

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES

DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD

NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN,

AÑO 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN,
AÑO 2022**

TESIS

Presentada por:

Bach. KAREN DESIREE GANDOLFO CÁRDENAS

Para optar el Título Profesional de:

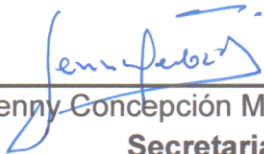
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobada por Unanimidad, ante el siguiente jurado



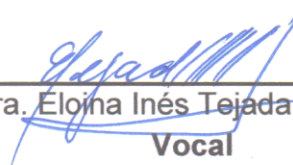
Dra. Karimen Jetzabel Mutter Cuellar

Presidenta



Dra. Jenny Concepción Mendoza Rosado

Secretaria



Dra. Elojina Inés Tejada Monroy

Vocal



Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes

Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Carla Patricia Milagros Mori Fuentes en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 11411-2022-FACS-UNJBG de la tesis de investigación titulado: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022.** Presentado por la Bachiller Karen Desiree Gandolfo Cárdenas para optar el **Título Profesional de LICENCIADO DE ENFERMERÍA.** Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajo de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del **software de similitud textual TURNITIN** cuenta con el **nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.** Por lo que, **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis enunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para la obtención de TITULO PROFESIONAL, según corresponda consiguientemente la publicación en el repositorio institucional.

FIRMA ASESOR


Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes
DNI: 00486562



FIRMA TESISTA


Karen Desiree Gandolfo Cárdenas
DNI: 46973623



DEDICATORIA

Quiero dedicar esta tesis a Dios y a la Virgen María por darme fuerzas para superar las adversidades, cuidarme y hacerme sentir su inmenso amor.

A mis padres, Carlos Emilio Gandolfo Castillo y Virginia Armandina Cardenas Arredondo, por haberme dado la vida, por su incondicional apoyo y entera disposición.

A mis hijos, Emilio Alessio Elera Gandolfo y Eitana Massiel Elera Gandolfo, por darme su desbordante amor y motivación de cumplir mis metas.

A mi Asesora, Dra. Carla Morí Fuentes por el apoyo y disciplina para la realización del presente trabajo.

Bach. Karen Desirée Gandolfo Cardenas

AGRADECIMIENTO

Agradecer a mi alma mater la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann y la Escuela Profesional de Enfermería quien a través de sus docentes me inculcaron conocimientos teóricos y prácticos y lo más importante el respeto a la vida y el amor por la profesión e investigación.

A mis hermanos, Meylin Gandolfo Cárdenas y Juan Andrés Gandolfo Cárdenas que siempre han estado ayudándome en los momentos que más lo he necesitado.

A toda mi Familia, por siempre acompañarme y por brindarme su apoyo incondicional.

Bach. Karen Desiree Gandolfo Cardenas

ÍNDICE

	Pág.
DEDEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	10
1.3. OBJETIVO.....	10
1.3.1.Objetivo General	10
1.3.2.Objetivo Específicos.....	10
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	11
1.5. HIPÓTESIS.....	13
1.5.1.Hipótesis Alterna	13
1.5.2.Hipótesis Nula	13
1.6. VARIABLES.....	13
1.6.1.Variable Dependiente.....	13
1.6.2.Variable Independiente	13
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	16

2.2. BASE TEÓRICA	21
2.2.1. Teoría general y/o de enfermería	21
2.2.2 Mapa conceptual	25
2.2.3. Variables de Estudio	26
2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS.....	37
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	39
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	39
3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	39
3.4. POBLACIÓN.....	39
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión	39
3.5. MUESTRA	40
3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS.....	40
3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.7.1. Técnica.....	40
3.7.2. Instrumento	41
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	44
3.8.1. Validez	44
3.8.2. Confiabilidad	45
3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	46
3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	47
3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	48
3.11.1. Principio de autonomía.....	48
3.11.2. Consentimiento informado	48

3.11.3. Confiabilidad de datos.....	49
3.11.4. Principio de beneficencia	49
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y de sus destinatarios.....	50
3.11.6. Protección de grupos vulnerables	50
3.11.7. Principio de justicia	50
3.11.8. Selección de seres humanos o sin discriminación	50
3.11.9. Beneficios potenciales que serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad	51
CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS	52
4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN	52
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS	70
4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	70
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	79
5.1. CONCLUSIONES.....	79
5.2. RECOMENDACIONES.....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
ANEXOS.....	89

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA Nº 01 Factores Sociales de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	53
TABLA Nº 02 Factores Psicológicos de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	57
TABLA Nº 03 Nivel de Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	60
TABLA Nº 04 Relación entre los Factores Sociales con la Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	62
TABLA Nº 05 Relación entre los Factores Psicológicos con la Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	67

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO Nº 01 Factores Sociales de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	55
GRÁFICO Nº 02 Factores Psicológicos de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	59
GRÁFICO Nº 03 Nivel de Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	61
GRÁFICO Nº 04 Relación entre los Factores Sociales con la Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	65
GRÁFICO Nº 05 Relación entre los Factores Psicológicos con la Depresión de los Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.	69

RESUMEN

El presente trabajo tiene como **Objetivo:** Determinar los factores que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de 3º y 4º año de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022. **Metodología,** El trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional, con un enfoque cuantitativo y con un método estadístico descriptivo, con una muestra no probabilística, la población de estudio fue (estudiantes de 3ro y 4to año). La información se recolecto a través de dos instrumentos (factores sociales y psicosociales y para medir la depresión de beck). **Resultados,** Presentan carga familiar, el 79% cuida de algún otro familiar diferente a los padres e hijos. Con respecto a la ocupación, el 80,7% son dependientes. La situación económica de los estudiantes es menor a 500 soles. Por otra parte, refieren que el 64,7% consume bebidas alcohólicas y el 91,6% no consume otro tipo de drogas, se observa que predominó el nivel de depresión mínima con el 58,8%. Por otro lado, no se evidencio porcentaje considerable en el nivel grave de depresión, el nivel de autoestima moderado predomino con 83,2%. **Conclusión,** Los factores predisponentes a los trastornos depresivos establecidos son principalmente psicológicos, entre los que se destacan factores relacionados con la autoestima, la violencia familiar, la muerte de un familiar y el desempeño laboral.

Palabras clave: Factores predisponentes, depresión, estudiantes de enfermería

ABSTRACT

The present work has as **Objective**, To determine the factors that predispose to the development of depression in Nursing students of 3rd and 4th year of the Jorge Basadre Grohmann National University, year 2022. **Methodology**, The research work is descriptive correlational, with a quantitative approach and with a descriptive statistical method, with a non-probabilistic sample, the study population was (3rd and 4th year students). The information was collected through two instruments (social and psychosocial factors and to measure Beck's depression). **Results**, They present family burden, 79% take care of some other family member different from parents and children. 74,8% have their own home. Regarding occupation, 80,7% are dependents. The economic situation of the students is less than 500 soles. On the other hand, they report that 64,7% consume alcoholic beverages and 91,6% do not consume other types of drugs, it is observed that the level of minimal depression prevailed with 58,8%. On the other hand, there was no significant percentage in the severe level of depression, the moderate self-esteem level prevailed with 83,2%. **Conclusion**, The predisposing factors for depressive disorders identified are predominantly psychological. Among the first, those related to self-esteem, family violence, death of a family member, job performance become important.

Keywords: Predisposing Factors, depression, nursing students

INTRODUCCIÓN

El Estudio de Investigación titulado: Factores que predisponen a la Depresión en estudiantes de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022, tiene como objetivo determinar factores que predisponen a la Depresión en estudiantes de Enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

La depresión es un trastorno afectivo de alta prevalencia en el mundo, cursa con tristeza constante y pérdida de interés. Afecta los sentimientos, los pensamientos y el comportamiento de una persona, y puede causar una variedad de problemas físicos y emocionales. Generalmente ocasiona dificultad para realizar actividades rutinarias y desencadena el sentimiento de que no vale la pena seguir viviendo.

Representa una pesada carga para la persona, su familia, y la sociedad, tiende a empeorar si la persona no recibe tratamiento, ocasiona trastornos a nivel emocional, conductual y de salud y condiciona un alto riesgo en contra de la integridad física debido a que puede generar sentimientos suicidas, que llevan a intentos de suicidio.

El ámbito universitario no es ajeno a esta realidad y ello respondería a que representa para el estudiante, atender a demandas familiares, especialmente los de pocos recursos económicos y acogerse a nuevas formas de comportamiento para enfrentar situaciones nuevas, estresantes que pueden llevarlo a

trastornos emocionales como lo es la depresión. Abarcando los siguientes capítulos:

En el Capítulo I.- Se planteó el problema de la investigación, describiéndolo, delimitándolo, formulándolo, definiendo consecuentemente los objetivos que se pretende alcanzar, estableciendo la justificación, sus hipótesis, variables de la investigación y su operacionalización de variables.

En el Capítulo II.- Se presentó los fundamentos teóricos que enmarcan y sustentan la presente investigación, tanto de la variable, relacionándolo a su vez con una teoría apropiada a la investigación. Se incluyen las definiciones a emplearse, conforme a la bibliografía.

En el Capítulo III.-. Se describió el proceso metodológico a seguirse, se establece el enfoque, tipo y método de investigación, y la población y muestra a estudiarse, señalando las técnicas y procedimientos que se utilizarán durante el desarrollo de la investigación, con validez y confiabilidad, según consideraciones éticas.

En el Capítulo IV.- Se describió la presentación de los resultados y discusión de los datos obtenidos de la investigación, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

En el Capítulo V.- Contiene las conclusiones, recomendaciones y limitaciones a la cual se llegan al finalizar la investigación.

Finalizando con las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define “la salud mental (SM) como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”. (1)

Sin embargo, muchos factores como; Los cambios climáticos, las condiciones estresantes, la exclusión social, la violencia, la mala salud física, las violaciones de los derechos humanos, los aspectos socioeconómicos limitantes y persistentes como la pobreza y, especialmente, los bajos niveles educativos no sólo modifican la EM, sino que causan problemas de salud mental que, según la OMS, 450 millones de personas en. el mundo. (2)

Los cambios que afectan la salud mental incluyen la depresión, que es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por tristeza, pérdida de interés o placer, culpa o baja autoestima, cambios en el sueño o el apetito, sensación de cansancio. falta de concentración. La cual tiende a cronificarse o ser recurrente, y aunque puede pasar desapercibida, invade la vida de quien la padece, provocando depresión, apatía y aislamiento social, y modificando el trabajo, el estudio y la vida diaria de las personas. (2)

Tiene una prevalencia global del 9,5% y afecta a más de 300 millones de personas y su tendencia va en aumento. Es una de las principales causas de enfermedad y discapacidad entre jóvenes y adultos y la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años. En su forma más grave, quienes la padecen pierden entre 10 y 20 años en comparación con la población general, ya que conduce al suicidio, que se cobra casi 800.000 vidas cada año (1 persona cada 40 segundos). (3)

Sin embargo, según las estadísticas, el gasto en salud mental representa el 2,8% del gasto total en salud en todo el mundo, cayendo al 0,5% en los países de bajos ingresos y al 5,1% en los países de altos ingresos. (3)

En el 2017 se estimó el número de casos de depresión en los países de América Latina y su participación en la población total. Sus resultados muestran que en Brasil representan el 5,8% de su población (11.548.577 casos), el 5,2% en Paraguay (332.628 casos), el 5,0% en Chile y Uruguay (844.253 y 158.005 casos). Perú 4,8% (1.443.513 casos) 4,7% Colombia y Argentina (2.177.280 y 1.914.354 casos) 4,6% Ecuador (721.971 casos) 4,4% Bolivia (453.716 casos) y finalmente 9 en Venezuela en el 042% de los casos. (2, 3)

Pero también en la Región de las Américas, el gasto asignado es poco, en promedio es 2,0% Y varía entre 0,2% de Bolivia Y el 8,6% de Surinam. El porcentaje destinado para la SM solo llega al 1%, aun cuando del total de años de vida ajustados en función por la discapacidad (AVAD) aproximadamente un 19% guarda relación con alteraciones mentales, neurológicas, o por consumo y abuso de

sustancias y el suicidio y algo más serio, es que el 60% del presupuesto está asignado a tratamiento psiquiátrico a nivel hospitalario y no a la atención comunitarios (2)

El 13 de enero, Día Mundial de Lucha contra la Depresión, en el año 2020 estuvo marcado por la pandemia de COVID-19 en la que muchas personas experimentaron depresión producto de la emergencia sanitaria que vive el mundo entero. Incremento los problemas de salud mental o agravo las condiciones preexistentes. Provocando en la Región un efecto a gran escala. (2,3)

En el Perú, según estimaciones del Ministerio de Salud, dos de cada 10 peruanos (20%) padecen de algún trastorno mental. Del total de 6,5 millones que sufre de algún problema de salud mental, aproximadamente 5,2 millones no recibe atención. (3)

Al respecto una investigación en Lima Metropolitana, ciudad capital donde se realizó el presente estudio indagando sobre los efectos de la pandemia identifico que producto del aislamiento obligatorio existe prevalencia de sintomatología depresiva en adultos que varía según las variables sociodemográficas. Siendo mayor en: mujeres que, en varones, entre los jóvenes que otros grupos etarios, en participantes con educación técnica y universitaria incompleta que los con educación universitaria completa. Pero con diferencias de pequeñas a moderadas entre grupos. Fueron síntomas depresivos más prevalentes los problemas para conciliar el sueño, sentimientos de cansancio y tristeza. (4)

En el Perú, Según estudios Epidemiológicos de la Salud Mental, el año 2018 tuvo la prevalencia anual más alta de trastorno

mentales y la incidencia fue a predominio de las zonas urbanas de las ciudades, alcanzando un 20,7% en Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes y un 10% en la zona rural de Lima. Así mismo señalan que 20,7% de la población mayor de 12 años presenta algún trastorno de salud mental, dentro de ellos la depresión en un 7,6%. Problemática que para ser atendida no solo está limitada al bajo presupuesto asignado sino por la presencia de estigmas producto de creencias y mitos que propician discriminación. distanciamiento social y difícil acceso al empleo a quienes la padecen. (5,6)

La educación superior se ha asociado con depresión en los estudiantes, y se ha incrementado la preocupación de que la proporción de los afectados va en aumento lo que en nuestro medio se traduce en la gran demanda de consulta psicológica. (6)

La génesis de este trastorno en esta población obedece a factores señalados para la población en general sin embargo en ellos tienen ciertas peculiaridades y existen otros específicos acordes al contexto, la problemática personal, familiar e institucional en el que está inmerso el estudiante en su profesionalización. (6)

Investigaciones en estudiantes universitarios iberoamericanos, señalan como causas de depresión, enfrentar de forma impropia las crisis normales del desarrollo, cambios y exigencias en el estilo de vida para iniciar y mantener continuidad y altas exigencias académica, consumo de alcohol, estrés, no enfrentar demandas académicas y psicosociales, baja calidad de sueño, sedentarismo, la obesidad, las adicciones, agotamiento, la autocrítica y sobre exigencia (7,8).

En Perú, un estudio reciente encontró que jóvenes adultos universitarios padecían índices altos de síntomas de estrés, ansiedad, y depresión. Los que priman en el sexo femenino, como en la población general, pero, además, algunas actividades académicas como presentaciones en salas de aula incrementan los síntomas de esta enfermedad. (7)

La edad como factor sociodemográfico aun en muestras homogéneas, deja resultados vulnerables a confusión debido a que algunos atraviesan la transición de la adolescencia a la juventud con sus crisis situacionales inherentes y otros ya en la juventud toman un rol de éxito o se ven discriminadas en la sociedad estas últimas pueden ser candidatas a recibir acoso y humillación factor de riesgo para la enfermedad psiquiátrica. Además, este periodo es crítico para obtener y mantener unos comportamientos saludables que reduzcan el riesgo y prevengan el desarrollo de trastornos clínicos, cuyo daño puede perpetuarlo hasta la edad adulta. (9)

Otra circunstancia contributaria es la migración, muy frecuente en universidades públicas, producto del centralismo que obliga a muchos jóvenes de provincia a viajar a la capital para profesionalizarse. Ella origina cambios, que someten al joven a un proceso de adaptación a una nueva realidad, lejos de su familia y de sus costumbres a sentimientos de soledad, de falta de apoyo de su familia de sus amigos disminuyendo, la calidad de la relación familiar. (10)

Además, algunos estudiantes no cuentan con recursos económicos suficientes por lo cual estudian y trabajan, que según un

estudio en estudiantes de psicología de la UNMSM existe relación significativa entre depresión y estudiante trabajador. Porque descuidan su alimentación, reposo y sueño estudios realizados en estudiantes de medicina señalan también como factor de depresión el tiempo de estudios que van desarrollando sosteniendo algunos que los episodios van a disminuir conforme avanza la carrera por el contrario hay quienes sostienen que aumentan los últimos años al respecto otros aseveran que son en los dos primeros años y que a ello podría contribuir a la deserción , por lo que en último año se encuentran los que utilizaron buenos medios de afrontamiento. (11)

Una investigación reciente en cinco escuelas profesionales de la Facultad de Medicina de la Universidad donde se llevó a cabo la presente encontró que algunos estudiantes a su ingreso traen alguna alteración en su salud mental, que se objetivo en el primer año de formación según orden de importancia se encontró: pensamiento homicida (21,9 %) conducta disocial, (18,9%); depresión, 8,5 %. intento suicida, 7,5%; y problemas por consumo de alcohol, 4,8 %; Cifras que al compararse con las de años superiores son mayores. Los resultados obtenidos dejarían la expectativa de considerar el ámbito universitario no participaría en la génesis de este trastorno, pero sí como factor agravante. (12)

La mayoría de investigaciones realizadas en estudiantes de enfermería han identificado la presencia de depresión a nivel bajo, muy pocas en moderado la evidencia científica revisada sobre factores de riesgo asociados a ella señala el sexo femenino, la presencia de enfermedad físico-mental, desinterés vocacional, bajo rendimiento académico, situaciones de gran tensión y relación parento filial inadecuada. (13)

La situación socioeconómica de los estudiantes, es un problema que a muchos los lleva a estudiar y a trabajar, lo que hace incongruente la demanda de cumplimiento de las asignaciones como el horario único que tiene la escuela, por otro lado, por su edad se interrelacionan afectivamente relaciones que en algunos casos no son satisfactorias produciéndose rompimientos con el consecuente daño emocional. (13)

No en pocos casos los estudiantes refieren sintomatología somática y en otros conductuales y cognitivos. bajas calificaciones. Sin embargo, no se ha hecho una evaluación formal que permita discriminar el peso específico del número de casos que se presentan según factores predisponentes a depresión. (13)

Estos últimos actos vividos por la pandemia se ha podido apreciar pérdida de familia de los estudiantes que les ha traído mucha tristeza, llanto y dolor. Todo lo anteriormente mencionado despertó muchas interrogantes para la investigadora tales como ¿existen trastornos afectivos entre los estudiantes de enfermería en nuestra casa de estudios?, ellos son ¿leves o severos?, se está asumiendo como ¿un problema a ser resuelto o se entiende como algo natural que debe coexistir con el estudiante ¿Cuáles son sus causas o desencadenantes? Interrogantes que requieren respuesta y que dieron origen a la presente investigación cuyo problema queda formulado en la siguiente pregunta. (13)

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los Factores que predisponen a la depresión en los estudiantes de Enfermería de 3º y 4º año de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022?

1.3. OBJETIVO

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de 3º y 4º año de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar factores psicológicos que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.
- Establecer factores sociales que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.
- Describir el nivel de depresión de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La situación presentada muestra que es necesario conocer el porcentaje de depresión entre los estudiantes universitarios, por lo que la detección temprana y el tratamiento oportuno serían de suma importancia desde el punto de vista de la salud mental de los estudiantes, condición importante para su calidad de vida presente y futura, promover su desempeño exitoso en la formación y prevenir el bajo rendimiento, el fracaso en materias, el abandono académico y los suicidios que puedan ocurrir como consecuencia de esta condición. (1)

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Esta investigación se fundamenta en que el tema con el que se relaciona es actual y trascendente. La prevalencia de esta enfermedad está aumentando, poniendo en peligro la vida de muchas personas y convirtiéndola en un problema de salud pública. El reconocimiento temprano de la depresión no tratada permite: prevenir sus efectos negativos en sus familias, evitar que se convierta en un obstáculo para las buenas relaciones y limitar su importante impacto económico en el país. (1,2)

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Porque los resultados permiten implementar actividades académicas estratégicas relevantes que apoyen el buen desarrollo de las prácticas y aumenten el éxito académico de los estudiantes. (6)

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Porque los resultados de este trabajo tienen como objetivo concientizar al personal docente y a la comunidad basadrina, para apoyar el desarrollo de la atención brindada por los estudiantes. (6)

Dado que este estudio se realizó dentro de la Escuela Profesional de Enfermería siendo los objetos de investigación los estudiantes de tercer y cuarto año de formación profesional.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Dado que los instrumentos fueron validados por expertos en el campo de la salud y la salud mental de la universidad, de modo que recopilaron información que cubre toda la sensibilidad al estrés, también puede usarse como material de referencia en otros estudios. (7)

JUSTIFICACIÓN LEGAL

Asimismo, este estudio da cumplimiento a la Ley Universitaria N° 30220, art. 6, donde el objetivo de la universidad es formar especialistas de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades de nuestro país; servir a la comunidad y al desarrollo integral, conociendo la sensibilidad al estrés y estrategias de afrontamiento que proporcionen una base para fortalecer las habilidades cognitivas y prácticas de los estudiantes que puedan crear herramientas futuras para que los estudiantes sean los responsables de una adecuada contribución social. (7)

Por lo tanto, este estudio ayudará a estudiantes y educadores a reflexionar y desarrollar el pensamiento crítico para promover un

rendimiento académico óptimo ante la presencia de factores estresantes. (7)

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis alterna

HA. Existe relación entre la presencia de factores psicológicos y sociales como predisponentes para el desarrollo de depresión en Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

1.5.2. Hipótesis nula

Ho. No Existe relación entre la presencia de factores predisponentes: Psicológicos y sociales para el desarrollo de depresión en Estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

1.6. VARIABLES

1.6.1. Variable dependiente

- Factores Sociales
- Factores Psicológicos

1.6.2. Variable independiente

- Depresión

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						
VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE: Factores Sociales y Psicológicos	Son aquellos que aumentan la posibilidad que se desarrolle alguna enfermedad.	Factor social	<ul style="list-style-type: none"> - Edad y sexo - Estado civil - Carga familiar - Vivienda - Ocupación - Situación económica - Consumo de bebidas alcohólicas - Consumo de droga 	1-9 ítems	Frecuencia y Porcentajes	Nominal
		Factor Psicológico	<ul style="list-style-type: none"> - Violencia - Pérdida familiar - Desempeño laboral /académico - autoestima 	10-23 ítems		
VARIABLE INDEPENDIENTE: Depresión	La tríada cognitiva consiste en una visión negativa de uno mismo, una tendencia a interpretar negativamente las experiencias propias y una visión negativa del futuro..(15)	Factores cognitivo-afectivo	<ul style="list-style-type: none"> - Tristeza y Pesimismo - Fracaso - Pérdida de placer - Sentimiento de culpa - Autocrítica - Pensamiento o deseos suicidas - Llanto 	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10	No existe Depresión (0-13 puntos); Depresión Leve (14-19 puntos) Depresión Moderada (20-28 puntos)	Ordinal
		Factores Somáticos	<ul style="list-style-type: none"> - Sentimiento de castigo - Disconformidad con uno mismo - Agitación - Pérdida de interés 	6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21		

			<ul style="list-style-type: none">- Indecisión- Desvalorización- Pérdida de energía- Cambios en los hábitos de sueño- Irritabilidad- Cambios de apetito- Concentración- Fatiga- Sexo			
--	--	--	--	--	--	--

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Trindade F. (14), "La prevalencia de síntomas depresivos en Enfermería Académica en una escuela privada en Belén - PALA." Con el **Objetivo**, Identificar la prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de enfermería de la primera, 4^o y 8. **Metodología**, Cuantitativa enfoque de investigación exploratoria, en una muestra de 147. **Resultados**, Fue de 69 (46,94%) no tenían síntomas depresivos, 42 (28,57%) mostraron síntomas leves, 31 (21,08%) mostraron síntomas leves y 5 (3,40%) mostraron síntomas graves. La mayoría de los académicos presentaron indicativo de los síntomas de depresión de leve a moderada. **Conclusión**, Se observó la necesidad de una atención psicológica a los estudiantes.

Pineda M. y González S. (15), "Nivel de depresión entre estudiantes de Enfermería y Nutrición en una universidad pública de Aguascalientes". **Objetivo**: Determinar la prevalencia de depresión entre los estudiantes de ambas carreras. **Metodología**, Mediante un estudio transversal - comparativo, empleando la Escala de Zung en una muestra de 371 estudiantes. **Resultados**, afecta al 72,8% de sexo femenino y 27,2% al masculino. El promedio de prevalencia de depresión en el total de la población evaluada fue muy cercano al 50%. **Conclusión**, demuestran que el trastorno depresivo es

uniforme en ambas carreras. Muestran índices depresivos leves en casi la mitad de los estudiantes evaluados."

Silva V. (16), "Depresión en estudiantes de medicina: perspectivas desde un estudio longitudinal". **Objetivo:** Establecer la prevalencia de depresión. su evolución en los estudiantes que la presentan, los factores asociados, así como si cambian con el paso del tiempo. **Metodología:** Realizaron un estudio prospectivo longitudinal de observación, **Resultados:** Tuvieron en 238 estudiantes evaluados longitudinalmente fueron: La prevalencia varió de 21,5 a 12,7%. El 19,7% estos estudiantes tenían altos niveles de ansiedad. **Conclusión,** Los que eligieron la medicina para obtener ingresos y prestigio anticipado, tuvieron más problemas con la vida de relación, cinismo y poca satisfacción con las actividades sociales.

Cassiani C., Vargas M., Pérez E., Herazo M., Hernández M. et al. (17), "Confiabilidad y dimensión del cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) para la detección de síntomas de depresión en estudiantes de Ciencias de la Salud en Cartagena, 2014". **Objetivo:** Estimar la confiabilidad y la dimensión del PHQ-9. **Metodología,** Se estudió la estructura factorial y la confiabilidad del PHQ-9 en una muestra de 550 estudiantes. **Resultados,** La edad media del grupo fue de 20,18 años 63,77 % eran mujeres y 36,23 %, hombres. La prevalencia de los síntomas de depresión de importancia clínica fue de 27,3 %. **Conclusiones,** El PHQ-9 resultó ser una herramienta válida y confiable para la detección de síntomas de depresión.

Lemos M., Henao M., López D. et al. (18), "Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares en el 2018" **Objetivo,** Caracterizar los niveles de estrés, salud mental y su asociación con variables psicológicas, fisiológicas y de educación en estudiantes de medicina. **Metodología,** Estudio transversal con 217 estudiantes seleccionados aleatoriamente, estratificando según el ciclo académico. **Resultados,** Se presentaron niveles altos de estrés (64%), depresión (56,2%) y ansiedad (48,3%). **Conclusiones,** La prevalencia de estrés y trastornos emocionales es importante; llevar a cabo programas orientados a fortalecer un afrontamiento activo del estrés.

Sánchez S. y Rojas P. (19), "Factores de Riesgo para desarrollar Depresión en Estudiantes de Enfermería de la Universidad ECCI del programa de Enfermería". **Objetivo,** Determinar los factores de riesgo para desarrollar depresión en estudiantes de enfermería **Metodología,** Realizaron el estudio no experimental, cuantitativo transversal, **Resultados,** ponen de manifiesto la gravedad de la sintomatología depresiva teniendo mayor vulnerabilidad los hombres. **Conclusión,** se encontraron en estos estudiantes: "dificultad para mantener mi mente en lo que estaba haciendo", "sentía que todo lo que hacía era un esfuerzo", "estaba contenta" y "disfrute de la vida" sentimientos depresivos.

Márquez M. (20), "Factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería en una universidad pública". **Objetivo,** Determinar los factores que predisponen a depresión en estudiantes

de Enfermería. **Metodología**, Estudio de enfoque cuantitativo, observacional correlacional, transversal, prospectivo. población estuvo conformada por 351 estudiantes de los cuales la muestra la conformaron 65, **Resultados**, Del 100% (40) estudiantes con depresión 50%, tiene depresión leve 32,5% moderada, 15% moderadamente grave. La violencia, autoestima, inestabilidad emocional. **Conclusiones**, Tienen depresión a nivel leve que tiene factores predisponentes principalmente psicológicos y sociales.

Vargas M., Talledo L., Heredia S., Quispe S., Mejía C. et al. (21), "Influencia de los hábitos en la depresión del estudiante de medicina peruano estudio en siete departamentos" **Objetivos**, Determinar la influencia entre hábitos y depresión. **Metodología**, Estudio de diseño transversal analítico, De los 1,922 encuestados, **Resultados**, El 54,5% eran mujeres; la edad media fue de 20 fue de 13,5% tuvo algún grado de ~depresión. **Conclusiones**, "algunos factores estresantes predisponen a la depresión (trabajar y estudiar más horas por día); en cambio, tener un orden en su rutina diaria disminuye esta condición (tener un lugar y horarios fijos para comer)".

Obregón B., Montalván J., Edinho f., Dámaso B., Panduro V., Arteaga K. et al. (22), "Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana", **Objetivo**, Determinar la asociación entre el estrés académico, la calidad de sueño, la funcionalidad, los factores sociodemográficos y la depresión, en los estudiantes de la Universidad de Huánuco en 2018. **Metodología**, Se realizó un estudio descriptivo transversal, La

muestra estuvo constituida por 179 estudiantes. **Resultados**, 32,97 % tuvieron depresión y, entre ellos, 22,35 % depresión leve. **Conclusiones**, presentan una mala calidad de sueño, tener una familia disfuncional y estar en los primeros años de la carrera.

Pérez Y. (23), “Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en alumnos de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán Pimentel 2019”. **Objetivo**, Determinar la prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en alumnos de enfermería **Metodología**, cuantitativo y diseño descriptivo de corte transversal. **Resultados**, Ansiedad leve y moderada 11,4% y 8%, 17-24 años y el 4% no presentaron. Primer y último año síntomas de ansiedad leve y moderada. Depresión a nivel global 10% y 7%, depresión leve y moderada, 17-24 años y el 6% no presentaron, **Conclusión**, ansiedad y depresión en los estudiantes de primer y último año de enfermería se sitúa en un nivel leve a moderada.

García B. y Annelly Y. (24),” Perfil socio demográfico y académico asociado a niveles de depresión en estudiantes de enfermería de la universidad nacional de tumbes, 2016". **Objetivo**, Determinar el perfil demográfico y académica asociados a niveles de depresión en estudiantes de Enfermería, **Metodología**, Fue una Investigación descriptiva-correlacional. **Resultados**, Obtuvieron del Perfil socio-demográfico: sexo femenino, 19-23 años, E.C. soltero, L.P. Tumbes, predomina el rendimiento académico medio, no han perdido ningún semestre académico durante los estudios, Predomina la depresión leve y severa. **Conclusión**, perfil socio-

demográfico, recursos económicos se relacionan con los niveles de depresión.”

2.2. BASE TEÓRICA

2.2.1. Teoría de enfermería

MODELO DE PEPLAU- TEORIA DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES

La enfermería psicodinámica es ser capaz de entender la propia conducta para ayudar a otras personas a identificar cuáles son sus dificultades y aplicar los principios sobre las relaciones humanas a los problemas que surgen en cualquier nivel de experiencia”. (26)

Peplau describe cuatro fases en la relación enfermera/o paciente: Orientación, el individuo tiene una “necesidad insatisfecha” y precisa apoyo profesional. El enfermero/a ayuda al paciente a reconocer y entender su problema y a determinar qué tipo de ayuda necesita; Identificación, el paciente se identifica con aquellos que pueden ayudarlo (relación); Aprovechamiento, el paciente intenta obtener todo lo que se le ofrece a través de la relación; Resolución, durante este proceso, el paciente se libera de su identificación con el enfermero/a. (26)

Papeles de la enfermería

Peplau describe seis papeles diferentes de la enfermería que surgen durante las distintas fases de la relación enfermera/o paciente.

- De extraño, Peplau afirma que, es debido a que el enfermero/a y el paciente no se conocen, no se debe prejuzgar al paciente, sino aceptarle tal como es.
- Como persona a quien recurrir, el enfermero/a proporciona respuestas específicas a las preguntas, especialmente sobre información sanitaria, y explica al paciente su tratamiento o su plan médico de cuidados.
- Docente, es una combinación de todos los papeles y “procede siempre de lo que el paciente conoce y desarrolla en función de su interés y su deseo de ser capaz de emplear información”.
- Conductor, el enfermero/a ayuda al paciente a satisfacer sus necesidades a través de una relación de cooperación y de participación activa.
- De sustituto, el paciente asigna al enfermero/a un papel de sustituto. Las actitudes y conductas del enfermero/a crean sentimientos en el paciente que reactivan los generados en una relación anterior.
- De asesoramiento, Peplau opina que el papel de asesoramiento es el que tiene más importancia en la

enfermería psiquiátrica. El asesoramiento dentro de la relación se manifiesta en la forma en que los enfermeros/as responden a las demandas del paciente. Enfermería emplea principios y métodos para guiar el proceso hacia la resolución de los problemas interpersonales.

Conceptos meta paradigmáticos

Enfermería

Se define como “un proceso significativo, terapéutico e interpersonal. Funciona en cooperación con otros procesos humanos que hacen posible la salud de los individuos en las comunidades”. “La enfermería es un instrumento educativo, una fuerza de maduración que intenta favorecer el avance de la personalidad en dirección a una vida personal y comunitaria creativa, constructiva y productiva”.

Persona

Peplau denomina a la persona con el término de hombre. El hombre es un organismo que vive en un equilibrio inestable.

Salud

Peplau define la salud como “una palabra simbólica que implica el avance de la personalidad y de otros procesos humanos en dirección a una vida personal y comunitaria creativa, constructiva y productiva”

Entorno

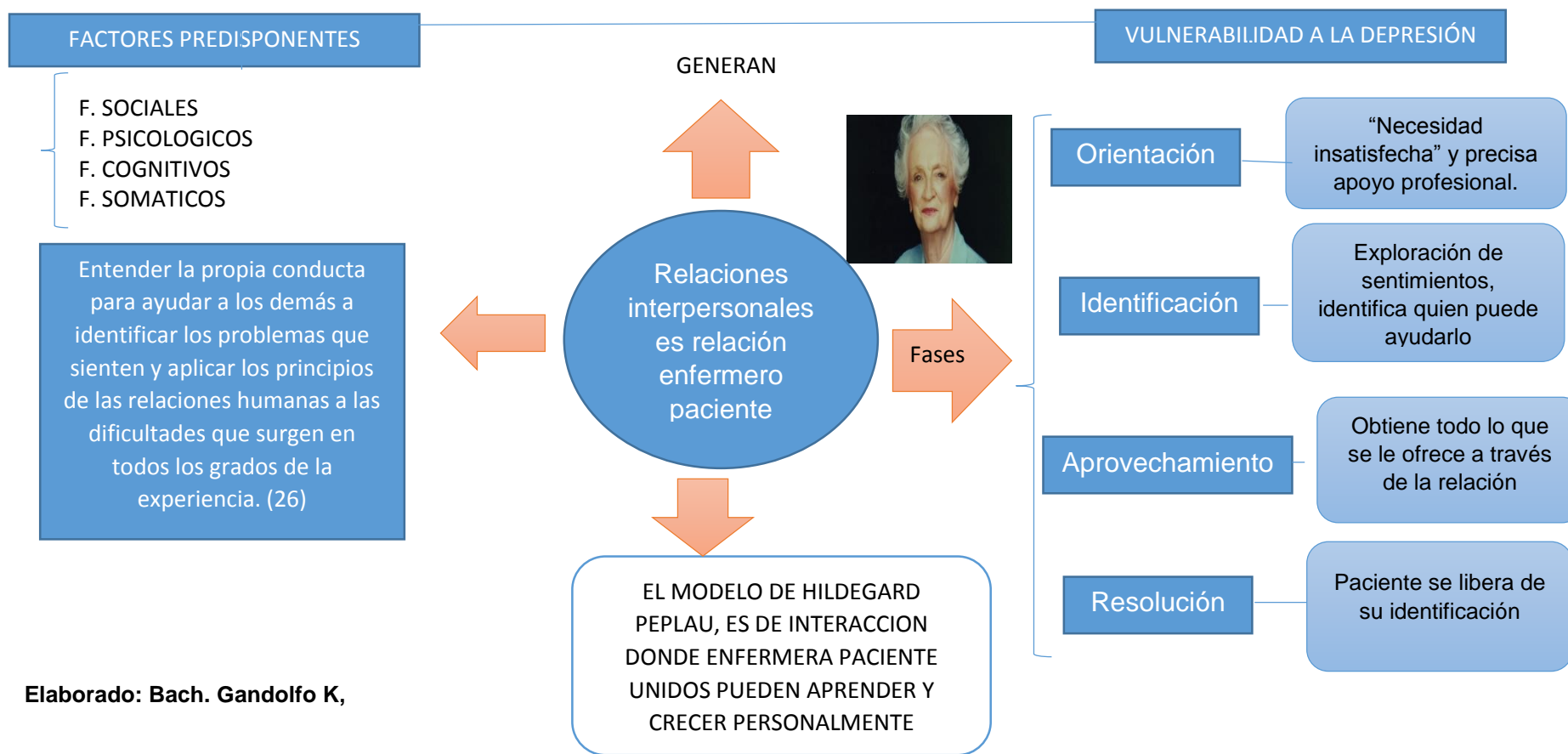
Peplau define el entorno de manera implícita como “las fuerzas que existen fuera del organismo y en el contexto de las culturas”, y de las cuales se adquieren gustos, costumbres y creencias. “Sin embargo, las condiciones generales que normalmente determinan la salud incluyen siempre el proceso interpersonal”. Es una teoría cuya esencia es la relación humana entre un individuo enfermo o que requiere un servicio de salud y una enfermera educada para reconocer y responder a la necesidad de ayuda (26).

Esta teoría permite que los profesionales de enfermería dejen de centrarse en la atención biológica de la enfermedad y puedan explorar los sentimientos y conductas propias y del otro, frente a la enfermedad, y le permitan ser partícipes en las intervenciones de enfermería en su cuidado. Así se logrará una relación entre enfermero y persona que permite afrontar los problemas de manera conjunta.

Un aspecto para mencionar muy relevante en esta teoría es que no se menciona a la familia ni a la comunidad dentro de este proceso, lo que afectaría el hecho de proporcionar una red de apoyo adecuada para la persona.

2.2.2. Mapa Conceptual

MODELO DE HILDEGARD PEPLAU RELACIONADO A LOS FACTORES QUE PREDISPONEN LA DEPRESION EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO DE LA UNJBG, AÑO 2022



Elaborado: Bach. Gandolfo K,

2.2.3. Variables de Estudio

FACTORES SOCIALES

Son todas las influencias externas que recibimos de nuestro entorno. Es decir, aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos, familia, amigos, compañeros de trabajo, comunidad próxima y que impactan en lo que pensamos y sentimos. (27)

Se tienen los siguientes indicadores de los factores sociales:
Indicadores: (28,29)

Edad

Tiempo que ha vivido una persona

Sexo

Hace referencia a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres

Estado civil

Situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.

Carga familiar

Es la persona que vive a expensas del Colaborador y que no dispone de una renta igual o superior a la mitad del ingreso mínimo mensual, exceptuando lo recibido por una pensión de orfandad.

Vivienda

Es un recinto que está pensado para habitarlo y destinado a su uso por una o varias personas.

Ocupación

La ocupación es la actividad que realizas en el trabajo y que por hacerla recibes un pago. Muchas personas tienen una profesión, lo que les da la oportunidad de trabajar en diferentes ocupaciones vinculadas con ella.

Situación económica

Se refiere al conjunto de bienes que integran el patrimonio de una persona o empresa (solventía), es decir a la cantidad de bienes o activos que se poseen.

Consumo de bebidas alcohólicas

Ingesta descontrolada de alcohol y preocupación por el consumo.

Consumo de droga

Ingesta descontrolada de drogas

FACTORES PSICOLÓGICOS

Son aquellas disposiciones personales las cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar una frustración; va a formar una personalidad. (30)

Se tienen los siguientes indicadores de los factores psicológicos. (31)

Indicadores (31)

- Violencia, es el “uso intencional de la fuerza física o el poder real o como amenaza contra uno mismo, una persona, grupo o comunidad que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo.

- Pérdida familiar, es el período de sufrimiento y duelo después de una muerte. El llorar a alguien es una parte del proceso normal de reacción ante una pérdida. Usted puede experimentar el sufrimiento como una reacción mental, física, social o emocional.

- Desempeño laboral /académico, puede entenderse como la calidad del trabajo que cada empleado le aporta a sus tareas diarias, durante un determinado período de tiempo. Desempeño académico grado de logro de las metas educativas que están planteadas en el programa de estudio que se cursa.

- Autoestima, es el conjunto de percepciones, pensamientos, evaluaciones, sentimientos y tendencias de comportamientos dirigidos hacia uno mismo, hacia nuestra manera de ser, y hacia los rasgos de nuestro cuerpo y nuestro carácter.

DEPRESIÓN

Es una enfermedad clínica severa. Es más que sentirse "triste" por algunos días, esos sentimientos no desaparecen. Persisten e interfieren con la vida cotidiana.

Se la describe como el acto de sentirse afligido, infeliz o decaído. Se caracteriza porque la persona que la presenta padece trastornos del sueño, del apetito, cansancio y por lo general, falta de concentración. La gran parte de los seres humanos hemos experimentado esta situación algunas veces, pero durante un periodo corto de tiempo. Cuando hablamos de depresión clínica, nos referimos a un trastorno del estado de ánimo en el que los sentimientos de tristeza, ira o fracaso llegan a obstaculizar la vida diaria durante periodos que pueden durar semanas o incluso más, llegando a hacerse crónica o recurrente. En su forma más grave, conduce al suicidio, pudiendo necesitar para su tratamiento ciertos medicamentos y psicoterapia profesional. Cuando es leve, su tratamiento puede ser sin medicamentos. (32)

También conocida como un trastorno cerebral, provocado por diversos factores y causas de índole genético, ambiental, psicológico, biológico, entre otros. Puede comenzar a cualquier edad, comúnmente durante la juventud y adultez joven, sobre todo en población femenina. (33)

FACTORES COGNITIVOS

Son los procesos básicos de procesamiento de la información: atención, memoria a corto plazo, memoria a largo plazo y otros como el pensamiento operativo, el pensamiento

abstracto, la capacidad reflexiva, etc. Que se precisan para desarrollar las habilidades cognitivas pertinentes. (34)

Se tienen los siguientes indicadores de los factores cognitivos:(35)

Indicadores (35)

- Tristeza y Pesimismo, emoción básica que surge como consecuencia de la pérdida de algo o alguien con quien se tenía establecido un vínculo afectivo
- Fracaso, Situación en la que no se obtienen los resultados deseados y esperados.
- Pérdida de placer, es la incapacidad para experimentar placer, la pérdida de interés o satisfacción en casi todas las actividades de la vida.
- Sentimiento de culpa, sensación interna permanente de haber hecho algo malo, de ser mala persona, de hacer daño a los demás, de haber infringido alguna ley, principio ético o norma.
- Autocrítica, crítica que cada uno de nosotros realizamos sobre actos o comportamientos que llevamos a cabo, esto es, criticarse en primera persona.
- Pensamiento o deseos suicidas, Presencia de deseos de muerte y de pensamientos persistentes de querer matarse
- Llanto, Acción de derramar lágrimas en señal de dolor, tristeza, alegría o necesidad, o de fluir lágrimas de los ojos.

FACTORES SOMÁTICOS

Es cuando una persona siente una ansiedad extrema exagerada a causa de síntomas físicos. La persona tiene

pensamientos, sensaciones y comportamientos tan intensos relacionados con los síntomas que siente que no puede hacer algunas de las actividades de su vida diaria. (36)

Se tienen los siguientes indicadores de los factores somáticos. (37)

Indicadores (37)

- Sentimiento de castigo, sentimiento que aparece cuando consideramos o imaginamos que hemos cometido un error (por acto u omisión) que perjudica o daña a terceras personas.

- Disconformidad con uno mismo, es una enfermedad mental en el que no se puede dejar de pensar en uno o más defectos percibidos o defectos en la apariencia, un defecto que parece menor o que no puede ser visto por los demás.

- Agitación, Estado de excitación y nerviosismo que conlleva en ocasiones a moverse de forma brusca, inquieta y repetida o a respirar aceleradamente y con dificultad.

- Pérdida de interés, incapacidad para experimentar placer, la pérdida de interés o satisfacción en casi todas las actividades de la vida. Se considera una falta de reactividad a los estímulos habitualmente placenteros.

- Indecisión, es la falta de determinación ante una situación, vivida como conflictiva, que nos impide tomar una decisión.

- Desvalorización, infravaloración que sufre una persona que no es capaz de observar todo su potencial tal y como es. Una persona puede desvalorizarse a sí misma a partir de un diálogo interior negativo, pero también es posible desvalorizar a alguien de un modo externo.
- Pérdida de energía, falta de energía y de motivación. La somnolencia y la apatía (un sentimiento de no importarle qué suceda) pueden ser síntomas que acompañan a la fatiga.
- Cambios en los hábitos de sueño, Duermen menos horas y les lleva más tiempo conciliar el sueño. Duermen más ligeramente y se despiertan más a menudo por la noche.
- Irritabilidad, estado emocional en el que una persona tiene un temperamento explosivo y se molesta o enoja fácilmente. Como resultado, las cosas pequeñas pueden conducir a reacciones hostiles
- Cambios de apetito, trastorno que consiste en la falta de apetito o aumento de apetito; puede ser continuo o momentáneo. Puede tener varias causas, algunas patológicas, y acarrear consecuencias graves. A menudo produce una pérdida de peso o aumento de peso repentina que puede producir un debilitamiento tanto físico como psicológico.

- Concentración, proceso a través del que seleccionamos algún estímulo de nuestro ambiente, es decir, nos centramos en un estímulo de entre todos los que hay a nuestro alrededor e ignoramos todos los demás. Para superar esta dificultad, es muy útil la organización.
- Fatiga, La fatiga puede ser una respuesta normal e importante al esfuerzo físico, al estrés emocional, al aburrimiento o a la falta de sueño.
- Sexo, La falta de sexo, voluntaria o involuntaria, en una pareja puede provocar culpabilidad, mientras que los solteros tienden a sentirse frustrados.

Tipos de depresión

La depresión se clasifica de acuerdo a intensidad y repercusión o compromiso de los síntomas, que representa para la persona acorde con lo cual puede ser: Depresión leve, moderada o grave.

- Depresión leve Cuando los síntomas afectan en menor grado la vida diaria o solo afectan en algún aspecto específico.
- Depresión grave. Los muchos síntomas presentes pueden dañar o inhabilitar diversos aspectos de la vida diaria.

- Depresión moderada en ella la sintomatología y limitaciones no son ni específicos como en la leve y tampoco generalizados como en la grave. (33)

Se suele utilizar escalas y entrevistas con diferente grado de estructuración como instrumentos de medida de la gravedad de la depresión y la respuesta a su tratamiento. El objetivo es evaluar de manera sintomática al paciente en un marco de tiempo determinado, lo cual permite graduar cada ítem y obtener así una puntuación final.

Dentro de ellos tenemos: (33)

a. BECK DEPRESSION INVENTORY (BDI)

Es uno de los test más utilizados, el objetivo de este instrumento es revelar la presencia de síntomas depresivos y poder cuantificar la gravedad de estos.

b. HAMILTON RATING SCALE FOR DEPRESSION (HRSD)

Esta escala fue diseñada para poder evaluar la intensidad y/o gravedad de la depresión por clínicos, siendo esta una de las más empleadas para la monitorización de la evolución de síntomas depresivos ya sea en la práctica como en la investigación.

c. MONTGOMERY ASBERG DEPRESSION RATING SCALE (MADRS)

Es una escala conformada por 10 ítems cuya finalidad es evaluar la gravedad de síntomas depresivos, a diferencia de la HRSD, esta no consta con ítems que evalúen ansiedad.

d. BRIEF PATIENT HEALTH QUESTIONNAIRE Y PREGUNTAS DE WHOOLEY (PHQ – 9)

Siendo la versión auto aplicada del módulo de depresión del PRIME-MD (Primary Care Evaluation of Mental Disorders Procedure) en cual fue inicialmente elaborado para revelar los cinco trastornos mentales más comunes en el primer nivel de atención: depresión, ansiedad, dependencia del alcohol, trastorno somatomorfos y trastornos de la alimentación, se constituyen de 9 ítems que valoran la presencia de síntomas depresivos en las 2 últimas semanas.

Las preguntas de Whooley son los dos ítems que se refieren al estado de ánimo y anhedonia del PHQ-9. Debido a sus propiedades psicométricas se ha recomendado su uso para identificar la depresión en pacientes con presencia de factores de riesgo.

La ventaja principal de PHQ-9 sobre los demás instrumentos de tamizaje de depresión es su rapidez, puede ser auto aplicado e indica la gravedad del cuadro depresivo, por lo que será de gran utilidad para realizar seguimiento del manejo y evolución en cada paciente, además que es una herramienta diagnóstica.

**e. ZUNG SELF-RATING DEPRESSION SCLAE
(ZUNG, 1965)**

Cuantifica la frecuencia de los síntomas depresivos en 20 ítems. Los síntomas cognitivos y somáticos son de gran importancia.

**f. CENTER FOR EPIDEMIOLOGIC STUDIES
DEPRESSION RATING SCALE (CES-D)
(RANDOLF, 1977)**

Conformado por 20 ítems que evalúan diversos síntomas depresivos. Un cuantioso porcentaje de pacientes con depresión no están debidamente diagnosticados ni tratados, es por ello que algunos autores sugieren la realización de tamizajes con la finalidad de asegurar la identificación y la prescripción de un tratamiento adecuado. No obstante, no existe acuerdo en las recomendaciones de guías y organismos de diferentes países.

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS

Depresión

Estado de tristeza, melancolía e infelicidad. La mayoría de nosotros se siente de esta manera de vez en cuando durante períodos cortos. Cuando es un trastorno del estado anímico los sentimientos de tristeza, pérdida, ira o frustración interfieren con la vida diaria durante algunas semanas o más. (38)

Factores Psicológicos

Criterios comportamentales, cognitivos y afectivos que están presentes en la calidad de vida de las personas y que se representan en el estado y prácticas de salud. (27)

Factores Sociales

Influencias externas que recibimos de nuestro entorno. Es decir, aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos -familia, amigos, compañeros de trabajo, comunidad próxima- y que impactan en lo que pensamos y sentimos. (27)

Factores Predisponentes

Contar anticipadamente con situaciones o medios no instrumentados que faciliten el desarrollo del trastorno del ánimo en las personas como son: baja autoestima.

fracasos académicos o personales. maltrato físico y psicológico, falta o poco desarrollo de habilidades sociales experiencias situacionales como término de una relación afectiva, fallecimiento de los padres entre otros. (38)

Estudiante de Enfermería

Estudiante universitario de pregrado, de ambos sexos, que se encuentran cursando asignatura de Investigación I como parte de su formación en la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. (29)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, donde esta utiliza la recolección y análisis de datos para contestar preguntas de investigación, probar hipótesis ya establecidas utilizar la medición numérica, el conteo y la estadística para establecer con exactitud el comportamiento de la población.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de Investigación descriptiva correlacional

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación demostró un método estadístico descriptiva.

3.4. POBLACIÓN

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes de 3ro y 4to año del 2022 de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann es de 119.

3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Ser estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería.

- Estudiante que acepten su participación en el estudio y firmen el Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no acepten su participación en el estudio y no firmen el Consentimiento Informado.
- Estudiantes ausentes el día de la aplicación del instrumento de 4to y 3ero.

3.5. MUESTRA

El muestreo del estudio es por conveniencia de Estudiantes de enfermería de la UNJBG de 3ro y 4to año que es de 119.

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

La unidad de análisis estuvo compuesta netamente por los estudiantes de 3ro y 4to año de la Escuela Profesional de Enfermería de la U.N.J.B.G.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizó fue encuesta y como instrumento un cuestionario, en el cual se adaptaron escalas ya validadas, para determinar la existencia y nivel de depresión en los estudiantes este es un Cuestionario de Salud del Paciente, utilizado para hacer un diagnóstico probable del trastorno depresivo mayor o como una medida continua para identificar síntomas depresivos leves,

moderados, moderadamente graves o graves. Será validado en diferentes contextos y con diferentes muestras. (33)

3.7.1. Instrumento

El presente trabajo de investigación se basa en 2 Instrumentos:

- Instrumento N° 01: instrumento de factores sociales y psicológicos
Autora: Bach. Gandolfo K.
- Instrumento N° 02: instrumento para medir la depresión de
Autor: Beck

CUESTONARIO N° 01: INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLÓGICOS

El test, se conforma de un total de 22 ítems, del 1 al 7 son preguntas abiertas, del 8 al 12 se califican con una escala de puntuación (si) (no); del 13 al 22 se clasifican entre 1 (muy de acuerdo), 2 (de acuerdo), 3 (en desacuerdo) y 4 (muy en desacuerdo), dependiendo de la frecuencia con que el sujeto responda a cada una de las afirmaciones, con alternativas múltiples. (33)

I PARTE: PRESENTACIÓN

Es la parte inicial, donde el investigador explica el motivo del instrumento y su finalidad.

II PARTE: DATOS PERSONALES

Es la segunda parte del cuestionario mediante el cual se consiguió la información acerca de las características generales del estudiante. Se compone por 7 ítems:

- Sexo

- Edad
- Estado civil
- Carga Familiar
- Vivienda
- Ocupación
- Situación Económica

III PARTE: INDICADORES DE VULNERABILIDAD

En esta sección se recoge la información correspondiente del usuario, consta de 15 ítems donde 5 ítems del 8 al 12 son:

- Si
- No

Y donde 10 ítems del 13 al 22 son:

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy desacuerdo

Los 22 ítems están divididos en

- Factor social: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09
- Factor psicológico: 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22.

CUESTIONARIO N° 02: INSTRUMENTO PARA MEDIR LA DEPRESIÓN DE BECK

El test está compuesto por un total de 22 ítems, de los cuales, cada uno se responde acorde a una escala de puntuación entre 1 (no me siento triste), 4 (Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo), según la frecuencia con la que el sujeto realice cada una de las afirmaciones, con alternativas múltiples.

I PARTE: PRESENTACIÓN

Es la parte inicial, donde el investigador explica el motivo del instrumento y su finalidad.

II PARTE

En esta sección se recoge la información correspondiente del usuario sobre su perfil de estrategias de afrontamiento, consta de 22 ítems, con una escala valorativa.

Estos 22 ítems están dividido:

- Factores cognitivos afectivos: 01, 02, 03, 04, 05, 08, 09, 10
- Factores somáticos: 06, 07, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22

En su rango de resultados, todos aquellos estudiantes que estén ubicados dentro de un valor de:

- No existe depresión (0-13 puntos)
- Depresión leve (14-19 puntos)

- Depresión moderada (20-28 puntos)
- Depresión grave (29-63puntos)

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

3.8.1. Validez

Validez por Criterio

Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente. (Ver Anexo N° 02)

La validación del instrumento se realizó mediante cinco expertos especializados en el tema de estudio, los expertos fueron: un profesional relacionado al área de salud mental, profesional relacionado a la promoción de la salud, profesionales del servicio psicología humana, así como profesionales de los establecimientos categoría I-4 de Tacna; con el objetivo de obtener la validez de contenido, criterio que permitan verificar

La precisión del instrumento considerando los once indicadores de evaluación a juicio experto: claridad de la redacción, objetividad, pertinencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje.

La validación por criterio tuvo un valor de 0,83 lo cual significa una validez de Excelente Validez.

Validez por Contenido

Los instrumentos miden adecuadamente las principales dimensiones de la variable en cuestión, mostrando un dominio específico del contenido que precede.

La validación del instrumento se realizó mediante cinco expertos, considerando todos los ítems de la encuesta. La validación por contenido su resultado promedio es 0.99.

Validez por Constructo

Se demostró que el instrumento establece y especifica la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. El instrumento en general, indica que la varianza total explicada es de 0.83%, por lo consiguiente el instrumento presenta excelente validez.

3.8.2. Confiabilidad

Los instrumentos utilizados en la presente investigación fueron aplicados en una muestra de 20 estudiantes de la Escuela de Obstetricia, se tomó en cuenta que la población tuviese características similares; la cual se realizó con el objetivo de reajustar la redacción y la comprensión de los ítems de los instrumentos a utilizar y de esta manera poder darle la confiabilidad adecuada al instrumento.

3.9. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Previa autorización del asesor de tesis, se realizó una prueba piloto a 20 estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna que cursaban el 5to año académico de dicha escuela, con la finalidad de reajustar la redacción y comprensión de los ítems de los instrumentos a utilizar y de esta manera poder dotar al instrumento de una confiabilidad adecuada.

Para llevar a cabo la ejecución de esta investigación; teniendo el proyecto de tesis con las revisiones correspondientes de fondo y forma realizadas en conjunto con el asesor asignado, se emitió una solicitud dirigida a la dirección de la Escuela Profesional de Enfermería para la asignación oficial de asesor y la autorización para la ejecución del proyecto, dando continuidad a los procesos administrativos, se aprobó la designación oficial de asesor y se autorizó la ejecución, con la Resolución de Facultad N° 11411-2022-FACS-UNJBG, aprobada el 03 de agosto del 2022.

Se realizó la aplicación del instrumento coordinando con las docentes a cargo, debido a la situación vivida del SARSCOV-2 COVID - 19, se realizó la evaluación de forma virtual, a los estudiantes de 4to año a petición de los estudiantes enviando por correo los dos instrumentos, y a los estudiantes de 3er año en forma presencial.

La lista de estudiantes de 3ero y 4to año fue proporcionada por los respectivos delegados de estudiantes de cada grado.

Después de establecer la validez de parte de los expertos y la confiabilidad de la prueba piloto, se procedió a solicitar a autorización de la Escuela Académico Profesional de Enfermería la cual me brindo una resolución de aprobación para la ejecución de la investigación.

Previo consentimiento informado se llevó a cabo aplicación de los instrumentos a los estudiantes de enfermería de 3ero a 4to año, utilizando 2 cuestionarios, los cuales fueron llenados de manera voluntaria y confidencial con un tiempo aproximado de 10 minutos.

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, que fue dirigido a todos los estudiantes del 3ro, 4to año de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann del 2022.

3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Luego de aplicar el instrumento se trasladó a la base de datos según el formato SPSS 22. Se elaboró tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

El presente estudio utilizó como método la estadística descriptiva del cuestionario que se aplicó. La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2010 y posteriormente procesado estadísticamente.

Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procedieron a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1. Principio de autonomía

Con la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada estudiante de 3ro y 4to año de la Escuela de Enfermería, voluntariamente ellos habrían aceptado participar de la respectiva investigación.

3.11.2. Consentimiento informado

A los estudiantes se les explicó en qué consistía el presente trabajo de investigación de acuerdo a las variables de estudio, los objetivos de investigación y donde serían llevados estos resultados. Por lo consiguiente ellos han firmado el consentimiento informado (Ver Anexo N° 06).

3.11.3. Confiabilidad de datos

Según Hernández y otros (2003), “La confiabilidad de un instrumento de medición se determina mediante diversas técnicas, y se refieren al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto produce iguales resultados. Se determinó a través del coeficiente Alfa de Cron Bach que fue de P 0.719; lo que significa que los resultados de opinión de los 20 estudiantes respecto a los ítems considerados se encuentran correlacionados de manera confiable y aceptable.

3.11.4. Principio de beneficencia

El presente trabajo de investigación tuvo la finalidad de determinar factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann 2022, para así ayudar a los estudiantes poder llegar a lograr una mayor comprensión en el proceso de enseñanza aprendizaje.

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y de sus destinatarios

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva en los estudiantes de la Escuela de Enfermería.

3.11.6. Protección de grupos vulnerables

El presente trabajo de investigación demostró como los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, son considerados como un grupo vulnerable por sus características de desventaja. Es por ello que se tomó durante la investigación la anonimidad de cada estudiante con el fin de proteger dichos derechos que se les atribuye a pesar de su situación legal.

3.11.7. Principio de justicia

A todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería se les aplicó la encuesta de forma equitativa; para así ver su opinión sobre los factores que predispones a la depresión, tanto para los alumnos de 3ro y 4to año.

3.11.8. Selección de seres humanos o sin discriminación

Cuando se aplicó las respectivas encuestas a los estudiantes de 3ro y 4to año de la Escuela Profesional de Enfermería no se discriminó a nadie ni por su edad y sexo.

3.11.9. Beneficios potenciales que serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

La presente investigación brindó resultados que dieron a relucir los factores que predispones a la depresión en los

estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del 3ro y 4to año.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

A continuación, se presentan los resultados obtenidos tras la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, los cuales son presentados a continuación en tablas y gráficos respectivamente.

TABLA N° 01
FACTORES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE
GROHMANN, AÑO 2022

FACTORES SOCIALES		
EDAD	N°	%
>30	5	4,2
27-29	5	4,2
24-26	7	5,9
21-23	66	55,5
18-20	36	30,3
TOTAL	119	100,0
SEXO	N°	%
Masculino	15	12,4
Femenino	104	87,4
TOTAL	119	100,0
ESTADO CIVIL	N°	%
Soltera	116	97,5
Casada	1	0,8
Conviviente	2	1,7
TOTAL	119	100,0
CARGA FAMILIAR	N°	%
Hijos	8	6,7
Padres	17	14,3
Otros	94	79,0
TOTAL	119	100,0
VIVIENDA	N°	%
Propia	89	74,8
Alquilada	30	25,2
TOTAL	119	100,0
OCUPACIÓN	N°	%
Dependiente	96	80,7
Independiente	23	19,3
TOTAL	119	100,0

Continua...

SITUACIÓN ECONÓMICA	N°	%
>2000 Soles	9	7,6
500-2000 soles	40	33,6
<500 soles	70	58,8
TOTAL	119	100,0
CONSUME BEBIDAS ALCOHÓLICAS	N°	%
Si	42	35,3
No	77	64,7
TOTAL	119	100,0
CONSUME DROGAS	N°	%
Si	10	8,4
No	109	91,6
TOTAL	119	100,0

Fuente: Encuesta de factores sociales aplicados en estudiantes de Enfermería, del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

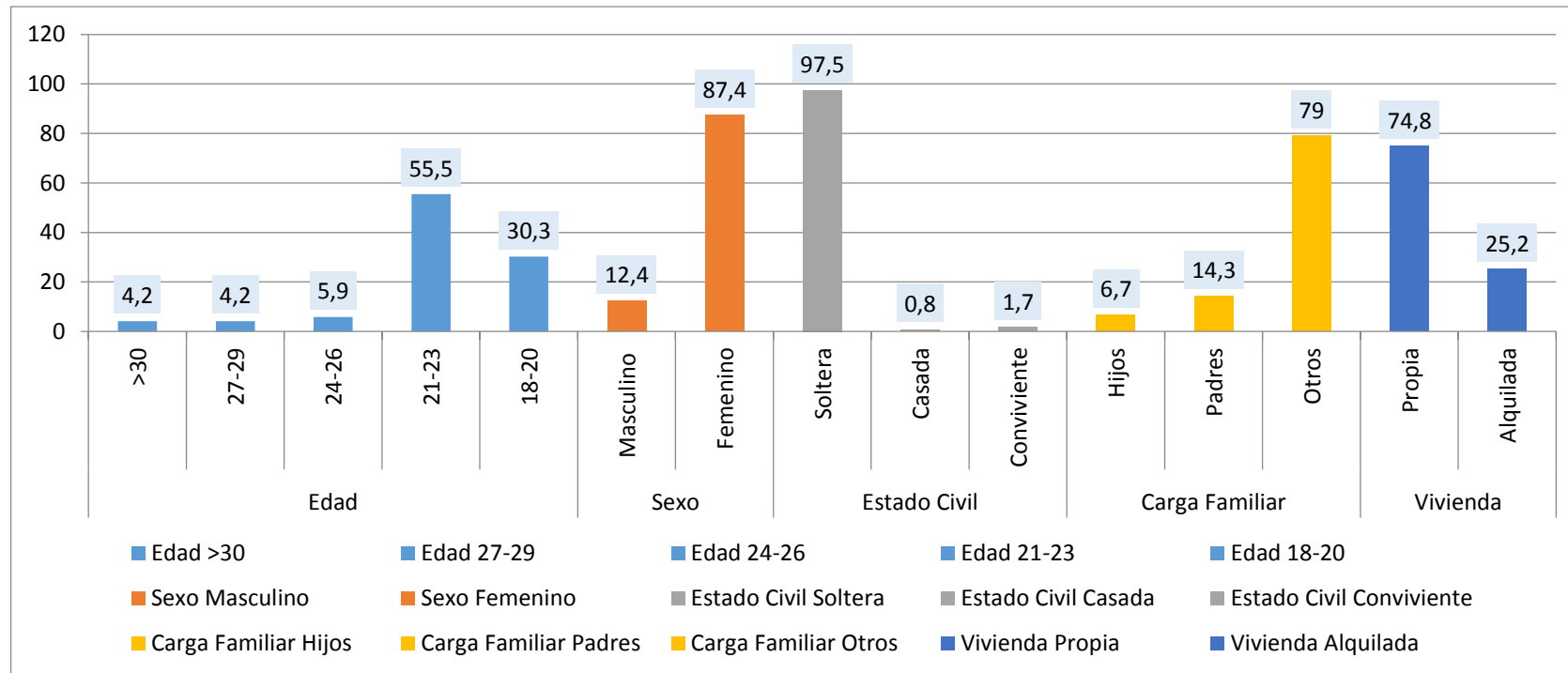
Elaborado por: Bach. Gandolfo, K.

Descripción:

En la tabla N°01, se observa que en los estudiantes la edad que predomina es 21 a 23 años con 55,5%, con sexo femenino representado por 87,4%. Asimismo, el 97,5% son solteras. Presentan carga familiar, el 79% cuida de algún otro familiar diferente a los padres e hijos. El 74,8% tienen una vivienda propia. Con respecto a la ocupación, el 80,7% son dependientes. La situación económica de los estudiantes es menor a 500 soles. Por otra parte, refieren que el 64,7% consume bebidas alcohólicas y el 91,6% no consume otro tipo de drogas.

GRÁFICO N° 1.1

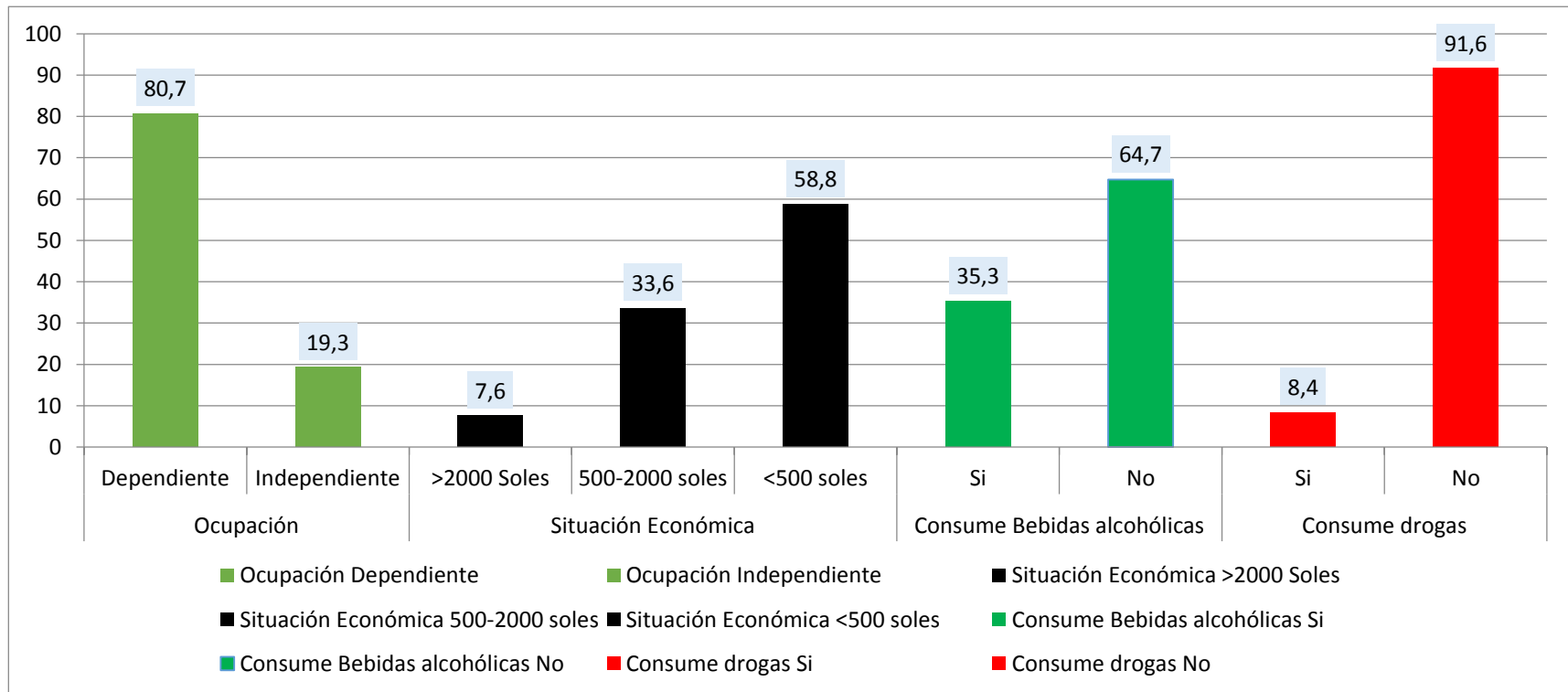
FACTORES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 01

GRÁFICO N°1.2

FACTORES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 01

TABLA N°02
FACTORES PSICOLÓGICOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y
4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022

FACTORES PSICOLÓGICOS		
VIOLENCIA FAMILIAR	N°	%
Si	23	19,3
No	96	80,7
TOTAL	119	100,0
FALLECIMIENTO FAMILIAR	N°	%
Si	33	27,7
No	86	72,3
TOTAL	119	100,0
DESEMPEÑO LABORAL	N°	%
Si		
No	39	32,8
Total	80	67,2
	119	100,0
TOTAL	119	100,0
AUTOESTIMA	N°	%
Alto nivel de Autoestima	1	0,8
Moderado Nivel de Autoestima	99	83,2
Bajo Nivel de Autoestima	19	16,0
TOTAL	119	100,0

Fuente: Encuesta de factores sociales aplicados en estudiantes de Enfermería, del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

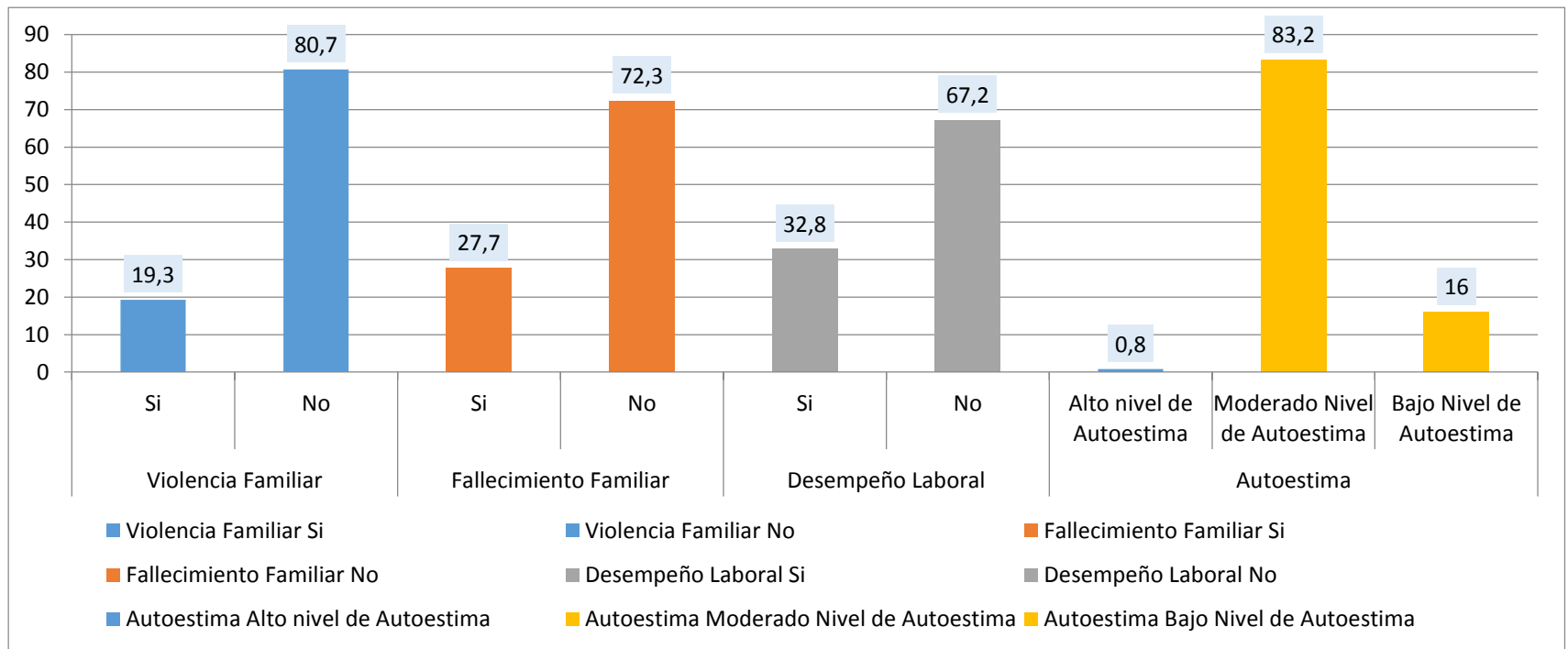
Elaborado por: Bach. Gandolfo, K.

Descripción:

En la tabla N° 02, se observa que con respecto a la violencia familiar el 80,7% refiere no haber padecido de violencia familiar. Por otro lado, el 72,3% señala que no ha tenido el fallecimiento de algún familiar últimamente. El 67,2% refiere que no se ha visto afectado últimamente el desempeño laboral. Finalmente, el nivel de autoestima moderado predominó con 83,2%.

GRÁFICO N° 02

FACTORES PSICOLÓGICOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 02

TABLA N° 03

**NIVEL DE DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE
LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE
GROHMANN, AÑO 2022**

Nivel de Depresión	N	%
Grave Depresión	0	0,0
Moderada Depresión	10	8,4
Leve Depresión	40	33,6
No presenta Depresión	69	58,0
Total	119	100,0

Fuente: Encuesta de factores sociales aplicados en estudiantes de Enfermería, del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

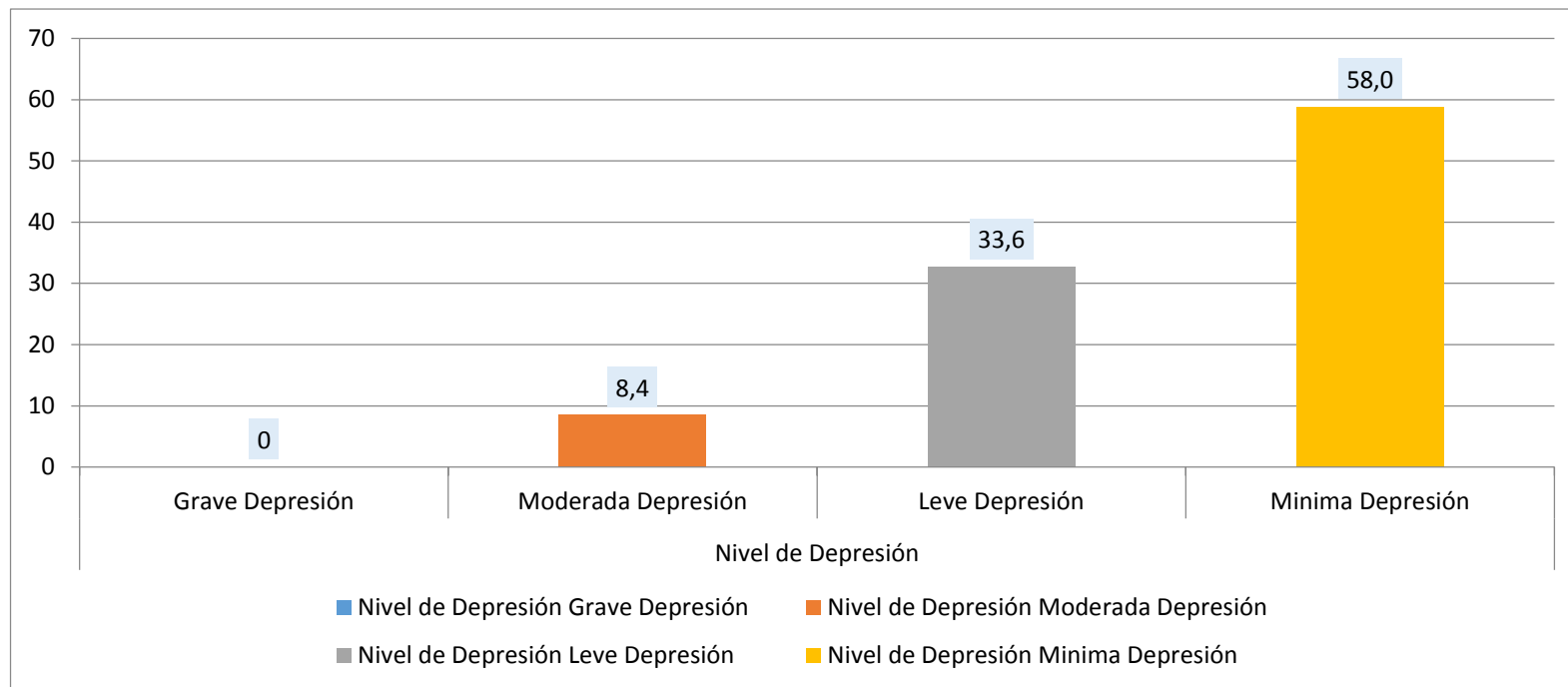
Elaborado por: Bach. Gandolfo, K.

Descripción:

En la tabla N°03, se observa que no hay depresión con el 58,8%. Por otro lado, no se evidenció porcentaje considerable en el nivel grave de depresión.

GRÁFICO N° 03

NIVEL DE DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 03

TABLA N° 04

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES CON LA DEPRESIÓN
EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**

Factores Sociales	DEPRESIÓN										Chi cuadrado
	No presenta		Leve		Moderada		Grave		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
EDAD											
>30	5	7,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	4,2	0,580
27-29	3	4,3	1	2,5	1	10,0	0	0,0	5	4,2	
24-26	4	5,8	3	7,5	0	0,0	0	0,0	7	5,9	
21-23	35	50,7	24	60,0	7	70,0	0	0,0	66	55,5	
18-20	22	31,9	12	30,0	2	20,0	0	0,0	36	30,3	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
SEXO											
Masculino	8	11,6	7	17,5	0	0,0	0	0,0	15	12,6	0,048
Femenino	61	88,4	33	82,5	10	100,0	0	0,0	104	87,4	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
ESTADO CIVIL											
Casado	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,8	0,696
Soltero	66	95,7	40	100,0	10	100,0	0	0,0	116	97,5	
Conviviente	2	2,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,7	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
CARGA FAMILIAR											
Hijos	4	5,8	4	10,0	0	0,0	0	0,0	8	6,7	0,484
Padres	12	17,4	3	7,5	2	20,0	0	0,0	17	14,3	
Otros	53	76,8	33	82,5	8	80,0	0	0,0	94	79,0	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
VIVIENDA											
Propia	49	71,0	33	82,5	7	70,0	0	0,0	89	74,8	0,083
Alquilada	20	29,0	7	17,5	3	30,0	0	0,0	30	25,2	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	

OCUPACIÓN											
Dependiente	53	76,8	36	90,0	7	70,0	0	0,0	96	80,7	
Independiente	16	23,2	4	10,0	3	30,0	0	0,0	23	19,3	0,070
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
SITUACIÓN ECONÓMICA											
>2000 soles	8	11,6	0	0,0	1	10,0	0	0,0	9	7,6	
500-2000 soles	26	37,7	11	27,5	3	30,0	0	0,0	40	33,6	0,043
<500 soles	35	50,7	29	72,5	6	60,0	0	0,0	70	58,8	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS											
Si	22	31,9	17	42,5	3	30,0	0	0,0	42	35,0	
No	47	68,1	23	57,5	7	70,0	0	0,0	77	65,0	0,625
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
CONSUMO DE DROGAS											
Si	7	10,1	3	7,5	0	0,0	0	0,0	10	8,4	
No	62	89,9	37	92,5	10	100,0	0	0,0	109	91,6	0,539
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	

Fuente: Encuesta de factores sociales aplicados en estudiantes de Enfermería, del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

Elaborado por: Bach. Gandolfo, K.

Descripción:

En la tabla N° 04, se observa con respecto a las personas no presenta depresión, el 50,7% presentan una edad entre 21 a 23 años. Y en las personas con depresión moderada, el 70% están representados por la misma edad.

Con respecto a los estudiantes no presentan depresión el 88,5% son de sexo femenino. Y del mismo modo en la depresión leve el 82,5% son sexo femenino.

En contraste, de los estudiantes con depresión leve y moderada el 100% presentan un estado civil soltero, asimismo el 82,5% de los estudiantes con depresión leve presenta una carga familiar que no corresponde al cuidado de hijos o padres, sino a otro familiar. Además, indican poseer un tipo de vivienda propia.

Se destaca que el 90% de estudiantes que presenta depresión leve poseen una ocupación dependiente.

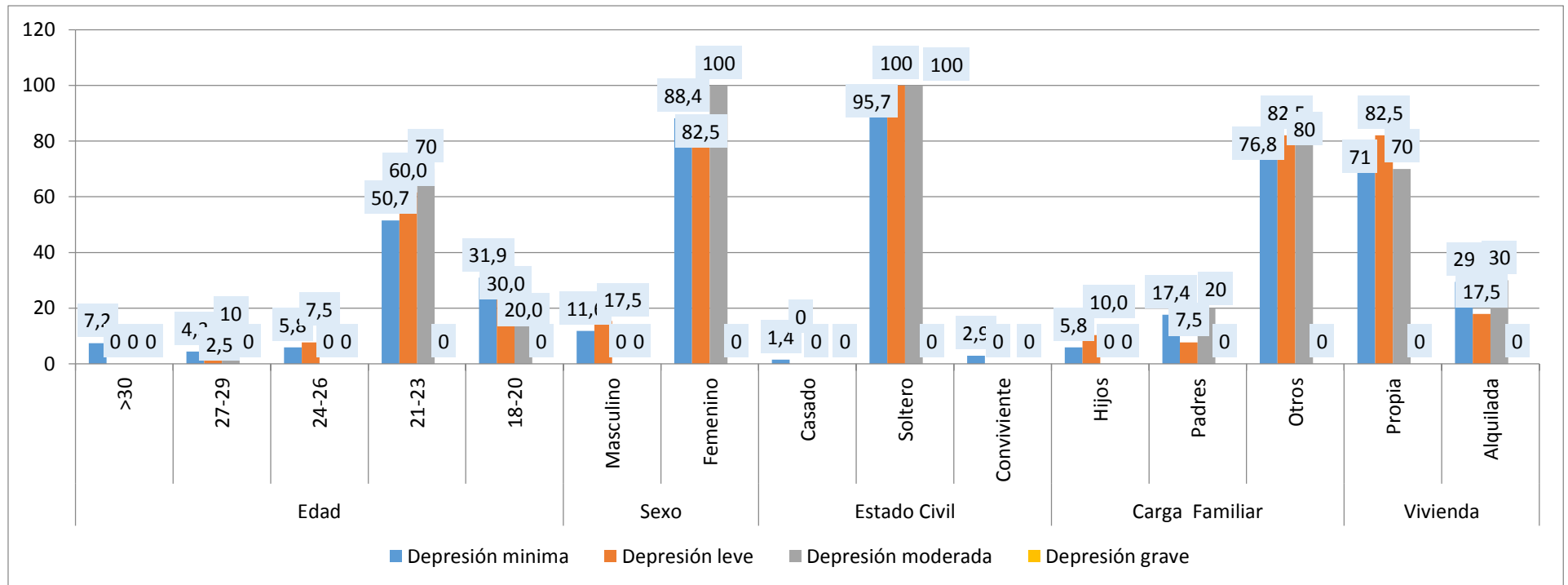
Por otro lado, los estudiantes con depresión mínima, el 50,7% refiere poseer un ingreso menor a 500 soles. Y con respecto a la depresión leve, el 72,5% refiere del mismo modo recibir un ingreso similar.

Con respecto a los estudiantes con depresión moderada, el 30% refiere consumir bebidas alcohólicas.

Finalmente, en los factores sociales se encontró evidencia significativa de valor $p < 0,05$ entre el sexo, situación económica y la depresión en estudiantes de Enfermería.

GRÁFICO N° 04

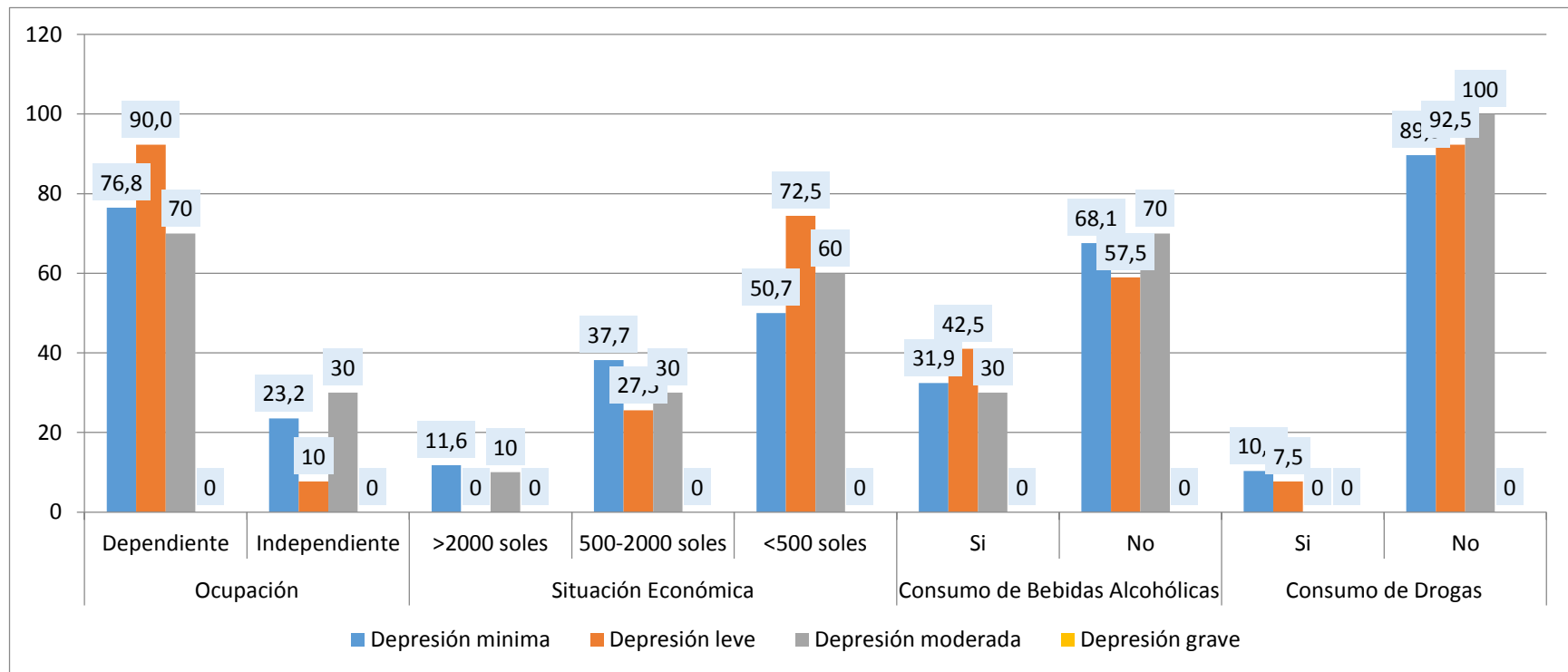
RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIALES CON LA DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 04

GRÁFICO N° 04

RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIALES CON LA DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 04

TABLA N° 05

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS CON LA
DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO
AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE
BASADRE GROHMANN,
AÑO 2022**

Factores psicológicos	Depresión										Chi cuadrado
	No presenta		Leve		Moderada		Grave		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
VIOLENCIA											
Si	10	14,5	11	27,5	2	20,0	0	0,0	23	19,3	0,239
No	59	85,5	29	72,5	8	80,0	0	0,0	96	80,7	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
FALLECIMIENTO DE FAMILIAR											
Si	24	34,8	6	15,0	3	30,0	0	0,0	33	27,7	0,045
No	46	65,2	34	85,0	7	70,0	0	0,0	86	72,3	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
DESEMPEÑO											
Si	11	15,9	21	52,5	7	70,0	0	0,0	39	32,8	0,000
No	58	84,1	18	47,5	3	30,0	0	0,0	80	67,2	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	
AUTOESTIMA											
Alto nivel de autoestima	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,8	0,200
Moderado Nivel de autoestima	53	76,8	38	95,0	9	90,0	0	0,0	100	84,1	
Bajo nivel de autoestima	15	21,7	2	5,0	1	10,0	0	0,0	18	15,1	
Total	69	100,0	40	100,0	10	100,0	0	0,0	119	100,0	

Fuente: Encuesta de factores sociales aplicados en estudiantes de Enfermería, del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

Elaborado por: Bach. Gandolfo, K.

Descripción:

En la tabla N°05, se observa que los estudiantes que no presenta depresión, el 85,5% no presentaron violencia, además en el 84,1% no se vio afectado su desempeño, y el 76,8% de los estudiantes tienen nivel moderado de autoestima.

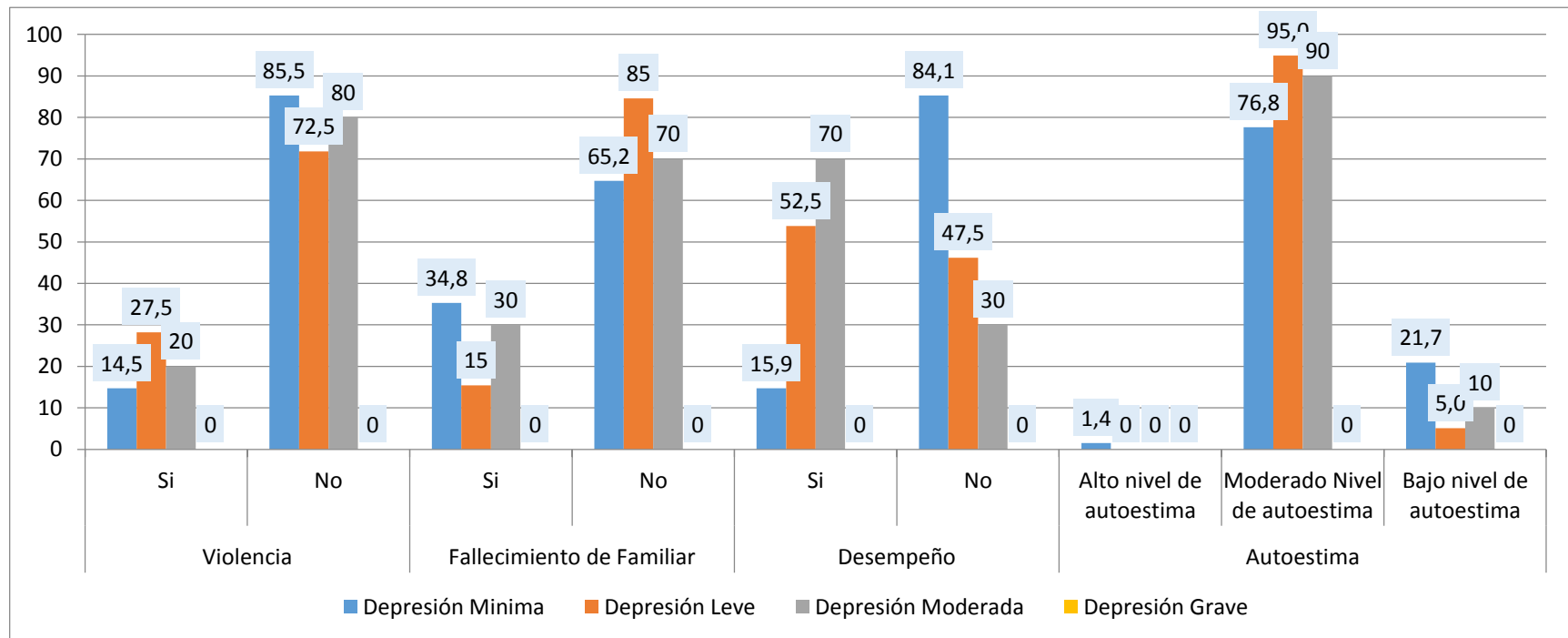
Con respecto a los estudiantes con depresión leve, el 72,5% no presento violencia, por otra parte, el 15% refiere haber padecido el fallecimiento de algún familiar cercano últimamente, y el 47,5% expresa que no se vio afectado su desempeño. Y en ese contexto, el 95% presenta un moderado nivel de autoestima.

Con respecto a los estudiantes con depresión moderada, el 20% presencio violencia familiar, el 30% padeció fallecimiento de familiar, el 70% denoto una alteración en su desempeño, y el 90% presento un nivel moderado de autoestima.

Finalmente, en los factores psicológicos se evidencia significativa de valor $p < 0,05$ entre el fallecimiento familiar, el desempeño laboral y la depresión de los estudiantes de Enfermería.

GRÁFICO N° 05

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS CON LA DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022



Fuente: Tabla N° 05

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Se plantearon 2 hipótesis:

- HIPÓTESIS ALTERNA

H1: Existe relación entre la presencia de factores psicológicos y sociales como predisponentes para el desarrollo de depresión en estudiantes de Enfermería de la UNJBG.

- HIPÓTESIS NULA

Ho: No existe unión entre la concurrencia de factores predisponentes: Psicológicos y sociales para el crecimiento de depresión en estudiantes de Enfermería de la UNJBG.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A nivel mundial, los grupos de edad más afectados son los de 15 y 29 años. Sin embargo, su prevalencia aumenta durante la adolescencia, que es predominantemente femenina. Consecuencias psiquiátricas acompañantes y deterioro funcional significativo en la vida diaria. (2)

El objetivo de la presente investigación es determinar factores que predisponen a la Depresión en estudiantes de enfermería del 3ro y 4to año, de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, año 2022.

En nuestro país según el Ministerio de Salud las cifras confirmadas desde enero hasta agosto del 2022 son de 293 mil 065 casos de depresión.

En el ámbito universitario, los estudiantes de la Facultad de Enfermería no son ajenos a esta problemática, pues este grupo de personas, teniendo en cuenta su responsabilidad educativa, se desarrolla respondiendo no sólo a exigencias académicas, sino también a necesidades económicas y sociales. Los problemas sociales, si no se tratan adecuadamente, pueden tener un impacto negativo en su salud mental. (10)

Por ende, el trabajo de tesis presente busca saber los factores que predispones la depresión en los estudiantes de Escuela Profesional de Enfermería.

La **tabla N° 01**, el instrumento aplicado hacia los estudiantes de 3to y 4to año, predominan la edad de 21 – 23 (55,5 %), el sexo en mayor cantidad es el femenino (87,4%), en su gran mayoría su estado civil es soltero (97,5 %), los estudiantes cuidan de algún otro familiar (79 %), en su mayoría cuentan con vivienda propia (74,8%), los estudiantes indican que tiene ocupación dependiente (80,7%), la situación económica de los estudiantes es de < 500 (58,8%), en su mayoría no consumen bebidas alcohólicas (64,7%), no consumen drogas la mayoría de los estudiantes (91,6%).

Similar resultado se obtiene al de **García B. y Annelly Y.** que presentan puntuación Indicador de género femenino,

edad 19 a 23 años, estado civil soltero, originaria de Tumbes, región costera de origen, sin situación de hogar, sin obligaciones de apoyo familiar ni medios económicos; En términos académicos prevalecen los logros promedio de aprendizaje, no hay ausencias durante los estudios, no hay vacaciones en ningún semestre, de 11 a 20 horas de estudio por semana y más de 20 horas de tiempo libre por semana. (19)

Similar resultado se obtiene al de **Vargas M., Talledo, L., Heredia S., Quispe S., Mejía C.** que presentan puntuación el 54,5% eran mujeres, la edad promedio era de 20 años y el 13,5% presentaba algún grado de depresión. Utilizando un análisis multivariado, encontraron que la morbilidad aumentaba al aumentar el tiempo diario de estudio, de estudio y de trabajo y, por otro lado, al disminuir la comida en horarios de comida específicos y en lugares específicos. (21)

Similar resultado se obtiene al de **Márquez M.** que presentan puntuación 50% tiene depresión leve, 32,5% moderada, 15% moderadamente grave. Existen factores psicológicos y sociales que predisponen a los estudiantes de enfermería con depresión leve: la presencia de enfermedades crónicas, el cuidado de un padre con una enfermedad crónica, la inversión financiera forzada, la percepción de uno mismo como una carga financiera, los alcoholicos mayores, la violencia, la baja autoestima, inestabilidad emocional. (20)

De tal modo, se puede evidenciar que la edad predominante es de 19 – 23, en su gran mayoría el género predominante es el femenino en el campo de esta investigación, estado civil soltero, teniendo carga familiar, cuentan con vivienda propia, tienen que estudiar y trabajar al mismo tiempo para sus recursos económicos, lo cual es una carga física y psicológica, sobre todo enfocado a la carrera de ciencias de la salud, La presencia de las mujeres en la salud mental tiene un gran impacto, ya que las mujeres naturalmente desempeñan muchos roles en la familia y el lugar de trabajo y, por lo tanto, son más susceptibles a la depresión en todos los ámbitos. La vida estudiantil y su entorno social. (2)

La **tabla N° 02**, se observa que en su gran mayoría no padece de violencia familiar (80,7%), la mayoría de estudiantes no ha tenido el fallecimiento de algún familiar (72,3%), no se han visto afectados en su desempeño laboral (67,3%), Finalmente, el nivel de autoestima moderado predominó en su mayoría. (83,2%)

Diferente resultado se obtiene al de **Cervera W. y Gonzales C.** con una puntuación de autoestima en internos de enfermería, el 75% (n=45) tuvieron nivel alto y 25% (n=15) tuvieron nivel medio, ninguno de los participantes presentó nivel bajo. predominó el nivel alto seguido del medio, ningún interno presentó nivel bajo. (25)

Diferente resultado se obtiene al de **Pérez Y.** con una puntuación que indica que entre las tasas de prevalencia de

ansiedad global, las tasas de prevalencia de ansiedad leve y moderada son del 11,4% y el 8%, respectivamente, y el 4% de los jóvenes de 17 a 24 años no padecen ansiedad. Según sus dimensiones, el estrés, las respuestas físicas, psicológicas y conductuales de los estudiantes de primer y último año mostraron síntomas de ansiedad leve a moderada. (17)

En la presente investigación se observa que los factores psicológicos no evidencian violencia familiar, fallecimiento familiar y desempeño laboral, también se observa que el nivel de autoestima es moderado, mientras que, en la investigación de **Cervera W. y Gonzales C.** se observa que predomina en la autoestima el nivel alto seguido del medio, ningún interno presentó nivel bajo, y en la investigación de **Pérez Y.** se observa que predomina la ansiedad leve, factores psicológicos.

Es por eso que los estudiantes, deben tener un adecuado apoyo emocional, para aumenta su vulnerabilidad frente a la depresión, y así evitar desarrollar problemas a mediano y largo plazo, problemas que puedan influir de forma negativa psicológicamente, y llevarlo a depresión.

La **tabla N°03**, se observa que más de la mitad no presenta Depresión. (58%)

Similar resultado se obtiene al de **Trindade, F** con una puntuación (46,94%) no tenían síntomas depresivos, (28,57%) mostraron síntomas leves y (3,40%) mostraron síntomas graves. (14)

Similar resultado se obtiene al de **Márquez M.** con una puntuación 50% tiene depresión leve, 32,5% moderada, 15% moderadamente grave. (20)

Se evidencia que en las investigaciones presentes predomina que no presentan depresión en su gran mayoría, La depresión se considera un trastorno del estado de ánimo caracterizado por sentimientos de tristeza que se presentan con mayor frecuencia por diversos motivos. Las personas con depresión experimentan síntomas característicos que pueden incluso interferir en su funcionamiento. Afecta negativamente su estilo de vida, reduce el rendimiento académico, el desempeño social y el desarrollo personal. (38)

La **tabla N° 04**, se observa que la edad de 21-23, la depresión moderada es más de la mitad (70%), el sexo femenino predomina la depresión leve (82,5%), estudiantes con depresión leve y moderada (100%) son solteros, presentan depresión leve con carga familiar que no corresponde al cuidado de hijos o padres, sino a otro familiar (82,5%), poseen vivienda propia. Estudiantes que presenta depresión leve poseen una ocupación dependiente (90%), más de la mitad con depresión leve reciben ingresos menores de 500 soles (72,5%), estudiantes con depresión moderada consumen bebidas alcohólicas (30%), En los factores sociales se encontró evidencia

significativa de valor $p < 0,05$ entre el sexo, situación económica y la depresión en estudiantes de Enfermería.

Similar resultado se obtiene al de **Trindade F.** con una puntuación de 69 personas (46,94%) no presentaron síntomas depresivos, 42 personas (28,57%) tuvieron síntomas leves, 31 personas (21,08%) tuvieron síntomas leves y 5 personas (3,40%) tuvieron síntomas graves. La mayoría de los académicos tienen síntomas de depresión leve a moderada. (14)

Diferente resultado se obtiene al de **Márquez M.** con una puntuación de Del 100% (40) estudiantes con depresión, 50% tiene depresión leve, 32,5% moderada, 15% moderadamente grave. Los factores predisponentes incluyen: enfermedades crónicas, cuidado de un padre con una enfermedad crónica, contribuciones financieras forzadas, percepción de uno mismo como una carga financiera, alcoholismo de los padres, violencia, baja autoestima e inestabilidad emocional. (20)

Similar resultado se obtiene al de **Pérez Y.** con una puntuación según la dimensión de impacto de la prevalencia global de síntomas depresivos, el 10% y el 7% de las personas tienen incidencia de depresión leve y moderada, distribuida entre los 17 y 24 años, y el 6% de las personas no tienen incidencia de depresión. El 10,7% y el 7,7% de los estudiantes presentaron síntomas depresivos leves y moderados y equivalentes fisiológicos y psicológicos a largo plazo. (17)

En el presente trabajo de investigación se observa que la relación de los factores sociales con la depresión, la depresión moderada predomina en cuanto a la edad, para la genero, estado civil, carga familiar e ingresos económicos están relacionados con la depresión leve, estas situación ponen en peligro el nivel de depresión, en la salud mental del estudiante, desarrollando problemas a mediano y largo plazo e influyendo de forma negativa en su estilo de vida, disminuyendo su rendimiento académico, su desempeño social y su desarrollo intrapersonal.

La **tabla N° 05**, En relación con los factores psicológicos y la depresión, no presenta depresión, más de la mitad no tiene violencia (85,5%), en su mayoría tienen nivel moderado de autoestima (76,8%), en la depresión leve, más de la mitad no presenta violencia (72,5%), menos de la mitad presentan fallecimiento de un familiar (15%), en su totalidad presentan nivel moderado de autoestima (95%), en la depresión moderada, se presenta violencia familiar (20%), fallecimiento de un familiar (30%), más de la mitad se vio afectado en su desempeño (70%), presentan un nivel moderado de autoestima. (90%), factores psicológicos se evidencia significativa de valor $p < 0,05$ entre el fallecimiento familiar, el desempeño laboral y la depresión de los estudiantes de Enfermería.

Similar resultado se obtiene al de **Márquez M.** con una puntuación de 50% padecía depresión leve, el 32,5% padecía depresión moderada y el 15% padecía depresión moderada. Los factores predisponentes incluyen: enfermedades crónicas, cuidado de un padre con una enfermedad crónica, contribuciones financieras

forzadas, percepción de uno mismo como una carga financiera, alcoholismo de los padres, violencia, baja autoestima e inestabilidad emocional. Conclusión: Los estudiantes universitarios de enfermería padecen depresión leve causada principalmente por desencadenantes psicológicos y sociales. Los ejemplos incluyen baja autoestima, inestabilidad emocional y dificultad para afrontar situaciones. Tienen limitaciones financieras y necesitan cooperar, lo que limita su desarrollo y desempeño académico, los acusa de culpa y les hace sentir una carga financiera para sus familias. (20)

Se observa en la presente investigación que la relación de los factores psicológicos con la depresión, el nivel de autoestima que predomina es el moderado, la violencia, fallecimiento de un familiar, el desempeño, ponen en peligro el nivel de depresión, en la salud mental del estudiante, surgen problemas a medio y largo plazo que afectan negativamente a su vida diaria. (34)

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- De acuerdo a los resultados obtenidos los factores sociales según los encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería en los estudiantes de 3ro y 4to año de la UNJBG de Tacna, se observa que más de la mitad (55,5 %) en la edad de 21 – 23, el sexo en mayor cantidad es el femenino (87,4%), en su totalidad su estado civil es soltero (97,5 %), en su mayoría cuidan de algún otro familiar (79 %), más de la mitad cuentan con vivienda propia (74,8%), los estudiantes en su mayoría tienen ocupación dependiente (80,7%), más de la mitad tienen un ingreso menor de 500 soles (58,8%), más de la mitad consumen bebidas alcohólicas (64,7%), en su totalidad no consumen drogas la mayoría de los estudiantes (91,6%).

- En los resultados se observa que los factores psicológicos según los encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería en los estudiantes de 3ro y 4to año de la UNJBG de Tacna, en su gran mayoría no padece de violencia familiar (80,7%), más de la mitad de estudiantes no ha tenido el fallecimiento de algún familiar (72,3%), no se han visto afectados en su desempeño laboral (67,3%), Finalmente, el nivel de autoestima moderado predominó en su mayoría. (83,2%)

- En los resultados se observan que el nivel de depresión según los encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería en los estudiantes de 3ro y 4to año de la UNJBG de Tacna, se observa que más de la mitad no presenta Depresión. (58%)

- De acuerdo a los resultados obtenidos en relación de los factores sociales con la depresión según los encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería en los estudiantes de 3ro y 4to año de la UNJBG de Tacna, se observa que la edad de 21-23, la depresión moderada es más de la mitad (70%), el sexo femenino predomina la depresión leve (82,5%), estudiantes con depresión leve y moderada (100%) son solteros, presentan depresión leve con carga familiar que no corresponde al cuidado de hijos o padres, sino a otro familiar (82,5%), poseen vivienda propia. Estudiantes que presentan depresión leve poseen una ocupación dependiente (90%), más de la mitad con depresión leve reciben ingresos menores de 500 soles (72,5%), estudiantes con depresión moderada consumen bebidas alcohólicas. (30%)
- En los resultados se observan que la relación de los factores psicológicos con la depresión según los encuestados en la Escuela Profesional de Enfermería en los estudiantes de 3ro y 4to año de la UNJBG de Tacna, En relación con los factores psicológicos y la depresión, no presenta depresión, más de la mitad no tiene violencia (85,5%), en su mayoría tienen nivel moderado de autoestima (76,8%), en la depresión leve, más de la mitad no presenta violencia (72,5%), menos de la mitad presentan fallecimiento de un familiar (15%), en su totalidad presentan nivel moderado de autoestima (95%), en la depresión moderada, se presenta violencia familiar (20%), fallecimiento de un familiar (30%), más de la mitad se vio afectado en su desempeño (70%), presentan un nivel moderado de autoestima. (90%)

5.2. RECOMENDACIONES

- Informar a la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN) sobre eventos clave que se desarrollen en el colegio con el fin de desarrollar programas de salud mental orientados a promover estrategias para combatir la depresión e implementar programas de consejería para apoyar a los estudiantes universitarios en este sentido.
- Aumentar la conciencia entre los profesores y estudiantes de la Escuela de Enfermería y promover redes de apoyo y estilos de vida que desarrollen o mejoren el bienestar mental y emocional.
- Promover la implementación de programas preventivos y promocionales orientados al fortalecimiento y desarrollo de habilidades psicoemocionales a través de los servicios de la Oficina de Bienestar Universitario (OBUN).
- Realizar evaluaciones periódicas de la salud mental de los estudiantes por parte de psicólogos para evaluar el nivel de estrés que experimentan los estudiantes y sugerir estrategias para abordar estos problemas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rondón, M. et al. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Oct./dic. 2006. Med. exp. salud publica v.23 n.4. 1726-4634
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001#:~:text=La%20salud%20mental%2C%20seg%C3%BAAn%20la,y%20contribuir%20con%20su%20comunidad2
2. OMS. Informe mundial sobre la salud mental [internet] investigación blogspot 2021[13 de octubre 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/9789240051966-spa.pdf>
3. Acosta, M. Día de la salud mental: panorama mundial [internet]. Ciencias/ noticias. 2021 [25 de setiembre]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/tecnologia/ciencias/dia-de-la-salud-mental-estas-son-las-cifras-del-peru-en-el-marco-de-un-decepcionante-panorama-mundial-nndc-noticia/?ref=ecr>
4. Balanza, S. Morales, I. Guerrero, J. Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios. [Internet]. Factores Académicos y Socio familiares Asociados. Clínica y Salud. 2009 [07 agosto 2022]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742009000200006&lng=es
5. Prieto, D. Aguirre, G. Pierola, I. Merea, L. Lazarte, C. Uribe, K. Zegarra, Á. Depresión y ansiedad durante el aislamiento

obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. [internet]. Investigación blog spot. 2020 [30 de julio 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>

6. MINSA Lineamientos de Política sectorial en Salud mental [internet]. Who int. 2018 [30 de julio 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
7. Torres S, Castellanos S, Vásquez H, Chang M. et al. Revisión epidemiológica de los trastornos mentales en el Perú. Med, Clin. 2021; VOL.11(1) 102 - 123
8. Palomino, M. Núñez, Stress, anxiety, and depression in social work students from Peru. [Internet]. Salud pública. 2020 [08 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/95151>
9. Marengo, A., Suárez, Y. Palacio, J. Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental [Internet]. Psychologia. 2017 [06 de agosto 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.21500/19002386.2926>
10. Ríos, E. Antecedente de migración como factor asociado a depresión en estudiantes del primer año de medicina Universidad. [Internet]. Privada Antenor Orrego 2018 [06 de julio 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/4008>

11. Gaviria S, Rodríguez M, Álvarez T. Calidad de la relación familiar y depresión en estudiantes de medicina 1º ed. Medellín, Colombia, 2000.
12. Capdevila, P. Garcia, J. Flores, D. Garcia, M. Garcia, J. (2021) Depression, anxiety, burnout and empathy among. [Internet]. Spanish medical students 2017 [07 de Julio 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260359>
13. Sánchez, S. Rojas, P. Factores De Riesgo Para Desarrollar Depresión [Internet]. Investigación blog spot. 2018 [07 de Julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1098/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Trindade, F. La prevalencia de síntomas depresivos en Enfermería [Tesis Licenciatura] Brasil: Revista Multidisciplinaria Científica Centro del Conocimiento. Academic una escuela privada en Belén, Pala. 2017.
15. Pineda, M. González, S. Nivel de depresión entre estudiantes de Enfermería y Nutrición [Tesis Licenciatura]. México: Servicio de publicación e intercambio científico, Universidad pública de Aguas calientes,2016.
16. Silva, V. Depression in medical students [Tesis Licenciatura] España: Insights from a longitudinal study. BMC Med Educ. Universidad de Portugal. 2017

17. Cassiani, C. Vargas, M. Pérez, E. Herazo, M. Hernández, M. Confiabilidad y dimensión del cuestionario de salud del paciente (PHQ-9) para la detección de síntomas de depresión en estudiantes de ciencias de la salud [Tesis Licenciatura] Colombia: servicio de publicación e intercambio científico, Universidad de Cartagena, 2014
18. Lozada L, Caracterización de la Depresión en el Contexto Universitario Colombia [Tesis Licenciatura] Colombia: Servicio de publicación e intercambio científico, Institución Universitaria Politécnico Gran colombiano. 2019
19. García, V. Annelly, Y. Perfil Socio Demográfico y Académico asociado a niveles de Depresión en estudiantes de enfermería [Tesis Licenciatura] Perú: servicio de publicación e intercambio científico, Universidad Nacional De Tumbes 2016
20. Márquez, M. Factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería en una universidad pública. [Tesis Licenciatura] Perú: servicio de publicación e intercambio científico, Universidad Pública, Lima. 2021.
21. Vargas, M. Talledo, L. Heredia, S. Quispe, S. Mejía, C. Influencia de los hábitos en la depresión del estudiante de medicina peruano estudio en siete departamentos [Tesis Licenciatura] Perú: servicio de publicación e intercambio científico, Lima. 2018.
22. Obregón, B. Montalván, J. Edinho, f, Dámaso, B. Panduro, V. Arteaga, K. Factores asociados a la depresión en estudiantes de

medicina de una universidad peruana. [Tesis Licenciatura] Perú: servicio de publicación e intercambio científico, Lima. 2020

23. Pego, E. Río M. Gutiérrez, E. Prevalencia de sintomatología de ansiedad y depresión en estudiantado universitario del Grado en Enfermería en la Comunidad Autónoma de Galicia. [Tesis Licenciatura]. Perú: servicio de publicación e intercambio científico, Lima. 2018

24. García, V. Annelly, Y. Perfil Socio Demográfico y Académico asociado a niveles de Depresión en estudiantes de enfermería [Tesis Licenciatura] Perú: Servicio de publicación e intercambio científico, Universidad Nacional De Tumbes 2016

25. Cervera, W. Gonzales, C. Nivel de autoestima en internos de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. [Tesis Licenciatura]. Perú: Servicio de publicación e intercambio científico, Lima. 2020

26. Álvaro, J. Garrido, A. Schweiger, I. Causas sociales de la Depresión: modelo atributivo de la depresión Vol.68, nº 2, Madrid: McGraw-Hill. 2010

27. Monografy. Factores psicológicos o personales [internet]. Investigación blog spot 2020. [05 Julio del 2022]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Factores-psicologicos-o-personalesFKX5QGFC8G2Z#:~:text=FACTORES%20PSICOL>

%C3%93GICOS%20%20PERSONALES.,va%20a%20formar
%20una%20personalidad

28. Agudelo, A. Ante, C. Torres, Y. et. Al Factores personales y sociales asociados al trastorno de depresión mayor, Medellín (Colombia), 2012. 10(1), 21-34.
29. Ferrel, R. Celis, A. Hernández, O. et. al Depresión y factores socio demográficos asociados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, de una universidad pública, Colombia. 2011; (27), 40-60.
30. OMS, Depresión Notas descriptivas Centro de Prensa [Internet]. Investigación blog spot. 2021[10 de diciembre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/depression>
31. Frils, R Ulrich, H. Fister, H. Lieb, R. et. Al Acontecimientos vitales y cambios en el curso de la depresión en adultos jóvenes. Sur Psychiatry. 2003; 3:152-76.
32. Craig S. Psicología Depresión, Síntomas y causas [Internet]. Investigación blog spot. 2019 [27 de junio de 2022]. Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptomscauses/syc-20356007>.
33. World Health Organization Depresión [Internet]. Investigación blog spot. 2020 [11 de setiembre 2022]. Disponible en:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.

34. Alba, J. Factores cognitivos, en el rendimiento académico de los alumnos de la Facultad de Ciencias Médicas [Tesis Licenciatura]. Perú: Servicio de publicación e intercambio científico, Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz. 2017
35. Lewis. H. Depresivos, trastornos depresivos [internet] conferencia 2008 [09 de enero]. Disponible en:
<https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/factores-cognitivos-en-la-depresion/>
36. Medlineplus, Trastornos de síntomas somáticos. [internet]. Información de salud. 2020. [13 de setiembre 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000955.htm>
37. Illanes, E. Bustos, L. Lagos, X. Navarro, N. Muñoz, S. et. Al Factores asociados a síntomas depresivos y síntomas somáticos Rev Méd Chile 2002; 130: 885-891
38. OMS. Depresión y otros trastornos mentales comunes Estimaciones sanitarias mundiales [Internet]. Investigación blog spot 2017 [08 de agosto 2022] Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONM_H17005-spa.pdf

ANEXOS

ANEXOS

Anexo N° 01: Carta de presentación

Anexo N° 02-A: Validación de juicio de experto

Anexo N° 02-B: Validación de juicio de experto por ítems

Anexo N° 02-C: Validación de juicio de experto por investigación

Anexo N° 02-D: Validación de juicio de experto de contenido por ítems

Anexo N° 02-E: Validación por contenido

Anexo N° 02-F: Validación por criterio

Anexo N° 02-G: Validación por constructo

Anexo N° 02-H: Validez Total

Anexo N° 02-I: Confiabilidad

Anexo N° 02-J: Validación por criterio

Anexo N° 03: Consentimiento Informado.

Anexo N° 04: Matriz de Consistencia.

Anexo N°05: Instrumento de factores sociales y psicológicos

Anexo N°06: Instrumento para medir la depresión

Anexo N° 07: Permisos respectivos o solicitud de permiso institucional

Anexo N° 07-A: Oficialización de asesor

Anexo N° 07-B: Carta de Presentación de Prueba Piloto y autorización de prueba piloto

Anexo N° 07-E: Solicitud para regularizar carta de Presentación para Ejecución.

Anexo N° 07-F: Carta de Presentación para Ejecución.

Anexo N° 08: Validación de instrumentos por juicio de expertos

ANEXO Nº 01: CARTA DE PRESENTACION

CARTA DE PRESENTACION

Tacna, 09 de agosto del
2022 Sr.

De mayor consideración:

La que suscribe es la Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas perteneciente a la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

Tengo el agrado de presentarle el presente proyecto de Investigación desarrollado por mi persona titulado **“FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022”**, a realizarse en el presente año, por lo cual se le pide su colaboración como profesional experto en el tema para la validación del instrumento de recolección de datos presente en la investigación.

Se antemano se le agradece su disponibilidad y tiempo otorgado. Atentamente,

Adj. Formatos de validación, instrumentos y matriz de consistencia

Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas

ANEXO Nº 02-A: VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACIÓN

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: EDAD:
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO
 1.3 TITULO PROFESIONAL
 1.4 GRADO ACADEMICO MENCION EN
 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA
 DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD
 NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de					

		preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena ..

PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA Y LUGAR:

2. OBSERVACIONES:

.....

FIRMA DEL EXPERTO
INFORMANTE DNI

ANEXO Nº 02-B: VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO POR ÍTEMS
VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL
INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: “INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS”

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:				
2	Sexo Hombre () Mujer ()				
3	Estado Civil: Soltera() Casada () Conviviente ()				
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()				
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()				
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()				
7	Situación Económica <500 soles() 500-2000 soles () >2000 soles ()				
8	Consume bebidas Alcoholicas: Si () No ()				
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga: Si () No ()				
10	Existe Violencia en tu hogar: Si () No ()				
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el				

	último año: Si () No ()				
12	En las ultimas semanas ha tenido problemas en su trabajo o desempeño académico: Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?				
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()				

	Muy en desacuerdo ()				
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi. Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo. Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
23	A veces pienso que no soy bueno para nada				

	Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()				
--	--	--	--	--	--

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE:
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE:
- DNI:
- FECHA:

.....

FIRMA DEL EXPERTO

6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					
10	INDUCCION ALA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					

3. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena

PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA Y LUGAR:

4. OBSERVACIONES:

.....

FIRMA DEL EXPERTO

**ANEXO Nº 02-D: VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO POR
POR ÍTEMS**

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO
DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: “INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN”

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1.Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()				
2	2.Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()				
3	3.Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()				
4	4.Perdida de placer				

	<p>Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. ()</p> <p>No disfruto tanto de las cosas como antes. ()</p> <p>Obtengo muy poco placer de las cosas. ()</p> <p>No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()</p>				
5	<p>5.Sentimientos de culpa</p> <p>No me siento culpable. ()</p> <p>Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()</p> <p>Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. ()</p> <p>Me siento culpable todo el tiempo ()</p>				
6	<p>6.Sentimientos de castigo</p> <p>No siento que esté siendo castigado. ()</p> <p>Creo que tal vez estoy siendo castigado. ()</p> <p>Espero ser castigado. ()</p> <p>Siento que estoy siendo castigado ()</p>				
7	<p>7.Disconformidad con uno mismo</p> <p>Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. ()</p> <p>He perdido la confianza en mí mismo. ()</p> <p>Estoy decepcionado de mí mismo. ()</p> <p>No me gusto a mí mismo. ()</p>				
8	<p>8.Autocritica</p> <p>No me critico ni me culpo más de lo habitual. ()</p> <p>Estoy más crítico conmigo mismo que antes. ()</p> <p>Me critico a mí mismo por todos mis errores. ()</p> <p>Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()</p>				
9	<p>9.Pensamientos o deseos suicidas</p> <p>No pienso en matarme. ()</p> <p>He pensado en matarme, pero no lo haría. ()</p>				

	<p>Desearía matarme. ()</p> <p>Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()</p>				
10	<p>10.Llanto</p> <p>No lloro más de lo usual. ()</p> <p>Lloro más que antes.()</p> <p>Lloro por cualquier pequeñez. ()</p> <p>Siento ganas de llorar, pero no puedo ()</p>				
11	<p>11.Agitación</p> <p>No estoy más inquieto o tenso que antes. ()</p> <p>Me siento más inquieto o tenso que antes. ()</p> <p>Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()</p> <p>Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo ()</p>				
12	<p>12.Perdida de interés</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()</p> <p>Me es difícil interesarme por algo. ()</p>				
13	<p>13.Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>				
14	<p>14.Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p>				

	Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. () Siento que no valgo nada. ()				
15	15.Perdida de energía Tengo tanta energía como siempre. () Tengo menos energía que antes. () No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. () No tengo energía suficiente para hacer nada. ()				
16	16.Cambios en los hábitos de sueño No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. () Duermo un poco más que lo habitual. () Duermo un poco menos que lo habitual. () Duermo mucho más que lo habitual. () Duermo mucho menos que lo habitual. () Duermo la mayor parte del día. () Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme ()				
17	17.Irritabilidad No estoy más irritable que antes. () Estoy más irritable que antes. () Estoy mucho más irritable que antes. () Estoy irritable todo el tiempo. ()				
18	18.Cambios en el apetito No he experimentado ningún cambio en mi apetito. () Mi apetito es un poco menor que antes. () Mi apetito es un poco mayor que antes. () Mi apetito es mucho menor que antes. () Mi apetito es mucho mayor que antes. () No tengo apetito en absoluto. () Quiero comer todo el tiempo. ()				
19	19.Dificultad de concentración Puedo concentrarme tan bien como siempre. ()				

	<p>No puedo concentrarme tan bien como antes. ()</p> <p>Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. ()</p> <p>Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()</p>				
20	<p>20.Cansancio o fatiga</p> <p>No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. ()</p> <p>Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. ()</p> <p>Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. ()</p> <p>Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()</p>				
21	<p>21.Perdida de interés en el sexo</p> <p>No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. ()</p> <p>Estoy menos interesado en el sexo que antes. ()</p> <p>Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. ()</p> <p>He perdido completamente el interés en el sexo ()</p>				

**ANEXO N° 02-E:
VALIDACIÓN POR CONTENIDO**

Instrumento para Medir los Factores

ITEMS	EXPERTOS						SUMA	V,AYKEN	
	Experto N°01	Experto N°02	Experto N°03	Experto N°04	Experto N°05	Experto N°06			
1	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
2	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
3	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
4	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
5	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
6	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
7	2	2	2	2	2	2	11	0.92	
8	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
9	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
10	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
11	2	2	2	2	2	2	11	0.92	
12	1	2	2	2	2	2	11	0.92	
13	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
14	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
15	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
16	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
17	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
18	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
19	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
20	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
21	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
22	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
23	2	2	2	2	2	2	12	1.00	
	TOTAL							273	0.99

ANEXO N° 02-F
VALIDACIÓN POR CRITERIO

Instrumento para Medir los Factores de los estudiantes

INDICADOR		EXPERTOS					PROMEDIO
N°	Experto N°01	Experto N°02	Experto N°03	Experto N°04	Experto N°05	Experto N°06	
1	70	70	70	90	81	85	77.7
2	90	70	70	70	81	85	77.7
3	70	70	70	70	82	85	74.5
4	70	70	70	90	81	85	77.7
5	90	70	70	70	80	85	77.5
6	90	70	70	70	80	85	77.5
7	90	70	70	70	81	85	77.7
8	90	70	70	90	82	85	81.2
9	70	70	70	90	80	85	77.5
10	90	70	70	70	81	85	77.7
11	70	70	70	70	80	85	74.2
		CPR					0,773

Instrumento para medir la Depresión

INDICADOR	EXPERTOS						PROMEDIO
N°	Experto N°01	Experto N°02	Experto N°03	Experto N°04	Experto N°05	Experto N°06	
1	70	70	70	70	82	90	75.3
2	90	70	70	90	82	90	82.0
3	90	70	70	70	82	90	78.7
4	90	70	70	70	82	90	78.7
5	90	70	70	70	82	90	78.7
6	90	70	70	70	82	90	78.7
7	70	70	70	70	82	90	75.3
8	70	70	70	90	82	90	78.7
9	90	70	70	90	82	90	82.0
10	90	70	70	90	82	90	82.0
11	90	70	70	70	82	90	78.7
CPR						0,790	

ANEXO Nº 02-G: VALIDACIÓN POR CONSTRUCTO

VALIDACION POR CONSTRUCTO

Instrumento para Medir los Factores Sociales y Psicológicos

Prueba de KMO y Barlett		
Medida Kaiser- Melyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,673
Prueba de esfericidad de Barlett	Aprox Chi-Cuadrado	1285
	GI	123
	Sig.	0,001

Instrumento para Medir la Depresión

Prueba de KMO y Barlett		
Medida Kaiser- Melyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,712
Prueba de esfericidad de Barlett	Aprox Chi-Cuadrado	4856
	GI	130
	Sig.	0,002

ANEXO N° 02-H: VALIDEZ TOTAL

VALIDEZ TOTAL

Instrumento para Medir los Factores Sociales y Psicológicos

Validez Total = = 0,81

Instrumento para Medir la Depresión

Validez Total = = 0,83

ESCALA	SIGNIFICADO
1,0	Validez Perfecta
0,72-0,99	Excelente Validez
0,71-0,66	Muy Valida
0,60-0,65	Valida
0,54-0,59	Validez Baja
<0,53	Validez Nula

Fuente: Herrera (1998)

El instrumento N°01 “Factores Sociales y Psicológicos” presenta una excelente validez con 0,81 de puntaje. De la misma forma, el instrumento N°02 “Escala de Depresión de Beck” presenta una excelente validez con un puntaje de 0,83.

ANEXO N° 02-I: CONFIABILIDAD

Instrumento para Medir los Factores Sociales y Psicológicos

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,719	23

Intervalo de coeficiente de alfa de Cronbach	Valor
(0,91-1,00)	Excelente
(0,81-0,90)	Bueno
(0,71-0,80)	Aceptable
(0,61-0,70)	Débil
(0,51-0,60)	Pobre
(0,0-0,50)	Inaceptable

Fuente: Chávez-Barboza (2018)

Concluyendo, el instrumento N°01 presenta una confiabilidad “aceptable” con un valor de 0,719.

Instrumento para Depresión

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,928	21

Intervalo de coeficiente de alfa de Cronbach	Valor
(0,91-1,00)	Excelente
(0,81-0,90)	Bueno
(0,71-0,80)	Aceptable
(0,61-0,70)	Débil
(0,51-0,60)	Pobre
(0,0-0,50)	Inaceptable

Fuente: Chávez-Barboza (2018)

Concluyendo, el instrumento N°02 presenta una confiabilidad “excelente” con un valor de 0,928.

ANEXO Nº 03: CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

El objetivo de esta información es ayudarlo a tomar la decisión de participar en la presente investigación titulada “**FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**”, desarrollada con fines investigativos cuyo principal objetivo es establecer los factores que predisponen a la depresión en estudiantes de enfermería.

Para ello le invitamos a participar voluntariamente a completar el siguiente cuestionario con el único fin de recabar información en torno al tema en cuestión.

NOTA: Toda la información obtenida en relación con este estudio será completamente confidencial y anónima, utilizada únicamente con fines investigativos. Donde en ningún caso sus respuestas serán presentadas y/o acompañadas de su nombre o de algún dato que lo identifique.

Agradecemos de antemano su autorización y consentimiento

Acepto participar en esta investigación

- SI
 NO

Firma del Partcipe

ANEXO N° 04:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES							METODOLOGÍA
			VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN	
FORMULACION DEL PROBLEMA: ¿Cuáles son los Factores que predisponen a la depresión en los estudiantes de Enfermería de 3º y 4º año de la UNJBG-2022?	GENERAL: Determinar los factores que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de 3º y 4º año de la UNJBG- 2022. ESPECIFICO: - Identificar factores psicológicos que predisponen al desarrollo de la depresión en los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, Tacna -Establecer factores sociales que predisponen al desarrollo de la depresión en los	HIPÓTESIS ALTERNA Existe relación entre la presencia de factores psicológicos, sociales como predisponentes para el desarrollo de depresión en estudiantes de Enfermería de la UNJBG	VARIABLE 1: Factores Sociales y Psicológicos	Son aquellos que aumentan la posibilidad que se desarrolle alguna enfermedad.	Factor social	- Edad. - Sexo. - Estado civil. - Carga familiar. - Vivienda. - Ocupación. - Situación económica. - Consumo de bebidas alcohólicas. - Consumo de droga.	1-9 ítems	Frecuencia y Porcentajes	Nominal	Enfoque: Cuantitativo. Tipo de Investigación: Correlacional. Método: Deductivo. Población: estudiantes de Enfermería. Unidad de Análisis: estudiantes de Enfermería. Muestra: 80 estudiantes. Muestreo: por convivencia. Consideraciones Éticas, Consentimiento
		Factor Psicológico			- Violencia - Perdida familiar - Desempeño laboral /académico - Autoestima.	10-23 ítems				
		HIPÓTESIS NULA No Existe relación entre la presencia de factores predisponentes: Psicológicos, sociales para el desarrollo de	VARIABLE 2: Depresión	Triada cognitiva formada por la visión negativa de sí mismo, la tendencia a interpretar sus experiencias de forma negativa y	Factores cognitivo-afectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Tristeza. • Pesimismo. • Fracaso. • Perdida de placer. • Sentimiento de culpa. • Autocritica. • Pensamiento o deseos suicidas. • Llanto. 	1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10	Mínima Depresión (0-13 puntos); Depresión Leve (14-19 puntos) Depresión Moderada (20-28 puntos) Depresión Grave	Ordinal	

	estudiantes de Enfermería de la UNJBG, Tacna -Describir el nivel de depresión de los estudiantes de Enfermería de la UNJBG, Tacna.	depresión en estudiantes de Enfermería de la UNJBG.		la visión negativa acerca del futuro.	Factores somáticos	<ul style="list-style-type: none"> • Sentimiento de castigo. • Disconformidad con uno mismo. • Agitación. • Pérdida de interés. • Indecisión. • Desvalorización. • Pérdida de energía. • Cambios en los hábitos de sueño • Irritabilidad. • Cambios de apetito. • Concentración. • Fatiga. • Sexo. 	6, 7, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21	(29-63puntos)	informado y Técnicas e Instrumentos: Cuestionario de Beck y cuestionario de factores psicológico y social. Procedimientos de Técnicas de Procesamientos y Análisis: Tablas y gráficos. Técnicas para el final.
--	---	---	--	---------------------------------------	--------------------	---	--	---------------	---

ANEXO N°06: INSTRUMENTO PARA MEDIR LA DEPRESIÓN DE BECK

INSTRUMENTO N° 02: INSTRUMENTO PARA MEDIR LA DEPRESIÓN

AUTOR: BECK DEPRESSION INVENTORY.

Modificado por: K. D. Gandolfo Cárdenas

INTRODUCCIÓN: El presente cuestionario tiene como objetivo identificar la depresión en los estudiantes de la escuela profesional de Enfermería, para lo cual se requiere su colaboración, proporcionandolos siguientes datos sociodemográficos y marcando su actitud frente los reactivos de la escala presentada.

1. Tristeza
No me siento triste ()
Me siento gran parte del tiempo ()
Estoy triste todo el tiempo ()
Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()

2. Pesimismo
No me siento desanimado respecto a mi futuro. ()
Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. ()
No espero que las cosas funcionen para mí. ()
Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()

3. Fracaso
No me siento como un fracasado. ()
He fracasado más de debido. ()
Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. ()
Siento que como persona soy un fracaso total. ()

4. Perdida de placer
Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. ()
No disfruto tanto de las cosas como antes. ()
Obtengo muy poco placer de las cosas. ()

No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()

5. Sentimientos de culpa

No me siento culpable. ()

Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()

Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. ()

Me siento culpable todo el tiempo ()

6. Sentimientos de castigo

No siento que esté siendo castigado. ()

Creo que tal vez estoy siendo castigado. ()

Espero ser castigado. ()

Siento que estoy siendo castigado ()

7. Disconformidad con uno mismo

Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. ()

He perdido la confianza en mí mismo. ()

Estoy decepcionado de mí mismo. ()

No me gusta a mí mismo. ()

8. Autocrítica

No me critico ni me culpo más de lo habitual. ()

Estoy más crítico conmigo mismo que antes. ()

Me critico a mí mismo por todos mis errores. ()

Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()

9. Pensamientos o deseos suicidas

No pienso en matarme. ()

He pensado en matarme, pero no lo haría. ()

Desearía matarme. ()

Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()

10. Llanto

No lloro más de lo usual. ()

Lloro más que antes. ()

Lloro por cualquier pequeñez. ()

Siento ganas de llorar, pero no puedo ()

11. Agitación

No estoy más inquieto o tenso que antes. ()

Me siento más inquieto o tenso que antes. ()

Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()

Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo ()

12. Pérdida de interés

No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()

Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()

He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()

Me es difícil interesarme por algo. ()

13. Indecisión

Tomo decisiones tan bien como siempre. ()

Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()

Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()

Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()

14. Desvalorización

Siento que soy valioso. ()

No me considero tan valioso y útil como antes. ()

Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()

Siento que no valgo nada. ()

15. Perdida de energía

Tengo tanta energía como siempre. ()

Tengo menos energía que antes. ()

No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()

No tengo energía suficiente para hacer nada. ()

16. Perdida de energía

Tengo tanta energía como siempre. ()

Tengo menos energía que antes. ()

No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()

No tengo energía suficiente para hacer nada. ()

17. Cambios en los hábitos de sueño

No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()

Duelmo un poco más que lo habitual. ()

Duelmo un poco menos que lo habitual. ()

Duelmo mucho más que lo habitual. ()

Duelmo mucho menos que lo habitual. ()

Duelmo la mayor parte del día. ()

Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme ()

18. Irritabilidad

No estoy más irritable que antes. ()

Estoy más irritable que antes. ()

Estoy mucho más irritable que antes. ()

Estoy irritable todo el tiempo. ()

19. Cambios en el apetito

No he experimentado ningún cambio en mi apetito. ()

Mi apetito es un poco menor que antes. ()

Mi apetito es un poco mayor que antes. ()

Mi apetito es mucho menor que antes. ()

Mi apetito es mucho mayor que antes. ()

No tengo apetito en absoluto. ()

Quiero comer todo el tiempo. ()

20. Dificultad de concentración

Puedo concentrarme tan bien como siempre. ()

No puedo concentrarme tan bien como antes. ()

Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. ()

Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()

21. Cansancio o fatiga

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

Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. ()

Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que

antes solía hacer. ()

Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las

cosas que antes solía hacer. ()

22. Pérdida de interés en el sexo

No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. ()

Estoy menos interesado en el sexo que antes. ()

Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. ()

He perdido completamente el interés en el sexo ()

ANEXO Nº 07: PERMISOS RESPECTIVOS O SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL

<p>RECEBIDO 20 JUN 2022 Hora: 10:05 Reg. N°: Firma: </p>	<p>SOLICITO: DESIGNACIÓN DE ASESOR PARA PROYECTO DE TESIS</p>
<p>SEÑORA: DRA. DIRECTORA DE LA E. A. P. DE ENFERMERÍA – FACS/UNJBG</p>	
<p>Yo, Karen Desiree Gandolfo Cárdenas, con DNI 46973623, en mi condición de alumno de la E. A. P. de Enfermería de la FACS/UNJBG identificado con el código N° 2009-34147, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:</p>	
<p>La saludo cordialmente y manifiesto que, habiendo culminado mis actividades académicas, solicito ante usted como asesora la Dra. Carla Mori fuentes, para mi proyecto de tesis, titulado "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022".</p>	
<p>POR LO EXPUESTO:</p>	
<p>Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder mi petición.</p>	
<p>Tacna, 20 de junio del 2022</p>	
<p>Atentamente,</p>	
	
<p>BACH. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas Cod. 2009 – 34147</p>	

ANEXO Nº 07-A: OFICIALIZACIÓN DE ASESOR



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD Nº 11411-2022-FACS-UNJBG
Tacna, 03 de agosto del 2022

VISTO:

El Oficio Nº 333-2022-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de ASESOR para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el (la) BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CARDENAS,

CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CÁRDENAS, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio Nº 333-2022-ESEN/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CARDENAS, de la Facultad de Ciencias de la Salud, designando a la DRA. CARLA PATRICIA MILAGROS MORI FUENTES como su asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite.


De conformidad con el Art. 70º numeral 70.2 de la Ley Universitaria Nº 30220, Art. 169 inc) b) del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1º: Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. CARLA PATRICIA MILAGROS MORI FUENTES, del Proyecto de Tesis titulado: FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022, presentado por el(la) BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CARDENAS, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2º: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CARDENAS, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese


Dra. Elena Cachicateri Vargas de Cigado
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-FACS

DISTR. ESEN, Interesado, arch

ANEXO N° 07-B: CARTA DE PRESENTACIÓN DE PRUEBA PILOTO Y AUTORIZACIÓN DE PRUEBA PILOTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Memo N° 078-2022-ESEN/FACS

Tacna, 21 de junio de 2022

Señorita:
Dra. Carla Patricia Mori Fuentes
DOCENTE DE LA ESEN
Presente. -

ASUNTO : DESIGNACIÓN DE ASESORA
Referencia : Solicitud Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas

Por el presente comunico a Ud., que ésta Dirección la ha designada como **ASESORA** de la Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas de su Proyecto de Tesis: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**, por lo que deberá realizar la respectiva revisión en coordinación con la interesada.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,


Dra. Karlimen Mutter Cuellar
Tacna, Directora (e) ESEN

Adj.: Lo indicado



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Memo N° 113-2022-ESEN/FACS

Tacna, 05 de agosto de 2022

Señora:

DRA. CARLA PATRICIA MILAGROS MORI FUENTES

Docente de la ESEN

Presente. -

ASUNTO : OFICIALIZACION DE LA DESIGNACIÓN DE ASESORA
Referencia : Resolución de Facultad N° 11411-2022-FACS-UNJBG

Por el presente comunico a Ud. que, según el documento de la referencia, se ha oficializado como asesora de la Bach. Karen Desiree Gandolfo Cáceres con su proyecto de Tesis titulado: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**

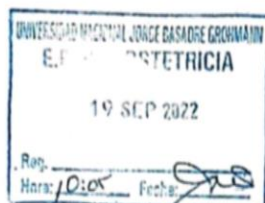
Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,


Dra. Karjmen Mutter Cuellar
Directora (e) ESEN-FACS

Adj.: Folios(01) + 01 ejemplar

ANEXO N° 07-E: SOLICITUD PARA REGULARIZAR CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN



SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA APLICACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

SEÑORA:

DRA. OLGA CHOQUE

DIRECTORA DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA / FACS/UNJBG

Yo, Karen Desiree Gandolfo Cárdenas, con DNI 46973623, en mi condición de Bachiller de la Escuela de Enfermería de la FACS/UNJBG identificado con el código N°2009-34147, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

La saludo cordialmente, solicito autorización de aplicación del instrumento de investigación del Proyecto de Tesis titulado: "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022.", teniendo como asesora a la Dra. Carla Morí Fuentes, mediante 02 cuestionarios virtuales dirigidos a los alumnos de 4to año de la escuela de Obstetricia como prueba piloto, tendrá una duración de 5 minutos.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con su amable atención y apoyo, pido acceder a mi petición.

Tacna, 19 de setiembre 2022

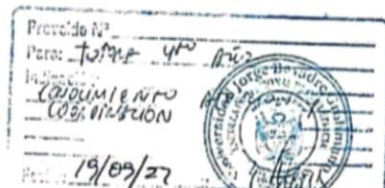
Atentamente;

Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas

Cód. 2009-34147

cel : 913439325

Hotmail: kde_2883@hotmail.com





SOLICITO: AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

SEÑORA:

DRA. OLGA CHOQUE

DIRECTORA DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA / FACS/UNJBG

Yo, Karen Desiree Gandolfo Cárdenas, con DNI 46973623, en mi condición de Bachiller de la Escuela de Enfermería de la FACS/UNJBG identificado con el código N°2009-34147, ante usted con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

La saludo cordialmente, solicito autorización de aplicación del instrumento de investigación del Proyecto de Tesis titulado." FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022.", teniendo como asesora a la Dra. Carla Mori Fuentes, mediante 02 cuestionarios virtuales dirigidos a los alumnos de 4to año de la escuela de Obstetricia como prueba piloto, tendrá una duración de 5 minutos.

POR LO EXPUESTO:

Seguro de contar con su amable atención y apoyo, pido acceder a mi petición.

Tacna, 19 de setiembre 2022

Atentamente;

Bach. Karen Desiree Gandolfo Cárdenas

Cód. 2009-34147

Algelia : 992759202



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

MEMO N° 158-2022-ESEN/FACS

Tacna, 16 de setiembre de 2022

Señorita:
BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CÁRDENAS
Presente. -

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Por el presente comunico que esta Dirección le **AUTORIZA** a realizar la aplicación de Instrumento de su proyecto de tesis: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**, mediante 02 cuestionarios virtuales dirigidos a los Estudiantes de 3ro y 4to año de la ESEN, por lo que los docentes deberán brindarle las facilidades que requiera el caso para su respectiva ejecución de su proyecto, por lo que se adjunta la solicitud de la estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



Dra. Karimen Mutter Cuellar
Directora (e) de la ESEN

Adj.: Folios (09)

ANEXO Nº 07-F: CARTA DE PRESENTACIÓN PARA EJECUCIÓN



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

MEMO Nº 158-2022-ESEN/FACS

Tacna, 16 de setiembre de 2022

Señorita:
BACH. KAREN DESIREE GANDOLFO CÁRDENAS
Presente. -


ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

Por el presente comunico que esta Dirección le **AUTORIZA** a realizar la aplicación de Instrumento de su proyecto de tesis: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL 3RO Y 4TO AÑO, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**, mediante 02 cuestionarios virtuales dirigidos a los Estudiantes de 3ro y 4to año de la ESEN, por lo que los docentes deberán brindarle las facilidades que requiera el caso para su respectiva ejecución de su proyecto, por lo que se adjunta la solicitud de la estudiante.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,




Dra. Karimen Mutter Cuellar
Directora (e) de la ESEN

Adj.: Folios (09)

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe
Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

ANEXO Nº 08: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

VALIDACIÓN 01

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: DRA MARÍA SOLEDAD PORRAS ROQUE EDAD: 60
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO UNJBG
- 1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
- 1.4 GRADO ACADEMICO DOCTORA
- 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPOHEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
- 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

Nº	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy BuenaX.....

PROMEDIO DE VALORACION: 910

FECHA Y LUGAR: 18/08/22

2. OBSERVACIONES:

MPP
.....
FIRMA DE EXPERTO INFORMANTE
DNI

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:	X			
2	Sexo Hombre () Mujer ()	X			
3	Estado Civil: Soletera () Casada () Conviviente ()	X			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	X			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	X			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	X			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	X			
8	Consume bebidas Alcoholicas Si () No ()	X			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()	X			
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()	X			
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	X			
12	En las últimas semanas ha tenido problemas en su		X		

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: DRA MARÍA SOLEDAD PORRAS ROQUE EDAD: 60
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO UNJBG
- 1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
- 1.4 GRADO ACADEMICO DOCTORA
- 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
- 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy BuenaX.....

PROMEDIO DE VALORACION: 910

FECHA Y LUGAR: 18/08/22

2. OBSERVACIONES:



 FIRMA DE EXPERTO INFORMANTE
 DNI

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:	X			
2	Sexo Hombre () Mujer ()	X			
3	Estado Civil: Soletera () Casada () Conviviente ()	X			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	X			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	X			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	X			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	X			
8	Consume bebidas Alcoholicas Si () No ()	X			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()	X			
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()	X			
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	X			
12	En las últimas semanas ha tenido problemas en su		X		

	trabajo o desempeño académico Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?	X			
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()	X			

	Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
23	A veces pienso que no soy bueno para nada Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: DRA MARÍA SOLEDAD PORRAS ROQUE
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: DOCTORA
- DNI: 00492492
- FECHA: 18/08/22



 FIRMA DE EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

- 1.7 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Dra María Porras Roque EDAD: 60
 1.8 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO UNJBG
 1.9 TITULO PROFESIONAL Enfermera
 1.10 GRADO ACADEMICO Dr. En Ciencias de Enfermería
 1.11 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.12 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					X
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					X

3. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy BuenaX.....

PROMEDIO DE VALORACION: 835

FECHA Y LUGAR: 18/08/22

4. OBSERVACIONES:



 FIRMA DE EXPERTO INFORMANTE
 DNI 00492492

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TÍTULO: "INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1. Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()	X			
2	2. Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()	X			
3	3. Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()	X			
4	4. Pérdida de placer Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. () No disfruto tanto de las cosas como antes. () Obtengo muy poco placer de las cosas. () No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()	X			
5	5. Sentimientos de culpa No me siento culpable. () Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()	X			

	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. () Me siento culpable todo el tiempo ()				
6	6. Sentimientos de castigo No siento que esté siendo castigado. () Creo que tal vez estoy siendo castigado. () Espero ser castigado. () Siento que estoy siendo castigado ()	X			
7	7. Disconformidad con uno mismo Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. () He perdido la confianza en mí mismo. () Estoy decepcionado de mí mismo. () No me gusta a mí mismo. ()	X			
8	8. Autocrítica No me critico ni me culpo más de lo habitual. () Estoy más crítico conmigo mismo que antes. () Me critico a mí mismo por todos mis errores. () Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()	X			
9	9. Pensamientos o deseos suicidas No pienso en matarme. () He pensado en matarme, pero no lo haría. () Desearía matarme. () Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()	X			
10	10. Llanto No lloro más de lo usual. () Lloro más que antes. () Lloro por cualquier pequeñez. () Siento ganas de llorar, pero no puedo ()	X			
11	11. Agitación No estoy más inquieto o tenso que antes. () Me siento más inquieto o tenso que antes. () Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()	X			

	Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo. ()				
12	<p>12. Pérdida de interés</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()</p> <p>Me es difícil interesarme por algo. ()</p>	X			
13	<p>13. Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>	X			
14	<p>14. Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()</p> <p>Siento que no valgo nada. ()</p>	X			
15	<p>15. Pérdida de energía</p> <p>Tengo tanta energía como siempre. ()</p> <p>Tengo menos energía que antes. ()</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()</p> <p>No tengo energía suficiente para hacer nada. ()</p>	X			
16	<p>16. Cambios en los hábitos de sueño</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()</p> <p>Duermo un poco más que lo habitual. ()</p> <p>Duermo un poco menos que lo habitual. ()</p> <p>Duermo mucho más que lo habitual. ()</p> <p>Duermo mucho menos que lo habitual. ()</p> <p>Duermo la mayor parte del día. ()</p> <p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme. ()</p>	X			

	17. Irritabilidad				
17	No estoy más irritable que antes. () Estoy más irritable que antes. () Estoy mucho más irritable que antes. () Estoy irritable todo el tiempo. ()	X			
18	18. Cambios en el apetito No he experimentado ningún cambio en mi apetito. () Mi apetito es un poco menor que antes. () Mi apetito es un poco mayor que antes. () Mi apetito es mucho menor que antes. () Mi apetito es mucho mayor que antes. () No tengo apetito en absoluto. () Quiero comer todo el tiempo. ()	X			
19	19. Dificultad de concentración Puedo concentrarme tan bien como siempre. () No puedo concentrarme tan bien como antes. () Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. () Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()	X			
20	20. Cansancio o fatiga No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. () Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()	X			
21	21. Pérdida de interés en el sexo No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. () Estoy menos interesado en el sexo que antes. () Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. () He perdido completamente el interés en el sexo. ()	X			

VALIDACION 02

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TEOFILO RONDON PEREZ EDAD: 43
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO MNSAJ JEFATURA
- 1.3 TITULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERA
- 1.4 GRADO ACADEMICO MAESTRO MENCION EN GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD
- 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
- 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en, registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular.....x..... d) Muy Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 880

FECHA Y LUGAR: 18/08/22

2. OBSERVACIONES:

.....
FIRMA DEL EXPERTO
DNI 40397044

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

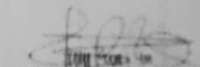
TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:	X			
2	Sexo Hombre () Mujer ()	X			
3	Estado Civil: Soletera () Casada () Conviviente ()	X			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	X			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	X			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	X			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	X			
8	Consume bebidas Alcoholicas Si () No ()	X			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()	X			
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()	X			
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	X			
12	En las ultimas semanas ha tenido problemas en su	X			

	trabajo o desempeño académico Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?	X			
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()	X			

	Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
23	A veces pienso que no soy bueno para nada Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: TEOFILO RONDON PEREZ
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: MAESTRO
- DNI: 40397044
- FECHA: 18/08/22



.....
FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

1.7 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: _____ EDAD: _____
 1.8 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO _____
 1.9 TITULO PROFESIONAL _____
 1.10 GRADO ACADEMICO _____ MENCION EN _____
 1.11 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES
 DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022"
 1.12 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

3. OPINION DE APLICABILIDAD:
 a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular.....X..... d) Muy Buena.....

PROMEDIO DE VALORACION: 880

FECHA Y LUGAR: 18/08/22

4. OBSERVACIONES:

.....
 FIRMA DEL EXPERTO
 DNI 40397044

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1. Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()	X			
2	2. Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()	X			
3	3. Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()	X			
4	4. Pérdida de placer Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. () No disfruto tanto de las cosas como antes. () Obtengo muy poco placer de las cosas. () No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()	X			
5	5. Sentimientos de culpa No me siento culpable. () Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()	X			

	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. () Me siento culpable todo el tiempo ()				
6	6. Sentimientos de castigo No siento que esté siendo castigado. () Creo que tal vez estoy siendo castigado. () Espero ser castigado. () Siento que estoy siendo castigado ()	X			
7	7. Disconformidad con uno mismo Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. () He perdido la confianza en mí mismo. () Estoy decepcionado de mí mismo. () No me gusta a mí mismo. ()	X			
8	8. Autocrítica No me critico ni me culpo más de lo habitual. () Estoy más crítico conmigo mismo que antes. () Me critico a mí mismo por todos mis errores. () Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()	X			
9	9. Pensamientos o deseos suicidas No pienso en matarme. () He pensado en matarme, pero no lo haría. () Desearía matarme. () Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()	X			
10	10. Llanto No lloro más de lo usual. () Lloro más que antes. () Lloro por cualquier pequeñez. () Siento ganas de llorar, pero no puedo ()	X			
11	11. Agitación No estoy más inquieto o tenso que antes. () Me siento más inquieto o tenso que antes. () Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()	X			

	Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo ()				
12	<p>12. Perdida de interés</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()</p> <p>Me es difícil interesarme por algo. ()</p>	X			
13	<p>13. Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>	X			
14	<p>14. Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()</p> <p>Siento que no valgo nada. ()</p>	X			
15	<p>15. Perdida de energía</p> <p>Tengo tanta energía como siempre. ()</p> <p>Tengo menos energía que antes. ()</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()</p> <p>No tengo energía suficiente para hacer nada. ()</p>	X			
16	<p>16. Cambios en los hábitos de sueño</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()</p> <p>Duelmo un poco más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo un poco menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo la mayor parte del día. ()</p> <p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme ()</p>	X			

	17. Irritabilidad				
17	No estoy más irritable que antes. () Estoy más irritable que antes. () Estoy mucho más irritable que antes. () Estoy irritable todo el tiempo. ()	X			
18	18. Cambios en el apetito No he experimentado ningún cambio en mi apetito. () Mi apetito es un poco menor que antes. () Mi apetito es un poco mayor que antes. () Mi apetito es mucho menor que antes. () Mi apetito es mucho mayor que antes. () No tengo apetito en absoluto. () Quiero comer todo el tiempo. ()	X			
19	19. Dificultad de concentración Puedo concentrarme tan bien como siempre. () No puedo concentrarme tan bien como antes. () Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. () Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()	X			
20	20. Cansancio o fatiga No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. () Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()	X			
21	21. Pérdida de interés en el sexo No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. () Estoy menos interesado en el sexo que antes. () Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. () He perdido completamente el interés en el sexo ()	X			

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: PACHECO SALAZAR YOSELINE AMPARO EDAD: 31
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CENTRO DE EMERGENCIA MUJER/ PSICOLOGA COMUNITARIA
 1.3 TITULO PROFESIONAL: PSICOLOGIA
 1.4 GRADO ACADEMICO: LICENCIADA EN PSICOLOGIA MENCION EN
 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACION *FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESION EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy BuenaX.....

PROMEDIO DE VALORACION:80/100

FECHA Y LUGAR: TACNA, 10 DE AGOSTO 2022

2. OBSERVACIONES: NINGUNO



.....
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI 47186508

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:	X			
2	Sexo Hombre () Mujer ()	X			
3	Estado Civil: Soletera () Casada () Conviviente ()	X			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	X			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	X			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	X			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	X			
8	Consume bebidas Alcoholicas Si () No ()	X			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()	X			
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()	X			
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	X			
12	En las ultimas semanas ha tenido problemas en su	X			

	trabajo o desempeño académico Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?	X			
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()	X			

	Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			
23	A veces pienso que no soy bueno para nada Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	X			

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: PACHECO SALAZAR YOSELINE AMPARO
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN PSICOLOGIA
- DNI: 47186508
- FECHA: 10 DE AGOSTO 2022



.....
FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

- 1.7 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: PACHECO SALAZAR YOSELINE AMPARO EDAD: 31
 1.8 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CENTRO DE EMERGENCIA MUJER/ PSICOLOGA COMUNITARIA
 1.9 TITULO PROFESIONAL: PSICOLOGA
 1.10 GRADO ACADEMICO: LICENCIADA EN PSICOLOGIA MENCION EN
 1.11 TITULACION DE LA INVESTIGACION *FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.12 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en; registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.				X	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				X	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

3. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena....X.....

PROMEDIO DE VALORACION: 80/100 888

FECHA Y LUGAR: TACNA, 10 DE AGOSTO 2022

4. OBSERVACIONES: NINGUNO



.....
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 DNI 47186508

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TÍTULO: "INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1. Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()	X			
2	2. Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()	X			
3	3. Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()	X			
4	4. Pérdida de placer Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. () No disfruto tanto de las cosas como antes. () Obtengo muy poco placer de las cosas. () No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()	X			
5	5. Sentimientos de culpa No me siento culpable. () Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()	X			

	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. () Me siento culpable todo el tiempo ()				
6	6. Sentimientos de castigo No siento que esté siendo castigado. () Creo que tal vez estoy siendo castigado. () Espero ser castigado. () Siento que estoy siendo castigado ()	X			
7	7. Disconformidad con uno mismo Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. () He perdido la confianza en mí mismo. () Estoy decepcionado de mí mismo. () No me gusto a mí mismo. ()	X			
8	8. Autocrítica No me critico ni me culpo más de lo habitual. () Estoy más crítico conmigo mismo que antes. () Me critico a mí mismo por todos mis errores. () Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()	X			
9	9. Pensamientos o deseos suicidas No pienso en matarme. () He pensado en matarme, pero no lo haría. () Desearía matarme. () Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()	X			
10	10. Llanto No lloro más de lo usual. () Lloro más que antes. () Lloro por cualquier pequeñez. () Siento ganas de llorar, pero no puedo ()	X			
11	11. Agitación No estoy más inquieto o tenso que antes. () Me siento más inquieto o tenso que antes. () Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()	X			

	Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo. ()				
12	<p>12. Pérdida de interés</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()</p> <p>Me es difícil interesarme por algo. ()</p>	X			
13	<p>13. Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>	X			
14	<p>14. Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()</p> <p>Siento que no valgo nada. ()</p>	X			
15	<p>15. Pérdida de energía</p> <p>Tengo tanta energía como siempre. ()</p> <p>Tengo menos energía que antes. ()</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()</p> <p>No tengo energía suficiente para hacer nada. ()</p>	X			
16	<p>16. Cambios en los hábitos de sueño</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()</p> <p>Duermo un poco más que lo habitual. ()</p> <p>Duermo un poco menos que lo habitual. ()</p> <p>Duermo mucho más que lo habitual. ()</p> <p>Duermo mucho menos que lo habitual. ()</p> <p>Duermo la mayor parte del día. ()</p> <p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme. ()</p>	X			

	17. Irritabilidad				
17	No estoy más irritable que antes. () Estoy más irritable que antes. () Estoy mucho más irritable que antes. () Estoy irritable todo el tiempo. ()	X			
18	18. Cambios en el apetito No he experimentado ningún cambio en mi apetito. () Mi apetito es un poco menor que antes. () Mi apetito es un poco mayor que antes. () Mi apetito es mucho menor que antes. () Mi apetito es mucho mayor que antes. () No tengo apetito en absoluto. () Quiero comer todo el tiempo. ()	X			
19	19. Dificultad de concentración Puedo concentrarme tan bien como siempre. () No puedo concentrarme tan bien como antes. () Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. () Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()	X			
20	20. Cansancio o fatiga No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. () Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()	X			
21	21. Pérdida de interés en el sexo No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. () Estoy menos interesado en el sexo que antes. () Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. () He perdido completamente el interés en el sexo ()	X			

VALIDACION 04

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Dra. Nora Vela de Córdova EDAD: 68
- 1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO UNJBG
- 1.3 TITULO PROFESIONAL Enfermera
- 1.4 GRADO ACADÉMICO Dra. En Enfermería
- 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACIÓN "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
- 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena e) muy buena.

PROMEDIO DE VALORACION: 960

FECHA Y LUGAR: 19/08/22

2. OBSERVACIONES:



.....
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI 29279038

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:				
2	Sexo Hombre () Mujer ()	x			
3	Estado Civil: Soletera () Casada () Conviviente ()	x			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	x			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	x			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	x			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	x			
8	Consume bebidas Alcoholicas Si () No ()	x			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()	x			
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()	x			
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	x			
12	En las ultimas semanas ha tenido problemas en su	x			

	trabajo o desempeño académico Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?	x			
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	x			
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()	x			

	Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil	x			
	Muy de acuerdo ()				
	De acuerdo ()				
	En desacuerdo ()				
23	Muy en desacuerdo ()	x			
	A veces pienso que no soy bueno para nada				
	Muy de acuerdo ()				
	De acuerdo ()				
	En desacuerdo ()				
	Muy en desacuerdo ()				

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Victoria Nora Vela de Córdoba
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Doctora
- DNI: 29279038
- FECHA: 19-08-2022



.....
FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

- 1.7 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Dra. Nora Vela de Córdoba EDAD: 68
 1.8 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO UNJBG
 1.9 TITULO PROFESIONAL Enfermera
 1.10 GRADO ACADEMICO Dra. En Enfermería
 1.11 TITULACION DE LA INVESTIGACION "FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.12 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					X
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					X
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X	

3. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... **(d) Buena** E) Muy Buena

PROMEDIO DE VALORACION:960

FECHA Y LUGAR: 19/08/22

4. OBSERVACIONES:



.....
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
DNI 29279038

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TÍTULO: "INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1. Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()	x			
2	2. Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()	x			
3	3. Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()	x			
4	4. Pérdida de placer Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. () No disfruto tanto de las cosas como antes. () Obtengo muy poco placer de las cosas. () No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()	x			
5	5. Sentimientos de culpa No me siento culpable. () Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. ()	x			

	Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. () Me siento culpable todo el tiempo ()				
6	6. Sentimientos de castigo No siento que esté siendo castigado. () Creo que tal vez estoy siendo castigado. () Espero ser castigado. () Siento que estoy siendo castigado ()	x			
7	7. Disconformidad con uno mismo Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. () He perdido la confianza en mí mismo. () Estoy decepcionado de mí mismo. () No me gusto a mí mismo. ()	x			
8	8. Autocrítica No me critico ni me culpo más de lo habitual. () Estoy más crítico conmigo mismo que antes. () Me critico a mí mismo por todos mis errores. () Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()	x			
9	9. Pensamientos o deseos suicidas No pienso en matarme. () He pensado en matarme, pero no lo haría. () Desearía matarme. () Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()	x			
10	10. Llanto No lloro más de lo usual. () Lloro más que antes. () Lloro por cualquier pequeñez. () Siento ganas de llorar, pero no puedo ()	x			
11	11. Agitación No estoy más inquieto o tenso que antes. () Me siento más inquieto o tenso que antes. () Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. ()	x			

	Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo ()				
12	<p>12. Perdida de interés</p> <p>No he perdido el interés en otras actividades o personas. ()</p> <p>Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. ()</p> <p>He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. ()</p> <p>Me es difícil interesarme por algo. ()</p>	x			
13	<p>13. Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>	x			
14	<p>14. Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()</p> <p>Siento que no valgo nada. ()</p>	x			
15	<p>15. Perdida de energía</p> <p>Tengo tanta energía como siempre. ()</p> <p>Tengo menos energía que antes. ()</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()</p> <p>No tengo energía suficiente para hacer nada. ()</p>	x			
16	<p>16. Cambios en los hábitos de sueño</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()</p> <p>Duelmo un poco más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo un poco menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo la mayor parte del día. ()</p> <p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme ()</p>	x			

	17. Irritabilidad				
17	No estoy más irritable que antes. () Estoy más irritable que antes. () Estoy mucho más irritable que antes. () Estoy irritable todo el tiempo. ()	x			
	18. Cambios en el apetito				
18	No he experimentado ningún cambio en mi apetito. () Mi apetito es un poco menor que antes. () Mi apetito es un poco mayor que antes. () Mi apetito es mucho menor que antes. () Mi apetito es mucho mayor que antes. () No tengo apetito en absoluto. () Quiero comer todo el tiempo. ()	x			
	19. Dificultad de concentración				
19	Puedo concentrarme tan bien como siempre. () No puedo concentrarme tan bien como antes. () Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. () Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()	x			
	20. Cansancio o fatiga				
20	No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. () Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()	x			
	21. Pérdida de interés en el sexo				
21	No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. () Estoy menos interesado en el sexo que antes. () Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. () He perdido completamente el interés en el sexo ()	x			

VALIDACION 05

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Deza Flores, Vivian* EDAD: *23*
 1.2 INSTITUCION DONDE LABORACARGO: *P. S. TICAO*
 1.3 TITULO PROFESIONAL: *Licenciado en enfermería*
 1.4 GRADO ACADÉMICO: *Enfermería* MENCION EN
 1.5 TITULACION DE LA INVESTIGACION: *FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022
 1.6 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					81
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					81
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					82
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					81
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas				80	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.				80	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					81
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					82
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.				80	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					81
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				80	

1. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena *x*

PROMEDIO DE VALORACION: *889*

FECHA Y LUGAR:

2. OBSERVACIONES:




FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI *71064479*

**VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

TITULO: "INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIALES Y PSICOLOGICOS"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	Edad:	/			
2	Sexo Hombre () Mujer ()	/			
3	Estado Civil: Soltera () Casada () Conviviente ()	/			
4	Carga Familiar: Hijos () Padres () Otros ()	/			
5	Vivienda: Propia () Alquilada ()	/			
6	Ocupación: Dependiente () Independiente ()	/			
7	Situación Económica <500 soles () 500-2000 soles () >2000 soles ()	/			
8	Consume bebidas Alcohólicas Si () No ()	/			
9	Alguna vez has consumido algún tipo de droga Si () No ()		/		substancias extrañas
10	Existe Violencia en tu hogar Si () No ()		/		Hez sufrido algún tipo de violencia física, psicológica...
11	Ha fallecido algún familiar cercano en el último año Si () No ()	/			
12	En las últimas semanas ha tenido problemas en su	/			

	trabajo o desempeño académico Si () No ()				
13	Ultimamente, ha logrado cumplir las metas que se ha propuesto?	/			
14	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
15	Creo que tengo un buen número de cualidades Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
16	En general me inclino a pensar que soy un fracasado Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
17	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
18	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso de mi Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
19	Tengo una actitud positiva hacia mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
20	En general, estoy satisfecho conmigo mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo () Muy en desacuerdo ()	/			
21	Desearía valorarme mas a mi mismo Muy de acuerdo () De acuerdo () En desacuerdo ()	/			

	Muy en desacuerdo ()				
22	A veces me siento verdaderamente inútil	/			
	Muy de acuerdo ()				
	De acuerdo ()				
	En desacuerdo ()				
Muy en desacuerdo ()					
23	A veces pienso que no soy bueno para nada	/			
	Muy de acuerdo ()				
	De acuerdo ()				
	En desacuerdo ()				
Muy en desacuerdo ()					

- APELLIDO Y NOMBRES DEL VALIDANTE: DEZA FLORES, Vivian Maílú
- GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: LICENCIADA EN ENFERMERÍA
- DNI: 71064479
- FECHA: 11 / 8 / 22



 FIRMA DEL EXPERTO

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

DATOS GENERALES:

1.7 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Deza Flores, Vivian* EDAD: *23*
 1.8 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: *P. S. TICALCO*
 1.9 TITULO PROFESIONAL: *Licenciada en Enfermería*
 1.10 GRADO ACADÉMICO: *Enfermería* MENCION EN
 1.11 TITULACION DE LA INVESTIGACION: **FACTORES QUE PREDISPONEN A LA DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, AÑO 2022**
 1.12 ASPECTOS DE VALIDACION

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJO 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					82
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					82
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación					82
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas					82
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es el adecuado y tiene calidad en la transmisión de las mismas					82
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de la investigación.					82
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					82
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en el estudio de investigación.					82
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso de método científico.					82
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					82
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					82

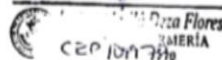
3. OPINION DE APLICABILIDAD:

a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Muy Buena *x*.....

PROMEDIO DE VALORACION: *902*

FECHA Y LUGAR:

4. OBSERVACIONES:

Vivian Flores


FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI *71064479*

VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS

Por favor marque con una (x) o () la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.



TITULO: "INSTRUMENTO DE DEPRESIÓN"

N	INTERROGANTES	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE (3)	CORREGIR (2)	NO APLICABLE (1)	
1	1. Tristeza No me siento triste () Me siento gran parte del tiempo () Estoy triste todo el tiempo () Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo ()	/			
2	2. Pesimismo No me siento desanimado respecto a mi futuro. () Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes. () No espero que las cosas funcionen para mí. () Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar. ()	/			
3	3. Fracaso No me siento como un fracasado. () He fracasado más de debido. () Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos. () Siento que como persona soy un fracaso total. ()	/			
4	4. Pérdida de placer Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes. () No disfruto tanto de las cosas como antes. () Obtengo muy poco placer de las cosas. () No puedo obtener ningún placer de las cosas. ()	/			
5	5. Sentimientos de culpa No me siento culpable. () Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. () Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. () Me siento culpable todo el tiempo ()	/			

6	6. Sentimientos de castigo No siento que esté siendo castigado. () Creo que tal vez estoy siendo castigado. () Espero ser castigado. () Siento que estoy siendo castigado ()	/				
7	7. Disconformidad con uno mismo Siento acerca de mí, lo mismo que siempre. () He perdido la confianza en mí mismo. () Estoy decepcionado de mí mismo. () No me gusto a mí mismo. ()	/				
8	8. Autocrítica No me critico ni me culpo más de lo habitual. () Estoy más crítico conmigo mismo que antes. () Me critico a mí mismo por todos mis errores. () Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede ()	/				
9	9. Pensamientos o deseos suicidas No pienso en matarme. () He pensado en matarme, pero no lo haría. () Desearía matarme. () Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo ()	/				
10	10. Llanto No lloro más de lo usual. () Lloro más que antes. () Lloro por cualquier pequeñez. () Siento ganas de llorar, pero no puedo ()	/				
11	11. Agitación No estoy más inquieto o tenso que antes. () Me siento más inquieto o tenso que antes. () Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo. () Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo ()	/				
12	12. Pérdida de interés No he perdido el interés en otras actividades o personas. () Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. () He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas () Me es difícil interesarme por algo. ()	/				

13	<p>13. Indecisión</p> <p>Tomo decisiones tan bien como siempre. ()</p> <p>Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. ()</p> <p>Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones. ()</p> <p>Tengo problemas para tomar cualquier decisión. ()</p>	/			
14	<p>14. Desvalorización</p> <p>Siento que soy valioso. ()</p> <p>No me considero tan valioso y útil como antes. ()</p> <p>Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás. ()</p> <p>Siento que no valgo nada. ()</p>	/			
15	<p>15. Pérdida de energía</p> <p>Tengo tanta energía como siempre. ()</p> <p>Tengo menos energía que antes. ()</p> <p>No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas. ()</p> <p>No tengo energía suficiente para hacer nada. ()</p>	/			
16	<p>16. Cambios en los hábitos de sueño</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. ()</p> <p>Duelmo un poco más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo un poco menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho más que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo mucho menos que lo habitual. ()</p> <p>Duelmo la mayor parte del día. ()</p> <p>Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormir. ()</p>	/			
17	<p>17. Irritabilidad</p> <p>No estoy más irritable que antes. ()</p> <p>Estoy más irritable que antes. ()</p> <p>Estoy mucho más irritable que antes. ()</p> <p>Estoy irritable todo el tiempo. ()</p>	/			
18	<p>18. Cambios en el apetito</p> <p>No he experimentado ningún cambio en mi apetito. ()</p> <p>Mi apetito es un poco menor que antes. ()</p> <p>Mi apetito es un poco mayor que antes. ()</p> <p>Mi apetito es mucho menor que antes. ()</p> <p>Mi apetito es mucho mayor que antes. ()</p> <p>No tengo apetito en absoluto. ()</p> <p>Quiero comer todo el tiempo. ()</p>	/			

19	<p>19. Dificultad de concentración Puedo concentrarme tan bien como siempre. () No puedo concentrarme tan bien como antes. () Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo. () Encuentro que no puedo concentrarme en nada. ()</p>	/			
20	<p>20. Cansancio o fatiga No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. () Me fatigo o me canso más fácilmente que antes. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer. () Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que antes solía hacer. ()</p>	/			
21	<p>21. Pérdida de interés en el sexo No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. () Estoy menos interesado en el sexo que antes. () Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo. () He perdido completamente el interés en el sexo. ()</p>	/			



Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
CAP 104970