

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

## **ESCUELA DE POSGRADO**



### **UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

### **TESIS:**

### **DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA, 2019**

Para optar el Grado Académico de

**MAESTRO EN CIENCIAS**

**MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

Presentada por:

**Bachiller: NOEMÍ FRANCISCA CHAMAYA BENAVIDES**

Asesora:

**Dra. NORMA BERTHA CAMPOS CHÁVEZ**

**Cajamarca – Perú**

**2021**

COPYRIGHT © 2021 by  
**NOEMI FRANCISCA CHAMAYA BENAVIDES**  
Todos los derechos reservados

# **UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

## **ESCUELA DE POSGRADO**



### **UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

### **TESIS APROBADA:**

### **DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA, 2019**

Para optar el Grado Académico de  
**MAESTRO EN CIENCIAS**  
**MENCIÓN: SALUD PÚBLICA**

Presentada por:  
**Bachiller: NOEMÍ FRANCISCA CHAMAYA BENAVIDES**

### **JURADO EVALUADOR:**

Dra. Norma Bertha Campos Chávez  
Asesora

Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez  
Jurado Evaluador

M.Cs. Elena Soledad Ugaz Burga  
Jurado Evaluador

M.Cs. Luz Amparo Núñez Zambrano  
Jurado Evaluador

**Cajamarca – Perú**

**2021**



**Universidad Nacional de Cajamarca**

LICENCIADA CON RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO N° 080-2018-SUNEDU/CD

**Escuela de Posgrado**

CAJAMARCA - PERU



**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL DE TESIS**

Siendo las 5:30 p.m. horas del día 09 de noviembre de dos mil veintiuno, reunidos a través de Gmeet, [meet.google.com/wsk-qmvz-bmj](https://meet.google.com/wsk-qmvz-bmj) creado por la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, el Jurado Evaluador presidido por la **Dra. SARA ELIZABETH PALACIOS SÁNCHEZ, Dra. ELENA SOLEDAD UGAZ BURGA, M.Cs. LUZ AMPARO NÚÑEZ ZAMBRANO**, y en calidad de Asesora la **Dra. NORMA BERTHA CAMPOS CHÁVEZ**. Actuando de conformidad con el Reglamento Interno de la Escuela de Posgrado y la Directiva para la Sustentación de Proyectos de Tesis, Seminarios de Tesis, Sustentación de Tesis y Actualización de Marco Teórico de los Programas de Maestría y Doctorado, se dio inicio a la Sustentación de la Tesis titulada: **DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA, 2019**; presentada por la **Bach. en Enfermería NOEMÍ FRANCISCA CHAMAYA BENAVIDES**.

Realizada la exposición de la Tesis y absueltas las preguntas formuladas por el Jurado Evaluador, y luego de la deliberación, se acordó la aprobación con la calificación de EXCELENTE (18) a la mencionada Tesis; en tal virtud, la **Bach. en Enfermería NOEMÍ FRANCISCA CHAMAYA BENAVIDES**, está apta para recibir en ceremonia especial el Diploma que lo acredita como **MAESTRO EN CIENCIAS**, de la Unidad de Posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud, con Mención en **SALUD PÚBLICA**.

Siendo las 7:13 p.m. horas del mismo día, se dio por concluido el acto.

.....  
**Dra. Norma Bertha Campos Chávez**

**Asesora**

.....  
**Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez**

**Jurado Evaluador**

.....  
**Dra. Elena Soledad Ugaz Burga**  
**Jurado Evaluador**

.....  
**M.Cs. Luz Amparo Núñez Zambrano**  
**Jurado Evaluador**

## **DEDICATORIA**

A mis hijos Carla y Dany quienes se han convertido en mi inspiración, motor y motivo de lucha constante y alcanzar mis metas, a mis padres y hermanas quienes han sido mi apoyo inmutable para mirar siempre adelante y alcanzar mis mejores anhelos. Gracias por estar siempre conmigo. A mi poder superior por brindarme las oportunidades para lograr esta meta.

**Noemí**

## **AGRADECIMIENTO**

Deseo expresar mi gratitud a Dios porque en su infinito amor me ha concedido la vida, las fuerzas y el entendimiento para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

Asimismo, agradezco a mis compañeros y docentes de cada asignatura en la Maestría en Salud Pública, por las enseñanzas y el apoyo recibido durante la realización de esta investigación.

A mi asesora Magister Norma Bertha Campos, quien pacientemente estuvo siempre disponible para brindarme su apoyo, gracias por toda la ayuda y apoyo incondicional que me ofreció al impartir sus conocimientos y correcciones para el desarrollo correcto de la presente tesis que servirá como guía para posteriores trabajos en la misma línea de investigación.

A los coordinadores de la Escuela de Posgrado, quienes hicieron posible que se haga posible realizar la Maestría en Salud Pública en la Sede Chota de la Universidad Nacional de Cajamarca.

A mis hijos, padres y hermanas quienes han permanecido para animarme y darme fuerzas, especialmente a mi padre Juan Chamaya Becerra quien de manera constante me brindó apoyo incansable para hacer realidad y dar este gran paso en mi vida profesional.

Me gustaría agradecer también a los estudiantes, director y profesionales de la UNACH por la disponibilidad y el apoyo, fue indispensable para lograr recolectar los datos que hicieron posible el desarrollo y culminación del presente trabajo que estoy segura, será de mucha utilidad para muchas generaciones.

## TABLA DE CONTENIDOS

<b>DEDICATORIA</b>	<b>v</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>vi</b>
<b>TABLA DE CONTENIDOS</b>	<b>vii</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b>	<b>ix</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>xi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>xii</b>
<b>CAPÍTULO I</b>	
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
1.1. Delimitación y definición del problema de investigación	1
1.2. Justificación de la investigación	5
1.3. Delimitación del problema	6
1.4. Objetivos	7
<b>CAPÍTULO II</b>	
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Bases Teóricas	13
2.3. Marco conceptual	16
2.3.1. Depresión	16
2.3.2. Depresión en estudiantes universitarios	21
2.3.3. Rendimiento académico	24
2.4. Marco legal	27
2.5. Hipótesis	28
2.6. Variables/categorías	29
2.7. Operacionalización de variables/categorización de los componentes de las hipótesis	30
<b>CAPÍTULO III</b>	
3. MARCO METODOLÓGICO	34
3.1. Diseño de investigación	34

3.2. Criterios de selección	34
3.3. Ubicación Geográfica	34
3.4. Población de estudio	35
3.5. Muestra	35
3.6. Población y muestra: Estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, por semestre Académico 2019 – II	36
3.7. Unidad de análisis	37
3.8. Técnicas e instrumentos de recopilación	37
3.9. Técnicas para el procesamiento y análisis de información	40
 <b>CAPÍTULO IV</b>	
<b>4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>41</b>
4.1. Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota	41
4.2. Nivel de depresión de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota	54
4.3. Rendimiento académico de los estudiantes d la Universidad Nacional Autónoma de Chota	57
4.4. Relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota	60
 <b>CAPÍTULO V</b>	
<b>5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>63</b>
5.1. Conclusiones	63
5.2. Recomendaciones	64
Referencias Bibliográficas	66
ANEXOS	80



## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Edad de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>41</b>
<b>Tabla 2:</b> Sexo de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>43</b>
<b>Tabla 3:</b> Lugar de procedencia de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>45</b>
<b>Tabla 4:</b> Estado civil de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, <b>2019</b>	<b>47</b>
<b>Tabla 5:</b> Religión de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>48</b>
<b>Tabla 6:</b> Convivencia de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>50</b>
<b>Tabla 7:</b> Solvencia económica de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, <b>2019</b>	<b>52</b>
<b>Tabla 8:</b> Depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>54</b>
<b>Tabla 9:</b> Rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>57</b>
<b>Tabla 10:</b> Depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019	<b>60</b>

## RESUMEN

La presente tesis lleva por título: Depresión y rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019 cuyo propósito fue establecer si la depresión es un factor que influye en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. El objetivo general fue determinar la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico durante la ejecución del presente estudio. Se aplicó un diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, en el cual participaron 304 estudiantes distribuidas en las cinco carreras profesionales de la Universidad Nacional Autónoma de Chota: Enfermería (n=73), Contabilidad (n=56), Ingeniería Agroindustrial (n=52), Ingeniería Forestal y Ambiental (n=60) e Ingeniería Civil (n=63) los cuales fueron elegidos mediante muestreo aleatorio estratificado. Se utilizaron como instrumentos el Inventario de Depresión de Beck al que se denomina por su reconocido acrónimo BDI (Beck Depression Inventory) y se obtuvieron las actas con los promedios finales de cada estudiante y se identificaron en base a los promedios ponderados para determinar el rendimiento académico. Los datos obtenidos fueron procesados de forma computarizada con paquete estadístico SPSS versión actual y Excel y se obtuvo una base de datos, con el fin de lograr desarrollar las tablas de contingencia y las barras de frecuencias y las correlaciones. La prueba de hipótesis se realizó con el Tau-c de Kendall. Los resultados evidencian que la relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, no es significativa ( $p > 0,05$ ), es decir que la depresión no guarda relación con el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.

Palabras clave: Depresión, rendimiento académico, estudiantes universitarios.

## **ABSTRACT**

This thesis is entitled: Depression and academic performance of the students of the National Autonomous University of Chota, 2019 whose purpose was to establish if depression is a factor that influences the academic performance of university students. The general objective was to determine the relationship between depression and academic performance during the execution of the present study. A non-experimental, descriptive, correlational and cross-sectional design was applied, in which 304 students participated distributed in the five professional careers of the National Autonomous University of Chota: Nursing (n = 73), Accounting (n = 56) , Agroindustrial Engineering (n = 52), Forestry and Environmental Engineering (n = 60) and Civil Engineering (n = 63) which were chosen by stratified random sampling. The Beck Depression Inventory, which is called by its recognized acronym BDI (Beck Depression Inventory), was used as instruments and the records with the final averages of each student were obtained and identified based on the weighted averages to determine academic performance. The data obtained were processed in a computerized way with the statistical package SPSS current version and Excel and a database was obtained, in order to develop the contingency tables and the frequency bars and the correlations. The hypothesis test was performed with Kendall's Tau-c. The results show that the relationship between depression and the academic performance of the students of the National Autonomous University of Chota is not significant ( $p > 0.05$ ), that is to say that depression is not related to the academic performance of the students from the National Autonomous University of Chota, 2019.

Keywords: Depression, academic performance, university students.

## INTRODUCCIÓN

Según la OMS la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, perturba a personas adultas y jóvenes, quienes, agobiados por expectativas personales, familiares y sociales, resultan gravemente afectados, ya que éstas los obligan a enfrentarse a agresivos retos de competitividad.

Este trastorno se caracteriza por un conjunto de síntomas que responden a dos componentes: cognitivo-afectivo y somático-motivacional. El componente cognitivo-afectivo, incluye sentimientos de tristeza, abatimiento e inutilidad; pensamientos o distorsiones cognoscitivas, autocrítica, disminución de la concentración y memoria. El componente somático-motivacional incluye síntomas como abandono de la interacción con otras personas, problemas de sueño, alimentación y disminución de la ejecución.

Diversos trabajos descritos en el presente trabajo de investigación demuestran la prevalencia de depresión en estudiantes universitarios por diversas causas tales antecedentes familiares con rasgos depresivos, dificultades académicas, eventos traumáticos, dificultades en las relaciones interpersonales, consumo de sustancias adictivas, desempleo, etc. Es este trastorno el que permite sintomatología de mucha consideración y si no se recibe tratamiento oportuno las consecuencias pueden ser fatales.

Así mismo, hablar de rendimiento académico se define como aquella replica que presenta el estudiante ante numerosos estímulos educativos anticipadamente establecidos, este término también facilita conocer la calidad de la educación en todos sus niveles. Un rendimiento académico inadecuado conlleva al fracaso del educando y produce resultados que afectan a todos los miembros de la comunidad educativa como alumnos, padres, profesores y por ende, a la sociedad.

Las variables del presente trabajo son depresión y rendimiento académico y el propósito es indagar si los estados de depresión; guardan relación con el

rendimiento académico de estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.

La presente tesis está dividida en cuatro capítulos. En el capítulo I se puntualiza todo lo concerniente, al problema de investigación, el planteamiento del problema y su formulación, los objetivos, justificación y limitaciones. En el capítulo II se detalla el marco teórico que sostiene la investigación, abordando las variables dependiente e independiente, las bases teóricas, modelos, teorías y dimensiones. En el capítulo III, se especifica el marco metodológico que se ha seguido para el desarrollo de la investigación, como hipótesis, variables, matriz de operacionalización, población, muestra, unidad de análisis, tipo y diseño de la investigación, así como las técnicas e instrumentos de validación en la recolección y procesamiento de datos. Finalmente, en el capítulo IV, se presenta los resultados y discusión de acuerdo a los objetivos específicos y general; además de las conclusiones, sugerencias y anexos.

# CAPITULO I

## 1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

### 1.1. Delimitación y definición del problema de investigación

La depresión es un trastorno mental frecuente, ha sido descrita como el trastorno que aflige a un porcentaje alto de la población sin ninguna distinción de género, edad, condición social, nivel socioeconómico, etc., en sus diferentes niveles puede tornarse grave o severa y dificultar perceptiblemente el desempeño y la capacidad de afrontar la vida diaria en la persona que lo padece (1).

Según reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2)

La depresión es la cuarta causa de enfermedad a nivel mundial, se calcula que afecta a más de 300 millones de personas en todo el mundo, de dicha prevalencia el 8% corresponde a personas jóvenes y solo el 35% de los afectados ha recibido un diagnóstico y tratamiento correctos. La depresión produce gran sufrimiento en la persona que la padece haciendo que estos intenten o logren quitarse la vida. Cada año se reportan cerca de 800 000 suicidios en todo el mundo razón por la que es considerada como segunda causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años.

En el ámbito universitario el bienestar psicológico es muy importante en el proceso de aprendizaje para el estudiante, sin embargo y como consecuencia de diversos factores, tales como el exceso de estudio, los exámenes, las restricciones en las actividades sociales, la prolongada duración de la carrera, la presión económica, actitudes abusivas por parte de algunos docentes y el alejamiento familiar les convierte en un grupo vulnerable para desarrollar depresión, trastorno que altera el estado de ánimo, la conducta, los procesos, los pensamientos y la salud física del alumno (3). La presencia de la depresión en la población

universitaria viene a constituir las dos principales causas de consulta en el Área de Bienestar Universitario (4).

Agregado a ello, que los estudiantes universitarios en su mayoría están en la fase compleja de la adolescencia, caracterizada por una inestabilidad psico emocional. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el 18,63% de la población se encuentra entre las edades de 15 a 24 años, de los cuales el 19,1% asistió a educación superior universitaria (5).

En relación al rendimiento académico en los estudiantes universitarios, este es considerado como una de las dimensiones más importantes en el proceso de enseñanza/aprendizaje y sirve para medir las diferentes capacidades del estudiante que aprende a lo largo de su formación profesional, razón por la cual es catalogada como el nivel de conocimientos que el alumno demuestra en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico (6) (7).

Así pues, cuando el estudiante universitario mantiene un rendimiento académico apropiado, puede hacer referencia a aspectos como, aprobar todas las asignaturas de un semestre, no repetir semestres o asignaturas, continuar con los estudios, etc. Por el contrario, un rendimiento académico bajo conlleva al fracaso y abandono de los estudios originando resultados que no sólo afectan al estudiante en particular, sino que afectan a todos los miembros de la comunidad educativa: padres, docentes y por ende a la sociedad (8).

La Universidad Complutense de Madrid realizó el estudio denominado autoeficiencia, depresión y el rendimiento académico en estudiantes universitarios, el análisis de los datos reveló que el 46.9% de los estudiantes presentó síntomas depresivos. Según la relación con el rendimiento académico se logró determinar que a mayores niveles de depresión el rendimiento académico disminuye notoriamente (9).

En otro estudio denominado Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción de Chile, se encontró un 23.4% de síndrome ansioso y 16.4% de síndrome depresivo, los principales factores que se asocian a la presencia de estos trastornos emocionales fueron: sentirse bajo presión por los exámenes, falta de apoyo familiar y experimentar presión por parte de sus profesores, las consecuencias fueron frustración, bajo rendimiento académico y deserción escolar (10).

La Escuela Académico Profesional de Agronomía de la Facultad de Ciencias de la Universidad Jorge Basadre, en Lima, refiere que existe influencia significativa de los hábitos de estudio y la depresión en el rendimiento académico de los estudiantes. También enfatiza que los estudiantes con depresión no aprenden como el resto de estudiantes ya que carecen de autoconfianza, pierden motivación, anticipan el fracaso y no dedican el esfuerzo requerido para alcanzar las metas académicas (11) (12).

En nuestra región, según un estudio realizado por Burga Y. (2016) acerca de la depresión en estudiantes de la universidad privada Antonio Guillermo Urrelo y la universidad Nacional de Cajamarca, revelan que el 70.8% presentan episodios depresivos. El autor demuestra que ante la existencia de depresión el rendimiento académico disminuye originando por otro lado problemas de comportamiento alcoholismo, problemas alimenticios, suicidio, etc. (13).

Verástegui Y. (2014) realiza el trabajo “influencia de factores en el rendimiento académico en un grupo de estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – Sede Jaén” y demuestra que existe un alto porcentaje de estudiantes con un rendimiento bajo y medio y lo relaciona con factores internos como sexo, edad, vocación, depresión, etc. y externos como los económicos, familiares, institucionales y pedagógicos (14).



Los estudiantes universitarios en su mayoría están en el grupo etario adolescente, periodo de constantes cambios físicos y psicológicos, con características sociodemográficas particulares e inherentes a cada familia que condicionan el acceso a la universidad, condiciones a las que se le suma el nuevo ambiente y entorno social, las exigencias de la vida universitaria, por lo que el sacrificio se incrementa sustancialmente, llevando a los estudiantes a sufrir problemas de estrés, ansiedad, depresión en diferente medida según sus propios mecanismos de defensa. Según la OMS la etapa de la adolescencia comprendida entre los 10 y 19 años, y según la misma reverencia a nivel mundial entre el 10% y 20% de los adolescentes experimentan trastornos mentales que no son diagnosticados y tratados de manera adecuada (15)

La Universidad Autónoma de Chota es una institución pública de educación superior universitaria ubicada en la provincia del mismo nombre. Chota es una de las 13 provincias de la región Cajamarca, y la tercera según su densidad poblacional, considerada en segundo quintil de pobreza. Así mismo la Región Cajamarca es una de las más pobres del país, con más del 56% de su población en esta situación, y a nivel de las provincias, 11 de las 13 muestran niveles de pobreza mayores al 50%. Es indudable que en estas condiciones es los problemas psicoemocionales se incrementan y se condiciona el rendimiento académico, aunque esta relación no estaría determinada. (16)

En este contexto surge la siguiente interrogante: ***¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019?***

## **1.2. Justificación de la investigación**

La depresión y el rendimiento académico pueden estar íntimamente relacionados, pues las emociones del individuo llegan a influenciar los entornos en los que se desenvuelve. La depresión es un trastorno que se manifiesta con síntomas psíquicos y somáticos, para su diagnóstico y tratamiento es muy trascendental valorar el entorno de la persona. Este trastorno se origina por situaciones que el sujeto las percibe como insípido y le generan mucha infelicidad (17). Por otro lado “el rendimiento académico es un proceso complejo que mide las capacidades indicativas del conocimiento aprendido durante el proceso de formación; está vinculado a la promoción y evaluación de estudiantes, expresado en notas” (18).

Ahora bien, en los estudiantes universitarios el trastorno de la depresión siempre será un inconveniente real, pues a la incomodidad anímica de un individuo se agrega la dificultad de obtener un rendimiento académico satisfactorio debido a la alteración en sus funciones cognitivas. Por otro lado, el estudiante universitario se enfrenta a una nueva realidad dentro del ámbito universitario que muchas veces abrumba al universitario sobrepasando sus posibilidades de armonía.

Por ello, la presente investigación tiene como propósito determinar los niveles de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota para que a futuro los resultados del estudio constituyan una herramienta fundamental que apoye y refuerce el proceso de mejora continua para la institución superior universitaria. Por otra parte, los resultados pueden servir para proponer a la Oficina de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, actividades preventivas y desarrollar programas específicos que aborden dicho problema; de este modo contribuir con los estudiantes a adquirir métodos o técnica que permitan identificar y manejar la depresión, accediendo a una mejora

física, psicológica y cognitiva, ya que un estudiante con estabilidad fortalece su motivación, concentración y confianza en sus capacidades, disminuyendo la deserción universitaria.

Además, el estudio y sus resultados servirán como base para posteriores investigaciones de pre y post grado con abordaje cualitativo y cuantitativo, para así profundizar en el conocimiento del tema.

De otro lado la relevancia social de la investigación radica en que la depresión en toda edad es problema de salud pública tanto por sus consecuencias graves y a veces mortales en especial cuando se presenta en los jóvenes, como personal de salud debemos reconocer que la depresión tiene señales fácilmente identificables y tratables, pero que suelen pasar desapercibidas por los docentes universitarios y padres de familia; de otro lado el tratamiento suele ser costoso y poco accesible a personas de bajos recursos por tanto con los resultados del estudio se prevé que a largo plazo a través de la difusión de los resultados y con un trabajo interdisciplinario se obtenga un mejor ambiente estudiantil ya sea social y académico que le permita al estudiante desarrollar y terminar con éxito sus estudios.

Finalmente, el aporte metodológico del estudio tiene que ver con los resultados recolectados, procesados y analizados con el rigor científico y ético correspondiente, complementen el conocimiento sobre el tema y al ser un estudio nuevo que se desarrolla en este grupo y en esta zona llene el vacío en el conocimiento.

### **1.3. Delimitación del problema**

Por toda la realidad antes señalada, es oportuno plantear la necesidad de determinar el nivel de depresión y su relación con en el rendimiento académico de los estudiantes matriculados en el 2° y 8° ciclo, de las 5 facultades existente en la Universidad Nacional Autónoma de Chota:

Facultad de Enfermería, Ingeniería Civil, Ingeniería agrónoma, Ingeniería Forestal y Contabilidad. La metodología de investigación es cuantitativa, observacional y correlacional, cuyas técnicas y herramientas de recopilación será la entrevista y el test de depresión de Beck para determinar el nivel de depresión. Para medir el rendimiento académico se utilizarán las actas de promedios finales. Previamente se remitirán documentos para solicitar el permiso de las autoridades universitarias. A los estudiantes se les entregará el documento de información y aceptación para ser partícipes de dicho trabajo. Toda información que se obtenga será utilizada exclusivamente por el investigador para el desarrollo del trabajo. El financiamiento será asumido en su totalidad por el propio investigador.

#### **1.4. Objetivos**

##### **Objetivo general**

Identificar la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.

##### **Objetivos Específicos:**

Caracterizar sociodemográfica de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Estimar el nivel de depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Determinar el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Especificar la relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

## CAPITULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

La depresión y el rendimiento académico pueden estar íntimamente relacionados, pues las emociones del individuo llegan a influenciar los entornos en los que se desenvuelve. En el presente trabajo se presentan los análisis de diversos autores que apoyan la relación que existe entre estas dos variables especialmente en estudiantes cuyas edades oscilan entre 18 – 23 años de edad.

Fouilloux C. (2013), en su investigación publicada en la revista Salud mental, cuyo título es “Síntomas depresivos y rendimiento académico escolar en estudiantes de medicina - México”, cuyo objetivo era identificar si los síntomas depresivos que presentaban los estudiantes del primer año de la licenciatura de Médico estaban asociados con un bajo rendimiento. Se utilizó el Inventario de Beck para Depresión y la subescala de Depresión del SCL90 (Symptom Check-List). Las conclusiones se han derivado en que la sintomatología depresiva resultaron ser factores relacionados con el bajo rendimiento escolar (19).

Serrano C. (2013), en su trabajo “Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios”, desarrollado en la Universidad Autónoma del Estado de México y la Universidad del Norte de Texas. En sus conclusiones demuestra que la depresión está asociada al bajo rendimiento escolar en más de la mitad de la muestra, dado que los síntomas depresivos interfieren en la actividad intelectual generando el fracaso escolar, quedando clara la correlación que existe entre las dos variables, el autor indica que la depresión es significativa, ya sea como causa o como efecto de los aspectos académicos (20).

Franco C. et al (2011), en su trabajo “Asociación entre depresión y bajo rendimiento académico en estudiantes de la universidad pública de Santa Marta en Barranquilla - Colombia”, cuyo objetivo consistió en establecer la asociación entre depresión y rendimiento académico en estudiantes universitarios. El diseño utilizado fue el descriptivo transversal para el que se tomó una muestra probabilística de estudiantes de una universidad pública, para un total de 385 participantes. La depresión se determinó con la escala breve de Zung para depresión (punto de corte 22/40) y la percepción de rendimiento académico durante el último mes se indagó mediante una pregunta del cuestionario VESPA. Los resultados muestran que en 155 estudiantes (42,2%) se determinó presencia de depresión y en 101 estudiantes (26,2%), regular o mal rendimiento académico. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre depresión y rendimiento académico regular o malo. Se concluyó que existe una importante relación entre la depresión y regular o mal rendimiento académico en estudiantes de una universidad pública de Santa Marta (8).

Según Rodríguez U.; Suarez Y. (2012) en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue identificar la relación entre la Inteligencia Emocional percibida (IE), depresión y rendimiento académico en estudiantes de Psicología de Santa Marta (Colombia), los resultados indicaron relación negativa significativa entre la claridad emocional, la reparación emocional y los niveles de depresión, así como la no existencia de relación significativa entre las habilidades de inteligencia emocional y el rendimiento académico; sin embargo, este último sí se correlaciona negativamente con los niveles de depresión. La conclusión muestra que el rendimiento académico no se relaciona con ninguna habilidad emocional (atención, claridad, reparación); mientras que los niveles de depresión sí se relacionan con el rendimiento académico, es decir que el nivel de depresión influye en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios (21).

Martínez F. et al (2011), Argentina, en su investigación “motivación, depresión y rendimiento académico en estudiantes universitarios” se propuso como objetivo identificar tipos de motivación académica, niveles de depresión y asociarlo con el rendimiento académico. La muestra fue no probabilística compuesta por 86 estudiantes universitarios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires que provenían de universidades públicas y particulares. El instrumento utilizado fue el inventario de depresión de Beck. Los resultados mostraron que no hay relación significativa entre depresión y rendimiento académico significa, lo que se contradice con investigaciones previas en las que si se encontraron asociaciones (22).

Ibáñez A., Barraza A., Gonzales D. (2018), México, en su trabajo de investigación “Depresión y rendimiento académico en los alumnos del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Durango” con 406 alumnos Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Durango (CEC y TED) de 20 planteles distribuidos en el Estado de Durango, teniendo como objetivo determinar la relación que existe entre la Depresión y el rendimiento académico. Se trabajó bajo un enfoque cuantitativo, a través de un estudio correlacional, transversal y no experimental. Se aplicó el Inventario Multidimensional de la Depresión de González (IMDAGO), al cual se le realizaron algunas modificaciones; el instrumento mostró un índice de confiabilidad en alfa de Cronbach de 0.95. Los resultados sugieren un nivel bajo de depresión en alumnos del CEC y TED y se detecta que no existe relación entre la depresión y la variable rendimiento académico (23).

Robles W. (2018), Lima, realizó el trabajo de investigación titulado “Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista 2016”, cuyo objetivo fue determinar si la depresión es un factor asociado al rendimiento académico. Se determinó que el nivel de depresión fue de tipo moderado y leve en un poco más del tercio de los estudiantes encuestados, los mismos que tienen un

rendimiento académico deficiente. Concluye afirmando que el nivel de depresión influye en el rendimiento académico en los estudiantes universitarios (24).

En Moquegua, López J. (2017), realizó el trabajo de investigación “Depresión y rendimiento académico de los estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina de la Universidad Científica del Sur”. La conclusión a la que llegó el autor de acuerdo a los resultados obtenidos es que la depresión en el 80.1% de estudiantes se ubica entre los niveles muy bajo y bajo, mientras el rendimiento académico se ubica entre los niveles medio y alto en un 90%, quedando establecido q existe relación significativa entre la depresión y el rendimiento académico (25).

El estudio de García A. (2016) se titula “Perfil sociodemográfico y académico asociado a niveles de depresión en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes – 2016. Su investigación fue tipo descriptivo-correlacional. Los autores concluyen en que el perfil socio-demográfico expresado por el sexo, edad, región de procedencia, responsable de manutención y recursos económicos se relacionan significativamente con la depresión y el perfil académico expresado por el bajo rendimiento académico, pérdida de semestre de estudios, horas de estudio semanales adicionales y las horas semanales dedicadas al ocio se relacionan significativamente con los niveles de depresión (26).

Otro trabajo de investigación realizado por Tello J. (2015) en Lambayeque, titulado “Niveles de depresión y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana, Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo”, cuyo objetivo principal fue determinar si existe relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de 2° - 10° ciclo. La conclusión a la que llegó el autor es que existe relación parcial entre los niveles de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de medicina humana de la institución y periodo de estudio (27).



Para Garrido L. (2016) en su trabajo “Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes de 1ª año de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo”. Se llevó a cabo un estudio de tipo analítico, observacional, retrospectivo y de cohortes. El instrumento utilizado fue la Escala de Depresión de Hamilton D-17 y el promedio ponderado de los estudiantes. El autor concluye afirmando que la depresión está correlacionado al rendimiento académico desaprobado de los alumnos de los dos sexos (28).

Egúsquiza L. (2017) realizó el trabajo de investigación “Ansiedad, depresión y bajo rendimiento en estudiantes de medicina de una universidad privada” cuyo objetivo fue determinar si la ansiedad y/o depresión son factores esenciales para obtener un bajo rendimiento académico en estudiantes de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego. Los resultados según análisis estadístico determinaron que no existe asociación entre ansiedad, depresión o ambas simultáneas con el bajo rendimiento académico. Concluyendo que la ansiedad, depresión o ambas simultáneas no es factor esencial asociado a bajo rendimiento académico en estudiantes de Medicina (29).

A nivel de Cajamarca, Burga J. (2016), Cajamarca, realizó un trabajo de investigación cuyo objetivo de su estudio fue comparar los niveles de depresión en estudiantes de enfermería del primer ciclo de universidad privada y estatal en el distrito de Cajamarca. Los hallazgos obtenidos indican que, del total de evaluados, 71% presentan depresión mínima, el 17% obtienen leve perturbación del estado de ánimo, por consiguiente, el 2% posee estado de depresión moderada, finalmente el 10 % presenta depresión grave. En lo que refiere a depresión según su edad de los encuestados de 15 a 20 años, el 70% tiene depresión mínima, el 21% depresión leve, 9% depresión grave. Concluye finalmente que la diferencia entre los niveles de depresión entre estudiantes de enfermería no es significativa (13)

## **2.2. Bases Teóricas**

La depresión y el rendimiento académico son variables que se relacionan dentro del ámbito estudiantil, son varias las teorías que demuestran los fundamentos. En el presente apartado se intenta aclarar de manera general el impacto que tiene la depresión sobre el rendimiento académico del estudiante que lo padece.

### **Teoría Cognitiva de la depresión de Aarón Beck**

El presente trabajo de investigación se basa en la “La Teoría Cognitiva de Aarón Beck” (1967) porque plantea la manera de entender y tratar la depresión. “Beck comenzó a creer que las personas deprimidas no buscan el fracaso; más bien distorsionan la realidad hasta el punto en que no pueden reconocer el éxito cuando sucede” (30). La depresión es un trastorno que provoca daño en la personalidad de quien lo padece, originando distorsión en su forma de pensar, sentir y comportarse ante a situaciones o problema que originan tensión, frustración, tristeza entre otros. Existen personas que pueden superar y adaptarse a estas situaciones de manera normal, pero el otro lado de la población desarrolla sesgos negativos y exageran en la manera de contrarrestar estos episodios opresivos.

Las pérdidas y/o fracasos serán siempre la razón de sentimientos de tristeza, dolor emocional y abatimiento en cualquier persona, pero en aquellas personas que padecen de trastornos depresivos, estos son considerados altamente amenazantes y negativos llegando a sentir desvíos emocionales que no le permiten ver con claridad el sin número de soluciones que tienen a su alrededor.

Beck nos habla de la “tríada cognitiva” es decir “pensamientos negativos hacia sí mismos como autoperibirse inútil, deficiente y sin valor; hacia el mundo sintiéndose derrotado socialmente y percibir las demandas externas como imposibles de realizar y hacia su futuro llevando en el pensamiento que nada mejorará y que se quedará en ese estado de

desesperanza para siempre. Esta tríada resulta de una amplificación de los sentimientos negativos, ya sea en su duración, frecuencia o intensidad, lo cual origina que se maten todas las experiencias y se desencadenen los síntomas restantes de la depresión” (31).

Existen muchas causas que originan trastornos depresivos y estos son de diferente índole, sin embargo, en la presente teoría, Beck nos afirma que existen tres situaciones que interactúan para que se desarrolle: creer erradamente que su sentir y actuar son fuente de malestar, infelicidad e insatisfacción permanente para el mismo y para quienes lo rodean; dar demasiada importancia a las experiencias negativas y, por último, el que ocurra un determinado estresor a lo anteriormente mencionado.

La Teoría Cognitiva de Beck nos dice que “si nuestro pensamiento es sencillo y claro, estamos mejor equipados para alcanzar nuestras metas” (32). La persona debe tener la capacidad de introspección y mantener una conversación interna para contribuir activamente en la construcción de su realidad, es decir tener actitud positiva frente a situaciones altamente frustrantes, pero la persona con depresión presenta de manera involuntaria pensamientos muy negativos que predominan siempre, lo que le lleva a sentir una profunda decepción y tristeza.

Para Beck, “los trastornos psicológicos derivan de distorsiones cognitivas (errores en los procesos cognitivos), que son maneras equivocadas de pensar que aparecen en forma de pensamientos automáticos (productos cognitivos) ante determinadas situaciones, y que provocan estados emocionales negativos y conductas inadecuadas. Por tanto, estas distorsiones cognitivas son provocadas por creencias irracionales o supuestos personales aprendidos en el pasado, que condicionan inconscientemente la percepción e interpretación del pasado, presente y futuro” (33).

“Las personas que sufren depresión se vuelven vulnerables ante ciertas situaciones, y es importante entender que en esta teoría no se plantea que las cogniciones sean la causa de la depresión o de otro trastorno emocional, lo que realmente se postula es la primacía de los síntomas: la activación de esquemas negativos y las distorsiones cognitivas consiguientes, serían el primer eslabón de la cadena de síntomas depresivos” (34).

### **Teoría de Autoeficacia de Bandura**

Estudiar es el proceso más importante en la vida del ser humano pues se convierte en uno de los pilares más fundamentales para el desarrollo de un país. Este proceso necesita de muchas capacidades propias del alumno para prepararse profesionalmente y lograr expectativas personales, profesionales y laborales requisitos muy importantes en una sociedad competitiva.

Para Bandura la autoeficacia es el manejo que el individuo tiene sobre sus capacidades, sobre los que tendrá un pilar importante para establecer sus hechos de tal manera que el rendimiento escolar sea el que realmente se ha deseado.

De acuerdo a esta teoría la motivación y la conducta humana están regulados por su propio pensamiento, y se basa en dos principios fundamentales: la presencia de una interacción mutua entre ambiente, conducta y persona, y la importancia de una sucesión de variables cognitivas que permiten adquirir conocimientos del ambiente, desarrollar habilidades y destrezas, autorreflexión y valorar, guiar y motivar la propia conducta (35).

Si llevamos esta teoría al ámbito educativo se demuestra de manera clara y concisa las altas expectativas y la mayor motivación que tienen los estudiantes que gozan de una autoeficacia adecuada. Igualmente, los alumnos consiguen excelentes resultados, son más competentes para autorregular su aprendizaje y revelan mayor motivación intrínseca cuando

aprenden. En efecto, el ascenso de las perspectivas de autoeficacia acrecienta la motivación y el rendimiento en las tareas de aprendizaje (36).

La autoeficacia de Bandura, tiene como idea central que “las personas que gozan de un alto nivel de autoeficacia son más eficaces y consiguen más éxitos que aquellas otras con expectativas bajas de eficacia personal” (37). La autoeficacia tiene efectos muy importantes sobre la capacidad de los individuos para el manejo de situaciones amenazadoras y difíciles que influyen en la cantidad de estrés y depresión que sienten, así como en su nivel de motivación para alcanzar la meta. Los individuos que están en la capacidad de manejar las situaciones opresivas se mantendrán inalterables, mientras que aquellos que no pueden manejarlos lo perciben de forma frustrante.

Las personas sienten, piensan y actúan gracias a la autoeficacia. Un bajo sentido de autoeficacia se asocia con depresión, ansiedad y desamparo, razón por la cual los individuos no se sienten capaces de trazarse metas para un futuro. Aplicado al ámbito estudiantil, los estudiantes cuya autoeficacia es baja, no tendrán motivación y se presentarán siempre pesimistas sin ningún compromiso personal, profesional y laboral (38).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Depresión**

#### **a. Definición**

Según la **OMS**, la depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración. La depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente y dificultar sensiblemente el desempeño en el trabajo o los estudios y la capacidad para afrontar la vida diaria. En su forma más grave, puede conducir al suicidio. Si es

leve, se puede tratar sin necesidad de medicamentos, pero cuando tiene carácter moderado o grave se pueden necesitar medicamentos y psicoterapia profesional (2).

Para Beck (1967), la depresión es el resultado de opiniones negativas sobre el yo, el mundo y el futuro, que distorsionan la realidad y producen en el individuo una imagen negativa de sí mismo, del mundo y del futuro; no está claro, sin embargo, si estas opiniones son causa o consecuencia del problema. La sintomatología depresiva puede ser muy variada, presentar una evolución diferente episódica o continua, o manifestar una intensidad gradual, que puede ir de leve a grave. Además, puede presentarse en diferentes esferas de la vida de una persona, así: estado de ánimo, motivación y conducta, cognición, aspecto físico y relaciones interpersonales (31).

De acuerdo a la definición proporcionada por Osornio-Castillo y Palomino-Garibay (2009), la depresión es un trastorno que afecta estado íntimo de una persona originando en ellos tristeza, congoja y cansancio cognitiva y conductualmente es un estado interno de aflicción y abatimiento a nivel cognitivo y conductual, que influye significativamente en sus labores cotidianas (39).

En conclusión, la depresión es un trastorno muy cercano a los seres humanos, sus características son muy marcadas y estas se hacen percibibles según el nivel en el que se encuentre, y va desde un cambio en el estado de ánimo, en el comportamiento o en la forma de pensar. La depresión no solo perjudica a la persona que lo padece, sino también al círculo de personas cercanas. Este trastorno puede perjudicar a la persona en sus tres esferas, biopsicosocial.

## **b. Signos y Síntomas**

Según el Inventario de la depresión de Beck (BDI) los síntomas de la depresión son (31):

- Tristeza,
- Pesimismo,
- Sentimiento de fracaso,
- Pérdida de placer,
- Sentimiento de culpa,
- Sentimientos de castigo,
- Disconformidad con uno mismo,
- Autocrítica
- Pensamientos suicidas,
- Periodos de llanto
- Irritabilidad,
- Aislamiento social,
- Indecisión,
- Cansancio,
- Distorsión de la imagen corporal,
- Incapacidad laboral,
- Cambios en los hábitos del sueño
- Cambios en el apetito,
- Dificultad de concentración,
- Hipocondría,
- Pérdida de la libido.

## **c. Factores riesgo**

Los factores de riesgo más destacados son (40):

- Antecedentes familiares de depresión.
- Trastornos de ansiedad.
- Distimia.
- Consumo de alcohol y drogas.
- Rasgos de personalidad neurótica.
- Enfermedades cardíacas y endocrinas-metabólicas.
- Circunstancias laborales (desempleo, discapacidad, bajas laborales por enfermedad o maternidad).
- Pobreza.
- Polimorfismo del gen que codifica el transportador de serotonina.
- Otras enfermedades crónicas, tanto físicas como mentales.
- Migraña.
- Consumo de depresógenos.
- Estrés crónico, determinado por una sobrecarga emocional.

- Personas introvertidas.
- Cambios rápidos en la forma de vida.

#### **d. Tipos de depresión**

Existen varios tipos de trastornos depresivos. Los más comunes son (41):

**El trastorno depresivo grave**, también llamado depresión grave, se determina por una mezcla de síntomas que entorpecen el trabajo, el sueño, el estudio, la alimentación y disfrutar de todas aquellas actividades placenteras de las que antes disfrutaba. La depresión grave invalida al individuo y le impide desenvolverse con naturalidad. Un incidente depresivo grave puede ocurrir solo una vez en la vida de una persona, pero mayormente, busca ayuda durante toda su vida.

**El trastorno distímico**, también llamado distimia, es de larga duración (dos años o más), aunque menos graves, pueden no inutilizar a una persona, pero sí frenar el desarrollo de una vida normal. Las personas con distimia también pueden sufrir uno o varios episodios depresivos graves a lo largo de su vida.

Existen algunos trastornos depresivos que se presentan de manera diferente a las que se han descrito, pueden ser más leves o desarrollarse en circunstancias únicas. Estas incluyen:

**Depresión psicótica**, esta ocurre como parte de una enfermedad depresiva grave y se acompaña de alguna forma de psicosis, tal como ruptura con la realidad, alucinaciones, y delirios.

**Depresión posparto**, esta se diagnostica dentro del primer mes del parto, en este caso la mujer sufre un episodio de depresión grave.



**El trastorno afectivo estacional**, cuya principal característica es la aparición de una enfermedad depresiva pero solo durante los meses del invierno, cuando las horas de luz disminuyen y los días se tornan grises y desaparece durante el verano y la primavera. El tratamiento para este tipo de trastorno es la terapia con luz, pero existe la posibilidad de que sean necesarios también medicamentos antidepresivos y psicoterapia.

#### **e. Niveles de depresión**

Los niveles de depresión son (42):

- **No existe depresión (puntaje  $0 \leq 9$ )**, no se evidencian síntomas depresivos.
- **Depresión Leve ( $10 \leq 16$ )**: Humor deprimido, apatía, letargo, bajada en la actividad, declive de intereses o hobbies, descenso de espontaneidad, sentimiento de que todo es igual, depresión ocasional, rendimiento un poco limitado.
- **Depresión moderada (puntaje  $17 \leq 29$ )**: Intensificación de síntomas leves, ataques de llantos ocasionales, preocupación, actividades reducidas, fatiga, ansiedad, dificultades sociales, trastornos en el apetito, sueño perturbado o excesivo, dificultades para la concentración y para recordar, descenso en el interés sexual, sentimiento de depresión, susceptibilidad a la enfermedad, poca tolerancia a la frustración, sentimiento de desesperanza.
- **Depresión grave (puntaje  $30 \leq 63$ )**: las personas con este tipo de depresión presentan síntomas marcados y angustiantes, principalmente la pérdida de la autoestima y los sentimientos de culpa e inutilidad. Son frecuentes las ideas y acciones suicidas y se presentan síntomas somáticos importantes (43).

### **2.3.2. Depresión en estudiantes universitarios**

Una de las experiencias más trascendentales en la vida de una persona es convertirse en estudiante universitario, pero para lograrlo es muy importante que considere al estudio como una práctica indestructible, sin embargo existe un trastorno universal que ha convertido en asunto de investigación por muchos profesionales de la salud mental, la depresión en estudiantes universitarios puesto que se considera como un factor que puede determinar en gran medida su desempeño académico y social (44).

#### **a. Características de los estudiantes universitarios**

Según Jerez et al. (1996), quienes estudian en una universidad comparten muchas similitudes y una de ellas es el deseo de seguir estudiando y alcanzar una meta primordial y la de ser profesional. Son ellos los que se convertirán en los futuros entes sociales que permitan el progreso de un país (45).

El ingreso de los estudiantes a la universidad, es solo el primer paso que constituye un sinnúmero de cambios biopsicosociales y académicos. El sistema universitario también requiere entrega del estudiante como independencia, tiempo, seguridad, pero sobre todo necesita estudiantes decididos a ser parte de una familia donde se encontrará con diferentes ideales, culturas, pensamiento, etc.

#### **b. Factores relacionados con la depresión en estudiantes universitarios**

La depresión es un trastorno muy común dentro de los estudiantes universitarios, los más comunes pueden ser: presión durante los exámenes y entrega de trabajos, la conducta inadecuada de algunos docentes y las frustraciones académicas. Podemos hablar también de las expectativas que el estudiante tiene en cuanto a la universidad y carrera que sigue, si el apoyo económico es el adecuado, problemas

familiares y afectivos, si cuenta o no con apoyo económico. También se hace muy palpable el hecho de que los estudiantes salgan de sus hogares para convivir con otras realidades al trasladarse a las nuevas ciudades y ambientes universitarios (46).

Existen otros factores para la depresión, es el estrés propio de la vida universitaria. Según Dossi et al. (2006). El estudiante presenta depresión, ansiedad y frustración como parte de una respuesta anímica al estrés, y son las condiciones físicas, psíquicas y sociales las responsables de ello. Una de los factores que provoca descontento y depresión en el estudiante es haber elegido una carrera por obligación o la insatisfacción con el desarrollo curricular y las relaciones interpersonales poco productivas (47).

Además, existen factores individuales que aumentan el riesgo de que un estudiante universitario padezca depresión entre ellos se acentúan la baja autoestima, la escasa capacidad para manejar los acontecimientos vitales estresantes, la dificultad para relacionarse con los demás, el consumo de alcohol o drogas, etc. En sí mismo la vida universitaria presenta unas características y exigencia organizativas y académicas significativamente diferentes a los de los niveles de educación anteriores, sobre las que el estudiante recién llegado no siempre tiene información ni preparación suficiente (48).

En conclusión, los estudiantes universitarios, son el blanco perfecto para desarrollar problemas en su salud mental, que puede concluir en un declive en su estado de ánimo. La vida universitaria requiere de mucha valentía para adaptarse a múltiples cambios y adaptaciones para que el éxito sea inminente. La vida universitaria nos presenta retos y desafíos personales, familiares y sociales que el estudiante debe

enfrentar y llenarse de fuerzas para continuar en carrera hasta adquirir la independencia personal, profesional y labora.

### **c. Consecuencias de la depresión en estudiantes universitarios**

según Manelic y Ortega (1995), durante un episodio depresivo son las funciones cognitivas las que distorsionan pudiendo constituir un problema sumamente importante en los estudiantes universitarios ya que sentirán malestar psicológico que les arrastra a un rendimiento académico insatisfactorio (49).

En este contexto, la depresión origina en el estudiante una baja motivación y desinterés por los estudios y por ende denota un bajo rendimiento académico, la depresión inhibe el deseo del individuo (46). Existen también otras investigaciones en este campo que demuestran que los estudiantes deprimidos llegan a consumir alcohol, drogas, cigarro, hay quienes se automedican para poder aliviar el sufrimiento emocional que ellos atraviesan. Si hablamos de género, son las personas del sexo femenino las más predispuestas a sufrir depresión. Este trastorno las convierte en seres vulnerables a refugiarse en el abuso de sustancias adictivas o emprender una relaciones abusivas y embarazos no deseados. El riesgo de suicidio es más elevado cuando el estudiante atraviesa un trastorno depresivo grave y son personas adolescentes y jóvenes los más predispuestos. De allí se parte para que los centros universitarios tengan que asumir retos y estrategias para brindar ayuda con la detección precoz y el tratamiento oportuno (50).

### **2.3.3. Rendimiento académico**

#### **a. Definición**

El rendimiento académico implica muchos conceptos en realidad uno de ellos es el desempeño que tiene el estudiante para ser perseverante y alcanzar las metas, logros y objetivos que son señalados en el programa o asignatura que cursa un estudiante. El rendimiento académico es expresado a través de calificaciones, obtenidas en un examen o evaluación (51).

El rendimiento académico en los estudiantes universitarios se ve reflejado en el desempeño y el deseo de estudiar, gracias a ello adquiere habilidades, destrezas y conocimientos de acuerdo a la carrera profesional que curse; llegando así a cumplir fines y objetivos trazados para seguir la carrera universitaria. Pero como en toda carrera, existen algunos contratiempos como los económicos, la incertidumbre del desempleo después de concluir los estudios (52).

Reyes Y. (2003) “opina que el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el alumno. En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria de medida para el aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central de la educación” (53). Cabe resaltar que es el estudiante el principal ente impulsador de su rendimiento académico, mucha demanda de esfuerzo y dedicación para poder adquirir conocimientos y habilidades que se convierten en una fuente de aprendizaje continua.

Es muy difícil que las universidades tengan un filtro para detectar quienes son los estudiantes que realmente ingresan a las aulas con los deseos de estudiar y con el deseo permanente de convertirse en un profesional útil para la sociedad, es por ello que se dan las deserciones y repitencias que indican con claridad que el alumno no pudo responder a las exigencias que les hubiese conducido a logros satisfactorios en la universidad (54).

## **b. Variables e indicadores del rendimiento académico**

Las variables y los indicadores que inciden en rendimiento académico se clasifican de la siguiente manera: variables demográficas o de identificación (edad, sexo, estado civil y experiencia laboral), variables sociofamiliares (estudios de los padres, situación laboral de los mismos, lugar de residencia familiar, lugar de estudio), variables académicas (tipos de estudios cursados, curso, opción en que se estudia una carrera, rendimiento previo) (55) .

Para Tourón J. (1985) existen dos grandes de variables del rendimiento académico; uno, referido características personales del estudiante (inteligencia, motivación, intereses personales, razonamiento, etc.) dos, las variables centradas en el proceso de enseñanza/aprendizaje, sistema didáctico y características de la institución, etc. (56).

Montero, Villalobos y Valverde (2007), amplían esta lista y consideran también: Factores institucionales que tengan que ver con la infraestructura, organización de los servicios de la institución universitaria, factores pedagógicos como capacidad y estrategia de enseñanza de los docentes, así como las tácticas para acercarse al estudiante, factores psicosociales como la motivación, el interés, las ganas, las aptitudes, habilidades, etc. Y por último los factores sociodemográficos como el sexo, la edad, nivel económico, estado civil, etc. (57)

En conclusión, podemos observar que existen variables en el rendimiento académico de los estudiantes de carácter intrínseco que son mayormente personales, pero también están aquellas variables extrínsecas en donde si pueden hacerse responsables las instituciones universitarias de proveer al alumno de buena infraestructura, equipamiento adecuado, docentes capacitados, etc.

### **c. Categorías del rendimiento académico:**

Reyes, E. (2003) considera las siguientes categorías:

#### **- Rendimiento académico alto:**

Se habla de un rendimiento académico alto cuando el estudiante ha logrado adquirir habilidades, destrezas y conocimientos que son necesarios para desenvolverse y solucionar problemas, objetivos que se han establecido en el programa de estudios. Se considera de 17 o  $\leq$  a 20 como promedio (14).

#### **- Rendimiento académico medio:**

El logro de aprendizaje que el estudiante ha adquirido en el tiempo programado y según norma que el programa ha establecido. Se considera un promedio de 14 o  $\leq$  a 16.9.

#### **- Rendimiento académico bajo:**

En esta categoría están los estudiantes que se hallan en proceso de adquirir el conocimiento. Se considera de 11 o  $\leq$  a 13.9 como promedio.

#### **- Rendimiento académico deficiente:**

Se considera un promedio menor a 10.9 y esto significa que el estudiante no posee habilidades y herramientas para la solución de problemas que tengan que ver con la materia de estudio.

### **2.3.4. Definición de términos básicos**

#### **- Universidad**

Es una comunidad académica orientada a la generación de conocimiento a través de la investigación; a la formación integral, humanista, científica y tecnológica, a través del ejercicio de la docencia; y al desarrollo del país, a través de sus diversas formas de presencia en la sociedad. La universidad posee autonomía y la ejerce de manera responsable en estricto respeto a la Constitución y el marco legal vigente (58).

**- Estudiante universitario**

Es la persona que ha logrado el ingreso a la educación superior universitaria, no solo por haber terminado con éxito aprobatorio los cursos correspondientes a la educación media o secundaria, sino también porque, circunstancialmente, disfruta de las mínimas posibilidades económicas que se requiere para lograr tal efecto; además, ha contado con la mínima cuota de buena suerte que le ha proporcionado el mismo cupo (59).

**- Depresión**

Es el resultado de una combinación de factores de predisposición genética aunado a factores orgánicos y psicológicos. Generalmente se asocia la depresión con un sentimiento de tristeza o vacío; sin embargo, existen personas que no tienen este sentimiento y se encuentran deprimidas. Esto ha ocasionado que muchas personas no se den cuenta de su depresión (18).

**- Rendimiento académico**

Es el resultado cuantificado del proceso de enseñanza aprendizaje, en los procesos desarrollados por los estudiantes como capacidades, habilidades, destrezas o competencias en los saberes asimilados (60).

## **2.4. Marco legal**

El Gobierno Peruano promulgó la Ley N° 30947 Ley de Salud Mental que garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental para que tengan acceso universal y equitativo a las intervenciones de promoción y protección de la salud, prevención, tratamiento, recuperación y rehabilitación psicosocial, con visión integral y enfoque comunitario, de derechos humanos, género e interculturalidad, en los diferentes niveles de atención. (61).



La Ley de Salud Mental en su Artículo 34 apunta también que las instituciones educativas de la educación básica y de la educación superior, tanto públicas como privadas, efectúan programas de prevención con el propósito de resguardar a la población estudiantil de potenciales riesgos para la salud mental.

El Documento Técnico: lineamientos de política sectorial en salud mental, creado con RM N° 935-2018/MINSA el 12 de octubre del 2018 tiene por objetivo establecer los lineamientos de política para el cuidado integral de la salud mental de la persona, familia y comunidad. Dichos lineamientos son (62):

**Primero:** Salud mental, prioridad sanitaria nacional.

**Segundo:** desarrollo de servicios de salud mental en el sistema de salud.

**Tercero:** Cuidado integral de la salud mental de la población, con énfasis en grupos de mayor vulnerabilidad.

**Cuarto:** desarrollo de recursos humanos para el cuidado integral de salud mental.

**Quinto:** Articulación institucional sectorial e interinstitucional para el cuidado integral de la salud mental

El estudiante universitario debe gozar de una buena y adecuada salud mental porque son ellos quienes buscan adquirir destrezas, conocimientos, logros, capacidades y competencias, características que hacen de un estudiante un forjador de su profesión logrando la competitividad, responsabilidad convirtiéndole en un profesional de éxito para que contribuya al desarrollo de su país (63).

## 2.5. Hipótesis

**H<sub>i</sub>:** La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, es significativa

**H<sub>0</sub>:** La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, no es significativa.

## **2.6. Variables/categorías**

### **a. Variable independiente**

Depresión

### **b. Variable dependiente**

Rendimiento académico

### **c. Variable interviniente**

Caracterización sociodemográfica

## 2.7. Operacionalización de variables/categorización de los componentes de las hipótesis

Nivel de depresión y rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota					
Hipótesis	Definición conceptual de las variables	Definición operacional de variables			
		Variables	Ítems	Indicadores	Instrumento
<p><b>H<sub>i</sub></b> La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, es significativa.</p> <p><b>H<sub>o</sub>:</b> La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de</p>	Trastorno del organismo en el cual se evidencian signos y síntomas de estado anímico subjetivo bajo, escepticismo y pesimismo en las actitudes, pérdida de la espontaneidad y signos vegetativos específicos, dando paso a la triada cognitiva formada por la visión negativa de sí mismo, la tendencia a interpretar sus experiencias de forma negativa y la visión negativa acerca del futuro (64).	<b>Variable independiente:</b> Depresión	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tristeza</li> <li>2. Pesimismo</li> <li>3. Sentimiento de fracaso</li> <li>4. Pérdida de placer</li> <li>5. Sentimiento de culpa</li> <li>6. Sentimiento de castigo</li> <li>7. Disconformidad consigo</li> <li>8. Autocrítica</li> <li>9. Pensamiento suicidas</li> <li>10. Periodos de llanto</li> <li>11. Irritabilidad</li> <li>12. Aislamiento social</li> <li>13. Indecisión</li> <li>14. Distorsión de la imagen corporal.</li> <li>15. Incapacidad laboral</li> <li>16. Cambios en los hábitos del sueño.</li> <li>17. Cansancio</li> <li>18. Cambios en el apetito</li> <li>19. Dificultad de concentración</li> </ol>	<p><b>No hay depresión:</b> 0 ≤ 9 puntos</p> <p><b>Depresión leve:</b> 10 ≤ 16 puntos</p> <p><b>Depresión moderada:</b> 17 ≤ 29 puntos</p> <p><b>Depresión grave:</b> 30 ≤ 63 puntos</p>	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Chota, no es significativa			20. Hipocondría		Sistema de registro automático de la UNACH.
			21. Pérdida de la libido		
	Es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo que lo ubica dentro del percentil superior al promedio al finalizar una etapa de sus estudios. Es decir, es una medida del nivel de conocimiento que ha adquirido un alumno como consecuencia de la enseñanza que ha recibido (65).	<b>Variable dependiente:</b> Rendimiento académico.	Rendimiento académico alto	Promedio: $17 \leq 20$	
			Rendimiento académico medio	Promedio: $14 \leq 16.9$	
			Rendimiento académico bajo	Promedio: $11 \leq 13.9$	
Rendimiento académico deficiente			Promedio: $\leq 10.9$		

## Características sociodemográficas y económicas

Variable interviniente	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Categorías	Escala de Medición
Edad en años	Cuantitativo	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento (años) (66)	Cuestionario	a) 18 – 20 años b) 21 – 23 años c) 24 a más	Intervalo
Sexo	Cualitativo	Características biológicas físicas y psicológicas que distinguen a un hombre de una mujer (66).		a) Hombre b) Mujer	Nominal
Estado civil	Cualitativa	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja y su situación legal respecto a esto (66).		a) Soltero b) Casado c) Conviviente	Nominal
Religión	Cualitativa	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses) (66).		a) Católico b) Evangélico c) Otro	Nominal
Convivencia	Cualitativa	Vivir o habitar con otro u otros en el mismo lugar (66).		a) Vive solo b) Vive con familiar (es) c) Vive con amigo	Nominal
Población de procedencia	Cualitativa	Origen de algo o el principio de donde nace o deriva (66).		a) Rural b) Urbana	Nominal
Solvencia económica.		Es la capacidad que tiene una persona de atender las obligaciones adquiridas. También se puede decir que es el respaldo con el que cuenta para atender sus necesidades (66).		a) Trabaja b) Apoyo de sus padres. c) Apoyo de otros familiares.	Nominal

Carrera profesional universitaria	Cualitativa	Estudios que un individuo desarrolla en una universidad con el objetivo de alcanzar un grado académico (66).		<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Enfermería</li> <li>b) Contabilidad</li> <li>c) Ingeniería agroindustrial</li> <li>d) Ingeniería civil</li> <li>e) Ingeniería forestal y ambiental</li> </ul>	Nominal
-----------------------------------	-------------	--	--	---	---------

## CAPITULO III

### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño de investigación

El diseño de investigación utilizado fue no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal (67), es decir los fenómenos fueron observados tal como se dieron en su contexto natural para ser analizados.

El estudio fue descriptivo porque se buscó especificar las propiedades, las características y los perfiles de los estudiantes universitarios que fueron sometidos a un análisis. Fue correlacional porque tuvo la finalidad de conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. Fue de corte transversal, porque los datos fueron recolectados en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito, describir variables y analizar la incidencia e interrelación en un momento dado (67).

#### 3.2. Criterios de selección

##### **Criterios de inclusión**

Estudiantes de ambos sexos matriculados en segundo al octavo ciclo del semestre académico 2019-I, de las 5 facultades de la UNACH, que aceptaron participar de manera voluntaria en el presente estudio y firmaron el consentimiento informado.

##### **Criterios de exclusión.**

Estudiantes que al momento de aplicar el instrumento no se encontraron en el aula.

#### 3.3. Ubicación Geográfica

El estudio se llevó a cabo en el Distrito y Provincia Chota, Departamento Cajamarca, se encuentra ubicada a 2470 msnm, cuenta con una

población 165 200 habitantes, lugar donde se encuentra la Universidad Nacional Autónoma de Chota lugar específico de la presente investigación.

Los límites de la Provincia de Chota son: por el norte con la Provincia de Cutervo, por el sur con la Provincia de Celendín, Hualgayoc y Santa Cruz, por el este con la Provincia de Luya (Amazonas) y por el oeste con la Provincia de Ferreñafe, Chiclayo (Lambayeque) (68).

El lugar donde se realizó la investigación fue la Universidad Nacional Autónoma de Chota (UNACH), creada por ley N° 29531 del 11 de mayo del 2010, específicamente en la comunidad de Colpamatara, a donde se puede llegar en colectivo, mototaxi o en el bus de la universidad en 15 minutos aproximadamente (69).

### **3.4. Población de estudio**

1450 estudiantes de los 5 programas profesionales de la UNACH: Enfermería (347), Contabilidad (267), Ingeniería Agroindustrial (251), Ingeniería Civil (299), Ingeniería Forestal y Ambiental (286).

### **3.5. Muestra**

La muestra es una parte de una población de quienes se obtiene la información necesaria para un estudio, esta muestra debe ser representativa que permitan generalizar los resultados. En el estudio se obtuvo una muestra probabilística estratificada. Probabilística debido a que todos los integrantes de la población tuvieron las mismas posibilidades de conformar la muestra y se calculó usando una fórmula estadística de tamaño muestral, y también estratificada ya que la población se divide en segmentos o subgrupos, tal como se realizó en el estudio al identificar la muestra por carreras profesionales y ciclos académicos de manera proporcional. (70)



La fórmula utilizada fue:

$$n = \sum \frac{NPQ}{NE + \frac{\sum NPQ}{N}}$$

**Dónde:**

N = Población

P = probabilidad de éxito o proporción esperada

Q = probabilidad de fracaso

E = error máximo admisible en términos de proporción

Reemplazando:

$$n = \sum \frac{1450 (0,5) (0,5)}{1450(0,000650771) + \frac{\Sigma 1467(0,5)(0,5)}{1467}}$$

$$n = 304$$

**3.6. Población y muestra:** Estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, por semestre Académico 2019 – II

Ciclo	Ing. Agroindustrial		Ing. Civil		Contabilidad		Ing. Forestal y ambiental		Enfermería	
	N	n	N	n	N	n	N	N	N	n
II	48	10	50	11	40	8	46	10	52	11
III	48	10	46	10	54	11	40	8	39	8
IV	29	6	49	10	31	7	36	8	29	6
V	33	7	25	5	37	8	53	11	39	8
VI	20	4	39	8	36	8	29	6	56	12
VII	18	4	25	5	30	6	21	4	49	10
VIII	55	11	65	14	39	8	61	13	83	18
<b>Total</b>	<b>251</b>	<b>52</b>	<b>299</b>	<b>63</b>	<b>267</b>	<b>56</b>	<b>286</b>	<b>60</b>	<b>347</b>	<b>73</b>

Fuente: Registros académicos de la UNACH, 2019.

La muestra que se obtuvo estuvo constituida por 304 estudiantes distribuidas en las cinco carreras profesionales: Enfermería (n=73), Contabilidad (n=56), Ingeniería Agroindustrial (n=52), Ingeniería Forestal y Ambiental (n=60) e Ingeniería Civil (n=63).

### **3.7. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo constituida por cada uno de los estudiantes del 2° al 8° ciclo de las 5 facultades de la Universidad Nacional Autónoma de Chota: Enfermería, Contabilidad, Ingeniería Agroindustrial, Ingeniería Civil e Ingeniería Forestal y Ambiental.

### **3.8. Técnicas e instrumentos de recopilación**

La técnica para medir el nivel de depresión fue la psicometría y el análisis documental para el rendimiento académico, mientras que la estrategia para la recogida de datos fue autoadministrado sincrónico.

Los instrumentos utilizados para la recopilación de datos fueron:

El Inventario de Depresión de Beck BDI-II (Beck Depression Inventory), del autor Aarón Beck (1988) para medir el **nivel de depresión**, adaptado a Perú por Carranza E. (2003) en una población de estudiantes de la Universidad Peruana Unión – Tarapoto. El objetivo de su estudio fue determinar las propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck (BDI-II) para universitarios. El investigador concluyó determinando la validez, consistencia interna y estabilidad del instrumento en la población universitaria de 16 a 36 años, de la ciudad de Lima (71)

Este instrumento es muy utilizado internacionalmente para cuantificar los síntomas depresivos en adultos y adolescentes a partir de los 13 años (72). Consta de 21 ítems indicativos de síntomas tales como: Tristeza, pesimismo, fracaso, pérdida de placer, sentimientos de culpa, sentimientos de castigo, disconformidad con uno mismo, autocrítica,

pensamiento o deseos suicidas, llanto, agitación, pérdida de interés, indecisión, desvalorización, pérdida de energía, cambios en el apetito, dificultad de concentración, cansancio o fatiga y pérdida de interés en el sexo (73). Contiene cuatro categorías de respuesta que se codifican de 0 a 3. La puntuación es la suma de las respuestas a los 21 ítems el rango va desde 0 el mínimo a 63 el máximo. Cuanto más alta sea la puntuación, mayor será la severidad de los síntomas depresivos.

Se establecen cuatro niveles en función de la puntuación total (74):

- No hay depresión (de 0 a menor o igual a 9 puntos),
- Depresión leve (de 10 a menor o igual a 16 puntos),
- Depresión moderada (de 17 a menor o igual a 29 puntos) y
- Depresión grave o severa (de 30 a menor o igual a 63 puntos)

Para la validez de contenido del instrumento, este se sometió al criterio de 5 jueces especialistas en psicología y con experiencia a quienes de forma independiente se les hizo entrega del instrumento para que se realice la evaluación de la precisión, claridad y sencillez de cada uno de los ítems. Las respuestas de los jueces fueron calificadas con el valor 0 debe mejorarse, 1 poco adecuado, 2 adecuado. De acuerdo con los resultados obtenidos la calificación sería: aceptado (7-10 puntos), debe mejorarse (4-6 puntos), rechazado (< 3 puntos). Para cuantificar los hallazgos se aplicó el coeficiente V de Aiken y el valor obtenido fue de > 0,80. Este coeficiente puede obtener valores entre 0 y 1, a medida que sea más elevado el valor computado, el ítem tendrá una mayor validez de contenido (75).

Para adaptar el instrumento al contexto se realizó una prueba piloto a 36 estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Chota, escogiéndose 18 alumnos por facultad, la elección se realizó del modo aleatorio estratificado simple. La fiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba estadística Alpha de Cronbach que mide la

consistencia interna, basado en el promedio de las correlaciones entre ítems. El coeficiente Alfa para la escala total del Inventario de Beck aplicada para el presente estudio presenta un índice total  $> 0,80$  lo cual indica que el instrumento presenta una consistencia interna óptima (anexo 03). Los valores Alfa de Cronbach muestran que cada uno de los ítems presenta una contribución muy parecida a la consistencia total del Inventario de Depresión de Beck. La alta homogeneidad del instrumento indica la existencia de una muy buena consistencia interna del instrumento. (anexo 04 y 05)

Para conocer el **rendimiento académico**, se obtuvieron los promedios ponderados obtenidos de la muestra al concluir el año académico, el mismo se presentó en una tabla donde han sido categorizados, según la tabla modificada por Reyes Murillo para la valoración del rendimiento académico (76).

- Rendimiento académico alto: promedio de 17 o  $\leq$  a 20
- Rendimiento académico medio: promedio 14 o  $\leq$  a 16.9
- Rendimiento académico bajo: 11 a  $\leq$  a 13.9
- Rendimiento académico deficiente: promedio 10.9 a menos.

Los datos recolectados se ingresarán en una matriz de recolección de datos elaborada por el investigador.

Los procedimientos para la recolección de datos fueron:

- Solicitar permiso a las autoridades competentes: coordinador de la Facultad de Ciencias de la Salud y el Vicepresidente Académico de la Universidad Nacional Autónoma de Chota con el fin de obtener el acceso a la información sobre el nivel de depresión del estudiante como sus promedios consignados en las respectivas actas de promedios finales.

- Luego, a cada estudiante que forma parte de la unidad de análisis del presente trabajo de investigación se le hizo entrega de la carta de invitación.
- El consentimiento informado fue llenado y firmado por aquellos alumnos que desearon participar de manera voluntaria en el estudio, teniendo firme conocimiento de los términos descritos en el documento.
- Se solicitó al encargado de la Oficina General de Registros Académicos, los promedios ponderados obtenidos por los estudiantes en las diferentes asignaturas de formación profesional y transversal durante el semestre académico 2019-I-

### **3.9. Técnicas para el procesamiento y análisis de información**

El recojo de información se realizó en 6 semanas, en 4 se aplicó el inventario de Beck y en 2 se obtuvieron los promedios ponderados, los datos obtenidos fueron procesados de forma computarizada con paquete estadístico SPSS versión actual y Excel y se obtuvo una base de datos.

La presentación de los resultados se realizó mediante tablas estadísticas de simple entrada y doble entrada. Los datos fueron presentados en frecuencias absolutas, relativas y de correlación a través de la prueba de Tau – B de Kendall, medida no paramétrica de la correlación para variables ordinales o de rangos que tiene en consideración los empates. El signo del coeficiente indica la dirección de la relación y su valor absoluto indica la fuerza de la relación. Los valores mayores indican que la relación es más estrecha. Los valores posibles van de -1 a 1, pero este valor sólo se puede obtener a partir de tablas cuadradas, siendo un valor P menor 0, 05 indicando que existe relación.

## CAPITULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

**Tabla 1:** Edad de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Edad	N°	%
17 a 20 años	189	62,2
21 a 25 años	115	37,8
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

En la tabla se observa que la mayor proporción de estudiantes lo representan las edades de 17 a 20 años con un 62,2%, edades que constituyen la etapa universitaria.

Resultados semejantes al estudio de Burga, quien reporta que la mayoría de estudiantes se encontraron en edades entre 15 y 20 años, por considerarse edades de mayor recurrencia a la educación superior (13). Por su parte Burga J., en su estudio encontró que la depresión según su edad de los encuestados de 15 a 20 años, el 70% tiene depresión mínima, el 21% depresión leve, 9% depresión grave, llegando a concluir que la diferencia entre los niveles de depresión entre estudiantes de enfermería no es significativa (13). En la misma línea García A., en su estudio concluye que el perfil socio-demográfico expresado por el sexo, edad, región de procedencia, responsable de manutención y recursos económicos se relacionan significativamente con la depresión y el perfil académico expresado por el bajo rendimiento académico, se relacionan significativamente con los niveles de depresión (26).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) el 18,63% de la población se encuentra entre las edades de 15 a 24 años, de los cuales el 19,1% asistió a educación superior universitaria (5). Edades que se asemejan a los encontrados en la presente investigación, edad en donde las personas están en un periodo que requiere especial atención por la transición psicoemocional de la adolescencia a la vida adulta; la adolescencia es una etapa caracterizada también por cambios tanto físicos, biológicos, sociales y psicológicos. Según la OMS la etapa de la adolescencia comprendida entre los 10 y 19 años, y según la misma reverencia a nivel mundial entre el 10% y 20% de los adolescentes experimentan trastornos mentales que no son diagnosticados y tratados de manera adecuada (15)

Los factores que determinan la salud mental del adolescente en cada momento son múltiples. Cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental. Algunos factores que pueden contribuir al estrés durante la adolescencia son, el deseo de una mayor autonomía, la presión para amoldarse a los compañeros, la exploración de la identidad sexual y un mayor acceso y uso de la tecnología. La influencia de los medios de comunicación y la imposición de normas de género pueden exacerbar la discrepancia entre la realidad que vive el adolescente y sus percepciones o aspiraciones de cara al futuro. Otros determinantes importantes de la salud mental de los adolescentes son la calidad de vida doméstica, las relaciones con sus compañeros, la violencia (en particular los malos tratos y la intimidación) y los problemas socioeconómicos que constituyen riesgos reconocidos para la salud mental (15).

**Tabla 2:** Sexo de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	161	53,0
Femenino	143	47,0
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

Los estudiantes que formaron parte del estudio pertenecen en mayor proporción al sexo masculino (53,0%), posiblemente por la presencia de tres escuelas académicos profesionales pertenecientes a la facultad de ingeniería.

Resultados que se contrastan con los estudios de Robles, Egúsqiza, Burga y García, quienes reportan mayor porcentaje de estudiantes pertenecen al sexo femenino (54,7%, 60,7, 96 % y 83,6% respectivamente), debido a que sus estudios fueron realizados en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, carreras de mayor preferencia por las mujeres (24,29,13).

Según el INEI mediante los resultados de la encuesta nacional de hogares del último censo universitario, el 28% de la población de 17 a 24 años de edad acudió a educación superior universitaria en un 19,1% del cual el 21,4% estuvo constituido por mujeres en relación a los varones con un 17% (5).

De acuerdo a la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), a nivel nacional tres de cada diez ingresantes a estudios superiores en las carreras vinculadas a ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (STEM) son mujeres, hallazgos que muestran la inequidad de género ante el acceso a estudios de la carreras anteriormente mencionadas; que solo el 36% de ingresantes a éstas carreras en pregrado correspondan al sexo femenino, cifra que revela la desigualdad evidenciando que en la sociedad aún se conserva la ideología de género, considerando que los niños son superiores a las niñas en relación a las áreas de conocimiento de STEM (77).



Las carreras profesionales relacionadas a las ingenierías son las de mayor prioridad y elección por los varones, debido a que en la sociedad aún persiste el prejuicio de que estas profesiones deben ser estudiadas por varones; mientras que las mujeres optan por estudiar carreras relacionadas a la educación y salud (78). Esto demuestra el porqué del mayor porcentaje de varones en el presente estudio debido a que tres de las carreras que oferta dicha casa superior de estudios son de ingeniería.

**Tabla 3:** Lugar de procedencia de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Lugar de procedencia	N°	%
Rural	194	63,8
Urbano	110	36,2
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

En la tabla se observa que la mayoría de estudiantes son procedentes de la zona rural, con un 63,8%, probablemente porque la mayor concentración de la población se centra en esta zona.

Como se aprecia en el estudio en su mayoría proceden del área rural, situación que significa que habrá un cambio sustancial en los patrones de convivencia, tienen que adaptarse a la vida en la ciudad. Este proceso tendrá un impacto en la salud mental del estudiante en la medida que cuente con el apoyo económico adecuado o no, magnitud de los problemas familiares y afectivos, si cuenta o no con apoyo económico (46).

En América Latina alusivo a la educación rural o estudiantes procedentes de esta zona, focalizados en la educación superior son bien escasos, pese a que existen numerosas publicaciones acerca de la educación rural en distintos contextos, la abrumadora mayoría apunta a los niveles preescolar básico o de enseñanza media, y no a la educación superior en cualquiera de sus modalidades, es así que la creciente segmentación social en sistemas de educación universitaria, en cuanto a ingreso o acceso a los beneficios que ofrecen los distintos sistemas universitarios para los estudiantes provenientes de sectores rurales o zonas aledañas (79). En el presente estudio el mayor porcentaje de estudiantes proviene de la zona rural porque la institución de educación superior es única en su modalidad.

Según el INEI la región Cajamarca es considerada como la quinta región más poblada del país con 1 341 012 habitantes representando el 4,6% del total nacional cuya población en su mayoría corresponde a la zona rural con un 64,6% mientras que la zona urbana 35,4% (80). Por ende, la mayor cantidad de estudiantes proceden de la zona rural en dicho estudio.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), la migración de estudiantes de las zonas rurales a zonas urbanas puede mejorar los logros educativos en países donde el acceso a la educación en las áreas rurales es bajo o nulo. Las tasas de migración varían según la edad, pero alcanzan un pico entre las personas de 20 años; sin embargo, un motivo muy importante de migración entre los más jóvenes hacia las zonas urbanas es el deseo de una educación de mejor calidad. Las personas que tienen un mayor nivel de educación son más propensas a trasladarse con la perspectiva de obtener mayores beneficios de la educación que se les imparta en otros lugares (81).

Una hipótesis del porqué la prevalencia del trastorno depresivo es menor en zonas rurales que en zonas urbanas es la globalización de las áreas urbanas, ya que uno de los factores estresantes que se ha mencionado es la aglomeración. Uno de los factores que eran de riesgo para desarrollar un trastorno depresivo era el gentío, así este podría ser un motivo por el cual la prevalencia es menos en la zona rural. Otro motivo podría ser que la zona rural tiene más factores protectores, como pueden ser la estabilidad residencial, los vínculos sociales, las redes sociales estables, etc. Cuando se sufre un trastorno, éste será más fácil de superar si la persona que lo sufre tiene gente a su alrededor con la que apoyarse (82).

**Tabla 4:** Estado civil de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Estado civil	N°	%
Soltero	293	96,4
Conviviente	8	2,6
Casado	3	1,0
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

El estado civil de los estudiantes, se caracteriza por ser en mayor cantidad solteros (96,4%), esto se debe probablemente a que en esta etapa de la vida la mayor preocupación de los estudiantes es ser profesional.

Resultados homólogos al estudio de García quien reportó que el 84,9% de los estudiantes fueron solteros, por considerarse una etapa donde la mayoría de jóvenes se encuentran estudiando (26). En esta línea, según el INEI en el Perú el estado civil de la población que predomina es la categoría soltera/a representando el 38,5%, además en la población de 15 a 19 años el 91,5% es soltero/a seguido del grupo de 20 a 24 años con un 62,1% (83). Datos que afianzan a los encontrados en la presente investigación.

**Tabla 5:** Religión de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Religión	N°	%
Católico	225	74,0
Evangélico	59	19,4
Otro	20	6,6
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

La religión que predomina en los estudiantes universitarios es la religión católica en un 74,0%, por ser la religión protagónica en el país.

En América latina la mayor parte de países han experimentado una gran transformación religiosa a laicos, el catolicismo fue declarado la religión oficial en los diferentes estados de Latinoamérica lo que garantiza la protección de la religión mediante la educación y la enseñanza en las escuelas y otras instituciones educativas, incluidas las universidades, en el espíritu del dogma católico. Estas resoluciones afectan a los libros y revistas publicados en países que tienen que estar de acuerdo a las enseñanzas de la iglesia católica por lo que no es de extrañar que los moradores de estos países tengan un gran apego y afinidad por esta religión (84).

Actualmente la iglesia católica es la que más miembros tiene a nivel nacional, el 89,1% de peruanos reconocieron ser creyentes de los cuales el 75,2% se denominaban ser católicos. Evidentemente la existencia de la mayoría de personas pertenecientes a la a la iglesia católica no excluye que la sociedad peruana desde el siglo XX este atravesando un proceso histórico y sociológicamente complejo de diversificación religiosa. En la actualidad es visible el rápido crecimiento de las iglesias evangélicas; sin embargo, desde una perspectiva comparativa respecto a otros países la permanencia de una población católica es más numerosa y acentuada; es decir el Perú se ubica dentro de los países latinoamericanos donde domina el catolicismo (85).

En estos tiempos la juventud es introducida por los padres a muy temprana edad a las distintas religiones, puesto que desde niños son llevados a la iglesia, templo o parroquia, no todos siguen el camino que los padres les enseñaron; ya que algunos eligen no continuar con la misma religión. Cada persona tiene la libertad de conciencia y de religión, es decir implica la libertad de preservar o cambiar su religión o sus creencias, del mismo modo de enseñar y divulgar su religión o sus creencias de forma individual o grupal, tanto en público o en privado; es decir, nadie puede ser objeto de prohibición a conservar su religión (86).

**Tabla 6:** Convivencia de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

<b>Convivencia</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Vive con familiar	159	52,3
Vive solo	144	47,4
Vive con amigo	1	0,3
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

En la tabla se aprecia que la mayor parte de estudiantes universitarios vive con familiar representado por el 52,3%. Esto se explica porque la mayoría de estudiantes son dependientes de los padres.

García encontró resultados similares, es decir la mayoría de estudiantes vive con su familia (46,6%) (87).

La obligación de los padres de proporcionar a los hijos vivienda, alimento, vestido, educación y lo necesario para vivir, incluso continua después de cumplir la mayoría de edad en beneficio de los hijos que no se hallan en situación de ganarse la vida y de los que no han adquirido o acabado de adquirir una profesión u oficio, hasta que los adquieran (88). Es por ello que en el presente estudio la mayor parte de estudiantes viven con su familia, considerando que aún están en proceso de formación profesional.

Para los estudiantes vivir con sus familiares influye en el desarrollo de las prácticas académicas, mediante la comunicación que se da entre los padres e hijos siendo parte de la convivencia, de no darse de forma eficaz está afecta al desempeño académico, por ésta razón un ambiente familiar adecuado con igualdad de oportunidades para sus miembros incide de una manera significativamente positiva en el rendimiento académico, los recursos y factores familiares tienen una importante influencia en la educación, en tal sentido la acción comunicativa presente desde un principio entre padres e hijos permite conocer las oportunidades que son mejores para sus hijos en las universidades y demuestra el interés que tienen los padres en cuanto al

proceso de aprendizaje. Sin embargo, cuando los estudiantes no reciben el acompañamiento adecuado podrían perjudicar su concentración en alcanzar con éxito su formación profesional (89).

Una gran parte de estudiantes se trasladan de su lugar natal a las ciudades donde están ubicadas las universidades, esto implica dar un paso hacia la libertad, que para muchos es una motivación principal y que sin embargo los enfrenta a situaciones diversas, como la salida de la dependencia a la autonomía y la separación de sus familias que implica vivir solos en un cuarto alquilado y valerse por sí mismos, esta situación les obliga a sobreponerse a las diferentes adversidades propias de ésta etapa generando independencia para organizarse, administrar espacios entre, lo social, afectivo y académico (90).



**Tabla 7:** Solvencia económica de los estudiantes d la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

<b>Solvencia económica</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Apoyo de padres	263	86,5
Trabaja	25	8,2
Apoyo de otros familiares	15	4,9
Becario	1	0,3
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

En la tabla se observa que la solvencia económica de los estudiantes universitarios es asumida por sus padres en un 85,5%.

Resultados análogos a los encontrados por García, donde el 61,6% de estudiantes son cubiertos económicamente por la manutención de los padres (26).

La solvencia económica es una necesidad relevante en los estudiantes universitarios de manera que puedan cubrir sus necesidades asociadas con la educación entre ellos, textos escolares, materiales educativos e incluso transporte y alimentación; así también los estudiantes requieren recursos destinados a la diversión y entretenimiento. La conducta económica de los estudiantes universitarios está determinada por el ingreso que perciben, el cual proviene generalmente de los padres de familia (91).

Los gastos que los estudiantes priorizan son los destinados con las actividades académicas, la alimentación, el transporte y la vivienda dejando de lado los aspectos relacionados con el confort, considerando que son aspectos que tienen menos importancia en relación a los anteriores que son prioritarios y urgentes, en tal sentido es necesario que los estudiantes cuenten con un ahorro para que no exista angustia, ansiedad o presión económica ya que la falta de recursos puede generar enfermedades provocadas por el estrés en consecuencia un bajo rendimiento académico e incluso la deserción escolar (91).

La educación superior de los estudiantes demanda de gran inversión en el trayecto de una carrera profesional, para la familia principalmente los padres el asumir que un hijo se mantenga en la universidad, significa invertir para un futuro de mejores condiciones para el estudiante y para la familia; sin embargo, esto va acompañado de sacrificios, preocupaciones, etc. En la actualidad los padres consideran como una obligación el soporte económico a los hijos durante el tiempo que continúen estudiando a pesar de las dificultades que esto implique; además, están los padres convencidos de cumplir su responsabilidad a cabalidad brindándoles el apoyo económico durante el ingreso y permanencia en la educación superior, dando cumplimiento al proyecto trazado para sus hijos en relación a la formación profesional (92).

Además la familia representa el soporte integral para los estudiantes, sin embargo, el cambio ritmo de vida que significa ser universitario limita para la ejecución de diálogos con sus progenitores, las ocupaciones van desde las obligaciones propias de la universidad hasta el cumplimiento de horarios educativos, para los hijos la familia significa una red de apoyo en los diferentes ámbitos; además, cuentan con una identidad propia para la ejecución de una serie de interacciones, es decir la familia garantiza el apoyo a sus integrantes siendo los hijos los que requieren permanente apoyo de cualquier índole incluso proporciona y fortalece los valores, principios que les garantizarán un efectivo desenvolvimiento en la sociedad (93).

## 4.2. Nivel de depresión de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

**Tabla 8:** Depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Depresión	N°	%
No hay depresión	185	60,9
Depresión leve	91	29,9
Depresión moderada	27	8,9
Depresión grave	1	0,3
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

El 60,9% de los estudiantes universitarios no tienen depresión, seguido de depresión leve con un 29,9%, debido probablemente a la existencia de una sola carrera relacionada a ciencias de la salud, considerada como una de las profesiones que ejerce mayor presión y sacrificio.

Resultados que guardan relación con los estudios de López, Egúsquiza, Marrón y Tello quienes encontraron que la mayor parte de estudiantes no tuvo depresión (56%, 56,2%, 32,5%, 60,1 respectivamente). Asimismo, García, Aparcana y Burga reportaron depresión baja, leve o mínima en un 28,8%, 46,95 y 71% respectivamente (13,26).

Como se puede apreciar en el estudio más del 9% de estudiantes de la universidad que presenta depresión entre moderada y grave, estudiantes que podrían padecer alteración en la personalidad, originando distorsión en su forma de pensar, sentir y comportarse ante a situaciones o problema que originan tensión, frustración, tristeza entre otros. Según la teoría “Cognitiva de Aaron Beck (1967) las personas deprimidas no buscan el fracaso; más bien distorsionan la realidad hasta el punto en que no pueden reconocer el éxito cuando sucede” (30). Es por ello que los casos de depresión necesitan una especial atención, tratamiento conductual, psicoemocional y soporte a través de los sistemas de apoyo y entornos saludables.

Diversos son los factores que conllevan al estudiante a sufrir algún tipo de trastorno depresivo, esto se debe a que en el ambiente universitario se ponen a prueba competencias y habilidades para lograr los objetivos durante la trayectoria de formación profesional sometiendo constantemente al estudiante a una excesiva carga de exigencias académicas, nuevas responsabilidades, evaluaciones, ejecución de trabajos, así como presiones familiares, económicas y sociales, que al estar vinculadas con factores de riesgo identificados para la presencia de depresión como el sexo, antecedentes familiares y personales, muerte de un ser querido, separación de los padres y el consumo de alcohol; pueden causar eventualmente un deterioro en la salud mental (27).

A toda la situación anterior se agrega el hecho que muchos de los estudiantes se encuentran en la etapa de la adolescencia tardía, etapa de cambios tanto físicos, psicológicos, socioculturales, y cognitivos que demandan del joven estrategias de afrontamiento, que le permitan afianzar su identidad, autonomía y éxito personal y social; esta etapa es considerada fundamental para el logro de comportamientos saludables que disminuyan riesgos y prevengan la aparición de trastornos clínicos durante la adolescencia y en el transcurso de la adultez (94).

Los estudiantes en el ámbito universitario se enfrentan a situaciones denominadas como fuentes potenciadoras de estrés como la participación y exposiciones en clase, el trabajo en equipo, el tiempo insuficiente para la elaboración de tareas o trabajos, la exigencia de los docentes, la competencia entre compañeros, el excesivo material para estudiar, la presión de evaluaciones y los exámenes, etc. Exigencias ante las cuales, si no se tienen las estrategias adecuadas o no son apropiadas a las circunstancias pueden derivar en la aparición de depresión, ansiedad, violencia, consumo de sustancias adictivas, desadaptación y repercutir en el bienestar físico y psicológico, en el despliegue de conductas saludables, así como en la permanencia y rendimiento escolar de los universitarios (95).

Existen otros factores para la depresión, como el estrés propio de la vida universitaria, periodo con unas características y exigencias organizativas y académicas significativamente diferentes a los de los niveles de educación anteriores. El estudiante presenta depresión, ansiedad y frustración como parte de una respuesta anímica al estrés, y son las condiciones físicas, psíquicas y sociales las responsables de ello. Una de los factores que provoca descontento y depresión en el estudiante es haber elegido una carrera por obligación o la insatisfacción con el desarrollo curricular y las relaciones interpersonales poco productivas (47). También existen factores individuales que aumentan el riesgo de que un estudiante universitario padezca depresión entre ellos se acentúan la baja autoestima, la escasa capacidad para manejar los acontecimientos vitales estresantes, la dificultad para relacionarse con los demás, el consumo de alcohol o drogas, etc. (48).

La respuesta de los estudiantes frente a los factores desencadenantes de estrés y depresión, son de carácter individual, entendiéndose que cada persona responde de manera diferente, lo cual se cree, está directamente relacionado con su estabilidad emocional. De ahí su capacidad para afrontar y superar retos, o también de decaer y desarrollar estados de depresión, ansiedad o estrés, incluso manifestaciones de ideación suicida, dependencia de alcohol o sustancias alucinógenas. Los estudiantes con síntomas de depresión están predispuestos a centrar su atención en pensamientos irrelevantes que disminuyen su atención y concentración en tareas cognitivas, causando un nivel bajo en el logro académico (96).

La depresión muchas veces pasa desapercibida, se genera por situaciones estresantes o de conflicto, entre otras causas, y el compromiso que adquieren lo jóvenes al ingresar a la universidad demanda estar en condiciones óptimas de salud y de bienestar para poder enfrentar los compromisos adquiridos, ya que en esta etapa de su vida existen cambios importantes como el inicio de una carrera donde los compromisos son mayores así como la demanda de esfuerzo y tiempo, donde se requiere de una organización adecuada de lo contrario la presencia de conductas como saltarse las comidas, utilizar menos horas de sueño, consumo de bebidas alcohólicas, estrés, ansiedad entre otros, pueden repercutir generando alteraciones emocionales como depresión y con un riesgo de bajo rendimiento académico (97).

### 4.3. Rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

**Tabla 9:** Rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Rendimiento académico	N°	%
Deficiente	7	2,3
Bajo	268	88,2
Medio	29	9,5
Alto	0	0,0
<b>Total</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Acta de notas de los estudiantes de la UNACH - 2019

El rendimiento de los estudiantes universitarios en su mayoría es bajo representado por un 88,2% seguido por un rendimiento medio con un 9,5% y un deficiente de 2,3% respectivamente.

Marrón y López encontraron resultados opuestos; es decir, la mayoría de estudiantes obtuvo un nivel de rendimiento académico medio (62,5% y 75,0% respectivamente) (25,98).

El rendimiento académico en los estudiantes universitarios se ve reflejado en el desempeño y el deseo de estudiar, gracias a ello adquiere habilidades, destrezas y conocimientos de acuerdo a la carrera profesional que curse; llegando así a cumplir fines y objetivos trazados para seguir la carrera universitaria. Pero como en toda carrera, existen algunos contratiempos como los económicos, la incertidumbre del desempleo después de concluir los estudios (52). Reyes Y. (2003) “opina que el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el alumno. En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria de medida para el aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central de la educación” (53).

En la actualidad el rendimiento académico es medido a través de las calificaciones de los estudiantes, por el cual se determina la imagen de una institución educativa, el estudio del rendimiento académico es complejo y da inicio desde su definición, muchas veces se le denomina como aptitud escolar, desempeño académico y rendimiento escolar, normalmente se ha determinado como rendimiento académico para el nivel universitario y rendimiento escolar para poblaciones de educación básica regular y alternativa; sin embargo, las distinciones de las definiciones no son más que reglas semánticas, que definen a éste como el nivel de demostración de conocimientos en una determinada asignatura. Es así que se puede establecer en una calificación ya sea cualitativa o cuantitativa (nota), que refleja el aprendizaje en la relación educativa docente- estudiante, de acuerdo a los objetivos planteados en un periodo de tiempo determinado (99).

Un nivel de rendimiento académico bajo conlleva al fracaso del educando y genera resultados que afectan a todos los integrantes de la comunidad educativa como estudiantes, padres de familia, docentes y, por ende, a la sociedad en general; es decir, un estudiante con mal rendimiento académico puede generar diversos problemas, tales como la insatisfacción personal, falta de motivación, hasta una baja autoestima, entre otros. El rendimiento académico en estudiantes universitarios ha sido relacionado con un amplio número de factores que afectan el desarrollo profesional en los estudiantes (17).

Existen factores tanto a nivel académico, institucional, social, familiar y pedagógico, los cuales influyen cuando el estudiante está cursando los estudios universitarios. Algunos de los factores que influyen negativamente en el RA del estudiante están relacionados con el bajo interés en los cursos, método de estudios, dificultades de atención y comprensión, trabajar y estudiar al mismo tiempo, vocación profesional equivocada, exposición a situaciones estresantes, entre otros, condiciones que pueden estar generando deficiencias en el RA de los estudiantes. Según Carrillo et al, la adicción al internet y al teléfono móvil son un distractor relevante en los estudiantes mientras están en clases y estudian, lo cual vendría a ser un factor influyente en el bajo rendimiento académico del estudiante (100).

Por otro lado existen factores que influyen positivamente en el rendimiento académico de los estudiantes entre ellos destacan el aporte de alimentación diaria a los estudiantes mediante el comedor estudiantil, el acceso a bibliotecas con libros actualizados, provisión de aulas virtuales para la realización de sus actividades académicas, en ocasiones las universidades realizan actividades que involucren a las familias de los estudiantes para insertarlos en el proceso educativo de sus hijos, y realizan en algunos escenarios actividades sociales entre el estudiantado para mantener relaciones interpersonales saludables entre ellos. Sin embargo, la ausencia de estas actividades y beneficios por parte de las universidades pueden influir negativamente en el rendimiento académico de los estudiantes (101).

De acuerdo a esta teoría la motivación y la conducta humana están regulados por su propio pensamiento, y se basa en dos principios fundamentales: la presencia de una interacción mutua entre ambiente, conducta y persona, y la importancia de una sucesión de variables cognitivas que permiten adquirir conocimientos del ambiente, desarrollar habilidades y destrezas, autorreflexión y valorar, guiar y motivar la propia conducta (35). Esto fundamenta el hecho que es necesario el diseño de programas sostenibles en favor del estudiante, donde se motive, se identifiquen oportunamente síntomas de depresión, se haga seguimiento de casos, se busque sistema de apoyo al estudiante, se promuevan entornos saludables y se fortalezca la interacción con la familia.

Por tal motivo el fracaso académico es de naturaleza multifactorial y está determinado por un conjunto de factores interrelacionados tanto internos como externos al estudiante, en el que intervienen múltiples causas, desde variables que tienen que ver con los determinantes personales hasta factores asociados a aspectos sociales (102).



#### 4.4. Relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

**Tabla 10:** Depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019

Depresión	Rendimiento académico						Total	
	Deficiente		Bajo		Medio		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
No hay	6	2,0	162	53,3	17	5,6	185	60,9
Leve	-	-	81	26,6	10	3,3	91	29,9
Moderada	-	-	25	8,2	2	0,7	27	8,9
Grave	1	0,3	-	-	-	-	1	0,3
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>2,3</b>	<b>268</b>	<b>88,2</b>	<b>29</b>	<b>9,5</b>	<b>304</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Inventario de depresión de Beck y acta de notas alumnos UNACH - 2019

#### Prueba de hipótesis

Prueba estadística	Valor	p-valor
Tau-c de Kendall	0,015	0,586*

\* $p > 0,05$

**Conclusión:** La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, no es significativa ( $p > 0,05$ ).

Egúsqiza encontró resultados similares, P-valor (0,737) considerando que la depresión no es factor esencial asociado a bajo rendimiento (29), igualmente Tello reporto que no existe relación entre depresión y promedio ponderado acumulativo, esto debido a los resultados actuales de niveles de depresión que solo influyen en el promedio ponderado semestral, ya que el promedio ponderado acumulativo corresponde a la sumatoria de promedios de años anteriormente cursados (27).

Mientras que resultados contrarios encontraron Robles, Campos, Marrón, López, Villanueva y Burga; es decir encontraron un p-valor  $< 0,05$ , confirmando la relación entre depresión y rendimiento académico (24,103,98,25). Aparcana reporto relación significativa entre depresión y rendimiento académico, afirma que cuanto más bajo es la presencia de los rasgos de depresión más alto es el rendimiento académico (104).

Asimismo, Cáceres indica que existe relación moderada entre los factores de personalidad y la depresión con el rendimiento académico, señala que el 9,2% están relacionados con los factores de personalidad y depresión, incluye otros factores que modifican el rendimiento académico como los problemas financieros, dudas vocacionales, número de cursos llevados, hábitos de estudio, estilos de aprendizaje, entre otros (34).

Incorporarse a la vida universitaria, constituye un momento crucial en la vida del estudiante. Se trata de una nueva experiencia en la que el estudiante se encuentra confuso y que exige poner en marcha habilidades personales de ajuste psicosocial, la ausencia de estas habilidades en ocasiones por falta de un programa institucional básico de acogida y acompañamiento provoquen que su situación se oscurezca, su rendimiento académico disminuya y que hasta incluso se plantee abandonar. La inadaptación al ambiente universitario muchas veces da lugar a la deserción (105).

El trastorno depresivo afecta el desarrollo normal de los estudiantes, teniendo un impacto negativo en el rendimiento académico y en el desempeño psicosocial. En el ambiente universitario, tanto los cambios positivos como los negativos pueden llevar consigo estrés y vulnerabilidad, tanto física como psíquica, pudiendo constituirse en una situación emocional desadaptativa; en este contexto las realidades son complejas; un estudiante con depresión padece en sus sistemas una fuerte afectación, condición que interrumpe de manera negativa el desarrollo de su proyecto de vida (106).

Un bajo rendimiento académico está asociado a depresión si se considera que la sintomatología depresiva interfiere con el potencial intelectual e involucra

fracaso académico. Sin embargo, también un bajo rendimiento académico produce baja autoestima y cogniciones pesimistas, lo que puede desencadenar en depresión. Una autoestima baja, el estrés constante o la falta de estrategias de afrontamiento, son factores que se asocian con la depresión; es decir, el estrés constante y la falta de estrategias de afrontamiento o recurrir a estilos ligados a una focalización negativa suelen relacionarse con depresión y repercutir en el rendimiento o incluso en la deserción de los estudiantes universitarios (107).

La depresión no es el único factor que afecta el rendimiento académico de los estudiantes, sino que existen diversos factores relacionados con la metodología pedagógica, personales del estudiante, clima de clase, sociodemográficas, cognitivas, emocionales, problemáticas económicas, funcionamiento de la familia, vínculos con la universidad, etc. En otros casos los estudiantes con bajo rendimiento académico se debe a la desmotivación por el estudio, falta de responsabilidad y falta de implementación de estrategias por parte del estudiante, etc. (108). Lo que define en relación a los resultados obtenidos en la presente investigación; es decir, la depresión no es causa única del rendimiento académico, sino que depende de diferentes factores interrelacionados entre sí.

La mayor parte de estudios se realizaron en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud con mayor prevalencia en estudiantes de medicina. Según diversos estudios la facultad de ciencias de la salud es considerada como un ambiente estresante y con mayor frecuencia de síntomas depresivos en comparación con las demás facultades, debido a que los estudiantes están bajo una carga de estrés constante entre ellos, la alta competencia en el proceso de selección, la carga horaria excesiva, el escaso tiempo libre, el individualismo y la responsabilidad, el contacto frecuente con diversos procesos patológicos, el miedo a contraer enfermedades, miedo a cometer errores y la sensación de impotencia ante ciertas enfermedades. Estas situaciones causan reacciones emocionales que con frecuencia tienen efectos negativos en el rendimiento académico, la salud física y el bienestar psicosocial (109,110,111).

## CAPITULO V

### 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

Según los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación: “Depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota” se concluye que:

1. Las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota son: edad oscilante entre 17 a 20 años, en su mayoría son de sexo masculino y provienen de zonas rurales. Los estudiantes viven con un familiar y son económicamente dependientes de sus padres. En síntesis, los estudiantes presentan características sociodemográficas que pueden convertirse en factores de riesgo para la depresión y pérdida de interés en los estudios (edad, sexo y provenir de zona rural).
2. En cuanto a la depresión se estima que el nivel que predomina en la mayoría de los estudiantes con este trastorno es la depresión leve. El otro gran porcentaje de estudiantes no presentan depresión, indicador de que la gran mayoría de los estudiantes son varones y según bibliografía se dice que es la mujer la que está más predisponente a la depresión.
3. En cuanto al rendimiento académico en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota se determina que es bajo cuyo promedio en la gran mayoría de ellos es de 12.59.
4. La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, no es significativa ( $p > 0,05$ ), aportándose evidencia a favor de la hipótesis nula.

## 5.2. Recomendaciones

Basados en los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación se proponen las siguientes recomendaciones:

A la Universidad Nacional Autónoma de Chota, Área Academia y de Bienestar Universitario.

1. Debido a que no existe relación entre las variables del presente trabajo de investigación, es necesario que las autoridades competentes estén pendientes de los factores que están siendo responsables del bajo rendimiento académico en los estudiantes, para que se puedan tomar las medidas correctivas oportunas y necesarias y así formar futuros profesionales con calidad y calidez, útiles para la sociedad.
2. Se recomienda que se realicen trabajos de investigación de mayor envergadura donde se determine de manera acertada los factores de riesgo para la presencia de depresión en los estudiantes universitarios, asimismo realizar un diagnóstico irrefutable de este trastorno (dosaje de neurotransmisores, otros test validados para dicho trastorno, etc.) y se puedan evaluar de manera individual a cada uno de los casos identificados para que puedan recibir terapia y tratamiento adecuados.
3. Impulsar trabajos en esta misma línea de investigación donde se asocie la depresión a otras variables de importancia para lograr el bienestar del estudiante universitario.
4. Los profesionales responsables de salud mental dentro de la universidad, deben realizar tamizajes para la detección temprana y oportuna de casos para que reciban tratamiento y seguimiento adecuado y así evitar desenlaces mayores. Así mismo realizar el seguimiento permanente del manejo y evolución de los casos identificados.

5. Capacitar estudiantes en cada carrera profesional para que aprendan a identificar casos de depresión en sus compañeros y actúen como nexo entre el alumnado y el área de salud mental para la intervención correcta y oportuna.
6. Diseñar un programa de intervención con la finalidad de mejorar el rendimiento académico basado en la motivación y la promoción de entornos saludables junto a la identificación de sistemas de apoyo al estudiante universitario.

Al Ministerio de Salud y entidades rectoras de la salud en la región.

7. Articular las acciones de los Centro de Salud Mental con las instituciones de educación superior universitaria y lograr la captación oportuna de los casos graves de depresión, para que sean tratados correctamente por especialistas. Además, es importante que bajo un trabajo mancomunado se realicen campañas de tamizaje y detección dentro de la institución universitaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Calderón M, Cortes A, Duran E, Martínez T, Ramirez L, Garavito C. Depresión: un recorrido por la historia. Segunda ed. Colombia UPd, editor. Colombia: Arive; 2012.
2. OMS. Depresión. [Online].; 2017 [cited 2018 Marzo 19]. Available from: <https://www.who.int/topics/depression/es/>.
3. Brooks M. La depresión es una epidemia oculta y creciente en estudiantes de medicina. [Online].; 2016 [cited 2019 Febrero 18]. Available from: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5901042>.
4. Agudelo Vélez , Casadiegos Garzón CP, Sánchez Ortíz. Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. Redalyc. 2011 Noviembre; 1(1): p. 34-39.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de educación por departamento, 2007-2017. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1529/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1529/libro.pdf).
6. Galicia Moyeda IX, Sánchez Velazco A, Robles Ojeda FJ. El rendimiento académico y su relación con la depresión. Redalyc. 2013 Marzo; 29(2).
7. Edel Navarro R. El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación. 2003 Julio 01; 1(2).
8. Franco Mejía C, Gutierrez Agudelo S, Perea E. Asociación entre depresión y bajo rendimiento académico en estudiantes universitarios. Concytec. 2011 Abril 21; 14(25).

9. Serra Taylor J. Auoeficiencia, depresión y rendimiento academico en estudiantes universitarios. [Tesis ] ed. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2010.
10. Cova Solar F, Alvial W, Aro M, Bonifetti A, Hernández M, Rodriguez C. Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. Scielo. 2007 Junio; 25(2).
11. Ramírez Gatica HV. Los hábitos de estudio en el rendimiento académico de los estudiantes de la escuela superior de formación artística pública Lorenzo Luján Darjón de Iquitos. [Tesis ] ed. [Perù ]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
12. Lama M, Qaisy A. The relation of depression and anxiety in academic achievement among group of university students. Academic Journals. 2011 Mayo 17; 3(5).
13. Burga Muñoz JM. Depresión en estudiantes de enfermería del primer ciclo de una universidad privada y estatal en el distrito de Cajamarca. [ Tesis] ed. [Cajamarca] : Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016.
14. Verástegui Vásquez YM. Influencia de factores en el rendimiento academico de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca - Sede Jaèn. [Tesis ] ed. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014.
15. OMS. Salud mental del adolescente. [Online].; 2017 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>.
16. Instituto de Economía Peruano (IPE). Cajamarca: la quinta región más pobre. Ejecutivo. Lima: IPE; 2020.



17. Franco Mejia Cindy , Gutiérrez Agudelo S, Perea E. Asociación entre depresi+on y bajo rendimiento academico en estudiantes universitarios. Unisimon. 2011 Junio 21; 14(25): p. 67 - 75.
18. Chávez H, Morocho J, Alvites C, Vega J, Solis R, Ruelas J, et al. Relación entre niveles de depresión y rendimiento académico en estudiantes preuniversitarios, del ciclo ordinario 2015-1 de una universidad nacional de Lima Metropolitana. Revista de Investigación en Psicología. 2017 Abril; 20(1): p. 107-118.
19. Fouilloux Morales C, Barragán Pérez V, Ortiz León S, Jaimes Medrano A, Urrutia Aguilar ME, Guevara Guzmán R. Síntomas depresivos y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina. Scielo. 2013 Febrero; 36(1): p. 1-10.
20. Serrano Barquín C, Rojas García A, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Redalyc. 2013 Enero-junio; 15(1): p. 1-13.
21. Rodríguez De Alba U, Suárez Colorado Y. Relación entre inteligencia emocional, depresión y rendimiento académico en estudiantes de psicología. Redalyc. 2012 Noviembre 07; 15(28): p. 348-359.
22. Martínez F, Basín N, Polti I, De la Iglesia G, Stover JB. Motivación, depresión y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Academica. 2011 Mayo; 4(2).
23. Ibáñez Aldaco L, Barraza Macías , Gonzàles Bañales L. Depresión y rendimiento acadèmico en los alumnos del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Durango. Dilanet. 2018 Octubre; 11(20).
24. Robles Negrillo WM. Depresión como factor asociado al rendimiento academico en estudiantes del septimo año de medicina humana de la

Universidad Privada San Juan Bautista. [Tesis] ed. [Lima] : Universidad Privada San Juan Bautista; 2016.

25. López Márquez JL. Depresión y rendimiento académico de los estudiantes universitarios de la facultad de medicina de la Universidad Científica del sur. [Tesis] ed. [Lima]: Universidad Científica del Sur; 2017.
26. García Vincés AY. Perfil sociodemográfico y académico asociado a niveles de depresión en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Tumbes. [ Tesis] ed. [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes; 2017.
27. Tello Arroyo JS. Niveles de depresión y rendimiento académico en estudiantes de medicina humana Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Tesis] ed. [Lambayeque]: Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo; 2015.
28. Garrido Mercado LC. Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes de primer año de medicina Universidad Antenor Orrego Antenor Orrego. [Tesis] ed. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2014.
29. Egúsqüiza Gorriti LC. Ansiedad, depresión y bajo rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad privada. [Tesis] ed. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
30. Psicología y empresa. Bibliografía y Teoría de Aaròn T. Beck. Psicología y empresa. 2009 Marzo; 12(9).
31. Roca E. El modelo cognitivo de Aaron Beck. Psychol. 2014 Mayo; 10(1): p. 1-24.
32. Course Hero. La Terapia Cognitiva de Aaròn Beck. Universidad de Las Américas. 2014 Septiembre; 12(5).

33. Calderón Romero. Teoría Cognitiva de Aaron Beck. Scribd. 2017 Septiembre; 10(2).
34. Cáceres Landaburu SF. Relación entre factores de la personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una Facultad en una Universidad Privada de Lima. [Tesis] ed. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
35. Bandura A. Social foundations of thought and action: a social cognitive theory. 4th ed. Prentice-Hall N, editor. New York: Englewood Cliffs; 1986.
36. Prieto Navarro L. La autoeficacia en el contexto académico. Miscelánea Comillas. 2001 Diciembre; 59(114).
37. Bandura A. Self-efficacy: The foundation of agency. En W.J. Perrig. Sexta ed. Eribaun , editor. New York: Control of human behavior, mental processes and consciousness; 2000.
38. Bandura A. Guía para la construcción de escalas de autoeficacia. Uky. 2001 Marzo; 12(3).
39. Osornio Castillo L, Palomino Garibay L. Depresión en estudiantes universitarios. Medigraphic. 2009 Noviembre; 11(1): p. 1-2.
40. Zarragoita Alonso I. Depresión: generalidades y particularidades. 1st ed. Ecimed , editor. La Habana: Ciencia medicas; 2011.
41. Instituto Nacional de Salud Mental. Depresion. Primera ed. División de Redacción Científica PyD, editor. Perú: Executive Boulevard; 2009.
42. Beck AT, Steer RA, Brown GK. Inventario de depresión de Beck. Segunda ed. Corporation BtP, editor. Argentina: Paidòs SAICf; 2009.
43. Ministerio de Salud Chile. Tratamiento de personas con depresión. Guía Clínica. 2006 Enero; 20(1).

44. Herrera Vargas V, Rios Valles JA, Pèrez Gonzàles I, Vàsquez Rios ER. Relación entre depresión y promedio escolar en estudiantes de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana, UJED, campus Durango. *Pedagogia Crítica*. 2019 Diciembre; 3(10).
45. Jerez M, Rioseco P, Valdivia S, Vicente B, Vielma M. Nivel de salud mental en los estudiantes de la Universidad de Concepción. *Revista de Psiquiatría*. 1996 Mayo; 13(3): p. 158-165.
46. Gamboa Castillo AG, García Díaz LE. La depresión en estudiantes. *Saber más*. 2018 Marzo; 4(7).
47. Dossi A, Isper O, Presta A, Saliba C, Saliba O. El estrés en la práctica odontológica. *Revista ADM*. 2006 Septiembre; 13(5): p. 185 - 188.
48. Martínez V, Pérez O. Sintomatología depresiva en universitarios: estudio de una muestra de alumnos de pedagogía. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 2010; 13(4): p. 1-18.
49. Manelic R, Orteaga H. La depresión en los estudiantes universitarios de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Plantel Aragón. *Scielo*. 1995 Noviembre; 18(2): p. 31-34.
50. Vidal Pizá A. La depresión en estudiantes universitarios. *UPRC*. 2013 Mayo; 1(1).
51. Caballero D CC, Abello LI R, Palacios S J. Relación del Burnot y el Rendimiento Académico con la satisfacción frente a los estudios en estudiantes universitarios. *Redalyc*. 2007 Julio; 25(2): p. 98-111.
52. Lamas H. Sobre el rendimiento escolar. *Propósitos y representaciones*. *Dialnet*. 2015 Enero - junio; 3(1): p. 313 - 386.
53. Reyes Tejada N. Relación entre el Rendimiento Académico, la Ansiedad ante los Exámenes, los Rasgos de Personalidad, el Autoconcepto y la

Asertividad en Estudiantes del Primer Año de Psicología de la UNMSM. [Tesis] ed. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2003.

54. Sanabria H. Deserción en estudiantes de enfermería. *revistasinvestigacion.unmsm*. 2002 Junio; 63(4).
55. Gómez Sánchez D, Oviedo Marin R, Martínez López EI. Factores que influyen en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Educación y humanidades*. 2011 Junio; 2(3).
56. Touron J. La predicción del rendimiento académico: procedimientos, resultados e implicaciones. *Española de Pedagogía*. 1985 Julio; 2(1).
57. Montero Rojas E, Villalobos Palma J, Valverde Bermúdez A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: Un análisis multinivel. *Relieve*. 2007 Junio; 13(2).
58. MINEDU. Política de aseguramiento de la calidad de la Educación Superior Universitaria. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo 12. Available from: <http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/politica.pdf>.
59. Naigeboren G, Caram M, Gil de Asar G, Bordier M, Silvina M. ¿Que significa ser estudiante universitario? Representaciones de los alumnos de las Ciencias de la Educación de la UNT. *Academia*. 2013 Agosto; 4(3).
60. Gabalan Coello J, Vásquez Rizo FE. Rendimiento académico universitario y asistencia a clases: Una visión. *Revista Educación [en línea]* 2017, 41 (Julio-Diciembre). *Redalyc*. 2014 Julio - diciembre; 41(2).
61. Ministerio de Salud. Ley que modifica el artículo 11 de la Ley 26842, Ley General de Salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental. *El Peruano*. 2018 MARzo: p. 1-12.

62. Ministerio de Salud. Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental. [Online].; 2018 [cited 2019 Enero 07]. Available from: [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe).
63. Ministerio de Salud. Orientaciones técnicas para promover universidades saludables. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero 07]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3396.pdf>.
64. Neuraxpharm. La ddeepresion mayor puede convertir a las personas en una sombra de si mismas.. [Online].; 2018 [cited 2019 Abril 05]. Available from: <https://psiquiatria.com/glosario/cogniciones-depresivas-de-beck>.
65. Pronabec. El alto rendimiento escolar para Beca 18. [Online].; 2013 [cited 2019 Abril 05]. Available from: <http://www.pronabec.gob.pe>.
66. Diccionario de la Real Academia Española. Madrid: Espasa Calpe; 2001.
67. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. Sexta ed. Obregón DA, editor. Mexico DF: Mc Graw Hill/interamericanda Editores S.A De C.V; 2014.
68. Carvajal Atencio MA. Geografía de Chota. Sociedad Geográfica de Lima. 2011 Febrero; 4(3).
69. Universidad Nacional Autónoma de Chota. Reseña histórica, Universidad Nacional Autónoma de Chota.. [Online]. Chota - Perú; 2018 [cited 2020 Octubre 13]. Available from: <http://unach.edu.pe/desarrollo/unach2/index.php/nosotros/historia>.
70. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación Mexico: McGRAW-HILL Interamericana Editores, S.A.; 2018.
71. Carranza Esteban F. Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck en estudiantes universitarios de Lima. Revista Psicológica Trujillo. 2013 Julio; 15(2): p. 170-182.

72. Beltrán MDC, Freyre MA. El Inventario de Depresión de Beck: Su validez en población adolescente. *Redalyc*. 2012 Diciembre; 30(1): p. 5-13.
73. Equipo de Redacción de Psyciencia. Inventario de Depresión de Beck. [Online].; 2014 [cited 2019 Abril 25]. Available from: <https://www.psyciencia.com/pdf-inventario-de-depresion-de-beck/>.
74. Rosas M, Yampufè M, Lopez M, Carlos G, Sotil de Pacheco A. Niveles de depresión en estudiantes de Tecnología Médica. *Scielo*. 2010 Mayo; 2(4).
75. Ecurra Mírez LM. Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *PUCP*. 2013 Abril; 2(3): p. 103-109.
76. Colonio García A. Estilos de aprendizaje y rendimiento académico de los estudiantes de los cursos comprendidos dentro de la línea de construcción PAC, FIC-UNI. [Tesis] ed. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
77. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. Mujeres en la ciencia; una carrera de obstáculos. [Online].; 2019 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <http://www.unesco.org/new/es/lima/work-areas/unidad-informacion-publica/office-news/mujeres-en-las-ciencias-una-carrera-de-obstaculos/>.
78. Ruiz J, Santana L. Elección de carrera y género. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reid/article/view/3470/3112>.
79. Cornejo E. Estudiantes de sectores rurales en las universidades chilenas: problemas y desafíos. *Revista de la Educación Superior*. [Online].; 2013 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <redalyc.org/pdf/604/60429661011.pdf>.

80. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Perfil sociodemográfico. [Online].; 2018 [cited 2020 febrero 13]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/libro.pdf).
81. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Migración desplazamiento y educación. [Online].; Paris: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2019 [cited 2020 febrero 13]. Available from: [acnur.org/5bf4858d4.pdf](http://acnur.org/5bf4858d4.pdf).
82. Provensal M. Depresión en la vida urbana y en la vida rural. [Online].; 2013 [cited 2020 febrero 28]. Available from: <https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/104/depresi%c3%b3n%20en%20la%20vida%20urbana%20y%20en%20la%20vida%20rural.pdf?sequence=1>.
83. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Características de la población. [Online].; Lima, Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2017 [cited 2020 febrero 13]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1539/cap01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap01.pdf).
84. Osuchowska M. La influencia de la iglesia católica en América Latina según las normas concordatarias- estudios histórico- jurídico. Revista del CELSA. [Online].; 2014 [cited 2020 febrero 13]. Available from: <http://yadda.icm.edu.pl/yadda/element/bwmeta1.element.desklight-fdc365cc-188d-4460-80b9-0172fded03b4>.
85. Espinoza J. Catolicismo, espacio público y cultura en el Perú contemporáneo: Claves históricas para una agenda de investigación. Revista argumentos. [Online].; 2018 [cited 2020 febrero 13]. Available from: <http://argumentos-historico.iep.org.pe/wp->



content/uploads/2018/09/Espinoza-JM.-2018-Catolicismo-espacio-p%3%babico-y-cultura-en-el-Per%3%ba-contempor%3%a1neo.pdf.

86. Navarro J. La educación religiosa de los niños y su propia libertad. Rev Derecho. [Online].; 2017 [cited 2020 febrero 13]. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rd/n16/2393-6193-rd-16-00167.pdf>.
87. García Maldonado G, Joffre Velasquez V, Martínez Perales G, Sanchez Gutierrez de Lara L. Depresión en estudiantes de medicina. Resultados de la aplicación del Inventario de Depresión de Beck en su versión de 13 ítems. Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica. 2007 septiembre; 14(1): p. 86 - 93.
88. Parada O. Asistencia familiar para hijos mayores de edad y sin ninguna discapacidad. Revista Boliviana de Derecho. [Online].; 2013 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2070-81572013000200009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2070-81572013000200009&lng=es&tlng=es).
89. Guzmán A, Pacheco M. Comunicación familiar y desempeño académico en estudiantes universitarios. Zona Próxima. [Online].; 2014 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/853/85331022008.pdf>.
90. Torcomian C. Experiencias universitarias en estudiantes migrantes. Revista IIPSI. [Online].; 2016 [cited 2020 Febrero 13]. Available from: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/12889/11518>.
91. Reus N, Reus T, Arroyave E, Bedoya L. Analisis del comportamiento económico de los estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín. Revista Espacios. 2017; 38(50): p. 17-31.

92. López M, Espinoza A, Rojo D, Rojas A. Disposición de apoyo económico de los padres de familia en la educación superior. *Nova scientia*. 201; 4(8): p. 1-18.
93. Villafrade L, Franco C.. La familia como red de apoyo social en estudiantes universitarios que ingresan a primer semestre. *Revista de docencia e investigación Espiral*. 2016; 6(2): p. 70-90.
94. Arrieta K, Díaz S, González F. Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: Prevalencia y factores relacionados. *Revista clínica de medicina de familia*. 2014; 7(1): p. 14-22.
95. Chávez M, Contreras O, Velásquez M. Afrontamiento y depresión: Su relación con pensamiento constructivo y no constructivo en universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*. 2014; 16(2): p. 31- 49.
96. Sarrazola A, Soto J, Carmona L, García M, Rojas G, Tabares V. Trastornos emocionales y rendimiento académico en estudiantes de odontología. *Revista Estomatol*. 2017; 25(2): p. 25-30.
97. Álvarez MA, Guillén D, Ríos MR, Jiménez CA. Evaluación del estilo de vida y depresión en estudiantes universitarios. *Desarrollo Cientf Enfer*. 2011; 19(8): p. 1-18.
98. Marrón Mora E. Depresión en estudiantes universitarios y su correlación con el rendimiento academico. *Altamira*. 2015 Febrero; 12(1): p. 1-12.
99. Alva M. Autoestima, habito de estudio y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista psicológica y educativa, propósitos y representaciones*. [Online].; 2017 [cited 2020 Febrero 21]. Available from: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/145/377>.
100. Carrillo Ortíz MG, Zúñiga de la Torre BL, Toscano de la Torre BA, Aguas García N, Díaz Mendoza C. Los dispositivos móviles e Internet y su uso en el aula: ¿Un factor distractor en el proceso de aprendizaje? Un estudio

de caso. [Online].; 2017 [cited 2020 Febrero 21]. Available from: [https://www.conaic.net/revista/publicaciones/Vol\\_IV\\_Num3\\_2017/Articulo4.pdf](https://www.conaic.net/revista/publicaciones/Vol_IV_Num3_2017/Articulo4.pdf).

101. Pérez Correa K, Peley Bracho R, Saucedo Ruidíaz. El rendimiento académico en estudiantes universitarios del área de psicología: relaciones con el clima organizacional. *Revista Praxis*. 2017 Enero - Junio; 13(01): p. 69 - 83.
102. Planck Barahona U. Factores determinantes del rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad de Atacama. *Scielo*. 2014; 40(1).
103. Campos E, Pérez G. Depresión y rendimiento académico en los estudiantes de medicina humana. [Online]. *Ucayali*; 2015 [cited 2018 octubre 20]. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3184/000002033T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
104. Aparcana F. La depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Carrera de Gestión y Negocios del Instituto Superior Sistema Informativo y Soporte Estudiantil (SISE), sede SJL, 2016. [Online].; 2016 [cited 2020 febrero 21]. Available from: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/1367>.
105. Zarza S, Brunett K, Villafaña G, Arellano E. Jóvenes universitarios retos y dificultades en la actualidad. [Online].; 2015 [cited 2020 febrero 23]. Available from: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/48200/43330>.
106. Páez M, Peña J. Depresión en universitarios. Diversas conceptualizaciones y necesidad de intervenir desde una perspectiva compleja. [Online].; 2018 [cited 2020 febrero 23]. Available from: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273857650007/html/index.html>.

107. García Y, López de Castro Machado D, Rivero O. Estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico, ¿qué hacer? [Online].; 2014 [cited 2020 febrero 23]. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000200018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000200018&lng=es).
108. Arteaga W, Pablo S. Factores que intervienen en el rendimiento académico en la Universidad. [Online].; 2018 [cited 2020 febrero 23]. Available from: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-07892018000200004&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-07892018000200004&lng=es&nrm=iso).
109. Neponuceno J, Dourado Nascimento de Carvalh , Branco Cerqueira Neves M. Trastornos mentales comunes en estudiantes de medicina. [Online].; 2019 [cited 2020 febrero 23]. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1983-80422019000300465&lng=es.%20%20Epub%2026-Sep-2019.%20%20http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422019273330](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422019000300465&lng=es.%20%20Epub%2026-Sep-2019.%20%20http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422019273330).
110. Sánchez M, Chichón P, León J, Alipazaga. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. [Online].; 2016 [cited 2020 febrero 23]. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972016000400002&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v27i4.2988](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000400002&lng=es.%20%20http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v27i4.2988).
111. Vargas, Talledo Ulfe L, Heredia P, Quispe Colquepisco S, Mejia C. Influencia de los hábitos en la depresión. *Revista Colombiana de psiquiatría*. 2018 marzo; 47(1): p. 32 - 36.

# **ANEXOS**



**ANEXO N° 01**

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Dr.**  
**JOSÉ ANTONIO MANTILLA GUERRA**  
**Presidente de la Comisión Organizadora – UNACH**

Yo, **Noemí Francisca Chamaya Benavides**, identificada con DNI N° 27436798, con domicilio en el Jn. San Martín N° 685 – Chota, ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que, al estar cursando estudios de Posgrado, mención Maestría en Salud Pública en la Universidad Nacional de Cajamarca, estoy desarrollando el trabajo de investigación que lleva por título **“Depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota – 2019”**, cuyo objetivo general es determinar la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico de los alumnos de las 5 facultades profesionales de la UNACH, cuyos resultados servirán como herramienta fundamental que apoyará y reforzará el proceso de mejora para la Institución Superior. Por tal motivo acudo a Ud. para solicitar se me conceda el permiso para poder desarrollar las actividades programadas para dicho trabajo de investigación.

**POR LO EXPUESTO:**  
Ruego a Ud. Acceder a mi solicitud.

Adjunto:  
Constancia de estar cursando estudios de posgrado.  
Datos importantes de mi proyecto de tesis.

Chota, 28 de noviembre del 2019

Atentamente

---

Noemí Francisca Chamaya Benavides  
DNI N° 27436798



## ANEXO 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### I. Título de la investigación:

- “Depresión y rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019”

#### II. Objetivos de la investigación:

##### **Objetivo general**

- Determinar la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota. 2019.

##### **Objetivos Específicos:**

- Estimar el nivel de depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.
- Identificar el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.
- Establecer la relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.
- Caracterización sociodemográfica de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, 2019.

Yo: \_\_\_\_\_, peruano (a), con DNI: \_\_\_\_\_ mediante los esclarecimientos dados a conocer por la Licenciada en Enfermería Noemí Francisca Chamaya Benavides, **acepto participar** en la investigación, con seguridad de la reserva del caso, las informaciones serán confidenciales, mi identidad no será revelada y habrá libertad de participar o retirarme en cualquier fase de la investigación.

Chota, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019

---

Firma del Investigador

---

Firma del Participante



ANEXO 03

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA**

**INTRODUCCION:**

El presente instrumento forma parte del trabajo de investigación titulado:  
“**NIVEL DE DEPRESION Y RENDIMIENTO ACADEMICO EN ESTUDIANTES  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE CHOTA, 2019**”

La información es de carácter confidencial y reservado; ya que los resultados serán manejados solo para la presente investigación. Agradezco anticipadamente su sinceridad y participación.

**I. DATOS GENERALES**

1. N°: .....

2. Nombres y apellidos: .....

3. Edad:

- a) 18 – 20 años.
- b) 21 – 25 años

4. Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

5. Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Conviviente

6. Religión:

- a) Católico
- b) Evangélico
- c) Otro

7. Convivencia

- a) Vive solo
- b) Vive con familiar
- c) Vive con amigo

8. Lugar de procedencia:

- a) Rural
- b) Urbana

9. Solvencia económica de estudios:

- a) Trabaja
- b) Apoyo de padres
- c) Apoyo de otros familiares.

10. Carrera profesional:

E. Enfermería

C. Contabilidad

IA. Ingeniería agroindustrial

IC. Ingeniería civil

IFA. Ingeniería forestal y ambiental





## II. CUESTIONARIO

### INVENTARIO DE LA DEPRESIÓN DE BECK (BDI-II)

**Instrucciones:** El presente cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor lea con atención cada uno de ellos, luego elija una respuesta de cada grupo, la que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy.

Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo.

#### 1. Tristeza

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

#### 2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto a mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado ante mi futuro.
- 2 No espero nada bueno de la vida, nada me hace ilusión.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar

#### 3. Sentimiento de fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 Me siento más fracasado que la mayoría de las personas.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

#### 4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

#### 5. Sentimientos de culpa

- 0 No siento ninguna culpa particular.
- 1 Me siento culpable en muchas ocasiones.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

#### 6. Sentimientos de castigo

- 0 No siento que esté siendo castigado.
- 1 Siento que tal vez puedo estar siendo castigado.
- 2 Espero ser castigado
- 3 Siento que estoy siendo castigado.



**7. Disconformidad con uno mismo.**

- 0 No me siento decepcionado de mí mismo.
- 1 Estoy decepcionado conmigo mismo
- 2 Estoy harto de mí mismo.
- 3 Me odio a mí mismo.

**8. Autocrítica**

- 0 No me critico ni me siento peor que otros.
- 1 Me critico por mis debilidades o errores.
- 2 Me culpo todo el tiempo por mis faltas.
- 3 Me culpo por todas las cosas malas que suceden.

**9. Pensamientos suicidas**

- 0 No tengo ninguna idea de matarme.
- 1 Tengo ideas de matarme, pero no las llevo a cabo.
- 2 Me gustaría matarme.
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad.

**10. Periodos de llanto**

- 0 No lloro más de lo habitual.
- 1 Lloro más que antes.
- 2 Ahora lloro todo el tiempo.
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.

**11. Irritabilidad**

- 0 No me irrito más ahora que antes.
- 1 Me enojo o irrito más fácilmente ahora que antes.
- 2 Me siento irritado todo el tiempo.
- 3 No me irrito para nada con las cosas que solían irritarme.

**12. Aislamiento social**

- 0 No he perdido interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado en otras personas, cosas o actividades de lo que solía estar.
- 2 He perdido la mayor parte de mi interés en otras personas, cosas o actividades.
- 3 He perdido todo interés por otras personas, cosas o actividades.

**13. Indecisión**

- 0 Tomo decisiones como siempre.
- 1 Dejo de tomar decisiones más frecuentemente que antes.
- 2 Tengo mayor dificultad que antes en tomar decisiones.
- 3 Ya no puedo tomar ninguna decisión.

**14. Distorsión de la imagen corporal**

- 0 No creo que me vea peor que antes.
- 1 Me preocupa el hecho de volverme viejo o poco atractivo.
- 2 Siento que hay cambios en mi apariencia que me hacen ver poco atractivo.
- 3 Creo que me veo horrible.



**15. Incapacidad laboral**

- 0 Puedo trabajar tan bien como antes.
- 1 Me cuesta un mayor esfuerzo empezar a hacer algo.
- 2 Tengo que hacer un gran esfuerzo para hacer cualquier cosa.
- 3 No puedo hacer ningún tipo de trabajo.

**16. Cambios en los hábitos de sueño**

- 0 Puedo dormir tan bien como antes.
- 1 No duermo tan bien como antes.
- 2 Me despierto 1 o 2 horas antes de lo habitual y me cuesta volver a dormir.
- 3 Me despierto varias horas antes de lo habitual y ya no puedo volver a dormir.

**17. Cansancio**

- 0 No me canso más de lo habitual.
- 1 Me canso más fácilmente de lo que solía cansarme.
- 2 Me canso al hacer cualquier cosa.
- 3 Estoy demasiado cansado para hacer cualquier cosa.

**18. Cambios en el apetito**

- 0 Mi apetito no ha variado.
- 1 Mi apetito no es un poco menor o mayor de lo habitual.
- 2 Mi apetito es mucho menor o mayor de lo habitual.
- 3 Ya no tengo nada de apetito, o quiero comer todo el día.

**19. Dificultad de Concentración**

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

**20. Hipocondría**

- 0 No estoy más preocupado por mi salud de lo habitual.
- 1 Estoy preocupado por problemas físicos tales como malestares y dolores de estómago o estreñimiento.
- 2 Estoy muy preocupado por problemas físicos y es difícil pensar en otra cosa.
- 3 Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en nada más.

**21. Pérdida de la libido**

- 0 No he notado cambios en mi interés por el sexo.
- 1 Tengo menos interés por el sexo del que solía tener.
- 2 Casi no tengo interés por el sexo.
- 3 He perdido por completo mi interés por el sexo.

PUNTAJE: .....



## ANEXO 05

### V de Aiken

	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	V de Aiken
<b>Claridad</b>	2	2	2	2	1	0,90*
<b>Objetividad</b>	2	2	2	2	2	1,00*
<b>Organización</b>	2	2	2	2	2	1,00*
<b>Consistencia</b>	2	2	2	2	2	1,00*
<b>Coherencia</b>	2	2	2	2	1	0,90*

*\* V de Aiken > 0,80 de acuerdo entre jueces*

Conclusión: Indica buena concordancia entre jueces, en que los ítems son adecuados, miden adecuadamente el constructo y que lo hacen de manera clara.

### Análisis de fiabilidad

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,811	21

Este último es el que debe considerarse

El valor normal para que el instrumento sea adecuado para aplicarse a la muestra es > 0,80

## ANEXO 06

### Análisis de la variabilidad de los ítems

#### Matriz de correlaciones

Ítems	Tristeza	Pesimismo	Sentimiento Fracaso	Pérdida Placer	Sentimiento Culpa	Sentimiento Castigo	Disconformidad	Autocrítica	Pensamiento Suicida	Períodos Llanto	Irritabilidad	Aislamiento Social	Indecisión	Distorsión Imagen	Incapacidad Laboral	Cansancio	Cambios Sueño	Cambios Apetito	Dificultad Concentración	Hipocondría	Pérdida Libido
Tristeza	1	,607	,454	,518	,351	0,295	,377	0,248	,422	0,178	0,138	,552	0,242	0,277	,326	-0,017	0,154	-0,198	0,003	0,238	-0,092
Pesimismo	,607	1	,454	0,254	0,063	0,310	0,297	0,248	0,172	0,161	0,003	,477	0,291	,403	0,254	0,092	0,285	0,077	0,010	-0,249	-0,027
Sentimiento Fracaso	,454	,454	1	0,076	0,013	,387	,496	0,046	0,277	0,199	0,218	,316	0,293	,564	0,055	0,011	-0,011	0,113	-0,078	0,057	-0,095
Pérdida Placer	,518	0,254	0,076	1	,383	0,210	0,076	0,060	0,287	0,039	-0,015	,411	0,248	0,234	,444	0,117	-0,033	-0,177	0,250	0,127	0,109
Sentimiento Culpa	,351	0,063	0,013	,383	1	0,218	0,143	,325	0,169	0,308	0,311	0,257	0,116	0,047	0,222	0,232	,339	0,129	0,079	0,307	0,152
Sentimiento Castigo	0,295	0,310	,387	0,210	0,218	1	0,297	0,185	,491	,456	0,116	,445	,387	,537	0,277	0,101	0,260	,378	0,106	-0,036	0,069
Disconformidad	,377	0,297	,496	0,076	0,143	0,297	1	-0,077	,353	,319	,369	,432	0,124	,351	0,099	0,137	-0,009	-0,177	-0,077	0,271	-0,144
Autocrítica	0,248	0,248	0,046	0,060	,325	0,185	-0,077	1	-0,219	,323	0,005	0,021	0,153	0,118	0,223	0,039	0,297	0,279	0,083	0,034	0,110
Pensamiento Suicida	,422	0,172	0,277	0,287	0,169	,491	,353	-0,219	1	,391	,329	,618	,353	0,202	0,111	0,036	-0,081	0,143	0,259	0,244	0,005

Períodos	0,178	0,161	0,199	0,039	0,308	,456	,319	,323	,391	1	0,246	0,260	0,248	0,241	,315	0,252	0,198	,378	-0,020	0,114	-0,073
Llanto																					
Irritabilidad	0,138	0,003	0,218	-0,015	0,311	0,116	,369	0,005	,329	0,246	1	0,207	0,008	-0,012	0,009	0,041	0,126	0,071	0,027	,317	-0,251
Aislamiento	,552	,477	,316	,411	0,257	,445	,432	0,021	,618	0,260	0,207	1	,329	0,245	,373	0,266	0,004	-0,087	0,125	0,232	0,003
Social																					
Indecisión	0,242	0,291	0,293	0,248	0,116	,387	0,124	0,153	,353	0,248	0,008	,329	1	,654	0,255	0,240	0,153	0,094	0,142	0,139	0,050
Distorsión	0,277	,403	,564	0,234	0,047	,537	,351	0,118	0,202	0,241	-0,012	0,245	,654	1	,314	0,250	0,128	0,052	0,222	-0,048	-0,042
Imagen																					
Incapacidad	,326	0,254	0,055	,444	0,222	0,277	0,099	0,223	0,111	,315	0,009	,373	0,255	,314	1	0,272	0,023	-0,039	,405	0,066	0,018
Laboral																					
Cansancio	-0,017	0,092	0,011	0,117	0,232	0,101	0,137	0,039	0,036	0,252	0,041	0,266	0,240	0,250	0,272	1	0,193	-0,119	0,134	,317	-0,133
Cambios	0,154	0,285	-0,011	-0,033	,339	0,260	-0,009	0,297	-0,081	0,198	0,126	0,004	0,153	0,128	0,023	0,193	1	0,174	-0,085	-0,059	0,157
Sueño																					
Cambios	-0,198	0,077	0,113	-0,177	0,129	,378	-0,177	0,279	0,143	,378	0,071	-0,087	0,094	0,052	-0,039	-0,119	0,174	1	0,079	-0,306	-0,024
Apetito																					
Dificultad	0,003	0,010	-0,078	0,250	0,079	0,106	-0,077	0,083	0,259	-0,020	0,027	0,125	0,142	0,222	,405	0,134	-0,085	0,079	1	0,063	0,055
Concentración																					
Hipocondría	0,238	-0,249	0,057	0,127	0,307	-0,036	0,271	0,034	0,244	0,114	,317	0,232	0,139	-0,048	0,066	,317	-0,059	-0,306	0,063	1	-0,084
Pérdida Libido	-0,092	-0,027	-0,095	0,109	0,152	0,069	-0,144	0,110	0,005	-0,073	-0,251	0,003	0,050	-0,042	0,018	-0,133	0,157	-0,024	0,055	-0,084	1

## ANEXO 07

### Correlación ítem – total

Enunciado	Suma
Tristeza	0,622
Pesimismo	0,543
Sentimiento Fracaso	0,538
Pérdida placer	0,447
Sentimiento culpa	0,517
Sentimiento castigo	0,685
Disconformidad	0,511
Autocrítica	0,347
Pensamientos suicidas	0,592
Períodos de llanto	0,594
Irritabilidad	0,364
Aislamiento social	0,671
Indecisión	0,574
Distorsión de imagen	0,606
Incapacidad laboral	0,498
Cansancio	0,343
Cambios sueño	0,324
Cambios apetito	0,202
Dificultad concentración	0,264
Hipocondría	0,277
Pérdida líbido	0,075



**ANEXO 08**

**Matriz de consistencia metodológica**

<b>Nivel de depresión y rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota</b>						
<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Diseño y método</b>	<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
¿Cuál es la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota – Chota 2019?	<p><b>O. General</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la relación que existe entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, Chota 2019.</li> </ul> <p><b>O. Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estimar el nivel de depresión en los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.</li> <li>- Identificar el rendimiento académico de los estudiantes</li> </ul>	<p><b>H<sub>i</sub>:</b> La relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, es significativa</p> <p><b>H<sub>o</sub>:</b> La relación entre</p>	<p><b>Variable independiente</b></p> <p>Depresión</p> <p><b>Variable dependiente</b></p> <p>Rendimiento académico</p> <p><b>Variable interviniente</b></p> <p>Caracterización sociodemográfica y económica</p>	El diseño de investigación a utilizar es no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal.	1882 estudiantes que pertenecen a los 5 programas profesionales de la Universidad Nacional Autónoma de Chota: Enfermería (376), Contabilidad (374), Ingeniería Agroindustrial (376),	<p>Muestra 319 estudiantes</p> <p>Tasa de no respuesta 10%: 351 estudiantes.</p> <p>Muestra por carrera: 70 estudiantes.</p>

	<p>de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Establecer la relación entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.</li> <li>- Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota.</li> </ul>	<p>la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, no es significativa.</p>			<p>Ingeniería Civil (382), Ingeniería Forestal y Ambiental (374).</p>	
--	---	--	--	--	---	--

## ANEXO 09

Carrera profesional	Depresión								Total	
	No hay		Leve		moderada		Grave		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
Enfermería	43	14,1%	22	7,2%	8	2,6%	-	-	73	24,0%
Contabilidad	28	9,2%	21	6,9%	6	2,0%	1	0,3%	56	18,4%
Forestal	41	13,5%	17	5,6%	2	0,7%	-	-	60	19,7%
Agroindustrial	29	9,5%	16	5,3%	7	2,3%	-	-	52	17,1%
Civil	44	14,5%	15	4,9%	4	1,3%	-	-	63	20,7%
<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>60,9%</b>	<b>91</b>	<b>29,9%</b>	<b>27</b>	<b>8,9%</b>	<b>1</b>	<b>0,3%</b>	<b>304</b>	<b>100,0%</b>

Sexo	Depresión								Total	
	No hay		Leve		moderada		Grave		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
Masculino	109	35,9%	41	13,5%	10	3,3%	1	0,3%	161	53,0%
Femenino	76	25,0%	50	16,4%	17	5,6%	-	-	143	47,0%
<b>Total</b>	<b>185</b>	<b>60,9%</b>	<b>91</b>	<b>29,9%</b>	<b>27</b>	<b>8,9%</b>	<b>1</b>	<b>0,3%</b>	<b>304</b>	<b>100,0%</b>