

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES
DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN LIMA
NORTE, EN EL AÑO 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Sandra Patricia Fernandez Sanchez

Asesor:

Dra. Ysis Judith Roa Meggo

<https://orcid.org/0000-0001-7750-9807>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	ENCISO RIOS, JOHNNY ERICK	40419265
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	LIP MARÍN DE SALAZAR, TANIA CARMELA	08179761
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	FLORES MEJIA, GISELLA SOCORRO	06093118
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

Tesis Patricia f

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	12%
2	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	2%

DEDICATORIA

Dedicado a mis papás y a la razón de mi felicidad mi pequeño Mathias

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por mi salud y la de mi familia, a mis papás por confiar en mí, a mi docente de tesis por su apoyo, a mi tía, abuela y en especial a mi hijo Mathias por ser mi más grande motivación.

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	18
CAPÍTULO III: RESULTADOS	22
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	26
REFERENCIAS	30
ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Niveles de la depresión.....	21
Tabla 2. Niveles de la ansiedad	21
Tabla 3. Prueba de normalidad.....	22
Tabla 4. Relación entre las variables Depresión y Ansiedad.....	23
Tabla 5. Relación entre la dimensión área cognitiva y Ansiedad.....	24
Tabla 6. Relación entre la dimensión área física conductual y Ansiedad	25
Tabla 7. Relación entre la dimensión afectivo emocional y Ansiedad.....	26

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la depresión y ansiedad en estudiantes de una universidad privada en Lima Norte, en el año 2021, utilizándose una metodología no experimental, de corte transversal y de alcance correccional, para ello, se tomó como muestra a 384 estudiantes de la carrera de psicología de los ciclos 8vo, 9no y 10mo. Los instrumentos evaluados fueron Inventario de Depresión de Beck y el Inventario de Ansiedad de Beck. Entre los resultados se indicó que no existe una relación entre las variables estudiadas ($p=,024$), como tampoco entre las dimensiones de la depresión con la ansiedad. Es así que se concluyó que no existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes universitarios.

PALABRAS CLAVES: Depresión, ansiedad, universitarios

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) la depresión y la ansiedad es una afectación frecuente que se ha presentado en todo el mundo, afectando alrededor de 264 millones de personas, volviéndose, así como una de las principales causas de discapacidad, a pesar de ello, se estimó que pocas personas carecen de acceso para un tratamiento adecuado.

A nivel mundial para el número de personas que ha sufrido de depresión es de 322 millones, es decir la mitad de las personas que viven en Asia Sudoriental y en el Pacífico Occidental, además, se indicó que el 7.7% de la población femenina tiende a sufrir trastornos de ansiedad, su número es mayor que el de los varones (3.6%) (OMS, 2017).

Es así como, al confirmarse el primer caso de COVID-19 originado en Wuhan se empezaron a restringir las diversas actividades por el contagio prolongado que se estaba originando, por tal razón, se caracterizó a este brote como una pandemia por lo que hubo una emergencia de salud mundial (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020). Huarcaya (2020) mencionó que el aislamiento trajo serios problemas a nivel personal y social debido que, las personas empezaron a presentar diversos pensamientos catastróficos, amenazando así su salud mental.

En América Latina, para Siabato et al. (2017) el 24,4 % de la población, es decir poco más de una de cada cinco personas sufren de depresión y la ansiedad severa. Asimismo, en México, Rodríguez y Rodríguez (2020) indicó que una de las poblaciones que está más propenso a sufrir de indicadores de ansiedad y depresión son los universitarios, puesto que, son quienes presentan una gran cantidad de estresores, teniendo que afrontarlos cada día, sin

embargo, hay quienes no cuentan con las debidas estrategias, tendiendo así a la huida lo que produce que la problemática empeore aún más; además, encontraron en su estudio que el 100% de los estudiantes se encuentra presentando indicadores de ansiedad en niveles superiores al promedio, y un 43% de indicadores de depresión.

Ingresar a la universidad para muchos de los universitarios es una fuente de estrés y ansiedad, pudiendo algunos de ellos afrontar adecuadamente estas situaciones de demanda, sin embargo, otra parte de la población no cuenta con las estrategias adecuadas de afrontamiento, llevándolos a presentar indicadores de depresión, tales como tristeza, desgano, cansancio físico y/o emocional, entre otros signos y síntomas (Díaz, 2021).

En Colombia se halló que el 87% de los universitarios presentaron indicadores de depresión siendo factores que tendieron a influir el sexo, la edad, problemas de educación, estado civil, todo ello ante un contexto de COVID-19 (Quintero & Gil, 2021). También, Lemos et al. (2019) en este mismo país indicó que el 56.2% de los estudiantes presentó niveles altos de depresión.

Por su parte en Perú, Maquera (2020) encontró que el 14.8% de los universitarios presentó un nivel moderado de depresión. En Tacna, Laura (2021) halló que el 97.2% indicó un nivel alto de ansiedad representado por el 60.8% en esta misma población.

Por todo lo anteriormente mencionado, se evidencia que en la institución educativa universitaria está presentando indicadores de ansiedad y depresión, y aún más, agravando la situación, debido que, las interacciones interpersonales que venían viviendo fue cortado producto al contagio por covid-19, además, de sobrellevar cargas laborales, muchos de ellos

habiendo perdido el empleo, familiares, entre otros, por lo que es necesario y oportuno seguir investigando en esa población estas dos variables.

Por ello, se presenta el antecedente de investigación que evidencia la realidad estudiantil a nivel internacional, siendo estas las siguientes.

Lescano y Salazar (2020) realizaron su estudio con el objetivo de determinar la relación entre la depresión y ansiedad en una muestra de 350 estudiantes mujeres, siendo este estudio de metodología cuantitativa, de corte transversal y de alcance correlacional. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de depresión de Beck y el Inventario de ansiedad de Beck. Los resultados indicaron la existencia de una relación entre las variables estudiadas obteniendo así un p valor de 0.00 y de coeficiente de correlación .514, siendo esta una relación directa y positiva.

Asimismo, se presentan antecedentes de estudio realizados a nivel nacional. Toledo (2022) realizó su investigación con el objetivo de determinar la relación entre la depresión y ansiedad en una muestra de 563 estudiantes universitarios, siendo este estudio de metodología cuantitativa, de corte transversal y de alcance correlacional. El instrumento utilizado fue la escala de depresión, ansiedad y estrés DASS-21. Los resultados indicaron que existe una relación directa entre la ansiedad y la depresión ($p=.000$; $r=.892^{**}$).

Barba y Torres (2021) en su artículo de investigación, indagó sobre la depresión y ansiedad en una muestra de 75 personas de la ciudad de Ica. Este estudio lo realizaron bajo el enfoque cuantitativo, corte transversal y de alcance correlacional. Los instrumentos utilizados para medir a las variables fueron el Inventario de depresión de Beck y la Escala de ansiedad de Hamilton. Los resultados indicaron que no existe una relación directa con

una fuerza de correlación débil ($p=0.000$; $r=.166$), además, hallaron correlaciones entre las dimensiones y la ansiedad, no encontrando relaciones entre ellas; dimensión cognitiva ($p=.347$), dimensión físico conductual ($p=.854$), dimensión afecto emocional ($p=.929$).

Jiménez y López (2021) en su investigación, indagó sobre la relación entre la depresión y ansiedad en una muestra de 45 estudiantes de Arequipa. Este estudio lo realizaron bajo el enfoque cuantitativo, corte transversal y de alcance correlacional. Los instrumentos utilizados para medir a las variables fueron el Inventario de depresión de Zung y la Escala de ansiedad de Zung. Los resultados demostraron que existe una relación entre la depresión y la ansiedad ($p=0.000$; $r=.501^{**}$), además, se evidenciaron relaciones directas entre las dimensiones de la depresión con la ansiedad; emocional ($p=0.000$; $r=.622^{**}$), y malestar físico ($p=0.000$; $r=.470^{**}$).

Martos (2021) hizo un estudio buscando identificar la relación entre la ansiedad y la depresión en una muestra de 150 estudiantes de ambos sexos. La metodología empleada fue cuantitativa, correlacional y de alcance correlacional. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de ansiedad y la Escala de depresión. Los resultados indicaron que no existe una relación entre las variables ($p=0.56$) en la población en la que se estudió.

Gallegos y Manzanedo (2020) realizó una investigación con el objetivo de relacionar a la depresión y ansiedad en mujeres de la provincia de Jauja, en una muestra de 92 personas. La metodología empleada fue el enfoque cuantitativo. Los instrumentos aplicados fueron el Inventario de depresión de Beck y el Inventario de ansiedad de Beck. En cuanto a los resultados, se evidenció una relación directa entre la depresión y ansiedad ($p=0.000$; $r=.501^{**}$), además, se encontraron relaciones directas entre las dimensiones de la

depresión con la ansiedad; dimensión área cognitiva ($p=0.000$; $r=.476^{**}$), dimensión física-conductual ($p=0.000$; $r=.350^{**}$), dimensión afectiva-emocional ($p=0.002$; $r=.315^{**}$).

Se explica la base teórica en alusión al constructo depresión, ante ello, Beck (citado en Dahab et al., 2002) se realizó una revisión de la teoría determinando que aún es válida; asimismo, se expresa desde su enfoque cognitivo a la depresión como una serie de pensamientos negativos sobre su propia persona, del medio en que se encuentra y también del futuro, viéndose incapaz de realizar conductas socialmente aceptadas, solo observando e imaginando fracaso a su alrededor, lo que conlleva al abatimiento. Además, White (1998) define a la depresión como aquella causante de vivir en un ambiente poco armonioso, con poca iluminación, causando así una mala oxigenación a la persona, trayendo como consecuencia fundamental la pérdida de las relaciones interpersonales ya que tiende a generar conductas frías y distantes con sus pares.

Hollo y Beck (citados en Almudena, 2016) definen a la depresión aquella que afecta de manera somática, afectiva, conductual, y cognitiva a la persona, haciéndosele difícil continuar satisfactoriamente las diversas áreas de su vida, ya que tiende a haber pensamientos distorsionados, los cuales permiten la continuidad de los síntomas depresivos en el que la persona también manifiesta sentimientos de sentirse inútil, tristeza, pérdida del apetito entre otros.

Beck (1979 citado en Dahab et al., 2002) en su teoría cognitiva postula en base a tres agentes fundamentales que son la cognición, contenido cognitivo y esquemas, siendo el primero los pensamientos que se originan en la persona, mostrándose tanto ideas como imágenes, estas tienen una gran influencia en la respuesta de las personas, en cuanto al

segundo agente se define como las creencias, ideas con las que ya viene la persona, esto debido a toda su historia desde la niñez, el último agente es aquel en el que la persona define y procesa la información que percibe de su entorno que le rodea.

La teoría de Beck considera aspectos importantes, los cuales son mencionados en la triada cognitiva, estos son: pensamientos automáticos negativos, errores en la percepción y en el procesamiento de información y disfunción en los esquemas, en cuanto a los pensamientos automáticos negativos son aquellos pensamientos negativos que hacen que el sistema simpático se active debido a señales de alerta que puede percibir; los errores son definidos como la mala interpretación que se le da a la información que proviene del entorno, los esquemas son aquellas que permiten identificar que señales son de alerta y amenazantes y cuales no para poder reaccionar ante tal situación, por último, la disfunción en los esquemas se da cuando la persona pasa por situaciones vulnerables haciendo que existan pensamientos irracionales (Beck, 1989 citado en Dahab et al., 2002).

Se explican así también las dimensiones; la primera denominada cognitiva esta es entendida como los pensamientos que empiezan a nacer con respecto a la vida, lo que origina la tristeza, pudiendo conllevar al intento de culminar con su vida; la siguiente dimensión física conductual relacionada a las conductas de autocrítica por los errores cometidos, los sentimientos que pueden ocurrir por la culpa, además de la pérdida del placer; por último, la dimensión afectivo emocional indicado como la pérdida de energía, cambios en el sueño, irritabilidad, falta de interés por el sexo (Mejía, 2020).

En cuanto a la teoría de ansiedad, se presenta la de Beck, quien fue el creador del instrumento que mide la variable realizándose una revisión realizada por Camuñas et al.

(2019) concluyeron que no existen conflictos de intereses, y aún puede seguir utilizándose en la actualidad, ante ello, Beck (1976 citado en Dahab et al., 2002) explica que la ansiedad es experimentada por todas las personas y en condiciones reguladas tiende a ser fructífero ya que mejora el rendimiento y su manera de adaptarse al cambio movilizándolo a la persona ante situaciones que perciba como amenazantes.

Asimismo, en su enfoque cognitivo, Beck (1976 citado en Dahab et al., 2002) refiere a la ansiedad como un evento que es experimentado por todas las personas, y si es manejado de manera aceptable y en condiciones normales puede llegar a ser un ente impulsador, que genere a la persona a realizar acciones en favor suyo, además de adaptación al cambio, resiliencia, capacidad de salir adelante, obteniendo un aprendizaje en el proceso, la finalidad de la ansiedad es buscar que la persona active su sistema ante aquellas situaciones que resulten de ser amenazantes y perjudiciales para su propia vida; el miedo es la emoción fundamental que activa preparando al cuerpo a reaccionar antes situaciones que amenacen a la integridad física, siendo su objetivo principal salvaguardar la vida de la persona.

Sin embargo, cuando la ansiedad supera los límites permitidos, o cuando la persona tiende a generar emociones de miedo ante situaciones que no resulten de ser de riesgo o peligro inminente, se convierte en un trastorno el cual hará que la persona no se pueda desarrollar por completo sus habilidades en su medio, tanto en actividades doméstica, familiares, laborales e interpersonales (Beck, 1976 citado en Dahab et al., 2002).

En cuanto a la justificación la presente investigación se enfoca estudiar la relación entre la depresión y ansiedad en estudiantes universitarios, ya que debido a que, en la actualidad las personas en el mundo entero están atravesando por una epidemia, se busca

determinar los niveles actuales que ambas variables sirviendo como futuros conocimientos teóricos, además de ofrecer un panorama actual de la situación en la población universitaria. También, aportará información a la entidad en donde se realizará la investigación, pudiendo planificar estrategias de prevención y promoción en cuanto a la salud mental. Asimismo, permitirá evidenciar la situación actual que están sobrellevando los universitarios generando futuro interés por el estudio de ambas variables, por último, como justificación metodológica, los instrumentos que se utilizaron han sido validados y adaptados a la población peruana.

Como formulación del problema se propone lo siguiente ¿Existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021?

Además, como problemas específicos los siguientes: ¿Existe relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021? ¿Existe relación entre el área física conductual y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021? ¿Existe relación entre el área afectivo emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021?

El objetivo general es el siguiente determinar la relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021.

Los objetivos específicos son: Determinar la relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. Determinar la relación entre el área física conductual y ansiedad en los estudiantes de una

Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. Determinar la relación entre el área afectivo emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021.

La hipótesis planteada para dar respuesta a la pregunta de investigación es la siguiente: Existe relación entre depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

Como hipótesis específicas: Existe relación entre la área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. Existe relación entre la área física conductual y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. Existe relación entre el área afectivo emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El enfoque que presenta la investigación fue cuantitativo; dado a que la investigación pretende probar las hipótesis a través de la estadística inferencial, el diseño del presente estudio fue no experimental ya que su intención fue evaluar una realidad en su contexto natural y no pretender modificar o alterarla, además un corte transversal, dado a que la recolección de los datos se realizó solo en un periodo de tiempo, el estudio tuvo un nivel o alcance de tipo correlacional ya que el propósito de la investigación fue determinar la relación de las variables (Hernández & Mendoza, 2018).

La población estuvo compuesta por 1652 estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. Ante ello, la población está definida como la totalidad de los elementos que comparten singularidades entre sí (Hernández & Mendoza, 2018).

Para Hernández y Mendoza (2018) la muestra es un subgrupo compuesto de la población. La muestra está conformada por 384 estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021.

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, Hernández y Mendoza (2018) mencionan que es aquel en donde el propio investigador selecciona a su muestra según los objetivos que pretende lograr, haciendo uso de la ecuación para muestras en donde no se conoce la cantidad de la población.

Los criterios de inclusión fueron: estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte matriculados en el año 2021, mayores de 18 años, de sexo femenino y masculino, de la carrera de psicología, estudiantes de 8vo, 9no y 10mo ciclo. Los criterios de exclusión

fueron: No querer participar de la investigación y la evidencia de una falta de compromiso con la investigación.

Además, la técnica fue la encuesta para Hernández y Mendoza (2018) las técnicas permiten al investigador recolectar la información necesaria para luego las respuestas ser medidas y cuantificadas estadísticamente.

Para medir a la variable depresión, es el Inventario de Depresión de Beck creado por Aaron Beck, Robert Steer, Gregory Brown en Estados Unidos en el año 1996, asimismo, el acrónimo es BDI-II, este instrumento sirve para evaluación a jóvenes y adultos, pudiéndose aplicar de forma individual y colectiva en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos. Además, la adaptación peruana fue realizada por Espinoza Estrada Angela en el año 2016. Las dimensiones que se estudian son área cognitiva con los ítems (1, 2, 9, 14), luego el área física / conductual (13, 8, 5, 3, 7, 6, 4, 10), y el área afectiva / emocional (11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21).

En el Perú se realizó una adaptación del Inventario de Depresión de Beck por Espinoza (2016) en una población de jóvenes de Lima Sur, realizándolo a través de la validez de constructo mediante un análisis factorial, confirmándose así tres dimensiones, además se identificó la validez de contenido con V de Aiken con coeficientes altamente significativos. En Perú la consistencia interna con el Alpha de Cronbach identificó un coeficiente superior a 0.80 evidenciando que es altamente confiable y presenta propiedades psicométricas aceptables en los estudiantes (Espinoza, 2016).

Para medir a la variable ansiedad se utilizó el Inventario de Ansiedad de Beck creado por Aaron Beck y Robert Steer en Estados Unidos, con el objetivo de determinar el nivel de ansiedad; el acrónimo es BAI. La población de estudio es adolescentes y jóvenes, siendo la aplicación individual y/o técnica en un tiempo aproximado de 20 minutos. La escala de ansiedad no cuenta con dimensiones, pero si evalúa rangos, siendo ansiedad mínima, leve, moderada y grave.

Se realizó una adaptación en Perú por Pacheco (2019) con una muestra de estudiantes mediante una validez de constructo por medio del método de análisis factorial visualizándose cargas factoriales confirmándose el modelo propuesto por el autor, el cual explica el 64% de la varianza. Además, por el coeficiente de alfa de Cronbach se midió la confiabilidad .907. para la escala total.

En cuanto al procedimiento de recolección de datos para la aplicación de los instrumentos se hizo uso del formulario en el cual se elaboró la encuesta el que se creó por medio de Google Form, teniendo al consentimiento informado, ficha sociodemográfica y las encuestas que evaluaban a cada instrumento, es así como se procedió a contactar a los participantes por medios virtuales como Facebook y WhatsApp a quienes cumplieran con los criterios de inclusión. El proceso de contactar y encuestar duró alrededor de un mes, ningún participante abandonó la prueba, finalizándolo por completo, asimismo, sus respuestas fueron registradas en una tabla Excel.

Las respuestas obtenidas fueron tabuladas en Excel para luego ser procesados en el sistema estadístico SPSS vr. 22. Se calculó el análisis inferencial, con el cual se comprobaron las hipótesis a través de una prueba estadística, para ello fue necesario aplicar primero la prueba de normalidad que permitió determinar la distribución de los datos, para este caso se

tomó la prueba de Kolgomorov-Smirnov por tener una muestra mayor a 50, es así que se obtuvo el nivel de significancia o p-valor < 0.05 no existiendo una distribución normal, aplicándose una prueba no paramétrica (Spearman) para hallar las correlaciones y responder a la pregunta de investigación (Anexo 7).

En cuanto a los aspectos éticos, el estudio tiene como principio respetar la propiedad intelectual de cada autor citado, por ello cada párrafo es citado con su autor correspondiente, así también el estudio se rige a los formatos que exige la universidad a través de las Normas APA (American Psychological Association [APA], 2010).

Además, de igual forma se protege la identidad de los estudiantes universitarios, por ello, sus respuestas son tratadas de manera confidencial y se le hace llegar el consentimiento informado que evidencia su autorización, además, el evaluado puede abandonar el estudio cuando crea necesario, por ello será totalmente (Colegio de psicólogos del Perú, 2017; Código de Ética del Investigador UPN, 2016),

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Objetivo general: Determinar la relación la depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

Tabla 1

Relación entre las variables Depresión y Ansiedad

		Ansiedad
Depresión	Coefficiente de correlación	,013
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,798
	N	384

Se visualiza en la estadística de correlación entre las variables depresión y ansiedad que no hay una correlación significativa ($p=.798$), lo que indica que no existe relación entre las variables estudiadas.

Objetivo específico 1: Determinar la relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

Tabla 2

Relación entre la dimensión área cognitiva y Ansiedad

		Ansiedad
Área cognitiva	Coefficiente de correlación	,015
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,767
	N	384

Se visualiza en la estadística de correlación entre la dimensión área cognitiva y ansiedad que no hay una correlación significativa ($p=.767$), ante ello se menciona que no existe relación entre la dimensión y variable estudiada.

Objetivo específico 2: Determinar la relación entre el área física conductual y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021.

Tabla 3

Relación entre la dimensión área física conductual y Ansiedad

		Ansiedad
Área física/conductual	Coefficiente de correlación	,028
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,580
	N	384

Se observa en la estadística de correlación entre la dimensión área física conductual y ansiedad que no hay una correlación significativa ($p=.580$), por ello se expresa que no existe relación entre la dimensión y variable estudiada.

Objetivo específico 3: Determinar la relación entre el área afectivo emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

Tabla 4

Relación entre la dimensión afectivo emocional y Ansiedad

		Ansiedad
Afectivo emocional	Coefficiente de correlación	,003
	Rho de Spearman	
	Sig. (bilateral)	,960
	N	384

En la Tabla 4 según la estadística de correlación entre la dimensión afectivo emocional y ansiedad que no hay una correlación significativa ($p=.960$), por tanto, se menciona que la dimensión y variable estudiada no se relacionan entre sí.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Las limitaciones que se tuvieron en la presente investigación fue que hubo pocas investigaciones tanto a nivel nacional como internacional, los cuales relacionaron las dimensiones de la ansiedad con la depresión, debido que, se tiende a estudiar más los niveles, que la propia correlación entre las variables, por ende, no se evidencia suficientes antecedentes de información. También, al momento de realizar la aplicación de los instrumentos se tuvo dificultad de encontrar a la muestra requerida debido que en la actualidad la toma de los instrumentos se realiza por medio virtual, teniendo que acceder a diversos grupos de estudiantes de psicología para poder reunir lo requerido, y en el tiempo que ellos tuvieran disponible. Además, debido que la investigación presenta un muestreo no probabilístico, estos resultados no pueden ser generalizados a otras poblaciones.

Se tuvo como objetivo general el determinar la relación entre la depresión y ansiedad en los universitarios, obteniendo como resultado que el p valor fue de .798, lo que indica que no existe relación entre las variables de estudio. Estos resultados difieren por lo encontrado por Lescano y Salazar (2020) quienes indicaron que existe una relación directa entre las variables $r=.514$, al igual que Toledo (2021) $r=.892$; sin embargo, Martos (2021) si encontró resultados similares indicando que las variables no se relacionan entre sí $p=.56$. Ante ello, Mejía (2020) indica que cuando una persona se encuentra ansiosa empieza a generar diversos síntomas a nivel físico, psicológico y conductual, sin embargo, ello no necesariamente se va a relacionar con presentar indicadores de depresión.

El objetivo específico 1 fue determinar la relación entre la dimensión área cognitiva y ansiedad, alcanzando como resultado que el p valor fue de .767 lo que indica que no existe relación significativa entre la dimensión y variable estudiada. Este resultado es similar a lo encontrado por Barba y Torres (2021) puesto que al relacionar ambas indicaron que no existe correlación alguna $p=.347$. Estos resultados pueden deberse a que muchas veces, los universitarios pueden tener diversos pensamientos negativos con respecto a la situación que pueda acontecer, sin embargo, no significa que ello vaya a generar síntomas y signos de ansiedad puesto que, va a depender del modo de afronte de los jóvenes (Tacúma, 2021 citado en Díaz, 2021).

El objetivo específico 2 fue determinar la relación entre la dimensión área física conductual y ansiedad, alcanzando como resultado que el p valor fue de .580 lo que indica que no existe relación significativa entre la dimensión y variable estudiada. Este resultado es similar a lo encontrado por Barba y Torres (2021) indicando en su estudio un p valor de .854, sin embargo, es distinto a lo mencionado por Gallegos y Manzanedo en su estudio ya que si encontraron una relación entre las variables $r=.350$. Esto es explicado por Beck (1976 citado en Dahab et al., 2002) refiere a la ansiedad como un evento que es experimentado por todas las personas, además, genera que la persona realice acciones en favor suyo, conjuntamente de adaptación al cambio, capacidad de salir adelante, obteniendo un aprendizaje en el proceso, la finalidad de la ansiedad es buscar que la persona active su sistema ante aquellas situaciones que resulten de ser amenazantes y perjudiciales para su propia vida.

El objetivo específico 3 fue determinar la relación entre la dimensión área afectivo emocional y ansiedad, alcanzando como resultado que el p valor fue de .960 lo que indica que no existe relación significativa entre la dimensión y variable estudiada. Resultado que difiere de lo indicado por Jiménez y López (2021) ya que encontraron una relación directa $r=.622$. Al respecto, cuando la ansiedad supera los límites permitidos, o cuando la persona tiende a generar emociones de miedo ante situaciones que no resulten de ser de riesgo o peligro inminente, se convierte en un trastorno el cual hará que la persona no se pueda desarrollar por completo sus habilidades en su medio, tanto en actividades doméstica, familiares, laborales e interpersonales (Beck, 1976 citado en Dahab et al., 2002).

Entre las implicancias se encuentran las siguientes, a nivel teórico, la presente investigación sirve como antecedente de estudio para futuras investigaciones que se desee realizar en base a las variables de estudio, asimismo, permite evidenciar la necesidad de seguir actualizando la teoría; a nivel práctico, a pesar de no haberse encontrado relación, es necesario que las instituciones tomen en cuenta la necesidad de establecer programas de prevención y promoción sobre la depresión y ansiedad en esta población estudiantil; a nivel social, evidencia la necesidad de que los profesionales de la salud se involucren dando charlas orientando en los jóvenes en la búsqueda de ayuda si fuera necesario, por último, a nivel metodológico, los instrumentos fueron validados y adaptados a la población peruana por lo que los resultados son confiables.

Las conclusiones son las siguientes: Se tuvo como objetivo general el determinar la relación entre la depresión y ansiedad en los universitarios, encontrando que no existe relación entre las variables de estudio. Además, en el objetivo específico 1 se determinó la

relación entre la dimensión área cognitiva y ansiedad, indicando que no existe relación entre la dimensión y variable estudiada. Luego, en el objetivo específico 2 se determinó la relación entre la dimensión área física conductual y ansiedad, encontrando que no existe relación entre la dimensión y variable estudiada. Por último, en el objetivo específico 3 se determinó la relación entre la dimensión área afectivo emocional y ansiedad, encontrando que no existe relación entre la dimensión y variable estudiada.

REFERENCIAS

- Almudena Garcia, A. (2016). La depresión en Adolescentes. La salud mental de las personas Jóvenes. *Revista de estudios de juventud*, 83.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3106687>
- American Psychological Association (2010). *Principios Éticos De Los Psicólogos Y Código De Conducta*.
https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Barba, R. & Torres, L. (2021). *Depresión y ansiedad por el confinamiento del covid -19 en habitantes de la urbanización villa club del distrito Tinguíña – Ica, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Ica.
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1745/1/Renzo%20Gustavo%20Barba%20Grados.pdf>
- Beck, A. T. (1987). Cognitive models of depression. *Journal of cognitive psychotherapy*, 1(5), 5-37. [https://doi.org/10.1002/1097-4679\(199505\)51:3<331::AID-JCLP2270510303>3.0.CO;2-T](https://doi.org/10.1002/1097-4679(199505)51:3<331::AID-JCLP2270510303>3.0.CO;2-T)
- Camuñas, N., Mavrou, I., & Miguel-Tobal, J. J. (2019). Ansiedad y tristeza-depresión: Una aproximación desde la teoría de la indefensión-desesperanza. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(1), 19-28.
[researchgate.net/publication/332973481_Camunas_N_Mavrou_I_Miguel-Tobal_J_J_2019_Ansiedad_y_tristeza-depresion_Una_aproximacion_desde_la_teor%C3%ADa_de_la_indefensi%C3%B3n-desesperanza](https://www.researchgate.net/publication/332973481_Camunas_N_Mavrou_I_Miguel-Tobal_J_J_2019_Ansiedad_y_tristeza-depresion_Una_aproximacion_desde_la_teor%C3%ADa_de_la_indefensi%C3%B3n-desesperanza)

28_doi10594

Código de Ética del Investigador Científico UPN (2016). *Resolución rectoral n° 104-2016-*

UPN-SAC. <https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/2020-06/codigo-etica-investigador-cientifico-upn.pdf>

Código de Ética del Psicólogo del Perú (2017). *Código de ética y deontología.*

https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Dahab, J., Rivadeneira, C. & Minici, A. (2022). La depresión desde la perspectiva cognitivo conductual. *Revista de terapia cognitivo conductual*, 2(3), 1-5.

Díaz, D. (2021). *Asociación entre depresión y obesidad con el rendimiento académico en la*

IE FAP Samuel Ordoñez Velásquez Pira 2020 [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Antenor Orrego.

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7718/1/REP_MEHU_DANIEL.D%c3%8dAZ_ASOCIACI%c3%93N.DEPRESI%c3%93N.OBESIDAD.RENDIMIENTO.ACAD%c3%89MICO.SAMUEL.ORDO%c3%91EZ.VEL%c3%81ZQUEZ.PIURA.2020.pdf

Espinoza, A. (2016). *Estandarización y propiedades psicométricas del inventario de*

depresión de Beck (BDI-II) en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur [Tesis de pregrado, Universidad Privada de Lima Sur]. Repositorio institucional de la Universidad Privada de Lima Sur.

Gallegos, F. & Manzanedo, N. (2020). *Depresión y ansiedad en internas recluidas en un establecimiento penitenciario de la Provincia de Jauja – 2020* [Tesis de pregrado,

- Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio institucional de la Universidad
Peruana Los Andes. <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1833>
- Hernández, R. & Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas
cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill- educación.
<https://files.sld.cu/anestesiologia/files/2011/10/burnout-2.pdf>
- Instituto Nacional de Salud mental Honorio Delgado –Hideyo Noguchi (2021). *El 57.2% de
limeños sufre de estrés debido a la pandemia de la COVID-19*.
<https://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/021.html>
- Jiménez, L. & López, I. (2021). *Ansiedad y depresión en adolescentes de 5to de secundaria
del colegio San Martin De Porres, Arequipa 2021* [Tesis de pregrado, Universidad
Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Ica.
<http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1852/1/Liset%20Janet%20Jimenez%20Tineo.doc.pdf>
- Laura, D. (2021). *Ansiedad estado-rasgo y depresión en alumnos de educación secundaria
de una institución educativa privada del distrito de Tacna, 2021* [Tesis de
licenciatura, Universidad Autónoma del Perú].
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1431>
- Lemos, M., Henao, M. & López, D. (2019). Estrés y salud mental en estudiantes de medicina.
Med. Pub. Journals, 14(2), 46-73.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499267>
- Lescano, G. & Salazar, V. (2020). *Dependencia emocional y su relación con la depresión y
la ansiedad en mujeres víctimas de violencia en un instituto de medicina legal, Nuevo
Chimbote-2019* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45877?show=full&locale-attribute=es>

Maquera, M. (2020). *Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno – 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13643>

Martos, R. (2021). *Ansiedad y depresión en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Cajamarca-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2171/INFORME%20DE%20TESIS%20-%20MARTOS%2C%20RL.%20%282021%29%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Mejía, E. (2020). *Prevalencia de la depresión y procrastinación en pacientes ambulatorios por efecto del teletrabajo, Lima 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/718/1/Eugenia%20Mejia%20Calle.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2017). *Depresión y otros trastornos mentales comunes.*

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID – 19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS*. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>

Organización Panamericana de la Salud (2020). *Enfermedad por el Coronavirus (COVID-19)*. <https://www.paho.org/es/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>

Pacheco, D. (2019). *Adicción al internet, impulsividad y ansiedad en estudiantes de nivel secundaria de dos instituciones educativas de Villa El Salvador* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/696/PACHECO%20CHAVEZ%2C%20DANA%20GRACIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Quintero, C. & Gil, V. (2021). Depresión en estudiantes universitarios derivada del Covid-19: un modelo de clasificación. *Cuadernos hispanoamericanos de psicología*, 21(1), 16-47. <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/CHP/article/view/depresion-covid-19>

Rodríguez, T. & Rodríguez, Z. (2020). Intimidad y relaciones de pareja durante la pandemia de la COVID-19 en Guadalajara. *Espiral (Guadalajara)*, 27(78). 215-264. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-05652020000200215&script=sci_abstract

Siabato, E., Forero, I. & Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61.

<https://www.redalyc.org/journal/801/80149351004/html/>

Toledo, P. (2022). *Dependencia emocional y su relación con la depresión y la ansiedad en mujeres víctimas de violencia en un instituto de medicina legal, Nuevo Chimbote-2019* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio institucional de la

Universidad

Cesar

Vallejo.

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/89275>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz De Consistencia Depresión y ansiedad en estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021?	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1: Depresión Instrumento: Inventario de Depresión de Beck Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Área cognitiva • Área física/conductual • Área afectiva/emocional 	Diseño: No experimental. Tipo: Descriptivo correlacional Enfoque: Cuantitativo. Población: Estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021 Muestra: Tipo no probabilístico por conveniencia, conformada por 384 estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021
	Determinar la relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021	Existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021		
Preguntas específicas	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas		
<ul style="list-style-type: none"> ○ ¿Existe relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes universitarios de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021? ○ ¿Existe relación entre el área física conductual y ansiedad en los estudiantes universitarios de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021? 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Determinar la relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. ○ Determinar la relación entre el área física/conductual y ansiedad en los estudiantes de una Universidad 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Existe relación entre el área cognitiva y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021. ○ Existe relación entre el área física/conductual y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en 		

<p>○ ¿Existe relación entre el área afectivo/ emocional y ansiedad en los estudiantes universitarios de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021?</p>	<p>Privada en Lima Norte, en el año 2021</p> <p>○ Determinar la relación entre el área afectivo/emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021</p>	<p>Lima Norte, en el año 2021</p> <p>○ Existe relación entre el área afectivo/emocional y ansiedad en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte, en el año 2021</p>	<p>Variable 2: Ansiedad</p> <p>Instrumento:</p> <p>Inventario de Ansiedad de Beck</p> <p>Categorías</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mínima • Leve • Moderada • Grave 	<p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>Observación</p> <p>Inventarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inventario de depresión de Beck • Inventario de ansiedad de Beck <p>Aspectos éticos:</p> <p>Código de ética del psicólogo</p>
--	--	--	--	--

Anexo 2: Operacionalización de la variable Depresión

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Instrumento
Depresión	Beck (1993) Serie de pensamientos negativos sobre su propia persona, del medio en que se encuentra y también del futuro, viéndose incapaz de realizar conductas socialmente aceptadas, solo observando e imaginando fracaso a su alrededor, lo que conlleva al abatimiento.	<p>Área cognitiva</p> <p>Área física / conductual</p> <p>Área afectiva / emocional</p>	<p>1, 2, 9, 14</p> <p>13, 8, 5, 3, 7, 6, 4, 10</p> <p>11, 12, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21</p>	<p>Autor:</p> <p>Aron Beck, Robert Steer, Gregory Brown</p> <p>Nombre Original:</p> <p>Inventario de Depresión de Beck (BDI – II)</p>

Anexo 3: Operacionalización de la Ansiedad

Variable	Definición conceptual	Rangos/Niveles	Item	Instrumento
Ansiedad	La ansiedad es experimentada por todas las personas y en condiciones reguladas tiende a ser fructífero ya que mejora el rendimiento y su manera de adaptarse al cambio movilizándolo a la persona ante situaciones que perciba como amenazantes.	Ansiedad Mínima Ansiedad leve Ansiedad Moderada Ansiedad Grave	Torpe o entumecido Acalorado Temblor en las piernas Incapaz de relajarse Temor que ocurra lo peor Mareado Latidos de corazón fuertes y acelerados Inestable Atemorizado o asustado Nervioso Sensación de bloqueo Temblor en las manos Inquieto, inseguro Miedo a perder el control Sensación de ahogo Temor a morir Miedo Problemas digestivos Desvanecimientos Rubor facial Sudores, fríos o calientes	Autor: Aaron Beck y Robert Steer Nombre Original: Inventario de ansiedad de Beck

Anexo 4:

INVENTARIO DE BECK PARA EVALUAR DEPRESIÓN

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la última semana, **INCLUIDO EL DIA DE HOY**, no hay respuestas buenas o malas. Recuerde que sus respuestas son confidenciales, así que conteste con plena libertad.

1. TRISTEZA

0 No me siento triste

1 Siento desgano o tristeza

2ª Siempre siento desgano o tristeza y no lo puedo remediar

2b Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que sufro mucho

3 Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que no puedo soportar más

2. PESIMISMO

0 No estoy particularmente pesimista, ni me siento muy desanimado con respecto al futuro

1 Me siento desanimado respecto al futuro

2ª Siento que ya no debo esperar mas

2b Siento que jamás me librare de mis penas y preocupaciones

3 Siento que mi futuro es desesperado y que no mejorara mi situación

3. SENSACIÓN DE FRACASO

0 No me siento fracasado

1 Me siento más fracasado que otras personas

2ª Siento que en la vida he hecho muy pocas cosas que valgan la pena

2b Si no pienso en mi vida pasada veo que solo he tenido fracasos

3 Siento que como persona ha fracasado por completo (Padre, esposo, esposa)

4. INSATISFACCION

0 No estoy particularmente descontento

1^a Casi siempre me siento aburrido

1b No disfruto de las cosas como antes

2^a No hay nada en absoluto que me proporcione una insatisfacción

2b Estoy descontento de todo

5. CULPA

0 No me siento particularmente culpable

1 La mayor parte del tiempo me siento mal o indigno

2^a Me siento culpable

2b Me siento mal o indigno prácticamente todo el tiempo

3 Considero que soy malo, que hago todo muy mal y que no valgo absolutamente nada

6. EXPECTATIVA DE CASTIGO

0 No me siento que estoy siendo castigado

1 Tengo sensación que puede sucederme algo malo

2 Siento que estoy siendo castigado o que voy a ser castigado

3^a Siento que merezco ser castigado

3b Deseo ser castigado

7. AUTODISGUSTO

0 No estoy descontento conmigo mismo

1^a Estoy descontento conmigo mismo

1b No me gusto a mí mismo

2 No me puedo soportar a mí mismo

3 Me odio

8. AUTOACUSACIONES

0 No me siento peor que los demás

1 Tengo en cuenta mis propias faltas y mis propios defectos

2 Me hago reproches por todo lo que me sale bien

3 Tengo la impresión que mis defectos son muchos y muy grandes

9. IDEAS SUICIDAS

0 No pienso, ni se ocurre dañarme a mí mismo

1 A veces se me ocurre que podría quitarme la vida, pero no podría hacerlo

2^a Siento que muerto estaría mejor

2b Siento que mi familia estaría mejor si yo estuviese muerto

3^a Tengo planes definidos para suicidarme

3b Si pudiese me suicidaría

10. LLANTO

0 No lloro más de lo corriente

1 Ahora lloro más que lo que lloraba antes

2 Me paso todo el tiempo llorando y no puedo dejar de hacerlo

3 Ahora ya no puedo llorar, aunque quisiera como lo hacía antes

11. IRRITABILIDAD

0 No me siento más irritado que de costumbre

1 Me enfado o me irrito con más facilidad que antes

2 Estoy constantemente irritado

3 Ahora que me irritan, ya ni siquiera las cosas con las que antes me enfadaba

12. ALEJAMIENTO SOCIAL

0 No he perdido el interés por los demás

1 Ahora estoy menos interesado por lo demás que antes

2 He perdido casi por completo el interés hacia los demás y siento poca simpatía por otras personas

3 Los demás no me interesan nada y todo el mundo me es totalmente indiferente

13. INDECISION

0 Tengo la misma facilidad que antes para tomar decisiones

1 Ahora me esfuerzo para tomar decisiones

2 Tengo gran dificultad para decidirme

3 Me siento incapaz para tomar decisiones de cualquier tipo

14. AUTO – IMAGEN DEFORMADA

0 No tengo la impresión de presentar peor aspecto que de costumbre

1 Temo que mi aspecto cause mala impresión o de aparecer aviejado

2 Tengo la impresión de presentar cada vez peor aspecto

3 Tengo la impresión que mi aspecto es feo, desagradable y repulsivo

15. RETARDO PARA TRABAJAR

0 Trabajo con la misma facilidad de siempre

1^a Ahora me cuesta más esfuerzo que antes ponerme a trabajar

1b Ya no trabajo tan bien como antes

2 Tengo que hacer un gran esfuerzo

3 Me siento incapaz de hacer cualquier trabajo por pequeño que sea

16. PERDIDA DE SUEÑO

0 Duermo tan bien como antes

1 Por las mañanas me siento más cansado que de costumbre

2 Me despierto una o dos horas más temprano que antes y me cuesta trabajo volver a dormir

3 Me despierto demasiado temprano por las mañanas y no puedo dormir más | de cinco horas

17. FATIGABILIDAD

0 No me canso más que lo de costumbre

1 Me canso más pronto que antes

2 Me canso hacer cualquier cosa

3 Me siento demasiado cansado para hacer cualquier cosa

18. PERDIDA DE APETITO

0 Mi apetito no está peor que lo de costumbre

1 Mi apetito no es tan bueno como antes

2 Ahora mi apetito esta mucho peor

3 No tengo en absoluto ningún apetito

19. PÉRDIDA DE PESO

0 No he perdido peso, y si he perdido algo, es de hace poco tiempo

1 He perdido más de dos kilos de peso

2 He perdido más de cuatro kilos peso

3 He perdido más de siete kilos de peso

20. PREOCUPACIONES SOMATICAS

0 Mi salud no me preocupa más que lo de costumbre

1 Me preocupa más constantemente por mis molestias físicas y malestares

2 Mis molestias físicas me preocupan tanto que me resulta difícil pensar en cualquier cosa

3 No hago nada más, en absoluto, que en pensar en mis molestias físicas

21. PÈRDIDA DEL DESEO SEXUAL

0 No he notado que recientemente haya cambiado mis intereses por las cosas sexuales

1 No estoy menos interesado que antes por las cosas relativas al sexo

2 Me intereso ahora mucho menos que antes por todo lo que se refiere al sexo

3 He perdido todo el interés por las cosas del sexo

Anexo 5:

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes a la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

		En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
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				

Anexo 6:**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mi nombre es Sandra Patricia Fernández Sánchez, estudiante de la Universidad Privada del Norte de la Facultad de Humanidad de la carrera de Psicología, encontrándome en el último ciclo de la carrera. La presente investigación se titula Depresión y Ansiedad en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, en el año 2021 teniendo como objetivo principal determinar la relación entre las variables de depresión y ansiedad, así mismo en que niveles está afectando a los estudiantes.

Usted ha sido invitado a participar de la investigación siendo está totalmente voluntaria, no encontrándose obligado de participar si es caso no deseara. Así mismo, si usted en caso contrario se encontrara dispuesto a participar, por favor responda ambos inventarios. Usted si lo deseara conveniente puede dejar de rellenar la prueba en cualquier momento, además, tener en cuenta que esta es una evaluación anónima por lo que sus datos y respuestas serán confidenciales.

Por último, si usted posteriormente tuviera alguna duda o sugerencia me puede escribir al siguiente correo: pafesa98@gmail.com.

He leído los párrafos anteriores y al rellenar y firmar este consentimiento informado estoy aceptando participar del estudio.

Anexo 7: Prueba de normalidad**Análisis de normalidad**

Kolmogorov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Depresión	,122	384	,000
Área cognitiva	,261	384	,000
Área física conductual	,165	384	,000
Área afectivo emocional	,120	384	,000
Ansiedad	,179	384	,000

Con respecto al análisis de normalidad mediante Kolmogorov-Smirnov puesto que la muestra evaluada fue mayor a 50 participantes, obteniendo que la significancia para las variables y dimensiones estudiadas fueron menores a 0.05, ello indica que la distribución de la muestra fue no normal por lo que se utilizan pruebas no paramétricas como el coeficiente de correlación Spearman.