



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

**TESIS**

ESTRÉS POSTRUMÁTICO Y DEPRESIÓN EN BOMBEROS  
DE LA VIII COMANDANCIA DEPARTAMENTAL, TACNA, 2023

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:  
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR  
PSICOLÓGICO

**PRESENTADO POR:**

MARJORIE DEL ROSARIO ILLA CHOQUEHUANCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

**ASESOR:**

MG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI

CÓDIGO ORCID N°0000-0001-6598-7801

CHINCHA 2024

## Constancia de aprobación de investigación



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 07 de noviembre de 2024

**Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Presente. –**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **MARJORIE DEL ROSARIO ILLA CHOQUEHUANCA**, con DNI N° 75790215, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su tesis titulada: **"ESTRÉS POSTRUMÁTICO Y DEPRESIÓN EN BOMBEROS DE LA VIII COMANDANCIA DEPARTAMENTAL, TACNA, 2023."**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI  
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

## Declaratoria de autenticidad de la investigación

### DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Marjorie del Rosario Illa Choquehuanca identificada con DNI N° 75790215, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Estrés Postraumático y Depresión en Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría.
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, la investigadora no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

15%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 6 de Noviembre del 2024



Marjorie del Rosario Illa Choquehuanca  
DNI: 75790215





0107889682



**NOTARIA  
MALAGA CUTIPE ROSA MARIA  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**  
DNI 75790215  
Primer Apellido ILLA  
Segundo Apellido CHOQUEHUANCA  
Nombres MARJORIE DEL ROSARIO

**CORRESPONDE**

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**ILLA CHOQUEHUANCA, MARJORIE DEL ROSARIO  
DNI 75790215**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 47407009 - Gladys Mariela Zapana Chacolle  
Fecha de Transacción: 06-11-2024 12:12:17  
Entidad: 10004854697 - MALAGA CUTIPE ROSA MARIA

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
Número de Consulta: 0107889682



**DOCUMENTO  
NO REDACTADO  
EN ESTA NOTARIA**

**C E R T I F I C O:** LA AUTENTICIDAD DE LA FIRMA QUE PRECEDE Y CORRESPONDE A DOÑA: **MARJORIE DEL ROSARIO ILLA CHOQUEHUANCA**, IDENTIFICADA CON D.N.I. N° **75790215**.- QUIEN IMPRIME SU HUELLA DIGITAL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 108 DEL D. LEG. N° 1049, EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO. SE HA VERIFICADO LA HUELLA DACTILAR A TRAVES DEL SERVICIO BIOMETRICO QUE BRINDA EL REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL-RENIEC.- DOY FE.- TACNA, 06 DE NOVIEMBRE DEL 2024.-



*Rosa María Malaga Cutipe*  
NOTARIA DE TACNA - ABOGADA  
MAT. C.N.T. N° 9



### **Dedicatoria**

El presente trabajo lo dedico a mi familia, mis padres Elena y Guillermo, a mi hermana Sherly y mis hermanos por siempre estar presente en el transcurso de mi vida y apoyándome continuamente, a mí por la perseverancia y constancia en esta etapa de mi vida

### **Agradecimiento**

Agradezco plenamente al cuerpo de bomberos, en especial al Dr. Walter Sánchez Esquiche, encargado de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, a las personas que estuvieron en mi camino apoyándome y mejorando conjuntamente durante este tiempo.

## Resumen

La presente investigación tuvo como **objetivo** determinar la relación que existe entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023. Para ello, la investigación se desarrolló con una **metodología** de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 217 y la muestra fue de 139 bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna; para la recolección de datos se utilizó como **técnica**, la encuesta, siendo los instrumentos una escala para evaluar el estrés postraumático y otro instrumento para evaluar la depresión. Los **resultados** mostraron que el 40.3% de bomberos encuestados presentan un nivel muy bajo de estrés postraumático, el 35.3% un nivel medio y el 9.4% poseen un nivel alto; respecto a la depresión, se halló que el 64% de bomberos presenta un nivel mínimo, el 18% nivel leve, el 7.9% un nivel moderado y el 9.4% poseen un nivel severo. Finalmente se **concluye** que existe relación significativa entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023; habiendo obtenido un p valor de 0,000; igualmente, la correlación de Rho de Spearman fue de ( $Rho=,578$ ), siendo esta positiva moderada.

**Palabras claves:** Estrés Postraumático, Depresión, Bomberos

## Abstract

The **objective** of this research was to determine the relationship between the post-traumatic stress disorder and depression in the Firefighters of the VIII Departmental Command of Tacna, 2023. To this end, the research was developed with an applied **methodology**, its design being non-experimental, descriptive, correlational. The population was made up of 217 and the sample was 139 firefighters belonging to the VIII Departmental Command of Tacna; To collect data, the survey was used as a **technique**, the instruments being a scale to evaluate post-traumatic stress and another instrument to evaluate depression. **The results** showed that 40.3% of firefighters surveyed have a very low level of post-traumatic stress, 35.3% have a medium level and 9.4% have a high level; Regarding depression, it was found that 64% of firefighters have a minimal level, 18% have a mild level, 7.9% have a moderate level and 9.4% have a severe level. Finally, it's **concluded** that there is a significant relationship between post-traumatic stress and depression in firefighters from the VIII Departmental Command, Tacna, 2023; having obtained a p value of 0.000; Likewise, Spearman's Rho correlation was ( $Rho=.578$ ), being moderately positive.

**Keywords:** Posttraumatic Stress Disorder, Depression, Firefighters



## Índice General

Portada	
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Índice General	ix
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2.1 Descripción del Problema	16
2.2 Pregunta de Investigación General	18
2.3 Preguntas de Investigación específicas	18
2.4 Objetivo General	18
2.5 Objetivos Específicos	19
2.6 Justificación e Importancia	19
2.7 Alcances y Limitaciones	21
III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases Teóricas	26
3.3. Marco Conceptual	39
IV. METODOLOGÍA	41
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	41
4.2. Diseño de la Investigación	41
4.3. Hipótesis General y Específicas	42
4.4. Identificación de las variables	43

4.5. Operacionalización de las variables	44
4.6. Población y Muestra	46
4.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información	46
4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de Datos	47
V. RESULTADOS	49
5.1. Presentación de Resultados	49
5.2. Interpretación de Resultados	62
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	65
6.1. Análisis Inferencial	65
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	71
7.1. Comparación de Resultados	71
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	77
ANEXOS	86
Anexo 1: Matriz de consistencia	87
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	89
Anexo 4: Base de datos	102
Anexo 5: Evidencia fotográfica	115
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28 % de similitud	118

## **Índice de tablas académicas**

Tabla 1.	Sexo de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	45
Tabla 2.	Edad de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	46
Tabla 3.	Grado de instrucción de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	47
Tabla 4.	Estado civil de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	47
Tabla 5.	Brigada de bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	48
Tabla 6.	Años de servicio de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	49
Tabla 7.	Estrés Postraumático en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	50
Tabla 8.	Depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	51
Tabla 9.	Dimensión reexperimentación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	52
Tabla 10.	Dimensión evitación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	52
Tabla 11.	Dimensión alteraciones cognitivas en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	53
Tabla 12.	Dimensión activación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	54
Tabla 13.	Dimensión cognitivo – afectivo en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	55
Tabla 14.	Dimensión somático - motivacional en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	57
Tabla 15.	Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov	61
Tabla 16.	Correlación entre depresión y estrés postraumático	62

Tabla 17. Correlación entre la dimensión reexperimentación y depresión	63
Tabla 18. Correlación entre la dimensión evitación y depresión	64
Tabla 19. Correlación entre la dimensión alteraciones cognitivas y depresión	65
Tabla 20. Correlación entre la dimensión activación y depresión	67

## Índice de figuras

Figura 1.	Sexo de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	43
Figura 2.	Edad de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	44
Figura 3.	Grado de instrucción de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	45
Figura 4.	Estado civil de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	46
Figura 5.	Brigada de bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	47
Figura 6.	Años de servicio de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023	48
Figura 7.	Estrés postraumático en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	49
Tabla 8.	Depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	50
Tabla 9.	Dimensión reexperimentación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	51
Tabla 10.	Dimensión evitación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	53
Tabla 11.	Dimensión alteraciones cognitivas en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	54
Tabla 12.	Dimensión activación en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	55
Tabla 13.	Dimensión cognitivo – afectivo en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	56
Tabla 14.	Dimensión somático - motivacional en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna	56

## I. INTRODUCCIÓN

En el Perú, los bomberos, eligen pertenecer a esta institución de manera voluntaria y ad honorem, brindando la disposición de su tiempo para aportar la ayuda de primera respuesta a los ciudadanos que experimentan un contexto de peligro, alguna de sus actividades son las de ampliar las intervenciones que influyan en el control y término de una deflagración, brindar el soporte y ayuda a los individuos que presencian el riesgo, ya sea, en un emergencia vehicular o emergencia médica, así como también, en la prevención de estos eventos (Reglamento Interno de Funcionamiento, 2018).

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2021), en el año 2019, el 8,2% de los ciudadanos peruanos necesitó ayuda con prontitud, debido a que surgieron eventualidades relacionadas con su salud o de rescate, es decir, la puesta en acción de la primera respuesta. Según regiones geográficas, en la Selva (10,0%), Sierra (9,2%) y la Costa (7,6%) de Perú, se exhibió una elevada cifra de peruanos con dolencias medicas o alguna eventualidad que necesitó de una asistencia urgente. Además, en la temporada del 2019, el 99,3% de la población presentó alguna emergencia médica y recibió atención médica inmediata. Según la región geográfica, la Costa presentó el mayor porcentaje (99,5%), seguido de la Sierra (99,1%) y la Selva (98,9%).

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) el estrés postraumático, se considera como el crecimiento de indicios detallados, después de presenciar un suceso o una serie de estos, siendo esta percibida de manera directa, teniendo conocimiento del suceso, presenciarlo en reiteradas ocasiones, acompañado de alteraciones en las esferas emocionales, cognitivas y del comportamiento (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

En este trabajo de investigación, se pretende determinar la relación entre el estrés postraumático y depresión en bomberos de la VIII

Comandancia Departamental de Tacna, 2023. Para lo cual, se analizará en seis capítulos que se detallarán a continuación:

En el primer capítulo, se esboza la introducción de la tesis, es decir, lo sustancial de este trabajo de investigación. En el segundo capítulo, se enfoca en el planteamiento del problema a nivel internacional, nacional y local, así mismo, se delimitará el problema general y los problemas específicos, la justificación teórica y los objetivos de la investigación. En el tercer capítulo, se aborda el marco teórico, en donde se plasmará los antecedentes hallados de investigaciones previas que tienen concordancia con esta investigación, al igual que las bases teóricas de las variables de investigación, estrés postraumático y depresión, donde se hallarán las definiciones de estas variables. En el cuarto capítulo, comprende la metodología, que contiene la hipótesis de la investigación, las variables de estudio, el tipo y nivel de investigación, la población y se encontrará los instrumentos utilizados, así como su ficha técnica. En el quinto capítulo, se presenta los resultados, una vez recolectado y haber procesado los datos en el programa estadístico, serán representados por gráficos y figuras. En el sexto capítulo, abarca el análisis de los resultados y el respectivo análisis inferencial. En el séptimo capítulo, se expone la discusión y comparación de los resultados.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1 Descripción del Problema**

A nivel Mundial, la depresión, según la Organización Mundial de la Salud OMS (2021), es una enfermedad frecuente a escala internacional, debido a que su sintomatología está presente en un 3,8% de las personas, comprendidos un 5% de los adultos y un 5,7% de las personas mayores a 60 años. Se diferencia, puesto que, tiene una presencia más duradera en la vida diaria. Tiende a transformarse en un contratiempo que inhibe la correcta salubridad del paciente, exclusivamente cuando es concurrente y con una magnitud medida a aguda. El ámbito laboral, escolar y familiar se ven alterados en la persona que lo padece.

Los eventos traumáticos y la pérdida de seres queridos son comunes en la vida. Según un estudio de la realizado en 21 países, más del 10% de los encuestados afirmaron haber presenciado actos de violencia (21,8%) o haber experimentado violencia interpersonal (18,8%), accidentes (17,7%), exposición a conflictos bélicos (16,2%) o eventos traumáticos relacionados con seres queridos (12,5%). Se estima que un 3,6% de la población mundial ha padecido trastorno de estrés postraumático (OMS, 2013).

Una de las intervenciones que más marcaron al personal de primera respuesta fueron aquella que estaban relacionadas con niños, accidentes de tránsito y paros cardiorrespiratorios (Frayse et al., 2020).

A nivel internacional, según un estudio realizado en los Bomberos de Guatemala (Velásquez et al., 2019). Los resultados mostraron que la quinta parte de un segmento de cada 10 bomberos presentaron signos sugestivos de depresión, y el décimo fragmento de cada 10 bomberos mostraron índices de estrés postraumático.



Segmentándolo, entre las edades de 40 a 50 años se encuentra con mayor afectación. Hay certeza de que 1 de cada 10 bomberos presentó depresión y 1 de cada 100 bomberos presentó síntomas de estrés postraumático. Un dato importante fue que entre la población masculina presentó mayor preponderancia de señales sugestivas de ambos padecimientos en contraste con el grupo femenino.

En Francia, según un artículo realizado a bomberos marinos, detalla que el 14 % experimentaron lesiones psicológicas en el transcurso de su carrera. El 4% de los bomberos tenían TEPT.

Agregando a lo anterior, en Brasil (Nascimento et al., 2022), según un artículo publicado, se comprobó que el 31,07% de la muestra en profesionales de urgencia del estudio exhibió un puntaje acorde con un riesgo alto de padecer TEPT siendo esta una estadística completamente elevada en comparación con estudios similares a nivel nacional.

A nivel Nacional, en el Perú, de acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa, 2022), se reportó, a nivel nacional, en el transcurso del periodo 2021 un total de 313 455 casos de individuos con depresión, a quienes se les brindó la asistencia en diferentes establecimientos de salubridad mental, proyectándose un aumento del 12 % de casos en relación con el periodo de prepandemia.

A nivel Regional, en Tacna, el 29,29% de bomberos adscritos a las compañías pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental presentan un nivel regular de estrés traumático secundario y el 5,5 % presentan un nivel alto; reflejando un porcentaje significativo sobre este trastorno en la población de estudio (Maldonado, 2022).

A nivel Local, la población de estudio se encuentra inmersa en actividades de primera respuesta, lo cual indica un mayor acercamiento a situaciones de estrés, debido a ello, podría desarrollarse el estrés postraumático, de igual manera y al presenciar reiteradamente los sucesos que cada emergencia conlleva, habría características de depresión derivadas de las

experiencias. Teniendo en cuenta lo explicado anteriormente, se creyó adecuado estudiar el estrés postraumático y su vínculo con la depresión en el personal de primera respuesta, los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

## **2.2 Pregunta de Investigación General**

¿Cuál es la relación entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?

## **2.3 Preguntas de Investigación específicas**

### **P.E.1:**

¿Cuál es la relación entre la dimensión reexperimentación y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?

### **P.E.2:**

¿Cuál es la relación entre la dimensión evitación y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?

### **P.E.3:**

¿Cuál es la relación entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?

### **P.E.4:**

¿Cuál es la relación entre la dimensión activación y la depresión de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?

## **2.4 Objetivo General**

Determinar la relación entre el estrés postraumático y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

## **2.5 Objetivos Específicos**

### **O.E.1:**

Determinar la relación entre la dimensión reexperimentación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

### **O.E.2:**

Determinar la relación entre la dimensión evitación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

### **O.E.3:**

Determinar la relación entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

### **O.E.4:**

Determinar la relación entre la dimensión activación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

## **2.6 Justificación e Importancia**

### **Justificación Teórica**

A nivel teórico, la investigación dio a conocer conceptos y datos actualizados de las variables de estudio, estrés postraumático y depresión, con la finalidad de expandir y asentar los conceptos con los cuales se guiará la presente investigación. La investigación tiene sustento en fuentes confiables.

A continuación, se presenta las bases teóricas del trabajo de investigación relacionadas a las dos variables de estudio.

### **Teoría Cognitiva de Aaron Beck**

Esta teoría es explicada en tres conceptos sustanciales, los cuales son comúnmente conocidos como la “tríada cognitiva”, ramificada en la percepción negativista propia, interpretación pesimista de las situaciones experimentadas y la visualización del porvenir de manera trágica, consecutivamente los esquemas cognitivos, los cuales relativamente estables, forman el fundamento que regula el sentido de lo existente y por último las fallas en la cognición, es decir, el desacierto en procesar la data incorporada los cuales son visibles en una persona depresiva (Beck et al., 2012).

### **Teoría Cognitiva de Ehlers y Clarck**

Este postulado se enfoca en seis puntos claves.

La primera consta de la valoración que realiza el individuo después de acontecida la impresión y sus posteriores efectos. La segunda es la manera en que se recepciona la información en la memoria. La tercera es la concordancia entre las dos premisas anteriores, es decir la coherencia en medio de la valoración y la memoria luego del duro impacto emocional. La cuarta es el vínculo entre los procedimientos cognitivos y su proyección en los comportamientos inapropiados. La quinta trata del desenvolvimiento de la cognición mientras sucede el trauma. La sexta conlleva las peculiaridades del evento imprevisto, las vivencias y las convicciones precedentes al trauma y la situación presente (Ehlers & Clark, 2000).

### **Justificación Metodológica**

En el presente estudio, se empleó instrumentos que han pasado por la precisión científica de la validación y confiabilidad de los datos obtenidos.

### **Justificación Práctica**

En cuanto a la justificación práctica, la investigación sirvió como antecedente para futuras investigaciones que se apliquen a la población de primera respuesta, como son los bomberos. Así

también, motivarlos a indagar más sobre estas variables de estudio.

## **2.7 Alcances y Limitaciones**

### **Alcances**

Los alcances que se encontraron en el presente estudio fueron:

#### **Alcance social**

Las personas que participaron en este trabajo de investigación fueron los bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, pertenecientes a las cuatro brigadas.

#### **Alcance espacial o geográfico**

La investigación tuvo alcance en todas las unidades básicas operativas de bomberos de la VIII Comandancia Departamental que se encuentra ubicada en el Parque El Bombero s/n Urb. Los Nardos de Tacna, Se incluyó a las cuatro brigadas del cuerpo de bomberos de Tacna que se encuentran distribuidas en las provincias de Jorge Basadre Grohmann, Tarata y Tacna.

#### **Alcance Temporal**

El avance del trabajo de investigación se dio durante el año 2023 y la toma de encuestas se realizó en julio del año 2023.

### **Limitaciones**

Las limitaciones que se encontraron en el presente estudio fueron:

- La operatividad de los bomberos, siendo que cumplen con una labor ad honorem, asisten cuando disponen de tiempo para cumplir con esta labor, es decir, que su presencia en cada compañía básica operativa es por decisión propia.
- La demora con trámites administrativos para la pronta aplicación de los cuestionarios para la recolección de los datos.
- Las compañías inactivas por falta de personal bomberil.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Antecedentes Internacionales

Sun et al. (2020) China, en su artículo titulado prevalencia y predictores de TEPT, depresión y crecimiento postraumático, China. Con el **objetivo** de investigar el estado psicológico de los bomberos y proporcionar sugerencias para trabajar con los bomberos para mejorar su salud mental a largo plazo. La **metodología** de investigación fue correlacional, no experimental y de corte transversal realizado en 409 bomberos, netamente en población masculina, a quienes se les aplicó la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos, CES-D y la lista de verificación de TEPT para el DSM-5, PCL-5. El estudio **encontró** una asociación positiva igual a 0.616 y una sig.  $p < 0,01$  entre la depresión y el TEPT. Se **concluyó** que la depresión estuvo significativamente relacionada, aunque de fuerza media, con el trastorno de estrés postraumático.

Aguas y Flores (2023) Ecuador, en su artículo titulado estrés postraumático y su relación con la ansiedad en Bomberos operativos, Ecuador. Con el **objetivo** de relacionar ambas variables de investigación. La **metodología** del estudio fue correlacional, no experimental, realizado a 102 bomberos operativos, a quienes se les aplicó la Escala Global de Estrés Postraumático (EGEP-5) y la Escala de Ansiedad de Hamilton. Los **resultados** indican que existe una correlación positiva leve entre las dos variables ( $Rho=0.262$ ,  $p<0.05$ ), así mismo, muestran que el 82% de los participantes pertenecen al nivel bajo de estrés postraumático y el 17.6% al nivel medio bajo de estrés postraumático. Se **concluyó** que el estrés postraumático estuvo significativamente relacionado con la ansiedad en los bomberos.

Pennington et al. (2018) Reino Unido, en su artículo titulado la influencia de la exposición a los desastres naturales en los síntomas de depresión y TEPT entre los bomberos, Reino Unido. Con el **objetivo** de determinar si los bomberos expuestos a desastres tienen mayores síntomas de depresión y TEPT en comparación con aquellos no expuestos, así como evaluar si estos síntomas empeoran con el tiempo en los bomberos expuestos. La **metodología** del estudio fue cuantitativo y longitudinal, realizado en 322 cadetes de bomberos, a quienes se les aplicó el Inventario de Depresión de Beck para Atención Primaria y la Lista de verificación del trastorno de estrés traumático – C. Los **resultados** indicaron que los desastres naturales tienen un efecto en el bienestar mental de los bomberos lo que podría afectar sustancialmente el calibre con el que realizan su trabajo. Se **concluyó** que la presencia en situaciones traumáticas podría aumentar la amenaza de padecer más problemas de salud mental.

Vinaccia et al. (2021) Colombia, en su artículo titulado variables psicológicas asociadas al estrés postraumático en desmovilizados de las fuerzas armadas revolucionarias de Colombia (FARC-EP). Con el **objetivo** de evaluar la relación entre las dos variables de estudio. La **metodología** del estudio fue cuantitativo, transversal y de alcance correlacional, realizado en 48 guerrilleros mayores de edad de ambos sexos, a quienes se les aplicó la lista de chequeo de estrés postraumático (PCL-5), la escala de distrés psicológica de Kessler (K10), el Cuestionario de creencias básicas (CBI), la escala de la esperanza de Herth y la escala de bienestar compuesto (WBC). Los **resultados** indicaron que las escalas K10 y CBI están correlacionadas significativamente con PCL ( $r=0.618$  y  $r=0.414$  respectivamente) por lo tanto, la escala y K10 y CBI podrían ser predictores para PCL, los participantes no presentaron síntomas de estrés postraumático, tenían bajos niveles de estrés y de cambios en las creencias básicas, así mismo, presentaron niveles altos de esperanza y de bienestar psicológico. Se **concluyó**

que existe la necesidad de desarrollar estudios que profundicen en las características del estado psicológico de los participantes, con la intención de explicar las variables involucradas que favorecen el transcurso de reintegración a la vida civil.

Mueller et al. (2021) Estados Unidos, en su artículo denominado TEPT, síntomas depresivos y preocupaciones cognitivas subjetivas en bomberos expuestos y no expuestos al World Trade Center, USA. Con el **objetivo** de comparar estos síntomas en el grupo expuesto al WTC versus el grupo de bomberos que no pertenece al FDNY y no estuvieron expuestos al WTC. La **metodología** del estudio fue de nivel correlacional, realizado a un total de, 11081 bomberos, quienes completaron el cuestionario de verificación de TEPT (PCL-S), la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos (CES-D) y el instrumento de función cognitiva. Los **resultados** muestran una (correlación de Pearson  $r = .83$ ;  $p < 0,001$ ). Se **concluyó** que el 8% de los bomberos expuestos al WTC tenían TEPT probable y el 17 % probable depresión.

### **Antecedentes Nacionales**

Laura (2019) Perú, en su estudio titulado trastorno por estrés traumático en militares de una institución del Ejército del Perú. Con el **objetivo** de describir la prevalencia TEPT en militares del Ejército del Perú. La **metodología** del estudio fue descriptiva, diseño no experimental y corte transversal, realizado a 300 militares de ambos sexos, a quienes se les aplicó el Posttraumatic stress disorder Check List (PCL). Los **resultados** demostraron que el 22% de la población de estudio tiene sintomatología de TEPT. Se **concluyó** que existe personal militar que son posibles casos de estrés postraumático.

Gómez (2022) Perú, en su estudio titulado estrés postraumático y depresión en familiares de pacientes diagnosticados con cáncer de un hospital de lima, Perú, 2020. Con el **objetivo** de determinar la relación entre ambas variables. La **metodología** del estudio fue de



tipo correlacional, nivel cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, realizado a 20 padres de familia, a quienes se les aplicó la escala de Trauma de Davidson y el Inventario de Depresión de (bdi-2). Los **resultados** del estudio mostraron un coeficiente de correlación de 0,449 y una sig. de 0,047<0,05. Se **concluyó** que existe relación de fuerza media baja entre estrés postraumático y depresión.

Huamán (2022) Chincha - Perú, en su tesis titulada estrés y depresión en los bomberos de la compañía Salvadora Chincha B-38, Chincha, 2020. Con el **objetivo** de medir la relación entre los niveles de estrés y depresión en los bomberos. La **metodología** de investigación fue de tipo descriptivo correlacional, no experimental, realizado a 43 bomberos, a quienes se les aplicó la Escala de estrés laboral (OIT/OMS) y el inventario de Beck – II de Depresión. Los **resultados** mostraron un coeficiente Rho de Spearman  $r_s = 0,510^{**}$  lo cual indica un nivel de correlación moderada, así mismo, se halló una significancia de  $p = 0,000$ . Se **concluyó** que existe una correlación entre estrés y la depresión en los bomberos de la compañía de estudio.

Ponce (2019) Perú, en su tesis titulada síntomas de estrés postraumático y calidad de vida en bomberos con diferentes niveles de carga laboral, Perú. Tuvo como **objetivo** hallar la relación de ambas variables de estudio en bomberos. La **metodología** del estudio fue de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal, realizado a 116 bomberos, a quienes se les aplicó la Escala de Impacto Revisada para el Perú (IES-R). Los **resultados** encontrados señalan que los participantes obtuvieron bajos niveles de sintomatología de TEPT, así mismo, se obtuvieron correlaciones negativas entre ambas variables. Se **concluyó** que la totalidad de los participantes obtuvieron un bajo nivel de sintomatología de TEPT.

German y Guarda (2022) Lima – Perú, en su tesis titulada depresión y desempeño laboral en profesionales de la salud del servicio de emergencia de un hospital, Lima, 2022. Tuvo como **objetivo** hallar la relación que existe entre las dos variables de estudio. La **metodología** de investigación fue de tipo básica nivel correlacional de diseño no experimental, realizado a 110 trabajadores de salud a quienes se les aplicó el Inventario de depresión de Aaron Beck-II (BDI-II) y el Cuestionario de desempeño laboral. Los **resultados** del estudio encontraron que un 60.0 % presenta un nivel de desempeño laboral alto y un 67.3% presenta un nivel de depresión leve, según el estadígrafo de Pearson se obtuvo un puntaje de ( $p = 0,661 > 0,05$ ). Se **concluyó** que no hay relación entre la depresión y el desempeño laboral en los trabajadores de salud.

### **Locales**

Maldonado (2022) Tacna – Perú, en su tesis titulada estrés postraumático secundario y resiliencia en bomberos voluntarios de la ciudad de Tacna, 2022. Con el **objetivo** de encontrar la correlación entre ambas variables de estudio. La **metodología** del trabajo de investigación fue investigación de tipo básica, diseño no experimental y descriptivo correlacional. Los **resultados** indicaron que el 16,16% de los bomberos encuestados mostraban un nivel muy bajo de estrés traumático secundario, el 48,48% un nivel bajo y el 29,29% un nivel regular. Se **concluye** que hay una relación significativa entre el estrés traumático secundario y la resiliencia en los bomberos voluntarios de la ciudad de Tacna en 2022, con un valor p de 0,000. Además, la correlación de Rho de Spearman fue de -0,766, lo que indica una fuerte correlación negativa.

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Estrés Postraumático**

#### **Definiciones**

Según la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE – 11) lo identifica como un padecimiento que puede presentarse luego de la exposición a un acontecimiento o varios de estos que son aversivos y en gran medida amenazantes (OMS, 2019).

Según el DSM-V, se desarrolla a partir del peligro percibido en situaciones de suma vulnerabilidad, ya sea esta existente o ficticio, que desencadenan alteraciones en las esferas de alerta, intrusión, alteraciones cognitivas desfavorables y evitación, que repercuten en las actividades diarias (Asociación Americana de Psiquiatría, 2013).

El TEPT se desenvuelve después una situación traumática o en un contexto de riesgo particular o de raíz desastrosa, que presumiblemente es producto de una angustia intensa. No es de desarrollarse ante situaciones comúnmente denominadas como “traumáticas” en el lenguaje coloquial. Es un trastorno que no diferencia de grupos etarios (National Collaborating Centre for Mental Health, 2005).

### **3.2.2. Historia del Estrés Postraumático**

La génesis de esta terminología se remonta en el siglo XIX, ya que, en esa época había una considerable población de veteranos y prisioneros de guerra, quienes presentaban comportamientos y sintomatologías preocupantes, que hicieron que se examine y observe a profundidad las consecuencias de los acontecimientos traumantes que experimentaron. Es así como, en un comienzo, tuvo varios nombramientos hasta que lo nombraron como actualmente lo conocemos. Debido a los conflictos bélicos acontecidos en dicha época, fue que se afianzó el interés y posterior estudio de este trastorno (Hernández, 2002).

### **3.2.3. Criterios Diagnósticos**

Según el DSM-V (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014)

Las siguientes perspectivas son destinadas a personas de edad adulta, adolescentes o infantes que sobrepasen los 6 años.

A) Presenciar la vida en peligro, daño irreversible o abuso de índole libidinoso, sea este existente o de un riesgo inminente, dicho de otro modo, experimentar en primera persona el suceso o la pluralidad de estos, estar expuesto al evento que lo vivencia otra persona, saber que el acontecimiento lo ha vivido una persona conocida, y presenciar continuamente detalles extremos y aversivos, como lo hace el personal de primera respuesta, los peritos forenses, etc.

B) Evocación y utopía relacionadas con aflicciones que se desenvuelven de manera repetitiva, que son invasivas y no intencionales, generadas detrás del acontecimiento, en esta misma línea se ve reflejado las respuestas disociativas, es decir, una interrupción de la realidad que afecta en los aspectos cognitivos, de acción y la percepción de uno mismo, así mismo, malestar psicológico y reacciones fisiológicas intensas o con una duración extensa.

C) Evasión en los ámbitos cognitivos y afectivos que agobian al paciente, por otra parte, elusión de situaciones que desencadenen recuerdos, emociones o pensamiento con carga dolorosa relacionadas con el evento.

D) Resalta la presencia de lagunas mentales, opiniones perjudiciales, alteración en la percepción, el lado afectivo desfavorable, apatía, desapego, sensibilidad y la ineptitud de generar afectos indudables, ya sea, con uno mismo o con el entorno más próximo.

E) Conducta irascible, devastadora y arriesgada, estado de alerta incrementado, inatención y dificultad para dormir.

F) La permanencia de las modificaciones mencionadas en los puntos anteriores son superiores a los 30 días.

G) La perturbación genera incomodidad notable o menoscabo en las áreas de interacción grupal, las cuales son claves para la adecuada inserción.

H) El trastorno no se da ante reacciones de drogas psicoactivas o alguna indisposición médica.

### **3.2.4. Dimensiones de Estrés Postraumático**

#### **Reexperimentación**

Son recuerdos extraídos de un suceso traumático previo, que pueden acoplarse de manera caótica y completamente disfuncional en la memoria emocional de la persona e irrumpen su consciencia, de tal modo que, se aprecia los pensamientos repetitivos no previstos, pesadillas y alteraciones de la memoria (Echeburúa & Amor, 2019).

#### **Evitación**

Es una respuesta natural del ser humano. Se visualiza en la huida de pensamientos, emociones y sensaciones engorrosas ocasionadas por los acontecimientos intrínsecos y extrínsecos experimentados (Vásquez, 2018).

#### **Alteraciones cognitivas**

Se observan variaciones en las esferas del pensamiento, memoria, juicio y toma de decisiones (Medrano et al., 2018).

#### **Activación**

Es el desarrollo estructural consciente de las diferentes esferas que posee el ser humano que lo desplaza a conocer, desarrollar y emplear su fortaleza. Es fundamental la interrelación del individuo con su ambiente, ya que, trae efectos en su emocionalidad, respuesta volitivas y cognitivas que son observables en el comportamiento que podrían ser comunes o excepcionales para el individuo de acuerdo con sus rutinas y usanzas (Soto, 2018).

### **3.2.5. Índices de estrés postraumático en el mundo y en el Perú**

A nivel mundial, según estudios epidemiológicos globales, la prevalencia del TEPT en damas que es de entre 13% y 20,4 % y en varones de entre 6,2% y 8,2%. Por otro lado, en Perú, según el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado Hideyo Noguchi”, a través de un análisis poblacional realizado, el TEPT predominó un 12,8% en la sierra, 8,9% en la selva y 3,7% en la costa. Se visualiza que los índices más altos se encuentran en la sierra, lo cual refleja una exposición predominante a sucesos traumáticos de diferente origen y diversos factores contextuales (Contreras et al., 2022).

### **3.2.6. Teorías de Estrés Postraumático**

#### **Teoría Cognitiva de Ehlers y Clarck**

Este postulado se enfoca en seis puntos claves.

La primera consta de la valoración que realiza el individuo después de acontecida la impresión y sus posteriores efectos. La segunda es la manera en que se recepciona la información en la memoria. La tercera es la concordancia entre las dos premisas anteriores, es decir la coherencia en medio de la valoración y la memoria luego del duro impacto emocional. La cuarta es el vínculo entre los procedimientos cognitivos y su proyección en los comportamientos inapropiados. La quinta trata del desenvolvimiento de la cognición mientras sucede el trauma. La sexta conlleva las peculiaridades del evento imprevisto, las vivencias y las convicciones precedentes al trauma y la situación presente (Ehlers & Clark, 2000).

#### **Teoría de la Representación Dual**

Esta teoría postula que, ante un suceso de posible impacto psicológico se extraen los siguientes puntos (Brewin et al., 1996):

1. **Representación o conocimiento accesible verbalmente:** el cual acude a un proceso cognitivo consciente que está relacionado con las memorias autobiográficas del suceso

traumático, posee información sensorial recaba en el momento del suceso, de igual modo, las respuestas afectivas y mentales y con referencia a la evaluación y el concepto que el sujeto da sobre el suceso.

2. **Representación o conocimiento accesible situacional:** Esta conformado por datos almacenados por los sentidos cargado de elementos esencialmente emocionales. Los recuerdos son extraídos mediante una exposición que detone respuestas intensas de miedo como las experimentadas en el suceso traumático.

Para este punto de vista, el desenvolvimiento emocional es la esencia para la recuperación de un individuo que ha pasado por un suceso traumático.

Los autores refieren que el proceso emocional posee dos elementos sustanciales, en primera instancia se encuentra la apertura de los recuerdos a raíz de una situación desencadenante, cuyo fin es la reestructuración cognitiva suplantando los detalles físicos y sensoriales mediante los flashbacks, el segundo elemento, busca el sentido o significado realizando juicios de causa y culpa con el afán de acoplar la información conflictiva del trauma.

La finalidad de este proceso radica en que la persona disminuya sus emociones secundarias, es decir, generar un decremento de las respuestas producidas por los pensamientos intrusivos y que gracias al procesamiento emocional se dé una modificación cognitiva.

De acuerdo con el modelo, hay tres probables culminaciones del proceso emocional, los cuales son (Brewin et al., 1996):

1. **Terminación o Integración:** Está relacionado con el procesamiento adecuado de las memorias traumáticas, la incorporación de estas al registro de memorias de la persona y a su sentido de sí mismo en el mundo. Este es el resultado más idóneo.

- 2. Procesamiento emocional crónico:** Es el impedimento de una tregua entre las ideas ya concebidas y el impacto emocional, incitando la no integración de las memorias y por ende el sujeto no genere sentirse seguro ni confiado en el futuro. Algunas atenuantes son la duración, la severidad y las consecuencias del trauma. Como consecuencia se puede desarrollar un TEPT de manera crónico.
- 3. Inhibición prematura del procesamiento:** Suele darse a causa de las tácticas de evitar lo desagradable que resulta la exhibición de datos que consiente las representaciones alcanzables de manera verbal y situacional.

### **Teoría Social Cognitiva de Resick (2008)**

Postula que conforme pase el tiempo, los individuos que han vivido un suceso emocionalmente impactante tendrán una mejoría de las respuestas psicósomáticas. No obstante, el TEPT suele ser visto como un defecto en el proceso de recuperación, ya que, ciertas personas no logran dicho objetivo a causa de algunos componentes que la obstaculizan.

Del mismo modo, pone énfasis en la información generada por los pensamientos conectados con el suceso impactante, resalta que la emoción y el comportamiento son afectadas por ideas erróneas provocadas por el sujeto que tiene este trastorno (Resick et al., 2008).

Asimismo, infiere que el suceso potencialmente traumático es confrontado por esquemas previos que tienen los individuos y hace hincapié en las convicciones sobre un espacio equitativo basado en suponer que “las cosas buenas les pasan a las personas buenas y las cosas malas a las personas malas”. La mayoría de las personas que tienen TEPT suelen presentar esta creencia, por lo que el suceso traumático la confronta. Ante lo expuesto el individuo procede a establecer un tipo de creencias que se dividen en estos 3 puntos.



1. **Asimilación:** Con la finalidad de realizar la conectividad con los esquemas preconcebidos es necesario en primera instancia descifrar la información que se percibe en el momento. Se pone como ejemplo la siguiente suposición “Está suceso negativo es un castigo por las cosas que he hecho”.
2. **Acomodación:** La reestructuración de la cognición es el medio por el cual la persona modifica sus convicciones ya establecidas esperando el acople de la nueva información que el suceso brindó. Por ejemplo: “La vida no es tan segura como yo pensaba, pero tampoco es insegura”. Aquellas personas que transcurren por esta fase tienden a no desarrollar dicho trastorno.
3. **Sobre-acomodación:** Resalta la predisposición a generalizar las ideas propias, de otras personas y de la colectividad de manera excesiva con el afán de tener el dominio. Por ejemplo: “No puedo confiar en nadie, lo que me pasó es certeza de que todos buscan dañarme”

Por otra parte, cabe recalcar que el elemento influyente en la permanencia del TEPT es la evasión, ya que los comportamientos y juicios son guiadas a no volver a percibir el evento de gran impacto y junto con ello algunos estímulos relacionados con el evento obstaculizan la reforma a nivel cognitivo y el desenvolvimiento de las emociones.

### 3.2.7. Depresión

#### Definición

Presenta sintomatologías netamente clínicas que necesariamente no poseen una causa especial y distingue la probabilidad de que sus raíces se encuentren en el aspecto mental u orgánico. Así mismo, van de la mano con sentimientos, comportamientos y juicios contraproducentes que perturban el actuar de la persona involucrada (OMS, 2019).

Por otro lado, el APA (2014) en la guía DSM-V señala que es una alteración que presencia una desorganización del comportamiento

y en particular con el desarrollo de sentimientos perjudiciales que se ven proyectados de manera psicosomática inhibiendo las respuestas ejecutivas del individuo.

Depresión, procede de la palabra italiana *prémere*, la cual significa apretar u oprimir, y de *deprimiere*, impulsar hacia abajo. Apreciación manifiesta de una persona deprimida (Bertholet, 2012).

### **3.2.8. Historia de la Depresión**

En la era Antes de Cristo, el pilar de los galenos, Hipócrates, planteó una teoría denominada los cuatro humores o humoral, en la cual describe las personalidades básicas conectándolas con los estados de malestar y bienestar, una de ellas es la bilis negra la cual si se presenta predominantemente en el ser humano se ve afectado por la melancolía.

En el siglo I, quien hizo mención y describió la melancolía, en esa época, fue Areteo de Capadocia, el cual la describió como un decaimiento y tristeza. Mas adelante, esta descripción fue confirmada por clínicos occidentales e islámicos, incluso Galeno fue quien perfeccionó el concepto de la melancolía.

La evolución del concepto de depresión adquiere gran importancia, ya que implica un gran avance para la sistematización, su comprensión clínica, su clasificación, su prevención y su tratamiento, es decir, que engloba componentes relevantes para su avance a través del tiempo incluyendo los agentes biopsicosociales.

Se presume que su génesis se remonta en la época de 1725, ya que, quien hizo uso de esta terminología, fue Richard Blackmore quien definió al Rey Inglés llamado “Guillermo III” como un ser deprimido y sumergido en un pesar intenso.

Posteriormente, durante los siglos XVII y XIX se empieza a describir y diferenciar esta psicopatología, así mismo, la terminología de depresión se empieza a emplear con frecuencia y por ende se va desplazando el término de melancolía; es así como

desde ese periodo es empleada en el área clínica (Benavides, 2017).

### **3.2.9. Criterios Diagnósticos de la Depresión**

Conforme con la Guía Diagnóstica DSM-5 (APA, 2014):

A) Tiene que reflejar variaciones en el actuar en el transcurso de medio mes, presentando más de 5 signos que yacen expuestos en la parte inferior. Es indispensable que uno de los indicios sea la apatía o el decaimiento del ánimo.

1. Durante la mayoría del día se visualiza un decaimiento de la energía, en su mayoría de veces a lo largo del transcurso de los días, según se refleja mediante el sentir subjetivo, verbigracia, “se siente triste, vacío, sin esperanza”.
2. Apatía en mayoría de los que haceres, notándose durante el día o casi todos los días, según el sentir subjetivo o por el reconocimiento por parte de otros.
3. Disminución o incremento notable de la pesadez corporal arraigado al hambre.
4. Dificultar o facilidad para dormir durante la mayor parte del tiempo.
5. Inquietud o pereza motora con raíces psíquicas.
6. Cansancio o decremento de la vitalidad con mayor frecuencia.
7. Sentir incapacitante de forma desmedida e inadecuada con probabilidad de convertirse en paranoia, durante la mayoría de los días.
8. Ineficiencia en el pensamiento, concentración y para la toma de resoluciones.
9. Rumiación e intención de acabar con la vida careciendo de una planificación concreta.

B) Se ven afectados los ámbitos relacionados con la socialización que son relevantes para el correcto desarrollo del individuo.

C) No se toma en cuenta las reacciones dadas por un elemento psicoactivo o producto de una enfermedad.

D) Se desestima la presencia de este trastorno si existe la presencia de psicosis o esquizofrenia.

E) Deficiencia de momentos con cambios abruptos en el comportamiento, denominados como fragmentos “maníacos” o “hipomaníacos”

### **3.2.10. Dimensiones de Depresión**

#### **Cognitivo – Afectivo**

Conforme con (Beck et al., 2006) esta dimensión está vinculada con el entorpecimiento en el proceso de la información, lo cual genera una desviación en el pensamiento, tropiezos en la concentración, a causa de ello, se ocasiona tristeza e irritabilidad y sentimientos pesimistas.

#### **Somático – Motivacional**

Según (Beck et al., 2006) esta dimensión está enlazada con alteraciones y afecciones fisiológicas, que involucran en su mayoría al sueño y apetito, así mismo, el aspecto volitivo del individuo se ve disminuido para el desenvolvimiento de sus actividades.

### **3.2.11. Índices de Depresión en el mundo**

Según datos globales, un conjunto de 322 millones de sujetos presenta depresión, detallan de igual manera que este trastorno mental es más común en las mujeres, que representa un 5,1%, en los varones es de 3,6 (OPS, 2017).

De la misma manera, el cuerpo de bomberos de acuerdo con un análisis desarrollado especifica que la población con más probabilidades de padecer depresión es la de varones en contraste con la población femenina (Suárez et al., 2020).

### **3.2.12. Tipos de Depresión**

Según APA (2014), con motivos clínicos lo organizan del siguiente modo:

- **Trastorno de depresión mayor:** El desvanecimiento emocional o apatía generalmente son los indicios más visibles, sin embargo, se ve un incremento o decremento en el apetito, el sueño o estados físicos. Del mismo modo, existe una desbordante percepción de culpabilidad a causa del sentimiento de inutilidad, incluso llegando a tener pensamientos suicidas. El lapso en el que transcurre y persiste esta sintomatología es de dos semanas.
- **Trastorno depresivo persistente:** Las señales se dan en un periodo de 2 años como mínimo durante la mayoría de los días. Similar en la sintomatología a la depresión mayor. Usualmente es llamado distimia.
- **Trastorno disfórico premenstrual:** Es producto del periodo menstrual desde sus inicios hasta el término de este. Su peculiaridad se basa en altibajos emocionales que pueden ir acompañado de malestares físicos.
- **Trastorno depresivo inducido por sustancia/medicamento:** La peculiaridad de este trastorno es que está presente la sintomatología debido al consumo, inyección o inhalación de sustancias psicoactivas o sustancias de uso médico, ya sea por una sobredosis o por un periodo de privación.
- **Trastorno depresivo debido a otra afección médica:** es de suma importancia conocer los antecedentes del paciente con el fin de precisar la presencia de otra afección médica.
- **Otro trastorno depresivo especificado:** Los objetivos para tener en cuenta al momento de evaluar y realizar una presunción clínica pertenecen a factores que no han sido previstos, puesto que no obedece criterios ya mencionados en los puntos anteriores.
- **Otro trastorno depresivo no especificado:** La particularidad de esta clasificación es que no existe la información para delimitar un diagnóstico clínico, por ende, sus signos no están relacionados con los ya expuestos anteriormente. Es imposible especificar una categorización.

### 3.2.13. Teoría sobre la depresión

## **Teoría Cognitiva de Aaron Beck**

Esta teoría es explicada en tres conceptos sustanciales, los cuales son comúnmente conocidos como la “tríada cognitiva”, ramificada en la percepción negativista propia, interpretación pesimista de las situaciones experimentadas y la visualización del porvenir de manera trágica, consecutivamente los esquemas cognitivos, los cuales relativamente estables, forman el fundamento que regula el sentido de lo existente y por último las fallas en la cognición, es decir, el desacierto en procesar la data incorporada los cuales son visibles en una persona depresiva (Beck et al., 2012).

## **Teoría de la depresión por desesperanza**

Esta teoría postula que aquellos que posean estilos inferenciales negativos son propensos a experimentar e incrementar la depresión, así también, la esencia de este postulado es la vulnerabilidad cognitiva, la cual está expresada en tres patrones inferenciales desadaptativos (Abramson et al., 1997):

- La primera, consta de la inclinación por deducir la permanencia constante en su duración y perjudicar varios ámbitos de su vivencia originen las situaciones desfavorables.
- La segunda, deduce que el vivir situaciones adversas conllevan a reexperimentar un contexto similar en la posterioridad.
- La tercera es la inclinación para deducir las características negativas sobre sí mismo cuando ocurren sucesos perjudiciales para la persona involucrada.
- La tercera, concluye que cuando se da un contexto perjudicial el sujeto tiende a generar atributos negativistas en él.

Se requiere de la presencia de experiencias negativas, mas no la ausencia de esta para desarrollar síntomas de depresión, por ende, se asume que la vulnerabilidad cognitiva es un desencadenante para este el progreso de esta psicopatología.

## **Nueva teoría sobre la depresión**

Esta teoría demuestra que los orígenes de este trastorno se encuentran en el accionar del neurotransmisor denominado serotonina y el sistema inmune, el cual propone que algunos tipos de estresores deforman la conexión existente en dos sistemas, el sistema inmunitario congénito y el sistema nervioso central. Los receptores TOLL son activados por el estrés producto de infecciones o mental lo que genera los síntomas generales de una dolencia física que aparece con una infección, así mismo se pueden presenciar indicios depresivos resaltantes como lo son la “disforia y anhedonia” (Ramírez et al., 2018).

### **3.3. Marco Conceptual**

**Accidente:** De acuerdo con la OMS citado en Ministerio de Salud y Protección Social (2020) lo define como un acontecimiento imprevisto, usualmente dañino y perjudicial, así también, como un suceso autónomo, estimulado a raíz de una energía inesperada y repentina, que se desenvuelve con prontitud y es observable en perjuicio físico o psíquico.

**Bomberos:** Es la persona que tiene la vocación para realizar tareas de primera respuesta, la cual se dota de deber, responsabilidad y satisfacción, y va de la mano con cumplir una labor social completamente desinteresada en pro de la sociedad (Dirección General de Formación Académica del CGBVP, 2021).

**Desastre:** Es la suspensión en la actividad de una colectividad. Da como resultado el incremento de fallecimientos, del mismo modo una cuantiosa cantidad de perdidas e impactos tanto en los ámbitos económicos, materiales y del medio ambiente que sobrepasan los límites del grupo, es decir, una escasa probabilidad para lidiar con el contexto haciendo uso de sus propios recursos (ONU, s. f.).

**Emergencia:** Según la OMS, como se citó en Villalibre (2013), entorno donde la privación de ayuda conllevaría al deceso en un corto periodo de tiempo.

**Estrés:** Según la OMS, es el conglomerado de respuestas funcionales para preparar al cuerpo para el movimiento (Murillo, 2021).

**Incendio:** Deflagración incontrolable que suele darse de forma inesperada y progresiva, ocasionando la pérdida de bienes tangibles, aumentando la posibilidad de muerte de los sujetos que se encuentran involucrados y con certeza ocasionando un daño al entorno (Universidad Nacional Autónoma de México, n.d.).

**Primera respuesta:** De acuerdo con el Decreto Supremo N°048-2011-PCM refiere que es la pronta atención realizada por entes expertos en maniobras que son requeridos en una situación de accidente o de desgracia con el fin de auxiliar heridos y apaciguar posibles perjuicios (Ley N.º 29664, 2011).

**Riesgo:** De acuerdo con Cardona (2001) citado en Camus et al. (2016), es el incremento de la probabilidad de daño hacia una persona o cosa que ve expuesto a una afectación.

**Trastorno mental:** Se caracteriza por un desorden clínicamente expresivo de la cognición, la regulación de las emociones o el comportamiento del sujeto (OMS, 2022).

**Trauma psicológico:** Es un impacto procreado a partir de las experiencias subjetivas del individuo, que una vez se provocado, suele estar presente a lo largo de la vida, es un hecho involuntario e inesperado, por lo cual es imprescindible llevar a cabo una recuperación psicológica, ya que así los aspectos físico, mental y social serán restaurados (Del Castillo et al., 2022)



## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y Nivel de Investigación**

#### **Tipo:**

El análisis fue de tipo básica, puesto que esta direccionada a un entendimiento de las diversas manifestaciones, de los acontecimientos visibles y la ilación en medio de entes (CONCYTEC, 2020).

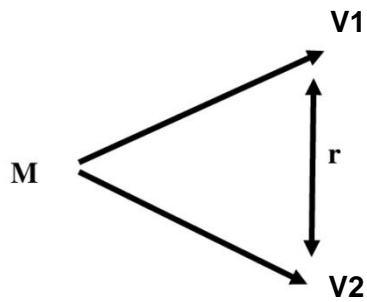
El estudio continuó con un enfoque de investigación cuantitativa, ya que hace uso de la recolección de datos para verificar las hipótesis planteadas, de este modo, son procesadas utilizando métodos estadísticos y obteniendo conclusiones. Es así como se buscó identificar el grado de afinidad existente en ambos temas de estudio (Hernández et al., 2014).

#### **Nivel:**

De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014), el nivel de investigación correlacional involucra dos o más variables que tienen algún tipo de influencia mutua, mostrando asociaciones o relaciones estadísticas entre ellas. Por esta razón, el presente estudio se clasifica como correlacional, dado que se analizó la relación entre el estrés postraumático y depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna.

### **4.2. Diseño de la Investigación**

El diseño de investigación es no experimental y de corte transversal, por ende, no se alteró las variables de estudio y se recepcionó la información en un determinado espacio de tiempo (Arias, 2012).



Donde:

M = Muestra de Investigación

V1 = Estrés Postraumático

V2 = Depresión

R = Relación de las variables

### 4.3. Hipótesis General y Específicas

#### Hipótesis General

Existe relación significativa entre estrés postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

#### Hipótesis Específicas

**H1:** Existe relación significativa entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

**H2:** Existe relación significativa entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

**H3:** Existe relación significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

**H4:** Existe relación significativa entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna,2023.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **Lista de Verificación del TEPT según el DSM-5 (PCL-5)**

Para este trabajo de investigación se utilizó el test psicométrico conocido como la lista de Verificación del Trastorno de estrés Postraumático según el DSM-5 (PCL-5), la versión empleada en este trabajo de investigación fue la versión mexicana. Este instrumento cuenta con una confiabilidad de 0.97 y su validez se encuentra entre 0.58 a 0.88. Esta versión está conformada por 20 ítems y está dividida en 4 dimensiones, las cuales son: Reexperimentación, Evitación, Alteraciones cognitivas y activación (Durón et al., 2019). En este trabajo de investigación la prueba fue aceptada mediante juicio de expertos.

##### **Inventario de Depresión de Beck Adaptado (BDI-II)**

El inventario de depresión de Beck – II, la presente versión fue adaptada a población limeña. El instrumento cuenta con una confiabilidad de 0.87 y con un Test Retest de ( $r=0.996$ ,  $p<0.01$ ). Esta versión cuenta con 21 ítems estructurados en dos dimensiones, las cuales son: Cognitivo – Afectivo y Somático – Motivacional (Carranza, 2013). En este trabajo de investigación el instrumento fue aceptada por juicio de expertos.

#### 4.5. Operacionalización de las variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Estrés Postraumático	Reexperimentación	Recuerdos Sueños Retrospectiva Angustia inducida Reacciones físicas inducidas	1,2,3,4,5	Ordinal	0 (Nada)	Cuantitativo
	Evitación	Evitación de recordatorios internos Evitación de recordatorios externos Amnesia	6,7,8		1 (Un poco)	
	Alteraciones cognitivas	Creencias negativas Culpa Sentimientos negativos Pérdida de interés Desapego o distanciamiento Apatía	9,10,11,12,13,14		2 (Moderadamente)	
	Activación	Irritabilidad o comportamiento agresivo Comportamiento imprudente Hipervigilancia Sobresalto	15,16,17,18,19,20		3 (Bastante)	
					4 (Extremadamente)	
					(1-10) Nivel Bajo	
					(11-22) Nivel Medio	
					(23-47) Nivel Alto	

		Concentración Dificultad para descansar				
Depresión	Cognitivo - Afectivo	Tristeza Pesimismo Fracaso Perdida del placer Sentimiento de culpa Autocritica Pensamientos o deseos suicidas Llanto	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10	Ordinal	(0 – 6) Mínimo	Cuantitativo
	Somático - Motivacional	Agitación Pérdida de Interés Indecisión Desvalorización Perdida de energía Cambios en los hábitos de sueño Irritabilidad Cambios de apetito Dificultad de concentración Cansancio o Fatiga Pérdida de Interés en el sexo	6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17,18,19,20,21		(7 – 11) Depresión Leve  (12 – 16) Depresión Moderada  (17 – 63) Depresión Severa	

#### **4.6. Población y Muestra**

##### **Población**

La población, según López (2004), es el conglomerado de personas de las cuales se pretende extraer alguna información para la investigación.

Por ende, la cantidad poblacional requerida para este trabajo de investigación fue de 217 bomberos voluntarios pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna.

##### **Muestra**

Según Hernández y Baptista (2014), la muestra es el segmento característico de la población. En el contexto de este estudio en curso, se seleccionó un grupo representativo de 139 bomberos de las Unidades Básicas Operativas pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

#### **4.7. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información**

##### **Técnica:**

##### **Psicometría**

Según Kline, P (1994) La psicometría es la rama de la psicología que se enfoca en el desarrollo, la validación y la implementación de herramientas de medición psicológica y en otros campos afines.

##### **Instrumento:**

##### **Test**

Instrumento estandarizado creado para evaluar una o varias características, habilidades o atributos de un individuo o grupo. Estos instrumentos cumplen con rigurosos estándares científicos de calidad y se basan en fundamentos sólidos de estadística (Muñiz y Fonseca, 2019).

##### **Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático según el DSM-5 (PCL-5)**

Para este trabajo de investigación se utilizó el test psicométrico conocido como la lista de Verificación del Trastorno de estrés Postraumático según el DSM-5 (PCL-5), la versión empleada en este trabajo de investigación fue la versión mexicana. Este instrumento cuenta con una confiabilidad de 0.97 y su validez se encuentra entre 0.58 a 0.88. Esta versión está conformada por 20 ítems y está dividida en 4 dimensiones, las cuales son: Reexperimentación, Evitación, Alteraciones cognitivas y activación (Durón et al., 2019). En este trabajo de investigación la prueba fue aceptada mediante juicio de expertos.

### **Inventario**

Es una recopilación sistemática de elementos, recursos o datos que se organizan para su análisis en un estudio. Este tipo de inventario permite a los investigadores mantener un control sobre los recursos disponibles, lo que a su vez facilita la planificación y ejecución de la investigación (Creswell, 2014).

### **Inventario de Depresión de Beck Adaptado (BDI-II)**

El inventario de depresión de Beck – II, la presente versión fue adaptada a población limeña. El instrumento cuenta con una confiabilidad de 0.87 y con un Test Retest de ( $r=0.996$ ,  $p<0.01$ ). Esta versión cuenta con 21 ítems estructurados en dos dimensiones, las cuales son: Cognitivo – Afectivo y Somático – Motivacional (Carranza, 2013). En este trabajo de investigación el instrumento fue aceptada por juicio de expertos.

## **4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de Datos**

Para la obtención de la información, se empleó dos instrumentos, la lista de Verificación de Trastorno de Estrés Postraumático (PCL-5) y el Inventario de Beck II de Depresión (BDI-II).

Posteriormente, se adoptaron dos enfoques metodológicos en los procedimientos estadísticos. En primera instancia, se utilizó la estadística descriptiva, empleando medidas de tendencia central como porcentajes y frecuencias absolutas. Luego, se llevó a cabo un análisis de la normalidad de los datos, lo cual fundamentó la decisión de aplicar una prueba no paramétrica. Así, se eligió la correlación de Spearman para examinar la relación entre las variables en cuestión, asegurando una evaluación rigurosa y adecuada a la naturaleza de los datos.

Para obtener estos resultados, se procedió a sistematizar, recopilar y digitalizar los datos obtenidos en el programa SPSS en su versión 26 y en el programa Excel, con la finalidad de obtener las tablas y gráficos para el presente trabajo de investigación.



## V. RESULTADOS

Se presentan los resultados conseguidos, el análisis descriptivo referente a la investigación.

### 5.1. Presentación de Resultados

Se describen el proceder de las variables, empleando tablas de frecuencia.

#### Descripción de los datos sociodemográficos

**Tabla 1**

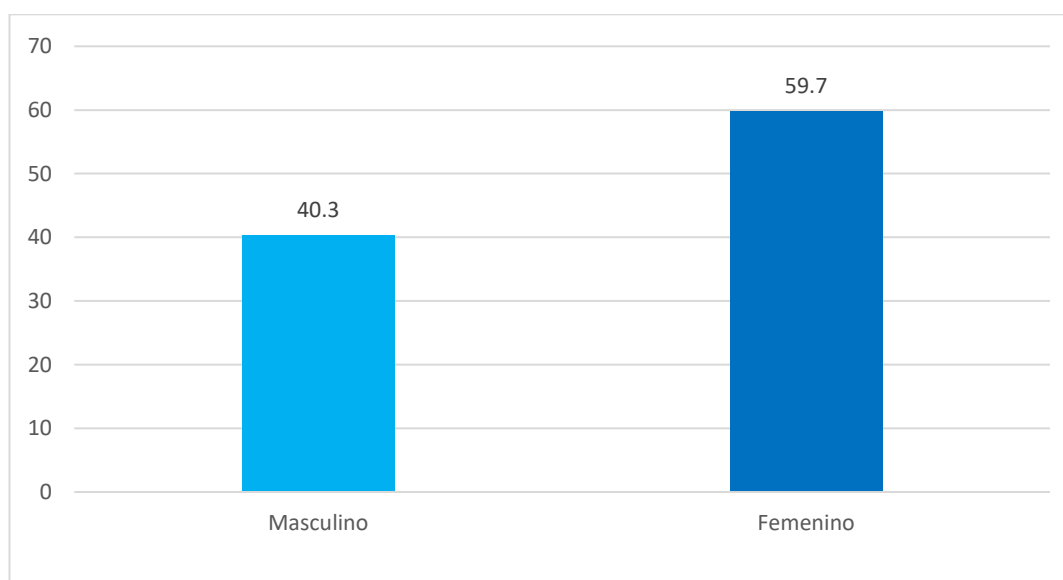
Sexo de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

Sexo	F	%
Masculino	56	40.3
Femenino	83	59.7
Total	139	100.0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 1**

Sexo de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2**

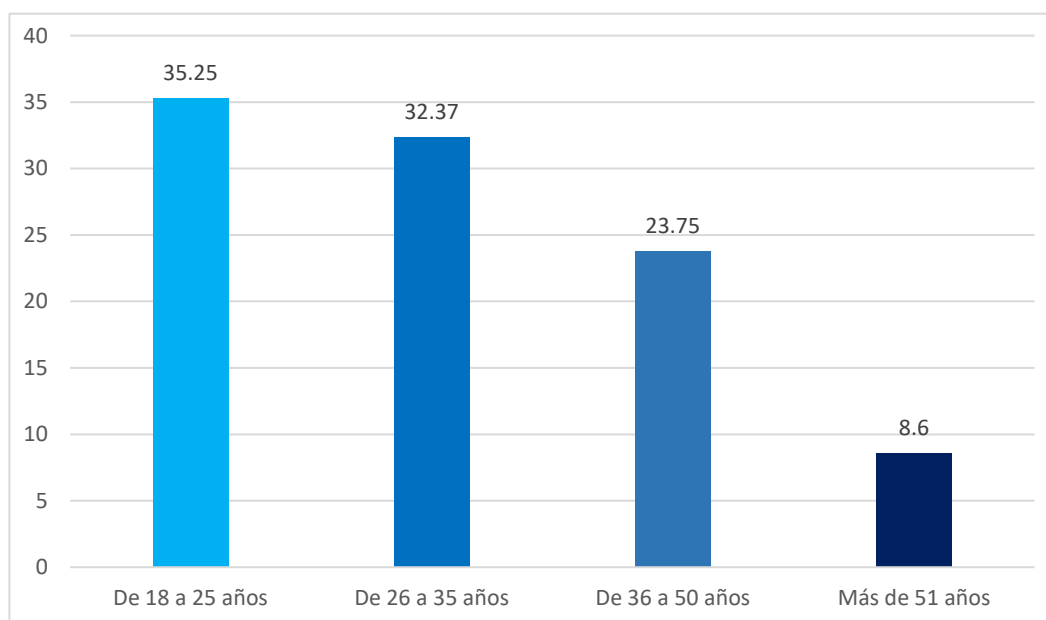
Edad de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

Edad	f	%
De 18 a 25 años	49	35.25
De 26 a 35 años	45	32.37
De 36 a 50 años	33	23.75
De 51 a más	12	8.6
Total	139	100.0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 2**

Edad de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 3**

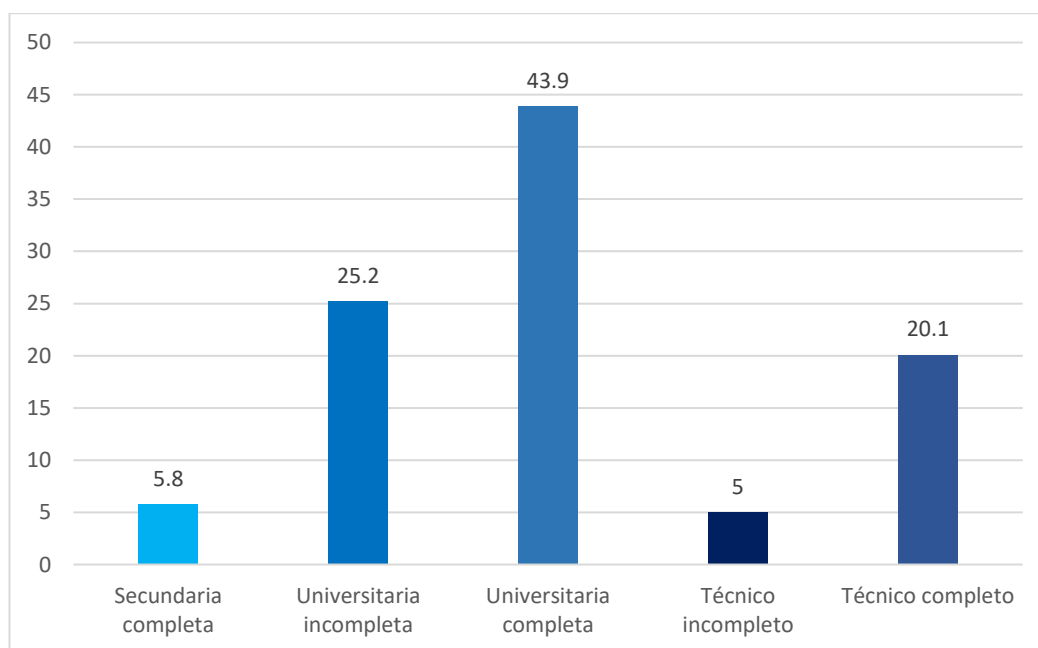
Grado de instrucción de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.

Grado de instrucción	f	%
Secundaria Completa	8	5,8
Universitaria Incompleta	35	25,2
Universitaria Completa	61	43,9
Técnico Incompleto	7	5,0
Técnico Completo	28	20,1
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 3**

Grado de instrucción de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 4**

Estado civil de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

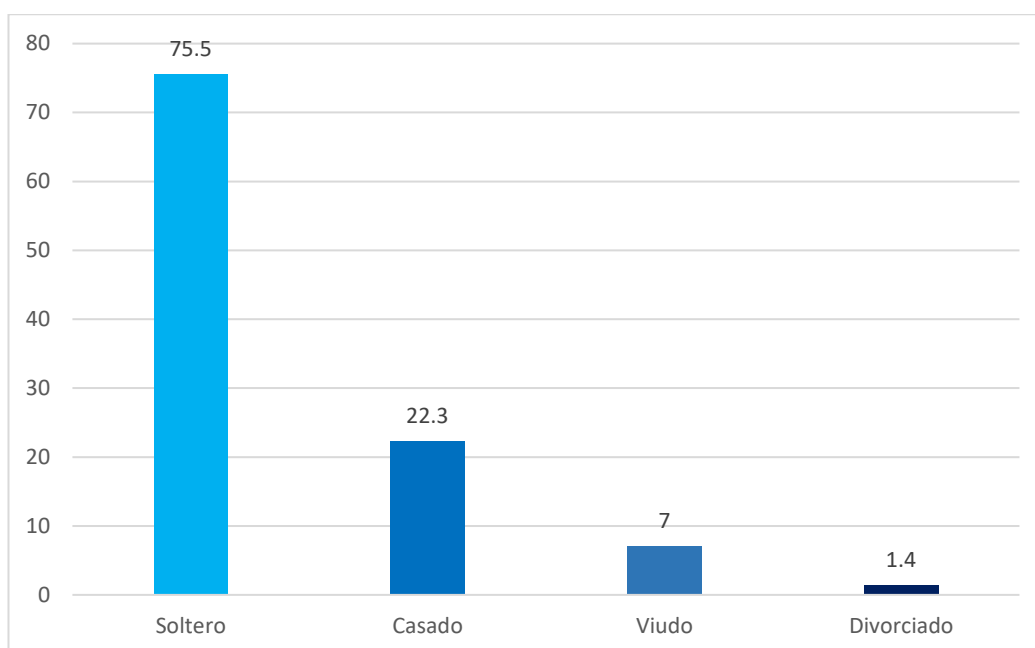
Estado civil	f	%
--------------	---	---

Soltero	105	75,5
Casado	31	22,3
Viudo	1	,7
Divorciado	2	1,4
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

#### Figura 4

Estado civil de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023



Fuente: Elaboración propia

#### Tabla 5

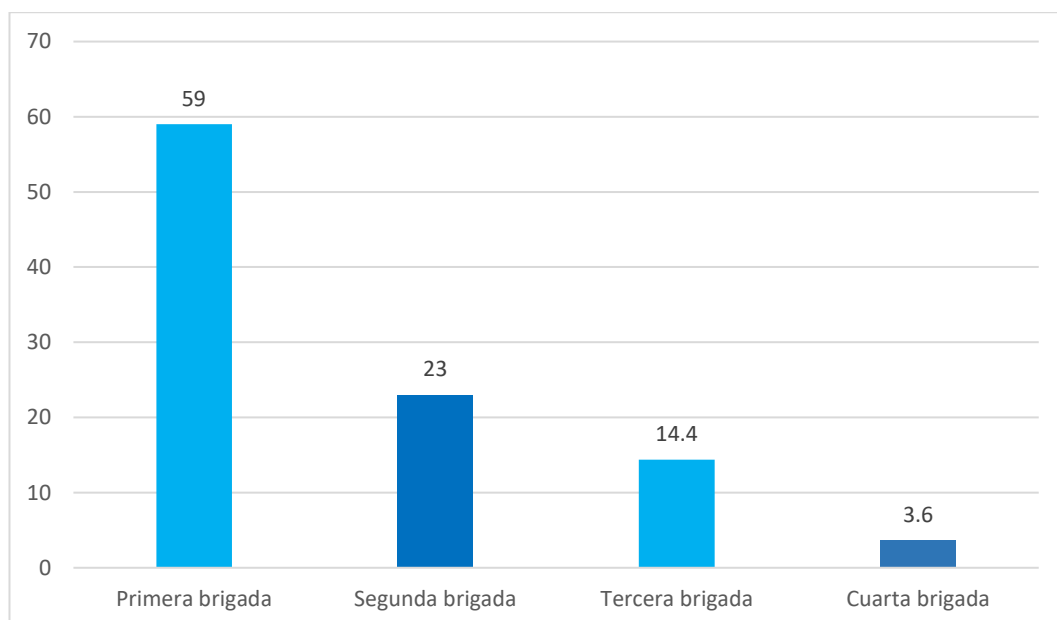
Brigada de los bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

Brigadas	f	%
Primera Brigada	82	59,0
Segunda Brigada	32	23,0
Tercera Brigada	20	14,0
Cuarta Brigada	5	3,6
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

### Figura 5

Brigada de los bomberos pertenecientes a la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023



Fuente: Elaboración propia

### Tabla 6

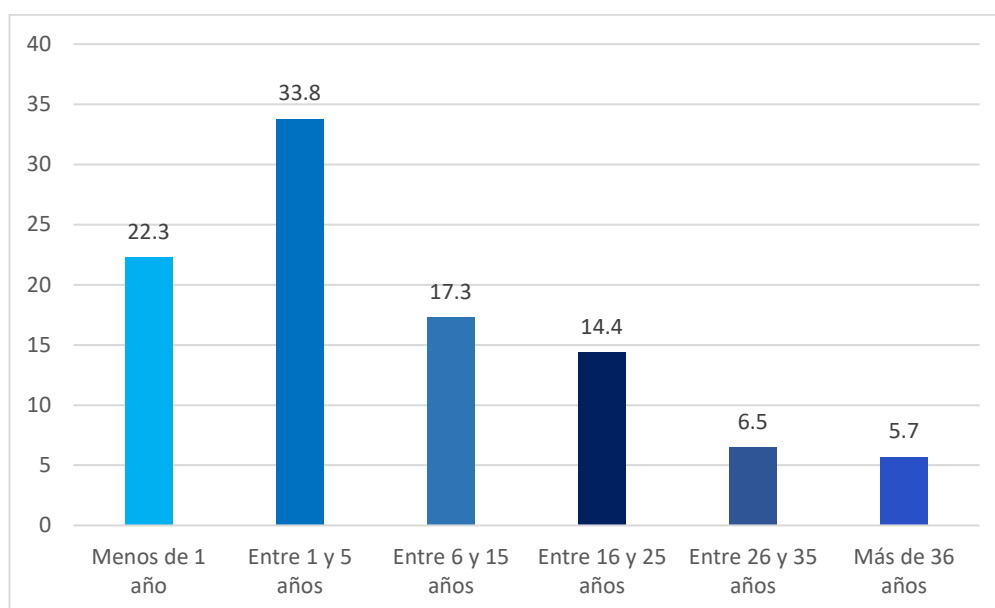
Años de servicio de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

Fuente: Elaboración propia

Años de servicio	f	%
Menos de un año	31	22.3
Entre 1 y 5 años	47	33.8
Entre 6 y 15 años	24	17.3
Entre 16 y 25 años	20	14.4
Entre 26 y 35 años	9	6.5
Más de 36 años	8	5.7
Total	139	100.0

**Figura 6**

Años de servicio de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 7**

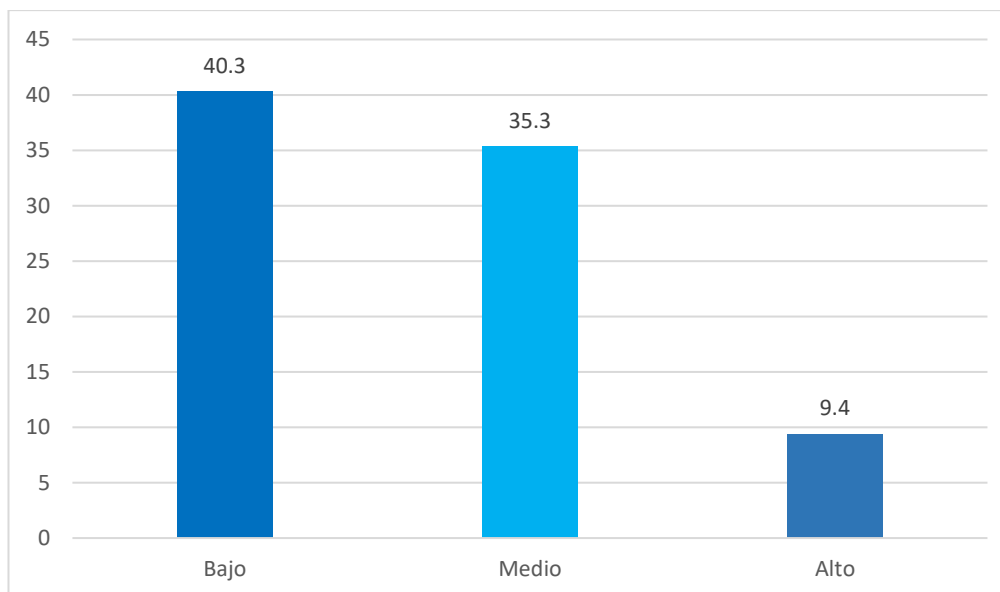
Estrés Post-Traumático en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	56	40,3
Medio	49	35,3
Alto	13	9,4
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 7**

Estrés Post-Traumático en bomberos de la VIII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 8**

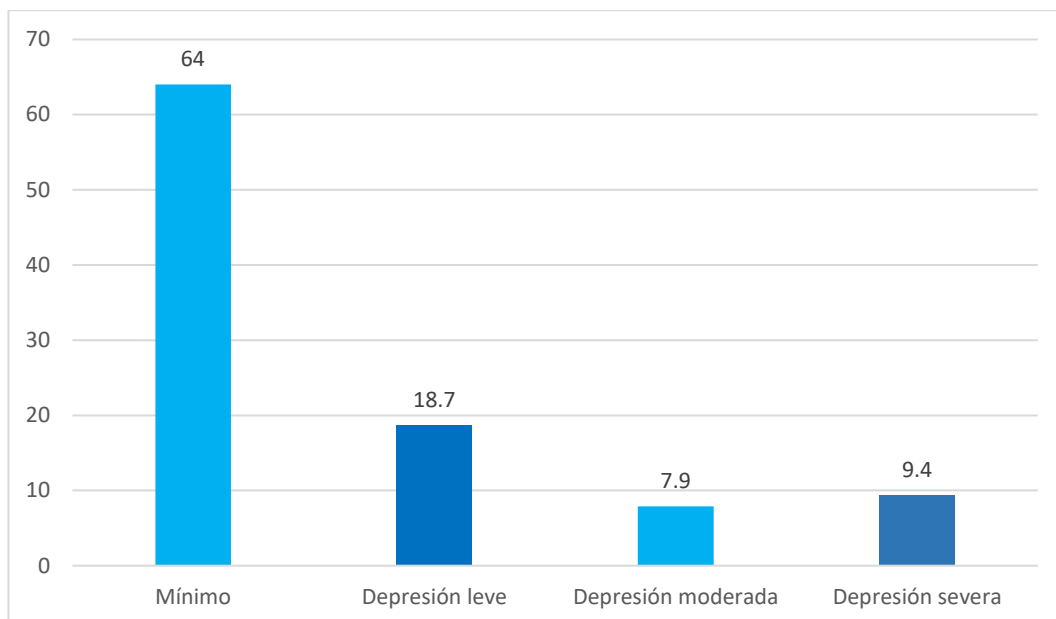
Depresión en bomberos de la VIII Comandancia de Tacna

Categoría	f	%
Mínimo	89	64,0
Depresión leve	26	18,7
Depresión moderada	11	7,9
Depresión severa	13	9,4
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 8**

Depresión en bomberos de la VIII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 9**

Dimensión reexperimentación en bomberos de la VIII Comandancia de Tacna

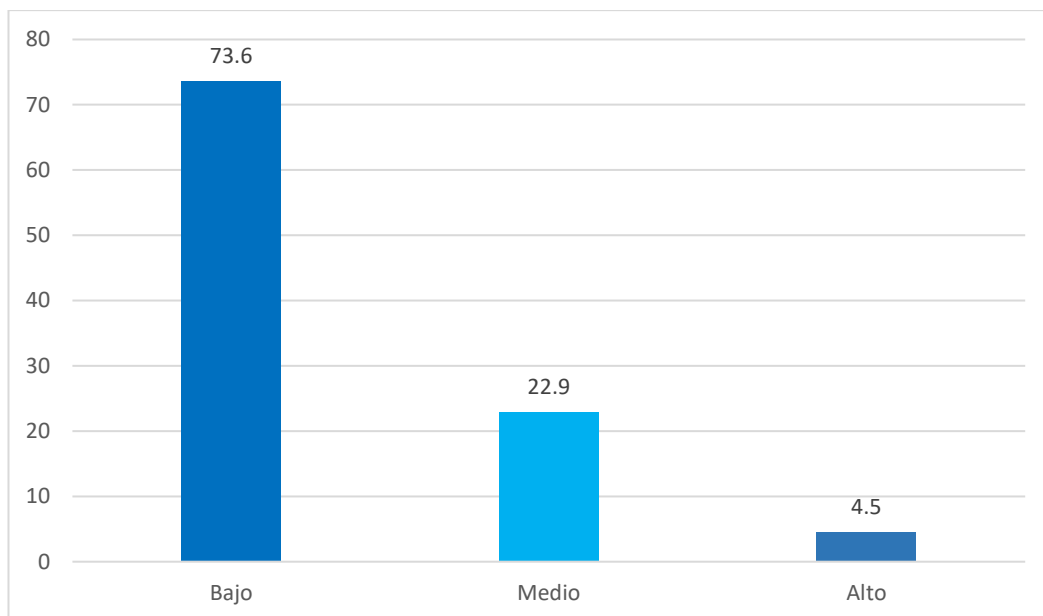
Nivel	f	%
Bajo	101	73,6
Medio	32	22,9
Alto	6	4,5
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 9**

Dimensión reexperimentación en bomberos de la VII Comandancia de Tacna





Fuente: Elaboración propia

**Tabla 10**

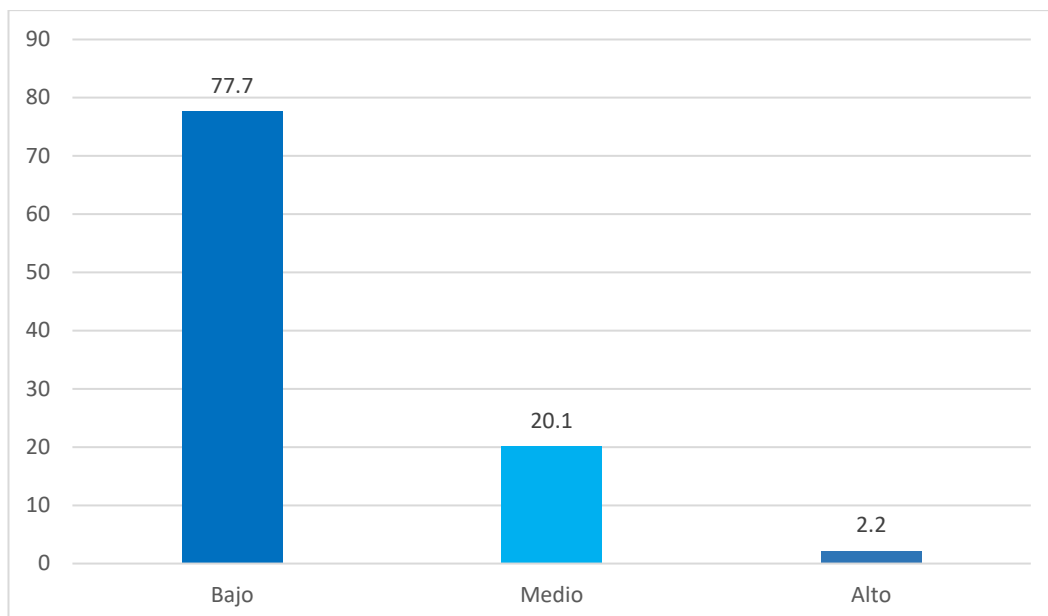
Dimensión evitación en bomberos de la VII Comandancia de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	108	77,7
Medio	28	20,1
Alto	3	2,2
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 10**

Dimensión evitación en bomberos de la VII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 11**

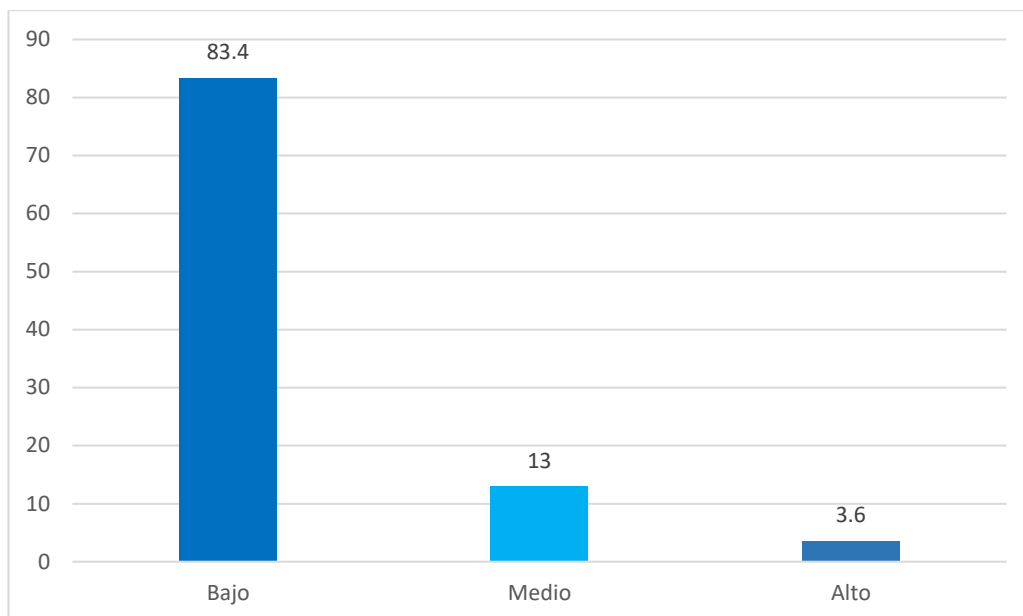
Dimensión alteraciones cognitivas en bomberos de la VII Comandancia de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	116	83,4
Medio	18	13
Alto	5	3,6
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 11**

Dimensión alteraciones cognitivas en bomberos de la VII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 12**

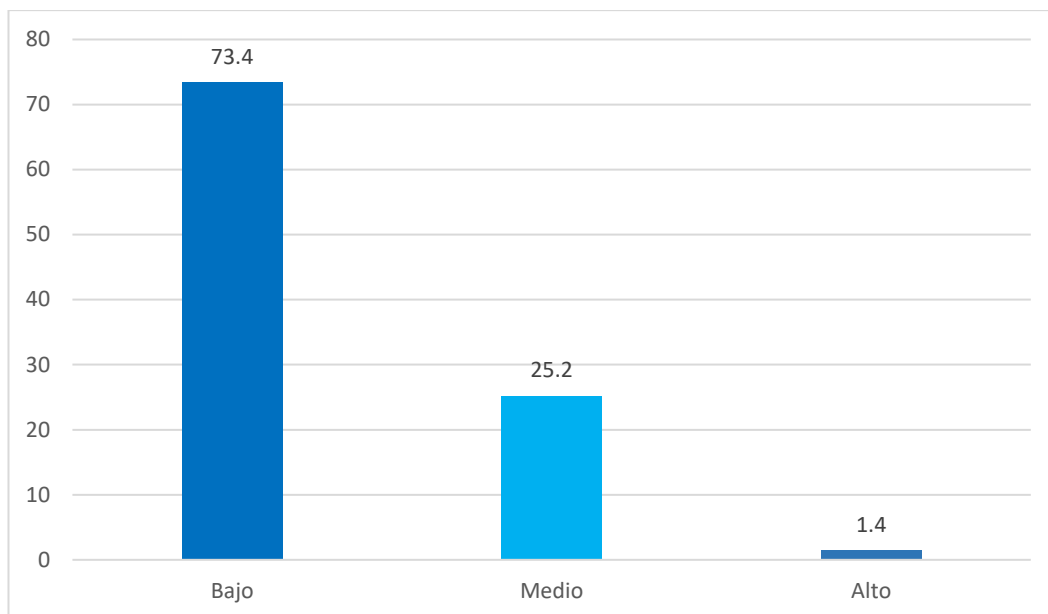
Dimensión activación en bomberos de la VII Comandancia de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	102	73,4
Medio	35	25,2
Alto	2	1,4
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 12**

Dimensión activación en bomberos de la VII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 13**

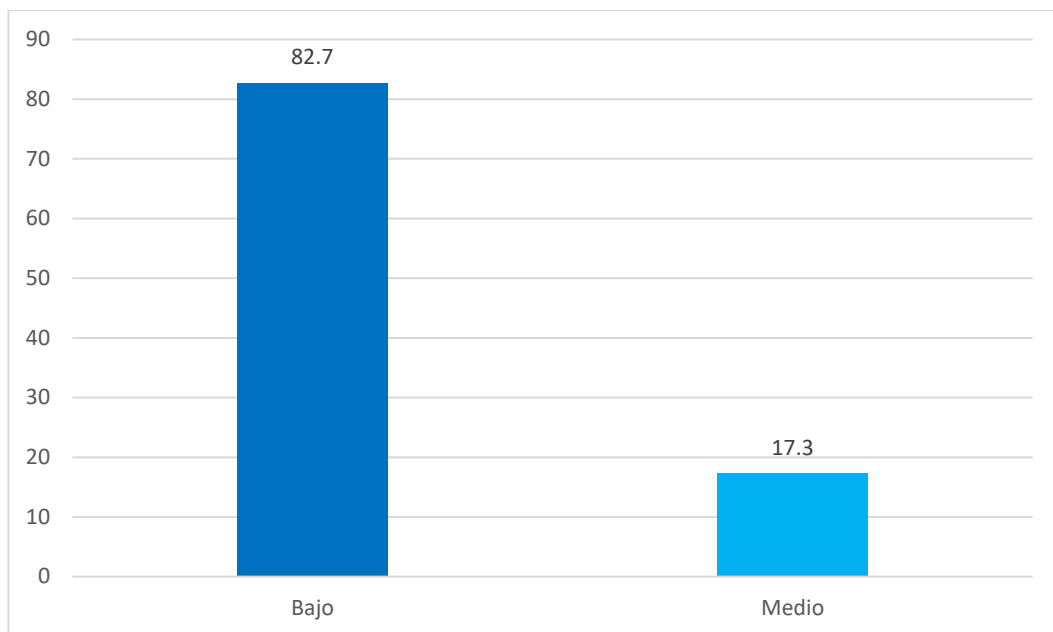
Dimensión cognitivo - afectivo en bomberos de la VII Comandancia de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	115	82,7
Medio	24	17,3
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 13**

Dimensión cognitivo - afectivo en bomberos de la VII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

**Tabla 14**

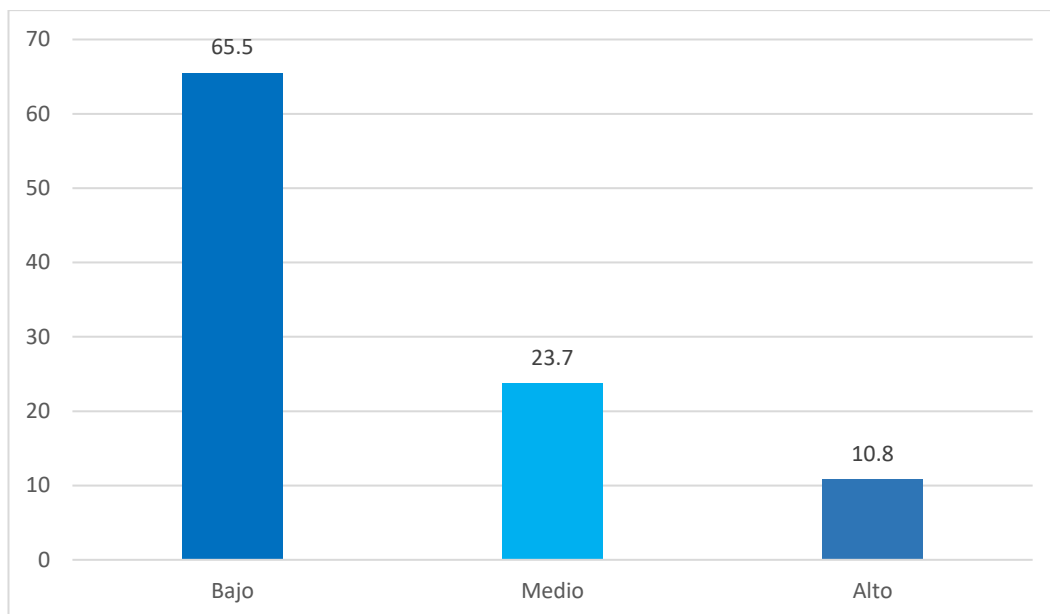
Dimensión somático -motivacional en bomberos de la VII Comandancia de Tacna

Nivel	f	%
Bajo	91	65,5
Medio	24	23,7
Alto	15	10,8
Total	139	100,0

Fuente: Elaboración propia

**Figura 14**

Dimensión somático -motivacional en bomberos de la VII Comandancia de Tacna



Fuente: Elaboración propia

## 5.2. Interpretación de Resultados

Se puede observar en la Tabla 1 y Figura 1 que, en lo concerniente al sexo de los participantes del cuerpo de bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 59,7% fue de sexo femenino y el 40,3% fue de sexo masculino.

En la Tabla 2 y Figura 2, en lo referente a la edad de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 35,25% tuvo entre 18 y 25 años; el 32,37% tuvo entre 26 a 35 años; el 23,75% tuvo entre 36 a 50 años y solo el 8,6% tuvo de 51 años a más.

En la Tabla 3 y Figura 3, se aprecia el grado de instrucción de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 43,9% posee la universidad completa, el 25,2% tiene el grado de universidad incompleta, el 20,1% tiene el grado de técnico completo, el 5,8% tiene la secundaria completa y el 5% son técnicos incompletos.

En la Tabla 4 y Figura 4, se puede observar lo concerniente con el estado civil, el 75,5% de bomberos de la VIII Comandancia

Departamental de Tacna se encuentran solteros; el 22,3% están casados; el 7% se encuentra viudo; y el 1.4% están divorciados.

En la Tabla 5 y Figura 5, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 59,7% son pertenecientes a la primera brigada, consecutivamente el 23% pertenecen a la segunda brigada, y por último el 17,3% yacen en la tercera brigada.

En la Tabla 6 y Figura 6, en lo referente a los años de servicio de los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 33,8% tuvo entre 1 y 5 años; el 22,3% tuvo menos de 1 año; el 17,3% tuvo entre 6 y 15 años; el 14,4% tuvo entre 16 a 25; el 6,5% tuvo entre 26 y 35 años; y solo el 5,7% tuvo más de 36 años.

En la Tabla 7 y Figura 7, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 40.3% poseen un nivel bajo de estrés postraumático, consecutivamente el 35.3% se encuentran en el nivel medio y por último el 9.4% posee un nivel alto.

En la Tabla 8 y Figura 8, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 64% poseen un mínimo de depresión, consecutivamente el 18.7% se encuentran en la categoría de depresión leve, el 9.4 % posee una depresión severa y por último el 7.9% posee una depresión moderada.

En la Tabla 9 y Figura 9, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 73,6% poseen un nivel bajo de reexperimentación, consecutivamente el 22,9% se encuentran en el nivel medio y por último el 4,5% posee un nivel alto.

En la Tabla 10 y Figura 10, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 77,7% poseen un

nivel bajo de evitación, consecutivamente el 20,1% se encuentran en el nivel medio y por último el 2,2% posee un nivel alto.

En la Tabla 11 y Figura 11, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 83,4% poseen un nivel bajo de alteraciones cognitivas, consecutivamente el 13,0% se encuentran en el nivel medio y por último el 3,6% posee un nivel alto.

En la Tabla 12 y Figura 12, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 73,4% poseen un nivel bajo de activación, consecutivamente el 25,2% se encuentran en el nivel medio y por último el 1,4% posee un nivel alto.

En la Tabla 13 y Figura 13, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 82,7% poseen un nivel bajo de la dimensión cognitivo - afectivo, y por último el 17,3% posee un nivel medio.

En la Tabla 14 y Figura 14, se visualiza que, en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, el 65,5% poseen un nivel bajo de la dimensión somático - motivacional, consecutivamente el 23,7% se encuentran en el nivel medio y por último el 10,8% posee un nivel alto.



## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis Inferencial

Se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para conocer la distribución de las variables, encontrando una distribución no normal ( $p < 0.05$ ), tanto para la variable depresión como para la variable estrés postraumático, ante lo cual se procedió con la utilización de la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman para los análisis de correlación.

#### Prueba de normalidad

**Tabla 15**

Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov

		Depresión	Estrés Postraumático
N		139	139
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	6,29	7,98
	Desv. Desviación	7,605	9,258
Máximas diferencias extremas	Absoluta	,204	,194
	Positivo	,172	,192
	Negativo	-,204	-,194
Estadístico de prueba		,204	,194
Sig. asin. (bilateral) <sup>c</sup>		,000	,000

En la tabla 15. Se identifica los N donde el valor es 139 mayor a 50 por lo cual se trabaja con la prueba de Kolmogorov Smirnov, por lo tanto, se verifica que la sig. es 0.000 menor a 0.05, por lo tanto, los datos no poseen una distribución normal y se decide usar la prueba Rho Spearman.

#### Prueba de hipótesis

##### Hipótesis general

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

**Nivel de significancia**

0,05

**Tabla 16**

Correlación entre depresión y estrés postraumático

		Estrés		
		Depresión postraumático		
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	1,000	,578**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	139	139
	Estrés postraumático	Coefficiente de correlación	,578**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	139	139

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

En la tabla 16. Se identifica la sig. 0.000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, identificando que: Existe una relación significativa entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023. De la misma manera se observa el coeficiente de correlación rho spearman con un valor de 0.578 lo cual indica una correlación positiva moderada.

**Hipótesis específica 1**

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

**Nivel de significancia**

0,05

**Tabla 17**

Correlación entre la dimensión reexperimentación y depresión

		Reexperimentación	Depresión
		n	n
Rho de Spearman	Reexperimentación		
	Depresión		
	Coeficiente de correlación	1,000	,329**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	139	139
	Coeficiente de correlación	,329**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	139	139

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

En la tabla 17. Se identifica la sig. 0.000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, identificando que: Existe una relación significativa entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna,

2023. De la misma manera se observa el coeficiente de correlación rho spearman con un valor de 0.329 lo cual indica una correlación positiva baja.

### Hipótesis específica 2

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

### Nivel de significancia

0,05

**Tabla 18**

Correlación entre la dimensión evitación y depresión

			Evitación	Depresión
Rho de Spearman	Evitación	Coeficiente de correlación	1,000	,262**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	139	139
	Depresión	Coeficiente de correlación	,262**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	139	139

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

En la tabla 18. Se identifica la sig. 0.002 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, identificando que: Existe una relación significativa entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023. De la misma manera se observa el coeficiente de correlación rho spearman con un valor de 0.262 lo cual indica una correlación positiva baja.

### Hipótesis específica 3

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

### Nivel de significancia

0,05

**Tabla 19**

Correlación entre la dimensión alteraciones cognitivas y depresión

			Alteraciones cognitivas	Depresión
Rho de Spearman	Alteraciones cognitivas	Coefficiente de correlación	1,000	,590**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	139	139
	Depresión	Coefficiente de correlación	,590**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	139	139

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

En la tabla 19. Se identifica la sig. 0.000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, identificando que: Existe una relación significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023. De la misma manera se observa el coeficiente de correlación rho spearman con un valor de 0.590 lo cual indica una correlación positiva moderada.

#### Hipótesis específica 4

H<sub>1</sub>: Existe una relación significativa entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

H<sub>0</sub>: No existe una relación significativa entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

#### Nivel de significancia

0,05

**Tabla 20**

Correlación entre la dimensión activación y depresión

		Activación	Depresión
Rho de Spearman	Activación	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,550**
	Depresión	N	.
		Coeficiente de correlación	,000
	Activación	Sig. (bilateral)	139
		N	139
	Depresión	Coeficiente de correlación	,550**
		Sig. (bilateral)	1,000
	Depresión	N	.
		N	139

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

En la tabla 20. Se identifica la sig. 0.000 menor a 0.05, por lo tanto, se valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, identificando que: Existe una relación significativa entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023. De la misma manera se observa el coeficiente de correlación rho spearman con un valor de 0.550 lo cual indica una correlación positiva moderada.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de Resultados

El objetivo principal de este trabajo de investigación residió en establecer la relación entre el estrés postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023. Posteriormente, se analizaron los hallazgos obtenidos acorde con previas investigaciones tanto en un ámbito internacional como nacional.

Referente al objetivo general, se obtuvo una correlación significativa 0,000 ( $p < 0.05$ ) de categoría positiva moderada ( $Rho = .578$ ), estos resultados son similares con los obtenidos en Sun et al. (2020) en su trabajo de investigación en bomberos de China, hallaron que el estrés postraumático se relaciona directa y significativamente con la depresión ( $r = 0.616$ ), en otras palabras, a menor estrés postraumático existe una menor depresión. Así mismo, según Mueller et al. (2021) en su investigación se halló una correlación de Pearson de ( $r = .83$ ;  $p < .001$ ) lo cual una reafirma una correlación significativa entre ambas variables de investigación.

Al respecto APA (2014), resalta que una de las comorbilidades más frecuentes en pacientes que presentan trastorno de estrés postraumático es la depresión, debido a las constantes cogniciones erróneas que el individuo genera, así como también lo menciona Resick et al. (2008) “las cosas buenas les pasan a las personas buenas y las malas a las personas malas”, haciendo referencia al esquema previo inestable que posee la persona afectada, el cual es desencadenante de posteriores conductas y estados de ánimo perjudiciales para su salud mental.

De acuerdo con Herrera et al. (2020) reafirma que el trastorno de estrés postraumático es el comienzo de diferentes trastornos mentales como lo es la depresión, esta cohesión se ve reflejado en

la poca predisposición y la poca tendencia a generar cambios beneficiosos en la salud mental, como lo es la resiliencia, la habilidad de afrontamiento y en definitiva la adaptación del paciente.

Así mismo Velásquez et al. (2019), expone que un 20% de los bomberos voluntarios muestra signos de depresión y el 10% presenta indicadores de estrés postraumático. Estos números revelan una alta incidencia en ambas condiciones psicológicas.

En cuestión al primer objetivo específico se obtuvo una correlación directa significativa entre la dimensión reexperimentación y depresión ( $Rho=,139$ ). De acuerdo con del Pino et al. (2016) concluyó que la reexperimentación emocional fue efectiva para disminuir los niveles de síntomas de depresión. De igual manera, Peñate et al. (2010) reafirma la influencia de la reexperimentación en la disminución de la depresión, es decir, todo lo opuesto a lo propuesto en esta investigación.

Respecto al segundo objetivo específico se obtuvo una correlación directa significativa entre la dimensión evitación y depresión ( $Rho=,262$ ). Según Patrón (2013), detalla que las personas que padecen de algún diagnóstico psiquiátrico, dentro de ellos se encuentra la depresión, cuentan con mayores niveles evitación experiencial.

En relación con el tercer objetivo específico se obtuvo una correlación directa significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y depresión ( $Rho=,590$ ). De acuerdo con Albert et al. (2015) señalaron que las alteraciones cognitivas fueron consideradas como un factor relevante en la presencia de la depresión. Roca et al. (2015) gracias a literatura revisada, especifican que los signos cognitivos que surgen debido a cambios en alguna de las capacidades mentales representan un aspecto fundamental y esencial de los trastornos depresivos.



En cuestión al cuarto objetivo específico se obtuvo una correlación directa significativa entre la dimensión activación y depresión ( $Rho=,550$ ). Al respecto, Astin y Resick (2007) menciona que la activación es entendida como el acto de permanecer en constante estado de alerta que interfiere en la vida diaria y conlleva al agotamiento, por ello según Gonzáles et al. (2002) refiere que existe una relación entre la activación fisiológica y la depresión. Del mismo modo según señala que la labor de bombero en extinción de incendios genera efectos adversos a nivel emocional, implicando a los trastornos psiquiátricos como activación fisiológica y la depresión se elevan en cumplimiento de su labor. De igual manera se sabe que existe una terapia que vincula la depresión con la activación conductual, como lo menciona Moscoso y Lengacher (2017) mencionan que la intervención centrada en la reducción del estrés a través de la atención plena y la terapia cognitiva basada en el mindfulness produce un cambio en la percepción y actitud de la persona. Además, promueve la activación de pensamientos y emociones de manera positiva. Incluso Gonzales y Campos (2021) refieren que la activación conductual ha demostrado ser eficaz para personas con depresión de diversas poblaciones.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

- Primera:** De acuerdo con el objetivo general se concluye que, existe una relación significativa de ( $0.0000 < 0.05$ ), de la misma manera, se observa un coeficiente de correlación positiva moderada ( $Rho = ,578$ ) entre el estrés postraumático y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, por lo que se deduce que a menor estrés postraumático menor es la depresión en el personal bomberil.
- Segunda:** Se establece que existe relación significativa de ( $0.000 < 0.05$ ), de la misma manera, se observa un coeficiente de correlación positiva baja ( $Rho = ,329$ ) entre la reexperimentación y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, por ende, se infiere que a menor nivel de reexperimentación menor es el nivel de depresión que presenta el personal bomberil.
- Tercera:** Se establece que existe relación significativa de ( $0.002 < 0.05$ ), de la misma manera, se observa un coeficiente de correlación positiva baja ( $Rho = ,262$ ) entre la evitación y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, por ende, se infiere que a menor nivel de evitación menor es el nivel de depresión que presenta el personal bomberil.
- Cuarta:** Se establece que existe relación significativa de ( $0.000 < 0.05$ ), de la misma manera, se observa un coeficiente de correlación positiva moderada ( $Rho = ,590$ ) entre las alteraciones cognitivas y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, por ende, se infiere que a menor nivel de alteraciones cognitivas menor es el nivel de depresión que presenta el personal bomberil.

**Quinta:** Se establece que existe relación significativa de ( $0.000 < 0.05$ ), de la misma manera, se observa un coeficiente de relación positivo moderado ( $Rho=,550$ ) entre la activación y la depresión en los bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, por ende, se infiere que a menor nivel de activación menor es el nivel de depresión que presenta el personal bomberil.

## **Recomendaciones**

- Primera:** A futuros investigadores, se les recomienda realizar trabajos de investigación con una proyección cualitativa de la misma problemática tratada en este estudio, puesto que permitirá ahondar sobre las variables y la correspondencia entre ellas.
- Segunda:** A la VIII Comandancia departamental de bomberos de Tacna, se les recomienda una implementación de estrategias de intervención como lo son los talleres, en temas relacionados a la inteligencia emocional, técnicas relacionadas de cómo afrontar el estrés, seguimiento por parte del área de psicología al personal bomberil.
- Tercera:** Implementar en todas las unidades básicas operativas la comunicación en equipo posterior a la asistencia de una emergencia, del mismo modo, generar charlas informativas sobre la importancia y las ventajas de la adecuación del denominado defrieffing en la población bomberil.
- Cuarta:** Al comandante de la VIII Comandancia departamental de Tacna, teniendo en cuenta la relación existente en las variables estrés postraumático y depresión, se recomienda la implementación de áreas de psicología en cada compañía de la VII Comandancia Departamental de Tacna con el objetivo de desarrollar programas destinados al bienestar bomberil.
- Quinta:** Realizar la implementación de pausas activas, es decir, la participación del personal bomberil con actividades lúdicas y dinámicas grupales que refuercen el bienestar de su salud psicológica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson L., Alloy L., Metalsky, G., Jolner, T., y Sandín, B. (1997). Teoría de la depresión por desesperanza: Aportaciones Recientes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 2(3), 211-222. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.2.num.3.1997.3845>
- Aguas, A., y Flores, H. (2023). Estrés postraumático y su relación con la ansiedad en bomberos operativos. *Latam Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 1036-1050. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.316>
- Albert U., Brugnoli R., Caraci F., Dell'Osso B., Di Sciascio G., Tortorella A., Vampini C., Cataldo N., y Pegoraro V. (2015). Italian psychiatrists perception on cognitive symptoms in major depressive disorder. *International Journal Of Psychiatry In Clinical Practice*. 20(1). 2-9. <https://doi.org/10.3109/13651501.2015.1093147>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ª ed.). Editorial Medica Panamericana.
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica* (6ª ed.). Editorial Episteme.
- Astin M., y Resick P. (2002). *Tratamiento Cognitivo-Conductual del trastorno por estrés postraumático*. 2da ed. Siglo XXI de España Editores.
- Beck, A., Jhon, A., Shaw, B., y Emery G. (2012). *Terapia Cognitiva de la Depresión* (20ª ed.). Descleé de Brouwer.
- Beck, A., Robert, S. y Gregory, B. (2006). *Inventario de Depresión de Beck*.
- Benavides, P. (2017). La depresión, evolución del concepto desde la melancolía hasta la depresión como enfermedad física. *Revista Puce*, (105), 171-188. <https://doi.org/10.26807/revpuce.v0i0.119>

- Bertholet, R. (noviembre, 2012). *La depresión, una lectura desde el psicoanálisis*. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología. Buenos Aires, Argentina. <https://www.aacademica.org/000-072/725.pdf>
- Brewin, C., Dalgleish, T., y Joseph, S. (1996). A dual representation theory of posttraumatic stress disorder. *Psychological Review*, 103(4), 670-686. <https://doi.org/10.1037/0033-295x.103.4.670>
- Camus, P., Arenas, F., Lagos, M., y Romero, A. (2016). Visión histórica de la respuesta a las amenazas naturales en Chile y oportunidades de gestión del riesgo de desastre. *Revista de Geografía Norte Grande*, (64), 9-20. [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-34022016000200002](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-34022016000200002)
- Carranza, R. (2013). Propiedades psicométricas del inventario de depresión de beck universitarios de Lima. *Revista de Psicología*, 15(2),170-182. <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revpsi/article/view/468>
- Consejo Nacional de ciencia y tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC, 2020). *Guía Práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo (i+d)*. <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1323538-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyecto-de-investigacion-y-desarrollo>
- Contreras, J., Quintana, A., Yacchi, A., y Saavedra, J. (2022). Aspectos clínicos y factores asociados al estrés postraumático en pacientes adultos de tres ciudades de la sierra peruana. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(3), 206–223. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i3.4330>
- Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (4th ed.). Sage Publications.

- Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú. (2018). *Reglamento Interno de Funcionamiento*.  
[http://www.bomberosperu.gob.pe/files/RIF\\_actual.pdf](http://www.bomberosperu.gob.pe/files/RIF_actual.pdf)
- Del Castillo, H., Bedoya A., y Caballero M. (2022). El trauma psicológico y las heridas afectivas: Una revisión sobre sus definiciones y abordajes para la clínica psicológica. *Revista de Psicología*, 11(2), 121–143. <https://doi.org/10.36901/psicologia.v11i2.1401>
- Del Pino T., Peñate W., Fumero A., Bethencourt J. y Zambrano S. (2016) La eficacia de la reexperimentación emocional: el papel del optimismo y la alexitimia. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*. 6(3). 193-205. DOI:10.1989/ejihpe.v6i3.179
- Dirección General de Formación Académica del Cuerpo General de Bomberos Voluntarios del Perú. (2021). *Curso Básico de Bomberos*.
- Durón, R., Cárdenas, G., Castro, J., y De la Rosa, A. (2019). Adaptación de la Lista Checable de Trastorno por Estrés Posttraumático para DSM-5 en Población Mexicana. *Acta de Investigación Psicológica*, 9(1), 26–36. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2019.1.03>
- Echeburúa, E., y Amor, P. (2019). Memoria traumática: estrategias de afrontamiento adaptativas e inadaptativas. *Terapia Psicológica*, 37(1), 71–80. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082019000100071>
- Ehlers, A., y Clark, D. (2000). A cognitive model of posttraumatic stress disorder. *Behaviour Research and Therapy*, 38(4), 319-345. [https://doi.org/10.1016/s0005-7967\(99\)00123-0](https://doi.org/10.1016/s0005-7967(99)00123-0)
- Fraysse, C., Gignoux F., Juzan N., Cazes, N., Poinso, F., y Paul F. (2020). Mesure de la prévalence du trouble de stress post-traumatique chez les marins-pompiers de Marseille. *Annales Françaises de Médecine D'urgence*, 10(2), 83–88. <https://doi.org/10.3166/AFMU-2020-0218>

- García F., Gutiérrez J., y Molinero O. (2015). Ansiedad, estrés, y estados de ánimo del Personal Especialista en Extinción de Incendios Forestales. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*. (41). 228-236. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7947382>
- German M., y Guarda, C. (2022). *Depresión y desempeño laboral en profesionales de la salud del servicio de emergencia de un hospital de Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana los Andes]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/3986>
- Gómez, Y. (2022). *Estrés postraumático y depresión en familiares de pacientes diagnosticados con cáncer de un hospital de lima, Perú, 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Peruana los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/26459>
- González R., y Aguilera M. (2021). Activación conductual (programación de actividades) y depresión: Una mirada analítica-conductual. *Acta Comportamentalia: Revista Latina de Análisis*. 29(4). 175-195. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=274571372011>
- Grauge E., Lomeli L., Icaza L., Dávila P., Aguilar R., Concha H., Martínez N. (s.f.). *Medidas de Emergencia: Incendios*. Universidad Nacional Autónoma de México. <https://www.unam.mx/medidas-de-emergencia/incendios#:~:text=Incendio,humanas%20y%20afectaci%C3%B3n%20al%20ambiente>.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ª ed.). McGraw Hill Education Interamericana Editores.
- Huamán, E. (2022). *Estrés y depresión en los bomberos de la compañía salvadora chincha B-38, Chincha 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1814>



- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (s.f.). Atención de incendios, Emergencias Médicas y Exposición a Desastres. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1855/cap09.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1855/cap09.pdf)
- Laura Hernández (2002). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente trastornos generales* (1ª ed.). Ediciones Pirámide.
- Laura, A. (2019). *Trastorno por estrés postraumático en militares de una institución del Ejército del Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Unión]. Repositorio Institucional. <http://hdl.handle.net/20.500.12840/1794>
- Ley N° 29664. (2011). Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley No 29664, que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD). <https://www.geoidep.gob.pe/images/descargas/DS-048-2011-PCM.pdf>
- López, P. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 09(08), 69-74. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012)
- Maldonado, T. (2023). Estrés traumático secundario y resiliencia en bomberos voluntarios de la ciudad de Tacna, 2022. <https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/2188/1/MALDONADO%20ROJAS%20THOMAS%20ROMMEL.pdf>
- Medrano, P., Ramos, M., y Peraita, R. (2018). Alteraciones neuropsicológicas en la narcolepsia con cataplejía: una revisión. *Revista de Neurología*, 66(03), 89-96. <https://doi.org/10.33588/rn.6603.2017448>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Orientaciones para medidas de seguridad y de prevención de accidentes en el hogar en el marco del estado de emergencia por SARS-COV-2 (COVID-

19).

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG19.pdf>

Miriam, V., Castillo, C., Mancilla, I., López, I., y Arenales R. (2019). Prevalencia de depresión y estrés postraumático en los bomberos voluntarios. *Revista Médica*, 158(1), 30-32. <https://doi.org/10.36109/rmg.v158i1.118>

Moscoso M., y Lengacher C. (2017). El rol de mindfulness en la regulación emocional de la depresión. *Mindfulness & Compassion*. 2(2). 64-70. <https://doi.org/10.1016/j.mincom.2017.08.002>

Mueller, A., Singh, A., Webber, M., Hall, C., Prezant, D., y Zeig, R. (2021). PTSD symptoms, depressive symptoms, and subjective cognitive concerns in WTC-exposed and non-WTC-exposed firefighters. *American Journal of Industrial Medicine*, 64(10), 803–814. <https://doi.org/10.1002/ajim.23285>

Murillo, T. (2021). Influencia del estrés en el rendimiento académico: Una Revisión Bibliográfica. *Revista de Investigación e Información En Salud*, 16(41), 68–79. <https://doi.org/10.52428/20756208.v16i41.169>

National Center for PTSD. (10 de Octubre de 2023). *What is PTSD?*. <https://www.ptsd.va.gov/understand/what/index.asp>

National Collaborating Centre for Mental Health. (2006). *Post-traumatic stress disorder (PTSD): the management of PTSD in adults and children in primary and secondary care*. National Institute for Clinical Excellence. National Institute for Clinical Excellence London.

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Clasificación de los trastornos mentales y del Comportamiento CIE-10* (5ª ed.). Editorial Medica Panamericana.

- Organización Mundial de la Salud. (31 de marzo del 2023). *Depresión: Generalidades*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud. (8 de junio del 2022). *Trastornos mentales*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales*. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Patrón F. (2013). La evitación experiencial como dimensión funcional de los trastornos de depresión, ansiedad y psicóticos. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*. 5(1).85-95. [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078013716845?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=811277a819662876](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078013716845?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=811277a819662876)
- Peixoto, J., De Sousa, T., Gurgel, S., Gurgel, K., Dos Santos, J., Galvão, C., Vieira, D., y Neves, R. (2022). Análise do transtorno do estresse pós-traumático em profissionais emergencistas. *Acta Paulista de Enfermagem*, 35. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022ao03232>
- Pennington, M., Carpenter, T., Synett, S., Torres, V., Teague, J., Morissette, S., Knight, J., Kamholz, B., Keane, T., Zimering, R., y Gulliver, S. (2018). The Influence of Exposure to Natural Disasters on Depression and PTSD Symptoms among Firefighters. *Prehospital and Disaster Medicine*, 33(1), 102–108. <https://doi.org/10.1017/S1049023X17007026>
- Peñate W., Del Pino T., Fumero A., y Bethencourt J. (2010) El efecto diferencial de escribir sobre un mismo trauma o sobre diferentes traumas en el bienestar psicológico y el estado de salud autoinformado. *Universitas Psychologica* 6(2). 433-445. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1657-92672009000200011&script=sci\\_arttext](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1657-92672009000200011&script=sci_arttext)

- Ponce, A. (2019). *Síntomas de trastorno de estrés postraumático y calidad de vida en bomberos con diferentes niveles de carga laboral*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio Institucional. [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/626044/Ponce%20de%20Le%C3%B3n%20\\_VA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/626044/Ponce%20de%20Le%C3%B3n%20_VA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ramírez, L., Pérez, E., García, F., Salgado, H., Atzori, M., y Pineda, J. (2018). Nueva teoría sobre la depresión: un equilibrio del ánimo entre el sistema nervioso y el inmunológico, con regulación de la serotonina-quinurenina y el eje hipotálami-hipófiso-suprarrenal. *Biomédica*, 38(3), 437–450. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i3.3688>
- Resick, P., Monson, C., y Chard, K. (2014). *Cognitive Processing Therapy Veteran/Military Version: THERAPIST'S MANUAL*.
- Roca M., Vives M., López E., García J., y Gili M. F. (2015). Cognitive impairments and depression: A critical review. *Actas Espanolas de Psiquiatria*. 43(5). 187-93. [https://www.researchgate.net/publication/281394410\\_Cognitive\\_impairments\\_and\\_depression\\_A\\_critical\\_review](https://www.researchgate.net/publication/281394410_Cognitive_impairments_and_depression_A_critical_review)
- Soto, L. (2018). Teoría de la activación humana: una oportunidad para el desarrollo de la potencialidad del talento en el contexto escolar. *Educere La Revista Venezolana de Educación*, 22(73), 649-663. <https://www.redalyc.org/journal/356/35656676014/html/>
- Suárez, J., Viveros, Y., Román, M., y Cadena, H. (2021). Cuerpo de bomberos Ibarra: depresión a través del inventario CES-D. *Ecos de la Academia*, 6(12), 23-29. <https://revistasoj.s.UTN.edu.ec/index.php/ecosacademia/article/view/417>
- Sun, X., Li, X., Huang, J., y An, Y. (2020). Prevalence and predictors of PTSD, depression and posttraumatic growth among Chinese

firefighters. *Archives of Psychiatric Nursing*, 34(1), 14–18.  
<https://doi.org/10.1016/j.apnu.2019.12.007>

United Nations. (s.f.). *Office for Outer Space Affairs Un-Spider Knowledge Portal : Riesgos y Desastres*. <https://www.un-spider.org/es/riesgos-y-desastres>

Vásquez, R. (2018). *La evitación Experiencial y la Autoestima como factores de vulnerabilidad psicosocial en los trastornos emocionales: ¿variables independientes o relacionadas?*. [Tesis de doctorado, Universidad de Sevilla]. Repositorio Institucional. <https://idus.us.es/handle/11441/70231>

Villalibre, C. (2013). *Concepto de Urgencia, Emergencia, Catástrofe y desastre: Revisión Histórica y Bibliográfica*. [Tesis de maestría, Universidad de Oviedo]. Repositorio Institucional. <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/17739>

Vinaccia, S., y Ortega, A. (2021). Variables psicológicas asociadas al estrés Postraumático en desmovilizados de las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC-EP). *Terapia Psicológica*, 39(2), 257–272. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082021000200257>

## ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

**Matriz de Consistencia**

Título: Estrés Postraumático y depresión en Bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el estrés postraumático y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?	Determinar la relación entre el estrés postraumático y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.	Existe relación significativa entre estrés postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.		<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básica</p> <p><b>Nivel de estudio:</b> relacional</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
<p><b>Problema Específico 1:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?</p>	<p><b>Objetivo Específico 1:</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión reexperimentación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica 1:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión reexperimentación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b> Estrés Postraumático</p> <p><b>Dimensiones</b> Reexperimentación Evitación Alteraciones Cognitivas Activación</p>	<p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Población y Muestra</b> 217 bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023. La</p>

<p><b>Problema Específico 2:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?</p>	<p><b>Objetivo Específico 2:</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión evitación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica 2:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión evitación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023</p>	<p><b>Variable 2</b> Depresión</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <p>Cognitivo – Afectivo Somático – Motivacional</p>	<p>muestra estuvo compuesta por 139 bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023.</p> <p><b>Técnicas e Instrumentos:</b> Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)</p>
<p><b>Problema Específico 3:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?</p>	<p><b>Objetivo Específico 3:</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica 3:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión alteraciones cognitivas y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>		<p>PCL-5 Lista de verificación de trastornos de estrés postraumático</p>
<p><b>Problema Específico 4:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023?</p>	<p><b>Objetivo Específico 4:</b></p> <p>Determinar la relación entre la dimensión activación y la depresión en los Bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis Específica 4:</b></p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión activación y la depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna,2023.</p>		<p><b>Técnicas de análisis y procesamiento de datos</b> Se empleo la psicometría, recolectando los datos mediante test e inventarios para su posterior proceso en Excel y SPSS</p>



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle y solicitarle su consentimiento para participar voluntariamente de la investigación titulada “**Estrés postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental, Tacna, 2023**”, la cual pretende determinar la posible relación entre dichas variables. El proceso consiste en completar 2 cuestionarios con un tiempo aproximado de 30 minutos.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima, y solo se usarán los resultados para fines del estudio. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para su salud, así como tampoco se beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

Gracias por su colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la

investigación: SI NO

---

Firma

## Datos Generales

1. ¿Cuántos años tiene? \_\_\_\_\_
  2. ¿Cuáles su estado civil? Soltero \_\_ Casado \_\_ Viudo \_\_ Divorciado
  3. ¿Cuáles es su sexo? \_\_ Femenino \_\_ Masculino
  4. ¿A que brigada pertenece?  
\_\_ **Primera Brigada:** (UBO Tacna N° 24, UBO Jorge Martorell Flores N° 72, UBO Coronel Francisco Bolognesi N° 135, UBO La Yarada Los Palos N° 217).  
\_\_ **Segunda Brigada:** (UBO Peruana N° 110, UBO Comandante Eduardo Pérez Gamboa N° 123, UBO Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa N°194),  
\_\_ **Tercera Brigada:** (UBO Oscar Lince Asturizaga N° 98, UBO Ricardo Pérez Meneses N° 99, UBO Alto de la Alianza N° 166, UBO Calana N° 214).  
\_\_ **Cuarta Brigada:** (UBO Tarata N°112, UBO Jorge Basadre N° 137, UBO Sama N° 165, UBO San José de Ite N° 199, UBO Ilabaya N° 226).
  5. ¿Cuál es su grado de instrucción?  
\_\_ Secundaria Completa \_\_ Universitaria Incompleta \_\_ Universitaria Completa  
\_\_ Técnico Incompleto \_\_ Técnico Completo
  6. ¿Cuál es su grado CBP?  
\_\_ 3.08 Seccionario \_\_ 3.07 Subteniente \_\_ 3.06 Teniente \_\_ 3.05 Capitán  
\_\_ 3.04 Tte. Brigadier \_\_ 3.03 Brigadier
- ¿Cuántos años de servicio tiene usted? \_\_\_\_\_

## Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

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

### 1. Tristeza

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

### 2. Pesimismo

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

### 3. Fracaso

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

### 4. Pérdida de Placer

- 0 Alcanzo tanto placer como siempre por las actividades de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las actividades como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las actividades que solía disfrutar.

3 No puedo obtener ningún placer de las actividades de las que solía disfrutar.

**5. Sentimientos de Culpa**

0 No me siento particularmente culpable.

1 Me siento culpable de muchas cosas que he hecho o que debería haber hecho.

2 Me siento demasiado culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

**6. Sentimientos de Castigo**

0 No siento que este siendo castigado

1 Siento que tal vez pueda ser castigado.

2 Espero ser castigado.

3 Siento que estoy siendo castigado.

**7. Disconformidad con uno mismo.**

0 Siento acerca de mi lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí.

2 Estoy decepcionado conmigo mismo.

3 No me agrado a mí mismo.

**8. Autocrítica**

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual

1 Estoy más crítico conmigo de lo que solía estarlo

2 Me critico a mí por todos mis errores

3 Me culpo a mí por todo lo malo que sucede.

**9. Pensamientos o Deseos Suicidas**

0 No tengo ningún pensamiento de matarme.

1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.

2 Querría matarme

3 Acabaría con mi vida si tuviera la oportunidad de hacerlo.

**10. Llanto**

0 No lloro más de lo que solía hacerlo.

1 Lloro más de lo que solía hacerlo

2 Lloro por cualquier cosa.

3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

**11. Agitación**

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

#### **12. Pérdida de Interés**

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

#### **13. Indecisión**

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

#### **14. Desvalorización**

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

#### **15. Pérdida de Energía**

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

#### **16. Cambios en los Hábitos de Sueño**

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

3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

**17. Irritabilidad**

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

**18. Cambios en el Apetito**

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

**19. Dificultad de Concentración**

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como lo solía hacer.
- 2 Me es difícil mantener la concentración en algo por mucho tiempo.
- 3 No puedo concentrarme en nada.

**20. Cansancio o Fatiga**

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

**21. Pérdida de Interés en el Sexo**

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

## PCL-5 Lista de Verificación del Trastorno de Estrés Postraumático

Instrucción: A continuación, hay una lista de problemas que las personas tienen en respuesta a una experiencia muy estresante, como lo es un suceso traumático. Lea cuidadosamente y luego seleccione la alternativa que se asemeje a su sentir durante el último mes.

	En el último mes, ¿cuánto le ha incomodado los siguientes enunciados?	Nada	Un poco	Moderadamente	Bastante	Extremadamente
1	¿Tiene recuerdos repetidos, perturbadores y no deseados del suceso traumático?					
2	¿Tiene sueños repetidos y perturbadores del suceso traumático?					
3	¿Siente o actúa repentinamente como si el suceso estuviera ocurriendo de nuevo (como si realmente lo estuviera reviviendo)?					
4	¿Se siente irritable cuando algo le recuerda el suceso?					
5	¿Cuándo recuerda el suceso usualmente tiene fuertes reacciones físicas (por ejemplo, palpitaciones, dificultad para respirar, sudoración)?					
6	¿Hace todo lo posible para evitar recuerdos, pensamientos o sentimientos relacionados con el suceso?					
7	¿Evita situaciones, personas, lugares, actividades, objetos o conversaciones que tengan relación con el suceso?					
8	¿Tiene dificultad para recordar partes importantes del suceso?					
9	¿Tiene creencias negativas sobre sí mismo, otras personas o el mundo (por ejemplo, pensamientos como: soy malo, hay algo muy malo en mí, no se puede confiar en nadie, el mundo es completamente peligroso)?					
10	¿Se culpa a sí mismo o a otra persona por el suceso o por lo que sucedió después?					
11	¿Tiene sentimientos como miedo, horror, ira, culpa o vergüenza?					
12	¿Ha perdido el interés en actividades que solía disfrutar?					
13	¿Últimamente se siente distante o aislado de otras personas?					
14	¿Tiene dificultad para experimentar felicidad o tener sentimientos de amor por las personas cercanas a usted?					
15	¿Se siente irritable, tiene arrebatos de ira o actúa agresivamente?					
16	¿Toma demasiados riesgos o hace cosas que podrían causarle daño?					
17	¿Está "súper alerta", vigilante o en guardia desde el suceso?					
18	¿Se siente nervioso o se sobresalta fácilmente?					
19	¿Le es difícil concentrarse?					
20	¿Tiene problemas para conciliar el sueño o permanecer dormido?					

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

#### **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

##### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** PCL-5 Lista de verificación de Trastorno de estrés Postraumático

**Nombre del Experto:** Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

##### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme



Nombre: Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones  
No. DNI: 77350466



## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

**Nombre del Experto:** Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme



Nombre: Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones  
No. DNI: 77350466

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** PCL-5 Lista de verificación de Trastorno de estrés Postraumático

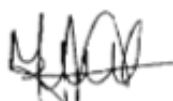
**Nombre del Experto:** Lic. Mary Rosa Cortéz Farfán

### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme
----------



Nombre: Lic. Mary Rosa Cortéz Farfán  
No. DNI: 47481874

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

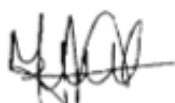
**Nombre del Experto:** Lic. Mary Rosa Cortéz Farfán

### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme



Nombre: Lic. Mary Rosa Cortéz Farfán  
No. DNI: 47481874

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** PCL-5 Lista de verificación de Trastorno de estrés Postraumático

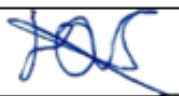
**Nombre del Experto:** Mg. Fernando Eduardo, Azálgara Cuadros

### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme



Nombre: Mg. Fernando Eduardo, Azálgara Cuadros  
No. DNI: 44423854

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Estrés Postraumático y depresión en bomberos de la VIII Comandancia Departamental de Tacna, 2023

**Instrumento:** Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

**Nombre del Experto:** Mg. Fernando Eduardo, Azálgara Cuadros

### 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	SI	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	SI	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	SI	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	SI	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	SI	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	SI	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	SI	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	SI	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	SI	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	SI	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Conforme



Nombre: Mg. Fernando Eduardo, Azálgara Cuadros  
No. DNI: 44423854

Anexo 4: Base de datos

Resultados de los datos generales y de la variable de estrés postraumático

Nº	EDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	BRIGADA	GRADO DE INSTRUCCIÓN	GRADO CBP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	0	1	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2
2	20	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
3	45	1	2	1	5	4	0	0	0	0	1	2	0	0	3	0	0	0	1	3	2	0	2	0	0	0
4	28	1	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
5	21	1	2	1	2	1	1	0	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	1	0
6	32	2	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0
7	26	1	1	1	2	1	1	0	0	1	0	2	1	2	1	0	0	0	0	1	2	1	1	2	3	3
8	32	1	2	1	4	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	2	1	2	3	1	1	4	1	1	1
9	41	1	1	1	5	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10	23	1	2	1	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
11	26	1	1	1	3	1	0	1	2	1	0	1	2	0	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	3
12	51	2	2	3	3	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	24	1	1	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1
14	25	1	1	2	3	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0
15	42	1	1	1	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
16	21	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1
17	43	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
18	22	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
19	28	1	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
20	24	1	1	3	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
21	25	1	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	23	1	1	3	2	1	1	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0

23	24	1	1	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	0	0	0
24	44	2	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0
25	26	1	2	2	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0
26	28	1	2	3	3	2	0	0	1	0	0	0	1	3	2	2	0	2	0	1	0	1	4	0	2	0
27	22	1	1	1	3	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	25	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	0	2
29	41	1	2	2	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	48	1	2	1	5	3	1	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0
31	52	1	2	1	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	38	2	2	1	2	3	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	1	2	2
33	28	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
34	22	1	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	28	1	1	1	5	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0
36	20	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0
37	28	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	27	1	2	1	5	1	0	0	0	1	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
39	29	1	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	40	1	2	1	5	1	1	0	1	0	0	3	3	1	0	0	0	0	3	0	0	2	2	0	0	0
41	30	2	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
42	56	1	2	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	28	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
44	37	2	2	3	2	4	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
45	40	2	2	1	3	4	1	1	0	1	0	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
46	47	1	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
47	34	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
48	41	3	2	1	5	3	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0
49	18	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	2	1	1	0	1	1	0	1	3	0	2	1	0	1	1
50	31	1	1	3	3	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0
51	28	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	51	1	2	3	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

53	40	4	2	1	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
54	48	1	1	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
55	19	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2
56	62	2	2	1	5	6	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
57	34	2	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
58	31	1	2	3	5	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	0	0	0
59	35	2	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
60	20	1	1	1	4	1	0	0	1	2	1	3	3	2	2	1	2	2	4	3	2	1	2	1	1	1
61	35	2	2	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	33	1	1	1	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0
63	24	1	1	1	3	1	2	0	0	1	1	2	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
64	43	1	1	1	3	5	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
65	25	1	1	1	3	1	2	3	1	1	2	3	1	1	3	1	4	2	3	2	2	1	1	1	1	3
66	28	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
67	52	2	2	1	3	6	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1
68	52	2	2	1	1	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1
69	28	1	2	1	3	1	2	1	4	1	4	2	1	0	2	1	3	1	2	1	0	1	3	3	3	1
70	31	2	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
71	42	1	1	1	5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
72	35	1	2	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
73	46	2	2	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	54	2	1	1	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	3	1	0	1	1
75	44	2	1	1	5	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0
76	24	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	1	1	1	0	0	1	0
77	23	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1
78	59	2	1	1	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
79	19	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
80	20	1	1	1	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	1	3	1	0	0	0	1	1
81	28	1	1	1	5	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
82	32	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



83	29	1	2	1	3	3	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	
84	39	2	2	1	4	5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
85	51	2	2	1	3	6	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
86	25	1	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
87	22	1	2	1	3	1	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
88	25	1	2	1	1	1	2	0	0	0	1	3	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	0	
89	43	1	2	2	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
90	28	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	
91	35	1	2	1	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
92	22	1	1	2	2	1	0	1	0	1	0	2	3	4	1	1	2	3	2	1	2	0	2	2	3	2	
93	20	1	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	
94	25	1	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
95	18	1	2	3	2	1	2	2	1	0	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	
96	29	4	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	
97	47	2	2	3	5	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	0	1	3	
98	29	1	1	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	
99	25	1	1	1	3	1	2	1	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	4	3	
100	22	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	
101	30	1	2	3	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
102	25	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	0	0	0	2	2	
103	28	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	
104	29	1	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
105	40	2	1	2	3	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
106	41	2	2	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
107	19	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	
108	20	1	1	3	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	3	3	1	3	2	2	2	3	2	2	3	1	
109	30	1	2	1	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
110	43	1	2	1	3	6	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	
111	52	2	2	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	1	0	0	0	2	2	
112	32	1	2	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

113	28	1	2	2	2	1	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	2	0
114	36	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
115	24	1	2	1	3	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
116	23	1	2	1	3	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0
117	24	1	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	29	1	2	2	3	2	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
119	48	1	1	1	3	4	1	0	1	0	0	3	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
120	31	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
121	24	1	2	2	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
122	26	1	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	2
123	25	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
124	21	1	1	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
125	19	1	1	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
126	23	1	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	2	0	2	0	1	0	2	1	3	3
127	25	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
128	50	2	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0
129	22	1	2	2	5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
130	30	1	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
131	47	2	2	2	5	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
132	39	1	1	2	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	3
133	41	1	2	2	5	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
134	49	1	2	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
135	30	1	2	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
136	24	1	1	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
137	40	2	2	4	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
138	47	2	2	4	3	2	1	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0	0
139	24	1	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0

Datos de la variable depresión

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	0	1	1	0	1	0
2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
3	1	1	2	2	1	3	1	2	2	3	0	1	0	2	1	1	0	3	0	1	1
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
6	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
7	0	0	1	1	1	1	2	1	0	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1
8	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
10	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
15	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
16	1	1	2	1	2	1	0	2	2	3	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2
17	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	2
18	1	1	1	0	1	0	1	0	0	3	0	0	3	1	1	2	0	0	0	1	0
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	2
23	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
24	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1

25	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
26	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
32	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1
33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	0	0	2	1	0	0	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
36	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0
44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
49	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
54	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	2	1	2

55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
56	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
60	1	0	1	0	1	0	0	1	0	3	1	0	0	0	0	1	0	1	2	1	1
61	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	2	2	1	2	0	0	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	0	3	2	3	1
66	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	2	1	3	3	0	0	0	1	1	1	0	2	3	3	1	0	1	1	0	0	2
70	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	1	1	1	0
71	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
74	1	0	1	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1
75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
76	1	1	1	1	1	3	0	0	1	0	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
77	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
78	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
79	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
80	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
81	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
84	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

85	1	1	1	2	1	1	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
88	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
90	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0
91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	1	0	1	1	1	0	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	0
93	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1
96	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
97	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
98	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
99	1	2	1	2	0	0	2	2	1	0	0	2	2	2	3	3	0	1	2	3	2
100	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0
101	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	2	0	1	1	0	1	0	1	0
102	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1
103	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
106	1	3	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
107	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
108	0	1	0	1	1	1	1	2	0	0	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	0
109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
111	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
112	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
113	0	0	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0
114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
116	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	2
117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
119	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
120	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
122	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0
123	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
126	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	3	2	0	0	0	1	2	3	0
127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
128	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
129	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1
130	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
131	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
132	0	1	1	0	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
133	0	1	1	0	1	3	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0
134	0	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	3	0	2	1	1	0	1	1	1	0
135	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
136	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
137	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
138	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
139	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	0



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

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

Chincha Alta, 08 de mayo del 2023

## OFICIO N°0306-2023-UAI-FCS

VIII COMANDANCIA DEPARTAMENTAL DE TACNA  
BRIG. CBP WALTER SÁNCHEZ ESQUICHE  
JEFE DEPARTAMENTAL DE TACNA  
PARQUE EL BOMBERO S/N URB. LOS NARDOS

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.


En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



  
MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

---

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

☎ 056 269176

🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)





# 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, **ILLA CHOQUEHUANCA, MARJORIE DEL ROSARIO**; identificada con DNI 75790215 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y DEPRESIÓN EN BOMBEROS DE LA VIII COMANDANCIA DEPARTAMENTAL, TACNA, 2023"**

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, 08 de mayo del 2023



**MG. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA**  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



**PERÚ**

Ministerio del Interior

Cuerpo General de Bomberos  
Voluntarios del Perú.

VIII Comandancia  
Departamental



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**MEMORANDUM MULTIPLE N°004 -2023-VIII CD TACNA**

De : BRIG. CBP WALTER SANCHEZ ESQUICHE  
COMANDANTE DEPARTAMENTAL VIII CD – TACNA-CGBVP

A : PRIMEROS JEFES UBO: B-24-72-98-99-110-112-123-135-137-165-166-194-  
199-214- 217-226.

ASUNTO : EL QUE SE INDICA

FECHA : Tacna 05 DE JUNIO DEL 2023

---

Expreso mi saludo cordial, del mismo modo comunico a ustedes que el Seccionario CBP Illa Choquehuanca, Marjorie del Rosario está Autorizada para realizar su trabajo de investigación con los voluntarios de las UBOS a su cargo. Por tal motivo es que solicito a ustedes hagan llegar a todos los voluntarios el enlace que se envía junto al presente.

Sin otro particular,

Atentamente,

BRIGADIER WALTER SANCHEZ ESQUICHE  
JEFE VI COMANDANCIA DEPARTAMENTAL TACNA

WMSE/zyse  
C.c.: Archivo

Asociación Los Nardos s/n C.P.M. Augusto B. Leguía

Teléfono Fax N° (052) 314602

## Anexo 5: Evidencia Fotográfica









## Anexo 6: Informe de Turnitin al 28 % de similitud

**Reporte de similitud**

**● 15% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

---

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	<b>repositorio.autonomaeica.edu.pe</b> <small>Internet</small>	<b>6%</b>
<hr/>		
<b>2</b>	<b>repositorio.autonomaeica.edu.pe</b> <small>Internet</small>	<b>1%</b>
<hr/>		
<b>3</b>	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-16</b> <small>Submitted works</small>	<b>1%</b>
<hr/>		
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> <small>Internet</small>	<b>&lt;1%</b>
<hr/>		
<b>5</b>	<b>scielo.cl</b> <small>Internet</small>	<b>&lt;1%</b>
<hr/>		
<b>6</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> <small>Internet</small>	<b>&lt;1%</b>
<hr/>		
<b>7</b>	<b>Submitted on 1686586946647</b> <small>Submitted works</small>	<b>&lt;1%</b>
<hr/>		
<b>8</b>	<b>Universidad Católica San Pablo on 2018-06-28</b> <small>Submitted works</small>	<b>&lt;1%</b>

Descripción general de fuentes

9	<b>Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2024-03-10</b> Submitted works	<1%
10	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%
11	<b>autonomadeica.edu.pe</b> Internet	<1%
12	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-30</b> Submitted works	<1%
13	<b>cdn.gob.pe</b> Internet	<1%
14	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11</b> Submitted works	<1%
15	<b>repositorioacademico.usmp.edu.pe</b> Internet	<1%
16	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-09</b> Submitted works	<1%
17	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet	<1%
18	<b>repositorio.une.edu.pe</b> Internet	<1%
19	<b>researchgate.net</b> Internet	<1%
20	<b>Jara Ortega, Carmen Reynalda. 2019</b> Internet	<1%

21	<b>ULACIT Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología on 2024...</b> Submitted works	<1%
22	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2016-04-29</b> Submitted works	<1%
23	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2023-08-01</b> Submitted works	<1%
24	<b>Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2021-10-27</b> Submitted works	<1%
25	<b>tarapoto on 2023-12-05</b> Submitted works	<1%
26	<b>Universidad Alas Peruanas on 2019-09-02</b> Submitted works	<1%
27	<b>Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04</b> Submitted works	<1%
28	<b>Universidad Nacional de Tumbes on 2024-07-22</b> Submitted works	<1%
29	<b>uniminuto on 2023-09-09</b> Submitted works	<1%
30	<b>repositorio.continental.edu.pe</b> Internet	<1%
31	<b>repositorio.utesup.edu.pe</b> Internet	<1%