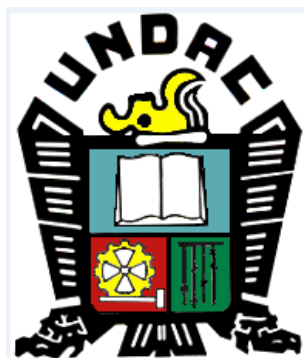


**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**Depresión y apoyo social a alumnos del Programa de  
Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión  
Tarma – 2019**

**Para optar el título profesional de:**

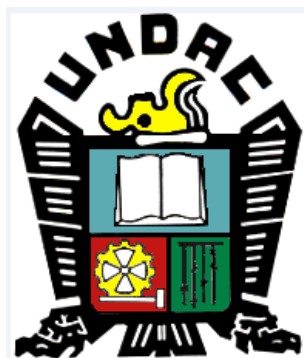
**Licenciada en enfermería**

**Autora: Bach. Rosely Haymé CAHUANA VELÁSQUEZ**

**Asesor: Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA**

**Cerro de Pasco – Perú – 2021**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**Depresión y apoyo social a alumnos del Programa de  
Enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión  
Tarma – 2019**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado.**

---

Dra. Carmen Rocío RICRA ECHEVARRÍA  
PRESIDENTE

---

Dra. Elda Nelly MOYA MÁLAGA  
MIEMBRO

---

Dra. Elizabet Sara SANTOS LÓPEZ  
MIEMBRO

## **DEDICATORIA**

A mi madre Delia Velásquez Rojas  
por el apoyo incondicional en todo el  
transcurso de mi formación como  
profesional.

## **RECONOCIMIENTO**

A Dios por guiarme en el camino del servicio a la sociedad, por darme fortaleza para ayudar a dar una buena atención a los pacientes.

A mis padres y familiares, por depositar su confianza en mí y apoyarme incondicionalmente en mi formación profesional.

A mi asesor del presente estudio, por la conducción del trabajo y por su confianza depositada en mí.

A los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides, por los datos brindados que hicieron posible esta investigación.

## RESUMEN

La presente investigación trata sobre la depresión y el apoyo social percibido por los alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. El objetivo general que se formuló en la investigación fue determinar la relación entre depresión y apoyo social a alumnos de programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. El tipo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por un total de 70 alumnos del programa de enfermería y la técnica utilizada fue el muestreo no probabilístico por conveniencia y los datos se recolectaron a través de dos instrumentos: el Inventario de Depresión de Beck y el cuestionario de apoyo social. Los resultados evidencian que el 45,7% de los estudiantes tienen depresión mínima o ausente, seguida de 44,3% de depresión leve y 10% depresión moderada. En relación a la variable apoyo social, se observa que los alumnos refieren recibir a veces apoyo social con 62,9%, seguido de siempre 25,7% y 11,4% nunca.

Contrastando la hipótesis: “Existe relación significativa entre depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.”

**Palabras clave:** Depresión, apoyo social, universitarios.

## ABSTRACT

This research is about depression and social support perceived by students of the nursing program of the National University Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019. The general objective that was formulated in the research was to determine the relationship between depression and social support to students nursing program at the Daniel Alcides Carrión Tarma National University - 2019. The type of research had a quantitative approach, descriptive level, correlational and cross-sectional design. The sample consisted of a total of 70 students from the nursing program, the technique used was non-probabilistic convenience sampling, and the data was collected through two instruments: the Beck Depression Inventory and the social support questionnaire. The results show that 45.7% of the students have minimal or absent depression, followed by 44.3% mild depression and 10% moderate depression. In relation to the social support variable, it is observed that students sometimes refer to receiving social support with 62.9%, followed by always 25.7% and 11.4% never.

Contrasting the hypothesis: "There is a significant relationship between depression and social support to students of the nursing program of the National University Daniel Alcides Carrion Tarma - 2019."

**Keywords:** Depression, social support, university students.

## INTRODUCCIÓN

La salud mental es un problema de salud pública y de mucho interés para las organizaciones de la salud a nivel mundial.

Los problemas de salud mental se han tornado una temática muy preocupante por el aumento de personas con susceptibilidad y alta prevalencia de problemas mentales que terminan con un alto índice de discapacidad y mortalidad; a todo esto, se suma los problemas por la falta de cobertura de los servicios de salud para atender esta necesidad, los bajos recursos humanos, económicas, políticas frágiles que han sumado para aumentar la brecha de una necesidad urgente de atención.

Entre las enfermedades mentales con mayor proporción encontramos a la depresión. Según datos estadísticos de la Organización Mundial de la Salud, se informa que 450 millones de personas para el año 2004 sufrían de algún tipo de depresión, para el 2006 la depresión había alcanzado un 15 y 25% de la población a nivel mundial.

En la población de jóvenes la depresión tiene una implicancia importante en el contexto cultural, económico, desempeño académico, los servicios de salud y el entorno familiar. La depresión es una enfermedad que se puede tratar, sin embargo, muchos jóvenes que lo padecen no reciben tratamiento.<sup>1</sup>

El apoyo social son los recursos que se ofrecen para poder abordar adecuadamente la depresión. La percepción de estos recursos ofrecidos por el entorno cercano es muy significativa para la persona tal como lo refiere Feldman, quien considera que el apoyo social puede proporcionarse por las personas cercanas al paciente con depresión y brindan un conjunto de recursos de apoyo, esto garantiza un soporte emocional fuerte y tangible, se brindan condiciones para que la persona se sienta comprendida, respetada y compartir sus intereses.<sup>2</sup>

Por todo lo mencionado anteriormente nació la necesidad de formular la siguiente interrogante de investigación: ¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social a

alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides

Carrión Tarma - 2019?

La hipótesis que fue contrastada positivamente fue: “Existe relación significativa entre depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.”

El presente informe de tesis está organizado en capítulos: Capítulo I: Origen y definición del problema, objetivos, justificación y limitaciones; capítulo II: Revisión de la literatura, marco teórico, definición operacional de términos; capítulo III contiene el método, diseño, población, muestra instrumentos, técnicas de análisis de datos, validez y confiabilidad y el capítulo IV que comprende, resultados discusión, conclusiones y recomendaciones.



## INDICE

DEDICATORIA	
RECONOCIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRAC	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

### CAPITULO I

#### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la investigación.....	2
1.3. Formulación del problema .....	2
1.3.1. Problema principal .....	2
1.3.2. Problemas específicos.....	2
1.4. Formulación de objetivos.....	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	3
1.5. Justificación de la investigación.....	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	4

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio.....	5
2.2. Bases teóricas - científicas .....	7
2.3. Definición de términos básicos .....	16
2.4. Formulación de hipótesis.....	16
2.4.1. Hipótesis general .....	16
2.4.2. Hipótesis específica .....	16
2.5. Identificación de variables .....	17
2.6. Definición operacional de variables e indicadores .....	17

### CAPITULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.....	19
3.2. Métodos de investigación .....	19
3.3. Diseño de investigación .....	20

3.4. Población y muestra .....	20
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. ....	21
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	21
3.7. Tratamiento estadístico .....	22
3.8. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	22
3.9. Orientación ética.....	23

#### **CAPITULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	25
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados .....	25
4.3. Prueba de hipótesis .....	37
4.4. Discusión de resultados.....	49

**CONCLUSIONES**

**RECOMENDACIONES**

**BIBLIOGRAFIA**

**ANEXOS**

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización de la variable depresion .....	17
Cuadro 2. Operacionalización de la variable apoyo social .....	18

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01. Frecuencia de los indicadores personales de los alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019.....	26
Tabla 2. Relación de la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	27
Tabla 3. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	29
Tabla 4. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	31
Tabla 5. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.....	33
Tabla 6. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.	35

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Relación de la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	28
Gráfico 2. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	30
Gráfico 3. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	32
Gráfico 4. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	34
Gráfico 5. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo efectivo a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. ....	36

## **CAPITULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La depresión se define como una alteración del estado de ánimo de la persona que produce sentimientos constantes de tristeza acompañado de la pérdida de interés por participar de las actividades diarias. La depresión a nivel de jóvenes universitarios no es considerada un diagnóstico clínico. El proceso de desarrollo de la depresión se inicia durante la vida universitaria.

Los jóvenes universitarios en el periodo de su formación profesional se ven expuestos a un conjunto de presiones, desafíos y situaciones de estrés que pueden producir grandes preocupaciones. Entre las preocupaciones tenemos que muchos de ellos empiezan a vivir solos con independencia y experimentan soledad y tristeza, tienen que adecuarse a las exigencias de la actividad académica, a socializar e interactuar con sus compañeros de estudio, todos estos hechos pueden producir cambios de ánimo.

La implementación de un sistema de apoyo garantizará que se propicien vínculos sociales duraderos y continuos y que son fundamentales para el desarrollo físico y psicológico del ser humano. Es necesario que se desarrollen espacios de dominio emocional, así mismo, ofrecer información y consejería,

proporcionar ayuda, retroalimentación de la identidad y fomentar el desempeño de las personas

El apoyo social es una herramienta que se comportará como factor protector, fortaleciendo a la persona en situaciones difíciles y contextos de estrés. <sup>3</sup>

Para Feldman, en relación al apoyo social refiere que es necesario prestar atención a las personas con depresión, se debe investigar las situaciones o hechos difíciles que ponen en riesgo la salud física, psicológica de la persona, muchas veces estas situaciones terminan volviendo a la persona más resistente<sup>2</sup>

Por todo lo expuesto se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La presente investigación se ejecutó en el Programa de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema principal**

¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

### **1.3.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?

#### **1.4. Formulación de objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.



Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

### **1.5. Justificación de la investigación**

Justificación teórica: La presente investigación tuvo como propósito de generar conocimientos de la depresión en jóvenes universitarios y las redes sociales que se dispone para hacer frente esta problemática a través de la comprobación de la Teoría de Beck. Es muy importante recopilar y generar información importante sobre las variables estudiadas, el impacto en la salud pública, un abordaje en los jóvenes universitarios que afecta su desempeño académico y su vida cotidiana.

Justificación práctica: La presente investigación se realizó porque existía la necesidad de conocer el nivel de depresión de los jóvenes universitarios e identificar que redes sociales de apoyo se tiene para así programar acciones de intervención, programas de prevención para identificar de manera precoz el problema y poder buscar ayuda en el entorno universitario y evitar consecuencias negativas.

Justificación metodológica: La metodología utilizada en la investigación proporciono información valida y confiable, las variables investigadas pueden aplicarse en otros contextos.

### **1.6. Limitaciones de la investigación**

La investigación no presento limitaciones, fue viable y factible. Se contó con la autorización de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Filial Tarma.

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del estudio**

**Erhardt, Elisa.** <sup>4</sup> Buenos Aires Argentina (2016), estudian la relación entre el apoyo social percibido y el riesgo de desarrollar depresión en jóvenes de 18 a 30 años que asisten a la Universidad en capital Federal. El objetivo que guio la presente investigación fue relacionar el apoyo social y el riesgo de desarrollar depresión en jóvenes universitarios. También se investigó las diferencias según sexo, año de la carrera y edad. El método utilizado fue el enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño correlacional y transversal. La muestra lo conformo 200 participantes entre 18 a 30 años de edad. Para la recolección de datos se utilizó el inventario de depresión de Beck y el cuestionario para datos sociodemográficos. Los resultados de esta investigación determinan que existe relación entre el total de la escala de apoyo social percibido y el Índice de depresión de Beck ( $P < 0.001$ ) siendo una correlación media y negativa (-0.504). Teniendo en cuenta la dimensión otros significativos y la depresión de Beck la correlación fue media baja. En la dimensión familia y la depresión de Beck se registró correlación media y negativa y por último en la dimensión amigos también la correlación fue media y negativa. Se concluye que no existe diferencias significativas entre el sexo y el riesgo de depresión y apoyo social,

pero si hay diferencias significativas con la variable edad y año académico de estudio.

**Hoyos Muñoz Stephany.** <sup>5</sup> Colombia (2017), estudia el apoyo social percibido por personas con depresión y su implicancia con la adherencia al tratamiento en la Universidad Javeriana de Cali. El objetivo general formulado fue comprender la percepción del apoyo social de las personas con depresión y su implicancia en la adherencia al tratamiento. La investigación utilizó el método cualitativo, fenomenológico. Los resultados encontrados fueron que las consideraciones o consejos contribuyen a los factores personales del paciente, en el componente cognitivo y emocional.

También se evidenció que la información médica impacta sobre los factores personales y sociales, especialmente si considera a la familia dentro de la atención, ya que la información científica que imparte el profesional de salud, aporta a la comprensión, aceptación y promoción del tratamiento. Por otro lado, la realización de una tarea específica como: percepción de compañía, palabras de aliento, preocupación por el cuidado, aceptación son factores protectores para la adherencia. Se concluye que las valoraciones sobre trastorno, diagnóstico y tratamiento de la persona con depresión cambian si se considera a la familia y amigos como fuentes de apoyo.

**Soria Trujano Rocío y otros.** <sup>6</sup> México 2015. Investiga la depresión y los problemas de salud en universitarios de la carrera de medicina. El objetivo que guió la investigación fue valorar la presencia de depresión y los problemas de salud y hábitos en estudiantes de medicina. La metodología utilizada fue el enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 150 alumnos universitarios. La recolección de la información fue utilizando el Inventario de depresión de Beck. Los resultados encontrados

mostraron que la mayoría de los jóvenes universitarios no presento depresión, pero lo importante es que se reportaron alteración en el bienestar físico. Se recomienda implementar en las universidades programas de manejo de estrés.

**López Dávalos Denyi Sugey.** <sup>7</sup> Juliaca- Perú (2016), estudia la depresión en estudiantes mujeres y varones de la Universidad Unión en Juliaca. Se formuló como objetivo de investigación determinar la diferencia en el nivel de depresión entre estudiantes varones y mujeres y ver las diferencias en los síntomas de cada género. Fue una investigación cuantitativa, nivel descriptivo comparativo, transversal. La muestra lo conformo 116 estudiantes 29 varones y 87 mujeres entre 16 a 19 años. Como instrumento se usó el inventario de depresión de Beck. Se tiene como resultados que se evidencia un 47% de depresión en mujeres en el nivel leve y no presentan depresión 51%. Solo 3,4% de los varones presentan depresión severa y 6,9% para las mujeres. También se ve diferencias significativas en cuanto a la sintomatología de la depresión según género. La investigación concluyo que el género femenino sufrió mayor depresión en relación que el sexo masculino.

## **2.2. Bases teóricas científicas**

### **Teoría cognitiva de la depresión de Beck**

La depresión para Aaron T. Beck lo conceptualiza bajo las siguientes premisas:

- a) Triada cognitiva conformada por la visión negativa; es la inclinación a pensar las experiencias de manera negativa con una visión negativa hacia el futuro.
- b) Los esquemas cognitivos; estos gráficos cognitivos son relativamente durables y es la base de la regularidad de las interpretaciones. Muchas veces estas interpretaciones se activan en periodos de ansiedad.

c) Los errores en el procesamiento de la información. Son las creencias erradas de las personas con depresión en los esquemas cognitivos a pesar de una evidencia contraria.

Estos desaciertos son catastróficos: la abstracción selectiva, el pensamiento absolutista, la generalización excesiva y la inferencia arbitraria.

Por todo lo mencionado el desorden depresivo se inicia en la interpretación equivocada que tiene la persona ante los estímulos, lo que impactará sobre el pensamiento y comportamiento.

Esta teoría hace hincapié en el papel fundamental de la interpretación frente a los estímulos; por tanto, el trastorno depresivo se inicia en la interpretación equivocada.

### **La organización cognitiva según el modelo de Beck**

Para Beck, las personas ante una situación no responden automáticamente, sino antes de responder conductualmente percibe, clasifica, evalúan e interpretan el estímulo en función de sus esquemas cognitivos, denominándose las creencias nucleares.

### **Los esquemas cognitivos.**

Para Beck los procesos cognitivos son un conjunto de códigos, y almacenamiento de la información en la estructura cognitiva. Tal es así que en este proceso considera, la percepción, memoria, atención e interpretación. En la fase de procesamiento de la información puede originarse errores que tendrán como producto distorsiones en la valoración e interpretación de los sucesos, lo que el autor reconoce como distorsiones cognitivas.

Las estructuras cognitivas en la memoria se traducen en esquemas, que son un conjunto de experiencias pasadas y se comportan como moldes que contribuye en la interpretación de los hechos.

Los esquemas cognitivos son patrones estables que son la base para la interpretación de la realidad. Los individuos usan estos esquemas para codificar, localizar, diferencias y dar significado a la información del mundo; es decir son construcciones mentales subjetivas que son un tamiz a la hora de percibir el mundo.

Los esquemas son producto de experiencias pasadas y permanecen latentes hasta ser activadas por hechos significativos que impacta en ellos. <sup>8</sup>

### **El modelo explicativo de la depresión de Beck**

Los trastornos psicológicos son producto de las desviaciones cognitivas, es decir son errores en los procesos cognitivos. Son formas equivocadas de pensar que aparecen como pensamiento automático ante hechos que ocasionan conductas inadecuadas y estados emocionales negativo. Las distorsiones cognitivas son producto de creencias irracionales aprendidos en el pasado y que condicionan inconscientemente la perfección e interpretación del pasado, presente y futuro.

Los individuos que padecen de depresión se tornan vulnerables ante ciertas circunstancias, las cogniciones no son la causa de la depresión, pero es fundamental en la sintomatología, cuando se activan los esquemas negativos serían el primer eslabón de la cadena de los síntomas depresivos.

### **La triada cognitiva en los individuos con depresión.**

Cuando el individuo se enfrenta ante un suceso, el esquema es fundamental para cambiar la información de la cognición, definirán como responderá la persona. Las personas con depresión activaran esquemas inadecuados; entonces el primer síntoma de depresión es la activación de esquemas negativos frente a uno mismo, el mundo y el futuro. Los individuos con esquemas negativos son más vulnerables a la depresión.

La triada cognitiva son tres esquemas negativos característicos que llevan al individuo con depresión a percibirse de sí mismo, del mundo y del futuro.

La visión negativa de los individuos con depresión comprende:

Visión negativa de uno mismo: Los individuos se perciben como inútiles y deficientes. Relacionan sus errores a problemas físicos, mental o moral y suponen que el resto los rechazaran.

Visión negativa del mundo: Perciben un fracaso social, no tienen las capacidades para superar los problemas.

Visión negativa del futuro: El individuo con depresión percibe que la situación actual no puede cambiarse y segura así siempre.

### **Definición de depresión**

La palabra depresión proviene del latín “depressus” que significa “derribado”, “abatido”. Entonces la variable depresión será definida como un trastorno emocional que se caracteriza por un estado de infelicidad o abatimiento que puede ser transitoria o permanente, donde se presentaran síntomas afectivos como el decaimiento, tristeza patológica, impotencia, irritabilidad, impotencia a las exigencias de la vida y sensación subjetiva de malestar, aunque en mayor o menor grado, también están presentes síntomas de tipo cognitivo, volitivo o incluso somático.<sup>8</sup>

### **Síntomas de depresión**

La sintomatología se puede clasificar en:<sup>9</sup>

De tipo emocional: Caracterizado por aislamiento social, irritabilidad, tristeza, inquietud.

De tipo cognitivo: Expresiones de sentimientos de culpa e inutilidad o poca valía.

Del tipo vegetativo: Caracterizado por cansancio, insomnio, falta de apetito, agitación motriz, somnolencia.

Del tipo rasgos psicóticos: Se presenta alucinaciones visuales y auditivas, delirios de persecución e hipocondría.

En las alteraciones emocionales se presenta un sesgo sistémico o distorsión en el procesamiento de la información. Esta distorsión en el proceso cognitivo que

aparece en la depresión y ansiedad ocasiona síntomas conductuales, afectivos, fisiológicos y motivacionales que caracterizan este síndrome psicopatológico. Este síndrome puede ser producto de una serie de factores; en la etiología de la depresión y ansiedad pueden estar inmersos factores, evolutivos, genéticos, psicológicos, físicos y hormonales.

La teoría cognitiva de Beck considera que muchas veces la depresión unipolar no endógena y en muchos trastornos de ansiedad, la etiología respondería a la interacción de factores:

- a. La presencia de creencias y actitudes disfuncionales sobre el significado de ciertas experiencias, actitudes que condicionan e impregnan la construcción de la realidad.
- b. Alta valoración subjetiva de la importancia de las experiencias que resulta de la estructura de personalidad del individuo.
- c. Existencia de estresores específicos o hechos importantes que impactan directamente sobre las actitudes disfuncionales de la persona.

Para Gonzáles y Valdez, la depresión es definida como uno de los trastornos más frecuentes del estado anímico de la persona y se presenta aproximadamente ente el 5 al 10% de la población y, la edad promedio en donde se presenta es en los jóvenes y adultos maduros a predominio de las mujeres.

De tal forma se puede calcular que aproximadamente 340 millones de personas en el mundo sufre de depresión y para el año 2020 provocaría perdidas a nivel de los AVS (años de vida saludable), siendo superado por las patologías cardiovasculares. Se de considerar particularmente importante estudiar la depresión en la etapa infantil y adolescencia, no solo por el sufrimiento en los jóvenes, sino también por el impacto que pueda tener en el funcionamiento de la etapa adulta. El presentar episodios de depresión durante etapas sobresalientes de la vida como durante la formación académica, inicio de vida profesional u ocupacional, elección de la pareja, comienzo de la vida sexual;



ocasionara consecuencias a largo plazo en muchos aspectos de la vida que va más allá del ámbito de la salud. <sup>10</sup>

Kandel y Davies (1986) expresan que las personas que padecen de depresión en la etapa de niñez o durante la adolescencia les queda una vulnerabilidad, lo que impacta en la vida adulta, ocasionando menos redes de apoyo, menos amistades, menor alcance educacional, económico y ocupacional.

Entonces la depresión ocasionara consecuencias muy serias, al igual que otros problemas de salud. Se relaciona a un deficiente rendimiento escolar, violencia, ansiedad, abuso de sustancias toxicas, ideas suicidas, trastornos alimenticios.

11

### **Apoyo social.**

#### **Definición**

En la dimensión objetiva es la cantidad de ayuda que recibe la persona en un determinado tiempo, considerando las creencias en función de las fuentes de apoyo. En la dimensión subjetiva, el apoyo social percibido comprende la cognición y evaluación del apoyo recibido.

Ekerdt, define al apoyo social como un proceso de interacción social donde las acciones de las personas benefician a otra persona o grupo. Se puede entender que el apoyo social es una definición que forma parte de otros términos más generales como relaciones sociales, redes sociales o integración social, esta expresión se debe diferenciar de las demás porque es una expresión positiva y que destaca tanto la intención del proveedor de proporcionar ese apoyo como los beneficios que obtendrá el receptor.

Andrade, & Vaitsman, refieren que el apoyo social se caracteriza por las relaciones de intercambio que comprende obligaciones mutuas, y los lazos de dependencia mutua puede ayudar a crear el sentido de la coherencia y el control de la vida, que benefician a la salud de las personas". <sup>12</sup>

También puede definirse al apoyo social como la calidad y cantidad de relaciones sociales o como recursos físicos y emocionales que proporcionan los demás para enfrentar situaciones.

El apoyo social es un componente fundamental para alcanzar el bienestar de la persona y familia, respondiendo sus necesidades. También refuerza la autoestima y la construcción de una percepción positiva del entorno y un mejor uso de los recursos personales y sociales.

En el caso de que el individuo no recibe apoyo, quedara expuesto a situaciones de estrés, afectando su salud

### **Apoyo social a los universitarios**

A nivel universitario los jóvenes se ven expuestos a requerimientos y desafíos en el contexto académico que requiere el uso de recursos tanto físicos como psicológicos. Estas experiencias pueden ser estresantes que generan cansancio, desinterés por el estudio, pérdida de control del entorno y podría ser transitorio.

El apoyo social, son los vínculos entre individuos y que son el sustento para lograr una buena adaptación cuando se ven expuestos a situaciones de carencia o estrés.

Otra definición de apoyo social es el soporte tangible, la información no verbal y verbal proporcionada por otras personas a quien lo necesite y que produce consecuencias positivas y beneficiosas sobre la conducta y las emociones.<sup>13</sup>

Como ya se mencionó las diversas acciones académicas que se desarrolla en la universidad generan mucha ansiedad y estrés en los jóvenes e impactan sobre su salud física y psicológica. El apoyo social es considerado como un proceso dinámico y muy complejo, que es producto de las transacciones que se da entre las personas de la red como respuesta a las necesidades o demandas.

## **Dimensiones del apoyo social**

Para la presente investigación se consideró el apoyo funcional o cualitativo, en donde tiene un carácter subjetivo que comprende las percepciones de disponibilidad de soporte del joven universitario.

La percepción se concibe como las creencias de las personas de que lo aman, cuidan, es valorado, estimado y que es parte de una red de comunicaciones.

Tiene los siguientes componentes:

### **Apoyo emocional**

Las características de este tipo de apoyo son el amor, la empatía y sobre todo la confianza siendo considerado el más importante de apoyo. Este tipo de apoyo generara confianza, seguridad e intimidad emocional. Es importante fortalecer las relaciones de los componentes afectivos expresados con afecto y sentimientos emocionales que permite al ser humano a mejorar o recuperar su deterioro emocional e iniciar interacciones con su familia y amigos fortaleciendo así su autoestima y controlando la depresión y ansiedad.

### **Apoyo instrumental**

Es entendida como la ayuda material y tangible y que se puede obtener de manera directa. Se considera conductas instrumentales a aquella de ofrecer apoyo de manera directa para satisfacer necesidades.

También algunas literaturas consideran el apoyo informacional y se caracteriza porque se brindan recursos informacionales a otras personas, como la consejería y orientación, ayudando así a resolver sus problemas.

El brindar consejería y orientación en momentos de necesidad ayudará a la persona a disminuir la ansiedad, controlar el estrés y depresión. El recibir ayuda informacional permitirá comprender las vivencias de otros, sus experiencias y

así decidir por la opción más coherente para solucionar las situaciones problemáticas.

### **Interacción social**

Comprende la disponibilidad del conjunto de personas significativas con las cuales se interactúa de manera constante, con quienes se comparten experiencias. Con este círculo social se puede compartir actividades de recreación, actividades de apoyo y cooperación, siendo aceptado por las personas, logrando así eliminar el aislamiento, la soledad y fortaleciendo los vínculos sociales.

### **Apoyo afectivo**

Se fundamenta en las expresiones de afecto y amor hacia otras personas, es la aprobación de los pensamientos, conductas o puntos de vista de la otra persona y que son proporcionados por parte del entorno más cercano como la familia.

**Redes de apoyo social.** Las redes de apoyo social se pueden conformar como organizaciones o interrelacionas entre sí que tienen por objeto de brindar ayuda a las personas que lo necesiten.

Estas redes de apoyo social pueden ser naturales, que está conformado por el entorno familiar, amigos, vecinos y colegas de trabajo. Esta red de apoyo social cumple un rol fundamental al brindar soporte emocional a sus miembros y es muy positivo para cada uno de ellos.

El apoyo social organizado, está conformado por las organizaciones de ayuda, programas institucionales, organizaciones dentro de la empresa, organizaciones a nivel académico y voluntariado. Estas redes de apoyo están estructuradas de tal manera que también brindarían soporte a la persona que lo necesiten, siendo accesible, sin embargo, por el proceso administrativo que debe seguir sus resultados de apoyo son lentos. <sup>14</sup>

### 2.3. Definición de términos básicos

**Depresión:** Trastorno de origen mental caracterizado porque la persona experimenta una profunda tristeza, baja de autoestima, desinterés y decaimiento anímico.

**Apoyo social:** Conjunto de acciones que realizan los individuos con el objeto de proveer asistencia a otros

**Apoyo emocional:** Consiste en dar ánimos y aliento al alumno ante los problemas.

**Apoyo Instrumental:** Es el apoyo material y tangible que se obtiene de manera directa

**Interacción social:** Son las relaciones sociales desarrolladas para apoyar al alumno.

**Apoyo afectivo:** Son las expresiones de afecto y amor que son ofrecidas a los alumnos por parte del grupo de apoyo.

**Alumnos del programa de enfermería:** Jóvenes matriculados en el programa de enfermería.

### 2.4. Formulación de hipótesis

#### 2.4.1 Hipótesis general

Existe relación significativa entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

#### 2.4.2 Hipótesis específica

Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma- 2019.

Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

## 2.5. Identificación de variables

V1: Depresión

D1: cognitivo - afectivo

D2: somático - motivacional

V2: Apoyo social

D1: Apoyo emocional

D2: Apoyo instrumental

D3: Interacción social

D4: Apoyo afectivo

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

**Cuadro 1. Operacionalización de la variable depresion**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Depresión</b>	Trastorno de origen mental	Es un trastorno	cognitivo - afectivo	Cognitivo Afectivo	Nominal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
	caracterizado porque la persona experimenta una profunda tristeza, baja de autoestima, desinterés y decaimiento anímico.	mental caracterizado por una profunda tristeza que experimentan los jóvenes universitarios.	somático - motivacional	Somático Emociona	

**Cuadro 2. Operacionalización de la variable apoyo social**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
<b>Apoyo social</b>	Conjunto de acciones que realizan los individuos con el objeto de proveer asistencia a otros	Conjunto de recursos que ofrece la universidad a fin de asistir a sus alumnos.	Apoyo emocional	Comprensión, empatía, guía, consejos	Nominal
			Apoyo instrumental	Ayuda material	
			Interacción social	Disponibilidad de personas	
			Apoyo afectivo	Expresión de amor y afecto.	

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

La presente fue una investigación de enfoque cuantitativo, se buscó compenetrarse en la realidad con el fin de observar y medir el comportamiento de las variables de estudio. De corte transversal porque se recolecto datos de las variables estudiadas en un periodo de tiempo determinado y prospectivo porque la información tomada se hizo a partir del presente.

#### **3.2. Métodos de investigación**

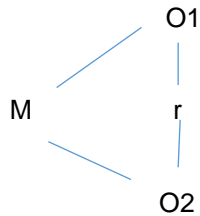
La presente investigación utilizo el método deductivo, porque a partir de las bases teóricas se pudo deducir los hechos. También se hizo uso del método no experimental, porque no se manipularon las variables solo se comprendió el comportamiento y las conexiones de fenómenos, generalizar y profundizar los conocimientos.



### 3.3. Diseño de investigación

La investigación utilizó el diseño descriptivo correlacional, en la investigación no se manipulan las variables, se midieron y se relacionó la depresión y el apoyo social a los alumnos.

Diseño descriptivo correlacional



#### Abreviaturas:

M : Muestra, alumnos del programa de enfermería UNDAC- Tarma

O1 : Depresión

O2 : Apoyo social

r : Relación entre variables.

### 3.4. Población y muestra

La población fueron todos los alumnos del programa de enfermería de la UNDAC – Filial Tarma, como técnica de muestreo se utilizó el muestreo no probabilístico intencional. La muestra estuvo conformada por 70 alumnos universitarios.

#### Los criterios de inclusión son:

Alumnos matriculados al programa de enfermería

Alumnos que acepten participar en la investigación.

#### Los criterios de exclusión son:

Alumnos no matriculados al programa de enfermería

Alumnos que no acepten participar en la investigación.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

Inventario de depresión de Beck. Este instrumento tuvo por objetivo Valorar el nivel de depresión de los alumnos del programa de Enfermería.

Tiene por objetivo de valorar los síntomas producto de la depresión. Está estructurado en dos componentes: cognitivo- afectivo con 17 reactivos y el componente somático -motivacional con 7 reactivos.

Esta organizado es escalas de 4 puntos (0, 1, 2, 3) utilizando el criterio de gravedad. En relación a los puntajes se tiene como valor máximo de 63 y mínimo 0. Las categorías de la depresión son: ausente o mínima hasta 13 puntos, depresión leve de 14 a 19 puntos, depresión moderada de 20 a 28 puntos y finalmente depresión grave con 29 a 63 puntos.

Cuestionario de apoyo social MOS: Es un instrumento que nos permitió valorar el apoyo social percibidos por los alumnos. Este organizado en 4 dimensiones: apoyo emocional, instrumental, interacción social positiva y apoyo afectivo.

Encuesta: Técnica que ayudó a conocer e interactuar con la muestra sujeta a investigación, se recolectó la información requerida.

### **3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Para el desarrollo del estudio se coordinó con el Programa de Enfermería de UNDAC Filial Tarma, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, previo consentimiento del encuestado.

Toda la información recolectada a través de los instrumentos fue procesada de manera automatizada, se utilizó el paquete estadístico SPSS en su versión última.

### 3.7. Tratamiento estadístico

Se utilizó la estadística descriptiva, y en la estadística inferencial se para las variables principales y sus dimensiones y se presentan en cuadros, tablas y gráficos que serán analizados y presentados.

### 3.8. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

#### Validez del instrumento

Para la validación del instrumento utilizado en la investigación se utilizó la validez de contenido, para lo cual se usó la técnica de juicio de expertos.

Los instrumentos de depresión y apoyo social fueron validados por:

Experto		Grado académico	Evaluación
Espinoza Carlo André	Coronado	Maestro en gerencia de servicios de salud	Regularmente valido
Guarda Barrios	Rosario	Maestro en gerencia de servicios de salud	Valido
Porras Mirko	Verástegui	Maestro en gerencia en servicios de salud	Altamente valido

#### Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad del instrumento se utilizó el Alfa de Cron Bach. Se trabajó con una muestra piloto de 15 estudiantes.

#### Confiabilidad del instrumento depresión de Beck

##### Resumen de procesamiento de datos

		N°	%
Casos	Valido	15	100,0
	<u>Excluido<sup>a</sup></u>	0	,0
	Total	15	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de <u>Cronbach</u>	N de elementos
,748	15

El Alfa de Cronbach para la variable depresión posterior a la aplicación de la muestra piloto de 15 estudiantes idénticos a la muestra, supera los 0,61 ( $,748 > 0,61$ ), a través de estos resultados se demuestra la confiabilidad del instrumento.

#### Confiabilidad del instrumento apoyo social

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	15	100,0
	<u>Excluido<sup>a</sup></u>	0	,0
	Total	15	100,0

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

#### Estadística de fiabilidad

Alfa de <u>Cronbach</u>	N de elementos
,693	15

El alfa de Cronbach encontrado para la variable apoyo social después de aplicar la prueba piloto en 15 estudiantes, supero los 0,61 ( $,693 > 0,61$ ), a través de estos resultados se prueba la confiabilidad del instrumento.

### 3.9. Orientación ética

Para la ejecución de la presente investigación se aplicó los principios de la bioética. El principio de beneficencia exige un buen trato al paciente, siempre beneficiándolo y respetando sus decisiones, protegiéndolos del daño y

asegurando su bienestar. El principio de justicia, que exige que los beneficios de la investigación sean accesibles a todas las personas. Y el principio de no maleficencia identificándose con el principio hipocrático de antes que todo no se debe dañar a la persona.

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Para ejecutar la presente investigación se realizó una serie de acciones:

En primer lugar, se solicitó la autorización para ejecutar la investigación, esto al programa de enfermería de la Facultad de Ciencias de la salud.

Se coordina con la Dirección del Programa los horarios disponibles para aplicar los instrumentos de recolección de datos.

Se desarrolló la aplicación de los instrumentos durante los horarios de clases de los alumnos.

Se cuenta con el consentimiento informado para la ejecución de la presente investigación.

#### **4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados**

**Tabla N° 01. Frecuencia de los indicadores personales de los alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019**

<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<= 18 años	17	24%
18 - 20 años	41	<b>59%</b>
> 21 años	12	17%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>
<b>Sexo</b>		
Femenino	54	<b>77%</b>
Masculino	16	23%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>
<b>Condición académica</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Regular	46	<b>66%</b>
Irregular	24	34%
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

**FUENTE:** Ficha sociodemográfica.

En la tabla N° 01, se presentan los resultados generales del estudio referidos a los indicadores específicos de la población estudiada en este caso alumnos, en los datos se pueden mostrar que la edad de los alumnos en su mayoría corresponde de 18 a 20 años, sexo femenino 77% y su condición académica es regular 66%.

**Tabla 2. Relación de la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**

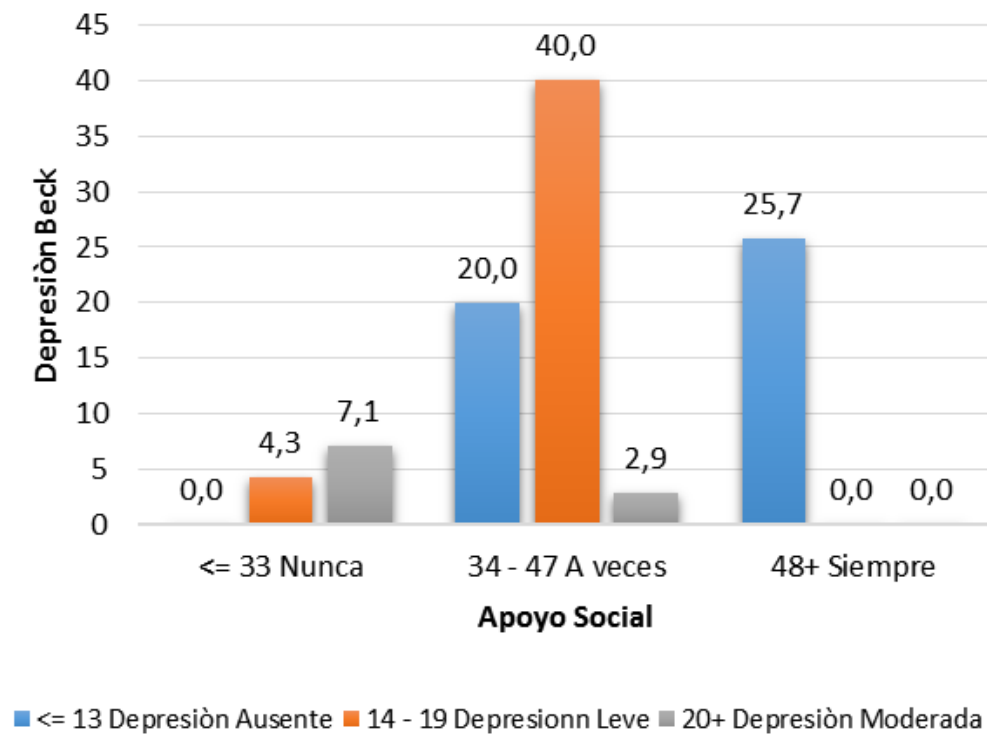
			Apoyo Social							
			<= 33		34 - 47 A		48+		TOTAL	
			Nunca		veces		Siempre			
<b>Depresión Beck</b>	<= 13	Depresión Ausente	0	0,0	14	20,0	18	25,7	32	<b>45,7</b>
	14 - 19	Depresión Leve	3	4,3	28	40,0	0	0,0	31	<b>44,3</b>
	20+	Depresión Moderada	5	7,1	2	2,9	0	0,0	7	10,0
	Total		8	11,4	44	<b>62,9</b>	18	<b>25,7</b>	70	100

Fuente: Cuestionario de depresión de Beck y cuestionario de apoyo social.

En la tabla N° 02, se presentan los resultados de las variables principales depresión y apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar el 45,7% de los alumnos tienen depresión mínima o ausente, seguido de 44,3% de depresión leve y 10% de depresión moderada y, en relación a la variable apoyo social el 62,9% refieren recibir a veces apoyo, seguida de 25,7% de siempre y 11,4% nunca.



**Gráfico 1. Relación de la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**



**Tabla 3. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**

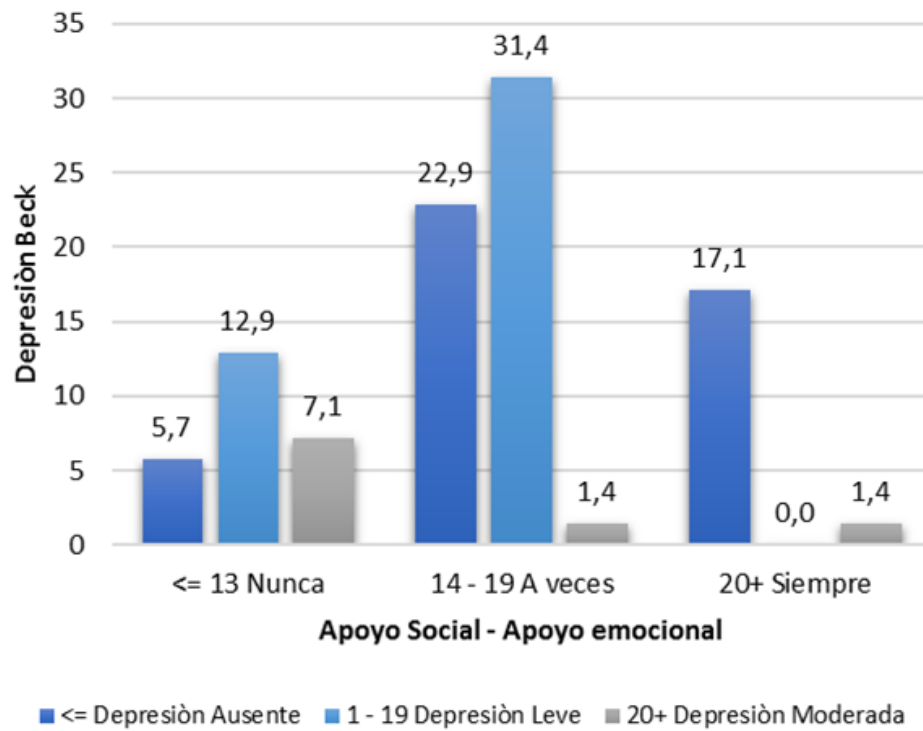
		Apoyo Social - Apoyo emocional							
		<= 13 Nunca		14 - 19 A veces		20+ Siempre		TOTAL	
<b>Depresión Beck</b>	<= Depresión Ausente	4	5,7	16	22,9	12	17,1	32	45,7
	1 - 19 Depresión Leve	9	12,9	22	<b>31,4</b>	0	0,0	31	44,3
	20+ Depresión Moderada	5	7,1	1	1,4	1	1,4	7	10,0
Total		18	25,7	39	<b>55,7</b>	13	18,6	70	100

Fuente: Cuestionario de depresión de Beck y cuestionario de apoyo social.

En la tabla N° 03, se presentan los resultados de las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 55,7% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en esta dimensión y de estos el 31,4% tienen depresión leve.

También se observó como resultado que el 25,7% de los alumnos refieren no recibir apoyo social en esta dimensión y de estos el 12,9% tienen depresión leve.

**Gráfico 2. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**



**Tabla 4. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**

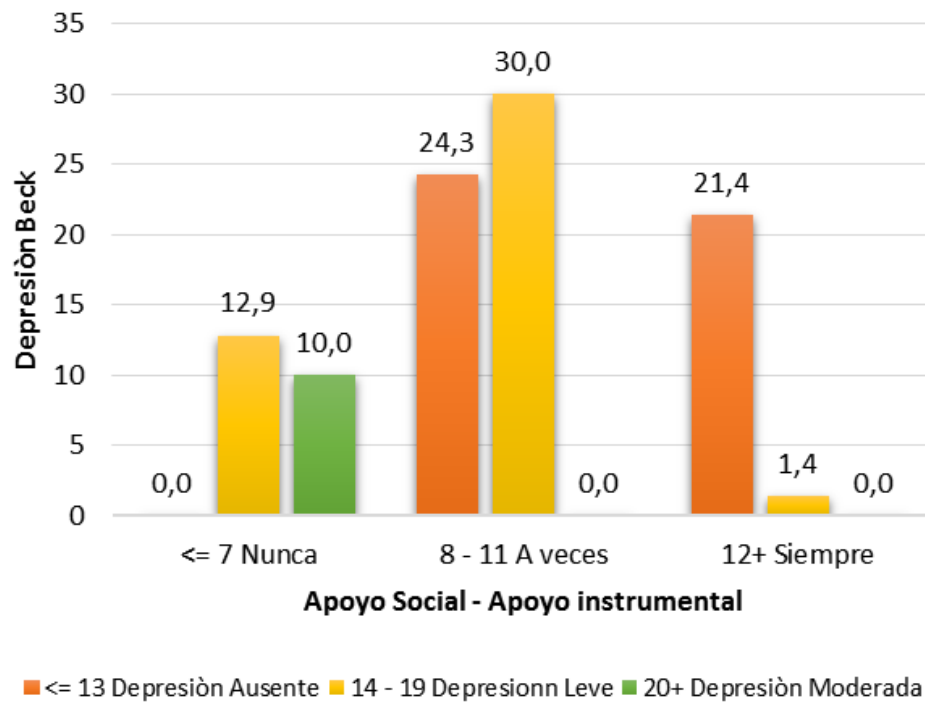
			Apoyo Social - Apoyo instrumental							
			<= 7		8 - 11 A		12+		TOTAL	
			Nunca		veces		Siempre			
<b>Depresión Beck</b>	<= 13	Depresión Ausente	0	0,0	17	24,3	15	21,4	32	45,7
	14 - 19	Depresión Leve	9	12,9	21	<b>30,0</b>	1	1,4	31	44,3
	20+	Depresión Moderada	7	10,0	0	0,0	0	0,0	7	10,0
	Total			16	22,9	38	<b>54,3</b>	16	22,9	70

Fuente: Cuestionario de depresión de Beck y cuestionario de apoyo social.

En la tabla N° 04, se presentan los resultados de las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 54,3% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en esta dimensión y de estos el 30,0% tienen depresión leve.

También se observó como resultado que el 22,9% de los alumnos refieren no recibir y siempre recibir, en la misma proporción, el apoyo social en esta dimensión.

**Gráfico 3. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**



**Tabla 5. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**

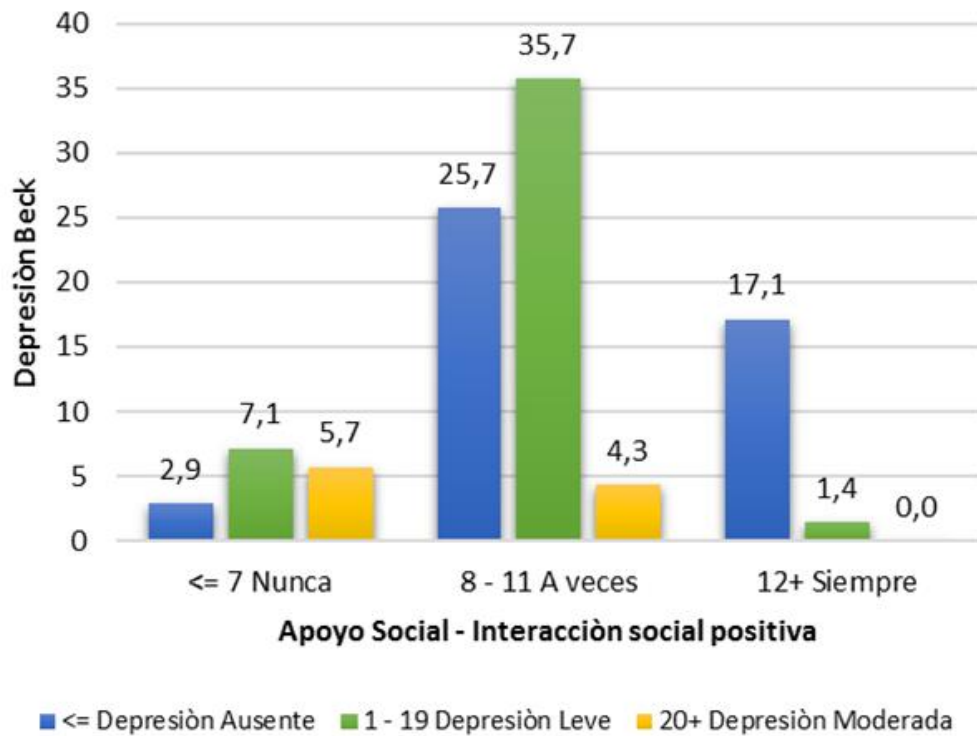
		Apoyo Social - Interacción social positiva							
		<= 7		8 - 11 A		12+		TOTAL	
		Nunca		veces		Siempre			
<b>Depresión Beck</b>	<= Depresión Ausente	2	2,9	18	25,7	12	17,1	32	45,7
	1 - 19 Depresión Leve	5	7,1	25	<b>35,7</b>	1	1,4	31	44,3
	20+ Depresión Moderada	4	5,7	3	4,3	0	0,0	7	10,0
Total		11	15,7	46	<b>65,7</b>	13	18,6	70	100

Fuente: Cuestionario de depresión de Beck y cuestionario de apoyo social

En la tabla N° 05, se presentan los resultados de las variables depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 65,7% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en esta dimensión y de estos el 35,7% tienen depresión leve.

También se observó como resultado que el 18,8% de los alumnos refieren recibir siempre apoyo social en esta dimensión y de estos el 17,1% no tienen depresión.

**Gráfico 4. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**



**Tabla 6. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**

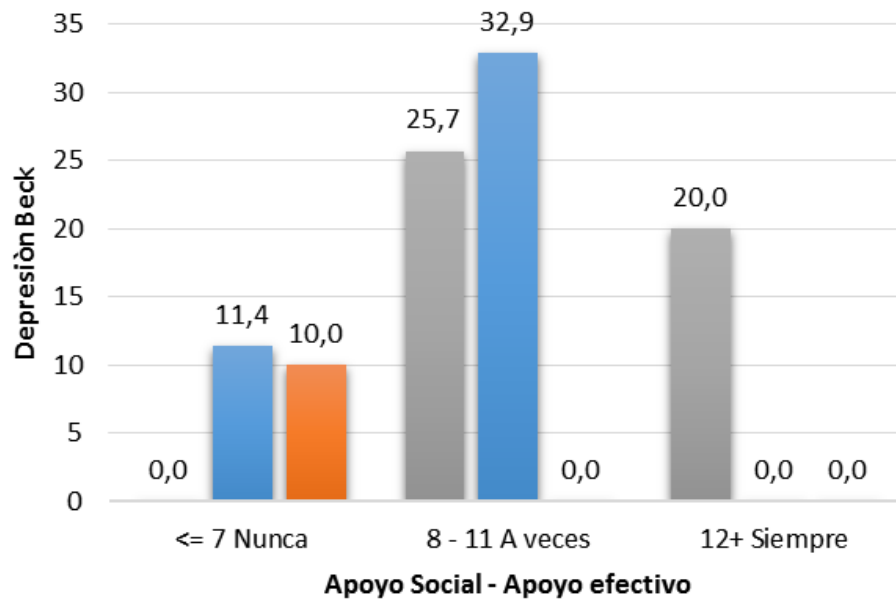
			Apoyo Social - Apoyo afectivo							
			<= 7		8 - 11 A		12+		TOTAL	
			Nunca		veces		Siempre			
<b>Depresión Beck</b>	<= 13	Depresión Ausente	0	0,0	18	25,7	14	20,0	32	45,7
	14 - 19	Depresión Leve	8	11,4	23	<b>32,9</b>	0	0,0	31	44,3
	20+	Depresión Moderada	7	10,0	0	0,0	0	0,0	7	10,0
	Total		15	21,4	41	<b>58,6</b>	14	20,0	70	100

En la tabla N° 06, se presentan los resultados de las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019, en los datos se pueden observar que el 58,6% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en esta dimensión y de estos el 32,9% tienen depresión leve.

También se observó como resultado que el 21,4% de los alumnos refieren no recibir apoyo social en esta dimensión y de estos el 11,4% tienen depresión leve.



**Gráfico 5. Relación de la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo efectivo a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.**



■ <= 13 Depresión Ausente ■ 14 - 19 Depresión Leve ■ 20+ Depresión Moderada

#### 4.3. Prueba de hipótesis

##### Contrastación de la hipótesis general

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-SmirnovaShapiro-Wilk			
	Estadístico	gl	Sig.	Estadísticogl Sig.
Depresión Beck	,292	70	,000	,762 70,000
Apoyo Social (agrupado),337		70	,000	,758 70,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables depresión y apoyo social siguen una distribución no normal, se utilizará el Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

##### Formulación de hipótesis

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

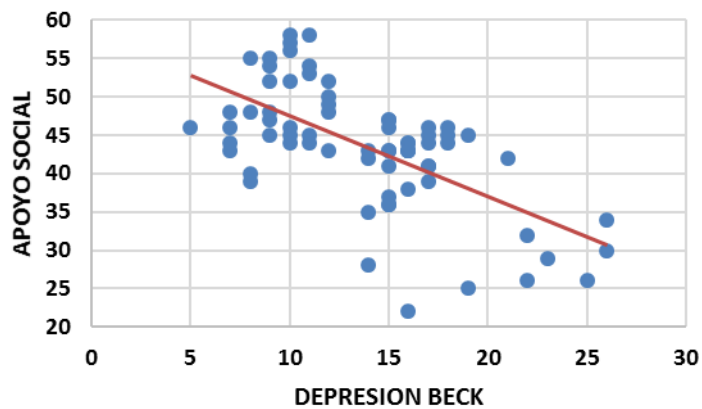
##### Nivel de significancia

$\alpha = 0,05$

**Valor de probabilidad**

			Depresión Beck	Apoyo Social	
<b>Rho Spearman</b>	<b>de</b>	Depresión Beck	de	1,000	-,709**
				.	,000
				70	70
	<b>de</b>	Apoyo Social	de	-,709**	1,000
				,000	.
				70	70

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = -0,709</b>
<b>Dirección de relación</b>	Negativa

**Decisión y conclusión**

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables depresión y apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la

relación entre variables es negativa, es decir que a mayor apoyo social le corresponde menor depresión.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre la depresión y el apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

### Contrastación de la hipótesis específica 1

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión Beck	,105	70	,050	,955	70	,014
Apoyo Social - Apoyo Emocional	,091	70	,200*	,971	70	,098

\*. Este es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,050$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,200$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional siguen una distribución normal, se utilizará la R de Pearson para realizar la prueba de hipótesis.

### **Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

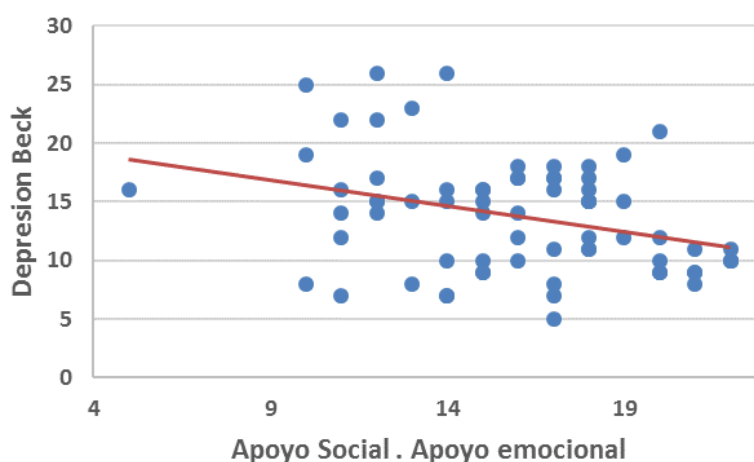
### **Nivel de significancia**

$\alpha = 0,05$

### **Valor de probabilidad**

<b>Correlaciones</b>			
		Depresión Beck	Apoyo Social - Apoyo Emocional
Depresión Beck	Correlación de Pearson	1	-,332**
	Sig. (bilateral)		,005
	N	70	70
Apoyo Social - Apoyo Emocional	Correlación de Pearson	-,332**	1
	Sig. (bilateral)	,005	
	N	70	70

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = -0,332</b>
<b>Dirección de relación</b>	Negativa

### **Decisión y conclusión**

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es negativa, es decir que a mayor apoyo social en la dimensión apoyo emocional le corresponde mayor depresión.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,005$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación baja entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

### **Contrastación de la hipótesis específica 2**

<b>Pruebas de normalidad</b>						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Depresión Beck	,292	70	,000	,762	70	,000
Apoyo Social - Apoyo Instrumental (agrupado)	,271	70	,000	,801	70	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental siguen

una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

**Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

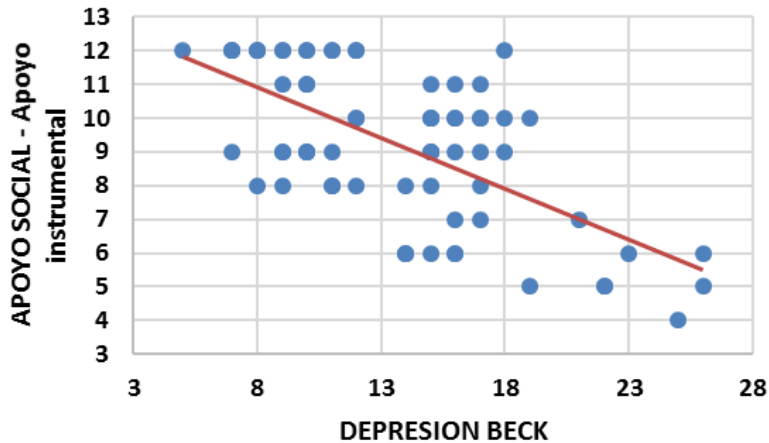
**Nivel de significancia**

$\alpha = 0,05$

**Valor de probabilidad**

<b>Correlaciones</b>				
			Depresión Beck	Apoyo Social - Apoyo Instrumental
<b>Rho de Spearman</b>	Depresión Beck	Coeficiente de correlación	1,000	-,701**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	70	70
	Apoyo Social - Apoyo Instrumental	Coeficiente de correlación	-,701**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	70	70

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



Coeficiente de correlación	r = -0,701
Dirección de relación	Negativa

### ***Decisión y conclusión***

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es negativa, es decir que a mayor apoyo social en la dimensión apoyo instrumental le corresponde menor depresión

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.



### Contrastación de la hipótesis específica 3

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión Beck	,105	70	,050	,955	70	,014
Apoyo Social - Interacción Social Positiva	,175	70	,000	,903	70	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,050$  igual que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva siguen una distribución no normal, se utilizará la Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

#### **Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

#### **Nivel de significancia**

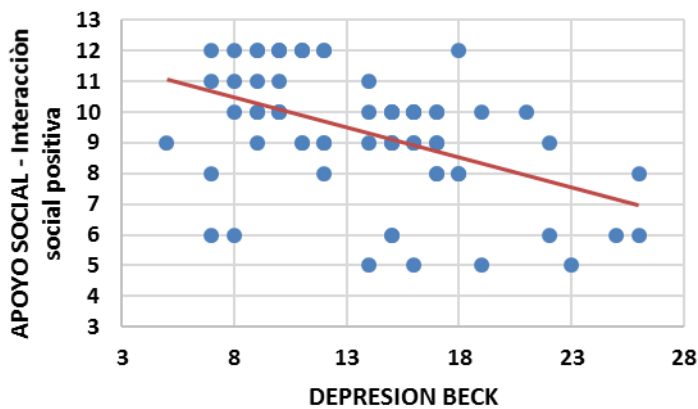
$\alpha = 0,05$

#### **Valor de probabilidad**

### Correlaciones

		Depresión Beck	Apoyo Social - Interacción Social Positiva
Rho de Spearman	Depresión Beck	1,000	-,491**
		.	,000
		70	70
	Apoyo Social - Interacción Social Positiva	-,491**	1,000
		,000	.
		70	70

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = -0,491</b>
<b>Dirección de relación</b>	Negativa

#### ***Decisión y conclusión***

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es negativa, es decir que a mayor apoyo social en la dimensión interacción social positiva le corresponde menor depresión.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

#### Contrastación de la hipótesis específica 4

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión Beck	,292	70	,000	,762	70	,000
Apoyo Social - Apoyo Afectivo (agrupado)	,295	70	,000	,789	70	,000

a. Corrección de la significación de Lilliefors

Como los valores de probabilidad  $P1 = 0,000$  mayor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  y  $P2 = 0,000$  menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$  concluimos que las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo siguen una distribución no normal, se utilizará el Rho de Spearman para realizar la prueba de hipótesis.

### **Formulación de hipótesis**

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

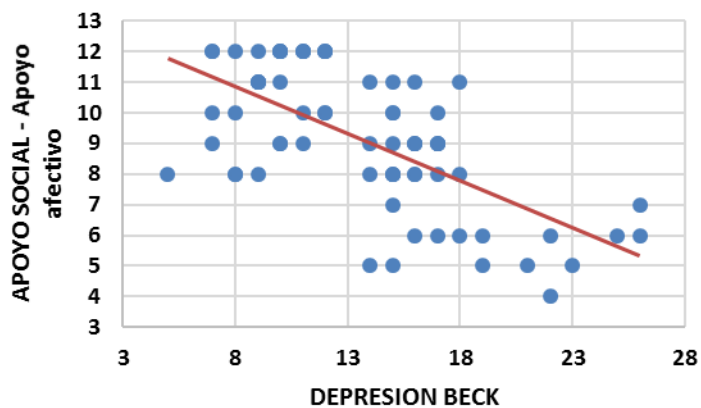
### **Nivel de significancia**

$\alpha = 0,05$

### **Valor de probabilidad**

<b>Correlaciones</b>					
			Depresión Beck	Apoyo Social - Apoyo Afectivo	
<b>Rho de Spearman</b>	de	Depresión Beck	Coficiente correlación	1,000	-,713**
			Sig. (bilateral)	.	,000
	de	Apoyo Social - Apoyo Afectivo	Coficiente correlación	-,713**	1,000
			Sig. (bilateral)	,000	.
			N	70	70
			N	70	70

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).



<b>Coefficiente de correlación</b>	<b>r = -0,713</b>
<b>Dirección de relación</b>	Negativa

***Decisión y conclusión***

Los resultados indican que hay una significativa correlación entre las variables depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019. Asimismo, se puede notar que la relación entre variables es negativa, es decir que a mayor apoyo social en la dimensión apoyo afectivo le corresponde menor depresión.

Como el valor de probabilidad  $P = 0,000$  es menor que el nivel de significancia  $\alpha = 0,05$ ; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación. Esto nos permite concluir para un 95% de confianza que, existe relación significativa entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo afectivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.

#### **4.4. Discusión de resultados**

La presente investigación trata sobre la depresión y apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la universidad nacional Daniel Alcides Carrión Tarma - 2019. En relación a los indicadores específicos de la población estudiada en este caso alumnos, se pueden mostrar que la edad de los alumnos en su mayoría corresponde de 18 a 20 años, sexo femenino 77% y su condición académica es regular 66%.

Considerando las variables principales de la presente investigación tenemos en relación a la variable depresión, que el 45,7% de los alumnos tienen depresión mínima o ausente, seguido de 44,3% de depresión leve y 10% de depresión moderada. Resultados diferentes encontrados por Soria Trujano Rocío y otros, quienes estudian la depresión y problemas de salud en estudiantes universitarios teniéndose como resultados que la gran mayoría de los participantes no presento depresión, pero si se reportó alteración en el bienestar físico.

López Dávalos Denyi Sugely, investiga la depresión en estudiantes según género, en donde encuentra depresión leve con un 47% en las mujeres, 51% no presentan depresión, 6.9% depresión severa en mujeres con y 3,4% en varones. También hay diferencias en la sintomatología de depresión en cada género.

En relación a la segunda variable principal, apoyo social que perciben los alumnos, se observa que en su mayoría el 62,9% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social, seguida de 25,7% de siempre y 11,4% nunca.

Considerando las dimensiones de la variable apoyo social, se observa que en su mayoría los alumnos refieren recibir a veces apoyo social para las dimensiones apoyo emocional, apoyo instrumental, interacción social positiva y apoyo afectivo 55,7%, 54,3%, 65,7% y 58,6% respectivamente.

Hoyos Muñoz Stephany, investiga el apoyo social percibido por personas con depresión y su relación con la adherencia al tratamiento, en donde obtiene como resultados que las consejerías contribuyen a los factores personales del paciente en la dimensión cognitiva, emocional y sensorial. También el informe médico influyo en los factores personales y sociales del paciente, principalmente considera a la familia en el proceso de atención, las orientaciones e información facilitan la aceptación al tratamiento. El uso de palabras de apoyo y motivación, la percepción de compañía, preocupación y la aceptación por el cuidado se transforman en factores protectores para la adherencia; finalmente concluye que la familia juega un rol fundamental en el proceso de tratamiento del paciente como principal fuente de apoyo.

Así mismo, Erhardt, Elisa, investiga la relación entre el apoyo social y el riesgo de desarrollar depresión en jóvenes. Los resultados muestran que hay relación entre el apoyo social y la depresión ( $P < 0.001$ ), con una correlación media negativa (-0.504). También relación media baja para la dimensión otros significativos y la depresión, relación media negativa para las dimensiones factor familia y amigos con la depresión y finalmente no hay diferencias significativas entre depresión y apoyo social según género.

Por último, en el presente estudio se encontró correlación estadísticamente significativa entre la depresión y el apoyo social en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Carrión Tarma – 2019 ( $p = 0,000$ ).

## CONCLUSIONES

1. El 45,7% de los alumnos tienen depresión mínima o ausente y el 62,9% refieren recibir a veces apoyo social, existiendo correlación negativa moderada y significativa entre la depresión y el apoyo social ( $r = -0,709$ ) ( $p = 0,000$ ).
2. El 55,7% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en la dimensión apoyo emocional y de estos el 31,4% tienen depresión leve, existiendo correlación negativa baja y significativa entre el entre la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo emocional ( $r = -0,332$ ) ( $p = 0,005$ ).
3. El 54,3% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en la dimensión apoyo instrumental y de estos el 30% tienen depresión leve, existiendo correlación negativa moderada y significativa entre el entre la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo instrumental ( $r = -0,701$ ) ( $p = 0,000$ ).
4. El 65,7% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en la dimensión interacción social positiva y de estos el 35,7% tienen depresión leve, existiendo correlación negativa moderada y significativa entre el entre la depresión y apoyo social en la dimensión interacción social positiva ( $r = -0,491$ ) ( $p = 0,000$ ).
5. El 58,6% de los alumnos refieren recibir a veces apoyo social en la dimensión apoyo afectivo y de estos el 32,9% tienen depresión leve, existiendo correlación negativa moderada y significativa entre el entre la depresión y apoyo social en la dimensión apoyo afectivo ( $r = -0,713$ ) ( $p = 0,000$ ).



## RECOMENDACIONES

- Al programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, debe implementar sistemas de apoyo social efectivos como consejerías personalizadas, apoyo instrumental, apoyo informacional, etc. para sostener de manera efectiva a los estudiantes con depresión.
- El programa de enfermería debería garantizar el trabajo interdisciplinario con personal especializado como los psicólogos para que realicen tamizajes en los jóvenes con el objeto de detectar tempranamente problemas de depresión.
- Implementar estrategias de promoción de la salud mental a nivel de toda la comunidad universitaria incluido el entorno familiar con el objeto de garantizar el bienestar físico, psicológico y social.
- Promover un contexto académico que cubra las expectativas del estudiante y garantice un desempeño académico coherente a sus necesidades, fortaleciendo su autoestima.
- Se deben realizar investigaciones con una metodología mixta para trabajar con variables como percepción de la enfermedad mental, así como la aplicación de los instrumentos en otros contextos.

## BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. (2001a). Fortaleciendo la promoción de la salud mental. Ginebra, Organización mundial de la salud, 2001.
2. Feldman, L., Gonçalves, L., Puignau, G. C. C., Zaragoza, J., Bagés, N., & De Paulo, J. (2008). Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. *Universitas Psychologica*, 7(3), 739-752.
3. Sanz Jesús (2009). Distinguiendo ansiedad y depresión: Revisión de la hipótesis de la especificidad de contenido de Beck. *Departamento de Personalidad, Evaluación y Psicología Clínica, Universidad Complutense de Madrid*, 9 (2), 133-170
4. Erhardt, Elisa. (2016). Relación entre apoyo social percibido en jóvenes de 18 a 30 años originarios del interior del país que asisten a la universidad en Capital Federal y el riesgo de desarrollar depresión. Buenos Aires Argentina.
5. Hoyos Muñoz Stephany. (2017), estudian el apoyo social percibido por personas con depresión y su implicación en la adherencia al tratamiento pontificia universidad javeriana – Cali, Colombia.
6. Soria Trujano Rocío y otros, 2015. Estudian la depresión y problemas de salud en estudiantes universitarios de la carrera de Medicina. México.
7. López Dávalos Denyi Sugely, 2016, Depresión en estudiantes varones y estudiantes mujeres del primer año de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca.
8. Almudena Garcia, A. (2016). La depresión en Adolescentes. La salud mental de las personas Jóvenes: *Revista de estudios de juventud*, 83.
9. Lizondo R. (2008). Depresión. *Revista Paceña de Medicina Familiar* [En línea], 24- Disponible: [http://www.mflapaz.com/Revista\\_7\\_pdf/5%20DEPRESION.pdf](http://www.mflapaz.com/Revista_7_pdf/5%20DEPRESION.pdf)
10. González Escobar S. & Valdez Medina J.L. (2008). Significado psicológico de la depresión en médicos y psicólogos. *Psicología y Salud*, 15 (2), 257-262.

11. Kandel D.B; Davis M. (1986). Adult sequelae of adolescent depressive symptoms. *Arch Gen Psychiatry*, 43, 255-262.
12. Andrade, G. (2015). "Hacer Trampita" para sobrevivir: Significaciones sobre el Tratamiento de la Depresión en Atención Primaria. *Psicoperspectivas*, 14 (3), 117-127.
13. Rosa-Rodríguez, Y., Negrón, C. N., Maldonado P. Y., Toledo O. N., & Quiñones B. A. (2015). Dimensiones de bienestar psicológico y apoyo social percibido con relación al sexo y nivel de estudio en universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 33(1), 31-43.
14. Barra, E. (2003). Influencia del estado emocional en la salud física. *Terapia Psicológica*, 21, 55-60.

# **ANEXOS**

**Anexo 01: Matriz de consistencia**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**DEPRESIÓN Y APOYO SOCIAL A ALUMNOS DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN TARMA - 2019.**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general:</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>¿Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre la depresión y el apoyo social a alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>¿Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo emocional en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p>	<p><b>VI: Depresión</b></p> <p>D1: cognitivo - afectivo</p> <p>D2: somático - motivacional</p> <p><b>V2: Apoyo social</b></p> <p>D1: Apoyo emocional</p> <p>D2: Apoyo instrumental</p> <p>D3: Interacción social positiva</p> <p>D4: Apoyo afectivo</p>	<p><b>Método</b></p> <p>Descriptivo, correlacional prospectivo, transversal</p> <p><b>Esquema:</b></p> <pre> graph TD     M1 --- O1     M1 --- O2     O1 --- r --- O2     </pre> <p><b>Donde:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• M1: Alumnos</li> <li>• O1: Depresión</li> </ul>

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la depresión y el apoyo</p>	<p>Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?</p> <p>Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Determinar la relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo</p>	<p>Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo instrumental en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión interacción social positiva en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p> <p>Existe relación entre la depresión y el apoyo social en la dimensión apoyo positivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• O2: apoyo social</li> <li>• r: Relación</li> </ul> <p><b>Población y muestra</b></p> <p>La técnica de muestreo no probabilístico intencional por conveniencia</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Índice de depresión de Beck</li> <li>• Cuestionario de apoyo social MOS</li> </ul> <p><b>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> </ul>

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
social en la dimensión apoyo positivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019?	positivo en alumnos del programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión Tarma – 2019.			

## **Anexo 02: Inventario de depresión de Beck**

**“UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN”  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK**

#### **OBJETIVO:**

Determinar el nivel de depresión en alumnos del Programa de Enfermería.

#### **INSTRUCCIONES:**

Lea correctamente las preguntas y responda según sea conveniente. Marcar una sola respuesta. Elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque el enunciado elegido.

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 del mi futuro.
  - 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
  - 2 No espero que las cosas funcionen para mí.
  - 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.
3. Fracaso
  - 0 No me siento como un fracasado.
  - 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
  - 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
  - 3 Siento que como persona soy un fracaso total.
4. Pérdida de Placer
  - 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
  - 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
  - 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
  - 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.
5. Sentimientos de Culpa
  - 0 No me siento particularmente culpable.



- 1 Me siento culpable respecto de varias cosa
  - 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 este siendo castigado
  - 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
  - 2 Espero ser castigado.
  - 3 Siento que estoy siendo castigado.
7. Disconformidad con uno mismo.
- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
  - 1 He perdido la confianza en mí mismo.
  - 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
  - 3 No me gusta a mí mismo.
8. Autocrítica
- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
  - 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
  - 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
  - 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.
9. Pensamientos o Deseos Suicidas
- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
  - 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
  - 2 Querría matarme
  - 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.
10. Llanto
- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
  - 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
  - 2 Lloro por cualquier pequeñez.
  - 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.
11. Agitación
- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
  - 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
  - 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
  - 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.
12. Pérdida de Interés
- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.

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

3 Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0 No siento que yo no sea valioso

1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

0 Tengo tanta energía como siempre.

1 Tengo menos energía que la que solía tener.

2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado

3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1a Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual.

2a Duermo mucho más que lo habitual.

2b. Duermo mucho menos que lo habitual

3<sup>a</sup>. Duermo la mayor parte del día

3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

0 No estoy tan irritable que lo habitual.

1 Estoy más irritable que lo habitual.

2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.

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

2a. Mi apetito es mucho menor que antes.

2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual

3a . No tengo apetito en absoluto.

3b. 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 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

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

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

3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía

21. Pérdida de Interés en el Sexo

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

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

2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.

3 He perdido completamente el interés en el sexo

### Anexo 03: Cuestionario de apoyo social

**“UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

#### **CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL (MOS)**

**OBJETIVO:**

Determinar el nivel de depresión en alumnos del Programa de Enfermería.

**INSTRUCCIONES:**

Lea correctamente las preguntas y responda según sea conveniente.

Nunca 1 Pocas veces 2 Algunas veces 3 La mayoría de veces 4 Siempre 5

Nro	PREMISA	Nunca	A veces	Siempre
	<b>Apoyo Emocional</b>			
1	Alguien con quien pueda contar cuando necesita hablar			
2	Alguien que le aconseje cuando tenga problemas			
3	Alguien que le informe y le ayude a entender una situación			
4	Alguien con quien confiar o con quien hablar de sí mismo y sus preocupaciones			
5	Alguien cuyo consejo realmente desee			
6	Alguien con quien compartir sus temores o problemas más íntimos			
7	Alguien que le aconseje como resolver sus problemas personales			
8	Alguien que comprenda sus problemas			
	<b>Apoyo instrumental</b>			
9	Alguien que le ayude cuando tenga que estar en la cama			
10	Alguien que le lleve al médico cuando lo necesita			
11	Alguien que le prepare la comida si no puede hacerlo			
12	Alguien que le ayude sus tareas domésticas si está enfermo			
	<b>Interacción social positiva</b>			
13	Alguien con quien pasar un buen rato			

Nro	PREMISA	Nunca	A veces	Siempre
14	Alguien con quien pueda relajarse			
15	Alguien con quien hacer cosas que le ayuden a olvidar sus problemas			
16	Alguien con quien divertirse			
	<b>Apoyo afectivo</b>			
17	Alguien que le muestre amor y afecto			
18	Alguien que le abrace			
19	Alguien a quien amar y hacerle sentir querido			
20	Alguien que lo escuche y comprenda			

**Anexo 04: Base de datos para la variable depresión**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	0	1	0	0
2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	2	0	0
3	0	0	0	2	0	1	0	1	1	1	0	1	0	2	1	1	0	5	0	0
4	1	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	1	1	2	1	4	0	0	1	1
5	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	3	1	0	2	0
6	1	2	0	1	1	2	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	0	3	0	0
7	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1	4	0	0
8	2	0	1	3	2	0	0	3	1	0	0	2	3	1	3	0	3	0	0	2
9	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	3	0	0
10	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	2	1	0	2	0	0	1	1	0	0
11	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	2	0	0	0	5	0	0	0	0
12	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	5	1	0	0	0
13	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	4	1	0	0	0
14	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	6	0	2
15	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0
16	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0
17	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	0	0	1	0
18	2	1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	2	4	0	1
19	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	2	4	0	0
21	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	5	0	0
22	3	2	0	2	2	2	0	0	1	2	1	0	2	2	1	2	0	0	2	2
23	0	1	0	0	0	2	1	1	2	0	2	0	0	2	0	3	1	2	0	1
24	2	0	3	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
25	1	2	3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6	0	0	1	0

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
26	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0
27	2	0	2	0	1	1	2	1	0	2	0	0	0	2	1	2	0	1	1	1
28	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	0	1	1	0	0	0	3	0	0
29	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	5	1	0	0	0
30	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	0	0	5	0	0	0	0
31	0	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	0	0
32	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
33	1	1	0	1	1	2	1	0	2	1	1	0	0	1	0	2	1	1	1	0
34	2	0	1	0	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	2	3	1	1
35	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	0	5	0	0	1	2
36	0	0	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	3	3	0	0	0
37	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0
38	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	2	0	0	1	1
39	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	1	0	0	0
40	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	2	0
41	1	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	1	0
42	1	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0
43	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	1	2	0	1	0	0
44	0	1	2	0	0	1	1	1	2	0	1	2	1	0	2	2	1	0	0	1
45	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	0	0	0	1
46	0	1	3	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	2	0	1	0	0
47	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3
48	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	0	2	0	1
49	0	1	0	0	3	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0
50	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	2	0	1	0	0
51	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	0	3	0
52	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	3	0	0

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
53	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	0	3	0	0
54	3	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	4	1	2	2	1
55	2	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	0
56	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	5	0	3	0	0
57	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	1	3
58	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	3	1	1	1	1
59	0	2	2	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1
60	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	3	0	0
61	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	0	4	0	3	0	0
62	1	0	0	3	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	2	3	0	0
63	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	4	0	1	0	1
64	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	4	0	0
65	0	1	0	1	0	1	2	0	0	2	1	0	1	0	0	1	0	4	0	1
66	1	0	0	3	0	3	0	0	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0	0	0
67	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	5	0	0	0	0
68	0	1	1	0	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	0	1	0	0
69	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	2	0	5	0	0
70	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	1	0	0	1



### Anexo 05: Base de datos para la variable apoyo social

	AE_01	AE_02	AE_03	AE_04	AE_05	AE_06	AE_07	AE_08	AI_09	AI_10	AI_11	AI_12	ISP_13	ISP_14	ISP_15	ISP_16	AA_17	AA_18	AA_19	AA_20
1	3	3	3	3	3	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	3
2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2
3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	3	2
4	0	1	1	1	1	0	1	0	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1
5	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
6	3	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	1	2	2	3	1
7	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1
8	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2
9	3	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2
10	1	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	1
11	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	2	3	1	2	2	3	2
12	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1
13	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1
15	2	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2
16	1	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	1
17	2	2	3	3	1	2	3	3	2	3	2	1	3	1	2	2	3	2	1	3
18	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	3	1	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	1	3	1	3	2	2	3
20	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	1	1	2	3	2	3	2	3	2
21	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3
22	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
23	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	1	2	3	3	3	3	1	2	2	3
24	3	3	2	2	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
25	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	1	3	3	1	2	2	3	3
26	1	2	1	3	3	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	3

	AE_01	AE_02	AE_03	AE_04	AE_05	AE_06	AE_07	AE_08	AI_09	AI_10	AI_11	AI_12	ISP_13	ISP_14	ISP_15	ISP_16	AA_17	AA_18	AA_19	AA_20
27	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
29	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	3	2	1	3	1	3
30	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	1
31	2	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
32	2	1	3	2	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	1
33	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3
34	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
35	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3
36	2	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
37	1	2	3	2	3	1	3	1	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	3	1
38	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2
39	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
40	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
41	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	2	3	3	1	3	3	3	3	1	1
42	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2
43	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	2	1	2	3	1	3	3	1	2	2
44	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3
45	3	2	1	3	2	3	1	2	3	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	2
46	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
47	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
48	3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	2	1	3	1
49	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	3	2
50	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3
51	2	2	3	2	3	2	1	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2
52	3	3	1	3	3	2	3	1	3	3	2	2	2	1	2	3	3	3	3	1
53	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	3	1	3	3
54	3	2	3	2	2	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	1

	AE_01	AE_02	AE_03	AE_04	AE_05	AE_06	AE_07	AE_08	AI_09	AI_10	AI_11	AI_12	ISP_13	ISP_14	ISP_15	ISP_16	AA_17	AA_18	AA_19	AA_20
55	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3
56	2	1	3	1	1	3	3	3	2	1	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3
57	3	2	2	3	2	2	1	2	1	3	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2
58	2	2	1	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	2	3	2	3	2
59	1	2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3
60	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
61	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
62	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1
63	2	3	2	2	3	2	1	3	3	2	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2
64	3	2	2	1	3	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2
65	1	1	1	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2
66	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2
67	2	3	3	2	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	2
68	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2
69	3	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	1	2	2
70	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3

**Anexo 06: Aplicación de instrumento**





