



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

TESIS

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER
CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA 2023-I**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA**

PRESENTADO POR: ERNESTO ZUMAETA SEGURA

ASESORES: LIC. ADM. CARLOS LEANDRO TUESTA CHUQUIPIONDO, MGR.

LIC. ADM. EDUARDO GABRIEL ROJAS PANDURO, MGR.

IQUITOS, PERÚ

2024



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

TESIS

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER
CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA 2023-I**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA**

PRESENTADO POR: ERNESTO ZUMAETA SEGURA

ASESORES: LIC. ADM. CARLOS LEANDRO TUESTA CHUQUIPIONDO, MGR.

LIC. ADM. EDUARDO GABRIEL ROJAS PANDURO, MGR.

IQUITOS, PERÚ

2024



Escuela de Postgrado
"Oficina de Asuntos
Académicos"



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
N°159-2024-OAA-EPG-UNAP

En Iquitos en la Escuela de Postgrado (EPG) de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) a los diecisiete días del mes de octubre de 2024 a las 11:00 a.m, se dió inicio a la sustentación de la tesis denominada "NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA 2023-I", aprobado con Resolución Directoral N°1718-2024-EPG-UNAP, presentado por el egresado **ERNESTO ZUMAETA SEGURA**, para optar el **Grado Académico de Maestro en Docencia Universitaria**, que otorga la UNAP de acuerdo a la Ley Universitaria 30220 y el Estatuto de la UNAP.

El jurado calificador designado mediante Resolución Directoral N°1182-2024-EPG-UNAP, esta conformado por los profesionales siguientes:

Lic.Educ. Susy Karina Dávila Panduro, Dra.	(Presidente)
Lic.Educ. Victoria de Jesús Huerta Bardales, Mgr.	(Miembro)
Lic.Psic. Néstor Oswaldo Pérez Tenazoa, Mtro.	(Miembro)

Después de haber escuchado la sustentación y luego de formuladas las preguntas, éstas fueron respondidas: satisfactoriamente

Finalizado la evaluación; se invitó al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al resultado siguiente:

La sustentación pública y la tesis ha sido: aprobado con calificación bueno.

A continuación, la Presidenta del Jurado da por concluida la sustentación, siendo las 12:45 del diecisiete de octubre de 2024; con lo cual, se le declara al sustentante apto, para recibir **Grado Académico de Maestro en Docencia Universitaria**.


Lic.Educ. Susy Karina Dávila Panduro, Dra.
Presidente


Lic.Educ. Victoria de Jesús Huerta Bardales, Mgr.
Miembro


Lic.Psic. Néstor Oswaldo Pérez Tenazoa, Mtro.
Miembro


Lic.Adm. Carlos Leandro Tuesta Chuquipiondo, Mgr.
Asesor

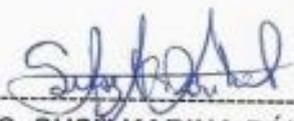

Lic.Adm. Eduardo Gabriel Rojas Panduro, Mgr.
Asesor

Somos la Universidad licenciada más importante de la Amazonía del Perú, rumbo a la acreditación

Calle Los Rosales cuadra 5 s/n, San Juan Bautista, Maynas, Perú
Celular: 953 664 439 - 956 875 744
Correo electrónico: postgrado@unapiquitos.edu.pe www.unapiquitos.edu.pe



TESIS APROBADA EN SUSTENTACIÓN PÚBLICA EL 17 DE OCTUBRE DEL 2024 EN LA ESCUELA DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA, EN LA CIUDAD DE IQUITOS-PERÚ



LIC. EDUC. SUSY KARINA DÁVILA PANDURO, DRA.
PRESIDENTE



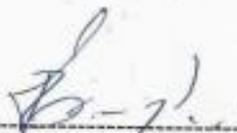
LIC. EDUC. VICTORIA DE JESÚS HUERTA BARDALES, MGR.
MIEMBRO



LIC. PSIC. NESTOR OSWALDO PÉREZ TENAZOA, MTR.
MIEMBRO



LIC. ADM. EDUARDO GABRIEL ROJAS PANDURO, MGR.
ASESOR



LIC. ADM. CARLOS LEANDRO TUESTA CHUQUIPIONDO, MGR.
ASESOR

NOMBRE DEL TRABAJO

EPG_M_TESIS_ZUMAETA SEGURA.pdf

AUTOR

ERNESTO ZUMAETA SEGURA

RECuento de palabras

11155 Words

Recuento de caracteres

58782 Characters

Recuento de páginas

65 Pages

Tamaño del archivo

701.1KB

Fecha de entrega

Mar 5, 2024 9:54 AM GMT-5

Fecha del informe

Mar 5, 2024 9:55 AM GMT-5

● **23% de similitud general**

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

- 22% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Dedico la presente Tesis a toda mi familia, para mis padres Carlos Enrique y Carmen Matilde, por su comprensión y ayuda en todo momento; me han enseñado a enfrentar y manejar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

AGRADECIMIENTO

“Agradezco a mis padres que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades. También son los que me han brindado el soporte material y económico para poder concentrarme en los estudios y nunca abandonarlos”.

“Por último agradecer a la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana que me ha exigido tanto, pero al mismo tiempo me ha permitido obtener mi tan ansiado grado. Agradezco a cada directivo por su trabajo y por su gestión”.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Páginas
Carátula	i
Contracarátula	ii
Acta de sustentación	iii
Jurado	iv
Resultado del informe de Similitud	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de tablas	ix
Índice de gráficos	xi
Resumen	xiii
Abstract	xiv
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	05
1.1 Antecedentes	05
1.2 Bases teóricas	09
1.3 Definición de términos básicos	23
CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS	25
2.1 Variables y su operacionalización	25
2.2 Formulación de la hipótesis	26
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	28
3.1 Tipo y diseño de la investigación	28
3.2 Población y muestra	29
3.3 Técnicas e instrumentos	29
3.4 Procedimientos de recolección de datos	30
3.5 Técnicas de procesamientos y análisis de los datos	30
3.6 Aspectos éticos	31
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	32
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	78
CAPÍTULO VI: PROPUESTA	80
CAPITULO VII: CONCLUSIONES	81
CAPITULO VIII: RECOMENDACIONES	83
CAPITULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	
1. Matriz de consistencia	
2. Tabla de operacionalización de variables	
3. Instrumento de recolección de datos	
4. Consentimiento informado	
5. Resultado de juicio de expertos	

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla N° 01	¿Se siente usted ansioso, tenso o preocupado en clase?	32
Tabla N° 02	¿Se siente usted intranquilo en clase?	33
Tabla N° 03	¿Siente usted miedo de forma frecuente en clase?	34
Tabla N° 04	¿Siente usted temor al dar un examen?	35
Tabla N° 05	¿Alguna vez ha perdido la conciencia en clase?	36
Tabla N° 06	¿Alguna vez usted ha perdido la memoria en clase?	37
Tabla N° 07	¿Siente usted miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado?	38
Tabla N° 08	¿Siente usted inseguridad al desarrollar actividades grupales?	39
Tabla N° 09	Dimensión: Afectivo	40
Tabla N° 10	¿Se siente usted contracturado en clase?	41
Tabla N° 11	¿Se siente usted cansado al desarrollar las tareas en clase?	42
Tabla N° 12	¿Se siente agitado durante el desarrollo de clase?	43
Tabla N° 13	¿Siente usted taquicardia en clase?	44
Tabla N° 14	¿Durante su participación en clase, usted suda?	45
Tabla N° 15	Dimensión: Somático	46
Tabla N° 16	¿Se siente usted deprimido en clase?	47
Tabla N° 17	¿Con que frecuencia se ha sentido indispuesto anímicamente en clase?	48
Tabla N° 18	¿Con que frecuencia se siente triste?	49
Tabla N° 19	¿Ha sentido tristeza sin saber exactamente por qué?	50
Tabla N° 20	¿En alguna oportunidad usted pensó en el suicidio?	51
Tabla N° 21	¿Ha sentido usted que la vida no vale la pena?	52
Tabla N° 22	¿Se siente usted poco valorado?	53
Tabla N° 23	¿Considera usted que sus compañeros no lo valoran?	54
Tabla N° 24	Dimensión: Cognitivo	55
Tabla N° 25	¿Alguna vez se sintió usted culpable de algo que no hizo?	56
Tabla N° 26	¿Le han sancionado por errores de otros?	57
Tabla N° 27	¿Siente usted que fracasó en sus decisiones?	58
Tabla N° 28	¿Sintió usted que no hizo bien las tareas asignadas?	59
Tabla N° 29	¿Cree usted que necesita mejorar?	60
Tabla N° 30	¿Alguna vez se sintió inferior a otra persona?	61
Tabla N° 31	¿Realiza usted las tareas por cumplir?	62
Tabla N° 32	¿Se siente usted motivado en clase?	63
Tabla N° 33	Dimensión: Físico-Conductual	64
Tabla N° 34	¿Se siente usted motivado antes de ir a clase?	65
Tabla N° 35	¿Cumple usted con sus tareas universitarias?	66
Tabla N° 36	¿Siente usted que se distrae rápido?	67
Tabla N° 37	¿Usted tiene dificultades para concentrarse en clase?	68
Tabla N° 38	¿Usted se siente físicamente agotado en clase?	69
Tabla N° 39	¿Se siente usted agobiado en clase?	70
Tabla N° 40	¿Siente usted que ha perdido el apetito?	71
Tabla N° 41	¿Se duerme en clase?	72
Tabla N° 42	¿El cansancio le dura hasta el día siguiente?	73

Tabla N° 43	¿Se siente fatigado en clase?	74
Tabla N° 44	Dimensión: Afectivo Emocional	75
Tabla N° 45	V1 Ansiedad	76
Tabla N° 46	V2 Depresión	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01 ¿Se siente usted ansioso, tenso o preocupado en clase?	32
Gráfico N° 02 ¿Se siente usted intranquilo en clase?	33
Gráfico N° 03 ¿Siente usted miedo de forma frecuente en clase?	34
Gráfico N° 04 ¿Siente usted temor al dar un examen?	35
Gráfico N° 05 ¿Alguna vez ha perdido la conciencia en clase?	36
Gráfico N° 06 ¿Alguna vez usted ha perdido la memoria en clase?	37
Gráfico N° 07 ¿Siente usted miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado?	38
Gráfico N° 08 ¿Siente usted inseguridad al desarrollar actividades grupales?	39
Gráfico N° 09 Dimensión: Afectivo	40
Gráfico N° 10 ¿Se siente usted contracturado en clase?	41
Gráfico N° 11 ¿Se siente usted cansado al desarrollar las tareas en clase?	42
Gráfico N° 12 ¿Se siente agitado durante el desarrollo de clase?	43
Gráfico N° 13 ¿Siente usted taquicardia en clase?	44
Gráfico N° 14 ¿Durante su participación en clase, usted suda?	45
Gráfico N° 15 Dimensión: Somático	46
Gráfico N° 16 ¿Se siente usted deprimido en clase?	47
Gráfico N° 17 ¿Con que frecuencia se ha sentido indispuesto anímicamente en clase?	48
Gráfico N° 18 ¿Con que frecuencia se siente triste?	49
Gráfico N° 19 ¿Ha sentido tristeza sin saber exactamente por qué?	50
Gráfico N° 20 ¿En alguna oportunidad usted pensó en el suicidio?	51
Gráfico N° 21 ¿Ha sentido usted que la vida no vale la pena?	52
Gráfico N° 22 ¿Se siente usted poco valorado?	53
Gráfico N° 23 ¿Considera usted que sus compañeros no lo valoran?	54
Gráfico N° 24 Dimensión: Cognitivo	55
Gráfico N° 25 ¿Alguna vez se sintió usted culpable de algo que no hizo?	56
Gráfico N° 26 ¿Le han sancionado por errores de otros?	57
Gráfico N° 27 ¿Siente usted que fracasó en sus decisiones?	58
Gráfico N° 28 ¿Sintió usted que no hizo bien las tareas asignadas?	59
Gráfico N° 29 ¿Cree usted que necesita mejorar?	60
Gráfico N° 30 ¿Alguna vez se sintió inferior a otra persona?	61
Gráfico N° 31 ¿Realiza usted las tareas por cumplir?	62
Gráfico N° 32 ¿Se siente usted motivado en clase?	63
Gráfico N° 33 Dimensión: Físico-Conductual	64
Gráfico N° 34 ¿Se siente usted motivado antes de ir a clase?	65
Gráfico N° 35 ¿Cumple usted con sus tareas universitarias?	66
Gráfico N° 36 ¿Siente usted que se distrae rápido?	67
Gráfico N° 37 ¿Usted tiene dificultades para concentrarse en clase?	68
Gráfico N° 38 ¿Usted se siente físicamente agotado en clase?	69
Gráfico N° 39 ¿Se siente usted agobiado en clase?	70
Gráfico N° 40 ¿Siente usted que ha perdido el apetito?	71
Gráfico N° 41 ¿Se duerme en clase?	72
Gráfico N° 42 ¿El cansancio le dura hasta el día siguiente?	73
Gráfico N° 43 ¿Se siente fatigado en clase?	74

Gráfico N° 44 Dimensión: Afectivo Emocional	75
Gráfico N° 45 V1 Ansiedad	76
Gráfico N° 46 V2 Depresión	77

RESUMEN

El propósito del informe de la presente tesis es determinar la conexión entre los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I. con este objetivo, se ejecutó la presente investigación de tipo aplicada y diseño no experimental. El estudio concluye afirmando que los niveles de ansiedad y la depresión tienen un impacto significativo en los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I, demostrado mediante resultados del coeficiente de correlación de 0,842 sugiere una correlación positiva considerable y una significancia de 0,000, que es menor al nivel establecido de 0,01, así mismo se demostró que los estudiantes de la escuela de administración del 3er ciclo suman un total de 155, en ese mismo sentido, los estudiantes de la prestigiosa Universidad Nacional de la Amazonía Peruana muestran interés en el apoyo profesional que brindan los docentes y tutores.

Palabras clave: Ansiedad, depresión, Administración, niveles.

ABSTRACT

The purpose of the report of this thesis is to determine the connection between the levels of anxiety and depression in students of the 3rd cycle of the school of administration of the National University of the Peruvian Amazon 2023-I. With this objective, the present research of applied type and non-experimental design was carried out. The study concludes by stating that levels of anxiety and depression have a significant impact on students of the 3rd cycle of the school of administration of the National University of the Peruvian Amazon 2023-I, demonstrated through results of the correlation coefficient of 0.842, suggests a considerable positive correlation and a significance of 0.000, which is less than the established level of 0.01, it was also demonstrated that the students of the business school of the 3rd cycle have a total of 155, in that same sense, the students of the prestigious National University of the Peruvian Amazon show interest in the professional support provided by teachers and tutors.

Keywords: Anxiety, depression, Administration, levels.

INTRODUCCIÓN

En el mundo actual, los cambios sociales, educativos y culturales están variando rápidamente, especialmente en lo que respecta a dos puntos muy importantes; que es, la ansiedad y la depresión, lo que lleva a cambios rápidos en el sistema de enseñanza y orientación al estudiante, especialmente en el sistema educativo, como resultado, los estilos de vida de las personas están cambiando dramáticamente.

La salud mental de los estudiantes de nuestra prestigiosa universidad y de todo el mundo se ha visto afectada con el constante proceso de mejoría, pero lo más notable son los cambios observados en el comportamiento de los estudiantes frente al proceso de enseñanzas y la recepción de las mismas que demuestran en la Facultad de Ciencias Económicas y de Negocios, más conocida como FACEN.

Es posible encontrar diferentes reacciones ante situaciones similares porque los estudiantes actúan en función a su cultura, aspectos sociales y de acuerdo a la educación formada en diferentes espacios de su entorno; dado el alto nivel de ansiedad y depresión que se observan hoy en día, es probable que esto esté impactando el desempeño académico al enfrentar los desafíos académicos, y que el desempeño académico, como autopercepción de las propias habilidades sea una capacidad cognitiva definida para realizar tareas específicas a través del manejo de técnicas intelectuales, relacionadas con la influencia del entorno psicosocial.

Hoy en día en la escuela de Administración de la presente facultad (FACEN), se pueden palpar varios casos de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo del periodo 2023-I, siendo ello factor importante para la problemática a investigar, porque mejorará la parte psicomotriz, pedagógica y conductual en dicha escuela. Se entiende que, si no existe un buen control de las emociones y concentración en el desarrollo de los cursos, los resultados serán negativos y poco favorables para la institución.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF - (2020) revela un estudio donde las niñas, niños y adolescentes están más propensos a presentar algún problema de salud mental en el contexto de la pandemia, tal como se ha encontrado en otros estudios internacionales.

Los profesionales de primera línea del hospital Cayetano Heredia experimentan dificultades emocionales debido a problemas psicológicos provocados por la pandemia, que pueden derivar en problemas de sueño y apetito, ocasionando un bajo rendimiento en el espacio laboral (Vásquez L E, 2020).

De manera similar, hay otros factores menos obvios, pero igualmente importantes, que influyen en la salud mental de los estudiantes. Por ejemplo: falta de apoyo familiar, dificultades económicas e interpersonales y la percepción de que las relaciones con los profesores son "malas" o "muy malas". Es como sentir la presión de este último. (Alvial W & Aro M & Bonifetti M & Cova F & Hernández M & Rodríguez C, 2007).

Al entender las variables de esta investigación, es necesario dejar en claro que el estudio se realiza objetivamente si el nivel de ansiedad está en función a la depresión. Si esto último camina bien, pues el nivel de ansiedad será notorio.

Se sabe que, en la escuela de administración de FACEN, se da y se puede ver el nivel de ansiedad en todas sus dimensiones, lo cual redundaría directamente en una depresión.

Por tanto, este estudio tiene como objetivo investigar el nivel de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Luego de explicar el problema, se planteó la siguiente pregunta general: ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y la depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? Asimismo, se planteó para los problemas específicos: 1. ¿Cuál es el nivel de ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 2. ¿Cuál es el nivel de ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 3. ¿Cuál es el nivel de depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 4. ¿Cuál es el nivel de depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de

Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I?
5. ¿Cuál es el nivel de depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I?

Del mismo modo, se formuló como objetivo general: Describir los niveles de ansiedad y de depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Igualmente, para los objetivos específicos: 1. Identificar el nivel de ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 2. Identificar el nivel de ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

3. Identificar el nivel de depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 4. Identificar el nivel de depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 5. Identificar el nivel de depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Este estudio es muy importante ya que aborda muy buenos temas como la ansiedad y la depresión, a través de los cuales se identificaron deficiencias que afectan a los estudiantes. Luego de identificar las deficiencias, los docentes pueden implementar estrategias innovadoras para mejorar el desempeño educativo de los estudiantes universitarios.

Además, los estudiantes son los principales beneficiarios de este estudio ya que pueden tomar acciones correctivas sobre los problemas planteados para abordar las deficiencias y contribuir a la institución educativa.

En el ámbito académico contiene una amplia gama de información confiable porque proviene de fuentes bibliográficas confiables, también se muestra una amplia experiencia en el tema de ansiedad y depresión, sumándose como base un fuerte valor teórico y metodológico, la información servirá como

herramienta para investigación futura.

Se consideró que este estudio es factible ya que hubo tiempo suficiente para realizarlo.

Para lograrlo se solicitó apoyo humano, económico y material para iniciar los trabajos y recopilar la información necesaria, como:

- ✓ Dificultad para identificar a los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I, los mismos que formaron parte de la población.
- ✓ También es dificultoso encuestar a los estudiantes que forman parte de la población.
- ✓ El tiempo disponible para que los estudiantes sean entrevistados es corto.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

Internacional

En el año 2021, se llevó a cabo la tesis de grado titulada “Incidencia de ansiedad y depresión en estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Loja”; cuyo objetivo es: establecer la incidencia y el grado de depresión y ansiedad de acuerdo con el sexo y edad en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Loja. Con enfoque cuantitativo, de corte transversal, con una muestra de 249 estudiantes, se utilizó el Test de Beck de ansiedad y depresión. La población constituida por adultos jóvenes, con un rango de edades entre 18 a 23 años, el 72% del sexo femenino, que cursan de primero a decimo ciclo de la carrera de medicina; se determinó una incidencia de ansiedad del 24,1% y una incidencia de depresión del 47%, se estableció relación entre el grado de ansiedad con la edad de los estudiantes, estadísticamente significativa, el grado de depresión no se relaciona con la edad; se determinó relación directa entre el grado de ansiedad y sexo con un grado leve del 8,4 y grave del 7,6% del sexo femenino, por otra parte se observó relación directa entre grado de depresión y sexo, su mayoría son de sexo femenino con grado leve del 13,3% y moderado del 16,9% respectivamente. En conclusión: se determinó la incidencia de ansiedad y depresión además de la relación estadísticamente significativa entre ansiedad con edad y sexo, depresión con sexo y la relación comorbida de estas patologías. (Sarmiento Álvarez, 2021).

En el año 2020, se llevó a cabo una investigación titulada “Niveles De Ansiedad y Depresión en Estudiantes Universitarios de Santander durante el Periodo de cuarentena por coronavirus (Covid-19)”; En consecuencia, a lo anterior, el objetivo del presente documento fue evaluar los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de Santander durante el periodo de cuarentena por coronavirus. Se contó con la participación de 272 estudiantes universitarios. Para la recolección de los datos se utilizó el Inventario para la Depresión de Beck-Segunda Edición y el Inventario

de Ansiedad de Beck. Se utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, con dos cortes transversal a diferentes muestras y se implementó un muestreo no probabilístico a conveniencia. Los resultados demuestran durante la primera fase de la contingencia la existencia de niveles severos en las categorías de ansiedad moderada y leve en las universitarias sin reporte diagnóstico en comparación con los hombres, mientras que en mujeres con reporte diagnóstico las puntuaciones corresponden con niveles graves y moderados. Se identificaron diferencias entre los géneros, siendo las mujeres quienes obtuvieron mayores puntuaciones en la mayoría de las variables de estudio, puesto que se evidencio que los hombres tuvieron puntuaciones mayores en síntomas cognitivos. Finalmente, se evidencio que las mujeres con antecedentes diagnósticos de la primera fase de la contingencia obtuvieron diferencias estadísticamente significativas en los síntomas de ansiedad y de depresión en comparación con las mujeres de la segunda fase de la contingencia (JIMÉNEZ BLANCO, 2020).

Nacional

En el año 2023, se llevó a cabo la investigación sobre “Estrés académico y depresión en estudiantes de administración de la Universidad Científica del Sur” se relaciona con la depresión en 150 alumnos de dicha universidad privada de Lima Sur; cuyo objetivo general es, determinar la relación entre estrés académico y depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima sur. La muestra fue seleccionada de forma no probabilística por conveniencia. En cuanto a la metodología, el estudio fue de tipo correlacional y de diseño no experimental. Para la medición de las variables de estudio se usó el Inventario SISCO de Estrés Académico de Barraza y el Inventario de Depresión de Beck BDI II. Se halló que la variable estrés académico ($\rho=.542$; $p<.05$) y sus dimensiones estresores ($\rho=.255$; $p<.05$) y síntomas ($\rho=.565$; $p<.05$) presentaron correlaciones estadísticamente significativas con la variable depresión, así mismo se reportó que el 24.7% de los estudiantes presentan niveles altos de estrés académico y el 22.7%

niveles altos de depresión. Se concluyó que, a mayor presencia de estrés académico, mayor depresión en la muestra evaluada. (AYALA TACUCHE, 2023).

En el año 2023, se desarrolló la tesis “Relación entre la depresión y ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022”. Metodología: la metodología utilizada fue básico, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal – correlacional, la población investigada fueron 105 alumnos de enfermería del 8vo ciclo de la universidad Señor de Sipán, los instrumentos planteados fueron dos, el primero midió el nivel de depresión en alumnos de enfermería de la universidad Señor de Sipán, seguidamente del instrumento sobre que mide la ansiedad. Resultados: los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de depresión con 59%, por otro lado, el 31% cuentan con un nivel moderado, no obstante, el 9% señalan contar con un nivel de depresión severo; asimismo, afirmar que los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con nivel leve de ansiedad con 48%, por otro lado, el 41% cuentan con nivel moderado, no obstante, el 10% señalan contar con un nivel de ansiedad severa. Conclusión: se confirma la hipótesis formulada por las investigadoras, ya que la significancia fue 0.003 (menor a 0,05), por lo tanto, existe relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022, la asociación de las variables fue positiva débil con un Rho equivalente a 0.285. (Diaz Flores & Santoyo Gil , 2023).

Local

En el año 2021, se llevó a cabo una investigación titulada “Niveles de ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por COVID 19 en estudiantes de 4to y 5to año de una Institución Educativa – 2021”. Investigación basada en el enfoque cuantitativo y método hipotético – deductivo, que incluyó una población de 261 estudiantes del 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa San Martín de Porres, se utilizó el muestreo estratificado con afijación proporcional siendo 156 estudiantes.

Los instrumentos fueron la escala de Automedición de ansiedad y de depresión de Zung. La información se procesó mediante el software SPSS v23, siendo los resultados para la variable ansiedad el 80,1% no presentó ansiedad, el 18,6% tuvieron ansiedad moderada y el 1,3% presentaron ansiedad severa. La variable depresión, el 50,6% estuvieron dentro de los límites normales, el 46,2% mostraron desorden emocional y el 3,2% tuvieron depresión situacional. Se concluye: La ansiedad en emergencia sanitaria por COVID – 19 tuvo efecto negativo y la depresión no tuvo esos efectos en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria de una Institución Educativa, Iquitos – 2021 (Angulo Arévalo & Cahuachi Gómez, 2021).

En el año 2024, se desarrolló la tesis titulada “Características epidemiológicas asociadas a ansiedad y depresión en estudiantes de medicina humana de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos 2023”. Por tal motivo se desarrolló un estudio observacional-analítico y transversal, teniendo como muestra 203 estudiantes de medicina. Concluyendo que el 21.18% de los estudiantes presentó ansiedad, observando que padecer de migraña, estar insatisfechos con el rendimiento académico, haber padecido de maltrato docente y tener algún familiar que padece de ansiedad o depresión u otro trastorno mental además de alguna enfermedad avanzada, progresiva o incurable presentan asociación estadísticamente significativa con la presencia de ansiedad ($p < 0.05$). Así mismo, se observó que el 51.72% de los estudiantes presenta depresión, las características asociadas a la presencia de depresión fueron la edad de 17 a 24 años, sexo femenino, ser soltero, ser estudiante de primer año y el séptimo año/internado, convivir con una pareja, contar con financiamiento ya sean familiares o recursos propios, contar con carga familiar, contar con ingresos familiares siempre insuficientes o a veces insuficientes, padecer migraña, no realizar actividades recreativas/extracurriculares, estar insatisfecho con el rendimiento académico, haber recibido maltrato docente y no realizar habilidades de afrontamiento saludable como buscar apoyo ($p < 0.05$) (PADILLA GARCIA, 2024).

1.2 Bases teóricas

Variable: Ansiedad

Ansiedad:

La ansiedad se puede definir de dos formas según su función. En primer lugar, se cree que la ansiedad es una respuesta emocional normal a la necesidad de adaptarse a eventos aversivos que ocurren con frecuencia. En este caso hay percepción de tensión e inquietud, pero estas suelen ser pasajeras y posteriormente regresan al estado emocional básico. Dado que el alcance de esta respuesta suele estar dentro del umbral de las emociones normales, el miedo puede ser una respuesta adaptativa útil. (Juan Carlos Sierral & Virgilio Ortega & Ihab Zubeidat, 2002).

El segundo rasgo la ansiedad se puede definir ubicándola en el ámbito de los fenómenos clínicos. Esto ocurre cuando respondemos a los estímulos ambientales de manera sostenida, intensa y autónoma; en este caso, se trata de una respuesta desproporcionada a un estímulo interno vago, como la anticipación de un daño o una desgracia futuros, se asocia con malestar, síntomas físicos, aparición de conductas de evitación y/o retraimiento (APA, 2000). En esta situación, la patología en cuestión pertenece al grupo de los trastornos de ansiedad y se caracteriza por la presencia de preocupación y miedo., excitación excesiva, lo que provoca un malestar pronunciado y una reducción significativa de las actividades normales.

Modelo Cognitivo de Beck: Es una terapia de tipo cognitivo, enfocada en modificar los pensamientos y conductas disfuncionales (Beck J., 1995); citado, por (de Sá Barbosa, Bulcão Terroso, & de Lima Argimon, 2014). Beck, tras distanciarse del psicoanálisis, comienza a tratar la depresión empleando esta terapia, interviniendo exitosamente y resolviendo muchos problemas de la época. De acuerdo con Korman (2013) y Caro (2013), los desarrollos más notables de Beck toman lugar a partir de 1976, año en que acuñó el término de Psicoterapia Cognitiva y llevó a cabo la primera exposición de su modelo, dando a conocer los niveles de la cognición por él identificados: pensamientos automáticos, esquemas o asunciones subyacentes y distorsiones cognitivas (Hayes & Robins, 1995).

Pensamientos automáticos: Son auto-verbalizaciones, pensamientos o imágenes, que se encuentran en el nivel más inmediato de la conciencia y, por tanto, son de más fácil acceso (Beck A. T., 1991), plantean que estos pensamientos resultan de la interacción entre supuestos y creencias centrales, que a su vez forman parte de los esquemas, los cuales son estructuras organizadas de conocimiento que organizan, codifican y analizan la información respecto a experiencias previas (Knapp & Beck, 2008; Toro & Ochoa, 2010; Ruíz Fernández, Díaz García, & Villalobos Crespo, 2012). Según Bados y Garcia (2010) y, Tonneau (2011) las creencias intermedias se encuentran en un nivel más profundo que los pensamientos automáticos y están formadas casi siempre del contenido de una creencia más profunda creencia central y se expresan como reglas de nivel medio, actitudes y suposiciones (Beck, 2000).

El papel activo y directivo del terapeuta: la brevedad del proceso, que, por lo general, no es superior a treinta sesiones; la realización de sesiones semanales con una duración aproximada de una hora y el elevado nivel de estructuración, es decir que el terapeuta y el paciente tienen clara y muy presente la organización que facilita el desarrollo de cada sesión y del proceso en general, así como las metas específicas que se persiguen.

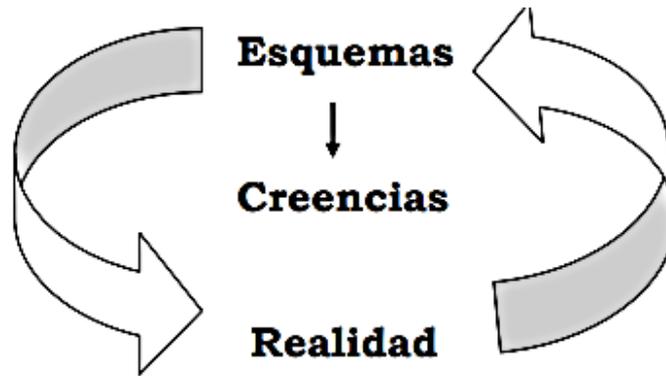
La Terapia Cognitiva: No estaba relacionada directamente con una tradición filosófica en particular, resaltan que los planteamientos de Ellis (1980) reconocían algunas influencias de Kant, Reichenbach, Russell y Popper. Por su parte, Miró (2008) identifica una convergencia entre Séneca y los terapeutas cognitivos respecto a lo beneficioso que es mantenerse activo para vencer la desesperación y la melancolía y señala el aporte de Epícteto en su obra Enchiridion, en la que afirma que “los hombres se perturban no por los acontecimientos en cuanto tales sino por la visión u opinión que tienen de estos mismos” (Hoffman, Asmundson, & Beck, 2013).

Terapia Cognitiva Centrada en la Atención Plena (TCAP): cuyos resultados muestran que quienes son tratados con esta tienen buenos niveles de aceptación, y en su mayoría notan cambios en su forma de pensar, sentir, así como en su relación con los demás (Cebolla i Martí & Miró Barranchina, 2008). Respecto a la validación empírica, Caro Gabalda

(2011) propone un cambio de enfoque que responda a nuevas preguntas y complemente los esfuerzos por demostrar el cambio terapéutico. Echeburúa, de Corral y Salaberría (2010), por su parte, señalan limitaciones en el enfoque de los estudios de la validación empírica como la no consideración de variables a nivel del terapeuta, de la manifestación comorbida del trastorno, o de las características del paciente.

Terapia de vulnerabilidades cognitivas: las cuales están disponibles en los esquemas negativos que envuelven creencias, actitudes y suposiciones acerca de sí mismo, los demás y el mundo, y que predisponen a distintos tipos de alteraciones. Dicha vulnerabilidad debe correlacionar con un evento estresante afín con el contenido esquemático para activar la patología (Riso, 2006; Knapp & Beck, 2008). Cabe aclarar que la diátesis fue complementada desde la teoría de los modos, estructurando así una explicación de la generación de los trastornos psicológicos a partir de las características relacionales de los modos primarios, entre las cuales se encuentra el umbral de activación y la permeabilidad (Beck & Haigh, 2014). En el modelo de Beck se encuentra que cada trastorno tiene su propia conceptualización cognitiva, así como estrategias relevantes basadas en los principios generales de la Terapia Cognitiva (Beck A. T., 1991). Este modelo estructura el funcionamiento según una jerarquización del procesamiento de la información que varía en abstracción, arraigamiento y nivel de conciencia; al respecto, Clark y Beck (1997); citados por (Toro & Ochoa, 2010) señalan que la información se organiza en dos niveles: el primero, que es superficial y alberga los pensamientos automáticos (o también llamados productos cognitivos), y el segundo, más profundo, que alberga los supuestos subyacentes, los cuales incluyen las creencias intermedias y las nucleares.

Estructuras, procesos y resultados cognitivos: Las estructuras cognitivas pueden relacionarse con los esquemas, los procesos cognitivos con la atribución de sentido que se da a partir de los esquemas. Los resultados cognitivos se relacionan con las creencias, que son el resultado del proceso que se da entre los esquemas y la realidad, dichas creencias a su vez influyen en el mismo proceso.



Esquemas: El concepto de esquema es clave para todas las líneas cognitivas, fue utilizado originalmente por Barlett (1932) para referirse a procesos relacionados con la memoria, también fue mencionado posteriormente por Piaget (1951), también Neisser (1967) lo definió como la estructura responsable de los mecanismos que guían la atención selectiva y la percepción; luego fue reformulado y ampliamente utilizado por Beck (1979).

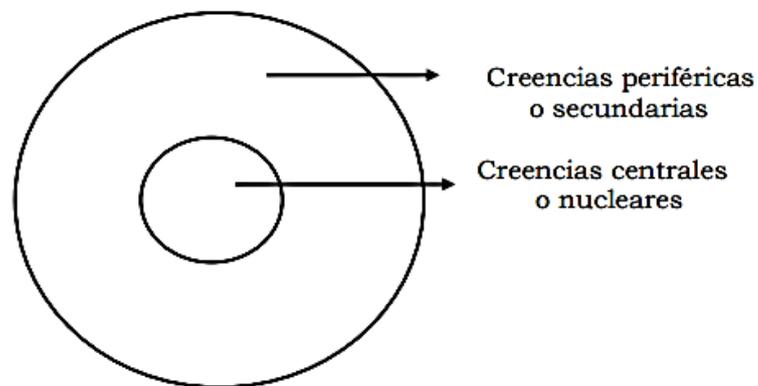
Los esquemas negativamente sesgados, o aquellos que se considera que tienen un papel causal en el desarrollo de trastornos mentales como la depresión y la ansiedad (Beck 1967), se desarrollan a través de un proceso complejo de polarización, que implica la interacción de: factores genéticos, focalización selectiva de recursos atencionales, y almacenamiento en la memoria asociado a acontecimientos vitales adversos.

Desarrollo de esquemas cognitivos implicados en la aparición y mantenimiento de los trastornos psicológicos: Las influencias genéticas contribuyen a la hiperactividad fisiológica, lo que conduce a sesgos en la atención y la memoria, y a la formación de sesgos interpretativos que se integran en los esquemas. Los eventos ambientales influyen en cada etapa del desarrollo para determinar el contenido del esquema y del trastorno psicológico. Los esquemas pueden permanecer latentes o ser activados por eventos vitales potentes. Cuando ocurre lo 2º, un esquema cognitivo plenamente activado controla el procesamiento cognitivo y da lugar a sintomatología psicológica (Aaron & Emily, 2014).

Creencias: Las creencias son los contenidos de los esquemas, las creencias son el resultado directo de la relación entre la realidad y

nuestros esquemas. Podemos definir a las creencias como todo aquello en lo que uno cree, son como mapas internos que nos permiten dar sentido al mundo, se construyen y generalizan a través de la experiencia. Existen diferentes tipos de creencias, hablamos de:

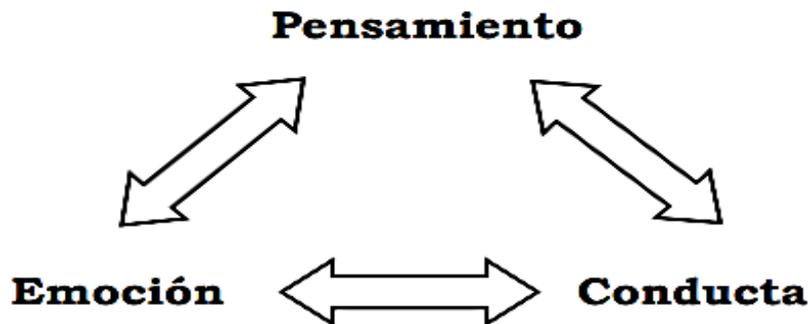
- Creencias nucleares: son aquellas que constituyen el “self” de la persona, son difíciles de cambiar, dan el sentido de identidad y son idiosincrásicas. Ej.: Yo soy varón.
- Creencias periféricas: se relacionan con aspectos más secundarios, son más fáciles de cambiar y tienen una menor relevancia que las creencias nucleares. Ej.: La vida siempre te da una segunda oportunidad.



La realidad: En general se dice que la realidad se relaciona con el fluir de la conciencia y que tiene tres elementos: La direccionalidad: hacia donde está dirigido dicho pensamiento. El curso: o la velocidad del pensamiento. El contenido: es lo que se piensa concretamente. En el caso de los pensamientos automáticos, estos se definen por su carácter impuesto, son pensamientos que aparecen en el fluir del pensamiento normal y condicionan su dirección o curso; se les atribuye una certeza absoluta, por eso no son cuestionados y condicionan la conducta y el afecto. En general son breves, telegramáticos, pueden ser verbales o aparecer en forma de imágenes, a la persona se le imponen, por eso son automáticos.

El método terapéutico: Los pensamientos se relacionan estrechamente con las emociones y las conductas, entre todas existe una influencia recíproca, pero ésta no debe ser entendida como una causación. Analicemos un ejemplo: un paciente depresivo que se dice (pensamiento): “No sirvo para nada”, esto probablemente lo haga sentirse angustiado (emoción) y seguramente esto hará que lllore, se tire en la cama, intente

suicidarse (conductas), al verse así corroborará su creencia inicial: “No sirvo para nada”.



El enfoque tradicional de la psicología conductista; se basa en un modelo de reactividad estímulo- respuesta (E->R), donde el individuo es receptor pasivo de una amplia variedad de estímulos externos e internos, a los que responde en forma adaptativa o desadaptativa. El MCG tiene raíces en el modelo conductista: en la teoría del estímulo-respuesta, que evolucionó después hacia el modelo cognitivo (Pavlov , 1927).

Afectivos: Los síntomas emocionales incluyen síntomas conductuales y cognitivos como irritabilidad, inquietud, ansiedad, miedos irracionales, ideologías negativas, ganas de escapar, temor a perder, racionalidad, autocontrol y sensación de estar con otra persona. Se manifiesta como un malestar físico y problema emocional, muchas veces hasta la muerte (Plasencia J M & Silva D Y, 2021).

Somáticos: Los síntomas somáticos ocurren cuando los seres humanos experimentan ansiedad extrema debido a síntomas físicos (Tango I, 25 de enero de 2021). Los síntomas físicos incluyen rigidez corporal, cambios en la presión arterial, náuseas, sudoración, aumento del ritmo cardíaco, entumecimiento u hormigueo, problemas estomacales, micción frecuente y diarrea.

Teoría cognitiva de Aaron Beck: Los modelos cognitivos explican que los seres humanos con depresión se distinguen por un grupo de patrones cognitivos distorsionados que limitan su construcción de la realidad a través del pensamiento decreciente. La estimulación de las creencias implica socializar con sistemas cognitivos, emocionales, conductiva y en por motivación que son producto de experiencias tempranas en forma de

sesgos que crean percepciones negativas sobre uno, el entorno y el futuro. (triada cognitiva) (Cabana A, 2018).

Triada cognitiva: Consta de tres esquemas cognitivos que animan a las personas a mirarse a sí mismas, a su futuro y a sus experiencias de forma individual.

- ✓ Visión negativa de uno mismo. Los seres humanos tienden a considerarse estúpida, enferma, deprimida, miserable, critica sus errores y se subestima al pensar que no tiene las habilidades necesarias para ser feliz (John Rush , Shaw, Beck, & Emery , 2010).
- ✓ Visión negativa del mundo, los seres humanos ven su entorno como un límite para lograr sus objetivos y sus relaciones como una expresión de derrota y frustración (John Rush , Shaw, Beck, & Emery , 2010).
- ✓ Visión negativa del futuro. Esta persona tiende a ser pesimista sobre el futuro. Para las personas con depresión resulta difícil llevar a cabo proyectos con espíritu optimista porque esperan fracaso, preocupación y dificultad para alcanzar sus objetivos. (John Rush , Shaw, Beck, & Emery , 2010).

Depresión cognitiva: Los seres humanos con depresión su forma de pensar es distorsionada, incluidos pensamientos negativos sobre sí mismas, su entorno y su futuro. De manera similar, también se han observado cambios en la función cognitiva, como ideación suicida, tristeza, disminución de la función cognitiva (como memorizar, atender y concentrarse) y disminución de los valores, que también afectan el funcionamiento humano. (María, 2017).

Físico-conductual: Las personas con depresión exhiben un comportamiento ansioso, emociones de autoculpa, derrota, desacuerdo consigo mismos, sentimientos de tragedia, pérdida de alegría y ganas de llorar. (Paredes Osorio, 2022).

Afectivo-emocional: Las personas con depresión presentan síntomas como irritabilidad, inquietud, dificultad para concentrarse, pérdida del deseo sexual, fatiga extrema, falta de energía y fatiga. (Paredes Osorio, 2022).

Modelo Cognitivo Genérico: El MCG ofrece un marco teórico para

comprender: los procesos cognitivos comunes en las psicopatologías y también las características distintivas de los diferentes trastornos. Articula la relación entre los procesos cognitivos y conductuales y otras sintomatologías, y explica cómo partiendo de procesos comunes se llega a la diferenciación en los distintos trastornos (Aaron & Emily, 2014).

Sirve de base para la conceptualización y el tratamiento de una variedad de psicopatologías, facilitando la aplicación de técnicas cognitivo-conductuales en las consultas cotidianas de los clínicos.

Plantea que los problemas psicológicos cotidianos de la población general y las psicopatologías, son una acentuación del funcionamiento adaptativo normal, es decir, que la diferencia entre las respuestas adaptativas y los trastornos psicológicos es en gran medida cuantitativa: lo patológico es resultado de la exageración de los sesgos que se encuentran en el procesamiento de información en personas sanas (p. ej., un sesgo negativo tiende a exagerar una amenaza o desafío, mientras que un sesgo positivo exagera las recompensas previstas para una conducta expansiva).

Los esquemas cognitivos, definidos como representaciones internas (almacenadas) de estímulos, ideas o experiencias (Beck 1967), controlan a los sistemas de procesamiento de información (p. ej., el procesamiento automático de orden inferior versus el procesamiento reflexivo-controlado de orden superior) (Aaron & Emily, 2014).

Clasificación de sintomatología ansiosa: CIE-10, DSM-11-TR: Según (Organización Mundial de la Salud, 2008): Existen dos sistemas de clasificación mundialmente reconocidos que agrupan los síntomas clínicos de ansiedad. CIE-11 y DSM-V. Ambos sistemas utilizan criterios diferentes. Sin embargo, estos trastornos se tratan como síndromes que convergen en los mismos síntomas de ansiedad, físicos y psicológicos, son de naturaleza persistente y provocan cambios funcionales significativos. Una advertencia importante es que los síntomas no son secundarios a otros trastornos y se hace una distinción entre síntomas persistentes, signos de trastorno de ansiedad generalizada y síntomas temporales. Según el sistema de clasificación CIE 11, los síntomas de

ansiedad que están relacionados con situaciones específicas u objetos externos que no son una fuente real de peligro se denominan trastornos de ansiedad fóbica. A continuación, se clasifica en “Otros trastornos de ansiedad” incluyen el trastorno de pánico, el trastorno de ansiedad generalizada y el trastorno mixto ansioso-depresivo. Siguiendo subclasificación hace referencia al trastorno obsesivo-compulsivo, pero al igual que la anterior, no tiene mucho que ver con eventos concretos. Además, algunas situaciones estresantes pueden derivar en trastornos de adaptación y trastornos postraumáticos, y eventualmente se consideran trastornos disociativos y somatomorfos, en cuyo caso la ansiedad juega un papel importante.

Clasificación de la ansiedad

Ansiedad leve: En esta etapa, una persona está alerta, su campo de percepción se expande, se observa, escucha y capta más que antes. Este tipo de miedo puede impulsar el aprendizaje y provocar crecimiento. El estrés de la vida diaria también está involucrado.

Ansiedad moderada: Las personas no se centran únicamente en las preocupaciones inmediatas y, como resultado, su alcance de conciencia se reduce. La gente ve menos, oye menos, entiende menos. La persona bloquea el área seleccionada, pero centrarse en ella le permite prestar más atención.

Ansiedad grave: Se distingue por una disminución mínima en la integridad. Este individuo tiende a enfocarse en detalles concretos sin analizar otros aspectos. Este comportamiento se centra en minimizar la ansiedad.

Factores predisponentes de la ansiedad: Baeza (2008) la frase se refiere a variables naturales y constitucionales, genéticas, incrementando la probabilidad de desarrollar un trastorno de ansiedad cuando se exponen a situaciones que pueden provocarlo, dice.

Factores activadores de la ansiedad: Baeza (2008) Estos eventos, situaciones y entornos pueden activar el sistema de alarma, la disposición a responder y la propia reacción, en el momento en que surge el miedo, somos más o menos conscientes de ello debido a los factores de

activación; eso ayudado por la predisposición.

Dimensión psicológica de la ansiedad: Todos los síntomas de esta dimensión se experimentan a nivel psicológico (subjetivo); sin embargo, no necesariamente tiene una manifestación física, una persona siente miedo, experimenta sensaciones desagradables, se preocupa, se vuelve desánimo y ansiosa.

Respuestas fisiológicas de la ansiedad: Villanueva (2017) Esta dimensión incluye activación del sistema nervioso autónomo, sistema nervioso motor, sistema nervioso central, sistema endocrino y sistema inmunológico, el sistema respiratorio, el sistema neurotrófico, el sistema urinario y otros sistemas corporales, así como la activación de diversos sistemas orgánicos del cuerpo, se señala que esto es el resultado de la activación, etc.

Variable: Depresión

Depresión: El término "estado de ánimo" está relacionado con la palabra latina "anima", que se refiere al alma o principio vital. Este estado mental no es anormal y se espera que se observe en toda la humanidad. Su definición se refiere a emociones duraderas que afectan completamente la vida mental y, por tanto, están sujetas a fluctuaciones y tendencia a volver al estado básico. (Heerlein, 2000). En este sentido, se puede decir que los síntomas de depresión y tristeza fluctúan dentro de límites normales, siempre y cuando no interfieran con la vida diaria. Por el contrario, cuando las emociones cruzan estos límites tácitos y cambian hasta el punto de alterar la vida emocional, esto se denomina trastorno del estado de ánimo. (Arias, 2004).

En resumen, los trastornos del estado de ánimo se caracterizan por siete características; es un cambio importante en el estado emocional, representa una psicopatología estable y persistente, tiene una expresión cerebral, es de naturaleza cíclica, se asocia con una posible susceptibilidad genética y se asocia con la existencia; centrarse en rasgos de personalidad específicos y permitir una recuperación biopsicosocial integral. (Heerlein, 2000).

Nivel cognitivo: La ansiedad a nivel cognitivo o subjetivo incluye sentimientos de falta de control, pensamientos negativos sobre uno mismo y su entorno, sentimientos de ansiedad, pensamientos ansiosos, miedo o ansiedad de que las personas cometan errores, caracterizados por ansiedad, dificultad para concentrarse y aprender, dificultad para aprender y tomar una decisión (Álvarez A D Benítez D E & Castellanos L A, 2021).

Nivel fisiológico: A nivel fisiológico, la ansiedad es el resultado de la motivación con actividad de alta intensidad en los sistemas nerviosos somático y autónomo.

La estimulación de estos sistemas también puede causar aumento del ritmo cardíaco, dificultad para respirar, sudoración, dificultad para dormir, rigidez muscular y problemas para ingerir. También pueden presentarse otros síntomas psicósomáticos, como migrañas, mareos, espasmos musculares y trastornos gastrointestinales, entre otros síntomas. (Álvarez A D Benítez D E & Castellanos L A, 2021).

Nivel motor o conductual: Estos comportamientos vistos previamente como resultado de diversas acciones. Los síntomas motores incluyen hiperactividad, movimientos repetitivos y torpes, tensión facial, problemas del habla, ingesta excesiva de alimentos y respuestas de evitación de áreas que provocan ansiedad. (Martínez M C Inglés C J Cano A & García J M, 2012).

Clasificación de sintomatología depresiva: CIE-11 y DSM-V: Para tabular la información sobre la depresión proporcionados por guías de clasificación psiquiátrica, mencionaremos primero algunas distinciones básicas.

Hay dos posibles causas de los trastornos depresivos. Una es la fuente de propiedades endógenas, que está cerca de los componentes biológicos, y la otra es la fuente de propiedades psicógenas, que está relacionada con el conflicto psicológico y se llama reactividad.

Dicho esto, es necesario señalar una segunda distinción que nos permite distinguir entre depresión inicial y consecutiva. En esta instancia la depresión primaria, su desarrollo no está relacionado con otro tipo de

enfermedades, y su carácter es bastante autónomo. Esta mencionada depresión se divide en estructura de desarrollo unipolares y bipolares. La depresión secundaria ocurre como resultado de otro síndrome. (Pérez, 2011).

Causas genéticas de la depresión: Las personas que tiene un familiar de primer grado con depresión tienen un riesgo dos a cuatro veces mayor de sufrir depresión también. La heredabilidad de la depresión es aproximadamente del 40 %. Gran parte de esta carga genética de la depresión está asociada a heredar rasgos neuróticos de personalidad de un progenitor.

Las personas con vulnerabilidad genética al estrés pueden tener también alterados los mecanismos biológicos que definen la respuesta al estrés. Por ejemplo, las personas con depresión secretan una mayor cantidad de la hormona del estrés: el cortisol. Desde que se hizo este descubrimiento se han intentado establecer relaciones entre el sistema neuroendocrino y la depresión. En los últimos años, se están buscando medicamentos para la depresión que actúen precisamente por esta vía.

Causas ambientales de la depresión: Como ocurre con otros trastornos psiquiátricos, los acontecimientos adversos durante la infancia constituyen un importante factor de riesgo de desarrollar una depresión o un Trastorno depresivo mayor. Esto sucede con mayor frecuencia cuando los acontecimientos adversos son múltiples y son experiencias negativas de distintos tipos. Es especialmente relevante en este caso las situaciones de abuso infantil o ambientes de violencia familiar.

Algunos de los acontecimientos estresantes que con mayor frecuencia pueden causar depresión son:

- ✓ La muerte de un ser querido o duelo puede ser el origen de una depresión.
- ✓ La pérdida de un ser querido o duelo.
- ✓ Problemas laborales.
- ✓ Problemas económicos.
- ✓ Rupturas sentimentales.

- ✓ Enfermedades propias o de familiares.
- ✓ La vejez es una etapa de la vida especialmente vulnerable.

Causas temperamentales de la Depresión: Se ha establecido que el temperamento neurótico o neuroticismo predispone a la depresión. También se ha podido comprobar que las personas con rasgos neuróticos de personalidad tienen más riesgo de desarrollar depresión en respuesta a acontecimientos vitales estresantes. El neuroticismo es un rasgo de la personalidad, que define personas inestables e inseguras emocionalmente. Suelen ser también personas ansiosas, que viven en un estado continuo de tensión y preocupación, que tienen tendencia a sentir culpabilidad.

La personalidad depresiva también predispone a padecer episodios depresivos y distimia. Las personas con personalidad depresiva son melancólicas, pesimistas y con problemas de autoestima.

“Las formas de ser depresivas y neuróticas predisponen a padecer depresión.”

Factores de riesgo de la depresión: Como hemos estado viendo, las causas de la depresión pueden ser genéticas, ambientales y temperamentales. También debemos mencionar los factores de riesgo de la depresión (Mente a Mente, 2024).

La depresión es el doble de frecuente en el sexo femenino que en el masculino. A pesar de esta llamativa diferencia epidemiológica, hay pocas diferencias en la expresión de los síntomas de la depresión entre hombres y mujeres. La respuesta al tratamiento de la depresión es similar y las consecuencias sobre el funcionamiento de la persona, también.

Como hemos visto, la depresión puede heredarse. Por tanto, las personas con familiares con depresión tienen más riesgo de sufrir depresión. Cuantos más familiares enfermos de depresión y de distintas ramas familiares, más carga genética de depresión.

Determinadas situaciones socioculturales también influyen en el riesgo de desarrollar depresión. Tener una escasa red de apoyo social, ser divorciado, separado o viudo son predisponentes a padecer depresión. El bajo nivel socioeconómico se relaciona con depresiones leves, pero no

predispone a episodios depresivos graves. La presencia reciente de un acontecimiento vital estresante multiplica por seis el riesgo de desarrollar depresión.

Otro factor de riesgo muy importante a tener en cuenta es el antecedente personal de otro trastorno psiquiátrico. Enfermedades como la fobia social, el TDAH, la ansiedad generalizada, el trastorno de pánico, la agorafobia, el trastorno límite de personalidad o el consumo de sustancias, sobre todo consumo de alcohol, pueden evolucionar hacia episodios depresivos. Además, en estos casos, la depresión tiene tendencia a ser refractaria a los tratamientos. La depresión puede enmascarar los trastornos subyacentes y retrasar el diagnóstico correcto. En muchos casos, el tratamiento de la enfermedad subyacente logra mejorar los síntomas depresivos refractarios a los tratamientos antidepresivos convencionales.

Test para la depresión: En algunos casos, el facultativo puede apoyarse en la realización de unas pruebas psicométricas en forma de tests que pueden apoyar la presunción diagnóstica y valorar la gravedad. Estas pruebas a modo de test jamás deberán sustituir la entrevista clínica; sin embargo, pueden ser útiles para valorar la evolución de un paciente deprimido y evaluar la respuesta a un tratamiento determinado. Algunas de estas escalas de valoración de gravedad son: el inventario de depresión de Beck (BDI), la escala de Hamilton para la depresión (HAM-D) y la escala Montgomery-Asberg para la depresión (MADRS).

Objetivos principales para el tratamiento de la depresión:

1. Mejorar los síntomas depresivos.
2. Recuperar el nivel de funcionamiento psicosocial previo.
3. Prevenir futuros episodios depresivos.

Un buen tratamiento para la depresión debe tener muy en cuenta estos tres objetivos. En primer lugar, los síntomas de tristeza, desesperanza, apatía, pérdida del interés y del placer, tienen que mejorar en el tiempo más breve. La mejoría de los síntomas debe acompañarse de la recuperación del nivel de funcionamiento psicosocial previo. Es decir, la persona tiene que ser capaz de volver a trabajar, a relacionarse con sus

amigos, a cuidar de sí misma y de su familia y a volver a disfrutar de la vida (Mente a Mente, 2024).

Respuesta de la depresión al tratamiento: El pronóstico de la depresión que no recibe tratamiento es el de permanecer deprimido durante un periodo largo e indeterminado. Muchas veces pueden pasar años y los síntomas pueden no llegar a remitir del todo. La remisión espontánea puede ocurrir en algunos episodios de corta duración, pero no es lo habitual. Por ello, es muy importante hacer un correcto diagnóstico de la depresión (Mente a Mente, 2024).

Cuando se recibe tratamiento adecuado, la recuperación del episodio depresivo se inicia dentro de los tres meses siguientes al comienzo del tratamiento en uno de cada tres pacientes. Este porcentaje aumenta a dos de cada tres pacientes si se toma como referencia el plazo de un año. Uno de los factores que mejor predice esta respuesta a los tratamientos es el tiempo que lleva la persona deprimida. Cuanto menos tiempo lleve el paciente con depresión, mejor respuesta puede tener a la medicación. Por este motivo, es muy importante consultar con un especialista en salud mental, psiquiatra o psicólogo clínico, lo antes posible (Mente a Mente, 2024).

1.3 Definición de términos básicos

Ansiedad: La ansiedad se pronuncia de muchas maneras en los seres humanos, incluida una sensación específica de miedo, tensión muscular, aumento del ritmo cardíaco, sofocos y escalofríos. También puede sentir la necesidad de evitar personas, lugares o situaciones que le ocasionen miedo o ansiedad. (Moreno P, 2002).

Depresión: La depresión se caracteriza por falta de interés y concentración, dificultad para expresar las emociones y fatiga intensa incluso con un ejercicio mínimo. A menudo se altera el sueño y se reduce el apetito. La autoestima y la confianza se ven afectadas, generando sentimientos de culpa e inutilidad. (Ministerio de Salud Pública, 2017).

Colaboración: Se trata de colaborar con una o más personas con el objetivo de lograr un objetivo específico. (Montaño, 2016).

Modelo conductual: Observar el miedo como elemento motivador

fundamental para responder a los estímulos. Se refiere al miedo como el desafío que lo provoca, como respuesta emocional, como estímulo diferencial, y se relaciona experiencial y funcionalmente. (Hull, C. 1952).

Creencias: representaciones o abstracciones de contenidos del esquema (ej., suposiciones, expectativas, miedos, reglas y evaluaciones) (Aaron & Emily, 2014).

Creencias Primales: representaciones de abstracciones de contenidos de esquemas primales (ej., expectativas acerca de supervivencia, salud, identidad, y relaciones) (Aaron & Emily, 2014).

Esquemas: estructuras cognitivas complejas que procesan los estímulos, proporcionan significados, y activan sistemas psicobiológicos relacionados (Aaron & Emily, 2014).

Protoesquemas: estructuras cognitivas básicas que detectan, evalúan y movilizan respuestas a estímulos vitales para la supervivencia (Aaron & Emily, 2014).

Esquemas Primales: estructuras cognitivas complejas que se ocupan de metas evolutivas como la supervivencia y la procreación (Aaron & Emily, 2014).

Modos: redes con componentes cognitivos, emocionales, motivacionales y conductuales diseñados para afrontar demandas específicas. Incluyen esquemas organizados (Aaron & Emily, 2014).

CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS

2.1 Variables y su operacionalización

- Variables:
 - a) Ansiedad
 - b) Depresión
- Definiciones Conceptuales.
 - a) Ansiedad: La ansiedad se define como la anticipación de un daño o desgracia futuro, ya sea interno o externo, que resulta en emociones desagradables o síntomas físicos de tensión (Almendra Del Rosario Pinto Villanueva, 2022).
 - b) Depresión: Es un estado mental desagradable que los individuos perciben como tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación, melancolía, etc (Almendra Del Rosario Pinto Villanueva, 2022).
- Definiciones Operacionales.
 - a) Variable Independiente (X): Ansiedad.
 - b) Variable Dependiente (Y): Depresión
- Indicadores.
 - a) Afectivo
 - b) Somático
 - c) Cognitivo
 - d) Físico-conductual
 - e) Afectivo-emocional
- Índices.
 - a) Afectivo
 - Ansiedad
 - Miedo
 - Desintegración mental
 - Aprehensión.
 - b) Somático
 - Dolores musculares
 - Cansancio
 - Agitación

- Aceleración cardiaca
- Sudoración
- c) Cognitivo
 - Pesimismo
 - Tristeza
 - Ideas suicidas
 - Desvalorización
- d) Físico-Conductual
 - Sentimiento de culpa y castigo
 - Sentimiento de fracaso y autocrítica
 - Disconformidad hacia sí mismo
 - Pérdida de placer, llanto e indecisión.
- e) Afectivo-Emocional
 - Pérdida de interés.
 - Dificultad para concentrarse
 - Pérdida de energía
 - Cambio de hábito y sueño
 - Fatiga

- Instrumento: El instrumento utilizado fue el cuestionario, en la que se recopilaron los datos referidos a los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

2.2 Formulación de la hipótesis

Hipótesis General:

Los niveles de ansiedad se relacionan significativamente con la depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Hipótesis Específicos:

1. Existe relación entre ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.
2. Existe relación entre ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia

Peruana 2023-I.

3. Existe relación entre depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.
4. Existe relación entre depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.
5. Existe relación entre depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación: La investigación es de tipo aplicada ya que cuyo objetivo analizar los problemas previstos y dar respuestas a preguntas específicas. Por lo tanto, nos enfocamos en brindar soluciones prácticas a los problemas encontrados en un momento particular. (Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. 2006: p. 104).

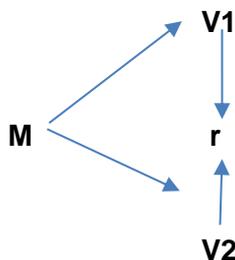
De igual forma, los niveles son correlaciones descriptivas, porque describen los datos y características de la población bajo estudio, de manera que se miden las variables y se pueden determinar las correlaciones que existen en las variables aplicando métodos estadísticos.

Diseño de investigación: El diseño de investigación que se utiliza en el estudio es el no experimental del tipo transeccional correlacional.

Es el no experimental porque no se manipulará deliberadamente la variable independiente: ansiedad, sino que se observan los hechos tal como se dan en su contexto natural, para luego analizarlo.

Es de tipo transeccional correlacional porque se recolectan los datos de las variables ansiedad y depresión en un solo momento y en un tiempo único, luego se describe el comportamiento de cada una de las variables y después se establece las relaciones entre las variables en estudio. (Hernández, R. Fernández, C. Baptista, P. 2006: p. 206).

Esquema del diseño:



Donde:

M = Muestra de la investigación (igual a la población).

V1 = Ansiiedad.

V2 = Depresión

r = Correlación entre variables

3.2 Población y muestra

Población de estudio: La población de la presente investigación está sumada por la totalidad de estudiantes matriculados 155 en el 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Tamaño de muestra: No es necesario determinar la muestra porque se trabaja con el 100% de la población, es decir, los 155 estudiantes matriculados en el 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Tipo de muestreo y procedimiento de selección de muestra: Tipo de muestreo y procedimiento de selección de la muestra. No aplica el tipo de muestreo debido a que se trabajó con toda la población.

Criterios de selección:

➤ Criterios de inclusión:

- Estudiantes de 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I
- Estudiantes entre 16 a 25 años.
- Estudiantes que estén de acuerdo formar parte de la investigación (asentimiento informado).

➤ Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten formar parte de la investigación.

3.3 Técnicas e instrumentos

Técnicas: (Sabino, 1992) Estas técnicas son un conjunto de mecanismos, medios y sistemas con el fin de recopilar, almacenar, procesar y transmitir datos.

La técnica utilizada es la revisión de las fuentes donde se va recopilar la información, muchos de ellos son tomados de la misma casa de estudio universitario, otras son información de segunda mano conseguidos de la base de datos del SIGAU y portal institucional de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana correspondiente al 2023-I.

Instrumento de recolección de datos: Se utiliza fichas de recopilación de datos se utilizan para recopilar datos, incluidos todos los datos

obtenidos de los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

Para la adecuada evaluación de las variables, para la variable Ansiedad el cuestionario estuvo constituido por dos dimensiones, 13 ítems que posteriormente fueron analizadas y con una escala de tres opciones de respuesta (1= Bajo, 2= Medio; 3= Alto). Asimismo, para la variable Depresión el cuestionario estuvo conformado bajo Tres dimensiones, 26 ítems y con una escala de tres opciones de respuesta (1= Bajo, 2= A Medio; 3= Alto).

3.4 Procedimientos de recolección de datos

El procedimiento de recopilación de datos se realizó de la siguiente manera:

- Se presentará un consentimiento a FACEN (Facultad de Administración, Contabilidad, Economía y Negocios), específicamente a la escuela de Administración, para que nos facilite el acceso a la información que se requiera en nuestro trabajo de investigación.
- Se procederá a revisar toda la información, lo más cercano posible a nuestro foco de estudio.
- Se clasificará los datos por conveniencia, según las prioridades del trabajo de investigación.
- Finalmente se evalúa los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

3.5 Técnicas de procesamientos y análisis de los datos

- Una vez obtenida la información requerida para el avance del trabajo de investigación, según el procedimiento mencionado anteriormente, procedemos a ingresar y armar nuestra base de datos.
- Se utiliza el programa Excel para tabular y procesar los datos obtenidos en el cuestionario aplicado a los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.

- Se empieza a armar las tablas y gráficos considerando los objetivos e hipótesis del trabajo de investigación.
- Sumado a ello se analiza los niveles de ansiedad, la cual fue enfoque clave, y evidenciar en las tablas.
- Posteriormente se utilizará el programa SPSS para realizar la prueba de fiabilidad de los datos y la prueba de normalidad, que permitirá decidir que estadístico de correlación utilizar, respecto a esta última.
- Se utilizará una prueba paramétrica (Pearson) en el caso de la significancia sea mayor a 0.05 y una prueba no paramétrica (Rho de Spearman) en el caso de la significancia sea menor a 0.05.
- Por último, las tablas y gráficos serán presentadas en dos bloques, la primera que agrupará los resultados descriptivos y la segunda agrupará los resultados inferenciales.

3.6 Aspectos éticos: El propósito de este estudio no es perjudicar de ninguna manera a los encuestados, por lo que la recolección de datos se realiza protegiendo la identidad de las personas, sin manipular su realidad. También respeta los derechos de autor al preservar la originalidad de las citas y referencias bibliográficas a través de la 7ma edición de las normas APA, respetando finalmente los indicadores y prácticas planteadas por la Universidad Nacional de La Amazonía Peruana.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

RESULTADOS ANSIEDAD

TABLA N° 1

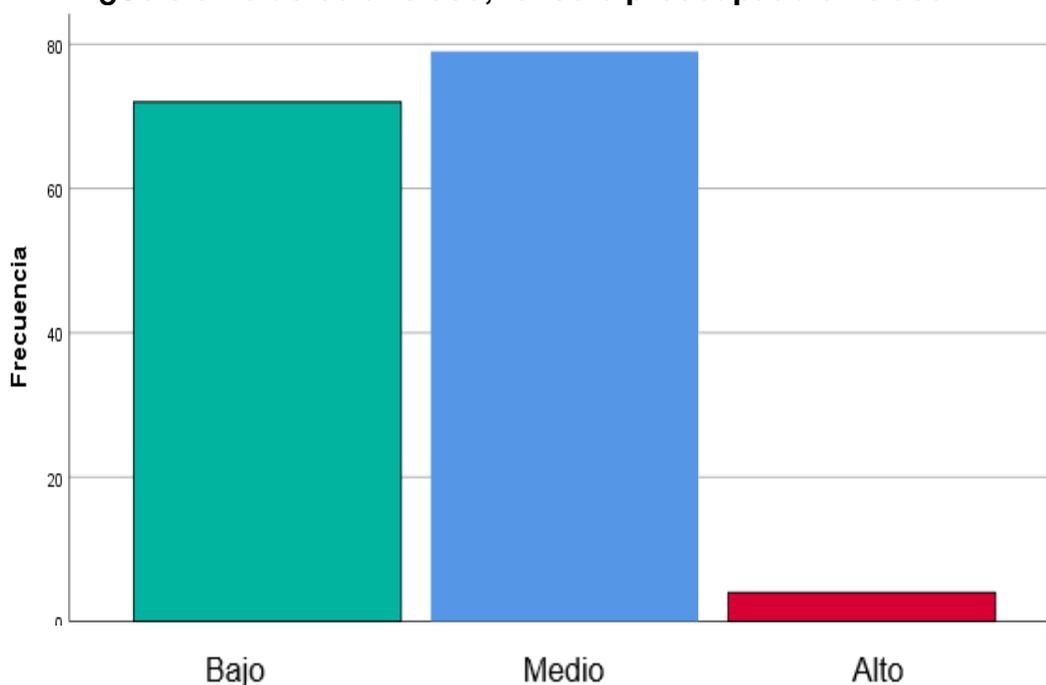
¿Se siente usted ansioso, tenso o preocupado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	72	46,5	46,5	46,5
	Medio	79	51,0	51,0	97,4
	Alto	4	2,6	2,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 1

¿Se siente usted ansioso, tenso o preocupado en clase?



Fuente: Tabla N° 1

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten ansiosos, tensos y preocupados en clase: bajo con 72 estudiantes, representando el 46,5% del total, seguido de medio con 79 estudiantes, representando el 51,0% del total y alto con 4 estudiantes, representando el 2,6% del total.

TABLA N° 2

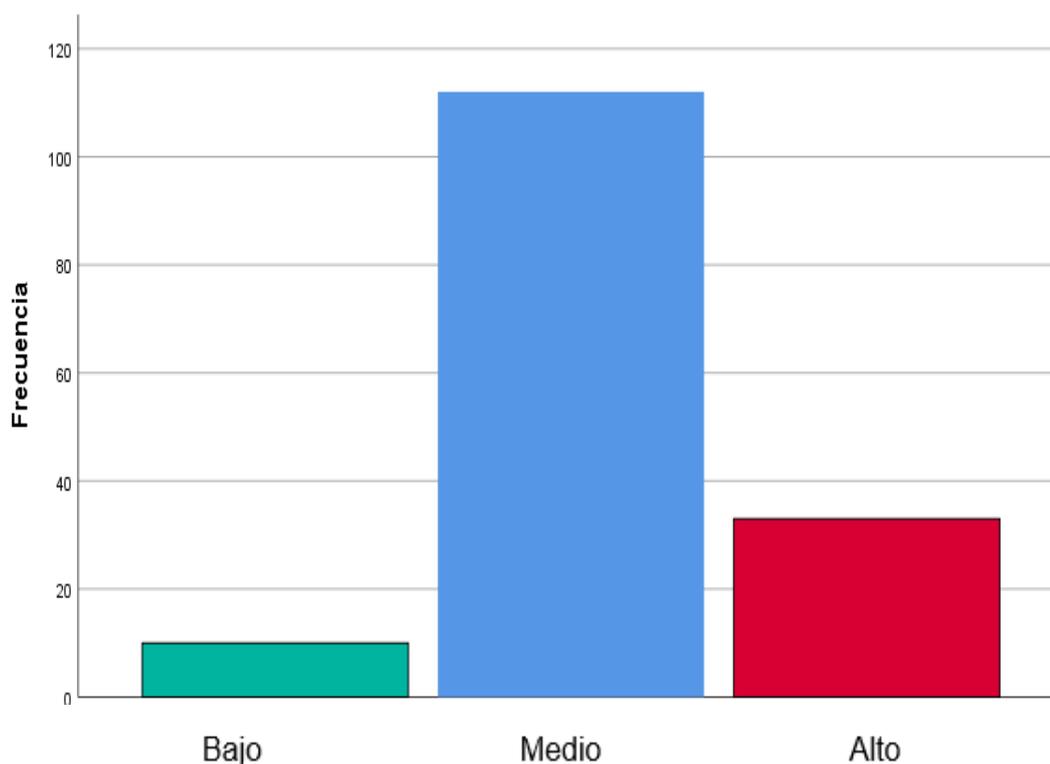
¿Se siente usted intranquilo en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	6,5	6,5	6,5
	Medio	112	72,3	72,3	78,7
	Alto	33	21,3	21,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 2

¿Se siente usted intranquilo en clase?



Fuente: Tabla N° 2

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten intranquilos en clase: bajo con 10 estudiantes, representando el 6,5% del total, seguido de medio con 112 estudiantes, representando el 72,3% del total y alto con 33 estudiantes, representando el 21,3% del total.

TABLA N° 3

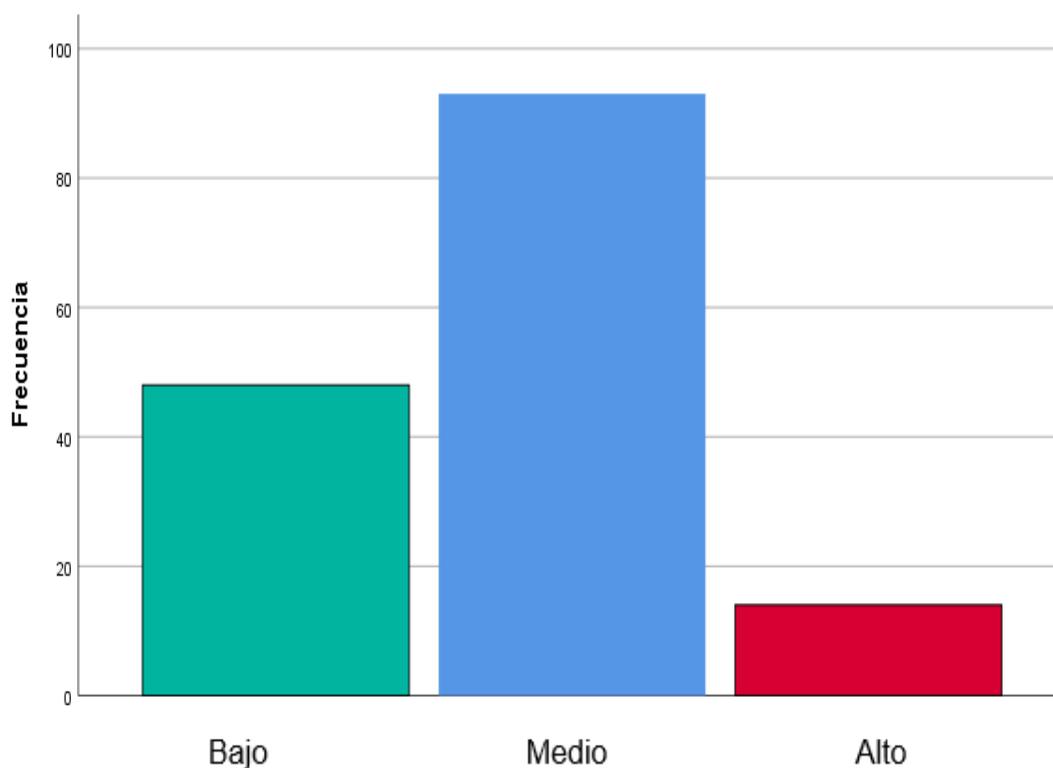
¿Siente usted miedo de forma frecuente en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	48	31,0	31,0	31,0
	Medio	93	60,0	60,0	91,0
	Alto	14	9,0	9,0	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 3

¿Siente usted miedo de forma frecuente en clase?



Fuente: Tabla N° 3

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que siente miedo de forma frecuente en clase: bajo con 48 estudiantes, representando el 31% del total, seguido de medio con 93 estudiantes, representando el 60% del total y alto con 14 estudiantes, representando el 9% del total.

TABLA N° 4

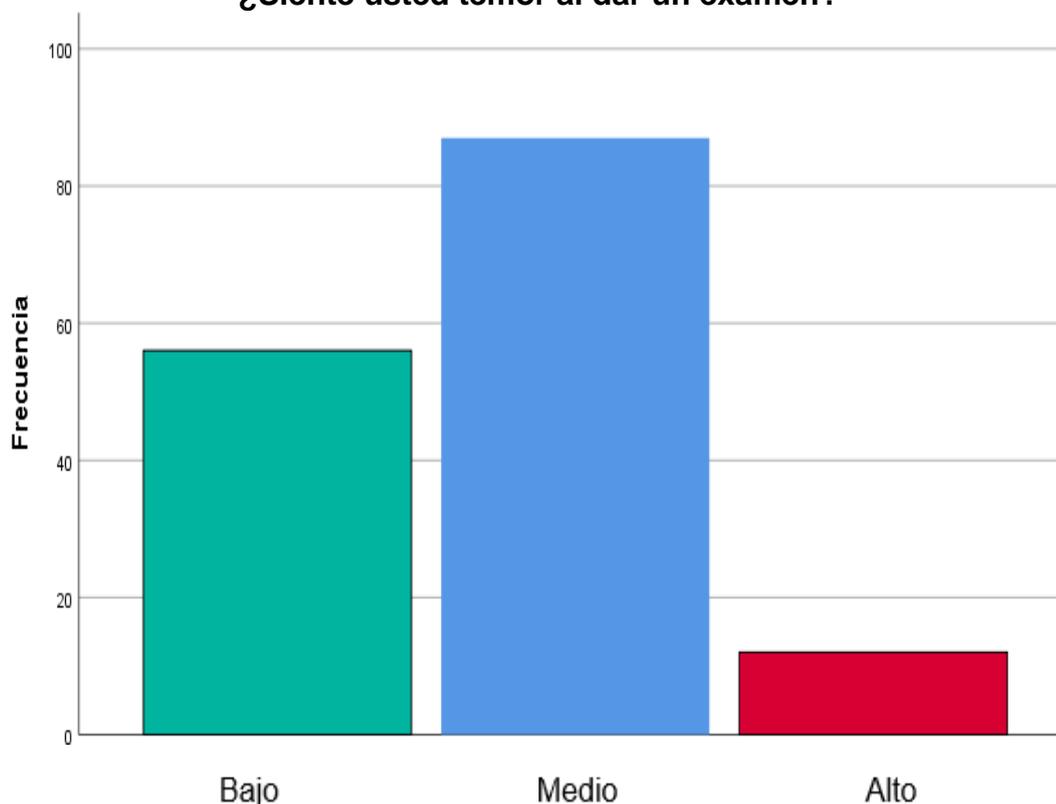
¿Siente usted temor al dar un examen?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	56	36,1	36,1	36,1
	Medio	87	56,1	56,1	92,3
	Alto	12	7,7	7,7	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 4

¿Siente usted temor al dar un examen?



Fuente: Tabla N° 4

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que siente temor al dar un examen: bajo con 56 estudiantes, representando el 36,1% del total, seguido de medio con 87 estudiantes, representando el 56,1% del total y alto con 12 estudiantes, representando el 7,7% del total.

TABLA N° 5

¿Alguna vez ha perdido la conciencia en clase?

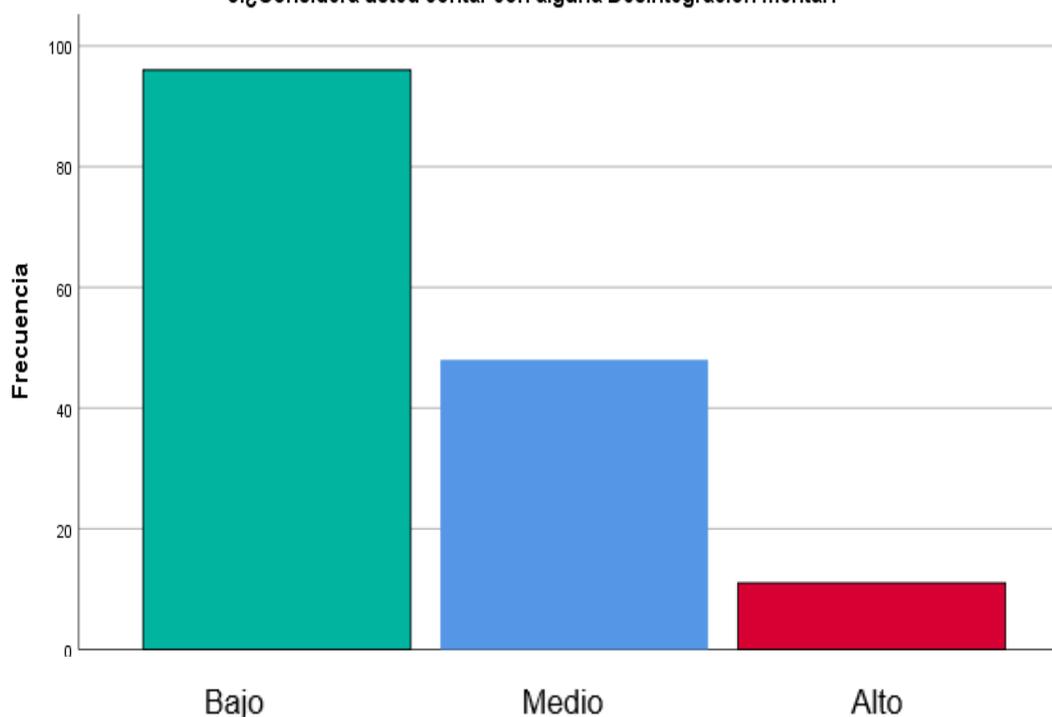
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	96	61,9	61,9	61,9
	Medio	48	31,0	31,0	92,9
	Alto	11	7,1	7,1	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 5

¿Alguna vez ha perdido la conciencia en clase?

5. ¿Considera usted contar con alguna Desintegración mental?



Fuente: Tabla N° 5

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que consideran alguna vez ha perdido la conciencia en clase: bajo con 96 estudiantes, representando el 61,9% del total, seguido de medio con 48 estudiantes, representando el 31% del total y alto con 11 estudiantes, representando el 7,1% del total.

TABLA N° 6

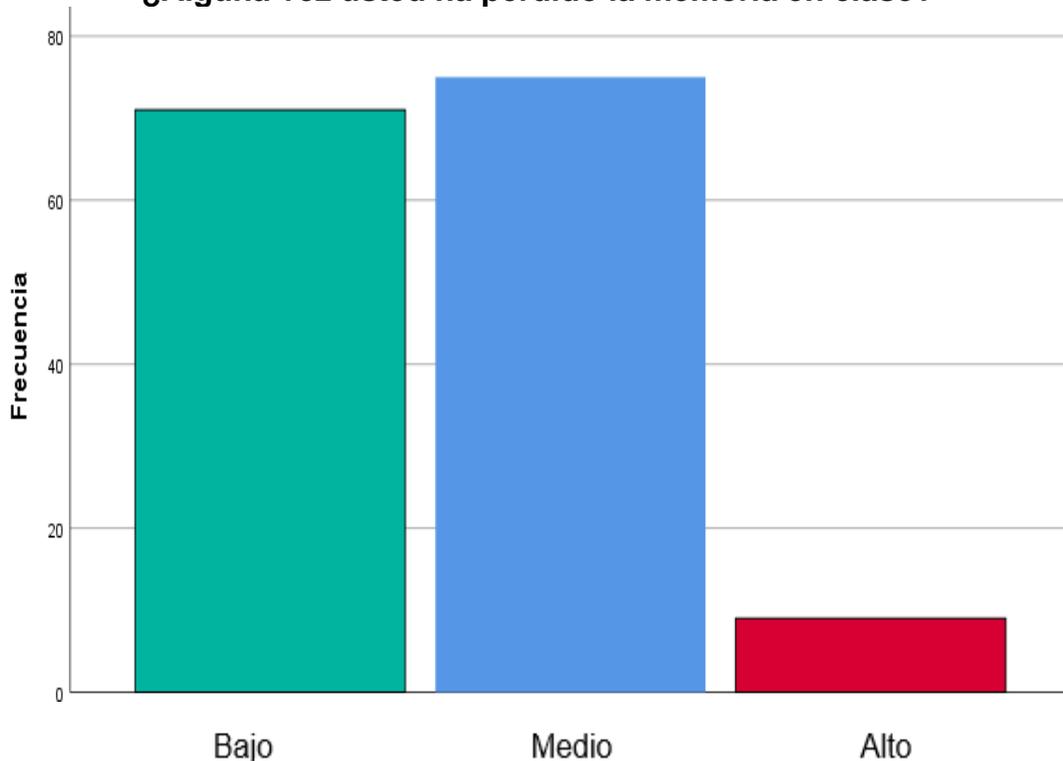
¿Alguna vez usted ha perdido la memoria en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	71	45,8	45,8	45,8
	Medio	75	48,4	48,4	94,2
	Alto	9	5,8	5,8	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 6

¿Alguna vez usted ha perdido la memoria en clase?



Fuente: Tabla N° 6

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron alguna vez haber perdido la memoria en clase: bajo con 71 estudiantes, representando el 45,84% del total, seguido de medio con 75 estudiantes, representando el 48,4% del total y alto con 9 estudiantes, representando el 5,8% del total.

TABLA N° 7

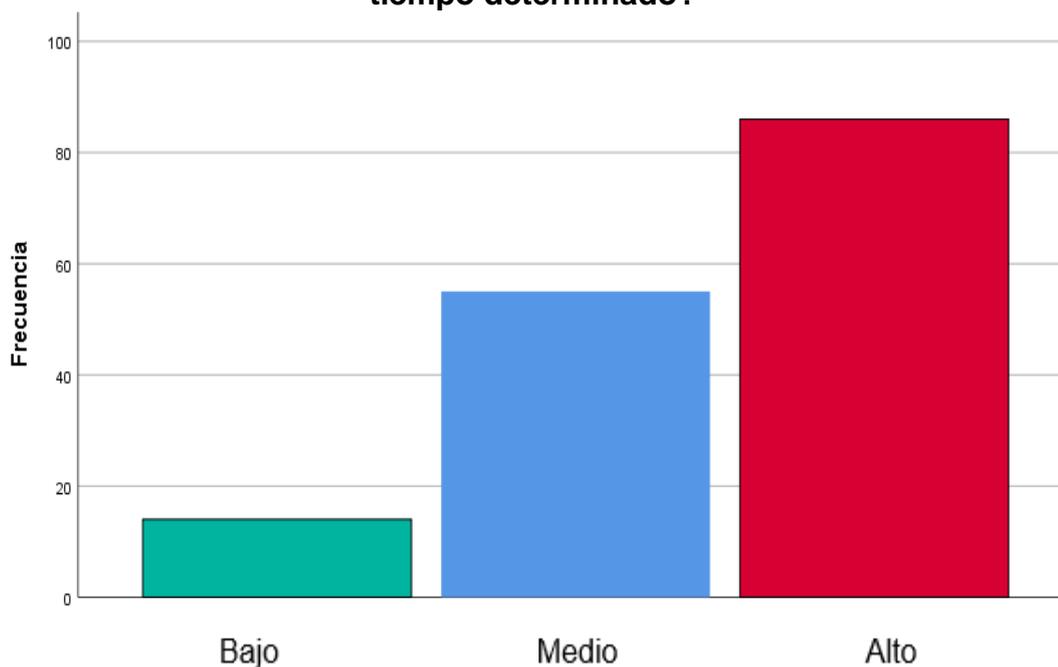
¿Siente usted miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	14	9,0	9,0	9,0
	Medio	55	35,5	35,5	44,5
	Alto	86	55,5	55,5	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 7

¿Siente usted miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado?



Fuente: Tabla N° 7

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron sienten miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado: bajo con 14 estudiantes, representando el 9,0% del total, seguido de medio con 55 estudiantes, representando el 35,5% del total y alto con 86 estudiantes, representando el 55,5% del total.

TABLA N° 8

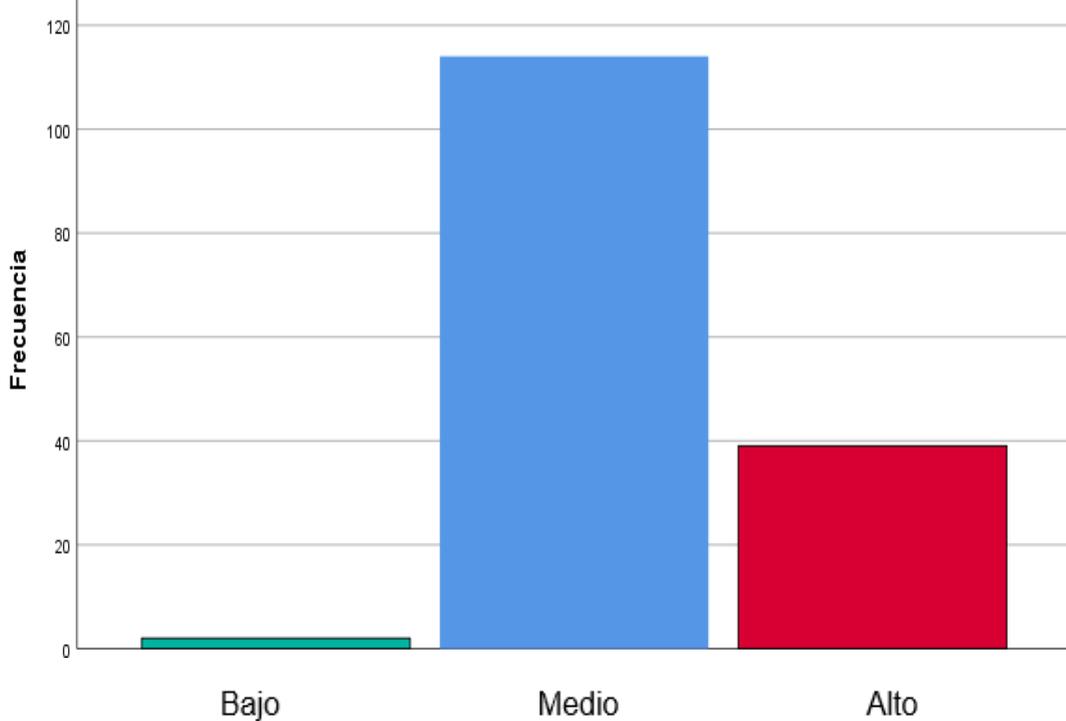
¿Siente usted inseguridad al desarrollar actividades grupales?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	1,3	1,3	1,3
	Medio	114	73,5	73,5	74,8
	Alto	39	25,2	25,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 8

¿Siente usted inseguridad al desarrollar actividades grupales?



Fuente: Tabla N° 8

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que sentir inseguridad al desarrollar actividades grupales: bajo con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total, seguido de medio con 114 estudiantes, representando el 73,5% del total y alto con 39 estudiantes, representando el 25,2% del total.

TABLA N° 9

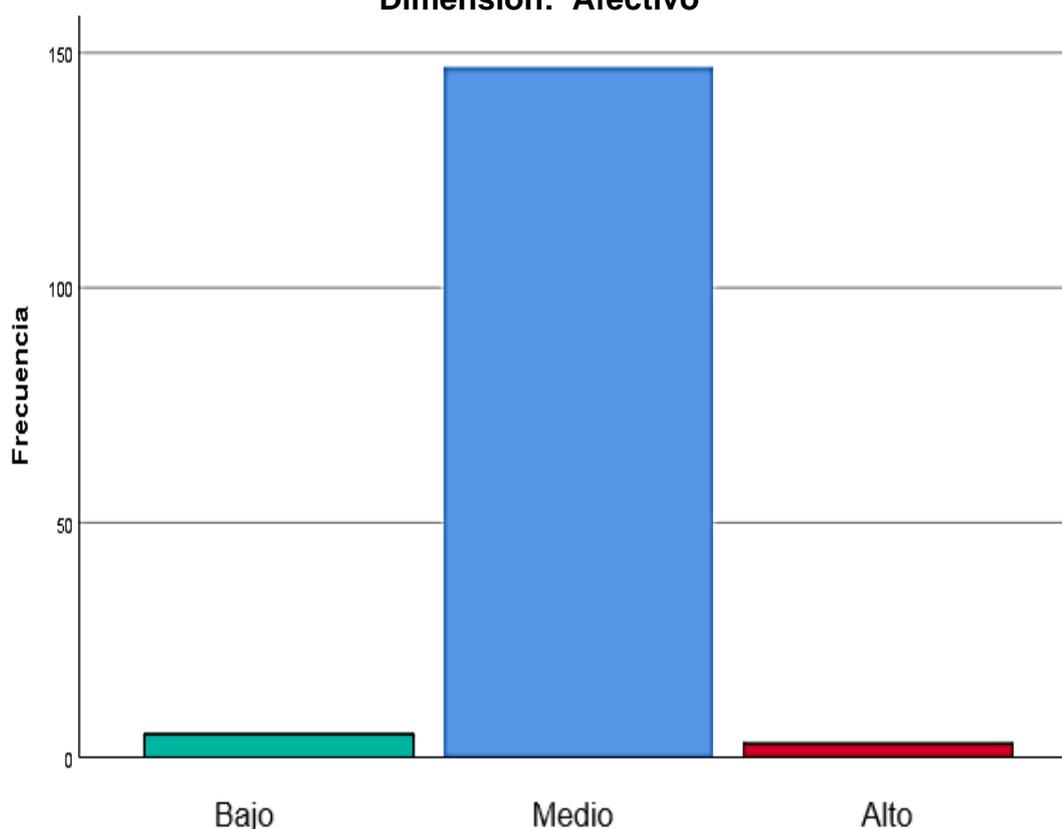
Dimensión: Afectivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	5	3,2	3,2	3,2
	Medio	147	94,8	94,8	98,1
	Alto	3	1,9	1,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 9

Dimensión: Afectivo



Fuente: Tabla N° 9

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que dentro de la dimensión de afectivo: bajo con 05 estudiantes, representando el 3,2% del total, seguido de medio con 147 estudiantes, representando el 94,8% del total y alto con 3 estudiantes, representando el 1,9% del total.

TABLA N° 10

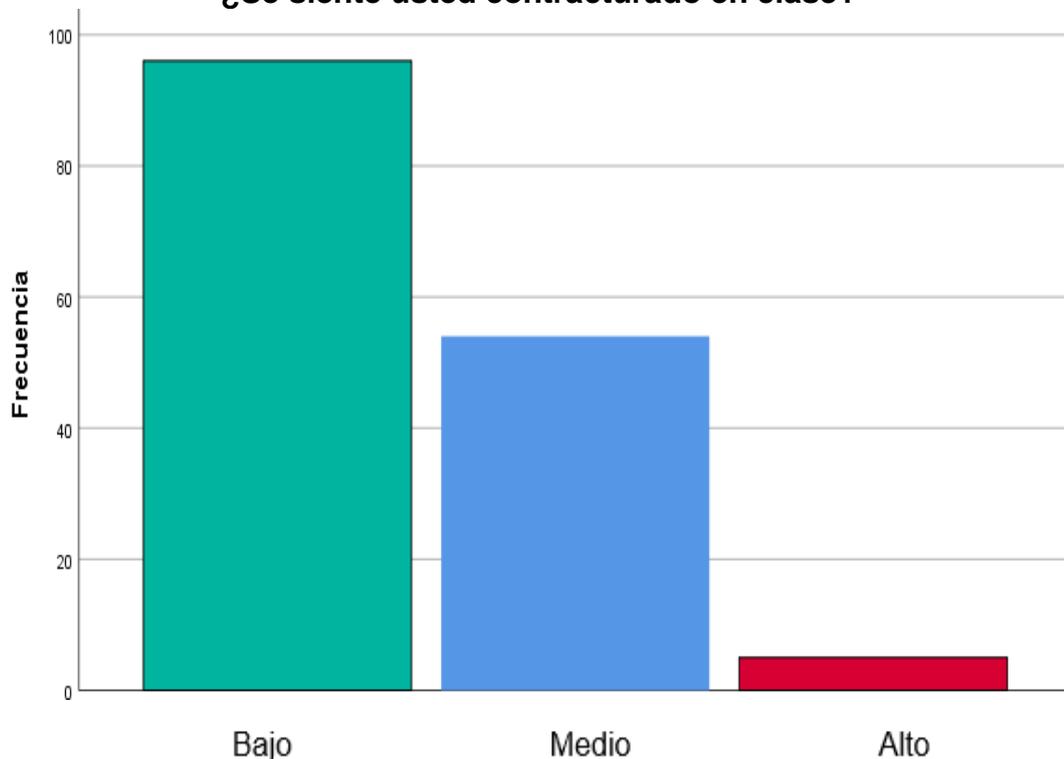
¿Se siente usted contracturado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	96	61,9	61,9	61,9
	Medio	54	34,8	34,8	96,8
	Alto	5	3,2	3,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 10

¿Se siente usted contracturado en clase?



Fuente: Tabla N° 10

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron sentirse contracturado en clase: bajo con 96 estudiantes, representando el 61,9% del total, seguido de medio con 54 estudiantes, representando el 34,8% del total y alto con 5 estudiantes, representando el 3,2% del total.

TABLA N° 11

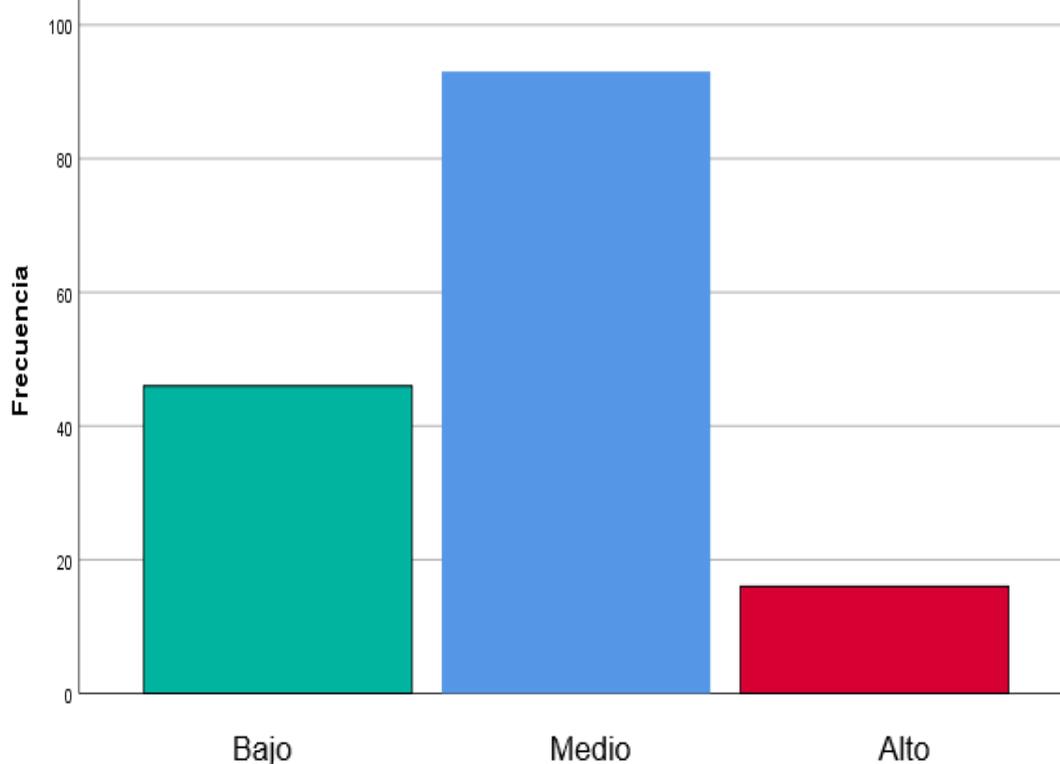
¿Se siente usted cansado al desarrollar las tareas en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	46	29,7	29,7	29,7
	Medio	93	60,0	60,0	89,7
	Alto	16	10,3	10,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 11

¿Se siente usted cansado al desarrollar las tareas en clase?



Fuente: Tabla N° 11

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten cansados al desarrollar las tareas en clase: bajo con 46 estudiantes, representando el 29,7% del total, seguido de medio con 93 estudiantes, representando el 60% del total y alto con 16 estudiantes, representando el 10,3% del total.

TABLA N° 12

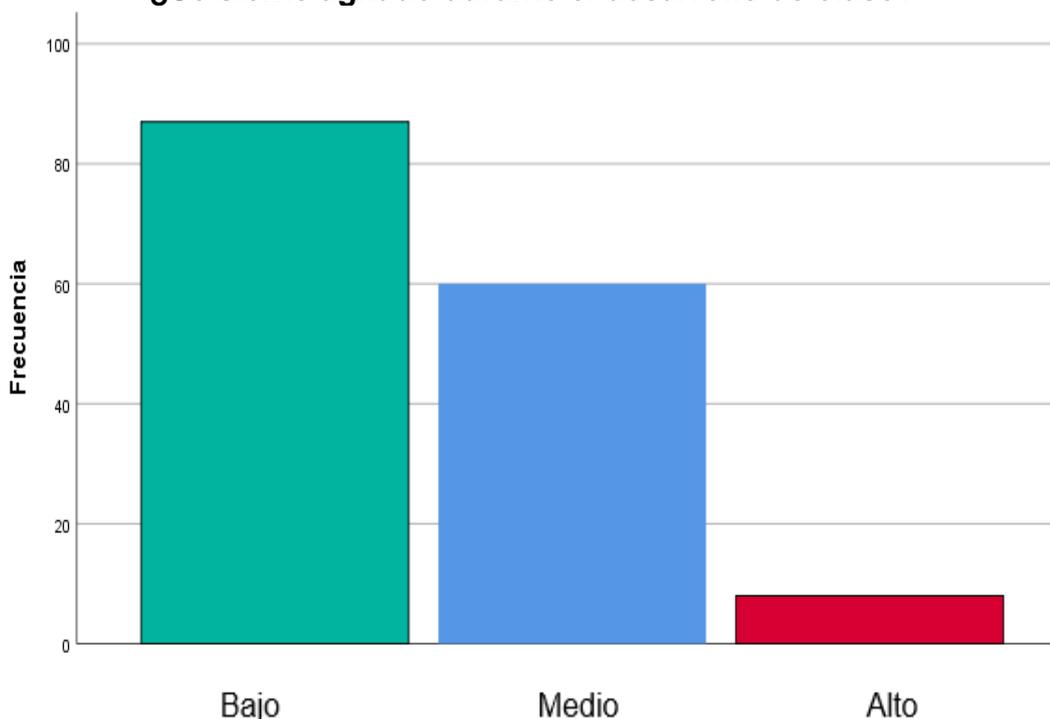
¿Se siente agitado durante el desarrollo de clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	87	56,1	56,1	56,1
	Medio	60	38,7	38,7	94,8
	Alto	8	5,2	5,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 12

¿Se siente agitado durante el desarrollo de clase?



Fuente: Tabla N° 12

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron sentirse agitado durante el desarrollo de clase: bajo con 87 estudiantes, representando el 56,1% del total, seguido de medio con 60 estudiantes, representando el 38,7% del total y alto con 8 estudiantes, representando el 5,2% del total.

TABLA N° 13

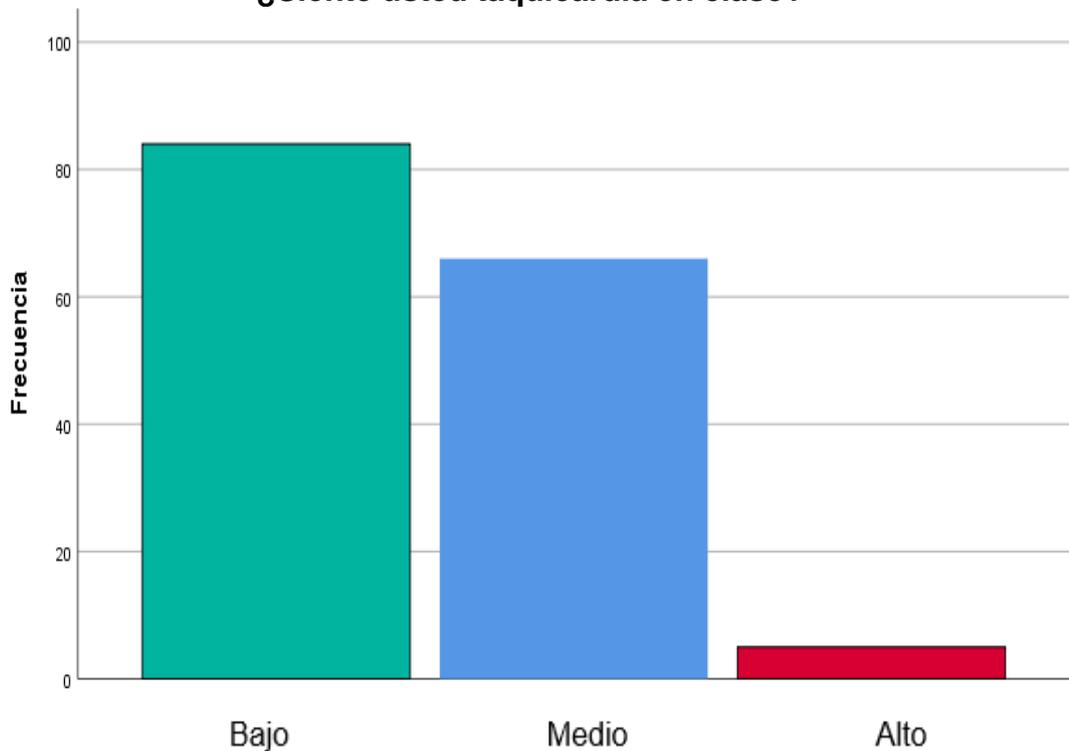
¿Siente usted taquicardia en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	84	54,2	54,2	54,2
	Medio	66	42,6	42,6	96,8
	Alto	5	3,2	3,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 13

¿Siente usted taquicardia en clase?



Fuente: Tabla N° 13

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en siente taquicardia en clase: bajo con 84 estudiantes, representando el 54,2% del total, seguido de medio con 66 estudiantes, representando el 42,6% del total y alto con 5 estudiantes, representando el 3,2% del total.

TABLA N°14

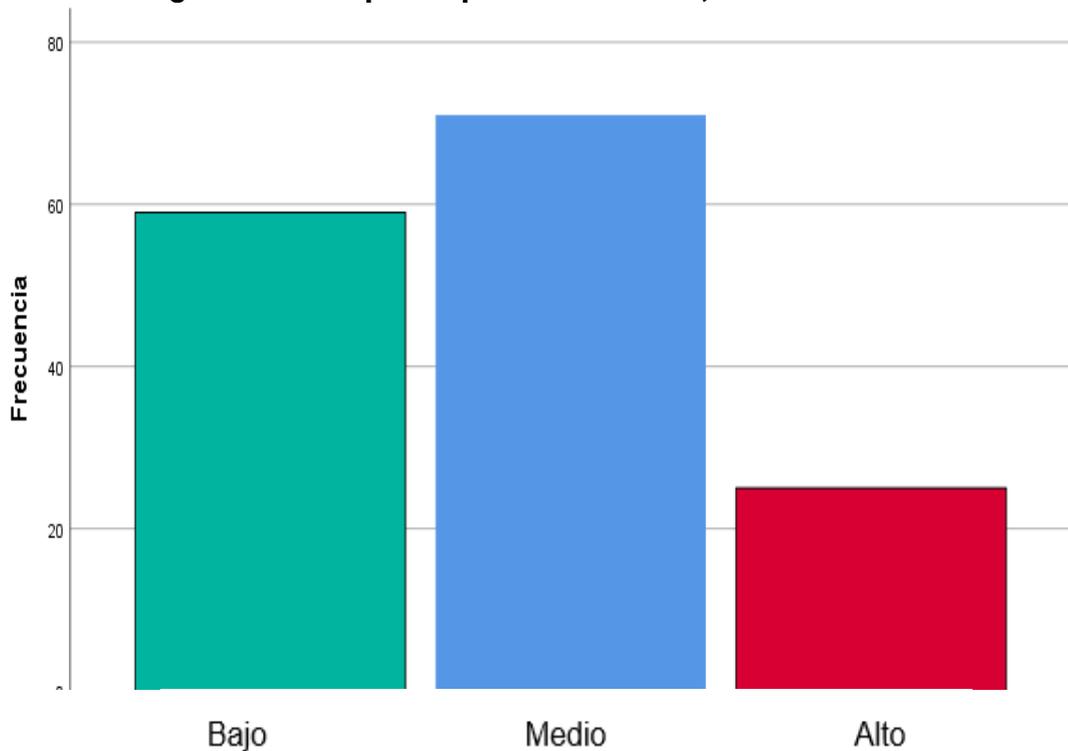
¿Durante su participación en clase, usted suda?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	59	38,1	38,1	38,1
	Medio	71	45,8	45,8	83,9
	Alto	25	16,1	16,1	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 14

¿Durante su participación en clase, usted suda?



Fuente: Tabla N° 14

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que durante su participación en clases han sudado: bajo con 59 estudiantes, representando el 38,1% del total, seguido de medio con 71 estudiantes, representando el 45,8% del total y alto con 25 estudiantes, representando el 16,1% del total.

TABLA N°15

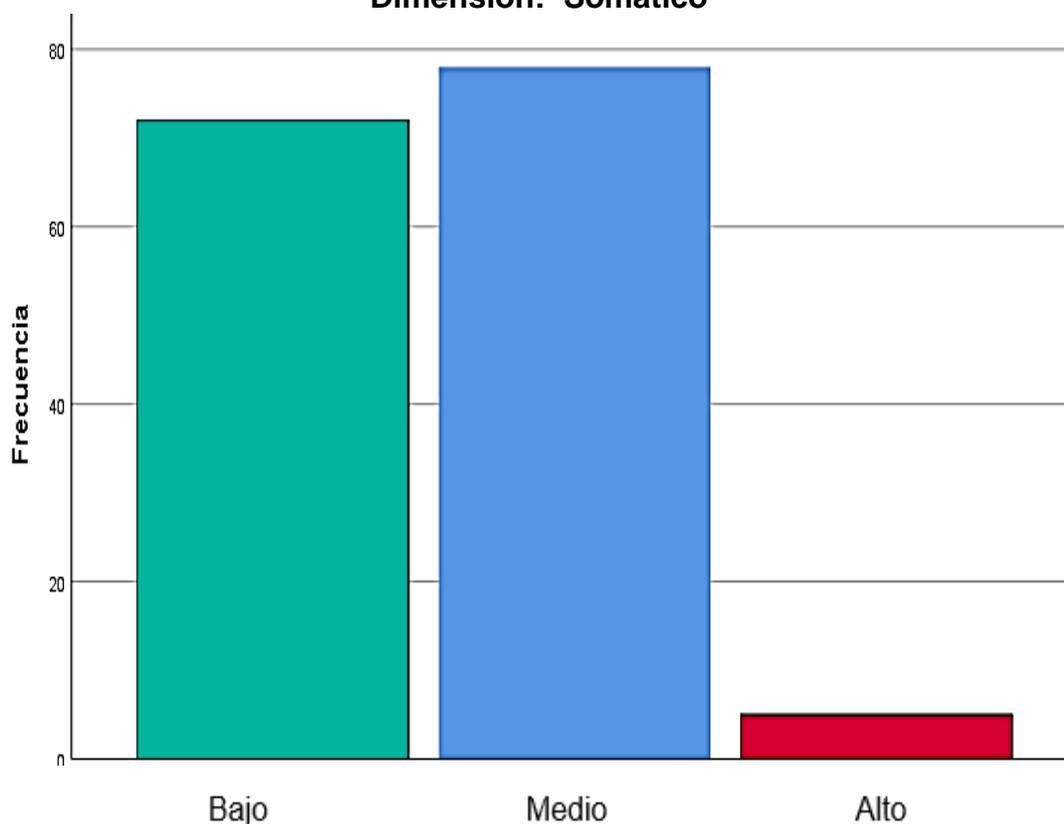
Dimensión: Somático

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	72	46,5	46,5	46,5
	Medio	78	50,3	50,3	96,8
	Alto	5	3,2	3,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 15

Dimensión: Somático



Fuente: Tabla N° 15

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en la dimensión somático: bajo con 72 estudiantes, representando el 46,5% del total, seguido de medio con 78 estudiantes, representando el 50,3% del total y alto con 5 estudiantes, representando el 3,2% del total.

RESULTADOS DEPRESION

TABLA N° 16

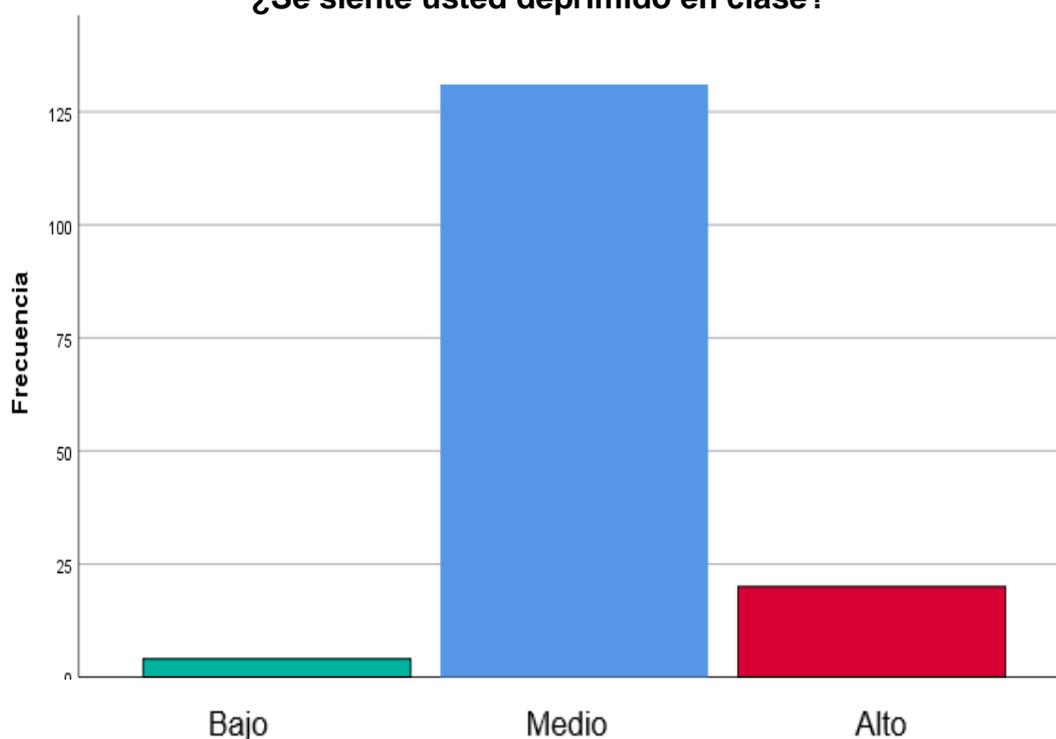
¿Se siente usted deprimido en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	2,6	2,6	2,6
	Medio	131	84,5	84,5	87,1
	Alto	20	12,9	12,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 16

¿Se siente usted deprimido en clase?



Fuente: Tabla N° 16

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten deprimidos en clase: bajo con 4 estudiantes, representando el 2,6% del total, seguido de medio con 131 estudiantes, representando el 84,5% del total y alto con 20 estudiantes, representando el 12,9% del total.

TABLA N° 17

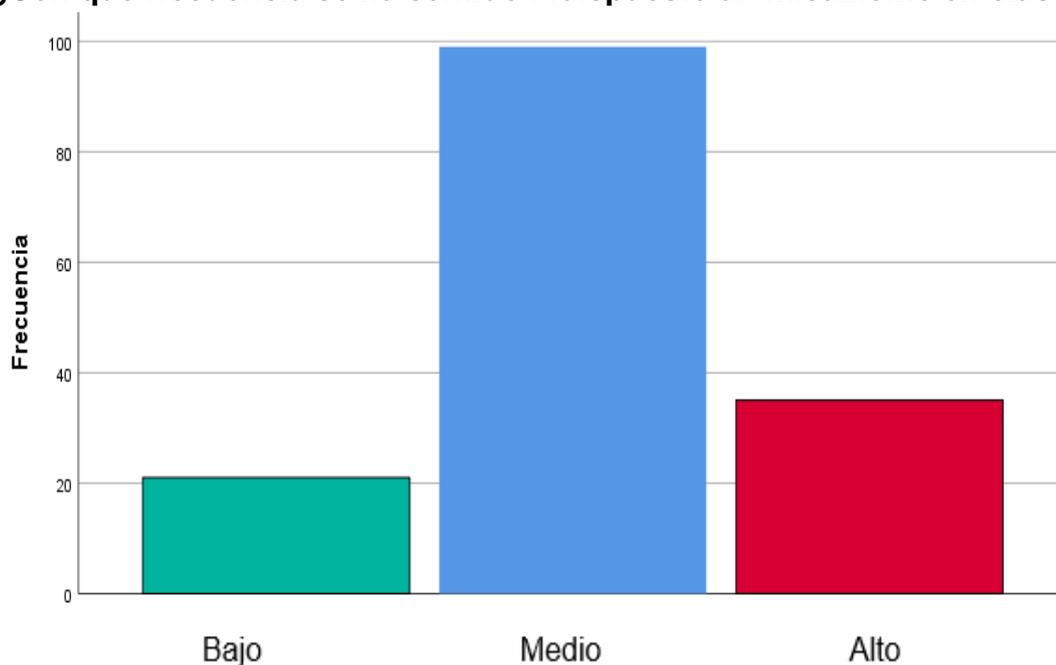
¿Con que frecuencia se ha sentido indispuesto anímicamente en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	21	13,5	13,5	13,5
	Medio	99	63,9	63,9	77,4
	Alto	35	22,6	22,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 17

¿Con que frecuencia se ha sentido indispuesto anímicamente en clase?



Fuente: Tabla N° 17

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron se han sentido indispuestos anímicamente en clase: bajo con 21 estudiantes, representando el 13,5% del total, seguido de medio con 99 estudiantes, representando el 63,9% del total y alto con 35 estudiantes, representando el 22,6% del total.

TABLA N° 18

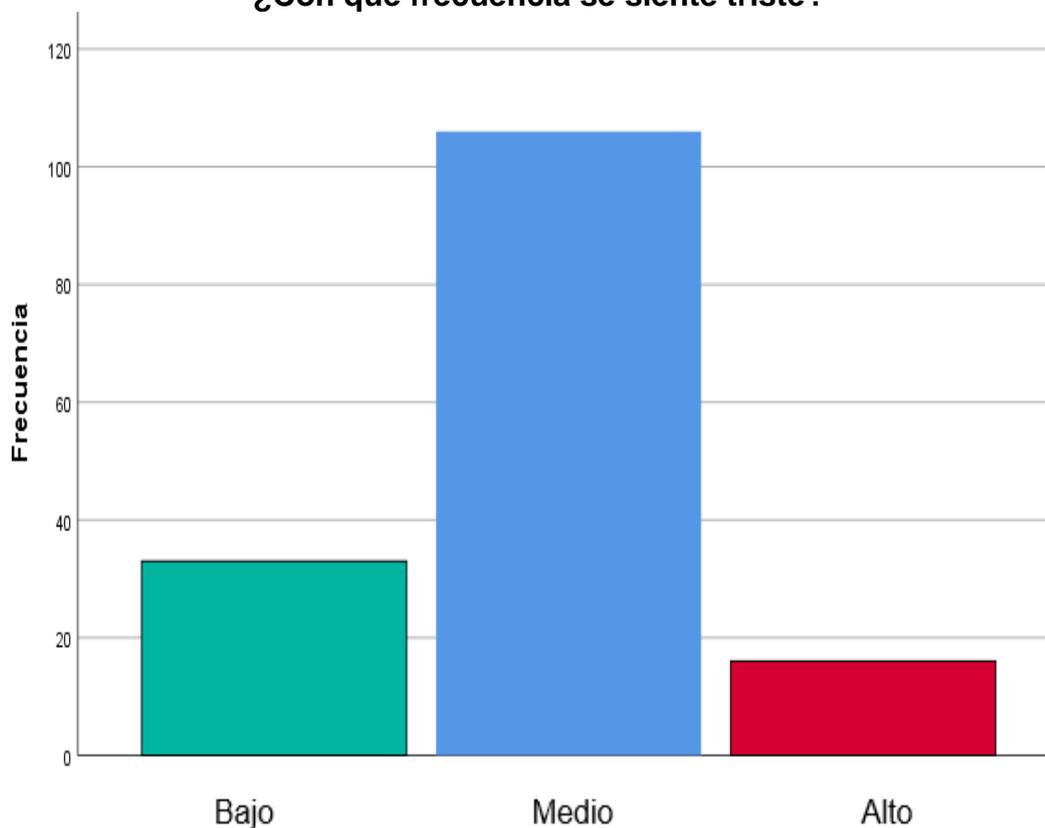
¿Con que frecuencia se siente triste?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	33	21,3	21,3	21,3
	Medio	106	68,4	68,4	89,7
	Alto	16	10,3	10,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 18

¿Con que frecuencia se siente triste?



Fuente: Tabla N° 18

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron con qué frecuencia se sienten tristes: bajo con 33 estudiantes, representando el 21,3% del total, seguido de medio con 106 estudiantes, representando el 68,4% del total y alto con 16 estudiantes, representando el 10,3% del total.

TABLA N° 19

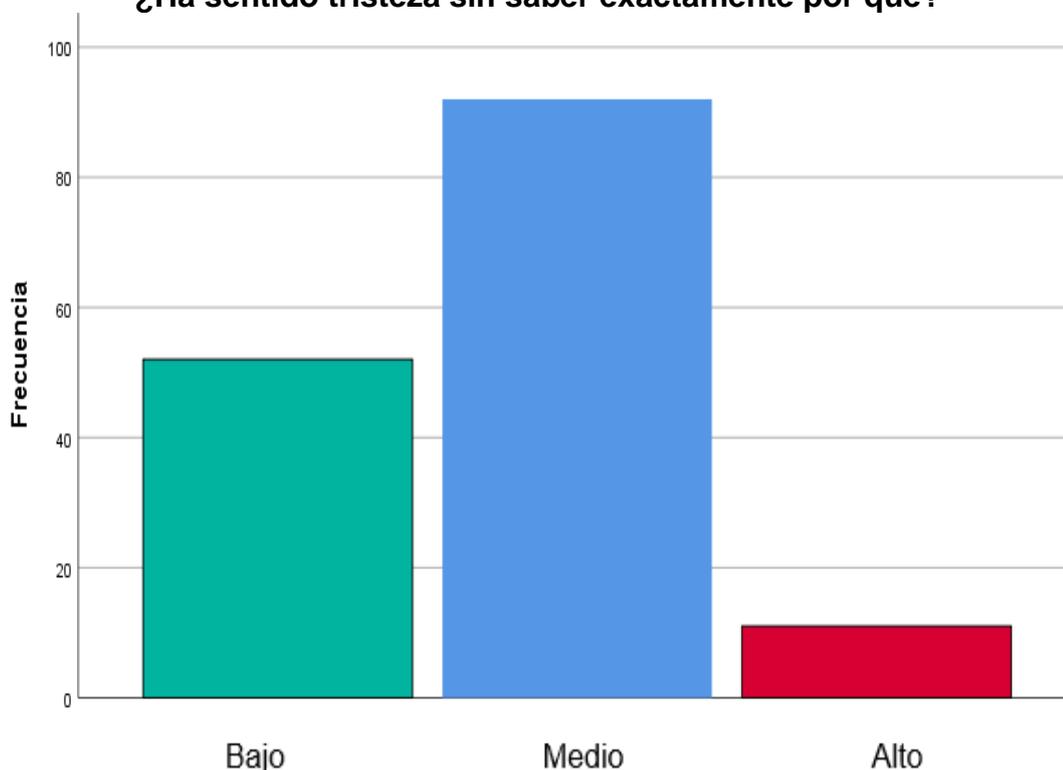
¿Ha sentido tristeza sin saber exactamente por qué?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	52	33,5	33,5	33,5
	Medio	92	59,4	59,4	92,9
	Alto	11	7,1	7,1	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 19

¿Ha sentido tristeza sin saber exactamente por qué?



Fuente: Tabla N° 19

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron han sentido tristeza sin saber exactamente porque: bajo con 52 estudiantes, representando el 33,5% del total, seguido de medio con 92 estudiantes, representando el 59,4% del total y alto con 11 estudiantes, representando el 7,1% del total.

TABLA N° 20

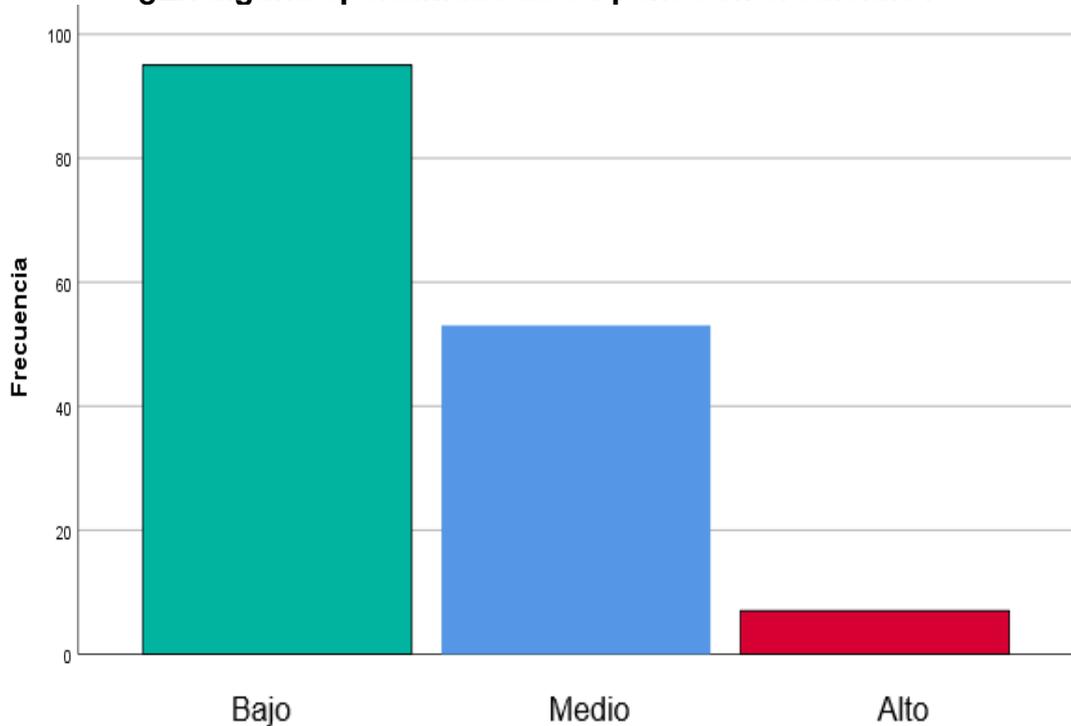
¿En alguna oportunidad usted pensó en el suicidio?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	95	61,3	61,3	61,3
	Medio	53	34,2	34,2	95,5
	Alto	7	4,5	4,5	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 20

¿En alguna oportunidad usted pensó en el suicidio?



Fuente: Tabla N° 20

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en alguna oportunidad pensó en el suicidio: bajo con 95 estudiantes, representando el 61,3% del total, seguido de medio con 53 estudiantes, representando el 34,2% del total y alto con 7 estudiantes, representando el 4,5% del total.

TABLA N° 21

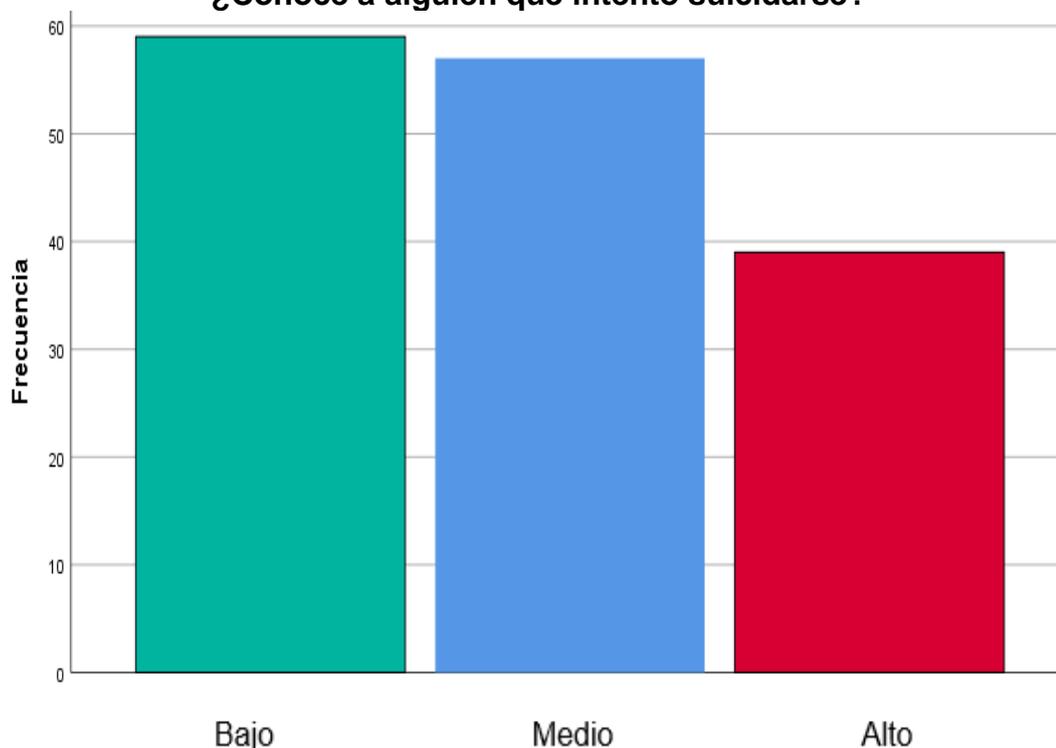
¿Ha sentido usted que la vida no vale la pena?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	59	38,1	38,1	38,1
	A veces	57	36,8	36,8	74,8
	Siempre	39	25,2	25,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 21

¿Conoce a alguien que intentó suicidarse?



Fuente: Tabla N° 21

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron conocer a alguien que intentó suicidarse, destacando Nunca con 59 estudiantes, representando el 38.1% del total, seguido de A veces con 57 estudiantes, representando el 36.8% del total y siempre con 39 estudiantes, representando el 25,2% del total.

TABLA N° 22

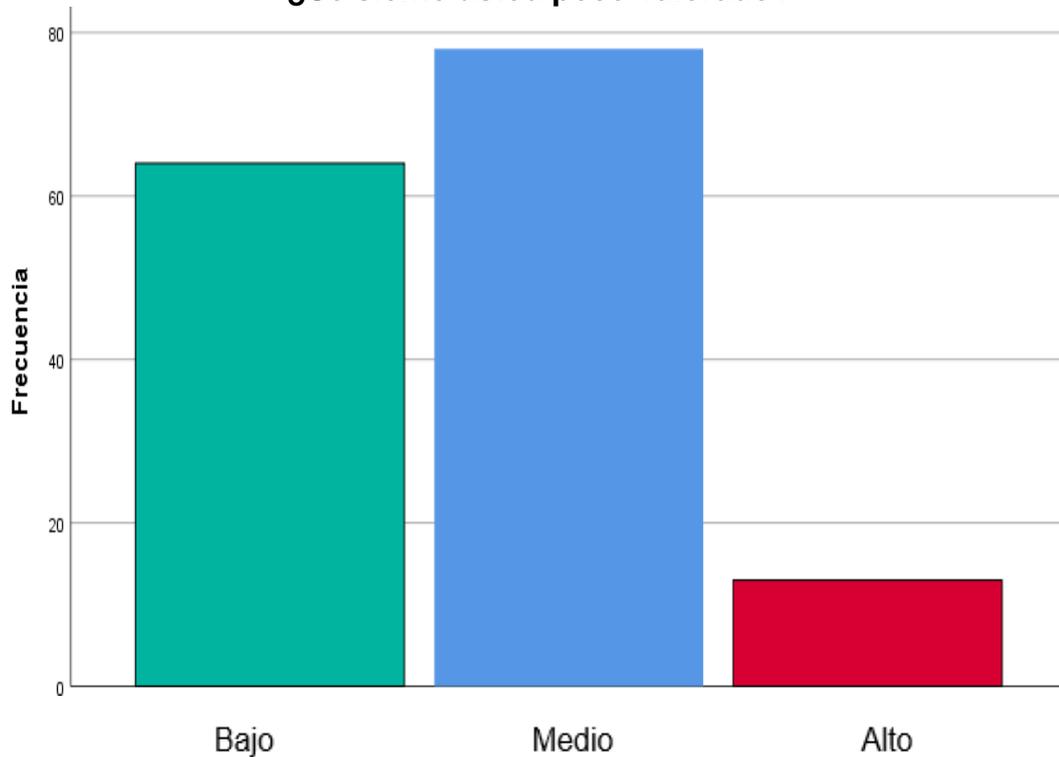
¿Se siente usted poco valorado?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	64	41,3	41,3	41,3
	Medio	78	50,3	50,3	91,6
	Alto	13	8,4	8,4	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 22

¿Se siente usted poco valorado?



Fuente: Tabla N° 22

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron con qué se sienten poco valorados, bajo con 64 estudiantes, representando el 41,3% del total, seguido de medio con 78 estudiantes, representando el 50,3% del total y alto con 13 estudiantes, representando el 8,4% del total.

TABLA N° 23

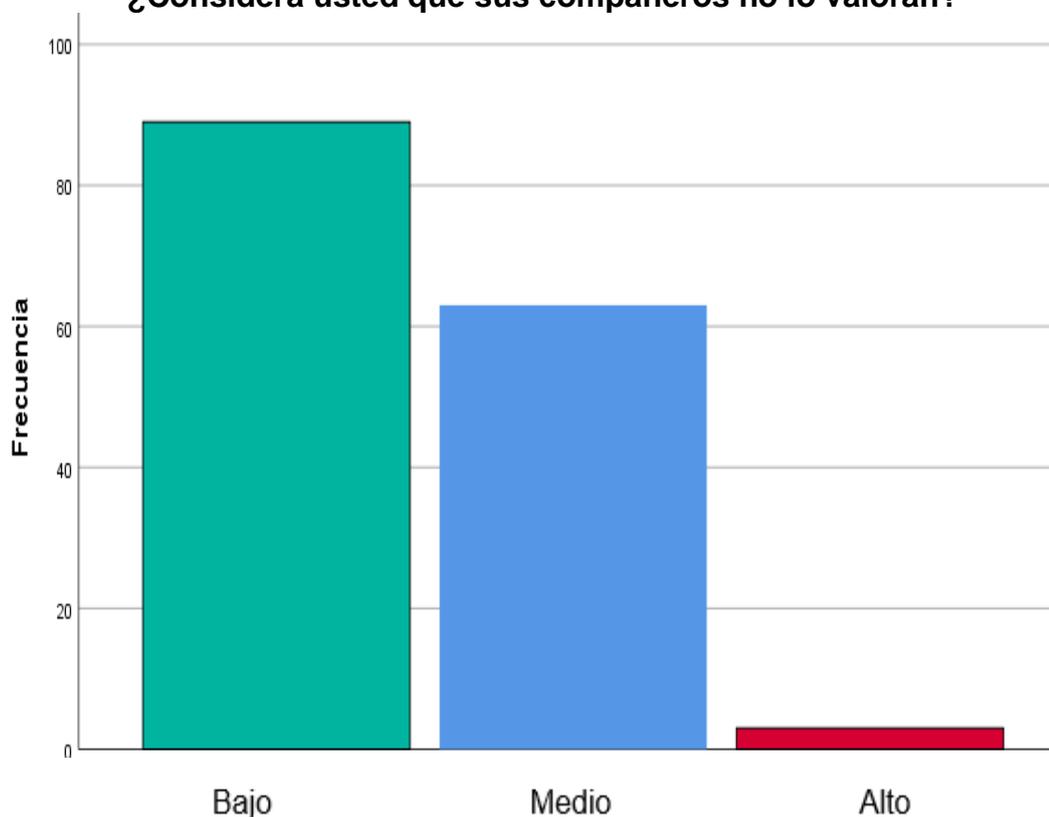
¿Considera usted que sus compañeros no lo valoran?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	89	57,4	57,4	57,4
	Medio	63	40,6	40,6	98,1
	Alto	3	1,9	1,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 23

¿Considera usted que sus compañeros no lo valoran?



Fuente: Tabla N° 23

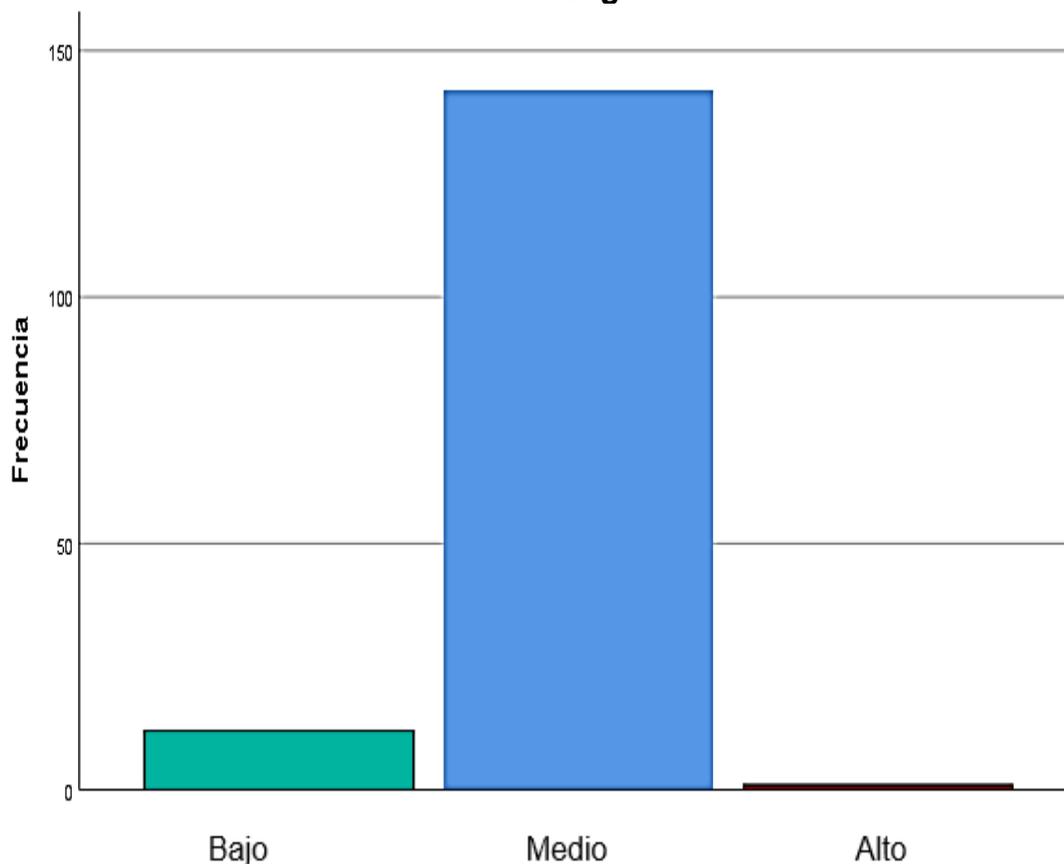
En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron considerar que sus compañeros no los valoran: bajo con 89 estudiantes, representando el 57,4% del total, seguido de medio con 63 estudiantes, representando el 40,6% del total y alto con 3 estudiantes, representando el 1,9% del total.

TABLA N° 24
Dimensión: Cognitivo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	12	7,7	7,7	7,7
	Medio	142	91,6	91,6	99,4
	Alto	1	0,6	0,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 24
Dimensión: Cognitivo



Fuente: Tabla N° 24

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron considerar que en la dimensión cognitivo: bajo con 12 estudiantes, representando el 7,7% del total, seguido de medio con 142 estudiantes, representando el 91,6% del total y alto con 1 estudiante, representando el 0,6% del total.

TABLA N° 25

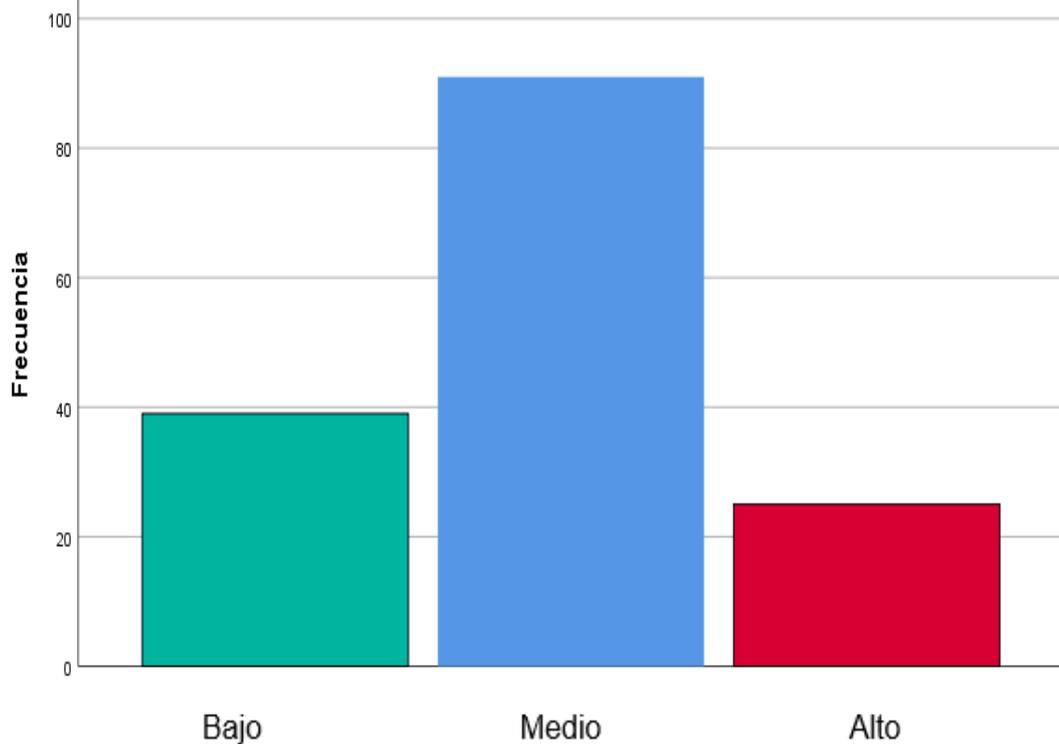
¿Alguna vez se sintió usted culpable de algo que no hizo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	39	25,2	25,2	25,2
	Medio	91	58,7	58,7	83,9
	Alto	25	16,1	16,1	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 25

¿Alguna vez se sintió usted culpable de algo que no hizo?



Fuente: Tabla N° 25

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que alguna vez se sintieron culpables de algo que no hicieron: bajo con 39 estudiantes, representando el 25,2% del total, seguido de medio con 91 estudiantes, representando el 58,7% del total y alto con 25 estudiantes, representando el 16,1%.

TABLA N° 26

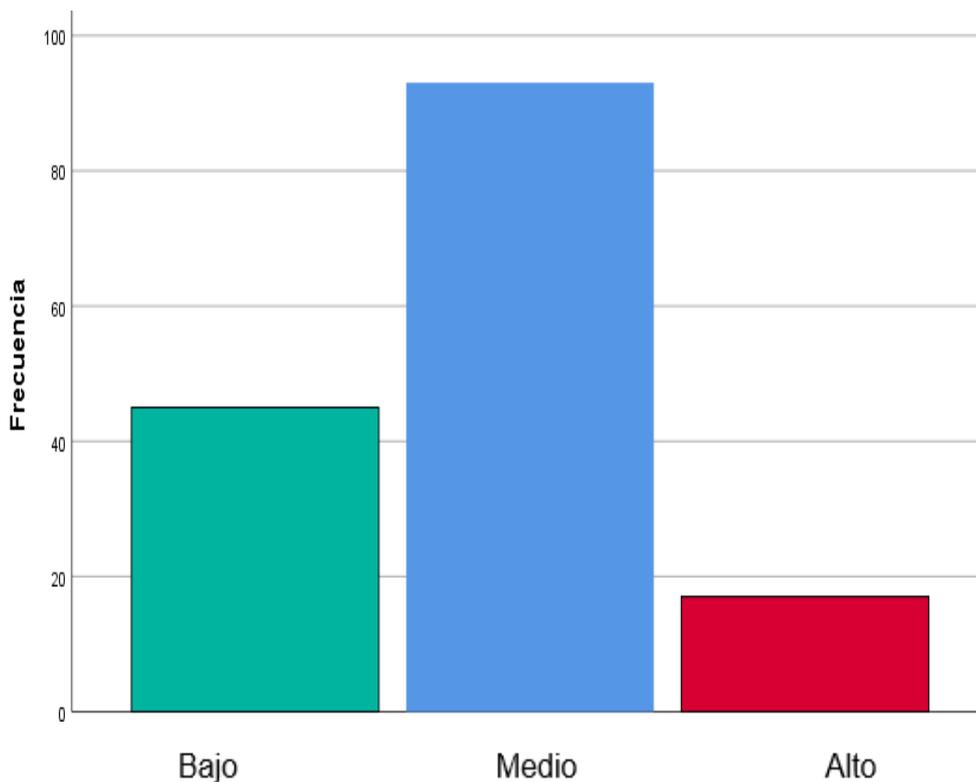
¿Le han sancionado por errores de otros?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	45	29,0	29,0	29,0
	Medio	93	60,0	60,0	89,0
	Alto	17	11,0	11,0	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 26

¿Le han sancionado por errores de otros?



Fuente: Tabla N° 26

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que le han sancionado por errores de otros: bajo con 45 estudiantes, representando el 29% del total, seguido de medio con 93 estudiantes, representando el 60% del total y alto con 17 estudiantes, representando el 11% del total.

TABLA N° 27

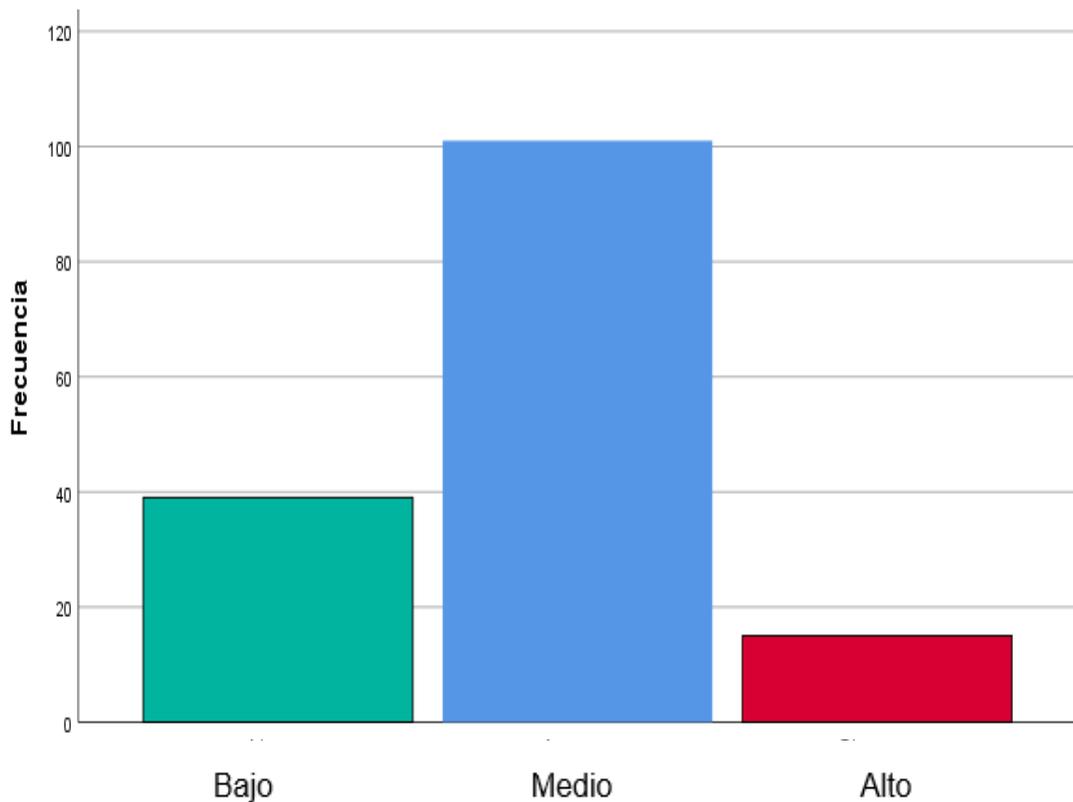
¿Siente usted que fracasó en sus decisiones?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	39	25,2	25,2	25,2
	Medio	101	65,2	65,2	90,3
	Alto	15	9,7	9,7	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 27

¿Siente usted que fracasó en sus decisiones?



Fuente: Tabla N° 27

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que sienten que han fracasado en sus decisiones: bajo con 39 estudiantes, representando el 25,2% del total, seguido de medio con 101 estudiantes, representando el 65,2% del total y alto con 15 estudiantes, representando el 9,7% del total.

TABLA N° 28

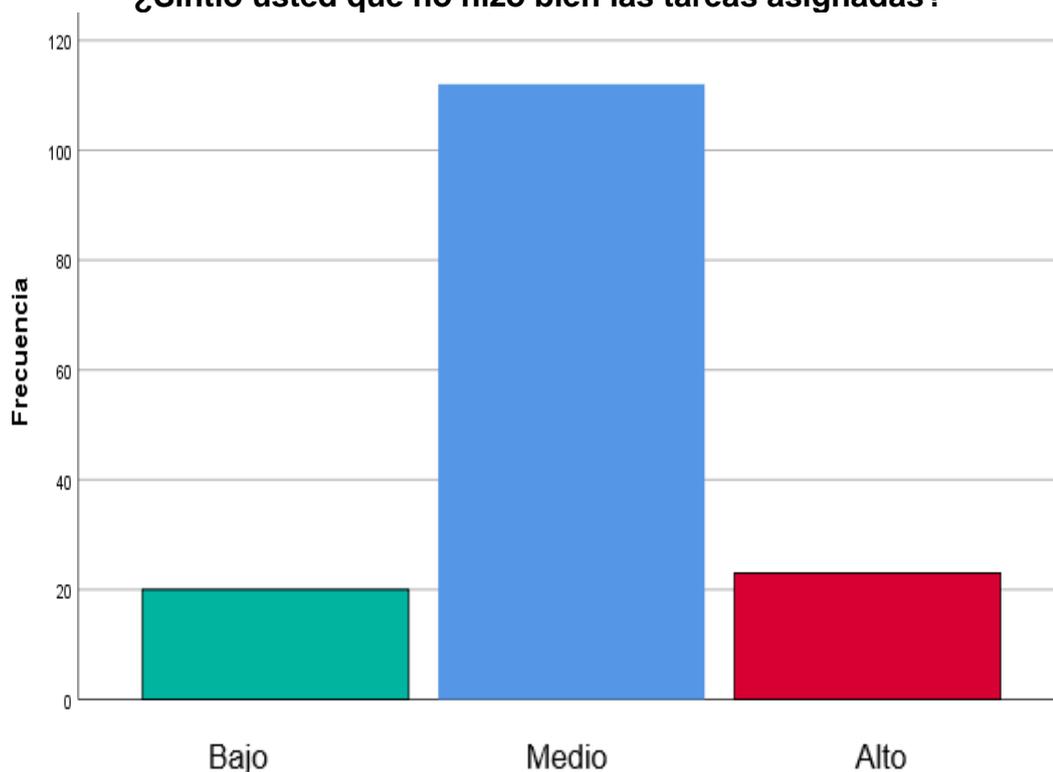
¿Sintió usted que no hizo bien las tareas asignadas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	20	12,9	12,9	12,9
	Medio	112	72,3	72,3	85,2
	Alto	23	14,8	14,8	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 28

¿Sintió usted que no hizo bien las tareas asignadas?



Fuente: Tabla N° 28

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron sentir que no hicieron bien las tareas asignadas: bajo con 20 estudiantes, representando el 12,9% del total, seguido de medio con 112 estudiantes, representando el 72,3% del total, alto con 23 estudiantes, representando el 14,8% del total.

TABLA N° 29

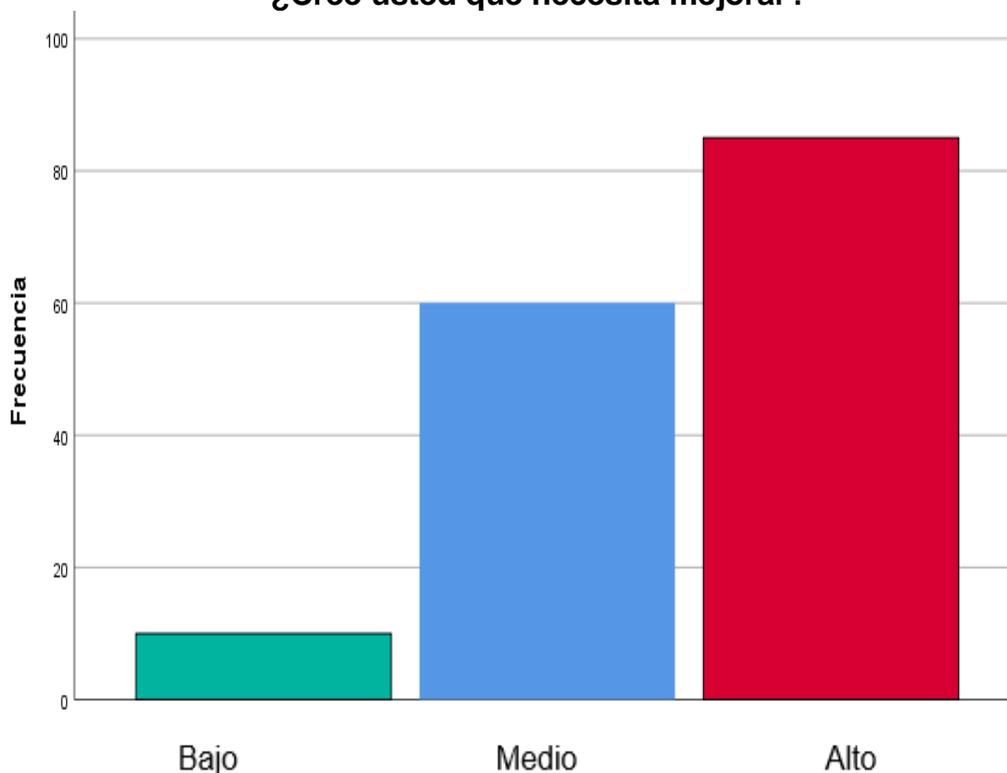
¿Cree usted que necesita mejorar?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	6,5	6,5	6,5
	Medio	60	38,7	38,7	45,2
	Alto	85	54,8	54,8	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 29

¿Cree usted que necesita mejorar?



Fuente: Tabla N° 29

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que necesitan mejorar: bajo con 10 estudiantes, representando el 6,5% del total, seguido de medio con 60 estudiantes, representando el 38,7% del total y alto con 85 estudiantes, representando el 54,8% del total.

TABLA N° 30

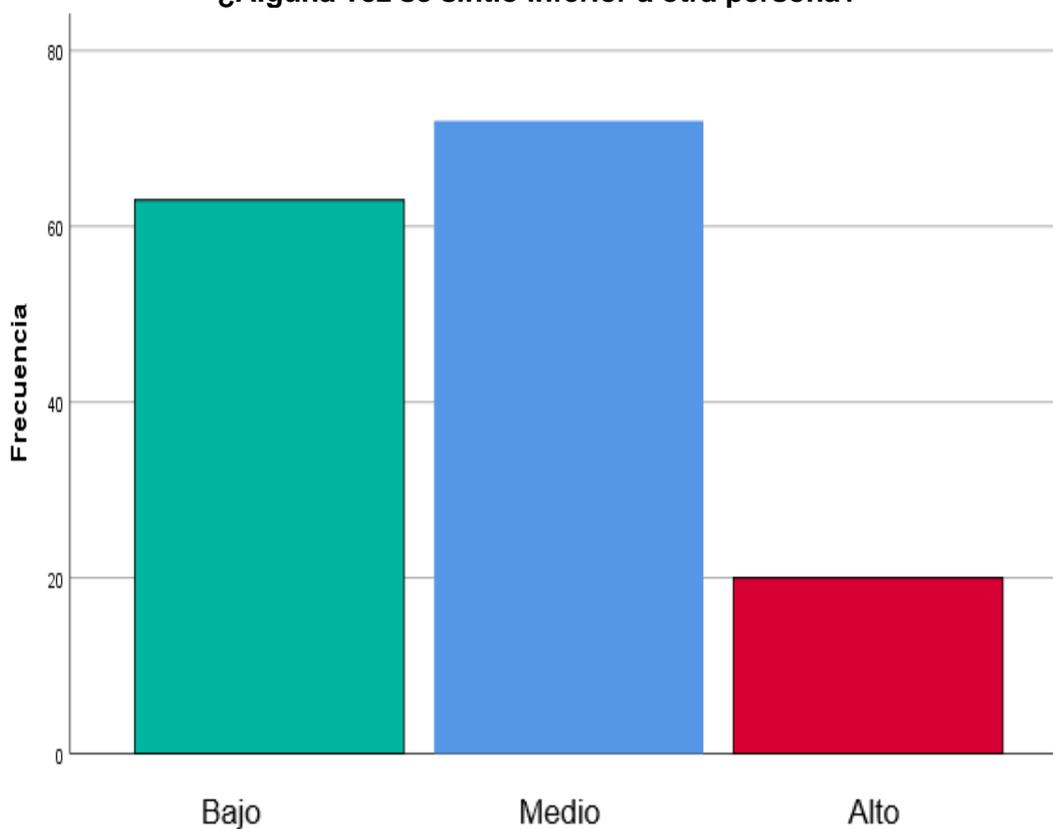
¿Alguna vez se sintió inferior a otra persona?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	63	40,6	40,6	40,6
	Medio	72	46,5	46,5	87,1
	Alto	20	12,9	12,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 30

¿Alguna vez se sintió inferior a otra persona?



Fuente: Tabla N° 30

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que alguna vez se han sentido inferior a otra persona: bajo con 63 estudiantes, representando el 40,6% del total, seguido de medio con 72 estudiantes, representando el 46,5% del total y alto con 20 estudiantes, representando el 12,9% del total.

TABLA N° 31

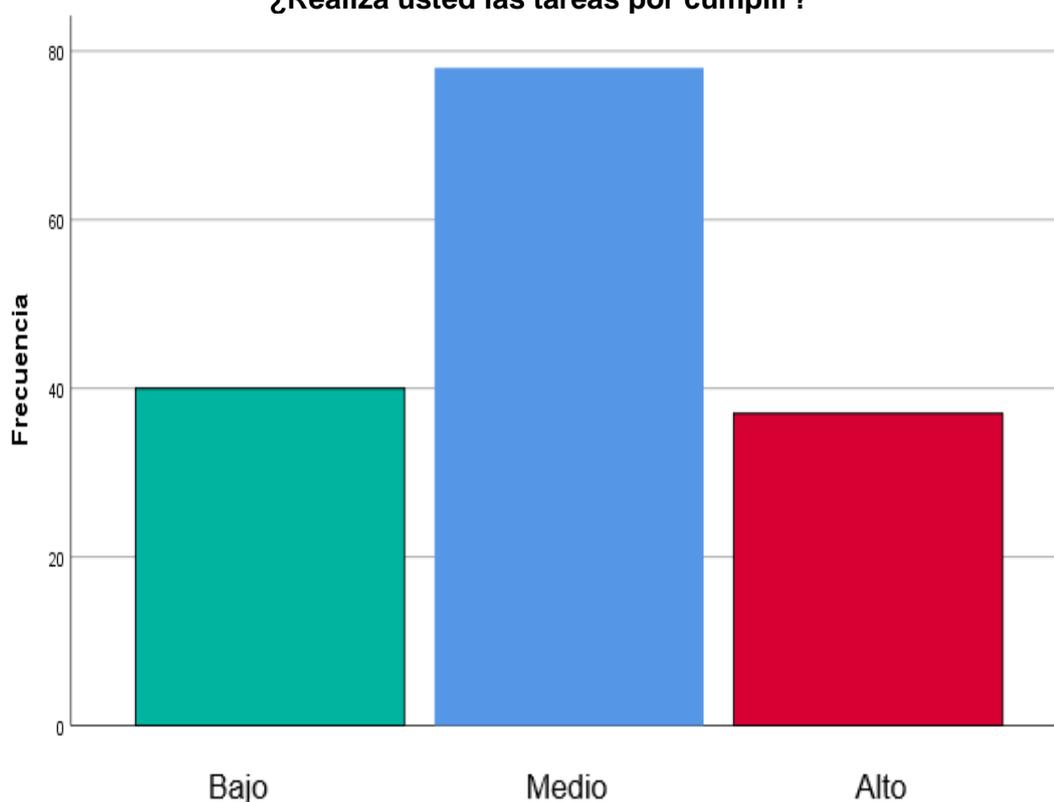
¿Realiza usted las tareas por cumplir?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	40	25,8	25,8	25,8
	Medio	78	50,3	50,3	76,1
	Alto	37	23,9	23,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 31

¿Realiza usted las tareas por cumplir?



Fuente: Tabla N° 31

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que realiza las tareas por cumplir: bajo con 40 estudiantes, representando el 25,8% del total, seguido de medio con 78 estudiantes, representando el 50,3% del total y alto con 37 estudiantes, representando el 23,9% del total.

TABLA N° 32

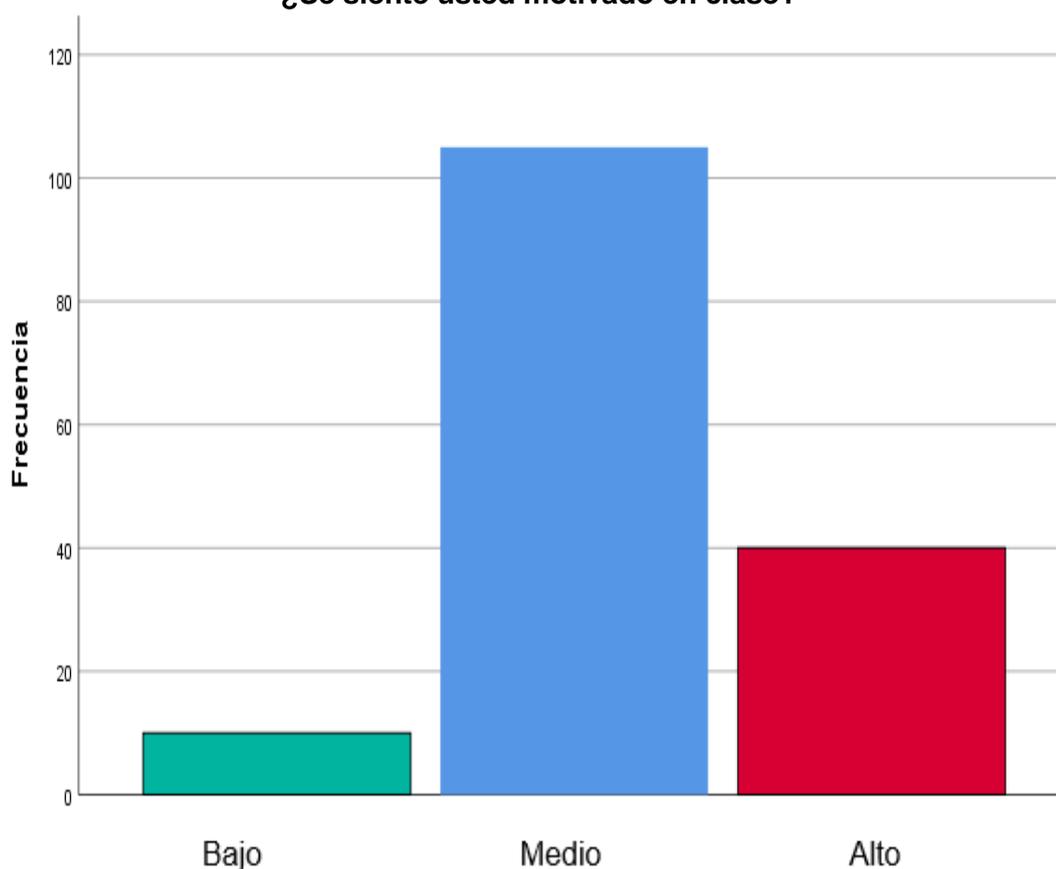
¿Se siente usted motivado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	10	6,5	6,5	6,5
	Medio	105	67,7	67,7	74,2
	Alto	40	25,8	25,8	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 32

¿Se siente usted motivado en clase?



Fuente: Tabla N° 32

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten motivados en clase: bajo con 10 estudiantes, representando el 6,5% del total, seguido de medio con 105 estudiantes, representando el 67,7% del total y alto con 40 estudiantes, representando el 25,8% del total.

TABLA N° 33

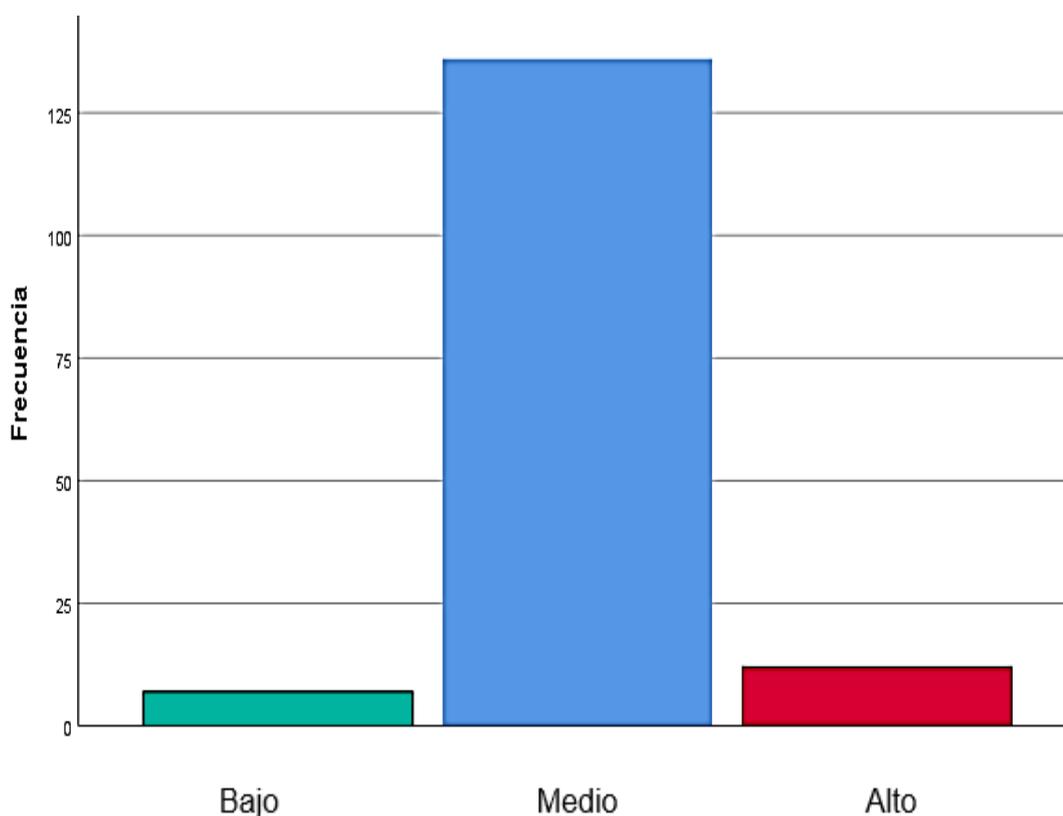
Dimensión: Físico-Conductual

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	7	4,5	4,5	4,5
	Medio	136	87,7	87,7	92,3
	Alto	12	7,7	7,7	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 33

Dimensión: Físico-Conductual



Fuente: Tabla N° 33

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en la dimensión físico-conductual: bajo con 07 estudiantes, representando el 4,5% del total, seguido de medio con 136 estudiantes, representando el 87,7% del total y alto con 12 estudiantes, representando el 7,7% del total.

TABLA N° 34

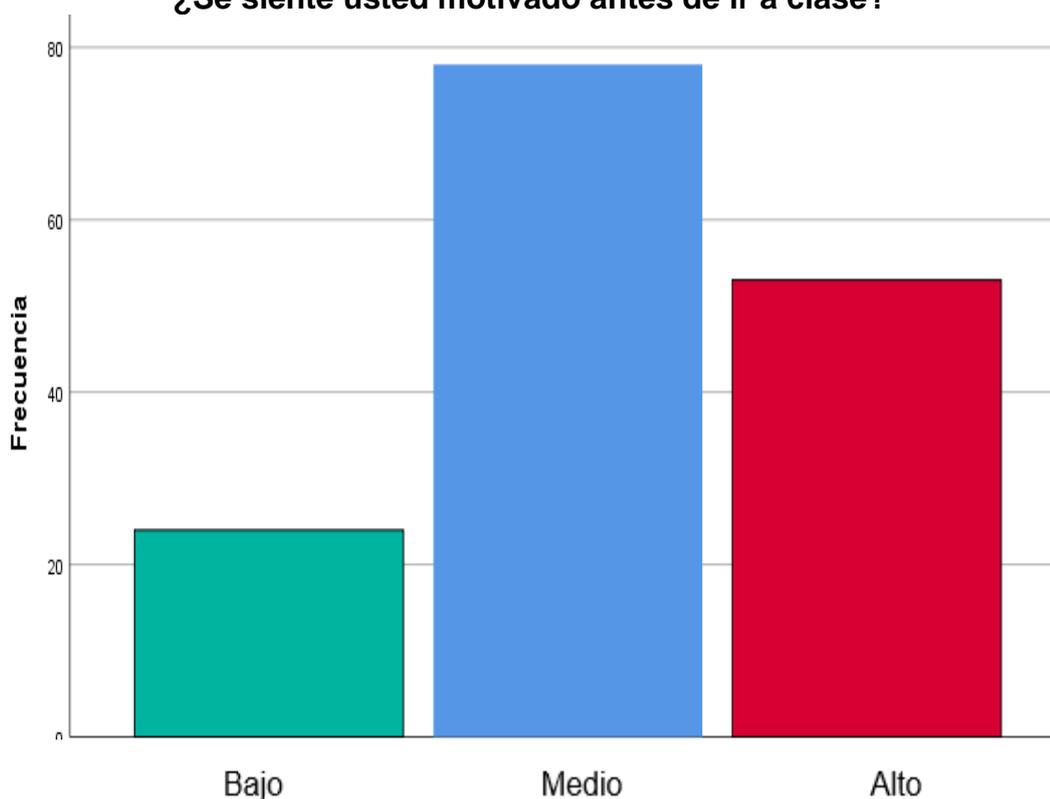
¿Se siente usted motivado antes de ir a clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	24	15,5	15,5	15,5
	Medio	78	50,3	50,3	65,8
	Alto	53	34,2	34,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 34

¿Se siente usted motivado antes de ir a clase?



Fuente: Tabla N° 34

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten motivados antes de ir a clase: bajo con 24 estudiantes, representando el 15,5% del total, seguido de medio con 78 estudiantes, representando el 50,3% del total y alto con 53 estudiantes, representando el 34,2% del total.

TABLA N° 35

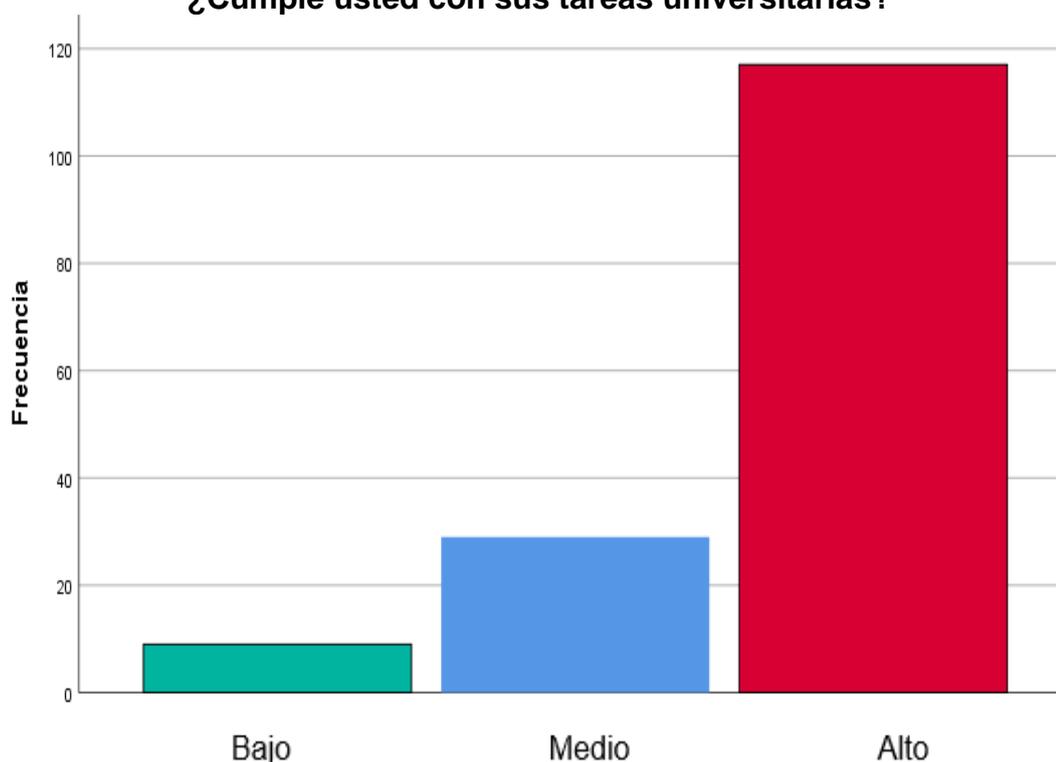
¿Cumple usted con sus tareas universitarias?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	9	5,8	5,8	5,8
	Medio	29	18,7	18,7	24,5
	Alto	117	75,5	75,5	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 35

¿Cumple usted con sus tareas universitarias?



Fuente: Tabla N° 35

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que cumplen con sus tareas universitarias: bajo con 9 estudiantes, representando el 5,8% del total, seguido de medio con 29 estudiantes, representando el 18,7% del total y alto con 117, representando el 75,5% del total.

TABLA N° 36

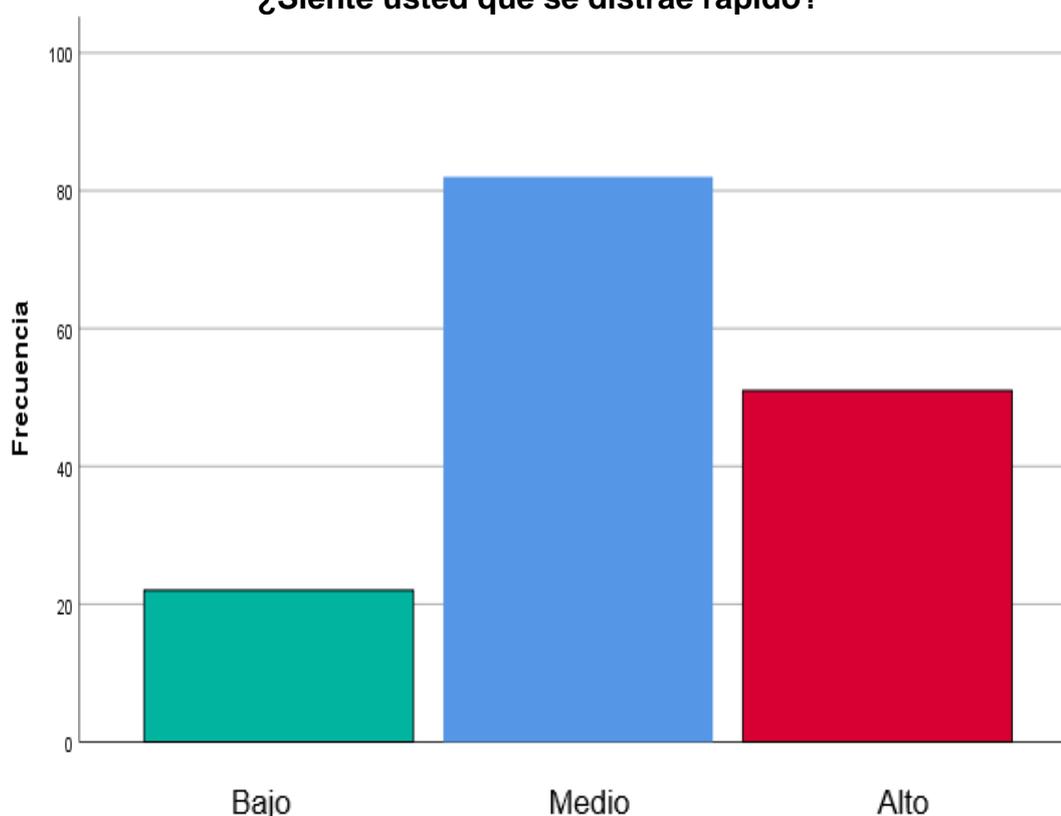
¿Siente usted que se distrae rápido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	14,2	14,2	14,2
	Medio	82	52,9	52,9	67,1
	Alto	51	32,9	32,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 36

¿Siente usted que se distrae rápido?



Fuente: Tabla N° 36

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que sienten distraerse rápido: bajo con 22 estudiantes, representando el 14,2.9% del total, seguido de medio con 82 estudiantes, representando el 52,9.9% del total y alto con 51 estudiantes, representando el 32,9% del total.

TABLA N° 37

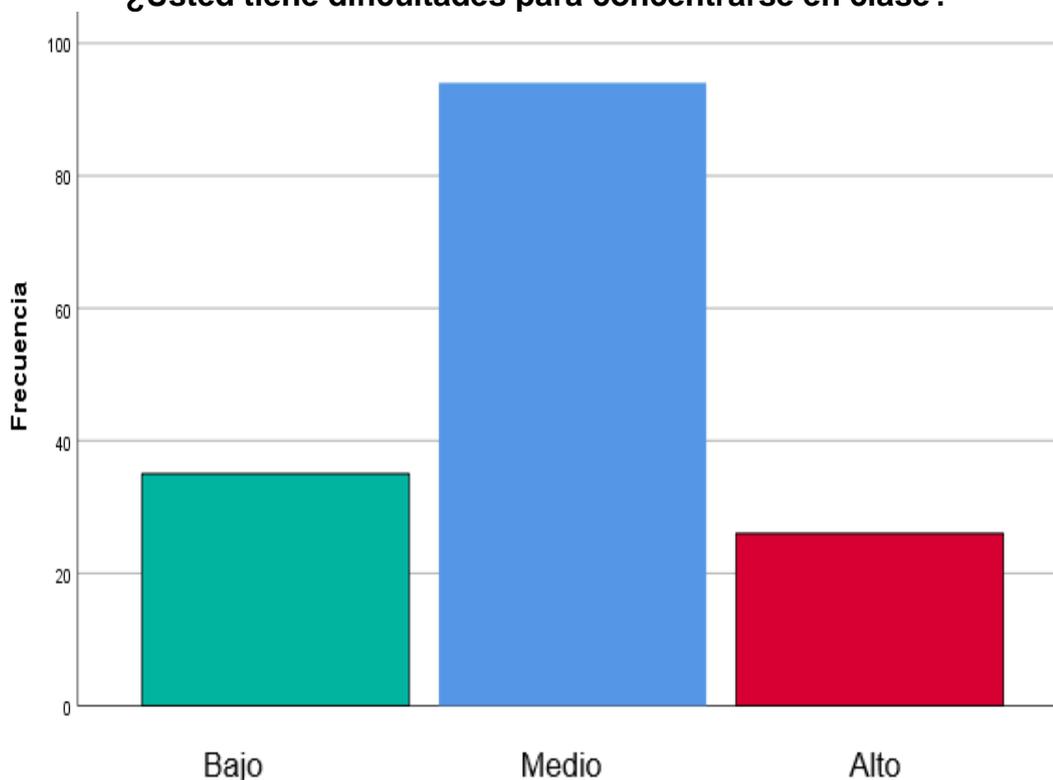
¿Usted tiene dificultades para concentrarse en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	35	22,6	22,6	22,6
	Medio	94	60,6	60,6	83,2
	Alto	26	16,8	16,8	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 37

¿Usted tiene dificultades para concentrarse en clase?



Fuente: Tabla N° 37

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que tienen dificultades para concentrarse en clase: bajo con 35 estudiantes, representando el 22,6% del total, seguido de medio con 94 estudiantes, representando el 60,6% del total y alto con 26 estudiantes, representando el 16,8% del total.

TABLA N° 38

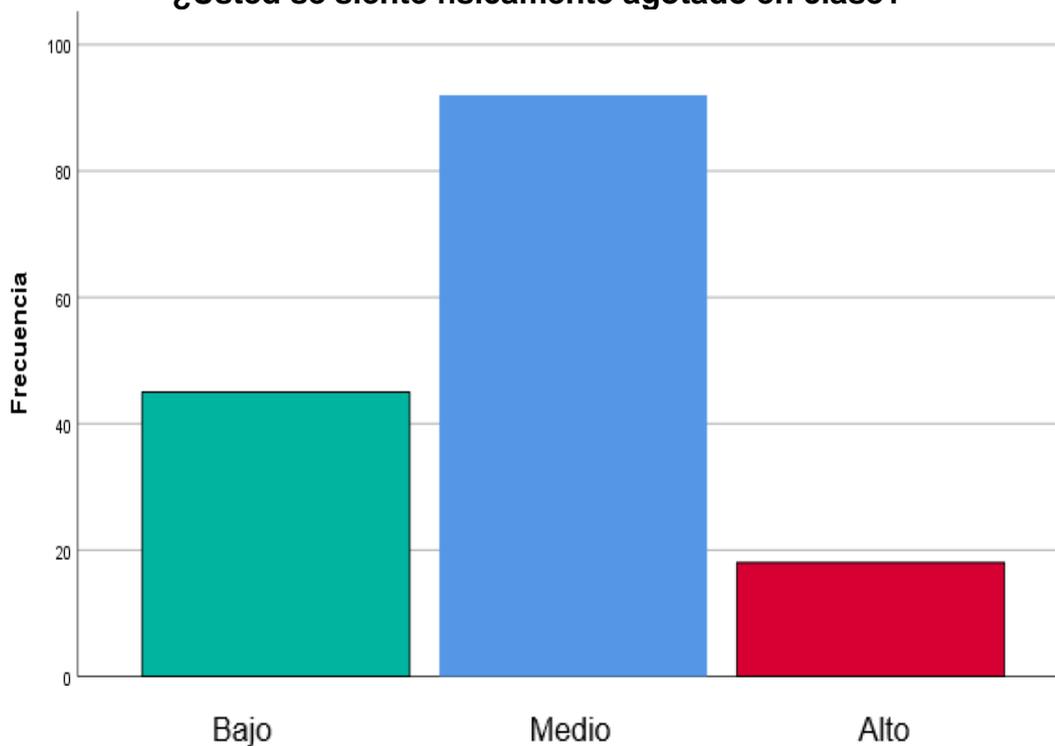
¿Usted se siente físicamente agotado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	45	29,0	29,0	29,0
	Medio	92	59,4	59,4	88,4
	Alto	18	11,6	11,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 38

¿Usted se siente físicamente agotado en clase?



Fuente: Tabla N° 38

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten físicamente agotados en clase: bajo con 45 estudiantes, representando el 29% del total, seguido de medio con 92 estudiantes, representando el 59,4% del total y alto con 18 estudiantes, representando el 11,6% del total.

TABLA N° 39

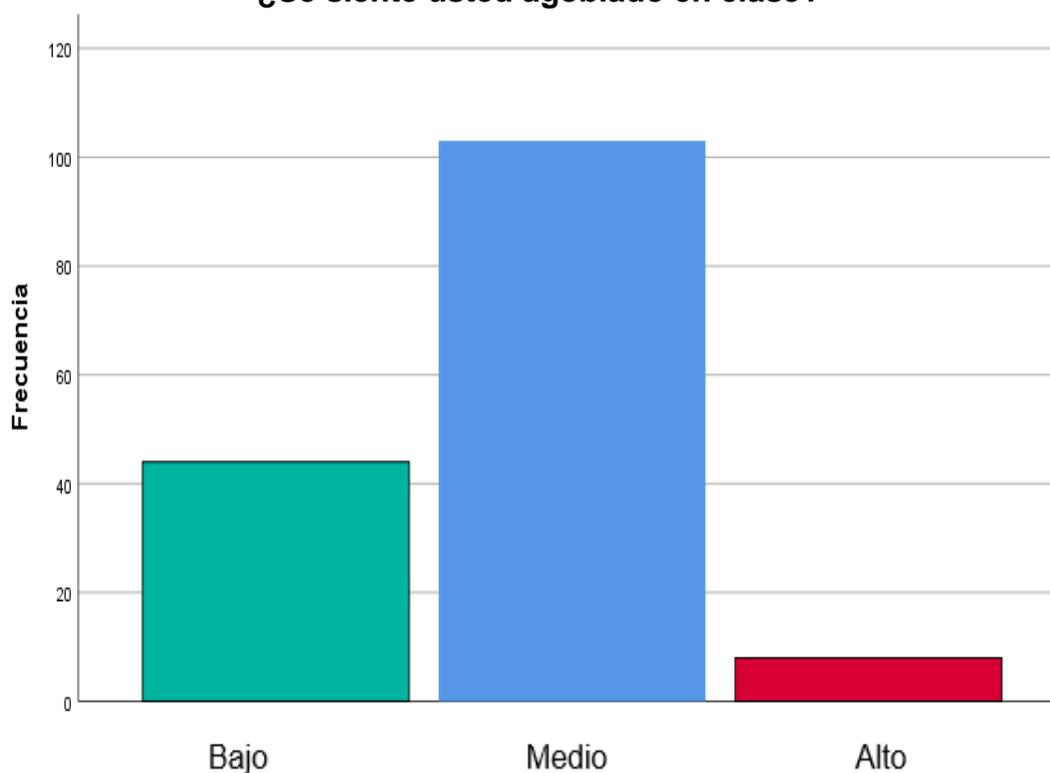
¿Se siente usted agobiado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	44	28,4	28,4	28,4
	Medio	103	66,5	66,5	94,8
	Alto	8	5,2	5,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 39

¿Se siente usted agobiado en clase?



Fuente: Tabla N° 39

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten agobiados en clase: bajo con 44 estudiantes, representando el 48,4% del total, seguido de medio con 103 estudiantes, representando el 66,5% del total y alto con 8 estudiantes, representando el 5,2% del total.

TABLA N° 40

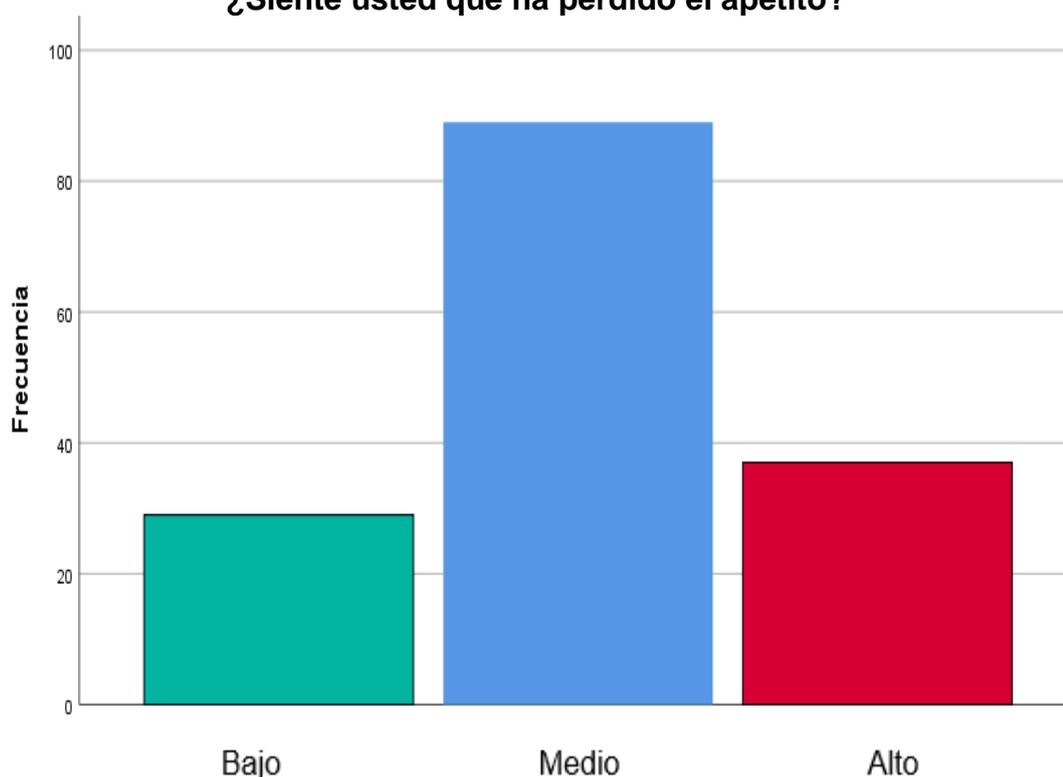
¿Siente usted que ha perdido el apetito?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	29	18,7	18,7	18,7
	Medio	89	57,4	57,4	76,1
	Alto	37	23,9	23,9	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 40

¿Siente usted que ha perdido el apetito?



Fuente: Tabla N° 40

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que han perdido el apetito: bajo con 29 estudiantes, representando el 18,7% del total, seguido de medio con 89 estudiantes, representando el 57,4% del total y alto con 37 estudiantes representando el 23,9% del total.

TABLA N° 41

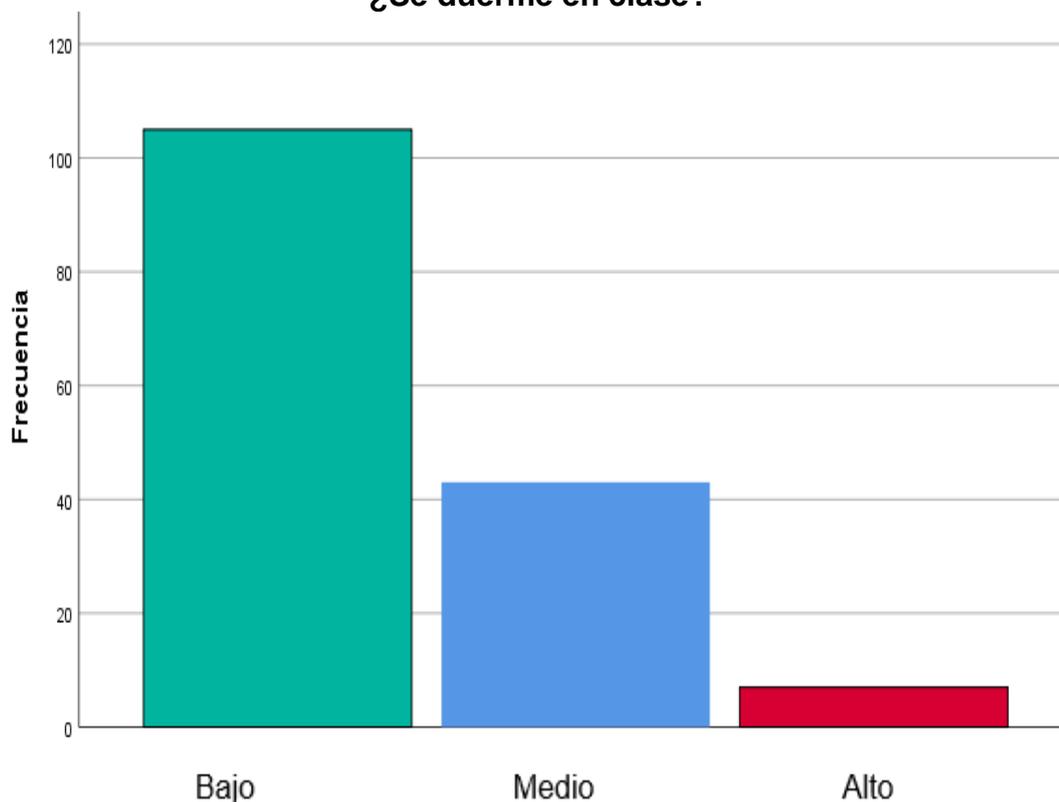
¿Se duerme en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	105	67,7	67,7	67,7
	Medio	43	27,7	27,7	95,5
	Alto	7	4,5	4,5	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 41

¿Se duerme en clase?



Fuente: Tabla N° 41

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se duermen en clase: bajo con 105 estudiantes, representando el 67,7% del total, seguido de medio con 43 estudiantes, representando el 27,7% del total y alto con 7 estudiantes, representando el 4,5% del total.

TABLA N° 42

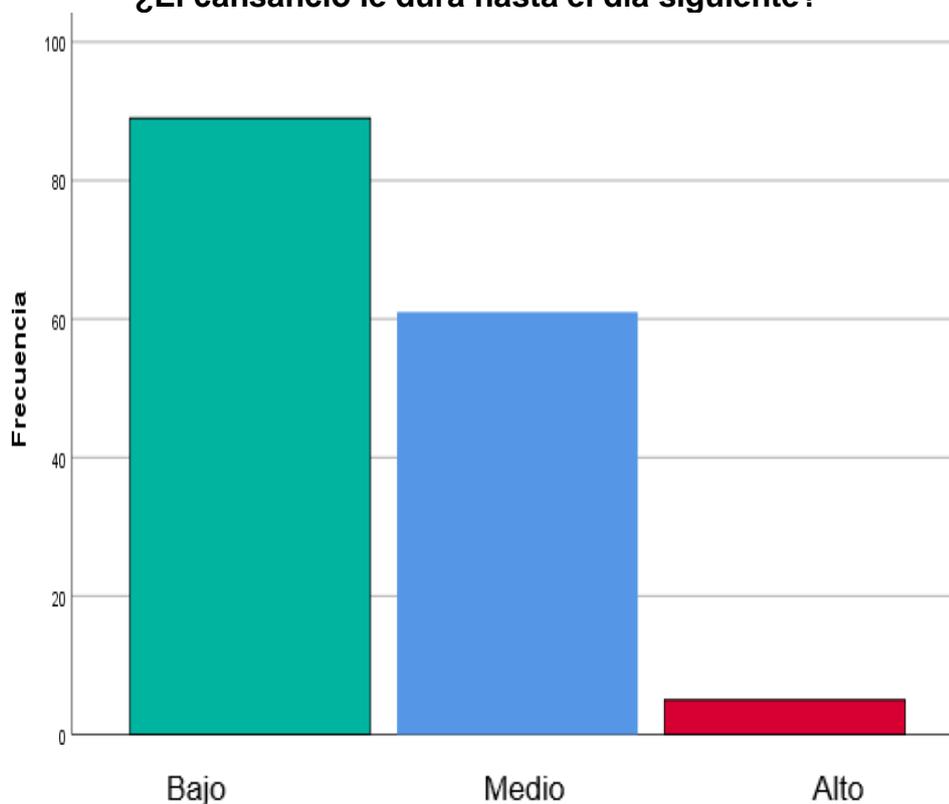
¿El cansancio le dura hasta el día siguiente?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	89	57,4	57,4	57,4
	Medio	61	39,4	39,4	96,8
	Alto	5	3,2	3,2	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 42

¿El cansancio le dura hasta el día siguiente?



Fuente: Tabla N° 42

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que el cansancio le dura hasta el día siguiente: bajo con 89 estudiantes, representando el 57,4% del total, seguido de medio con 61 estudiantes, representando el 39,4% del total y alto con 5 estudiantes, representando el 3,2% del total.

TABLA N° 43

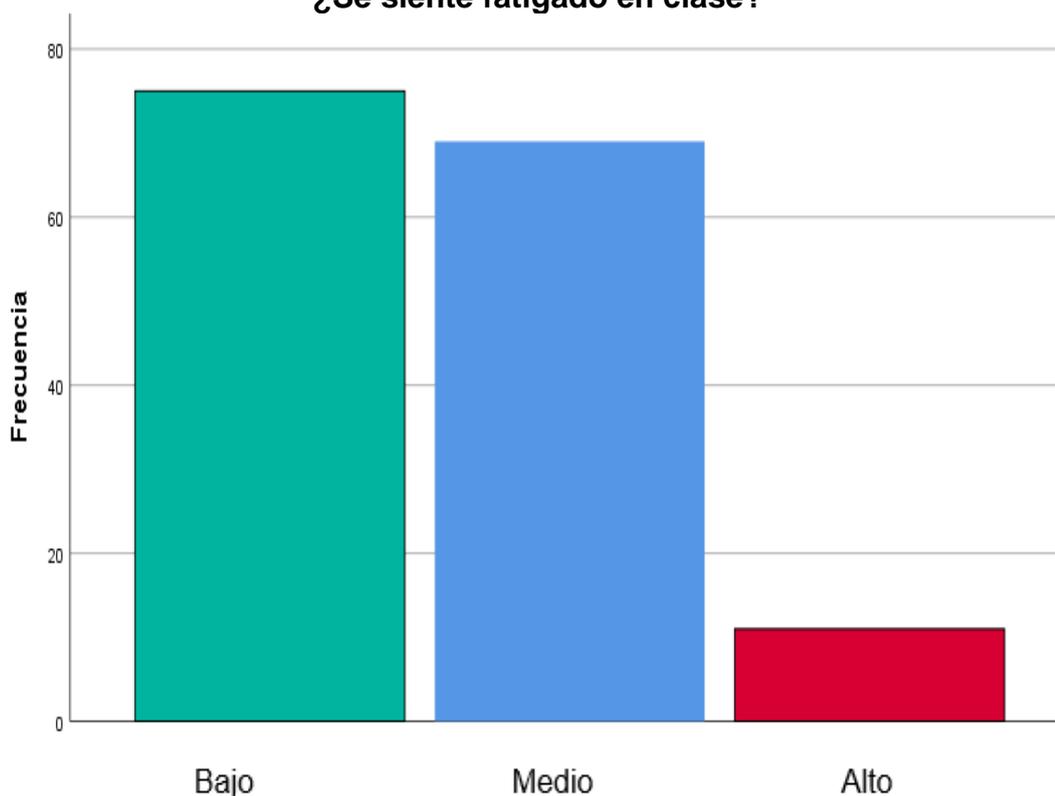
¿Se siente fatigado en clase?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	75	48,4	48,4	48,4
	Medio	69	44,5	44,5	92,9
	Alto	11	7,1	7,1	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 43

¿Se siente fatigado en clase?



Fuente: Tabla N° 43

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que se sienten fatigados en clase: bajo con 75 estudiantes, representando el 48,4% del total, seguido de medio con 69 estudiantes, representando el 44,5% del total y alto con 11 estudiantes, representando el 7,1% del total.

TABLA N° 44

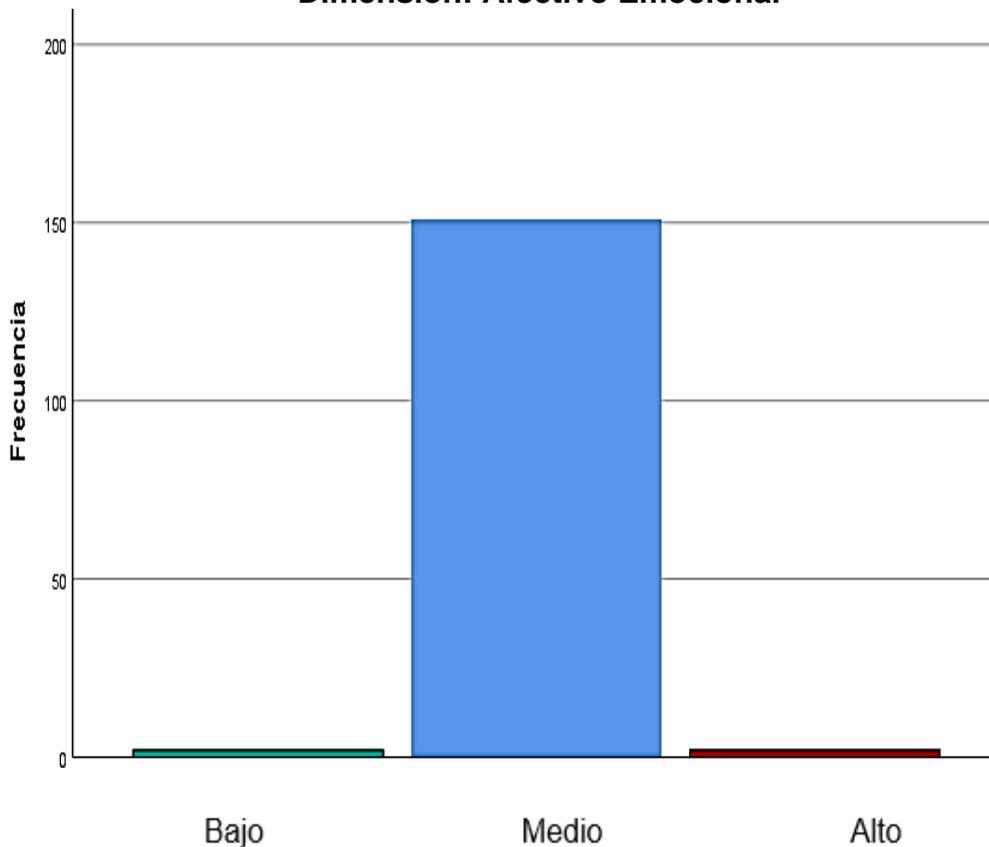
Dimensión: Afectivo Emocional

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	2	1,3	1,3	1,3
	Medio	151	97,4	97,4	98,7
	Alto	2	1,3	1,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 44

Dimensión: Afectivo Emocional



Fuente: Tabla N° 44

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que la dimensión afectivo emocional: bajo con 02 estudiantes, representando el 1,3% del total, seguido de medio con 151 estudiantes, representando el 97,4% del total y alto con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total.

TABLA N° 45

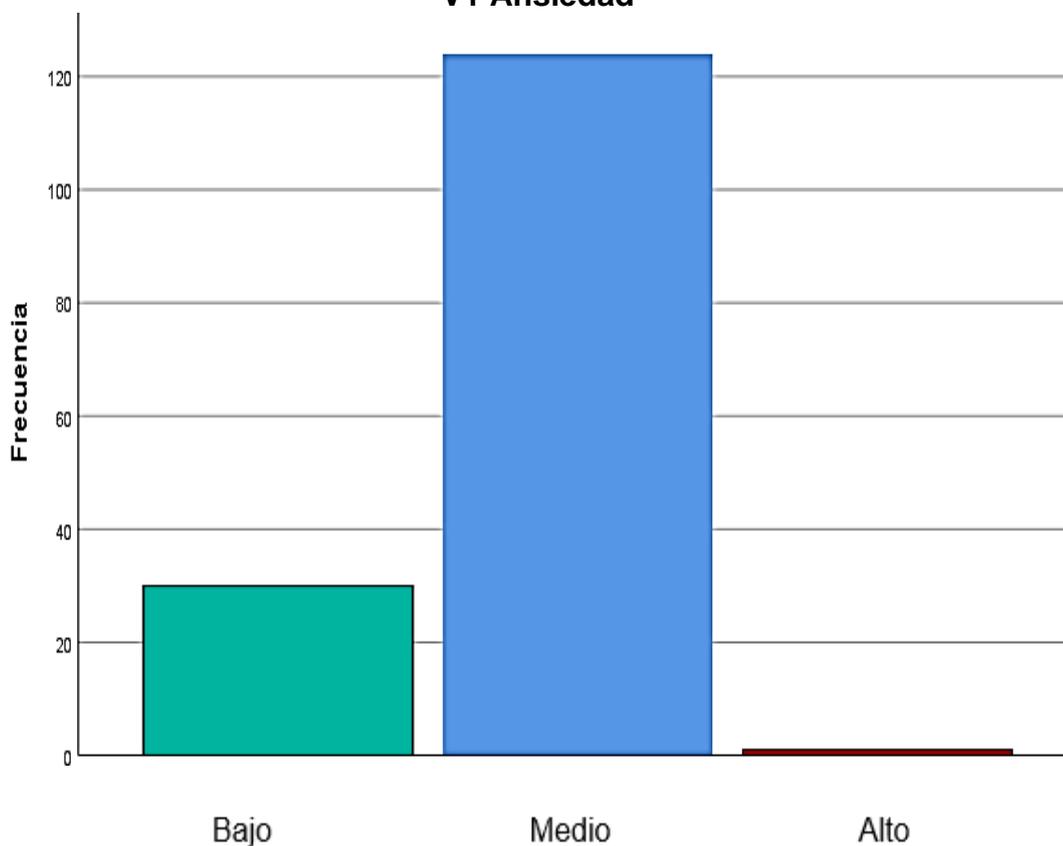
V1 Ansiedad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	30	19,4	19,4	19,4
	Medio	124	80,0	80,0	99,4
	Alto	1	,6	,6	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 45

V1 Ansiedad



Fuente: Tabla N° 45

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en la variable ansiedad: bajo con 30 estudiantes, representando el 19,4% del total, seguido de medio con 124 estudiantes, representando el 80,0% del total y alto con 1 estudiante, representando el 0,6% del total.

TABLA N° 46

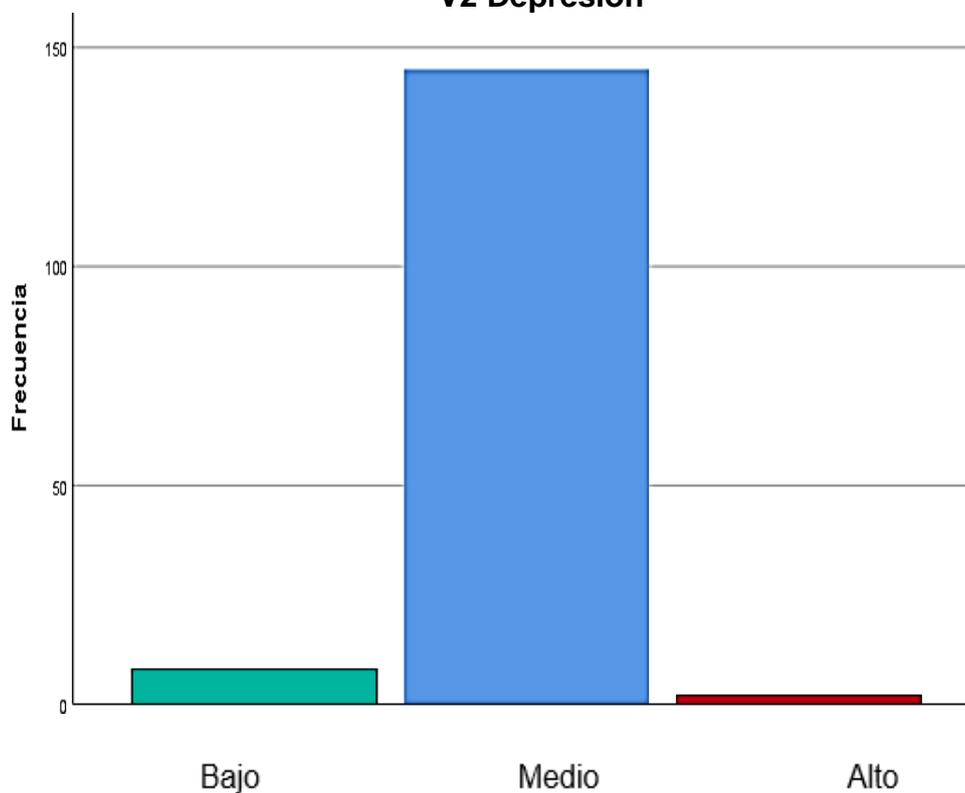
V2 Depresión

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	8	5,2	5,2	5,2
	Medio	145	93,5	93,5	98,7
	Alto	2	1,3	1,3	100,0
	Total	155	100,0	100,0	

Fuente: UNAP-FACEN-Escuela de Administración

GRÁFICO N° 46

V2 Depresión



Fuente: Tabla N° 46

En el periodo 2023-I, los estudiantes manifestaron que en la variable depresión: bajo con 08 estudiantes, representando el 5,2% del total, seguido de medio con 145 estudiantes, representando el 93,5% del total y alto con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

El propósito principal del presente estudio de investigación se sostiene en el objetivo; siendo, describir los niveles de ansiedad y de depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I, en cuanto a categorías, A través de los resultados obtenidos de la investigación que llevo a diseñar un cuestionario como instrumento de recolección de datos, y así poder comparar las categorías en tres niveles (03) según la escala de Likert, donde bajo representado por (1), medio representado por (2); y, alto representado por (3), de acuerdo a los resultados obtenidos en el cuestionario.

A partir de los resultados obtenidos se puede decir que la hipótesis general; es directa la relación entre los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. Basado en la información analizada, existe una gran relación entre las variables, los resultados estadísticos muestran que en el grupo de estudiantes (155), a veces existe un grado significativo de ansiedad, debido a los diferentes factores que se manifiestan en el desarrollo del siglo universitario, llegando un mínimo porcentaje a manifestarse en depresión.

En este sentido, dentro de la investigación realizada se encontraron diversos estudios, que dan cuenta los diferentes problemas que se observan con respecto al nivel de ansiedad y de depresión con estudiantes universitarios; a nivel nacional tenemos a, (Pinto Villanueva, 2022) quien estableció Se encontró una relación directa y significativa entre ansiedad y depresión entre los estudiantes de primer año de la universidad Tacna, su P-valor fue de 0.000 y la correlación rho de Spearman fue de 0.740, lo cual muestra similitud con nuestros resultados, ya que nuestras variables se relacionan entre sí.

Contrastando con los antecedentes:

A nivel internacional se encontró a (Borjoquez de la Torre, 2015), el examen de la relación entre la ansiedad clínica, medida por la Escala de

autoevaluación de ansiedad de Zung, y el rendimiento académico mostró que los estudiantes con las puntuaciones medias más bajas tenían los indicadores de ansiedad clínica más altos, lo que confirma la relación entre estas variables; Así mismo, también existe concordancias en los resultados de los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I.

En el periodo 2023-I los estudiantes manifestaron que en la variable ansiedad: bajo con 30 estudiantes, representando el 19,4% del total, seguido de medio con 124 estudiantes, representando el 80,0% del total y alto con 1 estudiante, representando el 0,6% del total, mientras tanto los estudiantes manifestaron que en la variable depresión: bajo con 08 estudiantes, representando el 5,2% del total, seguido de medio con 145 estudiantes, representando el 93,5% del total y alto con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total.

Finalmente, se encontró que existe una relación significativa, entre los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I. Esto está respaldado por un coeficiente de correlación de 0,842, lo que sugiere una correlación positiva significativa y una significancia de 0,000, que es menor que el valor informado de 0,01. Por tanto, se acepta la hipótesis general.

CAPÍTULO VI: PROPUESTA

1. Según los resultados obtenidos, en el periodo 2023-I, se logra identificar significativamente los posibles casos de ansiedad y depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, facultad de FACEN, escuela de administración, destacando sobre todos aquellos estudiantes poco expresivos y aislados de otros, finalizando ese periodo con dificultades e inconvenientes en gran porcentaje de estudiantes frente a las variables antes mencionada, Situación que provoca una crisis social en nuestras ciudad y ha afectado al mercado laboral y al entorno empresarial.
2. Situaciones que provocan una crisis social en nuestras ciudades y que impactan gravemente en el mercado laboral y el entorno empresarial. En tal sentido, se propone implementar medidas preventivas, mediante apoyo profesional (psicológico, programas de apoyo social y/o orientación al estudiante), y prevenir posibles actos penosos, brindando varias opciones de mejora emocional, salvaguardando la integridad psicoemocional del estudiante en nuestra prestigiosa universidad.
3. Se propone a los decanos de nuestra prestigiosa Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, contar con una base de datos con información de estudiantes que atravesaron por algún problema de ansiedad y depresión, empleando esta información para fortalecer las capacitaciones, realizando convenios y haciendo seguimiento personalizado a los estudiantes con el apoyo de los docentes tutores de aulas, pues sería de mucho beneficio para nuestra ciudad y nuestra región, proyectando que ellos son el futuro de nuestro país y la mejoría de nuestras empresas.
4. Como problema la ansiedad y depresión se ha incrementado notablemente en los estudiantes hoy en día, teniendo como base la pandemia de Covid-19, que hace poco pasamos, llevando muchas vidas y haciendo que muchos hogares queden disfuncionales sin poder asistir a una terapia familiar, por desconocimiento, falta de información o desinterés de la misma, se está tomando consciencia y a la vez realizando acciones que resten el porcentaje significativo de ansiedad y depresión en los estudiantes para un desarrollo sostenible y bienestar empresarial.

CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES

Luego que los resultados y análisis de información fueron realizados para niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I, se llegó a las siguientes conclusiones:

Variable ansiedad:

En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que en la variable ansiedad: bajo con 30 estudiantes, representando el 19,4% del total, seguido de medio con 124 estudiantes, representando el 80,0% del total y alto con 1 estudiante, representando el 0,6% del total.

Contrastando ansiedad por dimensiones:

1. En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que dentro de la dimensión de afectivo: bajo con 05 estudiantes, representando el 3,2% del total, seguido de medio con 147 estudiantes, representando el 94,8% del total y alto con 3 estudiantes, representando el 1,9% del total.
2. En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que en la dimensión somático: bajo con 72 estudiantes, representando el 46,5% del total, seguido de medio con 78 estudiantes, representando el 50,3% del total y alto con 5 estudiantes, representando el 3,2% del total.

Variable depresión

En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que en la variable depresión: bajo con 08 estudiantes, representando el 5,2% del total, seguido de medio con 145 estudiantes,

representando el 93,5% del total y alto con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total.

Contrastando depresión por dimensiones:

1. En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron considerar que en la dimensión cognitivo: bajo con 12 estudiantes, representando el 7,7% del total, seguido de medio con 142 estudiantes, representando el 91,6% del total y alto con 1 estudiante, representando el 0,6% del total.
2. En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que en la dimensión físico-conductual: bajo con 07 estudiantes, representando el 4,5% del total, seguido de medio con 136 estudiantes, representando el 87,7% del total y alto con 12 estudiantes, representando el 7,7% del total.
3. En el periodo 2023-I, los estudiantes de 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana manifestaron que la dimensión afectivo emocional: bajo con 02 estudiantes, representando el 1,3% del total, seguido de medio con 151 estudiantes, representando el 97,4% del total y alto con 2 estudiantes, representando el 1,3% del total.

La aplicación de un seguimiento adecuado a los estudiantes reduce significativamente los niveles de ansiedad y de depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I; por lo tanto, es importante dejar como antecedente la presente investigación para futuros estudios.

CAPÍTULO VIII: RECOMENDACIONES

Podemos plantear las siguientes recomendaciones:

1. Propiciar investigaciones relacionadas a la variable ansiedad y depresión.
2. El decano de la facultad de FACEN de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana debe realizar talleres relacionados en ansiedad y depresión para estudiantes universitarios, dirigidos a estudiantes y público en general.
3. Los docentes deben motivar a los estudiantes y generar confianza, para evitar la ansiedad y depresión en el proceso educativo, mediante talleres en hora de la clase, y explicar cuál es la finalidad.
4. A las principales autoridades de la universidad, difundir la prevención de la ansiedad y depresión, con la colaboración de los docentes universitarios, debido a que un gran porcentaje de ellos, no está dispuesto a colaborar en desarrollar de los estudiantes como parte de su formación.
5. A los investigadores, realizar investigaciones de mayor alcance de Investigación sobre el desarrollo de los niveles de ansiedad y depresión en los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de administración de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana 2023-I.

CAPÍTULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aaron, T., & Emily, A. P. (2014). *The Generic Cognitive Model*. EE.UU.
- Almendra Del Rosario Pinto Villanueva. (2022). *ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021*. Ica.
- Álvarez A D Benítez D E & Castellanos L A. (2021). *Impacto psicológico de la COVID-19 en el personal de salud del Sistema Sanitario Salvadoreño*. El Salvador: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/22574/>.
- Alvial W & Aro M & Bonifetti M & Cova F & Hernández M & Rodríguez C. (2007). *Problemas de salud mental en estudiantes de la Universidad de Concepción*. *Terapia Psicológica*, 25 (2), 105-112. .
- Angulo Arévalo, E., & Cahuachi Gómez, M. (2021). *Ansiedad y depresión en tiempo de emergencia sanitaria por Covid 19 en estudiantes del 4to y 5to año de una institución educativa, Iquitos – 2021*. Iquitos.
- AYALA TACUCHE, N. (2023). *ESTRÉS ACADÉMICO Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA SUR*. Lima.
- Barrios, N., Sánchez, L., & Salamanca, Y. (2013). *Patrones de personalidad patológica y estrategias de afrontamiento en estudiantes de psicología*. *Psychologia. Avances de la disciplina*. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297229855004>: P.7 (2), 45-53.
- Beck, J. (2000). *Terapia cognitiva: Conceptos básicos y profundización*. . Barcelona - España.
- Borjoquez de la Torre, J. (2015). *ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. LIMA.
- Cabana A. (2018). *"La Depresión: un acercamiento desde el modelo cognitivo de Beck"*. Uruguay: <https://www.coursehero.com/file/85953926/depresion-2pdf/>.
- Diaz Flores , A., & Santoyo Gil , A. J. (2023). *DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022*. Pimentel– Perú.
- Hayes, A., & Robins, C. (1995). *Una valoración de la terapia cognitiva*. En M. J. Mahoney (Ed.), *Psicoterapias cognitivas y constructivistas [Cognitive and constructive Psychotherapies: theory, research and practice]*. ed., Vol. 88 Biblioteca de Psicología, págs. 64-80 .
- Hoffman, S. G., Asmundson, G. J., & Beck, A. T. (2013). *The Science of Cognitive Therapy*. *Behavior Therapy*, 44(2), 199–212.: DOI:10.1016/j.beth.2009.01.007.
- JIMÉNEZ BLANCO, D. (2020). *NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE SANTANDER DURANTE EL PERIODO DE CUARENTENA POR CORONAVIRUS (COVID-19)*. Medellín - Colombia.
- John Rush , A., Shaw, B., Beck, A., & Emery , G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. Bilbao: Desclée de Brower, S.A.
- Juan Carlos Sierral & Virgilio Ortega & Ihab Zubeidat. (2002). *Ansiedad, angustia y estrés*. España: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002.
- María, J. (2017). *Redacción Médica*. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/psiquiatria/los-sintomas-cognitivos-persisten-aunque-la-depresion-haya-remitido-8582>.
- Martínez M C Inglés C J Cano A & García J M. (2012). *Estado actual de la Investigación sobre la Teoría Tridimensional de la Ansiedad de Lang*. *Ansiedad y Estrés*. Libro 18(2-3), 201-219.
- Mente a Mente. (2024). *Centro de Salud Mental autorizado por la Consejería de*

- Sanidad de la Comunidad de Madrid.* Madrid - España: <https://www.menteamente.com/pronostico-de-la-depresion>.
- Ministerio de Salud Pública. (2017). *Diagnóstico y tratamiento del episodio depresivo y del trastorno depresivo recurrente en adultos.* Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización, MSP.
- Moreno P. (2002). *Guía de la Ansiedad.* En P. Moreno, *Superar la ansiedad y el miedo. Un programa paso a paso.* Desclée de Brower.
- Organización Mundial de la Salud. (2008). *CIE 10 trastornos mentales y del comportamiento.* España: Capítulo V, CIE-10.
- PADILLA GARCIA, S. I. (2024). *CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS ASOCIADAS A ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA, IQUITOS 2023.* Iquitos - Perú.
- Paredes Osorio, K. E. (2022). *Niveles de ansiedad y depresión del personal de enfermería del Área COVID-19 de un hospital de Huanta, 2021.* Huanta.
- Pavlov, I. (1927). *Conditioned Reflexes.* New York: Oxford Univ. Press.
- Pinto Villanueva, A. (2022). *“ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES INGRESANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE TACNA, 2021”.* Chincha, Ica.
- Plasencia J M & Silva D Y. (2021). *Niveles de ansiedad y depresión durante la pandemia de la covid – 19 en el personal sanitario de la Red Asistencial Essalud- Cajamarca.* Cajamarca: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1725>.
- Sabino, C. (1992). *EL PROCESO DE LA INVESTIGACION.* Caracas: Panapo.
- Sarmiento Álvarez, R. M. (2021). *Incidencia de ansiedad y depresión en estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Nacional de Loja.* Loja - Ecuador.
- Tango I. (25 de enero de 2021). *Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU.* EE.UU: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm>.
- Vásquez L E. (2020). *Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020.* Piura: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49971>.

ANEXOS

Anexo N° 1 : Matriz de Consistencia

Título de la Investigación	Problema de Investigación	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Tipo de diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I	Problema general ¿Cuál es la relación entre los niveles de ansiedad y la depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I?	Objetivo general Describir los niveles de ansiedad y de depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.	Hipótesis General: Los niveles de ansiedad se relacionan significativamente con la depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.	Tipo: El estudio pertenece al tipo correlacional porque se medirá el grado de asociación entre las variables: Ansiedad y Depresión. Diseño: El diseño de investigación que se utilizará en el estudio fue el no experimental del tipo transeccional correlacional.	Población: La población de la presente investigación está conformada por la totalidad de estudiantes matriculados 155 en el 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. Muestra: No es necesario determinar la muestra porque se trabaja con el 100% de la población, es decir, los 155 estudiantes matriculados en el 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. Procesamiento: <input type="checkbox"/> Una vez obtenida la información requerida para el avance del trabajo de investigación, según el procedimiento mencionado anteriormente, procedemos a ingresar y armar nuestra base de datos. <input type="checkbox"/> Se utiliza el programa Excel para tabular y procesar los datos obtenidos en el cuestionario aplicado a los estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. <input type="checkbox"/> Se empieza a armar las tablas y gráficos considerando los objetivos e hipótesis del trabajo de investigación. <input type="checkbox"/> Sumado a ello se analiza los niveles de ansiedad, la cual fue enfoque clave, y evidenciar en las tablas. <input type="checkbox"/> Posteriormente se utilizará el programa SPSS para realizar la prueba de fiabilidad de los datos y la prueba de normalidad, que permitirá decidir qué estadístico de correlación utilizar, respecto a esta última. <input type="checkbox"/> Se utilizará una prueba paramétrica (Pearson) en el caso de la significancia sea mayor a 0.05 y una prueba no paramétrica (Rho de Spearman) en el caso de la significancia sea menor a 0.05. <input type="checkbox"/> Por último, las tablas y gráficos serán presentadas en dos bloques, la primera que agrupará los resultados descriptivos y la segunda agrupará los resultados inferenciales.	Técnicas: cuestionario Instrumentos : Cuestionario
	Problemas específicos 1. ¿Cuál es el nivel de ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 2. ¿Cuál es el nivel de ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 3. ¿Cuál es el nivel de depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 4. ¿Cuál es el nivel de depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I? 5. ¿Cuál es el nivel de depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I?	Objetivos específicos 1. Identificar el nivel de ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 2. Identificar el nivel de ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 3. Identificar el nivel de depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 4. Identificar el nivel de depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 5. Identificar el nivel de depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.	Hipótesis Específicas: 1. Existe relación entre ansiedad afectiva en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 2. Existe relación entre ansiedad somática en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 3. Existe relación entre depresión cognitivo en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 4. Existe relación entre depresión físico-conductual en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I. 5. Existe relación entre depresión afectivo-emocional en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 2023-I.			

Anexo 2: Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Ítems	índice	Instrumentos
Ansiedad	La ansiedad como un trastorno psicológico con un alto nivel de afectación en la población general, se manifiesta de diversas reacciones como el miedo, angustia, nerviosismo, inseguridad, inquietud, la cual son inherentes que cada persona que se encuentre en diferente entorno. Díaz & Castro (2020)	La variable Ansiedad se define operacionalmente en dos indicadores	Afectivo	Ansiedad	1= Bajo 2 = Medio 3 = Alto	Cuestionario
				Miedo		
				Desintegración mental		
				Aprehensión.		
			Somático	Dolores musculares		
				Cansancio		
				Agitación		
				Aceleración cardiaca		
Sudoración						
Depresión	La depresión es un trastorno mental, que habitualmente provoca cambios de humor depresivos frecuentemente acompañados de ansiedad, en los que también pueden aparecer otros síntomas psiquiátricos como inhibiciones, sensación de vacío y desinterés general. o inquietud o ralentización psicomotora, culpa e impotencia, pensamientos de muerte e incluso suicidio. García (2009).	La variable Productividad Laboral se define operacionalmente en tres indicadores	Cognitivo	Pesimismo	1 = Bajo	Cuestionario
				Tristeza		
				Ideas suicidas		
				Desvalorización		
			Físico-conductual	Sentimiento de culpa y castigo	2 = Medio	
				Sentimiento de fracaso y autocritica		
				Disconformidad hacia sí mismo		
				Pérdida de placer, llanto e indecisión.		
			Afectivo-emocional	Pérdida de interés.	3 = Alto	
				Dificultad para concentrarse		
				Pérdida de energía		
				Cambio de hábito y sueño		
Fatiga						

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos



MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

“NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I”

I. PRESENTACIÓN

Estimado estudiante es un gusto saludarle y agradecerle anticipadamente por su valiosa colaboración. Este cuestionario es totalmente anónimo.

El presente forma parte de un estudio de investigación, siendo necesario obtener información a través de este instrumento de recolección de datos que tiene como propósito obtener información sobre los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes del 3er ciclo de la escuela de Administración de la Universidad Nacional De La Amazonia Peruana 2023-I; bajo, medio y alto, a la vez los resultados obtenidos orientaran a los decanos a mejorar el nivel de ansiedad de esta institución. Por ello se le solicita responda las siguientes preguntas con veracidad.

Duración: 30 minutos.

II. INSTRUCCIONES

Lee detenidamente las preguntas y marca la respuesta que creas conveniente.

III. CONTENIDO

Ítem	Bajo	Medio	Alto
Escala	1	2	3

ANSIEDAD			
Dimensión: AFECTIVO			
Indicador: Ansiedad	1	2	3
1. ¿Se siente usted ansioso, tenso o preocupado en clase?			
2. ¿Se siente usted intranquilo en clase?			
Indicador: Miedo	1	2	3
3. ¿Siente usted miedo de forma frecuente en clase?			
4. ¿Siente usted temor al dar un examen?			
Indicador: Desintegración mental	1	2	3
5. ¿Alguna vez ha perdido la conciencia en clase?			
6. ¿Alguna vez usted ha perdido la memoria en clase?			
Indicador: Aprehensión	1	2	3
7. ¿Siente usted miedo cuando se le asignan tareas específicas en un tiempo determinado?			
8. ¿Siente usted inseguridad al desarrollar actividades grupales?			
Dimensión: SOMÁTICO			
Indicador: Dolor Muscular	1	2	3
9. ¿Se siente usted contracturado en clase?			
Indicador: Cansancio	1	2	3
10. ¿Se siente usted cansado al desarrollar las tareas en clase?			
Indicador: Agitación	1	2	3
11. ¿Se siente agitado durante el desarrollo de clase?			
Indicador: Aceleración cardiaca	1	2	3
12. ¿Siente usted taquicardia en clase?			
Indicador: Sudoración	1	2	3
13. ¿Durante su participación en clase, usted suda?			
DEPRESIÓN			
DIMENSIÓN: COGNITIVO			
Indicador: Pesimismo	1	2	3
14. ¿Se siente usted deprimido en clase?			
15. ¿Con que frecuencia se ha sentido indispuesto anímicamente en clase?			
Indicador: Tristeza	1	2	3
16. ¿Con que frecuencia se siente triste?			
17. ¿Ha sentido tristeza sin saber exactamente por qué?			
Indicador: Ideas Suicidas	1	2	3
18. ¿En alguna oportunidad usted pensó en el suicidio?			
19. ¿Ha sentido usted que la vida no vale la pena?			
Indicador: Desvalorización	1	2	3
20. ¿Se siente usted poco valorado?			

21. ¿Considera usted que sus compañeros no lo valoran?			
DIMENSIÓN: FÍSICO-CONDUCTUAL			
Indicador: Sentimiento de culpa y castigo	1	2	3
22. ¿Alguna vez se sintió usted culpable de algo que no hizo?			
23. ¿Le han sancionado por errores de otros?			
Indicador: Sentimiento de fracaso y autocrítica	1	2	3
24. ¿Siente usted que fracasó en sus decisiones?			
25. ¿Sintió usted que no hizo bien las tareas asignadas?			
Indicador: Disconformidad hacia sí mismo	1	2	3
26. ¿Cree usted que necesita mejorar?			
27. ¿Alguna vez se sintió inferior a otra persona?			
Indicador: Pérdida de placer, llanto e indecisión.	1	2	3
28. ¿Realiza usted las tareas por cumplir?			
29. ¿Se siente usted motivado en clase?			
DIMENSIÓN: AFECTIVO-EMOCIONAL			
Indicador: Pérdida de Interés	1	2	3
30. ¿Se siente usted motivado antes de ir a clase?			
31. ¿Cumple usted con sus tareas universitarias?			
Indicador: Dificultad para concentrarse	1	2	3
32. ¿Siente usted que se distrae rápido?			
33. ¿Usted tiene dificultades para concentrarse en clase?			
Indicador: Pérdida de Energía	1	2	3
34. ¿Usted se siente físicamente agotado en clase?			
35. ¿Se siente usted agobiado en clase?			
Indicador: Cambio de hábito y sueño	1	2	3
36. ¿Siente usted que ha perdido el apetito?			
37. ¿Se duerme en clase?			
Indicador: Pérdida de libido, fatiga e indecisión.	1	2	3
38. ¿El cansancio le dura hasta el día siguiente?			
39. ¿Se siente fatigado en clase?			

Anexo 4: Consentimiento informado de participación en proyecto de investigación.

Por la presente declaro que he leído cuestionario de la investigación titulada: "NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I", del Sr. ZUMAETA SEGURA, ERNESTO.

He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante.

Nombre del participante:

.....

Su participación en este estudio no implica ningún riesgo de daño físico ni psicológico para usted. Es así que todos los datos que se recojan, serán estrictamente **anónimos y de carácter privados**. Asimismo, los datos entregados serán absolutamente **confidenciales** y sólo se usarán para los fines científicos de la investigación. El responsable de esto, en calidad de **custodio de los datos**, será el Investigador Responsable del proyecto, quien tomará todas las medidas necesarias para cautelar el adecuado tratamiento de los datos, el resguardo de la información registrada y la correcta custodia de estos.

Desde ya le agradecemos su participación.

.....

NOMBRE
Investigador Responsable

Anexo 5: Resultados de Juicio de Expertos



MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA



Estimado Profesional:
Md. Renzo Ygor Paima Ríos, Mg.
Ps. Herminia Rosa De los Rios Sosa, Mg.
Ps. Julisssa Arevalo Jibaja, Mg.
Ps. Hellen Tello Collantes, Mg.

Con motivo de la investigación que se está realizando sobre: **NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I**, es necesario someter a juicio de experto la propuesta de dimensiones, indicadores e índices.

ASPECTOS A EVALUAR:

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO		CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVO
1	CLARIDAD	Es formulado con lenguaje apropiado
2	OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio de las Variables: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
7	CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio
8	COHERENCIA	Entre Título: (Problema. Objetivos e Hipótesis) (Marco Teórico. Operacionalización e Indicadores)
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio y Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías
PROMEDIO DE VALORACIÓN		

CRITERIOS DE APLICABILIDAD:

VALORACIÓN	
CUANTITATIVA	CUALITATIVA
DEFICIENTE: (No válido, reformular)	0 – 20
REGULAR: (No Válido, modificar)	21 – 40
BUENA: (Válido, mejorar)	41 – 60
MUY BUENA: (Válido, precisar)	61 – 80
EXCELENTE: (Válido, aplicar)	81 – 100

TÍTULO: "NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I".

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO

Instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

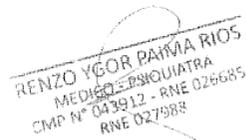
Apellidos y nombres del experto : Md. Renzo Ygor Paima Ríos, Mg.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUA ¹	DEFICIENTE 00 – 20				REGULAR 21 – 40				BUENA 41 – 60			MUY BUENA 61 – 80				EXCELENTE 81 – 100				
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Es formulado con lenguaje apropiado																			
2	OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																			
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio de las Variables: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN																			
7	CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio																			
8	COHERENCIA	Entre Título: (Problema, Objetivos e Hipótesis) (Marco Teórico, Operacionalización e Indicadores)																			
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio y Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías																			
PROMEDIO DE VALORACIÓN																					

OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: Puede aplicar

OBSERVACIONES: El instrumento de recolección de datos explora psicopatológicamente los niveles de ansiedad y depresión.

Lugar y Fecha: Iquitos – 05 de Octubre de 2023


RENZO YGOR PAIMA RÍOS
 MEDICO PSIQUIATRA
 CMP N° 043912 - RNE 026685
 RNE 027988

Firma del experto informante DNI: 40438951 Teléf. N° 966562062

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO
Instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
Apellidos y nombres del experto : Ps. Herminia Rosa de los Ríos Sosa, Mg.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVO	DEFICIENTE 00 – 20				REGULAR 21 – 40				BUENA 41 – 60				MUY BUENA 61 – 80				EXCELENTE 81 – 100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Es formulado con lenguaje apropiado																			
2	OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																			
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio de las Variables: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN																			
7	CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio																			
8	COHERENCIA	Entre Título: (Problema, Objetivos e Hipótesis) (Marco Teórico, Operacionalización e Indicadores)																			
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio y Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías																			
PROMEDIO DE VALORACIÓN																					

OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: Puede aplicar

OBSERVACIONES: El presente instrumento cumple con los criterios de evaluación para la obtención de información en el tema a investigar.

Sin embargo, se sugiere más claridad en las preguntas del indicador desintegración mental.

Lugar y Fecha: Iquitos – 05 de octubre de 2023

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ
 Psic. HERMINIA DE LOS RÍOS SOSA, Mg.
 ENCARGADA DEL CENTRO PSICOPEDAGÓGICO

Firma del experto informante DNI: 05252534 Teléf. N° 965777101

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO
Instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
Apellidos y nombres del experto : Ps. Julissa Arévalo Jibaja, Mg.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVO	DEFICIENTE 00 – 20				REGULAR 21 – 40				BUENA 41 – 60				MUY BUENA 61 – 80				EXCELENTE 81 – 100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Es formulado con lenguaje apropiado																			
2	OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																			
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estudio de las Variables: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN																			
7	CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio																			
8	COHERENCIA	Entre Título: (Problema, Objetivos e Hipótesis) (Marco Teórico, Operacionalización e Indicadores)																			
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio y Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías																			
PROMEDIO DE VALORACIÓN																					

OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: Puede aplicar

OBSERVACIONES: Este instrumento explica con claridad los niveles de ansiedad y depresión. Es consistente y amigable.

Lugar y Fecha: Iquitos – 05 de octubre de 2023

Ps. Julissa Arévalo Jibaja Mg.
C.Ps.P. 18704

Firma del experto informante D.N.I. N° 05403614 Teléf. N° 979946223

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO

Instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
Apellidos y nombres del experto : Ps. Hellen Tello Collantes, Mg.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS CUANTITATIVO	DEFICIENTE 00 – 20				REGULAR 21 – 40				BUENA 41 – 60				MUY BUENA 61 – 80				EXCELENTE 81 – 100			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1	CLARIDAD	Es formulado con lenguaje apropiado																			
2	OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables																			
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			
4	ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica																			
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad de las																			
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de las Variables: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN																			
7	CONSISTENCIA	Basado en el aspecto teórico científico y del tema de estudio																			
8	COHERENCIA	Entre Título: (Problema, Objetivos e Hipótesis) (Marco Teórico, Operacionalización e Indicadores)																			
9	METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio y Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías																			
PROMEDIO DE VALORACIÓN																					

OPINIÓN DE LA APLICABILIDAD: Puede aplicar

OBSERVACIONES: Buen instrumento para recolectar sintomatología de ansiedad y depresión teniendo en cuenta las dimensiones.

Lugar y Fecha: Iquitos – 05 de octubre de 2023

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
" FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

HELEN TELLO COLLANTES
Psicóloga - Clínica
C.Ps.P. 2470

Firma del experto informante D.N.I. Nº 05262188 Teléf. Nº 965930785



RESULTADO DE LA PRUEBA DE VALIDEZ MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA



TÍTULO: “NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I”.

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO

Nombre del instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

Se realizó la prueba de validez del instrumento de recolección de datos, a través del Juicio de Expertos, donde colaboraron los siguientes profesionales:

Md. Renzo Ygor Paima Ríos, Mg, psiquiatra nombrado a tiempo completo en ESSALUD - Iquitos, consulta particular en instituciones privadas, especialista en Psiquiatría (adultos) de la Universidad Cayetano Heredia y especialista en Psiquiatría de niños y adolescentes de la Universidad Cayetano Heredia.

Ps. Herminia Rosa de los Ríos Sosa, Mg, jefatura en el Departamento de Psicología de la Universidad Científica del Perú en la ciudad de Iquitos. Licenciada en Psicología en la Universidad San Martín de Porres. Licenciada en Educación secundaria con Especialidad en Filosofía y Ciencias Sociales en la Universidad Científica del Perú. Magister en Docencia e Investigación Universitaria en la Universidad de la Amazonía Peruana.

Ps. Julissa Arévalo Jibaja, Mg, Psicóloga a tiempo completo en el Hospital Regional de Loreto - MINSA y Docente en la Facultad de Medicina Humana en la Universidad de la Amazonía Peruana. Magister en Psicología Educativa en la Universidad Privada Cesar Vallejo.

Ps. Hellen Tello Collantes, Mg. Psicóloga a tiempo completo en el Hospital Regional de Loreto – MINSA, Licenciada en Psicología en la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Magister en Docencia e Investigación Universitaria en la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

Profesionales	Indicadores								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Md. Renzo Ygor Paima Ríos, Mg	60	60	60	40	60	60	60	60	40
Ps. Herminia Rosa de los Ríos Sosa, Mg	60	80	80	80	80	80	80	80	80
Ps. Julissa Arévalo Jibaja, Mg	60	60	60	40	60	60	60	60	40
Ps. Hellen Tello Collantes, Mg	80	80	80	80	80	80	80	80	80
Promedio General	67.22								

Teniendo en cuenta la tabla de valoración:

VALORACIÓN	
CUANTITATIVA	CUALITATIVA
Deficiente	0 – 20
Regular	21 – 40
Buena	41 – 60
Muy Buena	61 – 80
Excelente	81 – 100

Como resultado general de la prueba de validez realizado a través del Juicio de Expertos, se obtuvo: 67.22 puntos, lo que significa que está en el rango de “Muy Buena”, quedando demostrado que el instrumento de esta investigación cuenta con una sólida evaluación realizado por profesionales conocedores de instrumentos de recolección de datos.



RESULTADO DE LA PRUEBA DE CONFIABILIDAD

MAESTRÍA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA



TÍTULO: “NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I”.

Autor del Instrumento: ZUMAETA SEGURA, ERNESTO

Nombre del instrumento motivo de evaluación: ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

- La confiabilidad para **NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I** se llevó a cabo mediante el método de inter-correlación de ítems cuyo coeficiente es el ALFA DE CRONBACH a través de una muestra piloto, los resultados obtenidos se muestran a continuación
- Estadísticos de confiabilidad para **NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I**.

ALFA DE CRONBACH para	ALFA DE CRONBACH basado en los elementos tipificados
(NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I)	0.679

c. Criterio de confiabilidad valores

Según Herrera (1998):

VALORACIÓN	
CUANTITATIVA	CUALITATIVA
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy Confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1.0	Confiabilidad perfecta

Para la validación del cuestionario sobre **ANSIEDAD Y DEPRESIÓN**, se utilizó el Alfa de Cronbach el cual arrojó el siguiente resultado:

La confiabilidad de 9 ítems que evalúan el instrumento sobre **NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DEL 3ER CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA 2023-I**. Según Herrera (1998) donde el valor va de 0,53 a 1. Nos da como resultado de un ALFA DE CRONBACH y validado la variable sus dimensiones e indicadores arrojó 0.679 ubicándose en el rango cuantitativo 0,72 a 0,99 y cualitativo de MUY CONFIABLE lo que permite aplicar el instrumento en la muestra del presente estudio.

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Iquitos, 05 de octubre de 2023