



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE
SIPÁN, 2022**

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

Autoras:

**Bach. Diaz Flores Anghela
Orcid: 0000-0003-2298-3346**

**Bach. Santoyo Gil Asly Jakeline
Orcid: 0000-0001-89738391**

Asesora:

**Dra. Arias Flores Cecilia Teresa
Orcid: 0000-0002-9382-0408**

Línea de Investigación:

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad.**

Sub línea de investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

**Pimentel– Perú
2023**

**DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022**

Aprobación del jurado

**Presidente del Jurado de Tesis
Dra. Guerrero Valladolid Ana Yudith**

**Secretario del Jurado de Tesis
Mg. Benavides Fernández Yanet Marisol**

**Vocal del Jurado de Tesis
Dra. Arias Flores Cecilia Teresa**

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos DIAZ FLORES ANGHELA Y SANTOYO GIL ASLY JAKELINE del Programa de Estudios de ENFERMERÍA de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que soy somos autores del trabajo titulado:

DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022

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

En virtud de lo antes mencionado, firman:

DIAZ FLORES ANGHELA	75466429	
SANTOYO GIL ASLY JAKELINE	74772032	

Pimentel, 19 de setiembre del 2023

Dedicatoria

A nuestros padres quienes con su cariño, esfuerzo y paciencia nos han permitido llegar a realizar hoy un sueño más, gracias por ser nuestro ejemplo de valentía y superación, de no temer las adversidades porque Dios esta con nosotras siempre.

A nuestros abuelos por su afecto y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar siempre con nosotras en todo momento gracias. A nuestras familias por sus consejos, oraciones y palabras de apoyo hicieron en nosotras a nunca rendirnos a ser mejores personas cada día y por el apoyo incondicional en todos nuestros sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a todas nuestras amistades, por su apoyo cuando lo requerimos, por contar con ellos en los momentos más difíciles y por el amor brindado cada día, muchas gracias siempre las llevaremos en nuestro corazón.

Anghela y Asly

Agradecimiento

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a toda nuestra familia por estar siempre presentes.

Anghela y Asly

Índice

Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Índice	6
Índice de tablas	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	18
1.3. Hipótesis.....	18
1.4. Objetivos.....	18
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	19
II. MÉTODO	27
2.1. Tipo y diseño de investigación	27
2.2. Variables, Operacionalización.....	27
2.3. Población y muestra	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .	31
2.5. Procedimientos de análisis de datos.....	32
2.6. Criterios éticos	32
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
3.1. Resultados.....	33
3.2 Discusión	37
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
4.1. Conclusiones	42
4.2. Recomendaciones	43
REFERENCIAS.....	44
ANEXOS	51

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022	33
Tabla 2. Características de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022	34
Tabla 3. Nivel de depresión en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán,2022.....	35
Tabla 4. Nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán,2022.....	36

Resumen

Introducción: La depresión y ansiedad son factores que intervienen de manera negativa en la productividad general de las personas, en especial de las profesiones ligadas a las ciencias médicas. Objetivo: determinar la relación entre la depresión y ansiedad en los 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.

Palabras clave: Depresión, ansiedad, estudiantes de enfermería.

Abstract

Introduction: Depression and are factors that negatively intervene in the general productivity of people, especially anxiety in professions linked to medical sciences. Objective: determine the relationship between depression and anxiety in nursing students at the Señor de Sipán University, 2022. Methodology: the methodology used was descriptive, with a quantitative approach and non-experimental cross-sectional - correlational design, the population investigated was 105 nursing students from the 8th cycle of the Señor de Sipán University, the instruments proposed were two, the first measured the level of depression in nursing students at the Señor de Sipán University, followed by the instrument that measures anxiety. Results: the nursing students at the Señor de Sipán University have a mild level of depression with 59%, on the other hand, 31% have a moderate level, however, 9% indicate they have a severe level of depression; Likewise, it is stated that the nursing students at the Señor de Sipán University have a level of anxiety of 48%, on the other hand, 41% have a moderate level, however, 10% indicate that they have a severe level of anxiety. Conclusion: the hypothesis formulated by the researchers is confirmed, since the significance was 0.003 (less than 0.05), therefore, there is a relationship between depression and anxiety in nursing students at the Universidad Señor de Sipán, 2022, the association of the variables was weak positive with a Rho equivalent to 0.285.

Keywords: Depression, anxiety, nursing and university students.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En la actualidad, en el mundo se tiene un cálculo que aproximadamente el 4.4% de personas tienen o han sufrido de depresión, siendo un aproximado de 350 mills de sujetos; asimismo, en el plano latinoamericano se considera que un 15% de estos cuentan con depresión equivaliendo a 94 mills, mientras que en Perú aproximadamente 1.7 millones de personas cuentan con depresión; con la aparición de la pandemia a causa de la COVID19 se ha vuelto un tema muy preocupante ya que, la persona se enfrenta al sufrimiento por la pérdida de seres queridos, estrés, impacto negativo en lo económico, etc., aumentando la incidencia de este tipo de alteraciones. (1)

En el contexto mexicano, según los autores Gonzáles , se estudió los impactos psicológicos en el estado de emergencia durante la COVID-19, donde se indica que existen niveles incrementados de ansiedad, depresión y estrés en los estudiantes por siete semanas confinados que duró la investigación para este artículo científico, encontrando que, los porcentajes de estrés en estudiantes universitarios fue del 31,92%, el 5,9% con problemas psicosomáticos, problemas para dormir en un 36,6%, disfunciones sociales diarias en 9% y comportamiento depresivo 4,9%, siendo más común en el sexo femenino y en alumnos de edades entre (18-25 años), detectándose un porcentaje del 40% de ansiedad con mayor nivel en el sexo masculino. (2)

Continuando en el entorno mexicano, conforme a los autores Ruvalcaba, realizaron un artículo científico relacionado con la Ansiedad y la Depresión en alumnos de Medicina por la pandemia Covid19, donde se halló que la ansiedad en estudiantes de medicina del quinto año, fue superior al resto de evaluados, manifestando los resultados donde, que el 98,9% de 117 estudiantes que formaron parte del estudio, se encontraban en aislamiento, por otra parte se determinó que el 35,8% de estudiantes presentó síntomas de ansiedad, el 8% de depresión, y también se encontró diferencias con respecto a años académicos, donde los estudiantes del quinto año presentaron los mayores casos, con un 81,8% en la evaluación correspondiente. (3)

En Paraguay se estudió la inteligencia emocional asociada a los grados de ansiedad y depresión de alumnos de medicina ya que son los más vulnerables a sufrir depresión y ansiedad, donde, la muestra fue de 276 alumnos, encontrando que un 61% cuentan con síntomas depresivos elevados y el 67% de estudiantes cuentan con un elevado nivel de ansiedad; determinando la relación entre las variables de estudio, así pues, se sugiere proponer talleres de confrontación para estos estados emocionales; concluyendo que, se encuentra una elevada tendencia de depresión y ansiedad a causa de la inteligencia emocional pobre. (4)

De acuerdo al estudio realizado a estudiantes universitarios de Osorno, se determinó que estos al tener una transición del colegio a la universidad les genera un cambio en términos sociales y académicos llegando afectar su salud mental, debido a las distintas exigencias académicas, dificultad para aprender, competencias profesionales, ambiente educativo, etc., teniendo como resultado que, los estudiantes que cursan los primeros ciclos no presentan depresión (71%), asimismo, no se encontraron estudiantes con ansiedad (46%), tampoco con estrés equivalente al 52%. (5)

Conforme al ámbito de investigación en Estados Unidos, las autoras Lee, Jeong y Kim, realizaron su artículo científico relacionado con el estrés, ansiedad y depresión entre los estudiantes de pregrado durante la COVID-19 y el uso de la asistencia de salud mental, donde se determinó, que la mayoría de estudiantes con síntomas de salud mental moderados o graves nunca utilizaron los servicios de Salud mental instalados, y por otra parte las mujeres, rurales, eran las más vulnerables a estos problemas de salud mental, teniendo como resultados que, alrededor del 88% de los estudiantes experimentaron estrés de moderado a severo, el 44% de estudiantes mostraron ansiedad de moderada a severa y el 36% de los estudiantes presentaron depresión de moderada a severa. (6)

En Chile, según Carvacho estudió los efectos del confinamiento por COVID-19 en la salud mental de los estudiante de educación superior, donde se manifestó que de la comunidad de estudiantes universitarios que enfrentan el confinamiento, las

mujeres resultan ser un grupo que se encuentra en riesgo como lo son los estudiantes que cursan el primer año del ciclo universitario, encontrando que, a diferencia de la media del 2016 donde se reflejaba un índice alto de sintomatología depresiva en hombres (21,9 pts) y mujeres (20,7pts.) se precisa que en el año 2020 la media incrementó significativamente con un promedio de 24,1 pts en los hombres y de un 29,7 pt en mujeres respectivamente, superando el porcentaje de corte que sugiere la presencia de trastorno en población juvenil. (7)

Siguiendo en el entorno del Perú, según Saravia estudió el grado de ansiedad de los estudiantes de medicina del primer año en tiempos de COVID-19, en donde se determinó, el alto nivel de ansiedad en alumnos del primer año de medicina, en donde se manifiesta en mayor grado en las mujeres, por otra parte, se encontró por medio de los resultados que, un 75% de los alumnos sufrieron de algún nivel de ansiedad, donde se manifestó una asociación significativa entre el sexo femenino y la ansiedad del 72,1%, por otro lado se determinó que el 58,1% de los participantes menores de 18 años tuvieron ansiedad de leve a severa, manifestando que el mayor nivel de ansiedad se desarrolla en los más jóvenes. (8)

Conforme a Asenjo en el Perú, por medio de su artículo científico relacionado con el depresión y ansiedad a causa del COVID-19, determinó que el estudiante de enfermería presenta altos niveles de depresión , para el estudio se consideró dimensiones e indicadores, encontrando un nivel severo en lo que respecta a los estresores con 64% y en los varones con un 77%, en la dimensión síntomas se pudo precisar la severidad en mujeres , mientras que para la dimensión afrontamiento se pudo detectar una severidad en mujeres de un 62,1% y en los varones del 60,0%. (9)

Según las autoras Tamayo, Miraval y Mansilla, realizaron su artículo científico relacionado con el trastorno emocional a causa de Covid19, por lo cual se determinó el confinamiento tuvo serias consecuencias en estudiantes, se presentaron problemas psicológicos de ansiedad, depresión y estrés post traumático debido a las consecuencias del confinamiento y el COVID-19,

encontrando que, los principales efectos que se manifestaron en la investigación fueron, problemas de sueño con un 85% y sentimientos depresivos y de desesperanza con un 83%, por otra parte se puede manifestar que en un 23% de los estudiantes encuestados miran un futuro incierto, por el confinamiento y las consecuencias del COVID-19. (10)

En el Perú, se analizaron los niveles de trastornos de ansiedad y trastorno mental como depresión en adultos y niños llegando a ser elevados hasta en un 20% en ambos segmentos, no tienen asegurados el tratamiento que permita su pronta recuperación, siendo brechas muy importantes por cerrar para evitar consecuencias como la muerte (11).

A nivel regional, según el estudio de Ramos y Pedraza se evidenció la problemática que cuentan los estudiantes de enfermería de una universidad donde, se encontró que, cuentan con ciertos niveles de ansiedad por las presiones constantes que tienen por parte de los docentes, vínculo familiar y la inadecuada planificación que tienen para cumplir con sus actividades, demostrándose que el 35% cuentan con ansiedad alta, el 36% moderada y un 29% con ansiedad baja. (12)

Como antecedentes internacionales se consideró a Clemente, Z. en México, 2021, por medio de su investigación depresión y ansiedad en estudiantes de enfermería, estableció como propósito: Determinar el nivel de depresión y ansiedad en estudiantes de enfermería; bajo una metodología básica-no experimental. La población se formó por 561 universitarios, a quienes se les realizó el test de depresión SV-21 y el inventario de BECK (ansiedad), el instrumento utilizado fue un cuestionario. Obteniendo como resultado, el 75% de estudiantes cuentan con depresión de los cuales el 30% son varones y el 45% mujeres, asimismo, el 30% del total cuentan con ansiedad (13).

León, A. en Ecuador 2020, por medio de su investigación Ansiedad y Depresión en los universitarios de la facultad jurídica de la UNL, estableció el propósito, determinación del nivel de ansiedad y depresión en los universitarios de la facultad jurídica de la UNL; bajo una metodología básica-correlacional, con diseño: no experimental. Tuvo el resultado que, un 77% de universitarios cuentan

con ansiedad, de los cuales un 43% tienen ansiedad leve, el 25% moderada; mientras que, para la segunda variable se encontró un 13% con niveles leves, el 12% nivel moderado y un 10% grave y extremo. Se concluye que, existe una correlación entre la ansiedad y depresión con una sig. de 0.00; asimismo, es positiva con un RHO de Spearman de 0.766. (14)

Lasluisa, S., Llunitasig, E. en Quito, 2019, por medio de su investigación prevalencia de trastorno de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería, estableció como propósito: Determinar la relación entre el consumo de alcohol con la ansiedad y depresión en estudiantes universitarios del primer ciclo; bajo una metodología descriptiva-no experimental. La población se formó por 843 universitarios, usándose la escala de autoevaluación de HAD para ansiedad y depresión; para el abuso del alcohol se usó el instrumento AUDIT. El resultado dio a conocer que existe prevalencia de consumo de alcohol de 85% para varones mientras que el 76% damas con un alto nivel de riesgo; mientras que existe una dependencia a bebidas alcohólicas del 46% en varones y 29% en damas (15).

Ortíz, V., Robalino, A. en Quito, 2019, por medio de su investigación acerca del consumo de alcohol y síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios del primer ciclo de la universidad católica del Ecuador, estableció como propósito: Determinar el nivel de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de administración de empresas, en el municipio de San Antonio; bajo una metodología básica-no experimental. La población se formó por 45 universitarios, a quienes se les realizó el test STAI-82, el instrumento fue cuestionario. El resultado fue, producto de la encuesta aplicada se determinó que un 59% de estudiantes cuentan con un nivel alto de depresión y un 76% de ansiedad con niveles altos (16).

Cabrera E, Charry S y Astaiza G. en México, 2023, por medio de su investigación depresión, ansiedad y estrés de estudiantes universitarios, estableció como objetivo: Determinar la asociación entre ansiedad, depresión y ansiedad de estudiantes universitarios; bajo una metodología básica-no experimental. La población se formó por 102 universitarios, a quienes se les realizó el test

inventario de Beck y escala de estrés, el instrumento fue cuestionario. El resultado fue, el 53% de los encuestados cuentan con ansiedad severa, y el 61% cuentan con un alto nivel de estrés (17).

A nivel nacional, Navarro, P. en Lima 2022, por medio de su investigación acerca del “Ansiedad y afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios de Lima”, estableciendo el propósito de, determinar la relación entre ansiedad y estrés en estudiantes universitarios de Lima; bajo una metodología básica-correlacional, con diseño: no experimental. El resultado fue, el 38% de estudiantes cuentan con ansiedad alta ante los exámenes, mientras que, el afrontamiento del estrés fue alto con un 61%. Se concluye que, existe correlación entre las dimensiones de ansiedad y estrés debido a que el coeficiente fue de $r=0,382$ y la sig. 0.000. Por lo tanto, aumentando el afrontamiento disminuirá los niveles de ansiedad. (18)

Godoy E. en Lima 2021, por medio de su investigación Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de una academia militar de Lima, estableció como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de una academia militar de Lima; bajo una metodología básica-correlacional, con diseño: no experimental. El resultado fue que, el 26% de estudiantes no presentan ansiedad, sin embargo, un 15% presentan un bajo rendimiento; por otro lado, el 49% cuenta con ansiedad leve, de los cuales un 29% muestran un rendimiento bajo. Se concluye que, no existe relación significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico, debido a que la sig. fue de 0.095, superando el 0.05. (19)

Huillca, G, en Lima 2019, por medio de su investigación acerca de la “ansiedad en estudiantes de una universidad pública”, estableciendo el objetivo, analizar el nivel de ansiedad rasgo y ansiedad estado en estudiantes de una universidad pública, bajo una metodología básica, con diseño: no experimental. El resultado fue que, el 33.3% de encuestados muestran niveles moderados de ansiedad y el 53% cuentan con niveles altos de ansiedad; asimismo, que existe correlación con un $p=0.00$ entre ansiedad de estado y rasgo y el coeficiente de relación fue 0.270. (20)

Acasiete B. y Marcatoma K., en Ica 2021, por medio de su investigación acerca de la ansiedad y estrés académico de estudiantes universitarios, establecieron el objetivo, determinación de la relación entre ansiedad y estrés académico de estudiantes universitarios, bajo una metodología básica-correlacional, con diseño: no experimental. El resultado fue que, el 30.3% de encuestados tienen un nivel severo de ansiedad y, el 63% de encuestados señalan contar con un nivel severo de estrés; asimismo, que existe correlación con un $p=0.002$ y es negativa por que el Rho de Spearman fue de 0.304. (21)

Suaquita M, en Lima 2022, por medio de su investigación acerca de la “depresión y ansiedad académico en universitarios”, estableciendo el objetivo, analizar los niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de obstetra, bajo una metodología básica-correlacional, con diseño: no experimental. El resultado fue que, el 66% de encuestados muestran niveles altos de depresión y el 18.9% cuentan con niveles altos de ansiedad; asimismo, que se determinó que más de la mitad de estudiantes presentaron niveles elevados de ansiedad, siendo lo más relevante las preocupaciones patológicas. (22)

En el contexto local, Cumpa, M., en Pimentel 2020, por medio de su investigación Autorregulación emocional y depresión en estudiantes de institutos superiores, estableció como objetivo: Determinar la existencia de relación significativa entre regulación emocional y depresión en estudiantes de institutos superiores; bajo una metodología básica-correlacional. El resultado fue que, un 36% de estudiantes de un instituto superior de educación presentan niveles bajos de autorregulación emocional, mientras que la depresión fue de un 34% que tuvieron un nivel bajo. Se concluye que, no se encontró correlaciones significativas entre la autorregulación y depresión con un $p>0.05$. (23)

Cruz, M., Aragón, P. en Lambayeque 2020, por medio de su investigación acerca de los “Niveles de ansiedad en los alumnos universitarios de 8vo ciclo”, estableciendo el objetivo: Determinar los niveles de ansiedad en los alumnos universitarios de 8vo ciclo; bajo una metodología básica, con diseño: no experimental. El resultado fue que, la ansiedad fue severa con 33%, seguido de una ansiedad leve de 30%. Se concluye que, la ansiedad afecta directamente en

la planificación de cada estudiante debido a que no logran cumplir con las actividades asignadas y optan por retirarse del curso o carrera profesional. (24)

Ortega, K., Parraguez, P. en Lambayeque 2020, por medio de su investigación acerca de las “propiedades sicométricas del test de depresión en universitarios de la región Lambayeque”, estableciendo el objetivo: Determinar las propiedades sicométricas del test de depresión en universitarios de la región Lambayeque; bajo una metodología básica, con diseño: no experimental. El resultado fue que, la depresión fue severo con 11%, mientras que el 79% cuentan con un nivel de estrés moderado, por último, el 9% cuentan con un nivel leve. Concluyendo que prevalece el estrés moderado en los estudiantes universitarios, siendo necesario acciones de afrontamiento para reducir el nivel. (25)

La Torre, A., Mendoza, I. en Pimentel 2022, por medio de su investigación Ansiedad y depresión de estudiantes universitarios, estableció como objetivo: Determinar la asociación de ansiedad y depresión de estudiantes universitarios; bajo una metodología básica-correlacional. El resultado fue que, un 71% de estudiantes de una universidad presentan niveles moderados de depresión, mientras que el 75% de estudiantes de universidades privadas presentan un leve nivel de ansiedad. Se concluye que, se encontró relación estadística significativas entre depresión y ansiedad de universitarios sig. 0.05; y un Rho de 0.694. (26)

Torrejón P., Pariatanta C. en Pimentel 2021, por medio de su investigación acerca de la asociación de ansiedad y rendimiento académico de estudiantes universitarios, estableciendo el propósito: Determinar la asociación entre ansiedad y rendimiento académico de estudiantes universitarios; bajo una metodología básica, con diseño: no experimental. El resultado fue que, la ansiedad tuvo una prevalencia regular del 22% y rendimiento académico fue del 67.2%. Se concluyó que el sexo femenino fue el más significativo en la prevalencia de rendimiento académico y ansiedad. (27)

La investigación se justifica debido a que tuvo por finalidad conocer cómo afecta la ansiedad y depresión en los alumnos universitarios, asimismo, conocer las causas de la depresión y estrés que se encuentran asociados a las restricciones

del Covid-19, con la finalidad de poder establecer medidas que ayuden a los universitarios afrontar la carga emocional relacionada con la coyuntura actual. Así mismo, se diagnosticará el efecto sobre la salud mental de los universitarios, evaluando la salud corporal, para determinar la aparición de patologías posteriores, pudiendo llegar a ser agobiante poniendo a prueba la estabilidad emocional y física de ellos mismos.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería del octavo ciclo de la Universidad Señor de Sipán, 2022?

1.3. Hipótesis

Hipótesis 1: Existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Hipótesis 0: No existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

1.4. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Objetivos específicos

Identificar las características de los estudiantes de enfermería Universidad Señor de Sipán, 2022.

Medir el nivel de la depresión en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022.

Evaluar el nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022.

1.5. Teorías relacionadas al tema

Peplau utilizó conocimientos de la ciencia del comportamiento, modelos psicológicos. Esto permite a las enfermeras alejarse del concepto de enfermedad e integrar las implicaciones psicológicas de los eventos, las emociones y los comportamientos en cada intervención de enfermería. Permitiendo así que se enseñe al paciente la manera de experimentar su sensación, explorando con estos la manera de asimilar este tipo de sensaciones. Asimismo, el sistema conceptual propuesto acerca de la relación interpersonal tiene como fin el desarrollo de las capacidades de la enfermera para utilizar estos conceptos (28).

Este estudio se basa en la teoría psicodinámica de Hildergard Peplau, ya que se centra en manejar los problemas relacionados con la salud mental incluyendo la ansiedad y la depresión; basado en este estudio. Además, esta teoría permitiría a los estudiantes de enfermería que no cuentan con las capacidades para afrontar estos estados emocionales, aceptar el apoyo emocional; donde sería la enfermera quien establece buenas relaciones interpersonales al cumplir los seis roles de enfermería descritos por Peplau en su teoría. Por lo tanto, esta teoría se basa en el entendimiento de las conductas propias para poder ayudar a otros individuos en la identificación de sus problemas para poder aplicar los distintos principios sobre las relaciones humanas (28).

Analizando la variable depresión, por medio de lo que manifiestan algunos autores, se le denomina como una alteración mental común distinguido por la manifestación de la tristeza, la disminución del interés o placer y afectos de culpa, trastornos de sueño o del apetito, agotamiento y pérdida de la concentración. La depresión se le considera como una perturbación emocional que se desarrolla como una situación de no infelicidad y retroceso, que se puede determinar cómo situacional o estable, asimismo, pueden manifestar circunstancias graves como el suicidio (29).

Esta complicación puede manifestarse como grave o recurrente e interponer imponentemente con el desenvolvimiento en el centro de labores o la escuela y la habilidad de enfrentarse en la vida diaria; en la situación más crónica esta puede inducir al suicidio. Las circunstancias leves se pueden mitigar sin un

procedimiento de medicación, pero en aquellas situaciones moderadas o crónicas pueden conllevar a la utilización de medicamentos y de psicoterapia profesional. Así pues, la depresión es una alteración que se puede determinar cómo crónica o cíclica, que perjudica mentalmente a aquellos quienes la presentan con la aparición de afectos negativos, alteran su diario vivir, sus relaciones personales, desenvolvimiento laboral (29).

Los motivos de la depresión son muy variados, en donde podemos encontrar como las principales como factores hereditarios, orgánicos, personales y ambientales: La utilización de la Bioquímica puede servir para facilitar la explicación de algunos casos. Los individuos que presentan esta complicación tienen grados muy altos de cortisol (hormona) y ciertas sustancias químicas que se desenvuelven en el cerebro, como son los neurotransmisores, serotonina, dopamina y norepinefrina. Estos grados se pueden manifestar en grados muy altos por motivos hereditarios (30).

Los aspectos hereditarios, incluyendo tener precedente de depresión en un ambiente familiar cercano (padres y hermano) incrementan la posibilidad de depresión en un 25-30%. En abundantes análisis se han manifestado que por medio de los gemelos monocigotos existe un 50% más de posibilidad que uno de ellos desenvuelva depresión en paralelismo con el otro. Este porcentaje disminuye al 25% en el caso de los gemelos diploides. Por lo tanto, es necesario tomar acciones correctivas cuando se presenten características de ansiedad en parientes cercanos a fin de mitigar o reducir el porcentaje de afectación (30).

Los aspectos orgánicos o fisiológicos relacionados con el comienzo y el tiempo de la depresión se encuentran concretamente alineados con la reducción de los niveles de serotonina en las sinapsis. Por esta razón, el procedimiento para tratar la depresión, en ocasiones se realiza la utilización de una clase de fármacos, los inhibidores selectivos de la receptación de serotonina, donde tal oficio concreto es enmendar los grados alterados de serotonina en este tipo de pacientes. También se manifiestan un grupo de enfermedades muy asociadas con el comienzo de la depresión, en la mayoría de casos alineados con trastornos

endocrinos como lo son, migraña, diabetes, hipertiroidismo, síndrome de Cushing, enfermedad de Adisson, etc. (30).

Se examinan aspectos ambientales son considerados como factores que incrementan la coyuntura de esta complicación, considerándose todo aquello que es negativo para el paciente (estrés, ansiedad, dificultad para solucionar problemas...) en una de sus dimensiones interpersonales (laboral, familiar), en el caso específico si el paciente tiene una adicción hacia el alcohol, tabaco, drogas, etc. Circunstancias con poca o ninguna relación personal agravan y potencian la aparición de emociones depresivas (30). Existen diversos tipos de trastornos depresivos. Los que se consideran más generales son, trastorno depresivo mayor, la disfunción del timo y el trastorno posparto.

Trastorno depresivo mayor. Denominada también como depresión mayor, se califican por una mezcla de indicios que se interponen con la habilidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y gozar de acciones atrayentes antes. La depresión severa coloca en paralización al individuo y le dificulta realizar funciones de manera normal. Dentro de los síntomas se encuentran estados de ánimo como tristeza, vacíos, sentimiento desesperanzador y pesimista, dificultad para concentrarse, recordar y tomar decisiones, insomnio, despertarse más temprano o dormir más de la cuenta (31).

Los indicios del trastorno depresivo mayor son: sentimientos de pena persistentes, inquietudes, afectos de desesperanza y negativismo, sentimientos de culpa, ineficacia, bajo interés para recrearse con otros individuos, intereses y acciones del pasado, energía reducida, agitación, encontrarse "más lento", complicación para concentrarse, recordar y ejecutar decisiones, insomnio, despertarse temprano o dormir más de lo normal, reducción de peso, tener deseos de comer en incremento y subir de peso, inclinación al suicidio, agotamiento e irritabilidad. También se concentran indicios físicos permanentes que no contestan al procedimiento médico, como dolores de cabeza, complicaciones digestivas, etc. (31).

Trastorno depresivo distímico: Mayormente denominado como disfunción sanguínea, se califican por indicios que permanecen (dos años o más), aunque

con una severidad reducida, no permiten anular un solo episodio. Pueden imposibilitar a las personas que puedan desenvolver una vida normal o que estos se sientan bien. Los individuos con disfunción sanguínea pueden presentar uno o más pasajes de depresión incrementados a lo largo de su vida (31). La depresión se califica en agrupaciones diferentes, conforme a los indicios que manifieste el individuo.

Grupo A: En este grupo manifestó indicios de depresión leves que tuvieron una persistencia de no menos de las dos semanas. Estos indicios no se manifiestan debido a la utilización de psicoestimulantes o psicosis orgánica. Grupo B: En este grupo presentaron un estado de ánimo con depresión, que se manifestó con una duración larga en el transcurso del día y se desarrolló casi persistente en el tiempo. No tiene transformación en función a las situaciones ambientales del individuo y se mantiene persistente durante al menos dos semanas. Igualmente, que se muestra pérdida o falta de interés en acciones que disfrutaba anteriormente, se incrementa la posibilidad de agotamiento o pérdida constante de la vitalidad (32).

Grupo C: Encontramos en este grupo la pérdida de la autoestima y la esperanza interpersonal, afectos continuos de sentirse inferior sin justificación, se inculpan con frecuencia y excesivamente, indicios suicidas, reducción en la capacidad para concentrarse. Frecuentemente esto va relacionado con la indecisión; lentitud en las funciones motoras, complicaciones del sueño, modificaciones en el peso corporal en consecuencia a mala alimentación (incremento o reducción gradual del apetito). Grupo D: Por medio de este último grupo, se manifestaba la aparición del síndrome somático, abarcando las confusiones, desvaríos, retraso psicomotor o asombro severo, en concordancia o no con el tipo de estado de ánimo que presenta el individuo (32).

Conforme con los tipos de clasificación anteriormente presentada, se precisa determinar tres estados depresivos, en donde impera el nivel o intensidad de la depresión, como lo son, leve, moderada o grave. Pasaje depresivo leve en donde se manifiestan dos o tres indicios del Grupo B. No obstante, estos individuos, aptos de poder volver a realizar sus funciones sin ningún inconveniente. Pasaje

depresivo moderado, situación donde el individuo manifiesta al menos dos indicios del grupo B y uno del grupo C, con un mínimo de seis indicios. En el caso de estos pacientes exponen complicaciones para desenvolver sus funciones habituales.

Pasaje de depresión mayor, en esta situación todos los indicios del Grupo B, así como algunos síntomas del grupo C, hasta que se hayan desarrollado al menos ocho indicios. En el caso de estos individuos determinan un marcado estado emocional asociado a la ansiedad, en particular una pérdida de autoestima e intensos afectos de cargo de conciencia y de un sentimiento inútil hacia el mismo. Durante este tipo de episodio se han implicado intentos de suicidio, relacionados con la carga somática, especialmente en los hombres, así pues, se debe monitorear de forma continua y, en algunos casos, pacientes hospitalizados. Los síntomas relacionados con el grupo D (33).

Dimensión emocional-cognitiva: Es la necesidad emocional extrema que una persona siente por otra persona en una relación diferente. Sin embargo, su carácter de larga duración no se basa en la continuidad de dicha relación, sino en la personalidad de estos sujetos; es decir, la persona emocionalmente dependiente también lo es sin pareja, aunque esto no es lo más común, debido a su patología busca desesperadamente otra pareja. Asimismo, son estados emocionales asociados a depresión, irritabilidad, estrés, falta de atención, desinterés y falta de motivación, pero también incluyen incapacidad para apreciar, distonía (incapacidad para expresar placer), distorsiones cognitivas, entre otros (34).

Dimensión física-somática: se encuentra relacionada con la fatiga, pesadez de las extremidades, insomnio, sin apetito, disminución de peso corporal, incremento de apetito, incremento sustancial de peso corporal, disfunciones eréctiles, anemia, dolor, sensaciones de ardor, etc. Asimismo, es un malestar subjetivo, es decir, los síntomas son manifestaciones o reacciones de carácter orgánico o funcional, que sólo puede ser apreciada por el paciente, es una manifestación subjetiva, ya que, el médico no puede percibirlo o le es difícil comprobarlo; es

importante mencionar que, el síntoma para el paciente es un indicador de anomalía, produciéndole malestar (34).

Por otro lado, estudiando la ansiedad viene a ser una activación del sistema nervioso, debido algún estímulo externo o una alteración endógena de la estructura o funciones del cerebro. La ansiedad "se ve como una respuesta del ego a la demanda inconsciente de algún conflicto interno inconsciente general". Por lo tanto, la ansiedad viene a ser el resultado de distintos conflictos que se producen en el interior ocurriendo de forma inconsciente (35). La ansiedad es un sentimiento que se experimenta en situaciones que se consideran como una amenaza o un riesgo. Esta condición alerta al cerebro; que promueva la respuesta correcta; cuyo objetivo es aprovechar al máximo los recursos para solucionar problemas.

Hay tres factores que causan ansiedad: predisposición, desencadenante y sostenimiento. Entre los factores predisponentes se encuentran los factores biológicos; factores que pueden heredarse a través de genes como el tipo de personalidad, estilo de vida inadecuado y factores ambientales como el aprendizaje, antecedentes y apoyo social. Entre los factores desencadenantes se hallan eventos como recursos abrumadores, consecuencias graves o que requieren un esfuerzo considerable para adaptarse, y el consumo de estimulantes u otros tipos de alcohol u otras drogas. El tercer factor de ansiedad, es el mantenimiento; Implica lidiar con la ansiedad denominado como "miedo al miedo", la pérdida de algunas habilidades (35).

Las señales en función a la ansiedad alcanzan grados muy incrementados en individuos que presentan uno o más trastornos de ansiedad. Comúnmente en los pacientes se presenta en la mayoría de estos casos entre dos o más trastornos al mismo tiempo; en el caso solo de un tercio de aquellas personas con trastornos de ansiedad se les llega a identificar un solo trastorno de ansiedad. Las muestras de ansiedad se presentan en tres niveles: intelectual-personal, orgánico, somático y motor-conductual (35). La clasificación general de ansiedad se refiere a tres tipos de ansiedad: Muy baja, moderada y severa.

La ansiedad muy débil o normal tomada como una defensa frente a los estímulos amenazantes reales, que se adapta y adopta constantemente en la medida y periodo al incentivo que la provocó; no se interpone relevantemente con la capacidad de reacción del individuo. Determinamos sobre la ansiedad moderada como la situación que inquieta, que comúnmente nos hace sentir impacientes o alterados, en la situación donde nuestras nociones y sensaciones se encuentran vigilantes ante cualquier tipo de peligro. La ansiedad severa se manifiesta en la circunstancia donde no dejamos de inquietarnos y persistentemente percibimos que alguna situación no se está desarrollando correctamente (35).

Dimensión cognitivo-afectiva: Por medio de esta dimensión se determina a la práctica personal de cada individuo e incorpora sinfín de variables asociadas a las sensaciones personales y a la valoración de incentivos y estados de ansiedad. Los indicios son inquietud, temor, incertidumbre, complejidad para deliberar, temor a que tengan una percepción acerca de nuestros conflictos, pérdida del control, complejidad para razonar, aprender o reflexionar, etc. Estos indicios se manifiestan con función cognitiva y una valoración de incentivos o concentraciones de inquietudes para evaluar y encontrar una respuesta en base de sus efectos. Funcionamiento del hipotálamo (35).

Dimensión fisiológico-somática: Desde una perspectiva orgánica, la aparición de este problema está dimensionada por un incremento de la adrenalina. La ansiedad comúnmente va asociada de transformaciones orgánicas, externas y desencadenantes: sudoración, rigidez muscular, latidos, taquicardia, temblores, dolores de estómago, otras complicaciones estomacales, complejidades para respirar, boca seca, complejidad para comer, dolor de cabeza, náuseas, escalofríos, etc. Todo ello afecta directamente a la salud física del sujeto, ya que la ansiedad se encuentra condicionada por las actuaciones de distintas estructuras cerebrales que involucran también al hipotálamo (35).

Dimensión conductual-motora: Está asociada con las transformaciones en el comportamiento por medio de la exploración de las expresiones faciales, conductas corporales y actitudes; si bien es cierto que se tratan ante todo en la consecuencia de evitación y la evasión de la circunstancia de inquietud, entre los

indicios principales tenemos: elusión de situaciones, fumar, comer o beber en excedencia, acciones de inquietud (conductas repetitivas, rascarse, tocarse, etc.), realizar movimientos sin tener un rumbo establecido del lugar donde se encuentra, tartamudear, llorar, adormilarse, etc. Por otro lado, la ansiedad se provoca por los pensamientos, en otras palabras, la mayor parte de personas que piensan tener ansiedad la producen inconscientemente.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tomando en cuenta a Hernández, el tipo de investigación fue básico debido que se estudiaron bases conceptuales de las variables investigadas; de igual forma fue cuantitativo debido a que, producto de la utilización de cuestionarios o instrumentos de recopilación de datos numéricos y porcentuales, obteniendo información precisa y relevante sobre los problemas que tienen los estudiantes del 8vo ciclo de enfermería de la universidad Señor de Sipán.

El diseño establecido fue no experimental, porque no se alteró ningún estado original de cada variable (depresión y ansiedad), es decir no se manipularon los resultados encontrados producto del recojo de datos con la finalidad de analizar y diagnosticar la situación actual, el corte fue transversal dado que, se aplicará el instrumento una sola vez en un periodo determinado (36).

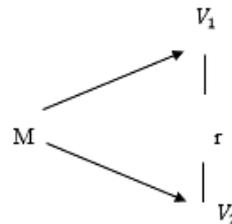
Asimismo, fue correlacional, dado que las investigadoras buscaron determinar la relación entre depresión y la ansiedad, en los estudiantes del 8vo ciclo de la Universidad Señor de Sipán (36).

M: Muestra

V_1 : Depresión

V_2 : Ansiedad

r= Relación de variables



2.2. Variables, Operacionalización

Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Depresión	La depresión se le considera como una perturbación emocional que se desarrolla como una situación de no infelicidad y retroceso, que se puede determinar cómo situacional o estable, asimismo, pueden manifestar circunstancias graves como el suicidio.	La depresión viene a ser una alteración mental común distinguido por la manifestación de la tristeza, la disminución del interés o placer y afectos de culpa, se distribuye en dimensiones e indicadores con ítems en escala Likert.	Cognitivo-Afectivo	Tristeza	1,2	Encuesta / Cuestionario	Leve: 1-21 Moderada: 22- 42 Severa: 43-63	Cuantitativa	Ordinal
				Pesimismo	3,4				
				Perdida de placer	5,6				
				Sentimiento de culpa	7,8				
				Sentimiento de castigo	9,10				
				Disconformidad con uno mismo	11,12				
				Autocrítica	13,14				
			Somático	Llanto, agitación	15				
				Pérdida de energía	16,17				
				Cambio en los hábitos	18,19				
				Dificultad de concentración	20,21				

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Ansiedad	La ansiedad viene a ser una activación del sistema nervioso, debido algún estímulo externo o una alteración endógena de la estructura o funciones del cerebro. La ansiedad	Considerando el concepto de la ansiedad, se puede deducir que es un sentimiento que se experimenta en situaciones de la que se consideran como una amenaza o un riesgo. Esta	Cognitivo-Afectivo	Torpeza	1	Encuesta / Cuestionario	Leve: 20-33 Moderada: 33-66 Severa: 67-100	Cuantitativa	Ordinal
				Incapaz de relajación	2				
				Temores	3				
				Inestabilidad	4				
				Atemorizados	5				
				Sensaciones de bloqueo	6				
				Pérdida de control	7				
				Temor a perder la vida	8				
				Miedos	9				
				Acaloramiento	10				

	"se ve como una respuesta del ego a la demanda inconsciente de algún conflicto interno inconsciente general".	condición alerta al cerebro; que promueva la respuesta correcta; se distribuye en dimensiones e indicadores con ítems en escala Likert.	Somático	Nerviosismo	11				
				Temblor de extremidades inferiores	12				
				Inquietudes o inseguridad	13				
				Mareo	14				
				Latido fuerte del corazón	15				
				Temblor en las manos	16				
				Sensaciones de ahogo	17				
				Desvanecimiento	18				
				Problema digestivo	19				
				Rubores faciales	20				
					21				

2.3. Población y muestra

La población en la investigación fueron todos los alumnos del 8vo ciclo de enfermería de la Universidad Señor de Sipán equivalente a 105 alumno; ya que Hernández, afirman que la población son un grupo de individuos que comparten características similares (37). Asimismo, no se emplearon formulas estadísticas, ya que, según Ramírez, la muestra censales toda unidad de la población o universo considerada como muestra, por otro lado, se empleó el muestreo no probabilístico debido a que la totalidad de la muestra seleccionada cuenta con facultad de responder (37). Criterios de inclusión: Estudiantes del 8vo ciclo de enfermería que se encuentren activos de la Universidad Señor de Sipán. Criterios de exclusión: Estudiantes de otros ciclos académicos de la Universidad Señor de Sipán.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se aplicó en la investigación fue una encuesta la cual es conceptualizada como una estrategia que permite recoger datos sobre un determinado segmento de investigación con preguntas o ítems (38), en la presente investigación se aplicó de manera virtual, la cual fue enfocada en la descripción y análisis de las variables investigadas como son la depresión y ansiedad. Por otro lado, se aplicó a alumnos del 8vo ciclo de enfermería. El instrumento fue un cuestionario, donde, para medir la variable de depresión se propusieron 21 ítems estructurados en escala Likert el tipo de la respuesta fue ordinal, y para la variable ansiedad se estructuró con 21 ítems contando con respuestas ordinales, donde, 0 en absoluto, 1 levemente, 2 moderadamente, 3 severamente.

La validez viene a ser un conjunto de métodos para verificar la viabilidad de los instrumentos de recolección de información considerando aspectos como coherencia, consistencia, claridad, etc. (39), en la presente investigación se realizó considerando la experiencia y experticia de profesionales que tengan conocimiento sobre las variables de estudio (depresión y ansiedad); siendo así nuestra encuesta fue validada por Contreras, Hernández, Freyre Cubides y Gonzales en sus investigaciones en los años 2015 y 2018, con el fin de determinar la viabilidad de

los instrumentos de recolección de datos. Por otro lado, la confiabilidad de los instrumentos se realizó mediante el análisis estadístico del SPSS V.25 de los datos recopilados, a fin de conocer el coeficiente de Alfa de Cronbach, el cual mide la confiabilidad (consistencia, coherencia, claridad de la pregunta, etc.) de cada instrumento empleado en una investigación, así pues, al obtener un coeficiente superior a 0.700 se confirma que es fiable el instrumento, en el estudio presente se obtuvo un coeficiente superior a 0.900 en ambos instrumentos, por lo tanto, son confiables.

2.5. Procedimientos de análisis de datos

Para el análisis los datos de la investigación se utilizaron el SPSS v.25 como herramienta estadista, asimismo Excel 2016 ayudando a describir fehacientemente el resultado sobre el problema actual. luego se aplicará la encuesta planteada, levantamiento de la información, crear base de datos, exportar datos SPSS.

2.6. Criterios éticos

Se toman en cuenta los siguientes criterios establecidos por Belmont:

Respeto a las personas: debido a que se protegió la autonomía de los individuos que participaron en la presente investigación a los cuales se les debe de tratar con respeto y generar confianza o protección ante los datos e información que brinden.

Consentimiento informado: debido a que se informó a los estudiantes la finalidad del estudio, asimismo, por que se pidió la autorización a cada participante para poder dar a conocer los resultados obtenidos respecto a la depresión y ansiedad.

Beneficencia: por medio de la información recolectada se maximizan los beneficios relacionados con la problemática de estudio, disminuyendo lo más bajo posible el potencial riesgo que se pueda presentar para los individuos.

Justicia: debido a que se usaron procedimientos razonables, que no generaron inseguridad a las personas o sujetos de estudio, considerándose procedimientos para asegurarse que se aplican adecuadamente (40).

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 1. Relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

				Depresión	Ansiedad
Rho Spearman	de Depresión	Coeficiente de correlación	de	1,000	,285
		Sig. (bilateral)		.	,003
		N		105	105
	Ansiedad	Coeficiente de correlación	de	,285	1,000
		Sig. (bilateral)		,003	.
		N		105	105

Nota. Cuestionario a estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Por medio del análisis estadístico de la tabla 1 se confirma la hipótesis formulada por las investigadoras, ya que la significancia fue 0.003, 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 con un Rho equivalente a 0.285, demostrándose que, por medio de talleres de afrontamiento y planes de acción que ayuden a disminuir los niveles de depresión se reducirán los niveles de ansiedad.

Tabla 2. Características de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

SEXO					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	5	4,8	4,8	4,8
	Femenino	100	95,2	95,2	100,0
	Total	105	100,0	100,0	

EDAD					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	19-21 años	92	87,6	87,6	87,6
	22-24 años	10	9,5	9,5	97,1
	25 a +	3	2,9	2,9	100,0
	Total	105	100,0	100,0	

Nota. Cuestionario a estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

El 5% de estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán son del sexo masculino y el 95% son de sexo femenino. Encontrándose el 88% de estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán entre 19 a 21 años, mientras que el 3% entre 25 años a más.

Tabla 3. Nivel de depresión en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	62	59,0
Moderada	33	31,0
Severa	10	10,0
Total	105	100,0

Nota. Cuestionario a estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Interpretación: Se puede afirmar que los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de depresión con 59%, por otro lado, el 10% señalan contar con un nivel de depresión severo, por lo tanto, existen problemas como tristeza, pesimismo, tendencia al fracaso, pérdida de placer, sentimiento de culpa, en los estudiantes universitarios, por lo tanto, es de vital importancia el diseño de estrategias que afronten asertivamente esta enfermedad.

Tabla 4. Nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Leve	51	49.0
Moderada	43	41,0
Severa	11	10.0
Total	105	100,0

Nota. Cuestionario a estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022

Interpretación: Se puede afirmar que los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de ansiedad con 49%, por otro lado, el 10% señalan contar con un nivel de ansiedad severa; por lo tanto, existen problemas como cansancio prolongado, pérdida de oportunidades para tomar decisiones.

3.2 Discusión

Conforme a los resultados del objetivo específico sobre las características sociodemográficas de los estudiantes se precisó que, el 5% de estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán son del sexo masculino, seguido de un 95% que son de sexo femenino, la tendencia de la curva se encuentra alineado al sexo femenino. Asimismo, el 88% de estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con 19 a 21 años, mientras que, el 3% de 25 años a más, por lo tanto, se pudo identificar que gran parte de alumnos que padecen de ansiedad y depresión son mujeres, cabe resaltar que es importante identificar los aspectos demográficos de los participantes para saber la tendencia.

El resultado del primer objetivo específico coincide con el estudio realizado en México por Clemente (2021) ya que el autor tuvo que iniciar investigando los aspectos sociodemográficos para poder hacer un diagnóstico integral sobre los participantes que cuentan con ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería con la finalidad de identificar las características y posibles patrones entre estos factores, tenido por resultado que el resultado fue, el 75% de estudiantes cuentan con depresión de los cuales el 30% son varones y el 45% mujeres, asimismo, el 30% del total cuentan con ansiedad.

Asimismo, coincide con el estudio realizado por Lasluisa & Llumitasig (2021) en Quito, dado que los autores tuvieron que iniciar investigando los aspectos sociodemográficos para poder hacer un diagnóstico integral sobre los participantes que cuentan con ansiedad y depresión, enfocándose a encontrar la tendencia de las mujeres y varones con depresión y ansiedad que consumen alcohol, encontrando por resultado que, existe prevalencia de consumo de alcohol de 85% para varones mientras que el 76% damas con un alto nivel de riesgo; mientras que existe una dependencia a bebidas alcohólicas del 46% en varones y 29% en damas.

Se encontró una concordancia con Godoy (2021) ya que estudio los aspectos demográficos en los estudiantes que sufren de ansiedad y bajo rendimiento dado a conocer la importancia de conocer los rasgos personales y ambientales de los pacientes para poder para facilitar la explicación de algunos casos de depresión y ansiedad, asimismo, se encontró que, el 49% cuenta con ansiedad leve, de los cuales un 29% muestran un rendimiento bajo, requiriéndose acciones inmediatas para reducir estos niveles.

Los antecedentes analizados y las coincidencias con los resultados obtenidos evidencian que los estudios de los aspectos sociodemográficos no solo se realizan a nivel nacional, sino también a nivel mundial como es el caso de México y Ecuador, por lo tanto, las estrategias que se implementen para reducir los niveles de ansiedad y depresión deben ser enfocadas para cada género (masculino y femenino) a fin de obtener resultados positivos y efectivos, siendo importante identificar los aspectos demográficos de los participantes para saber la tendencia.

El nivel de depresión de los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán tienen un nivel leve de depresión con 59% por otro lado, el 10% cuentan con un nivel de depresión severo, teniendo una relación con el estudio realizado por Cumpa (2020) el cual pudo determinar que, un 36% de estudiantes de un instituto superior de educación presentan niveles bajos de autorregulación emocional, mientras que en la depresión fue de un 34% de nivel bajo., por lo cual diseñó estrategias de afrontamiento para poder reducir estos niveles a un nivel mínimo.

De igual forma, se coincide con el estudio realizado por La Torre, A., Mendoza, I. en Pimentel 2022, dado que los autores investigaron acerca de la Ansiedad y depresión de estudiantes universitarios, por lo cual se pudo determinar que existe un nivel alto de ansiedad, por lo cual se hicieron recomendaciones que permitan un afrontamiento para poder reducir estos niveles a un nivel mínimo, ya que el efecto negativo de la depresión afecta el ámbito educacional, familiar y en la salud misma.

Se encontró una coincidencia con Huilca (2019) debido a que analizó los factores que intervienen en la salud mental relacionada a la depresión en estudiantes

universitarios. Además, permite a los estudiantes de enfermería que no cuentan con las capacidades para afrontar estos estados emocionales, aceptar el apoyo emocional; donde, el 33.3% de encuestados muestran niveles moderados de depresión y el 53% cuentan con niveles altos de depresión, siendo la enfermera quien establece buenas relaciones interpersonales al cumplir los seis roles de enfermería descritos por Peplau en su teoría.

Los antecedentes analizados y las coincidencias con los resultados obtenidos evidencian que los estudios referentes a la depresión suceden en múltiples instituciones del nivel superior en la región Lambayeque, por ello, es importante el monitorio y control de los estados de ánimo de los estudiantes, ya que estos niveles negativos pueden afectar la salud mental, debido a las distintas exigencias académicas, dificultad para aprender, competencias profesionales, ambiente educativo, etc., siendo de vital importancia el diseño de estrategias que afronten asertivamente esta enfermedad.

De acuerdo, a los resultados del objetivo específico sobre el nivel de ansiedad de los estudiantes se precisó que, los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de ansiedad con 49%, por otro lado, el 10% señalan contar con un nivel de ansiedad severa, existiendo problemas como cansancio prolongado, sentimiento de tristeza, pérdida de oportunidades para tomar decisiones. Se sugiere proponer talleres de confrontación para estos estados emocionales; concluyendo que, se encuentra una elevada tendencia de depresión y ansiedad a causa de una inteligencia emocional pobre.

El resultado del tercer objetivo específico coincide con el estudio realizado en Ecuador por León (2020) ya que el autor investigó acerca del nivel de ansiedad y depresión en los universitarios de la facultad jurídica de la UNL, bajo una metodología básica-correlacional, por lo cual se pudo determinar que existe un nivel leve y moderado de ansiedad con un total de 77%, siendo necesario las sugerencias por parte del autor para poder reducir los niveles de ansiedad, ya que el efecto negativo puede afectar la salud de los estudiantes y llegar a afectar a su entorno cercano.

De igual forma, se coincide con el estudio realizado por Cabrera E, Charry S y Astaiza G. en México, 2023, por medio de su investigación, depresión, ansiedad y estrés de estudiantes universitarios, mediante el cual se pudo determinar que el 53% de los encuestados cuentan con ansiedad severa, y el 61% cuentan con un alto nivel de estrés, el autor mencionó las falencias con las que cuentan algunas instituciones superiores respecto a la detección de enfermedades relacionadas a la salud mental de sus estudiantes. Se concuerda con Acasiete B. y Marcatoma K., en Ica 2021, debido a que analizó sobre los niveles de ansiedad y estrés académico de estudiantes universitarios centrándose en manejar los problemas relacionados con la salud mental incluyendo la ansiedad; basándose en el entendimiento de las conductas propias para poder ayudar a otros individuos en la identificación de sus problemas.

Los antecedentes analizados y las coincidencias con los resultados obtenidos evidencian que los estudios referentes a la ansiedad suceden en múltiples instituciones del nivel superior en el ámbito internacional, destacándose las falencias que cuenta el sistema educativo superior al no monitorear a los estudiantes que sufren este tipo de patologías mentales por diversos motivos, siendo importante, la implementación de un plan integral que reduzca estos niveles, por ello, se ha vuelto un tema muy preocupante ya que, la persona se enfrenta al sufrimiento por la pérdida de seres queridos, estrés, impacto negativo en lo económico, etc., aumentando la incidencia de este tipo de alteraciones.

De acuerdo a los resultados del objetivo general, se confirma la hipótesis formulada por las investigadoras, ya que la significancia fue 0.003, por lo tanto, existe relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, la asociación de las variables fue positiva con un Rho equivalente a 0.285, demostrándose que, por medio de talleres de afrontamiento y planes de acción que ayuden a disminuir los niveles de depresión se reducirán los niveles de ansiedad, se sugiere proponer talleres de confrontación para estos estados emocionales; concluyendo que, se encuentra una elevada tendencia de depresión y ansiedad a causa de una inteligencia emocional pobre.

El resultado del objetivo general coincide con el estudio realizado en Ecuador por Navarro (2022) ya que el autor propuso por objetivo general determinar la relación entre ansiedad y depresión, encontrando que existe correlación entre las dimensiones de ansiedad y depresión debido a que el coeficiente fue de $r=0,382$ y la sig. 0.000. Por lo tanto, aumentando el afrontamiento disminuirá los niveles de ansiedad. El antecedente analizado guarda coincidencia con el resultado obtenido ya que se confirma la evidencia científica sobre la asociación o relación entre las variables analizadas, lo cual permite afirmar que disminuyendo los niveles de depresión se minimizará los niveles de ansiedad y viceversa.

Se coincide con Suaquita M, en Lima 2022 ya que investigó sobre los factores que se relacionan y los factores que engloban la depresión y ansiedad académico en universitarios, asimismo, buscó integrar las implicaciones psicológicas de los eventos, las emociones y los comportamientos en cada intervención de enfermería. Permitiendo así que se enseñe al paciente la manera de experimentar su sensación, explorando con estos la manera de asimilar este tipo de sensaciones, los cuales no tienen asegurados el tratamiento que permita su pronta recuperación, siendo brechas muy importantes por cerrar para evitar consecuencias negativas.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Las características demográficas de los estudiantes de enfermería el 5% fueron del sexo masculino, seguido de un 95% que son de sexo femenino, asimismo, el 88% contaban con 19 a 21 años, mientras que, el 3% de 25 años a más; por lo tanto, se pudo identificar que gran parte de alumnos que padecen de ansiedad y depresión son mujeres, cabe resaltar que es importante identificar los aspectos demográficos de los participantes para saber la tendencia y el diseño de posibles estrategias de solución para cada segmento.

El nivel de depresión de los estudiantes se precisó que, se puede afirmar que los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de depresión con 59%, por otro lado, el 10% señalan contar con un nivel de depresión severo, existiendo problemas como tristeza, pesimismo, tendencia al fracaso, pérdida de placer, sentimiento de culpa, en los estudiantes universitarios, por lo tanto, es de vital importancia el diseño de estrategias que afronten asertivamente esta enfermedad.

El nivel de ansiedad de los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán cuentan con un nivel leve de ansiedad con 49%, por otro lado, el 10% señalan contar con un nivel de ansiedad severa, existiendo problemas como cansancio prolongado, sentimiento de tristeza, pérdida de oportunidades para tomar decisiones.

Existe relación entre la ansiedad y depresión de los estudiantes de enfermería, ya que la significancia fue 0.003, por lo tanto, si hay relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, la asociación de las variables fue positiva con un Rho equivalente a 0.285, demostrándose que, por medio de talleres de afrontamiento y planes de acción que ayuden a disminuir los niveles de depresión se reducirán los niveles de ansiedad.

4.2. Recomendaciones

A la Universidad Señor de Sipán implementar medidas preventivas que permitan reducir los niveles de ansiedad y depresión en sus estudiantes en general, ya que según los antecedentes analizados diversas carreras profesionales cuentan con esta problemática.

A los directivos de la escuela de enfermería que los estudiantes de enfermería deben contar con tutores académicos que les orienten de tal manera que la ansiedad y depresión disminuya.

A los docentes de la escuela de enfermería poner en práctica una enseñanza que genere retroalimentación y trabajo en equipo, para que los estudiantes con escasos conocimientos puedan fortalecer sus capacidades con la ayuda de su equipo.

A los estudiantes de enfermería buscar ayuda interna o externa ante posibles síntomas de depresión y ansiedad para que puedan contar con las fortalezas suficientes y poder afrontar efectivamente estas enfermedades.

A la comunidad científica tomar como base nuestra investigación para investigaciones futuras mejorar la vida académica estudiantil universitaria.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. [En línea]. España: OMS; 2017 [Revista de investigación] [citado setiembre 2021]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH1>.
2. Gonzáles N, Tejada A, Espinoza C, Ontiveros Z. Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. [En línea]. [Revista de investigación]; 2021 [citado setiembre 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.756>.
3. Ruvalcaba P, Gonzáles R, Jiménez A. Depresión y ansiedad en estudiantes de Medicina durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19. [En línea].; 2021 [citado setiembre 2021]. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.39.21342>.
4. Ayala N, Martínez M, Urizar C, Insaurralde A. Emotional intelligence associated with levels of anxiety and depression in medical students of a public University. [En línea]. [Artículo científico] 2021. [citado setiembre 2021]. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v54n2/1816-8949-anales-54-02-51.pdf>.
5. Trunce S, Villarroel G, Arntz J, Muñoz S, Werner K. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. [En línea]. [Artículo científico] ; 2020 [citado 2021 setiembre 28]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v9n36/2007-5057-iem-9-36-8.pdf>.
6. Lee J, Ju H, Kim S. Stress, Anxiety, and Depression Among Undergraduate Students during the COVID-19 Pandemic and their Use of Mental Health Services. [En línea]. [Artículo científico]; 2021 [citado 2021 setiembre 16]. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10755-021-09552-y>.

7. Carvacho R, Morán J, Miranda C, Fernández V. Efectos del confinamiento por COVID-19 en la salud mental de estudiantes de educación superior en Chile. [En línea]. [Artículo científico]; 2021 [citado 2021 setiembre 6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000300339>.
8. Saravia M, Cazorla P, Cedillo L. Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. [En línea]. [Artículo científico]; 2020 [citado 2021 setiembre 26. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.3198>.
9. Asenjo J, Linares O, Díaz Y. Nivel de estrés académico en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19. [En línea]. [Artículo científico] ; 2021 [citado 2021 octubre 2. Disponible en: <https://doi.org/10.35839/repis.5.2.867>.
10. Tamayo M, Miraval Z, Mansilla P. Trastornos de las emociones a consecuencia del COVID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. [En línea].; 2020 [citado 2021 setiembre 27. Disponible en: [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).343-354](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).343-354).
11. Sánchez H, Yarlaque L, Javier L, Nuñez E. Anxiety, depression, somatization and experiential avoidance indicators in peruvian university students in quarantine by covid-19. [En línea]. [Artículo científico]; 2021 [citado 2021 setiembre 25. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/en_2308-0531-rfmh-21-02-346.pdf.
12. Barán A. Ansiedad y estrés en estudiantes de administración del municipio de San Antonio. [En línea]. Guatemala; 2018 [citado 2021 setiembre 5. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Baran-Andrea.pdf>.

13. Clemente Z. Estrés Académico y Ansiedad en Estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Tesis. México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de enfermería; 2021.
14. León A. Ansiedad, depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad Jurídica, Social y Administrativa del periodo abril-septiembre 2019, de la Universidad Nacional de Loja". [En línea]. Ecuador; 2020 [citado 2021 setiembre 17]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23616>.
15. Lasluisa S, Llumitasig E. Prevalencia de trastornos ansiosos y depresivos en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador, en el periodo octubre 2018 – septiembre 2019. Tesis pregrado. Quito: Universidad Central del Ecuador, Ciencias médicas; 2019.
16. Ortíz V, Robalino A. Asociación entre el consumo de alcohol con síntomas de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de primer nivel de la PUCE 2018. [Artículo científico]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Medicina familiar; 2019.
17. Cabrera E, Charry S y Astaiza G. Asociación entre depresión, ansiedad, estrés y lugar de origen (migración interna-no migración) en estudiantes universitarios. Instituto de Investigaciones Psicológicas. [En línea]. México; 2023 [citado 2023 julio 11]. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2829/4686>
18. Navarro P. Ansiedad ante los exámenes y afrontamiento de la depresión en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana. [En línea]. Lima; 2020 [citado 2021 setiembre 18]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10033>

19. Godoy E. Niveles de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de una academia premilitar de Lima Metropolitana. [Online]. Lima; 2021 [citado 2021 octubre. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3705>.
20. Huillca G. Estrés académico en estudiantes de una universidad privada y nacional de Chiclayo. [En línea]. Pimentel; 2018 [citado 2021 setiembre 8. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4237>.
21. Acasiete B. y Marcatoma K. Relación entre la ansiedad y estrés académico en los estudiantes del quinto ciclo académico de la facultad de administración de una Universidad de Lima. [Online].; 2021 [citado 2022 octubre. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1480/1/Karina%20Marcatoma%20Lallire.pdf>
22. Suaquita M. Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante la pandemia por COVID-19, año 2021. [Online].; 2022 [citado 2022 octubre. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17795/Suaquita_m.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Cumpa M. Ansiedad en estudiantes universitarios de una universidad pública y privada de Lima Metropolitana. [Online].; 2019 [citado 2021 octubre. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5381/HUILLCA_SG.pdf?s
24. Cruz, M., Aragón, P. Ansiedad ante los exámenes en alumnos del octavo ciclo de las carreras profesionales de derecho y medicina humana de una Universidad de Chiclayo. [En línea]. Lambayeque; 2020 [citado 2021 setiembre 19. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/PAIAN/article/view/1339/1306>

25. Ortega K., Parraguez, P. Propiedades Psicométricas del Test de Estrés Académico Virtual en Estudiantes Universitarios de la Región Lambayeque, 2020. [En línea]. Lambayeque; 2020. [citado 2021 setiembre 19. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/62293/Orteaga_ZKB-Parraguez_OPH-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. La Torre A. Mendoza I. Ansiedad y estrés en estudiantes universitarios en escenarios pandémicos Chiclayo. [En línea]. Pimentel; 2022 [citado 2022 setiembre 19]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10216/La%20Torre%20Santa%20Cruz%20Alejandra%20%26%20Mendoza%20Puican%20Isis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
27. Torrejón P. Pariatanta, C. Relación entre estrés y rendimiento académico en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán Chiclayo. [En línea]. Pimentel; 2021 [citado 2021 setiembre 19]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9178/Torrej%c3%b3n%20Rabanal%20Peter%20%26%20Valenzuela%20Ramos%20Marisel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Martínez D. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Peplau sobre el control de impulsos ineficaz. [En línea]. [Artículo científico] ; 2020 [citado 2021 setiembre 19. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002020000100087
29. Arrarás J. Manrique E. La percepción de la depresión y de su tratamiento. [En línea]. [Artículo científico]; 2019 [citado 2021 setiembre 19. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000100001

30. Corea M. La depresión y su impacto en la salud pública. [En línea]. [Artículo científico]; 2021 [citado 2021 setiembre 7. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2021/pdf/Vol89-S1-2021-14.pdf>
31. Prieto D. Aguirre G. Pierola I. Victoria G. Merea L. Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. [En línea]. [Artículo científico]; 2020 [citado 2021 setiembre 7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272020000200009
32. Vergel J. Barrera M. Manejo del trastorno depresivo ¿Qué tratamiento elegir?. [En línea]. [Artículo científico]; 2021 [citado 2021 setiembre 7. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672021000100085#:~:text=Actualmente%2C%20la%20depresi%C3%B3n%20es%20un,severos%2C%20se%20asocia%20al%20suicidio.
33. Robles L. Solorzano R. Neurobiología del trastorno depresivo mayor [En línea]. [Artículo científico]; 2022 [citado 2022 setiembre 7. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300819
34. Menghi M. Rodriguez L. Oñate M. Diferencias en los valores de las dimensiones del burnout en educadores con y sin síntomas o problemas de salud [En línea]. [Artículo científico]; 2019 [citado 2022 setiembre 7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000300007
35. Viziolo N. Pagano A. Adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck en población de Buenos Aires. [En línea]. [Artículo científico]; 2020 [citado 2021 octubre 18. Disponible

en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2413-44652020000300004

36. Hernández R, Mendoza L. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativa y mixta, 1ra Edición, Vol. 1, México: Mc-Graw Hill; 2018. Disponible en: https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf
37. Pastor R. Población y muestra [En línea]. [Artículo científico]; 2019 [citado 2022 setiembre 7]. Disponible en: <http://journal.upao.edu.pe/PuebloContinente/article/view/1269>
38. Arias J. Covinos M Diseño y Metodología de Investigación, 2da Edición, Vol. 1, Venezuela: Episteme; 2021. Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
39. Sierra M. Holguin C. Mero A. Delgado M. Calvache, J. Construcción y validación de un instrumento para medir conocimientos de madres y cuidadores sobre alimentación complementaria de infantes. [En línea]. [Artículo científico]; 2020 [citado 2021 octubre 18]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v91n5/0370-4106-rcp-rchped-vi91i5-1078.pdf>
40. Doppelmant V. Principios y requisitos éticos en investigación desde la medicina del deporte. [En línea]. [Artículo científico]; 2019. Disponible en: <https://bkp.revistaobservatoriodeldeporte.cl/gallery/3%20oficial%20articulo%20eneabril2019revodep.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Resolución de aprobación del trabajo de investigación

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N°0536- 2021/FCS-USS

N°	TÍTULO	AUTOR	ASESOR
1	ESTRÉS Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DE CHICLAYO, 2022.	ASANZA BUSTAMANTE ISABEL	DRA. GALVEZ DIAZ NORMA DEL CARMEN
		VASQUEZ CABRERA ELENLI BRIGITH	
2	CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD JOSÉ OLAYA, 2022.	CASTRO DAVILA FATIMA	MG. FLORES VELASQUEZ SHIRLEY PAMELA
		GOICOCHEA LINGAN LESLY LILIANA	
3	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES PEDIÁTRICOS INFECTADOS POR SARS COV2 EN EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2022.	VILLANUEVA CHAVEZ ALEX ALEXIS	MG. FLORES VELASQUEZ SHIRLEY PAMELA
		PAREDES FLORES KARLA FIORELLA	
4	FACTORES ASOCIADOS Y EFECTO PSICO-EMOCIONAL EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES, 2022.	ALARCON ALARCON NORKA ALEJANDRA	MG. MEDINA QUISPE ADITA ROCIO
		NUÑEZ EFFIO CIELO ELISABET	
5	SOPORTE FAMILIAR Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS DEL HOSPITAL DE APOYO SANTIAGO APÓSTOL, 2022.	GARCIA GUTIERREZ LALI KARINA	MG. LIZARRAGA DE MAGUIÑA ISABEL GRACIELA
6	CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE LA DIABETES MELLITUS EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD- CHEPÉN, 2022.	CABREJOS GUELAC LUZ ADELA	MG. PALOMINO MALCA JIMENA
		SILVA BALAREZO LESLY KATHERINE	

7	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ANEMIA EN PREESCOLARES DEL CENTRO DE SALUD LAS FLORES DE LA PRADERA- PIMENTEL, 2022.	BURGA CÉSPEDES MAITE DEL MILAGRO -	DR. CABRERA HERRERA WALTER
		ENRIQUEZ POLO ROSA STHEFANNY LIZBETH	
8	DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE FORMACIÓN DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022.	MARTINEZ GUEVARA CYNTHIA NICOLL	MG. TELLO GASTELO ROSITA PAOLA
9	CONOCIMIENTO Y ACTITUD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE DONACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS EN UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN- CHICLAYO, 2022.	CAMPOS SILVA KEYLY ROSSELY	DRA. RIVERA CASTAÑEDA PATRICIA MARGARITA
		DELGADO SEGURA MANUEL STEPHANO	
10	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN INFANTES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA EN EL CENTRO DE SALUD DE HUACAPAMPA-CAÑARIS, 2022.	BECERRA GOMEZ KATHERIN LIZMAR	MG. VILLAREAL DÁVILA KAREN MILAGROS
		RUIZ TARRILLO WILKIN ANDERSSON	
11	FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL	BAUTISTA PALOMINO OSMAR CRISTIAN	MG. VASQUEZ BARBOZA

	CENTRO POBLADO ÑUNYA JALCA-AMAZONAS, 2022.	CAYATOPA DIAZ ERIKA JOHANY	EDELMIRA DEL ROSARIO
12	DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022.	SANTOYO GIL ASLY JAKELINE DIAZ FLORES ANGHELA	DRA. ARIAS FLORES CECILIA TERESA
13	ESTRÉS Y CALIDAD DE ATENCIÓN EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FÁTIMA- CHACHAPOYAS, 2022.	LIMAY SANCHEZ MELISSA ELIZABETH	MG. MEDINA QUISPE ADITA ROCIO
14	CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DIARRÉICAS AGUDAS EN LAS MADRES DE PREESCOLARES SECTOR PRIMAVERA BAGUA GRANDE, 2022	MEGO ARTEAGA ERLINDA QUISPE FERNANDEZ NAIDA	DR. CABRERA HERRERA WALTER
15	ESTRÉS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022.	DURAND ABRIL GUISELA EVELYN PEREZ DELGADO MARLITH ANACELY	MG. LIZARRAGA DE MAGUIÑA ISABEL GRACIELA
16	NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL AUTOCUIDADO PARA PREVENIR PIE DIABÉTICO EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE-CHICLAYO, 2022.	ALTAMIRANO CARDOZO JEFFRY ANDERSON	MG. OBLITAS GUERRERO SUSAN MIRIAM
17	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PÁTAPO, 2022.	BUSTAMANTE VASQUEZ MARIA MARLENY PEREZ AYALA MILAGROS KARINA	MG. TICONA TUANAMA ISABEL

Anexo 2: Carta de aceptación de la institución para la recolección de datos

AUTORIZACIÓN

La directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, autoriza a:

**DIAZ FLORES ANGHELA
SANTOYO GIL ASLY JAKELINE**

Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la “UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN”, para que realicen la Recolección de datos del Proyecto de Tesis titulado: “DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN, 2022”.

Pimentel, diciembre del 2021

 
Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

Validado por Contreras, Hernández y Freyre en su investigación “Validez de constructo del Inventario de Depresión de Beck II”, 2015

Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Seudónimo: _____

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

1. Tristeza

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

2. Pesimismo

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

3. Fracaso

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

4. Pérdida de placer

0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto

1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.

2 Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.

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

5. Sentimiento de Culpa

0 No me siento particularmente culpable.

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

2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.

3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

0 No siento que estoy siendo castigado(a).

1 Siento que tal vez pueda ser castigado(a).

2 Espero ser castigado(a).

3 Siento que estoy siendo castigado(a).

7. Disconformidad con Uno Mismo

0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.

1 He perdido la confianza en mí mismo(a).

2 Estoy decepcionado conmigo mismo(a).

3 No me gusto a mí mismo(a).

8. Autocrítica

0 No me critico ni me culpo más de lo habitual.

1 Estoy más crítico(a) conmigo mismo de lo que solía estarlo.

2 Me critico a mí mismo por todos mis errores.

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

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

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

10. Llanto

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

11. Agitación

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

12. Pérdida de Interés

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

13. Indecisión

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

14. Desvalorización

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

15. Pérdida de Energía

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

16. Cambio en los Hábitos de Sueño

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

17. Irritabilidad

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

18. Cambios en el Apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1a Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

1b Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.

2a Mi apetito es mucho menor que antes.

2b Mi apetito es mucho mayor que antes.

3a No tengo apetito en absoluto.

3b Quiero comer todo el tiempo.

19. Dificultad de Concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado(a) o fatigado(a) que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

2 Estoy demasiado fatigado(a) o cansado(a) para hacer muchas de las cosas que solía hacer.

3 Estoy demasiado cansado(a) o fatigado(a) para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

0 No he *Fuente*.do ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.

1 Estoy menos interesado(a) en el sexo de lo que solía estarlo.

2 Ahora estoy mucho menos interesado(a) en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo.

Validado por Cubides y Gonzáles en su investigación “Niveles de ansiedad en estudiantes de psicología de la universidad Cooperativa de Colombia”, 2018
Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

Seudónimo:

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Debe marcar una solo alternativa por cada ítem, “En absoluto” quiere decir “nunca”. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy.

Edad en años cumplidos:

Grado de Instrucción: Inicial () Primaria () Técnico superior () Universitario ()

Ocupación: Ama de casa () Trabajadora independiente () Trabajadora Dependiente ()

Otros (especifique).....

Con quien vive:

Esposo () Pareja/ conviviente () Padres () Solo(a) () Otros:

		En absoluto	Levemente	Moderada mente	Severa mente
1	Torpe o entumecido.				
2	Acalorado.				
3	Con temblor en las piernas.				
4	Incapaz de relajarse				
5	Con temor a que ocurra lo peor.				
6	Mareado, o que se le va la cabeza.				
7	Con latidos del corazón fuertes y acelerados.				
8	Inestable.				
9	Atemorizado o asustado.				
10	Nervioso.				
11	Con sensación de bloqueo.				

12	Con temblores en las manos.				
13	Inquieto, inseguro.				
14	Con miedo a perder el control.				
15	Con sensación de ahogo.				
16	Con temor a morir.				
17	Con miedo.				
18	Con problemas digestivos.				
19	Con desvanecimientos.				
20	Con rubor facial.				
21	Con sudores, fríos o calientes.				

Anexos 4: Consentimiento informado

Yo.....

	ACEPTO
	NO ACEPTO

Participar voluntariamente en esta investigación, reconozco que la información otorgada a la investigadora para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, haber sido informada de manera clara, precisa y oportuna por las investigadoras Diaz Flores Anghela y Santoyo Gil Asly Jakeline, de la finalidad de la presente investigación titulada: Depresión y ansiedad en los estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022.

Teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre la depresión y ansiedad en estudiantes de enfermería de la Universidad Señor de Sipán, 2022.

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se me realice el presente cuestionario.

Chiclayo.....de.....del 2021

FIRMA