



ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA
DE LIMA, 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar Grado Académico de Doctora en Salud Pública

Autora

Cordero Tito, Leydy Kelly

Asesor

Jáuregui Francia, Filomeno Teodoro

ORCID: 0000-0002-0101-8240

Jurado

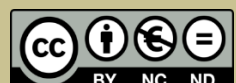
Barreto Montalvo, Juan Francisco

Gil Cabanillas, Leticia

Esteban Veliz, Elsa Luz

Lima - Perú

2025



ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DE LIMA, 2023.

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

24%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

ESCUELA UNIVERSITARIA DE POSGRADO

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD

PÚBLICA DE LIMA, 2023

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar Grado Académico de Doctora en Salud Pública

Autor

Cordero Tito, Leydy Kelly

Asesor

Jáuregui Francia, Filomeno Teodoro

ORCID 0000-0002-0101-8240

Jurado

Barreto Montalvo, Juan Francisco

Gil Cabanillas, Leticia

Esteban Veliz, Elsa Luz

Lima – Perú

2025

ÍNDICE

Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Descripción del problema.....	2
1.3 Formulación del problema.....	3
<i>1.3.1 Problema general</i>	3
<i>1.3.2. Problemas específicos</i>	4
1.4 Antecedentes	4
1.5 Justificación de la investigación	6
1.6 Limitaciones de la investigación	7
1.7 Objetivos de la investigación.....	7
<i>1.7.1 Objetivo general</i>	7
<i>1.7.2 Objetivos específicos</i>	7
1.8 Hipótesis	8
II. Marco teórico	9
2.1 Marco conceptual.....	9

2.2 Definición de términos básicos.....	13
III. Método.....	15
3.1 Tipo de investigación.....	15
3.2 Población y muestra.....	15
3.3 Operacionalización de variables.....	17
3.4 Instrumentos.....	19
3.5 Procedimientos.....	20
3.6 Análisis de datos.....	21
3.7 Consideraciones éticas.....	21
IV. Resultados.....	22
4.1 Estadísticos descriptivos.....	22
4.2 Estadístico inferencial.....	28
V. Discusión de resultados.....	32
VI. Conclusiones	34
VII. Recomendaciones.....	35
VIII.Referencias	36
IX. Anexos.....	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable independiente Ansiedad y dependiente Depresión	17
Tabla 2. Ansiedad.....	22
Tabla 3. Ansiedad de tipo afectivo	23
Tabla 4. Ansiedad de tipo somático.....	24
Tabla 5. Depresión.....	24
Tabla 6. Depresión de tipo afectivo persistente.....	25
Tabla 7. Depresión de tipo fisiológico	26
Tabla 8. Depresión de tipo psicomotor.....	27
Tabla 9. Depresión de tipo psíquico	27
Tabla 10. Asociación entre las variables ansiedad y depresión.....	28
Tabla 11. Asociación entre la dimensión síntoma afectivo y depresión	30
Tabla 12. Asociación entre la dimensión síntoma somático y depresión.....	31

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Ansiedad.....	22
Figura 2. Depresión	25
Figura 3. Asociación entre ansiedad y depresión	29

RESUMEN

La ansiedad y depresión en los estudiantes, ha ido en incremento a consecuencia de la pandemia ocasionada por COVID 19. Objetivo: Determinar la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima,2023. Métodos: El estudio propuesto fue descriptiva, cuantitativa-correlacional, transversal de diseño no experimental. Con una muestra de 60 estudiantes del programa académico de Terapia de Lenguaje de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El instrumento aplicado fue el Test de Zung, mediante la técnica encuesta. Resultados: Acerca de la ansiedad en los estudiantes el 28,33% presentó valoración normal, mientras que el 71,67% presentó ansiedad de leve a intensa. En cuanto a la depresión el 31,67% presentó valoración normal, mientras que el 68,33% presentó depresión de leve a moderada. En cuanto al síntoma afectivo de la ansiedad se encontró correlación positiva y significativa con la depresión (Rho de Spearman = 0,687, $p=0,000$). Igualmente, el síntoma somático (Spearman = 0,743, $p=0,000$). Conclusión: Concluyendo que existe asociación alta positiva entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, con una valoración Rho de Spearman de 0,843 y $p = 0,000$ indicando un resultado estadísticamente significativo.

Palabras clave: Ansiedad, depresión, estudiantes, COVID-19.

ABSTRACT

Anxiety and depression in students has been increasing as a result of the pandemic caused by COVID 19. Objective: Determine the association between anxiety and depression in students at a public university in Lima, 2023. Methods: The proposed study was descriptive, quantitative-correlational, cross-sectional with a non-experimental design. With a sample of 60 students from the academic Language Therapy program of the National University Federico Villarreal. The instrument applied was the Zung Test, using the survey technique. Results: Regarding anxiety in students, 28.33% presented a normal assessment, while 71.67% presented mild to intense anxiety. Regarding depression, 31.67% presented a normal assessment, while 68.33% presented mild to moderate depression. Regarding the affective symptom of anxiety, a positive and significant correlation was found with depression (Spearman's Rho = 0.687, $p=0.000$). Likewise, the somatic symptom (Spearman = 0.743, $p=0.000$). Conclusion: Concluding that there is a high positive association between anxiety and depression in students at a public university in Lima, with a Spearman's Rho rating of 0.843 and $p = 0.000$ indicating a statistically significant result.

Keywords: Anxiety, depression, students, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

Los niveles de ansiedad y depresión en los estudiantes se han incrementado debido a la pandemia originada por el COVID 19, que afectó notoriamente la salud mental. Siendo un problema de salud pública de interés mundial.

La ansiedad de tipo afectiva está caracterizada por elevadas preocupaciones y sensaciones de angustia, unidos a la ansiedad somática manifestado en síntomas físicos, pensamientos intensos, pueden generar cuadros depresivos (Cao et al., 2023). A medida que se incrementan los trabajos académicos, responsabilidades personales, sociales y el cúmulo de actividades, propician alteraciones en la salud del estudiante que influyen en el desempeño personal, académico y en su vida diaria (De Alencar y Montiveros, 2023). Es por ello la necesidad de conocer la relación que existe entre la ansiedad y depresión, para implementar programas efectivos que permitan la mejora emocional y calidad de vida. La presente investigación se desarrolló por capítulos debidamente organizados desde el conocer los problemas de la investigación, antecedentes, marco teórico, metodología, resultados y conclusiones.

1.1 Planteamiento del problema

El coronavirus conocido como COVID-19, originado por el virus SARS-COV-2. Siendo reportado por primera vez en Wuhan - China el año 2019, expandiéndose mundialmente. La transmisión se da a través del contacto directo con un paciente infectado de COVID, mayormente a través de gotículas que expulsa cuando estornuda, tose o habla. Generando problemas respiratorios de leve a severo. Los centros hospitalarios reportaron

alta incidencia de hospitalización e internamiento en las unidades de cuidados intensivos y tasas elevadas de mortalidad debido a las complicaciones originadas por el COVID-19 (Campos et al., 2020; Córdova y Rossani, 2020; Leonangeli et al., 2022; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022; Xing et al., 2021).

Esta pandemia generó cambios notables en la forma de vida del ser humano, ya que los gobiernos declararon estado de emergencia sanitaria, que incluía el confinamiento para evitar la propagación del virus. Este aislamiento ha generado alteraciones emocionales, niveles elevados de ansiedad y depresión como es el caso de los universitarios, debido al temor de contagiarse y contagiar a su entorno familiar y social, pánico al fallecimiento del ser querido.

La ansiedad es la respuesta que enfrenta el estudiante frente a situaciones de amenaza o riesgo que puede ser externo o interno. Como los cambios en el horario, la modalidad de estudio, dificultades para conectarse o asistir a clases, temor para rendir los exámenes, entre otros. Mientras que la depresión perturba la tranquilidad del estudiante, alterando su capacidad de rendimiento en las actividades del estudiante, representado por una aflicción constante, desgano en el estudio, dificultad para concentrarse, sentimientos de culpabilidad, desgano, alterando su calidad de vida.

1.2 Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), mediante una publicación científica afirmó que durante los primeros 12 meses de iniciada la pandemia por coronavirus la prevalencia de ansiedad y depresión se incrementó en 25%, afectándola salud mental de las personas. La pandemia propició que los países ingresen a un estado de

emergencia, lo cual las autoridades dispusieron a través de decretos supremos la inmovilización social de carácter obligatorio. Limitando el acceso presencial a las actividades laborales, estudiantiles, visitar a los seres queridos, entre otros.

El nerviosismo o temor a contagiarse de COVID-19, contagiar a sus familiares, los hospitales saturados y la inaccesibilidad a hospitalizarse, el fallecimiento de sus familiares amigos por este virus. Es por ello que los problemas de salud mental han incrementado notablemente, siendo los jóvenes y mujeres con mayor afección.

Las entidades educativas suspendieron las clases y en conjunto con el ministerio de educación y entidades, mediante resoluciones y normativas aplicaron nuevas técnicas y metodologías de enseñanza como la virtual, en la cual las clases se desarrollaron mediante plataformas virtuales, suspendiendo las prácticas presenciales y hospitalarias en el caso de ciencias de la salud. Existieron casos en la cual los estudiantes y docentes carecían de acceso a internet o la señal era limitada dificultando el acceso a clases virtualizadas, afectando el proceso de enseñanza aprendizaje conllevando al incremento de ansiedad por no poder realizar las actividades académicas programadas (Pizán et al., 2020).

1.3 Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, 2023?

1.3.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe ente el síntoma afectivo y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima?

¿Qué relación existe ente el síntoma somático y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima?

1.4 Antecedentes

1.4.1. Antecedentes nacionales

Bustamante y Quispe (2023) en su tesis “*Relación entre el retorno a las clases presenciales post covid-19 y ansiedad, estrés y depresión de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Andina del Cusco en el semestre 2022 - I y 2023 - I*”, relacionaron las variables, mediante un estudio analítico-correlacional; encontrando asociación positiva ($p < 0,001$), concluyeron que existe un incremento de ansiedad, estrés y depresión en universitarios debido por presencialidad de clases post pandemia.

Granados y Janampa. (2024) en su investigación “*Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería de una universidad nacional post pandemia COVID - 19, Huancayo 2023*”. De tipo descriptivo-correlacional, tuvo la finalidad de conocer la relación entre ansiedad y depresión en los alumnos de la Universidad del centro de Huancayo. Que evaluó a 180 alumnos, de los cuales el 65,56% presentó nivel de ansiedad leve y el 54% nivel moderado, mientras que el 42,22% presentó un nivel mínimo de depresión y el 42% nivel moderado. Al correlacionar ansiedad y depresión encontraron un valor Spearman de

0,521 siendo positiva moderada, con una significancia de 0,000. Concluyendo correlación entre las variables.

Tamayo et al. (2020) en su estudio *“Trastornos de las emociones a consecuencia del covid-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Perú”*, con el fin de identificar los cambios emocionales debido al COVID y el aislamiento forzoso de los estudiantes donde participaron 100 estudiantes, encontraron que un 46% presentó ansiedad y 22% depresión originada por la crisis sanitaria.

1.4.1. Antecedentes internacionales

Bayas (2023) investigó *“Depresión y ansiedad en estudiantes universitarios en el contexto de la pandemia por el COVID-19”*, aplicado a 402 alumnos, con metodología descriptiva-cuantitativa. Al correlacionar las variables del estudio mediante la correlación pearson, encontró una valoración positiva (0,214) y significancia (0.000). Concluyendo que existe relación entre ansiedad y depresión, lo cual se evidenció aumento originado por el confinamiento.

Espinoza (2022) estudió *“Análisis de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina posterior al confinamiento por covid-19”*, investigó la relación entre las variables posterior al covid aplicado a 60 universitarios en México, evidenció un nivel de significancia ($p < .001$) y al aplicar el coeficiente de pearson evidenció una alta correlación entre ansiedad (0,686), depresión(0,686), estrés (0,745) en relación al término de la pandemia.

Sánchez et al. (2023) investigaron “*Depresión, ansiedad y estrés post COVID-19 en estudiantes del Área Académica de Enfermería del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*”, investigación cuantitativa, descriptiva, explicativa. Encontraron depresión grave (18,2%), estrés (9,1%), ansiedad mayor a 39,4%. Concluyendo que los alumnos atraviesan por etapas complejas marcadas por variaciones cognitivas, afectivas y socioeconómicas, vulnerables al factor contextual post covid.

Sarzosa et al. (2023) en su investigación “*Depresión Post Pandemia Covid-19 en estudiantes de la carrera de enfermería de Quito-Ecuador*”, con el fin de conocer la prevalencia de la depresión, estudio descriptivo-observacional. Encontraron estudiantes con depresión mínima (57%), leve (15,6%), moderada (12,6%), grave (14,8). Concluyendo la existencia de nivel elevado de depresión post pandemia en los alumnos.

1.5 Justificación de la investigación

Esta investigación se justifica debido a que el coronavirus ha ocasionado una gran afección en la salud mental de los estudiantes, ya que las actividades académicas se tornaron virtuales imposibilitando realizar sus prácticas presenciales, pánico al riesgo de contagio del covid.

Los estudiantes se enfrentaron a las nuevas formas de enseñanza virtualizada, siendo vulnerables a los cambios inopinados. Es por ello la importancia de conocer la asociación que existe entre ansiedades y depresión, así también identificar los niveles de afección mental, ya que permitirá intervenir oportunamente, mejorando así la salud de los estudiantes.

Esta investigación servirá como parte de la evidencia científica que demuestra que la ansiedad y depresión se han incrementado notablemente debido al aislamiento obligatorio.

Los resultados obtenidos permitirán crear políticas educativas como implementar proyectos, asesorías y acompañamiento al estudiante, con fines de mejorar la salud mental de los estudiantes.

1.6 Limitaciones de la investigación

Sesgos en las respuestas de los estudiantes debido al temor de tener altos niveles de ansiedad y depresión.

Variables externas que no se pueden controlar como los problemas económicos, familiares, enfermedades de salud mental previo al coronavirus.

1.7 Objetivos de la investigación

1.7.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima,2023.

1.7.2. Objetivo específico

Establecer la relación que existe ente el síntoma afectivo y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

Establecer la relación que existe ente el síntoma somático y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

1.8 Hipótesis

1.8.1. Hipótesis general

Existe asociación significativa entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, 2023.

1.8.2. Hipótesis específica

Existe una relación significativa ente el síntoma afectivo y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

Existe una relación significativa ente el síntoma somático y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Marco conceptual

2.1.1 *Ansiedad*

En latín conocido como *anxietas*, indicando situación de intranquilidad, nerviosismo y angustia del estado de ánimo (Real Academia Española [RAE], 2014).

Unicef refiere que son sentimientos naturales expresados con intranquilidad, espanto en la persona. La angustia y el nerviosismo contribuyen a mantenerlos seguros y protegidos ante el peligro (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2024).

Es la percepción que presenta el individuo frente a una angustia e incertidumbre frente a una circunstancia o imprevisto, que puede suceder en la actualidad o posteriormente. Sensación inherente, que denota intranquilidad y temor en la persona, aludiendo a la existencia o no de un impulso concreto, generalmente se caracteriza por el temor, sensación de alarma frente a una situación de amenaza y presencia de ansiedad anticipada frente a un riesgo no existente. No siendo necesario considerarlo como un condicionamiento patológico; sin embargo, se puede considerar como una reacción espontánea del ser humano, permitiendo estar preparado ante un agravio, contestación o protección de forma correcta ante hechos novedosos, ya vividos o extraños. Volviéndose patológico cuando la persona presenta un nivel elevado y repetitivo, siendo perjudicial en el desarrollo de la labor cotidiana debido a la falta de equilibrio somático y afectivo (como lo menciona Díaz, 2019 y Alves, 2020).

La epidemia del COVID19 propició un alejamiento y encierro con extremas medidas para evitar el contagio y contagiarse al entorno familiar, provocando temor, susto, reprogramaciones de clases a nivel mundial, influyeron negativamente en la salubridad de los estudiantes universitarios, generando cambios emocionales significativos (Cao et al. 2020, p.2).

Para la comunidad universitaria las presiones académicas, la posición profesional, el déficit de recurso económico, la responsabilidad personal, familiar y social, contribuyen a generar o incrementar la ansiedad en el estudiante, afectando su desarrollo y desenvolvimiento diario en las actividades que realicen, en algunos casos puede ocasionar deserción académica (Supe y Gavilanes, 2023, p.2524).

Entre las características según el grado de ansiedad.

Leve, cuando el individuo está en situación de alarma, mira y escucha controlando el contexto previo a que ocurra, considerándose ligera.

Moderado, comprendido a aquellas respuestas de tipo emocional que podrían presentarse, como respiraciones entrecortadas, las presiones arteriales son elevadas, sensación estomacal revuelta, manifestaciones de angustia, dificultad para evacuar o viceversa, complicaciones al acostarse o estar relajado, entre otros.

Grave, la percepción del individuo visiblemente es escasa, teniendo incapacidad para pensar por lo que ocurra. El interés está concentrado en solo una actividad o diferentes ocasionando distorsiones frente a la visualización de un elemento, inconvenientes en la concentración y aprendizaje de nuevos elementos, entre ellos el establecimiento de una secuencia lógica. En cuanto al sistema nervioso encontramos respiraciones entrecortadas,

sensaciones de falta de aire o tener mucho calor, movimiento involuntario del cuerpo, las expresiones faciales se tornan de pánico acompañados de presión alta.

2.1.1.1. Dimensión de ansiedad

Zung las dimensiona en:

Afectiva. Basado en el aspecto emocional y sentimental, evidenciando respuestas por intuición e involuntarios. Está relacionada con la complacencia de la necesidad psicológica básica entre ellas los lazos, compromisos, logros, propósitos y aquellas relacionadas con el medio personal y de contexto. El individuo que la padece se caracteriza por el temor, la aflicción y pánico ante determinada situación (Zung, 1965 citado en Prieto y Tuesta, 2020, p.12; Llerena 2022, p.13).

Somático. Transforma las inquietudes emocionales en consecuencias físicas. Es el medio defensor automático, en la cual la persona que no está preparada va transformar los malestares emocionales en el efecto físico, desviando el interés al problema mental causando ansiedad (Londoño et al., 2022; Zung, 1965 citado en Llerena, 2022, p.8).

2.1.2 Depresión

Es un cambio mental, reflejado en estados de actitud negativos, el individuo se siente desmoralizado, desanimado y con escasa iniciativa para realizar acciones duraderas. Afectando las interrelaciones con la familia, con el entorno universitario y sociales, caracterizado por sentimientos de culpabilidad, pensamientos negativos, dificultad para conciliar el sueño, sensación de fatiga, poco interés en la alimentación, entre otros (Estrada,2023; OMS, 2023).

Para la Organización Panamericana de salud, la depresión es una afección colectiva trascendental que obstaculiza en el desarrollo del individuo en sus capacidades laborales, del sueño, estudio, alimentación y disfrute. Generada por diversos componentes como genético, biológico, ambiental y psicológico. No todos los individuos van a presentar la misma sintomatología, es variable y depende únicamente de la magnitud, continuidad e intervalo del síntoma de la persona quien lo padece (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022).

Etiología. Surge por alteraciones de diversos factores, entre ellos:

Individuales. De origen genético, cambios hormonales, presión social, temperamental, autculpabilidad, distorsión cognitiva, autovaloración inadecuada.

Familiar. Interacción familiar con enfrentamientos o disputas, desapego, maltratos de tipo físico, verbal, psicológico, social y sensación de rechazo.

Ambiental. Alejamiento social, la relación interpersonal se encuentra afectada induciendo a la continuidad del trastorno depresivo, entre ellos ocasionados por epidemias como el COVID-19, desencadenando la depresión en la población.

Con respecto al entorno social, el uso inapropiado de la tecnología, estereotipos corporales, competencia y desigualdades sociales coadyuva a padecer de depresión (Luna et al., 2017, pp. 79-80).

Como lo menciona Oteíza et al. (2023) los signos de alarma en individuos depresivos estarán reflejados por variaciones en el comportamiento, formas de pensamiento y de la percepción en sí mismo y para con otros individuos con quienes interactúa (p.86).

2.1.2.1. Tipos de depresión.

De acorde a la magnitud tenemos:

Leve. El individuo presentará en determinados momentos dificultades para continuar con su desempeño académico, laboral, social y desarrollo habitual. Con pensamientos negativos en las actividades que realice, fatiga, dificultad para descansar, se puede asociar a llorar con facilidad frente a determinadas situaciones.

Moderada. Estado anímico disminuido, lo cual el individuo tiende a llorar con facilidad. Generalmente se siente agotado, puede darse apneas del sueño, alteración alimenticia, este grado va dañar el desenvolvimiento cotidiano.

Grave. Bajo estado anímico, recurre con frecuencia al llanto, tiende a la soledad, por lo general evidencia estar afligido, con pérdidas del sueño, alteración de la apetencia y motivación para realizar las funciones encomendadas o tareas asignadas. Tienden al pensamiento suicida, afectando notablemente su desenvolvimiento cotidiano (Caro et al., 2019; Instituto Mexicano del Seguro Social [IMSS], 2016; Luna et al., 2017, pp.80-81; Orozco, 2022).

2.2 Definición de términos básicos

Ansiedad. Reacción de las emociones que están caracterizados por sensación de inquietud, desasosiego, pánico ante eventos que denotan amenaza o estrés. Provocando cambios afectivos, físicos como palpitos o dificultades en la concentración, interfiriendo con el desenvolvimiento de la persona.

Ansiedad afectiva. Afecta emocionalmente, con elevado sentimiento de intranquilidad, pavor y enojo. Centrado en la molestia emocional que se da ante momentos de estrés.

Ansiedad somática. Se presenta mediante los síntomas físicos, caracterizado por dolores de cabeza, rigidez muscular, complicaciones digestivas, cansancio. El organismo reflejará el estrés mediante síntomas visibles.

Depresión. Alteración del estado anímico que se caracteriza por sensaciones elevadas de congoja, fracaso, interrumpiendo el desempeño en la vida diaria de quien la padece.

III.MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El estudio propuesto fue descriptiva, explicativa, no experimental que permitió conocer el estado de las variables propuestas, especificando las particularidades de los estudiantes según las variables propuestas, sin modificarlas (Hernández et al., 2018).

Con respecto al tipo de investigación fue cuantitativa-correlacional consistiendo en el estudio de las variables ansiedad y depresión, sin modificarlas, conocer la relación de las variables (Ñaupás et al., 2019).

Fue de corte transversal midiendo por única vez la relación entre ambas variables.

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 70 universitarios de la carrera de Terapia de lenguaje de la Facultad de Tecnología Médica de la Universidad Nacional Federico Villarreal durante el año 2023.

Se realizó el cálculo muestral a través de la fórmula poblacional finita. Al 95% del nivel de confianza y 5% en significancia.

$$n = \frac{Z^2 N p q}{e^2 (N - 1) + Z^2 p q}$$

N = Tamaño poblacional

Z = Valoración con un nivel de confianza de 95%, equivalente a 1,96

p = proporción que la variable en estudio, 50%, equivalente a 0,5

$$q = p - 1$$

E = Error para calcular la muestra, 5% (0,05)

$$n = \frac{(1,96)^2 (70) (0,5) (0,5)}{(0,05)^2 (70 - 1) + (1,96)^2 (0,5) (0,5)} \quad n=60 \text{ estudiantes}$$

La unidad de análisis estuvo constituida por un estudiante de la Universidad Nacional Federico Villarreal, durante el periodo 2023.

Los criterios de selección estuvieron propuestos según los objetivos de la investigación.

Criterios de inclusión.

Estudiantes matriculados en la carrera profesional de Terapia de Lenguaje de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

Estudiantes matriculados mayores de edad.

Criterios de exclusión.

Estudiantes con tratamiento psiquiátrico previo al COVID-19.

3.3 Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variable independiente y dependiente

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición	
Independiente Ansiedad	Afectivo	Ansiedad	1		
		Miedo	2	Menos de	
		Angustia	3	45 (Límites normales)	
		Desintegración mental	4	45-59	
		Aprehensión	5	(Leve)	
	Somático				60-69
			Temblores	6	(Moderada)
			Molestia y dolores corporales	7	70 ó más
			Tendencia a la fatiga, debilidad	8	(Intensa)
			Inquietud	9	
			Palpitaciones	10	
			Vértigo	11	
			Desmayos	12	
			Disnea	13	
			Parestesias	14	
Nauseas y vómitos	15				

		Micción frecuente	
		Sudoración	16
		Rubor facial	17
		Insonmio	18
		Pesadillas	19
			20
			Menos de 45 (Límites normales)
	Estado afectivo persistente	Deprimido, triste, melancólico	1 45-59 (Leve)
		Accesos de llanto	2 60-69 (Moderada)
Dependiente		Variacion diurna	70 ó más
Depresión		Sueño	3 (Intensa)
	Trastorno fisiológico	Apetito	4
		Pérdida de peso	5
		Disminución del libido	7
		Gastrointestinales.	6
		Estreñimiento	8
		Cardiovasculares.	9
		Taquicardia	9
		Músculo esqueléticos. Fatiga	10
	Trastornos psicomotores .	Agitación psicomotriz	13
		Astenia psicomotriz	

	Confusión	12
	Sensación de vacío	11
	Desesperanza	18
Trastornos psíquicos	Indecisión	14
	Irritabilidad	16
	Insatisfacción	15
	Desvalorización personal	20
	Ideas suicidas	17
		19

Nota. Fuente: Zung y Zung (2006). Escalas de automedición de la depresión y ansiedad Test de Zung Eamd-Eaa W. Manual Revisión.

3.4 Instrumentos

Se aplicó la técnica de encuesta que permitió el conocimiento de la información de las variables en estudio.

En cuanto a la ansiedad se aplicó el Test de W. Zung y Zung, consta de 20 preguntas debidamente ordenadas según la sintomatología. El síntoma afectivo estuvo caracterizado por 5 preguntas que incluye ansiedad, temor, pánico, dificultad para concentrarse y discernimiento. Que nos permitió conocer el índice de ansiedad en la población universitaria.

Menor a 45 puntos indica límite de normalidad, puntaje que oscila desde 45 a 59 puntos indicando ansiedad leve, mientras que de 60 a 74 encontramos ansiedad moderada y valoración de 75 a más estuvo referido a la existencia de ansiedad de grado máximo.

Se aplicó la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Total x 100}}{\text{Promedio máximo de 80}} = \text{Índice de ansiedad}$$

La validación fue realizada por Zung (1965), aplicado a pacientes diagnosticados con ansiedad y depresión, lo cual evidenció correlación alta y posteriormente Zung (1968) encontró que los pacientes con diagnóstico de ansiedad pueden estar deprimidos. En el Perú fue validado por Astocondor (2001), en poblaciones nativas en Amazonas. Como lo menciona (García, 2014, pp. 40-42).

Para Zung (1990) mencionó que en cuanto a la variable depresión presenta una sensibilidad de 97% y especificidad de 63%. Compuesto de 20 ítems, con puntaje individual, mostrando sintomatología y signos. Entre ellos fisiológico, psicomotor y psíquico (Lorena, 2007, p.472), la suma de cada puntaje, del ítem lineal será convertido en índice aplicándole la suma del puntaje por pregunta.

3.5 Procedimientos

En la primera etapa se brindó la información respectiva a cada estudiante participante de la investigación, absolviendo debidamente las interrogantes propuestas. Posteriormente se detalló los objetivos propuestos de la investigación y se leyó el consentimiento informado en la cual el estudiante tomó la decisión de participar o no de la investigación, se enfatizó que los datos recolectados serían propios para la investigación y de forma anónima. Luego que el estudiante aceptó su participación en la investigación procedió a firmar el consentimiento informado y respondió debidamente el Test de W. Zung y Zung, con valoraciones de normalidad, leve, moderada e intensa.

Se recopilaron los datos de acuerdo al cronograma establecido.

3.6 Análisis de datos

Para la descripción de la investigación se empleó el SPSS v26 y office, cuyos resultados encontrados se representaron en tablas y cuadros estadísticos.

Para la estadística inferencial se aplicó del coeficiente de Rho de Spearman que permitió conocer la correlación entre ambas variables.

3.7 Consideraciones éticas

La participación de cada estudiante fue voluntaria, preservando los datos y la confidencialidad de los participantes.

Para el desarrollo de la investigación, se asume el compromiso ético y bioéticos.

IV.RESULTADOS

4.1 Estadísticos descriptivos

Variable independiente. Ansiedad

Tabla 2

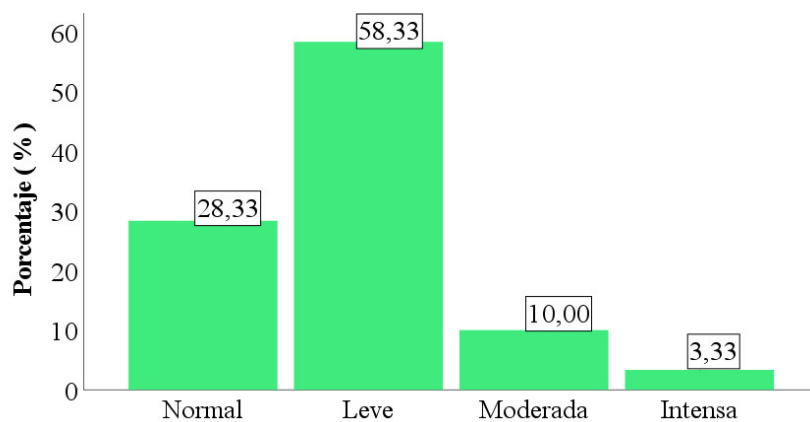
Escala de ansiedad en estudiantes

Ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
	Nº	%
Normal	17	28,33
Leve	35	58,33
Moderada	6	10,00
Intensa	2	3,33
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 1

Ansiedad en estudiantes



Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 2 y figura 1, observamos que un 28,33% de estudiantes no evidenciaron ansiedad, mientras que el 58,33% presentó ansiedad leve, 10% moderada y el 3,33% ansiedad de mayor intensidad. El mayor número de estudiantes presentaron ansiedad leve.

Dimensión: Afectivo

Tabla 3

Ansiedad de tipo afectivo en estudiantes

	Frecuencia	Porcentaje
Escala	Nº	%
Normal	17	28,33
Leve	13	21,67
Moderada	21	35,00
Severa	9	15,00
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 3, observamos que un 28,33% de estudiantes no evidenciaron ansiedad de tipo afectiva, el 21,67% presentó ansiedad afectiva leve, 35,00% moderada y el 15,00% severa. La mayoría de estudiantes presentaron dimensión afectiva moderada.

Dimensión: Somático**Tabla 4***Ansiedad de tipo somático en estudiantes*

	Frecuencia	Porcentaje
Escala	Nº	%
Normal	15	25,0
Leve	15	25,0
Moderada	16	26,67
Severa	14	23,33
Total	60	100

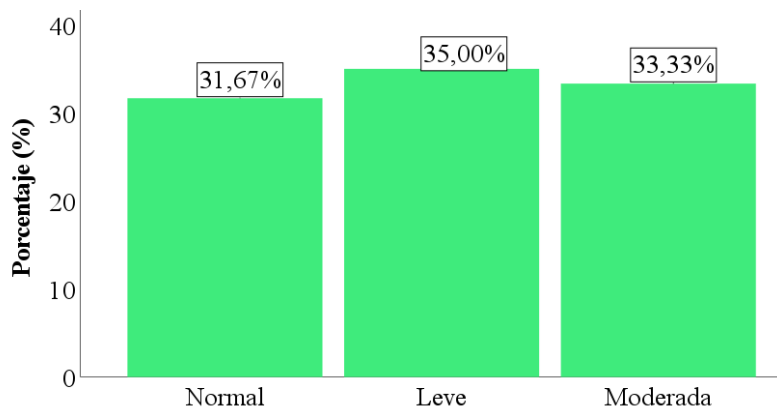
Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 4, observamos que un 25,0% de estudiantes no evidenciaron ansiedad de tipo somática, el 25,0% leve, el 26,67% moderada y el 23,33% severa. La mayoría de estudiantes presentaron ansiedad somática moderada.

Variable dependiente. Depresión**Tabla 5***Escala de depresión en estudiantes*

	Frecuencia	Porcentaje
Escala	Nº	%
Normal	19	31,67
Leve	21	35,00
Moderada	20	33,33
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Figura 2*Depresión en estudiantes*

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 5 y figura 2, observamos que un 31,67% de estudiantes no evidenciaron depresión, el 35,00% y el 33,33 presentaron depresión leve y moderada respectivamente.

Dimensión: Estado afectivo persistente**Tabla 6***Depresión de tipo afectivo persistente en estudiantes*

Escala	Frecuencia Porcentaje	
	Nº	%
Normal	6	10,00
Leve	14	23,30
Moderado	19	31,70
Severo	21	35,00
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 6, observamos que un 10,00% de estudiantes carece de depresión de tipo afectivo, el 23,30% escala leve, un 31,70% moderado y 35,00% severo. Los estudiantes presentaron mayor predominio de depresión afectivo persistente.

Dimensión: Trastorno fisiológico

Tabla 7

Depresión de tipo fisiológico en estudiantes

	Frecuencia	Porcentaje
Escala	Nº	%
Normal	13	21,67
Leve	21	35,00
Moderado	18	30,00
Severo	8	13,33
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 7, observamos que un 21,67% de estudiantes no evidenciaron depresión de tipo fisiológico, mientras que el 35,00% leve, el 30,00% moderada y el 13,33 depresión de origen fisiológico. Predominando la depresión fisiológico leve.

Dimensión: Trastorno psicomotor

Tabla 8

Depresión de tipo psicomotor en estudiantes

Escala	Frecuencia	Porcentaje
	Nº	%
Normal	11	18,33
Leve	14	23,33
Moderado	27	45,00
Severo	8	13,33
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 8, se observa que el 18,33% de estudiantes no presenta depresión de tipo psicomotor, el 23,33% en escala leve, un 45,00% moderado y 13,33% severo. Los estudiantes presentaron mayor predominio de depresión de tipo psicomotor moderado.

Dimensión: Trastorno psíquico

Tabla 9

Depresión de tipo psíquico en estudiantes

Escala	Frecuencia	Porcentaje
	Nº	%
Normal	16	26,67
Leve	17	28,33
Moderado	14	23,33
Severo	13	21,67
Total	60	100

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 9, se observa que el 26,67% de estudiantes no presenta depresión de tipo psíquico, el 28,33% en escala leve, un 23,33% moderado y 21,67% severo. Los estudiantes presentaron mayor predominio de depresión por trastorno psíquico leve.

4.2 Estadístico inferencial

Prueba de hipótesis general:

HG: Existe asociación significativa entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima.

H0: No existe asociación significativa entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima.

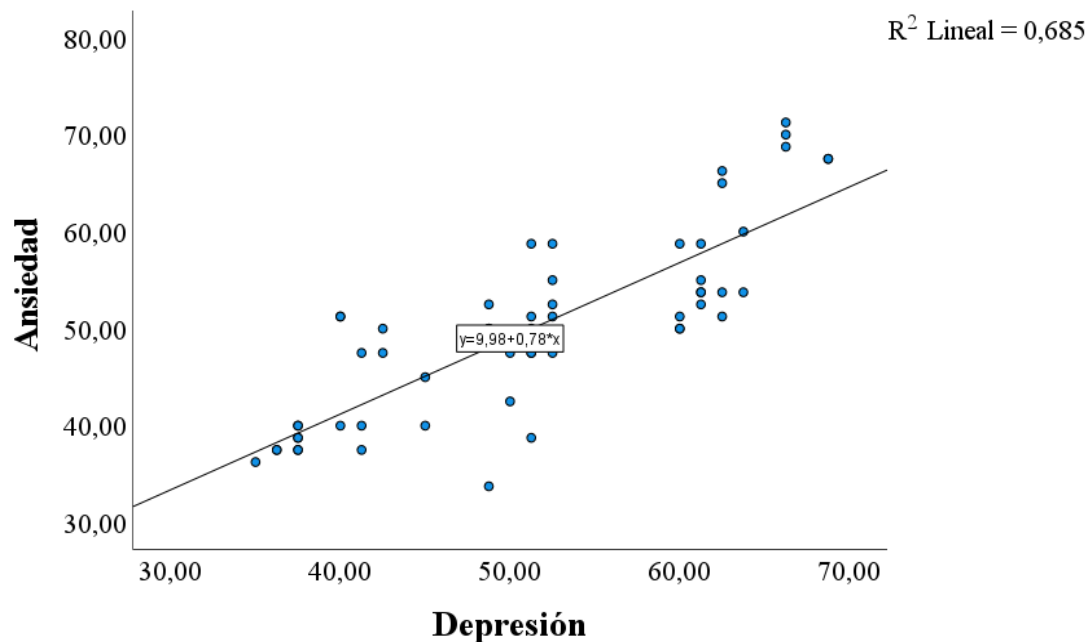
Tabla 10

Asociación entre las variables ansiedad y depresión en estudiantes

		Ansiedad	Depresión
Ansiedad	Coefficiente de correlación	1,000	,843**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	60	60
Depresión	Coefficiente de correlación	,843**	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Figura 3*Asociación entre ansiedad y depresión*

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 10 y figura 3, se observa un valor Rho de Spearman de 0,843 y un valor $p = 0,000$ que es menor a 0,05 demostrando un resultado estadísticamente significativo. El gráfico muestra una correlación directa positiva, con un valor $R^2 = 0,685$, aceptando la hipótesis alterna. Confirmando que existe una asociación alta positiva entre las variables ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima.

Prueba de hipótesis específica

Prueba de hipótesis específica 1:

HE1: Existe una relación significativa entre el síntoma afectivo y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

HE0: No existe una relación significativa entre el síntoma afectivo y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

Tabla 11

Asociación entre la dimensión síntoma afectivo y depresión

		Síntoma afectivo	Depresión
Rho de Spearman	Síntoma afectivo	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,687**
		N	.
		N	60
Depresión		Coefficiente de correlación	,687**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	.
		N	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 11, se observa un valor Rho de Spearman de 0,687 y un valor $p = 0,000$ menor a 0,05 evidenciando un resultado estadísticamente significativo. Confirmando que existe una correlación positiva entre la ansiedad, en su dimensión síntoma afectivo y la depresión en estudiantes de una universidad pública.

Prueba de hipótesis específica 2:

HE2: Existe una relación significativa entre el síntoma somático y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

HE0: No existe una relación significativa entre el síntoma somático y depresión en los estudiantes de una universidad pública de Lima.

Tabla 12

Asociación entre la dimensión síntoma somático y depresión

			Síntoma somático	Depresión
Rho de Spearman	Síntoma somático	Coeficiente de correlación	1,000	,743**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	60	60
Depresión	Depresión	Coeficiente de correlación	,743**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia

Nota. De acuerdo a la tabla 12, se observa un valor Rho de Spearman de 0,743 y un valor $p = 0,000$ menor a 0,05 evidenciando un resultado estadísticamente significativo. Confirmando que existe una correlación alta positiva entre la ansiedad, en su dimensión síntoma somático y la depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Este estudio conformado por 60 estudiantes del programa académico de Terapia de Lenguaje de la Universidad Nacional Federico Villarreal, tuvo como objetivo principal fue determinar la asociación que existe entre ansiedad y depresión en los estudiantes.

Después de haber realizado el análisis estadístico se encontró que el 71,67% de estudiantes presentaron ansiedad de leve a intensa y el 68,33% presentó depresión de leve a moderada. Concordando con lo estudiado por Sánchez et al. (2023), en su investigación realizada en una institución de México, encontraron un 69% de estudiantes con ansiedad de leve a grave y el 54,5% presentó depresión. Las dificultades emocionales se incrementaron en los últimos años debido a los cambios repentinos en la forma de vida originado por la pandemia.

En cuando al análisis inferencial se encontró una asociación alta positiva entre las variables ansiedad y depresión con una valoración de 0,843. Concordando con la investigación de Bustamante y Quispe realizado en una universidad de Cusco el 2023; encontraron asociación positiva entre depresión y ansiedad con una valoración $p < 0,001$, fortaleciendo con lo investigado por Granados y Janampa en Huancayo el 2023, quienes hallaron una correlación positiva moderada con un valor Spearman de 0,521. Evidenciando que debido a la pandemia por covid-19 se ha generado variaciones emocionales, como los altos niveles de ansiedad y depresión en los estudiantes.

Permitió establecer que existe relación directa entre la ansiedad y los síntomas afectivos con la depresión con una valoración Rho de Spearman 0,687 y se encontró que el

71,67% de los estudiantes presentaron alteraciones afectivas, concordando con lo encontrado por Tamayo et al. (2020), en su estudio realizado en una universidad de Huánuco el 2020, que evidenciaron altos niveles de ansiedad en los síntomas afectivos, alteraciones de descanso, concentración, inseguridad con valoraciones de 85%, 65% y 46% respectivamente como efecto de la pandemia.

Con respecto a la ansiedad en su dimensión síntoma somático y su relación con la depresión se encontró una valoración Rho de Spearman de 0,743 y un 75% de alteraciones somáticas en los estudiantes. Concordando con lo estudiado por Espinoza quien evidenció niveles altos en cuanto al síntoma somático y depresión. Siendo importante el tratamiento de la salubridad mental en los estudiantes.

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 La ansiedad y depresión en los estudiantes, ha ido en incremento a consecuencia de la pandemia, durante ese periodo los cambios en las formas vivenciales fueron variables, incrementando las alteraciones emocionales, físicas y sociales.
- 6.2 En cuanto a la variable independiente ansiedad en los estudiantes, se evidenció que del total el 28,33% presentó valoración normal, mientras que el 71,67% presentó ansiedad de leve a intensa.
- 6.3 Con respecto a la variable dependiente depresión en los estudiantes, se evidenció que del total el 31,67% presentó valoración normal, mientras que el 68,33% presentó depresión de leve a moderada.
- 6.4 Existe asociación alta positiva entre las variables ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, con una valoración Rho de Spearman de 0,843.
- 6.5 Existe correlación positiva entre la ansiedad, en su dimensión síntoma afectivo y la depresión en estudiantes de una universidad pública, con una valoración Rho de Spearman de 0,687.
- 6.6 Existe correlación alta positiva entre la ansiedad, en su dimensión síntoma somático y la depresión en estudiantes de una universidad pública, con una valoración Rho de Spearman de 0,743.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Se recomienda el fortalecimiento del soporte emocional y psicológico, con el fin de disminuir los niveles de ansiedad y depresión que es vital para la mejora de la salud pública de la población.
- 7.2 Se sugiere el fomento de entornos educativos favorables y permisivos, que permitan la mejora de la salud emocional en la población estudiantil.
- 7.3 Se sugiere el apoyo institucional constante, promoviendo el bienestar general y fomento de la salud mental preventiva.
- 7.4 Se sugiere promover los hábitos saludables como el fomento de actividades físicas, sociales, alimentación saludable, descanso adecuado y equilibrio emocional, puede generar en la reducción del nivel de ansiedad y depresión, mejorando la salud mental.

VIII. REFERENCIAS

- Alves M. (2020) Trastornos de ansiedad y evaluación psicológica: Instrumentos utilizados en Brasil. *Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento*, 05(13), 100-120. <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/psicologia-es/instrumentos-utilizados-en-brasil>
- Astocondor, L. (2001). *Estudio Exploratorio sobre Ansiedad y Depresión en un grupo de pobladores de comunidades nativas aguarunas*. [Tesis de licenciatura no publicada, Universidad de San Martín de Porres]. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-cesar-vallejo/tecnicas-de-la-entrevista-y-laobservacion-psicologica/ansiedad-de-zung-material-bueno-de-el-3-ciclo-para-lospacientes/28088188>
- Bustamante, A. y Quispe, P. (2023). *Relación entre el retorno a las clases presenciales post covid-19 y ansiedad, estrés y depresión de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Andina del Cusco en el semestre 2022 -I y 2023-I* [Tesis de grado, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio digital de la Universidad Andina del Cusco. <https://hdl.handle.net/20.500.12557/5750>
- Campos, E., Barros, S. y Yupari, I. (2020). Impacto del covid-19 en la educación de los estudiantes de medicina del Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 20(3), 534-535. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i3.2959>
- Cao W., Fang Z., Hou G., Han M., Xu X., Dong J., y Zheng J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry research*. 287, 112934. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>

- Caro, Y., Trujillo, S. y Trujillo, N. (2019). Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. *Psychologia. Avances de la disciplina.* 13(1), 41-52.
<https://doi.org/10.21500/19002386.3726>
- Córdova A. y Rossani G. (2020). COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. *Rev. Fac. Med. Hum.* 20(3), 471-477.
<https://doi.org/10.25176/RFMH.v20i3.2984>
- De Alencar, JN. y Montiveros, E. (2023). Prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes de medicina de la Universidad Cristiana de Bolivia. UCS. *Revista Universidad Ciencia y Sociedad.* 24(1), 23-28.
<https://doi.org/10.61070/ucs.v24i1.88>
- Estrada, C. (2023). Depresión en estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia COVID-19. *Revista chilena de neuro-psiquiatría.* 61(2), 158-165.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272023000200158>
- García R. (2014) *Nivel de ansiedad según la escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto julio-septiembre 2013* [Tesis Título de médico cirujano, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana].
Repositorio institucional digital UNAP.
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3709>
- Granados, G. y Janampa, J. (2023). *Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería de una universidad nacional post pandemia COVID-19* [Trabajo

especial de grado]. Repositorio Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/10513>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

Instituto Mexicano del Seguro Social (15 de febrero, 2016). Depresión. Gobierno de México. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/depresion>

Leonangeli, S., Michelini, Y., y Rivarola, G. (2022). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios antes y durante los primeros tres meses de cuarentena por COVID-19. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 53(3), 284-294. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.04.008>

Londoño, NH, Calle, L., y Berrio, Z. (2022). Depressão e ansiedade em alunos que entram na universidade e fatores de estresse associados. *Revista Psicologia e Saúde*, 13(4), 121-138. <https://doi.org/10.20435/pssa.v13i4.1371>

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la Investigación: Cuantitativas-Cualitativas y Redacción de Tesis*. (5ta.Ed.) Ediciones de la U. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf

Organización mundial de la salud (02 de marzo, 2022). *Salud mental y COVID-19: datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia*.

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354393/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Mental-health-2022.1-spa.pdf?sequence=1>

Organización mundial de la salud (31 de marzo, 2023). *Depresión.*

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

Organización Panamericana de la Salud (2 de marzo de 2022). *La pandemia por COVID-19*

provoca un aumento del 25% en la prevalencia de la ansiedad y la depresión en

todo el mundo. [https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-](https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo)

[provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo](https://www.paho.org/es/noticias/2-3-2022-pandemia-por-covid-19-provoca-aumento-25-prevalencia-ansiedad-depresion-todo)

Organización Panamericana de la Salud (13 de enero, 2022). *Depresión.*

<https://www.paho.org/es/temas/depresion>

Orozco, A. (2022). Soledad y ansiedad durante el confinamiento por COVID-19. El efecto

mediador de la regulación emocional. *Revista Interdisciplinaria.* 39(2), 335-354.

<https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.2.21>

Oteíza, M., Méndez, I., Santamarina, P. y Romero, S. (2023). Los trastornos depresivos de

la infancia y la adolescencia. Principales signos de alerta. Orientación para el

tratamiento. *Revista Pediatría Atención Primaria.* 25(97),83-93.

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322023000100017&lng=es&tlng=es)

[76322023000100017&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322023000100017&lng=es&tlng=es)

Pizán-Campos, E., Barros-Sevillano, S., y Yupari-Azabache, I. (2020). Impacto del covid-

19 en la educación de los estudiantes de medicina del Perú. *Revista de la Facultad*

de Medicina Humana, 20(3), 534-535. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.2959>

- Prieto, V., y Tuesta A. (2020). *Niveles de ansiedad en los trabajadores del sector salud en tiempos de COVID-19 Lima* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio de Tesis UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60049/Prieto_DVC-Tuesta_ZAF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Real Academia Española (2014). Ansiedad. En Diccionario de la lengua española (23ª ed.) [versión 23.8 en línea]. <https://dle.rae.es/ansiedad>
- Sánchez, ML, Hernández R., y González, S. (2023). Depresión, ansiedad y estrés post COVID-19 en estudiantes del Área Académica de Enfermería del Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. *ICSA Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*. 11(22), 166-171. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i22.10641>
- Sarzosa Trávez, C., Jácome Bosquez, I. J., Cifuentes Álava, D. M., Villarreal Reinoso, M. A. y Oña Chicaiza, L. P. (2023). Depresión Post Pandemia Covid-19 en estudiantes de la carrera de enfermería de Quito-Ecuador. *Revista Conecta Libertad*, 7(2), 31–40. <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/327>
- Supe Landa, R. V. y Gavilanes Manzano, F. R. (2023). Ansiedad y calidad de vida en estudiantes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(2), 2522–2530. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.774>
- Tamayo, M., Miraval, Z. y Mansilla, P. (2020). Trastornos de las emociones a consecuencia del CO-VID-19 y el confinamiento en universitarios de las diferentes escuelas de la

Universidad Nacional Hermilio Valdizán. *Revista De Comunicación y Salud*. 10(2),343–354. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).343-354](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).343-354)

Xing, L., Qun, Xu M., Ling, J., Sun, Qin-Xia, W., Dan-dan, G., Ming-ming, J. & Quiang, L.. (2021). Ansiedad y depresión en trabajadores sanitarios de primera línea durante el brote de Covid-19. *Revista Internacional de Psiquiatría Social*. 67(6), 656-663. <http://dx.doi.org/10.1177/0020764020968119>

Zung y Zung, W. (2006). Escalas de automedición de la depresión y ansiedad Test de Zung Eamd-Eaa W. *Manual Revisión*. <https://pdfcoffee.com/manual-zung-ansiedad-y-depresion-4-pdf-free.html>

IX. ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores		Metodología
			Variable	Dimensión	
<p>Problema General: ¿Cuál es la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima,2023?</p> <p>Problemas Específicos: a) ¿De qué manera el síntoma somático influye en la depresión de los estudiantes de una universidad</p>	<p>Objetivo General: Determinar la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima,2023.</p> <p>Objetivos específicos a) Identificar si el síntoma somático influye en la depresión de los estudiantes de una universidad pública de Lima. b) Identificar si el</p>	<p>Hipótesis General: Ha: Existe asociación significativa entre la ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de una universidad pública de Lima,2023. Ho: No existe asociación significativa entre la ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de una universidad pública de Lima. Hipótesis específica: Ha1: El síntoma somático</p>	<p>Variable Independiente: Ansiedad</p> <p>Variable Dependiente: Depresión</p>	<p>Afectivo Somático</p> <p>Estado afectivo persistente Trastornos fisiológicos Trastornos psicomotores . Trastornos psíquicos</p>	<p>Descriptiva, no experimental. Tipo de investigación cuantitativa-correlacional La población estará conformada por 70 estudiantes, con un marco muestral de 60 estudiantes del programa académico de Terapia de lenguaje de la Universidad Nacional Federico Villarreal.</p>

<p>pública de Lima,?</p> <p>b) ¿De qué manera el síntoma afectivo influye en la depresión de los estudiantes de una universidad pública de Lima?</p>	<p>síntoma afectivo influye en la depresión de los estudiantes de una universidad pública de Lima.</p>	<p>influye en la depresión de los estudiantes de una universidad pública de Lima.</p> <p>Ha2: El síntoma afectivo influye en la depresión de los estudiantes de una universidad pública de Lima.</p>			
--	--	---	--	--	--

Anexo B. Cuestionario de la ansiedad de Zung

	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento con temor y sin razón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Despierto con facilidad o siento pánico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me tiemblan los brazos y las piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento débil y me canso fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo sentir que me late muy rápido el corazón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sufro de mareos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo inspirar y expirar fácilmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sufro de molestias estomacales o indigestión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orino con mucha frecuencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generalmente mis manos están secas y calientes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento bochornos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo pesadillas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anexo C. Cuestionario de la escala de autovaloración de la depresión de Zung

	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
Me siento abatido y melancólico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por las mañanas es cuando me siento mejor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo acceso de llanto o ganas de llorar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Duermo mal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo tanto apetito como antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aún me atraen las personas de sexo opuesto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Noto que estoy perdiendo peso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo trastornos intestinales y estreñimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me late el corazón más a prisa que de costumbre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me canso sin motivo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo la mente tan clara como antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hago las cosas con la misma facilidad que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento nervioso (a) y no puedo estar quieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo esperanza en el futuro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy más irritable que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me es fácil tomar decisiones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento útil y necesario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me satisface mi vida actual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Creo que los demás estarían mejor si yo muriera	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Disfruto de las mismas cosas que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANEXO D. Consentimiento informado

Título: Ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, 2023

Investigador principal: Leydy Kelly Cordero Tito

INTRODUCCIÓN: Lo invitamos a participar de un estudio que tiene por objetivo determinar la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de una universidad pública de Lima, 2024. Lea cuidadosamente y haga las preguntas que sean necesarias. Finalmente usted decide si continúa en la investigación.

1.- ¿Cuál es el propósito del estudio?

El propósito es conocer la asociación que existe entre ansiedad y depresión, así también identificar los niveles de afección mental, ya que permitirá realizar el acompañamiento estudiantil e intervenir oportunamente, mejorando así la salud de los estudiantes.

2.- ¿Qué sucede si participo en el estudio?

Nos permitirá conocer la asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de la carrera profesional de Terapia de Lenguaje.

3.- ¿Cuáles son los beneficios por participar en este estudio?

Beneficiará a la población estudiantil porque permitirá conocer la asociación de la ansiedad y depresión del alumno, para continuar con el acompañamiento y tutoría de apoyo al estudiante.

4.- ¿Cuáles son los riesgos por participar en este estudio?

No existe algún tipo de riesgo.

5.- ¿Habrá algún costo por participar en el estudio? ¿Recibiré algo por estar en este estudio?

No existirá costo alguno, ni recibirá compensación económica.

6.- ¿Cómo protegeremos su información?

Los datos del estudio serán anónimos y la información será debidamente reservada según las normas de buenas prácticas clínicas.

7.- ¿Qué pasa si usted quiere terminar su participación antes que el estudio haya terminado?

La participación es voluntaria y puede retirarse en cualquier momento del estudio.

Declaración de Consentimiento: Me han explicado el objetivo de la investigación.
Yo estoy de acuerdo en participar de esta investigación.

Nombre y Apellido del participante

Firma