,2
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 6. Depresión – dimensión equivalentes fisiológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

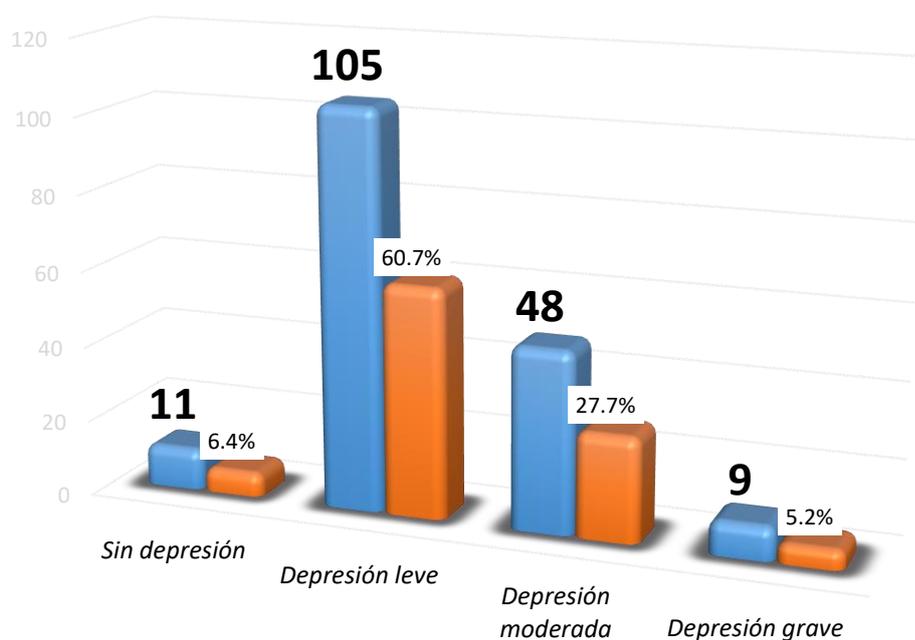


Tabla 9. Depresión – dimensión trastornos psicómotores - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	22	12,7
Depresión leve	107	61,8
Depresión moderada	30	17,3
Depresión grave	14	8,1
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 7. Depresión – dimensión trastornos psicómotores - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

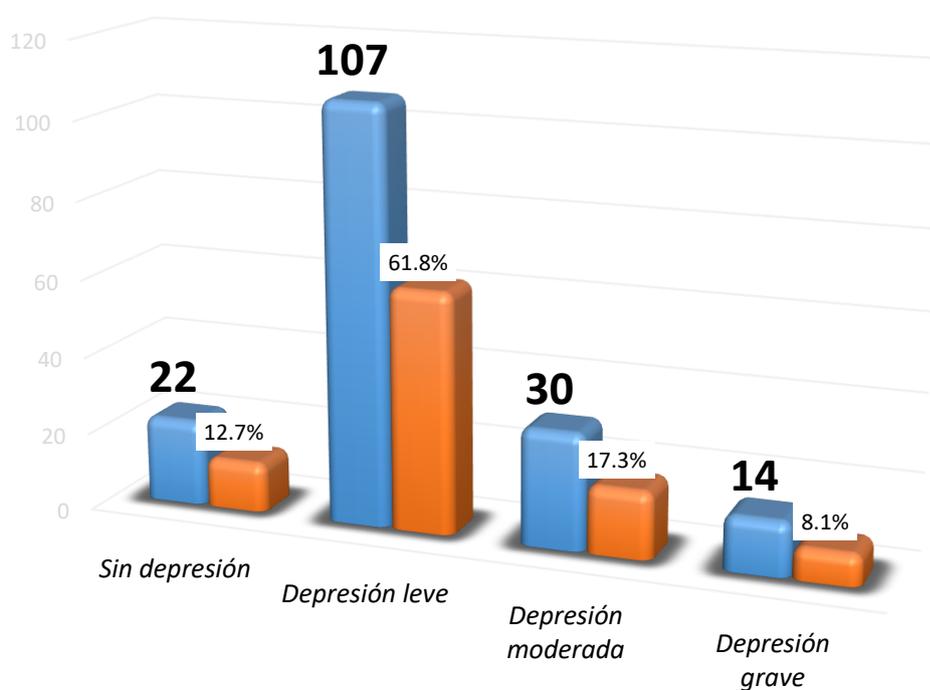
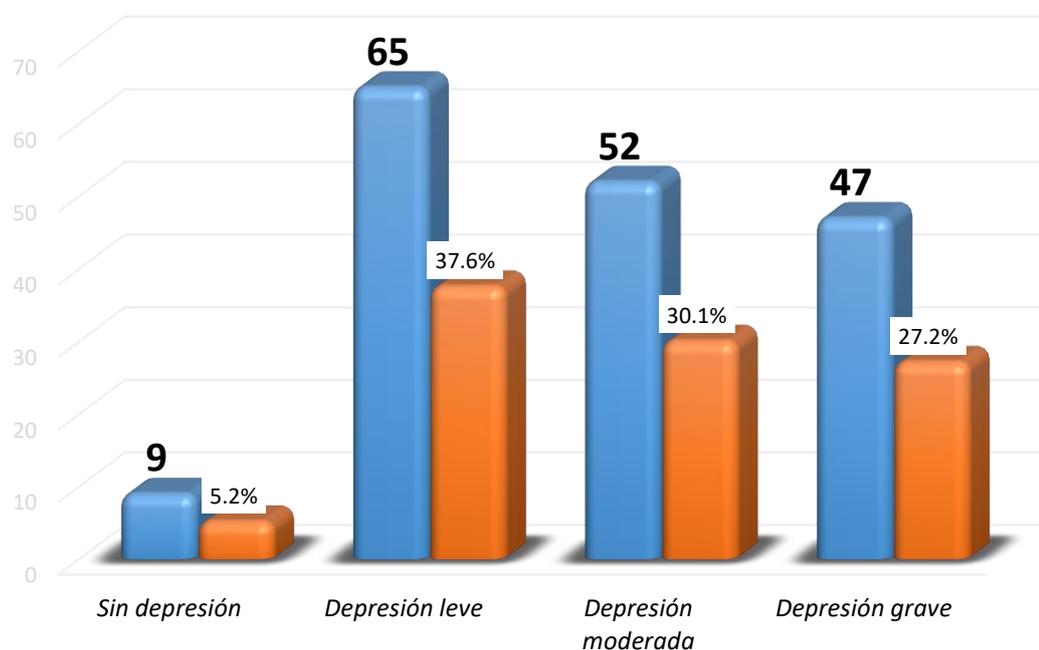


Tabla 10. *Depresión – dimensión equivalentes psicológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*

	Frecuencia	Porcentaje
Sin depresión	9	5,2
Depresión leve	65	37,6
Depresión moderada	52	30,1
Depresión grave	47	27,2
Total	173	100,0

Fuente: Elaboración propia. Base de datos

Figura 8. *Depresión – dimensión equivalentes psicológicos - en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021*



5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 2 se presentan los resultados sociodemográficos de los estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, donde el 85,5% (148) tienen entre 18 y 22 años; el 8,7% (15) tienen entre 22 y 26 años; el 1,7% (3) tienen entre 26 a 30 años y el 4,1% (7) son mayores de 30 años. Asimismo, se evidencia que el 60,7% son de sexo femenino y el 39,3% (68) corresponde al sexo masculino.

En la tabla 3 se muestra el nivel de ansiedad en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 93,1% (161) se ubican dentro de los límites normales de ansiedad, el 4,6% (8) se ubican en el nivel de ansiedad leve y el 2,3% (4) se ubican en el nivel moderado de ansiedad.

En la tabla 4 se muestra el nivel de ansiedad, en su dimensión psicológica, en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 69,9% (121) se ubican dentro de los límites normales de ansiedad, el 10,4% (18) se ubican en el nivel de ansiedad leve, el 6,9% (12) se ubican en el nivel moderado de ansiedad y el 12,7% (22) se ubican en el nivel de ansiedad severa.

En la tabla 5 se muestra el nivel de ansiedad, en su dimensión fisiológica en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 74% (128) se ubican dentro de los límites normales de ansiedad, el 17,3% (30) se ubican en el nivel de ansiedad leve, el 5,8% (10) se ubican en el nivel moderado de ansiedad y el 2,9% (5) se ubican en el nivel de ansiedad severa.

En la tabla 6 se muestra el nivel de depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 4% (7) no presenta depresión, el 49,1% (85) se ubican en el nivel de depresión leve, el 34,7% (60) se ubican en el nivel moderado de depresión y el 12,1% (21) se ubican en el nivel de depresión grave.

En la tabla 7 se muestra el nivel de depresión, en la dimensión afectivo persistente, en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 12,1% (21) no presenta depresión, el 52% (90) se ubican en el nivel de depresión leve, el 19,7% (34) se ubican en el nivel moderado de depresión y el 16,2% (28) se ubican en el nivel de depresión grave.

En la tabla 8 se muestra el nivel de depresión, en su dimensión equivalentes fisiológicos, en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 6,4% (11) no presenta depresión, el 60,7% (105) se ubican en el nivel de depresión leve, el 27,7% (48) se ubican en el nivel moderado de depresión y el 5,2% (9) se ubican en el nivel de depresión grave.

En la tabla 9 se muestra el nivel de depresión, en su dimensión trastornos psicomotores, en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 12,7% (22) no presenta depresión, el 61,8% (107) se ubican en el nivel de depresión leve, el 17,3% (30) se ubican en el nivel moderado de depresión y el 8,1% (14) se ubican en el nivel de depresión grave.

En la tabla 10 se muestra el nivel de depresión, en su dimensión equivalentes psicológicos, en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, donde el 5,2% (9) no presenta depresión, el 37,6% (65) se ubican en el nivel de depresión leve, el 30,1% (52) se ubican en el nivel moderado de depresión y el 27,2% (47) se ubican en el nivel de depresión grave.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivos de cada una de las variables, así como de sus dimensiones. Por otro lado, se realizó la prueba de normalidad de manera que se pudo establecer si se está frente a una distribución paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis.

Tabla 11. *Estadísticos descriptivos de las variables ansiedad y depresión y sus respectivas dimensiones*

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Ansiedad	173	21,00	67,00	36,68	8,19
Dimensión Psicológica	173	5,00	50,00	10,00	5,14
Dimensión Fisiológica	173	16,00	48,00	27,35	5,87
Depresión	173	23,00	61,00	41,30	8,25
Afectivo persistente	173	20,00	80,00	40,40	14,36
Equivalentes fisiológicos	173	23,00	65,00	39,07	7,60
Equivalentes a trastornos psicomotores	173	20,00	80,00	38,49	11,86
Equivalentes psicológicos	173	20,00	80,00	44,91	11,42
N válido (por lista)	173				

Para la variable ansiedad, se halló una media de 36,68, ubicándose dentro de la categoría Menos de 59 (Dentro de los límites normales); con una desviación estándar de 8,19.

Para la variable depresión, se halló una media de 41,30, ubicándose dentro de la categoría 41 – 52 (Depresión moderada); con una desviación estándar de 8,25.

Prueba de normalidad

Ho: Los datos siguen una distribución normal

Ha: Los datos totales no siguen una distribución normal

Nivel de significancia

Nivel de confianza: 95%

Significancia: $\alpha = 0.05$

Tabla 12. *Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	,159	173	,000
Dimensión psicológica	,227	173	,000
Dimensión fisiológica	,148	173	,000
Depresión	,083	173	,005
Afectivo persistente	,199	173	,000
Equivalentes fisiológicos	,126	173	,000
Equivalentes a trastornos psicomotores	,195	173	,000
Equivalentes psicológicos	,094	173	,001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov, pues el tamaño de la muestra resultó ser mayor a 50 participantes ($n=173$), de acuerdo con los valores obtenidos estos resultan ser menores a 0,05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

Contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 13. *Contrastación de hipótesis general*

			Ansiedad	Depresión
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,740**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	173	173
	Depresión	Coefficiente de correlación	,740***	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	173	173

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa alta entre la ansiedad y la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021, con un valor de correlación de 0,740; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre la ansiedad y la dimensión afectivo persistentes en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre la ansiedad y la dimensión afectivo persistentes en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 14. *Contrastación de hipótesis específica 1*

			Ansiedad	Afectivo persistente
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,606**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	173	173
	Afectivo persistente	Coefficiente de correlación	,606***	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	173	173

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión afectivo persistente de la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021, con un valor de correlación de 0,606 así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 15. *Contrastación de hipótesis específica 2*

			Ansiedad	Equivalentes fisiológicos
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,627**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	173	173
	Equivalentes fisiológicos	Coefficiente de correlación	,627***	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	173	173

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos de la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021, con un valor de correlación de 0,627 así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicomotores en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicomotores en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 16. *Contrastación de hipótesis específica 3*

			Ansiedad	Equivalente a trastornos psicomotores
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,512**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	173	173
	Equivalente a trastornos psicomotores	Coefficiente de correlación	,512***	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	173	173

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre la ansiedad y la dimensión equivalente a trastornos psicomotores de la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021, con un valor de correlación de 0,512 así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$.

Prueba de hipótesis específica 4

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

Tabla 17. *Contrastación de hipótesis específica 4*

			Ansiedad	Equivalentes psicológicos
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,610**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	173	173
	Equivalentes psicológicos	Coefficiente de correlación	,610***	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	173	173

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos de la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021, con un valor de correlación de 0,610 así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0,000$.

6.2. Comparación resultados con marco teórico

En cuanto a la investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021. Del mismo modo se busca establecer la relación entre la primera variable ansiedad con las dimensiones de la segunda variable depresión: afectivos persistentes, equivalentes fisiológicos, equivalentes a trastornos psicomotores y equivalentes psicológicos

Los cuestionarios utilizados pasaron por un proceso de validación a cargo de 3 expertos (todo ellos psicólogos), luego de ello se realizó la confiabilidad a través de una prueba piloto en donde se aplicaron los instrumentos y por tener opciones de respuesta politómicas se determinó el valor de Alpha de Cronbach, habiendo obtenido para el primer instrumento (Escala de ansiedad) un valor de 0,854 y para el segundo instrumento (Escala de depresión) se obtuvo un valor de 0,932. En conclusión, se puede afirmar que ambos instrumentos son confiables.

En cuanto a los resultados, se determinó que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,740, siendo positiva alta.

En lo que respecta a la variable ansiedad, se halló que el 4,6% se ubicó en el nivel leve de ansiedad. Los resultados del presente estudio difieren a los hallazgos reportados por Vinaccia y Ortega (2020) quienes hallaron en Colombia que el 55,7% de su muestra presentaron síntomas de ansiedad; también difiere del estudio realizado en México por Esparza (2018) quien halló que el 26,2% de su muestra reveló presencia de ansiedad; también difiere del estudio realizado por Alfaro, et al (2017) realizado en Guatemala, quienes hallaron que el 61,2% presentaron síntomas de ansiedad. A nivel nacional, el presente estudio difiere del estudio realizado por

Muzurrieta (2021) quien halló que el 27,5% de su muestra presentó nivel leve de ansiedad; también difiere del estudio de Pérez (2020), quien halló que el 11,4% de su muestra presentó nivel leve de ansiedad; también difiere del estudio de Ortiz (2019) quien halló que el 53,3% se ubicó en un nivel leve de ansiedad. Asimismo, difiere del estudio de Limay (2018) quien halló que el 78,9% de su muestra presentó un nivel leve de ansiedad. El presente trabajo se fundamenta en Vargas (2010) quien define la ansiedad como la anticipación de un daño o desgracia futura, interna o externa, que se acompaña de un sentimiento desagradable y/o de tensión. En ese sentido, la presente investigación se basa en el modelo teórico cognitivista, según el planteamiento de Montealegre (2017).

Con respecto a la variable depresión, se halló que el 49,1% se ubicó en el nivel de depresión leve. Los resultados del presente estudio difieren a los hallazgos reportados por Vinaccia y Ortega (2020) quienes hallaron que 32,2% de su muestra de estudiantes universitarios de Colombia se ubicaron en un nivel leve de depresión; también difiere del estudio de Esparza (2018) quien halló que el 22,2% de su muestra presentó depresión; también difiere del estudio de Alfaro, et al (2017) quienes hallaron que el 33,2% presentó sintomatología depresiva también difiere del estudio de Pérez (2020) quien halló que el 10% presentó un nivel leve de depresión. El presente estudio se fundamenta teóricamente en Ramírez (2009) quien afirma que la depresión es el estado de ánimo disfórico, caracterizado por tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación y abatimiento, como consecuencia de experiencias que pueden ser negativas o dolorosas para el individuo. En ese sentido, la presente investigación se basa en el modelo teórico cognitivo de Beck, según el planteamiento de Chauca (2019).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se determina que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la depresión en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,740, siendo positiva alta.

Segunda: Se determina que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la dimensión afectivo persistente en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,606, siendo positiva moderada.

Tercera: Se determina que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,627, siendo positiva moderada.

Cuarta: Se determina que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la dimensión equivalentes a trastornos psicomotores en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,512, siendo positiva moderada.

Quinta: Se determina que existe relación directa y significativa entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en los estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, habiendo obtenido un p valor de 0,000, así también la correlación de Rho de Spearman fue de 0,610, siendo positiva moderada.

Recomendaciones

Primera

Se recomienda a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann a través del servicio de salud mental, llevar a cabo evaluaciones periódicas con la finalidad de realizar un seguimiento adecuado de los niveles y sintomatología de ansiedad y depresión en los estudiantes ingresantes.

Segunda

Se recomienda a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann a través del servicio de salud mental, realizar tamizajes periódicos con la finalidad de poder detectar signos de alarma o de alerta para poder intervenir adecuadamente en la salud mental de los estudiantes ingresantes.

Tercera

Se recomienda a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann a través del servicio de salud mental, intervenir terapéuticamente en los estudiantes que muestren elevados niveles de ansiedad y depresión con la finalidad de mitigar los efectos de dichos trastornos psicológicos a nivel personal y socio familiar.

Cuarta

Se recomienda a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann a través del servicio de salud mental, llevar a cabo charlas y talleres con la finalidad de prevenir sintomatología de ansiedad y depresión en los estudiantes universitarios de pregrado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alfaro, A. (2017). *Depresión y ansiedad en adolescentes* [Tesis de licenciatura, Universidad de San Carlos de Guatemala]. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10609.pdf
- Arévalo, E., Castillo, D., Cepeda, I., López, J. y Pacheco, R. (2020). *Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios: relación con rendimiento académico*. Universidad Libre. <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/18849>
- Arias, F. (1999). *El proyecto de investigación. Guía para su elaboración*. (3° ed.). Editorial Episteme C.A.
- Barón, R. (1996). *Psicología* (3° ed.). Prentice Hall
- Chauca, J. (2017). *Adaptación del inventario de depresión infantil* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11176/Chauca_VJJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Esparza, M. Presencia de depresión y ansiedad en alumnos de noveno semestre de la Universidad La Salle Chihuahua. *Simiyá*, año 11, número 11, 2018. Universidad La Salle Chihuahua. <https://www.ulsachihuahua.edu.mx/site/wp-content/uploads/2019/04/Revista-Simiy%C3%A1-11-2018.pdf#page=5>
- Fajardo, L., Hoyos, J. y Betancur, A. (2017). *Niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de Psicología de los dos últimos semestres en una Institución de Educación Superior, Privada, en el Valle de Aburra*. [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato], <https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6031/1/TESIS%20DE%20GRADO%20NIVELES%20DE%20ANSIEDAD%20FINAL.pdf>
- Fon, G. (2018). *Sintomatología depresiva y rendimiento académico* [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias Aplicadas], <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/624041>

- Guachilema, E. (2011). *La ansiedad y su incidencia en el déficit asertivo en estudiantes universitarios* [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato], <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/4378>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6°. Ed.). Editorial Mc Graw Hill.
- Instituto Nacional de Salud Mental - Honorio Delgado Hideyo Noguchi. *Depresión y ansiedad, trastornos mentales que predominan en el Perú*. [Online]; 2020. <http://www.insm.gob.pe/>.
- Laura, D. (2021). *Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú], <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1431>
- Lemos, M., Henao, M. y López, D. Estrés y salud mental en estudiantes de medicina. *Med. Pub. Journals*. 2019; 14(2), 46-73
- Limay, C. (2018). *Ansiedad y estrés académico en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2017* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas], <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1332/Celia%20Limay%20Santill%C3%A1n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Maquera, M. (2020). *Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13643>
- Montealegre, N. (2017). *Relación entre la autoestima y la ansiedad en estudiantes* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4457>
- Murez, C. (7 de diciembre de 2021). Uno de cada tres estudiantes universitarios de primer año tiene depresión o ansiedad. *HealthDay News*, <https://consumer.healthday.com/12-6-1-in-3-college-freshmen-develop-depression-anxiety-2655931850.html>

- Muzurrieta, G. (2021). *Nivel de ansiedad en alumnos de la facultad de medicina humana durante la pandemia del COVID 19* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes], <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2484/TESIS.MUZURRIETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ocas, L. (2021). *Estrés, ansiedad y depresión en el personal de salud* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9053>
- Organización Panamericana de la Salud-OPS (2021). *Salud mental*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
- Ortiz, D. (2019). *Nivel de ansiedad en estudiantes de psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Científica del Sur], http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/874/DEBIR_PSIC_TSP_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Parra, K. y Zorrilla, J. (2020). *Depresión y clima social familiar en estudiantes de nivel secundaria de una institución educativa de Chupaca, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2395/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, Y. (2020). *Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en alumnos de enfermería de la Universidad Señor de Sipán -Pimentel 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán], <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7824/P%C3%A9rez%20Porrás%20Yakira.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quintero, C. y Gil, V. Depresión en estudiantes universitarios derivada del Covid-19: un modelo de clasificación. *Cuadernos hispanoamericanos de psicología*, 2021, Vol. 21, núm. 1, 16-47.
- Ramírez, R. (2009). *Adaptación del inventario de depresión* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/409>

- Salazar, C. (2015). *Prevalencia de ansiedad y depresión en pacientes hospitalizados* [Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma].
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/454>
- Universidad de Valparaíso (2021). *74% de estudiantes de educación superior con síntomas de depresión por estudiar en pandemia*.
<https://www.uv.cl/pdn/?id=12008>
- Villanueva, L. (2017). *Niveles de ansiedad y calidad de vida en estudiantes de la Universidad Alas Peruanas. Arequipa* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5606>
- Vinaccia, S. y Ortega, A. Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios. *Revista de la Universidad Javeriana de Bogotá*, vol. 19 (2020).
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/3057>
<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/30572>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cómo se relaciona la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021?	Determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.	Existe relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.	VX: Ansiedad	Dimensión 1: Dimensión psicológica Dimensión 2: Dimensión fisiológica	Enfoque: Cuantitativo Método: Descriptivo Tipo: Aplicada- correlacional Nivel de estudio: Básico Diseño: No experimental. Población 312 estudiantes ingresantes Muestra 173 estudiantes ingresantes
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021?	Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.	Existe relación entre la ansiedad y la dimensión afectivos persistentes en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.	VY: Depresión	Dimensión 1: Afectivos persistentes Dimensión 2: Equivalentes fisiológicos Dimensión 3: Equivalentes a	
¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021?	Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.	Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021.			

<p>¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021</p>	<p>Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes de una universidad de Tacna, 2021</p>		<p>trastornos psicómotores</p> <p>Dimensión 4: equivalentes psicológicos</p>	<p>Instrumentos Escala de Ansiedad de Zung Escala de Depresión de Zung</p> <p>Técnica de análisis de datos El proceso de investigación consistió en la recolección de información mediante cuestionarios aplicados en forma virtual a la muestra seleccionada.</p>
<p>¿Cómo se relaciona la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021?</p>	<p>Determinar la relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021.</p>	<p>Existe relación entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021</p>			

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos y Ficha de Validación Juicio de Expertos

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Ansiedad Y Depresión En Una Muestra De Estudiantes Ingresantes De Una Universidad De Tacna, 2021"

Nombre del Experto: Rafael Enrique Azócar Prado

Apellidos y nombres de la investigadora: Pinto Villanueva, Almendra del Rosario

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ambos instrumentos cumplen con los criterios exigidos para ser aplicados en un proceso de investigación



Dr. Rafael E. Azócar Prado
C.Ps.P. 6711

Nombre: Rafael Enrique Azócar Prado
No. DNI: 22096520

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : "Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021 "

Nombre del Experto: Araullo Cynthia Flores Villanueva

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ambos instrumentos cumplen con la investigación


Nombre: Araullo Cynthia Flores Villanueva
No. DNI: 71247180


Araullo Cynthia Villanueva
Psicóloga
R.N.P. 2330

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

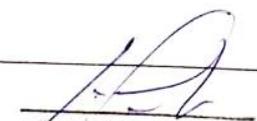
Título de la Investigación : "Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, 2021 "

Nombre del Experto: Tito Manuel Flores Tiznado

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


Mg. TITO FLORES TIZNADO
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 4929

Nombre:
No. DNI: 00 484320

Escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung

Instrucciones:

A continuación, encontrará Ud. una serie de situaciones que describe a Ud. para que vaya leyendo atentamente y marque la respuesta que describa mejor cuál es su forma habitual de sentirse. Lo que se hará será marcar con un aspa (X) en la columna que crea conveniente pensando en cómo se sintió durante la última semana.

	Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.	1	2	3	4
2. Me siento con temor sin razón.	1	2	3	4
3. Despierto con facilidad o siento pánico.	1	2	3	4
4. Me siento como si fuera a reventar o partirme en pedazos.	1	2	3	4
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.	4	3	2	1
6. Me tiemblan los brazos y las piernas.	1	2	3	4
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.	1	2	3	4
8. Me siento débil y me canso fácilmente.	1	2	3	4
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.	4	3	2	1
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	1	2	3	4
11. Sufro de mareos.	1	2	3	4
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	1	2	3	4
13. Puedo inspirar y expirar fácilmente.	4	3	2	1
14. Se me adormecen o hinchán los dedos de las manos y pies.	1	2	3	4
15. Sufro de molestias estomacales o indigestión.	1	2	3	4
16. Orino con mucha frecuencia.	1	2	3	4
17. Generalmente mis manos están secas y calientes.	4	3	2	1
18. Siento bochornos.	1	2	3	4
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.	4	3	2	1
20. Tengo pesadillas.	1	2	3	4

Gracias.

Escala de autoevaluación de depresión de Zung

Instrucciones

Este instrumento consta de 20 enunciados. Lea cada enunciado cuidadosamente y marque con una (X) la columna que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante los últimos días

Escala de respuestas:

Nunca o casi siempre : 1
 A veces : 2
 Con bastante frecuencia : 3
 Siempre o casi siempre : 4

	Nunca o casi nunca (1)	A veces (2)	Con bastante frecuencia (3)	Siempre o casi siempre (4)
1. Me siento abatido (a) y melancólico (a)				
2. Por las mañanas es cuando me siento mejor.				
3. Frecuentemente tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches.				
5. Tengo tanto apetito como antes.				
6. Mantengo mi deseo, interés sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales.				
7. Noto que estoy adelgazando.				
8. Tengo molestias de estreñimiento.				
9. El corazón me late más aprisa que de costumbre.				
10. Me canso sin motivo.				
11. Tengo la mente tan clara como antes.				
12. Me resulta fácil hacer las cosas que solía hacer.				
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto.				
14. Tengo esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo usual.				
16. Me resulta fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y necesario (a).				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto con las mismas ganas que antes disfrutaba.				

Gracias.

Anexo 3: Consentimiento informado



UNJBG

Universidad Nacional
Jorge Basadre Grohmann

PRUEBA PSICOLÓGICA ZUNG DEL ESTUDIANTE 2021

CONSENTIMIENTO INFORMADO

"ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Pinto Villanueva, Almendra del Rosario
Estudiante del programa académico de Psicología

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna, en el año 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Escala de Ansiedad de Zung" y "Escala de Depresión de Zung", los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios será entregado a través de la plataforma Google formulario.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Consentimiento:
Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiendoseme informado sobre el propósito de la investigación, asimismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Chincha, 20 de noviembre de 2021

Autorización:

Sí, doy mi consentimiento

No, no doy mi consentimiento

MUESTRA	EDAD	SEXO	ANSIEDAD DE ZUNG																	DEPRESIÓN DE ZUNG																												
			D1 PSICOLÓGICA					D2: FISIOLÓGICA												D1: AFECTIVO PERSISTENTE		D2: EQUIVALENTES FISIOLÓGICOS								D3: EQUIVALENTES A TRASTORNOS PSICOMOTORES		D4: EQUIVALENTES PSICOLÓGICOS																
			F	M	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
40	36	1			2	2	1	1	1	3	3	4	3	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2		2	2	2	2	1	4	1	1	2	1	2		2	1	1	1	2	3	2	1	1	1	
41	18		1		1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	24	1			2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	28		1		2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1		1	2	1	1	2	4	1	2	1	1	1	3		3	1	1	2	2	3	2	1	1	2
44	20	1			1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
45	18		1		1	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	4	2	1	2	2	4		3	1	3	1	2	2	2	1	3	
46	18		1		2	1	1	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2		2	1	1	1	2	1	1	2
47	21	1			3	2	2	2	3	2	4	1	3	1	1	1	2	1	2	1	4	1	4	2		2	4	2	4	3	4	1	1	1	2	3		3	1	2	3	3	3	2	2	2	2	
48	18	1			1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	4	1	1	2	3	1	2	1		1	2	1	1	2	4	1	2	1	1	1	2	3		2	1	2	1	3	2	2	1	1	
49	18	1			2	2	2	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	1	2	1	1	1	3		3	2	2	1	3	2	2	1	4	
50	18	1			2	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	3	2	3	1		1	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2		3	1	1	1	3	1	1	1	3		
51	18	1			2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	2	3	1	3	1		1	3	1	2	4	4	1	1	1	2	3		3	1	3	1	4	4	3	1	4		
52	19	1			3	2	2	1	3	1	2	2	3	3	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1		3	4	4	3	4	4	1	1	3	2		4	2	2	1	3	4	3	1	4			
53	18	1			2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	4	1	3	1		1	2	2	2	3	3	1	2	1	2		4	4	1	2	3	2	2	1	3			
54	19	1			1	1	1	3	1	3	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3	4	1	3	2		2	3	1	3	3	2	2	1	2	2		3	2	1	2	2	1	2	1	3		
55	25	1			1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1		2	2	3	1	2	4	2	1	1	2		3	1	3	1	4	2	2	1	3			
56	18		1		2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	1		1	2	2	2	1	3	2	1	1	1	2		2	1	1	1	3	1	1	1	2		
57	18		1		2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1		1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	2		2	1	1	1	3	1	1	1	4			
58	24		1		1	1	2	2	3	1	1	2	4	1	1	1	2	1	1	2	3	1	3	1		1	2	1	2	2	3	1	1	1	2		3	1	2	3	2	2	3	1	3			
59	18	1			1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	3	1		1	1	1	1	2	4	1	1	1	2		3	1	2	1	2	2	1	2	1	2		
60	18	1			1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	4	2		1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		4	1	1	1	2	2	1	4	2			
61	18	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1		1	1	2	1	1	4	1	1	1	1	3		3	1	1	1	1	1	1	1	1		
62	18	1			2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	4	2	2	2		2	2	2	2	3	4	2	2	2	2	2		3	1	3	1	2	3	3	1	3			
63	18	1			4	2	1	2	3	1	1	4	4	1	2	1	3	2	2	1	2	3	1	4	1		2	4	4	2	4	4	2	1	1	4		3	1	3	2	4	3	3	1	4		
64	21	1			2	1	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	4	3	1	3	1		2	1	2	2	4	3	4	2	2	1	2		3	1	3	1	3	3	2	2	2		
65	19	1			2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	4	3		3	4	4	2	3	4	2	1	2	1	3		3	1	1	1	1	3	2	1	4		
66	18	1			1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1	4	2	2	1		1	2	2	1	3	4	2	1	1	3		2	1	1	1	1	2	1	1	3			
67	38		1		2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1	2	2		1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2		2	1	1	1	2	2	1	1	2		
68	19	1			2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	2	4	1	3	2		3	3	1	2	2	4	2	2	1	2		3	3	1	3	1	3	2	2	1	2		
69	19	1			2	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2		2	2	3	2	3	4	2	2	2	2		3	3	2	3	3	3	2	1	2			
70	19	1			2	1	1	1	3	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	3	2		2	2	3	2	3	4	1	1	2	2		4	4	2	3	2	4	3	2	1	4		
71	27		1		2	2	1	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	2		2	2	1	1	2	4	2	2	1	2		4	2	1	1	2	2	1	2	1	3		
72	39	1			1	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	4	1	1	2		2	1	2	1	4	3	4	2	2	1	1	2		2	1	1	2	1	1	1	1	2	
73	19	1			2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	1	2	4	1	2	1		1	3	1	2	1	4	2	1	1	3		3	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	
74	44		1		1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	4	1	3	2		1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2		2	1	1	1	2	2	1	1	2			
75	20	1			2	1	1	2	3	1	3	3	2	2	1	1	2	1	3	3	3	1	3	2		2	3	2	3	4	1	1	1	1	3		3	1	3	2	2	3	2	1	3			
76	18	1			1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2		1	1	4	1	1	4	2	2	1	1	1		1	1	1	1	2	2	1	1	2		
77	22		1		2	1	1	1	2	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1		1	1	1	4	2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3		
78	21	1			4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	1	2	1	2	1	1	2	3	1		2	2	1	3	4	4	4	1	1	1	3		3	1	2	3	2	1	1	1	2		
79	19		1		1	1	3	1	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1		1	2	1	3	3	3	3	1	1	1	4		1	1	2	1	2	1	1	1	4		
80	18	1			1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	1		2	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	3		1	1	1	2	2	1	1	1	1	
81	18		1		2	1	1	1	4	1	2	2	3	2	1	1	1	2	2	3	2	3	1		2	3	2	1	2	3	2	1	2	2		3	2	1	3	2	3	3	2	1	2</			

Anexo 5: Carta de presentación



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, PINTO VILLANUEVA, ALMENDRA DEL ROSARIO, identificada con DNI 70375222 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"ANSIEDAD Y DEPRESION EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 24 de enero del 2022



DR. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomaica.edu.pe

Anexo 6: Constancia de aplicación



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna
DIRECCIÓN ACADÉMICA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO

Ciudad Universitaria Av. Miraflores s/n. Tacna – Perú Teléfono: 583000 Anexo: 2330 Casilla 9316



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CONSTANCIA

Mediante el presente documento quién suscribe.

Hace constar:

Que, la Srta. Bach. Psic. Almendra del Rosario Pinto Villanueva, identificada con DNI N° 70375222, alumna del programa académico de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica.

Ha desarrollado su investigación de tesis titulada: **“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021”**, indicando la culminación correspondiente en la institución **UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**.

Se expide el presente documento para los fines que considere y estime convenientes.

Tacna, 17 de febrero del 2022

Atentamente,

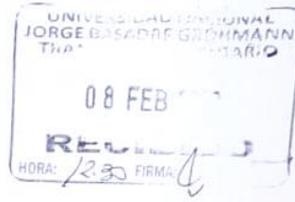


Dr. Edgard Guido Calderon Copa
DIRECTOR DE BIENESTAR UNIVERSITARIO
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Anexo 7: Evidencias de recolección de información



SOLICITO: Carta de autorización para investigación



Sra.
Dra. Adriana Maximina Luque Ticona
 Vicerrectorado Académico - Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Presente.-

De mis consideraciones:

Por la presente es grato dirigirme a usted, deseándole éxitos en sus actividades cotidianas, al mismo tiempo aprovecho para presentarme y solicitarle mi petición:

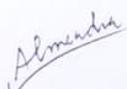
Yo, PINTO VILLANUEVA, ALMENDRA DEL ROSARIO, identificada con DNI 70375222, he laborado como Practicante Pre profesional y Asistente de Psicología desde el año 2020 a la actualidad, en la Dirección de Bienestar Universitario, en el Área de Psicología y Psicopedagogía, a cargo de la Lic. Lilliana Rivas Hidalgo.

Actualmente estoy inscrita en el Programa Académico de Psicología, para optar el Título Profesional de **Licenciada en Psicología** en la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA, y vengo desarrollando la Tesis Profesional: "ANSIEDAD Y DEPRESION EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021", para lo cual solicito a Ud. La autorización correspondiente para realizar el estudio, recabar información y aplicar los instrumentos necesarios para culminar con mi investigación. Cabe resaltar que se realizará de manera virtual, por medio de formularios de Google Form que se enviaron a los estudiantes ingresantes 2021, de la Facultad de Educación, Comunicación y Humanidades, junto a los profesionales de Psicología de DBUN.

De esa manera, podremos contribuir con alternativas de solución para el control de la ansiedad y depresión en la comunidad estudiantil, esperando aportar así al bienestar integral de los estudiantes universitarios.

En espera de sus importantes decisiones y procedimientos.

De antemano, quedo de usted muy agradecida por la atención brindada.


ALMENDRA DEL ROSARIO PINTO VILLANUEVA
 DNI 70375222
 950848487

VICERRECTORADO ACADEMICO UNJBG
 Prov. N° 530-22 Fecha: 07 FEB 2022
 A : FECH - DBUN
 Para: que se sirva atender el pedido de la estu. por ser con fines de estudio.
 as



Adjunto:

- Carta de presentación de mi Universidad de origen para su conocimiento.
- Oficio Nro 022-2022-UAI-FCS
- Instrumentos a aplicar: Escala de Ansiedad de Zung, Escala de Depresión de Zung

Informe de similitud

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma deica.edu.pe	4%
Fuente de Internet		
2	worldwidescience.org	2%
Fuente de Internet		
3	repositorio.unheval.edu.pe	1%
Fuente de Internet		
4	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru	1%
Trabajo del estudiante		

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo

Screenshot de los cuestionarios



PRUEBA PSICOLÓGICA ZUNG DEL ESTUDIANTE 2021

Estimados estudiantes, la Oficina de Psicología de la Dirección de Bienestar Universitario - UNJBG, les reitera la cordial bienvenida por su ingreso a nuestra casa superior de estudios, les deseamos éxitos en su vida profesional y logren sus anhelos. Les comunicamos que el llenado de los presentes enunciados con total veracidad es importante e indispensable para cumplir con nuestro rol de acompañarlos en sus estudios. Para consultas marque los siguientes números:
Cel 950848487 - Cel 945824419



CONSENTIMIENTO INFORMADO

"ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021"

Institución : Universidad Autónoma de Ica.

Responsable : Pinto Villanueva, Almendra del Rosario
Estudiante del programa académico de Psicología

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de determinar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de estudiantes ingresantes a una universidad de Tacna, en el año 2021. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 20 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado "Escala de Ansiedad de Zung" y "Escala de Depresión de Zung", los cuales deberán ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dichos cuestionarios será entregado a través de la plataforma Google formulario.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.



Consentimiento:

Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, asimismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Chincha, 20 de noviembre de 2021

Autorización:

- Sí, doy mi consentimiento
- No, no doy mi consentimiento

Edad

Tu respuesta _____

Sexo

- Femenino
- Masculino

Autoevaluación de Ansiedad

A continuación, encontrará Ud. una serie de situaciones que describe a Ud. para que vaya leyendo atentamente y marque la respuesta que describa mejor cuál es su forma habitual de sentirse. Lo que se hará será marcar la alternativa que crea conveniente pensando en cómo se sintió durante la última semana.

1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.

Elige

2. Me siento con temor sin razón.

Elige

3. Despierto con facilidad o siento pánico.

Elige

4. Me siento como si fuera a reventar o partirme en pedazos.

Elige

5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.

Elige

6. Me tiemblan los brazos y las piernas.

Elige

7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.

Elige

8. Me siento débil y me canso fácilmente.

Elige

9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.

Elige

10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.

Elige

11. Sufro de mareos

Elige

12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.

Elige

13. Puedo inspirar y expirar fácilmente.

Elige

14. Se me adormecen o hinchon los dedos de las manos y pies.

Elige

15. Sufro de molestias estomacales o indigestión.

Elige

16. Orino con mucha frecuencia.

Elige

17. Generalmente mis manos están secas y calientes.

Elige

18. Siento bochornos.

Elige

19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.

Elige

20. Tengo pesadillas.

Elige

[Atrás](#)

[Siguiente](#)

[Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este formulario se creó en Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Notificar uso inadecuado](#)

Google Formularios

Autoevaluación de Depresión

Este instrumento consta de 20 enunciados. Lea cada enunciado cuidadosamente y marque la alternativa que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante los últimos días

1. Me siento abatido (a) y melancólico (a)

Elige

2. Por las mañanas es cuando me siento mejor.

Elige

3. Frecuentemente tengo ganas de llorar y a veces lloro.

Elige

4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches.

Elige

5. Tengo tanto apetito como antes.

Elige

6. Mantengo mi deseo, interés sexual y lo disfruto de las relaciones sexuales.

Elige

7. Noto que estoy adelgazando.

Elige

8. Tengo molestias de estreñimiento.

Elige

9. El corazón me late más aprisa que de costumbre.

Elige

10. Me canso sin motivo.

Elige

11. Tengo la mente tan clara como antes.

Elige

12. Me resulta fácil hacer las cosas que solía hacer.

Elige

13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto.

Elige

14. Tengo esperanza en el futuro.

Elige

15. Estoy más irritable de lo usual.

Elige

16. Me resulta fácil tomar decisiones.

Elige

17. Siento que soy útil y necesario (a).

Elige

18. Mi vida es bastante plena.

Elige

19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.

Elige

20. Todavía disfruto con las mismas que antes disfrutaba.

Elige

¡Muchas gracias por tu participación!

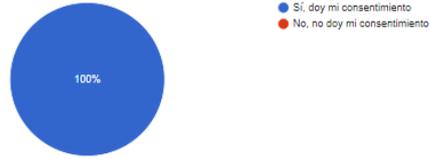
Resumen Pregunta Individual

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento:

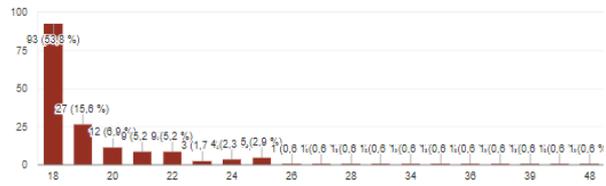
Autorización:

173 respuestas



Edad

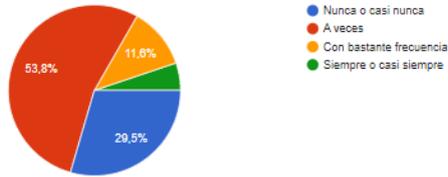
173 respuestas



Autoevaluación de Ansiedad

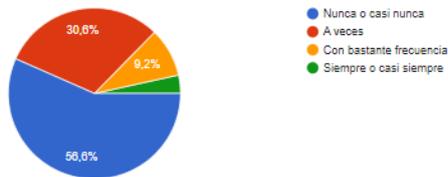
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.

173 respuestas



2. Me siento con temor sin razón.

173 respuestas



3. Despierto con facilidad o siento pánico.

173 respuestas

