



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

Tesis

Estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad
Nacional de Puno, 2024

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología**

Presentado por:

Autora: Mamani Foraquita, Sandra


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4153-0297>

Asesora: Dra. Tamayo Toro, Mónica Alexandra

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0470-4200>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01


Yo, Mamani Foraquita, Sandra bachiller de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Psicología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “ESTRÉS ACADÉMICO Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PUNO, 2024” Asesorado por el docente: Tamayo Toro, Mónica Alexandra DNI 47504087 ORCID: 000-0003-0470-4200, tiene un índice de similitud de **11 (once) %** con código 14912:529998464 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Mamani Foraquita, Sandra
 DNI: 75386651



.....
 Firma
 Tamayo Toro, Mónica Alexandra
 DNI: 47504087

Lima, 15 de enero del 2026

Dedicatoria

A mis padres, Jorge y Marina. Esta tesis representa un camino compartido. Desde el principio, su apoyo silencioso y constante, me dio fuerza en los momentos difíciles y me acompañó en cada pequeño logro.

Dedico también a mi hermano. Gracias por estar presente a tu manera cuando más

lo necesité. Con amor y agradecimientos eternos.

Agradecimiento

Al culminar esta etapa, agradezco sinceramente a todos aquellos que ayudaron a mi desarrollo personal y profesional. En especial, al Dr. Isaac Manzaneda, por su valiosa guía y compromiso durante mi formación. También agradezco a los docentes, compañeros, y a mi

familia, cuyo apoyo y afecto fueron fundamentales en este proceso.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento	iii
Índice	v
Índice de tablas	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
Introducción.....	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales	7
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	9
2.2. Bases teóricas.....	12
2.2.1. Estrés académico	12

2.2.2. Modelos teóricos del estrés académico	13
2.2.3. Dimensiones del estrés académico	15
2.2.4. Depresión	16
2.2.5. Modelos teóricos de la depresión	16
2.2.6. Dimensión de la depresión	19
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específicas	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1. Método de investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.5.1. Población	22
3.5.2. Muestra	22
3.5.3. Muestreo	¡Error! Marcador no definido.
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	32
4.1. Resultados	32
4.1.1. Análisis descriptivos de los resultados	32
4.1.2. Prueba de hipótesis	35
4.1.3. Discusión de resultados	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	43
5.1. Conclusiones	43
5.2. Recomendaciones	44
Referencias	45

Anexos	56
Anexo 1: Matriz de consistencia	56
Anexo 2: Instrumentos	59
Anexo 3: Validez del instrumento	65
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	73
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	74
Anexo 6: Formato de consentimiento informado	75
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	76
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin.....	78

Índice de tablas

Tabla 1. Población de estudiantes de medicina de una Universidad Nacional del Altiplano de Puno	22
Tabla 2. Matriz operacional de la variable estrés académico	25
Tabla 3. Matriz operacional de la variable depresión.....	26
Tabla 4. Frecuencia y porcentaje según la edad de los universitarios.....	32
Tabla 5. Frecuencia y porcentaje según sexo	32
Tabla 6. Frecuencia y porcentaje según ciclo académico.....	33
Tabla 7. Frecuencia y porcentaje de la variable estrés académico	33
Tabla 8. Frecuencia y porcentaje de la variable depresión.....	33
Tabla 9. Prueba de ajuste de normalidad de las variables y dimensiones	34
Tabla 10. Correlación entre el estrés académico y depresión.....	35
Tabla 11. Correlación entre la dimensión estresores y depresión	36
Tabla 12. Correlación entre la dimensión síntomas y depresión.....	37
Tabla 13. Correlación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión	38
Tabla 14. Confiabilidad de la variable estrés académico	73
Tabla 15. Confiabilidad de la variable depresión	73

Resumen

El objetivo del presente trabajo fue determinar la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024. La metodología manejada fue un enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental, corte transversal y alcance o nivel correlacional. A su vez, se implementó el “Inventario del estrés académico SISCO SV- 21” y el “Inventario de depresión de Beck BDI II” aplicado a una muestra de 108 estudiantes de medicina. En cuanto a los resultados, se pudo encontrar que los universitarios manifiestan un 77.8% de nivel medio de estrés académico, mientras que el 76.9% presentan un nivel mínimo de depresión. Por ello, se encontró que el estrés académico se relaciona de manera positiva de nivel moderado con la depresión ($Rho = .619$; $p = .000$). Como síntesis, se exhiben que, a mayores grados de estrés académico, también se presentan mayores grados de depresión.

Palabras clave: estrés académico, depresión, estudiantes de medicina, universitarios.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between academic stress and depression in medical students at a National University in Puno, 2024. The methodology used was quantitative, basic, non-experimental, cross-sectional, and correlational in scope. In turn, the academic stress inventory SISCO SV-21 and the Beck depression inventory BDI II were applied to a sample of 108 medical students. Regarding the results, it was found that 77.8% of university students reported a medium level of academic stress, while 76.9% had a minimal level of depression. Therefore, it was found that academic stress was moderately positively related to depression ($Rho = .619$; $p = .000$). In summary, the findings show that higher levels of academic stress also indicate higher levels of depression.

Keywords: academic stress, depression, medical students, university students.

Introducción

El estrés académico se refiere a una respuesta de preocupación o sobrecarga mental frente a contextos complicados o desafiantes, la cual se puede dar como una reacción natural ante demandas externas, pero puede convertirse en perjudicial cuando se vuelve persistente. Un estudio evidenció que el 42% de los estudiantes universitarios presentaron un estrés académico de tipo severo, debido a las presiones académicas que estaban expuestos, afectando así su bienestar emocional (Clemente, 2021). Debido a esto, un estudio realizado por Ayala (2023) encontró que el 24.7% de jóvenes universitarios presentaban niveles altos de estrés académico, lo que se contrastó con el 22.7% que mostraba señales significativas de depresión. Por ello, es esencial comprender cómo el estrés académico interviene en la salud mental, ya que elevados grados de estrés podrían generar síntomas depresivos en estudiantes de medicina.

Debido a esto, esta investigación se estructuró en cinco apartados. El primer apartado expone la problemática planteada, así como los propósitos determinados y se presenta la justificación desde un enfoque teórico, práctico y metodológico, además de señalar las limitaciones que siguieron a lo largo del proceso del estudio. Para el segundo apartado, se realizó una revisión exhaustiva sobre los antecedentes a nivel internacional y nacional que anteceden este estudio, asimismo, se presentan las bases teóricas de cada constructo. En el tercer apartado, se enfoca en la metodología del trabajo, describiendo las herramientas de evaluación manejados para la cosecha de información, el procedimiento de análisis que se siguió, el procesamiento de averiguación y las consideraciones éticas que guiaron este trabajo. En el cuarto capítulo se muestran los descubrimientos adquiridos por medio de la muestra recolectada, su análisis descriptivo de las variables, y la discusión de cada hipótesis planteada. Por último, el quinto apartado

expone las síntesis obtenidas a partir del trabajo y sugiere recomendaciones en base a los datos obtenidos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel global, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el estrés se define como una reacción de preocupación o tensión mental originada por situaciones complicadas o desafiantes, siendo un factor común en la vida diaria debido a las múltiples demandas y presiones que se enfrentan, además, una persona es más propensa a desarrollar estrés cuando se enfrenta a altas expectativas percibidas como difíciles de alcanzar (Anaman et al. 2021).

En Corea, Kim y Choi (2022) refieren que el estrés se provoca debido a una disconformidad entre el entorno actual de una persona (su estado real) y lo que desea o espera que sea su situación (su estado deseado), lo que significa que cuando las personas sienten que su vida o entorno no coincide con lo que anhelan o imaginan, pueden experimentar signos de estrés

En Estados Unidos, la American Psychological Association (APA, 2020), evidenció que aproximadamente un tercio de la población experimentaba niveles de estrés muy altos, y un 48% señala que su estrés había incrementado en los últimos cinco años.

Autores como Saúl et al. (2021) indicaron que el estrés general que se enfrentan las personas se puede intensificar a menudo en el ámbito académico, donde las presiones de los exámenes y las responsabilidades escolares generan una secuela acumulativa que perturba el bienestar emocional y físico.

Debido a esto, Barbayannis et al. (2022) consideraron que el estrés académico representa una amenaza creciente para las generaciones jóvenes, afectadas de manera generalizada, sin distinción de edad, género o rendimiento académico. En esta línea, una investigación realizada en Washington DC reveló que un 66% de los alumnos

universitarios afirmaron haber experimentado estrés, y el 51% indicó haber sentido preocupación (Hrynowski y Marken, 2023).

Frente a esta realidad, un estudio realizado en México por Clemente (2021) en estudiantes de enfermería reveló que un 42% presentaba estrés estudiantil de tipo severo, mientras que un 32.8% moderado y un 24.6% leve, lo que permitió identificar los grados de estrés académico que afectan a esta población estudiantil.

Asimismo, un estudio realizado en Bolivia por Mamani (2022) reportó que el 43% de los alumnos universitarios experimentaron un grado de estrés académico medio-alto, el 31% un grado moderado y el 3% un grado medio bajo, lo cual refleja la preocupación por el impacto del estrés en la población estudiantil.

El Ministerio de Educación del Perú (MINEDU, 2019) informó que el 79% de la población universitaria experimentó niveles elevados de estrés, lo que pone de manifiesto la creciente preocupación por el bienestar emocional de los estudiantes en las universidades del país.

En Lima, se ha observado un elevado grado de estrés entre los estudiantes universitarios, donde un estudio evidenció que el 83% de los encuestados experimentaron estrés durante el semestre académico, y dentro de este grupo, el 38.3% informó haber tenido un nivel medio de estrés, el 10.4% reportó niveles bajos y el 7.1% indicó haber atravesado niveles altos, esta situación se ve agravada por factores como la sobrecarga académica, los plazos ajustados para completar trabajos y las evaluaciones de los profesores, entre otros (Cassaretto et al., 2021).

En vista de esto, el estrés estudiantil, al ser un fenómeno preocupante entre universitarios debido a las exigencias académicas, puede convertirse en un factor determinante en la salud mental de los jóvenes, ya que cuando no se maneja

adecuadamente, puede desembocar en problemas más graves, como la depresión (Ibañez, 2022).

En este sentido, Ayala (2023) encontró que un 24.7% de jóvenes universitarios presentaban niveles altos de estrés estudiantil, mientras que el 22.7% mostraba señales significativas de depresión, estos datos evidenciaron una relación alarmante entre el estrés y la salud mental en esta población, lo que destaca la falta de estrategias de apoyo emocional y psicológico en el ámbito universitario que promuevan el bienestar integral de los estudiantes.

Por esta razón, Baquerizo et al. (2022) destacaron la importancia de las exigencias académicas en jóvenes universitarios, especialmente en los estudiantes de medicina, quienes enfrentan una intensa presión debido a su formación rigurosa, donde reveló que el 33.6% de estos estudiantes presentaba depresión relacionada con el estrés académico, siendo más común en las mujeres, además, el 94.1% de los alumnos reportó experimentar algún grado de estrés, con un 58.5% sintiéndose estresados ocasionalmente y un 39.21% experimentando estrés frecuente.

A nivel local, en Puno, se ha identificado una alta prevalencia de estrés académico, donde el 70.6% de los estudiantes de medicina reportaron niveles medios altos de estrés, lo que sugirió que la mayoría de ellos requieren de apoyo psicológico adicional por parte de la universidad (Mercado, 2021).

En este mismo contexto, Maquera (2020) halló que el 1.9% de los estudiantes experimentaron depresión y este porcentaje coincidía con el de aquellos que sufrían de estrés académico, lo que llevó a la conclusión de que, a mayor nivel de estrés académico, también aumentaba la incidencia de depresión entre los universitarios de la ciudad de Puno, a lo que subraya la necesidad de promover estrategias de apoyo psicológico y gestión del estrés.

Por último, el estrés académico y la depresión son conceptos interrelacionados que afectan a un número creciente de estudiantes en diferentes etapas, además, existen pocos estudios sobre ambas variables estudiadas en Puno, una región con características culturales y socioeconómicas propias que pueden influir en el estrés y la depresión de los futuros médicos. La mayoría de las investigaciones previas se han realizado en contextos urbanos, dejando una brecha sobre cómo estos factores afectan a los estudiantes de Puno. Por esta razón, estudiar estas condiciones no solo permite identificar a aquellos que están en riesgo, sino que además ofrece la oportunidad de efectuar estrategias prácticas de prevención e intervención.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?

¿Cuál es la relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?

¿Cuál es la relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.

Identificar la relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.

Identificar la relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

Esta indagación se centra en determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en los futuros profesionales de medicina, con el fin de aportar conocimientos sobre cómo estos factores pueden representar riesgos para la salud mental de los estudiantes. Además, este trabajo es relevante desde un enfoque teórico, ya que profundiza en la conexión entre dos constructos clave en la psicología académica: el estrés y la depresión. A pesar de que existen estudios sobre estos constructos, se identifica una brecha de conocimiento en cuanto a su interrelación en estudiantes de medicina en Puno, una región con características socioeconómicas y culturales específicas. La información obtenida será crucial para identificar a aquellos jóvenes que presentan niveles significativos de depresión, lo que facilitará la detección temprana del estrés académico y su repercusión en la salud general, respaldado por evidencia científica que da valor teórico al estudio.

1.4.2. Metodológica

Para la metodología, los instrumentos manejados en el trabajo poseen adecuados niveles de validez y confiabilidad, brindando un soporte a las variables y dimensiones de la investigación. Por ello, se manejará como base los siguientes cuestionarios: el

inventario del estrés académico SISCO SV- 21 adaptado por Espinoza y Ñaupay (2022) y el inventario de depresión de Beck BDI II adaptado por Sánchez et al. (2022). Estos instrumentos serán evaluados y validados para garantizar su relevancia y consistencia en el entorno propio de los estudiantes de medicina en Puno.

1.4.3. Práctica

Esta investigación aportará resultados clave, que proporcionarán información relevante para la creación de iniciativas enfocadas en promover un buen bienestar mental en alumnos de medicina. Asimismo, a través de talleres, charlas y actividades grupales, se buscará proporcionar un espacio adecuado en el que la población universitaria pueda compartir sus inquietudes y emociones, fomentando la comunicación y el apoyo mutuo. Estos resultados servirán como base para la ejecución de tácticas que contribuyan a mejorar el bienestar psicológico de los alumnos, sembrando un entorno académico más saludable y preventivo frente a la aparición del estrés académico y la depresión. Así se contribuirá a la creación de un entorno académico más saludable que beneficie a la Universidad, promoviendo un apoyo psicológico accesible y efectivo que prevenga el deterioro de la salud general de los alumnos y mejore su rendimiento estudiantil.

1.5. Limitaciones de la investigación

El principal inconveniente será la accesibilidad del grupo. Si bien es cierto, los alumnos de la facultad de medicina se encuentran predispuestos a la investigación; existen inconvenientes como sus actividades académicas y rotaciones en los diversos centros de salud, muchos de ellos tendrán que cumplir con sus funciones dejando de lado la aplicación de los instrumentos.

Finalmente, al ser un estudio de nivel correlacional la investigación se limita a analizar los niveles de asociación entre las variables del trabajo; de igual forma, por los

objetivos planteados, otra limitación radica en identificar las razones que provocan el estrés académico y la depresión en los futuros médicos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

Sawai et al. (2022) desarrollaron un estudio con el propósito de investigar la relación entre el estrés estudiantil y la depresión en alumnos universitarios. Sobre la metodología utilizada fue correlacional, con un diseño no experimental y de corte transversal, y se atendió por 133 alumnos de medicina de Malasia. Se manejaron instrumentos como el “Estrés Académico (SSI)” y el “Inventario de Depresión de Beck (BDI)”. Los hallazgos mostraron que un 52.6% de los estudiantes manifestaron grados bajos de estrés, un 45.1% mostraron grados moderados, y el 2.3% reportaron grados severos de estrés académico, mientras que, en la depresión, un 58.6% de los participantes reportaron niveles graves, mientras que el 41.4% reportaron niveles moderados. Se halló una asociación significativa y positiva entre ambos constructos ($r = .656; p < 0.05$). Los autores concluyeron que el estrés académico perjudica a los estudiantes cuando se vuelve intenso, lo que también genera el desarrollo de la depresión.

Barbayannis et al. (2022) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el estrés estudiantil y el bienestar mental de los estudiantes universitarios. En la metodología manejada fue de alcance correlacional, con un diseño no experimental y transversal, y la muestra fue constituida por 843 alumnos universitarios de Estados Unidos. Se administraron la “Escala corta de bienestar mental de Estados Unidos Warwick-Edimburgo” y la “Escala de percepción del estrés académico de Bedewy y Gabriel”. Los hallazgos mostraron que ambas variables se correlacionaron significativamente ($r = 0.53, p < 0.001$). Los autores concluyeron que, conforme aumentaban los grados de estrés

académico, el bienestar mental de los estudiantes tendía a deteriorarse, reflejando un impacto negativo en su equilibrio emocional y psicológico.

Zhang et al. (2022) realizaron un estudio con el objetivo de explorar los posibles efectos mediadores de los síntomas de ansiedad y la desesperanza en la conexión entre el estrés estudiantil y los síntomas depresivos en alumnos universitarios chinos. La metodología fue cuantitativa y de alcance correlacional, en 1309 alumnos de una universidad local de China. Se manejaron los siguientes cuestionarios: la “Escala de Estrés Académico (ASS)”, el “Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7)”, la “Escala de desesperanza de Beck”, y el “Auto informe del Inventario rápido de sintomatología depresiva (QIDS-SR)”. Los hallazgos revelaron que los síntomas depresivos se correlacionaron de manera positiva con el estrés estudiantil ($r = .302; p < .01$), los síntomas de ansiedad ($r = .537; p < .01$) y la desesperanza ($r = .410; p < .01$). Los autores concluyeron que, los estudiantes cuando no manejan el estrés estudiantil desembocan en niveles elevados de ansiedad, desesperanza y depresión, destacando el grado de tratar el estrés académico para proteger el bienestar mental de los alumnos.

Blanco (2021) tuvo como finalidad determinar la conexión entre el estrés académico y la salud mental en los alumnos de la facultad de medicina en Santander de Bucaramanga. La metodología utilizada fue de enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y no experimental, se centró en una muestra de 50 estudiantes de medicina provenientes de Colombia. En la cosecha de datos, se administraron el “Instrumento sistémico cognoscitivo del estrés académico (SISCO)” y el inventario “The General Health Questionnaire de Goldberg (GHQ-28)”. Los resultados mostraron que la ansiedad e insomnio afectaron al 24% de la población, seguidos por síntomas somáticos con un 16%, y tanto la disfunción social como la depresión grave estuvieron presentes en un 2%. Para al estrés académico, el 52% de los alumnos presentó niveles severos y el 48% niveles

moderados. El estrés académico y la salud mental mostraron una asociación positiva y estadísticamente significativa ($Tau-b \text{ de Kendall} = .345, p < 0.01$). El autor concluyó que, conforme aumentaba el estrés académico, disminuía la salud general de los futuros profesionales, manifestándose en un mayor impacto en áreas como la ansiedad, el insomnio y los síntomas somáticos.

Clemente (2021) realizó un estudio con el objetivo de determinar la conexión del estrés estudiantil y ansiedad en los alumnos de licenciatura en enfermería de una universidad pública del estado de Puebla. La metodología manejada corresponde a un enfoque cuantitativo, tipo básica, con alcance correlacional y de diseño no experimental aplicada a una muestra de 561 estudiantes de México. Se utilizaron el “Inventario SISCO SV-21” y la adaptación mexicana del “Inventario de ansiedad de Beck”. Los hallazgos revelaron que un 35.3% de los alumnos tuvieron ansiedad de grado leve, un 29.5% de nivel moderado, un 17.8% de nivel mínimo y un 17.5% de nivel severo. Para el estrés académico, se visibilizó que el 42.6% experimentó estrés severo, un 32.8% en grado moderado y un 24.6% en grado menor. El estrés académico y la ansiedad consiguieron una correlación positiva y significativa ($r = .461; p = .001$). El autor sintetiza que, a lo largo del incremento de los grados de estrés académico, los alumnos perciben un aumento notable en los grados de ansiedad.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ayala (2023) ejecutó un trabajo con la finalidad establecer la relación entre estrés estudiantil y depresión en alumnos de una universidad privada de Lima sur. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, tipo básica, de alcance correlacional y de diseño no experimental, aplicada en 217 universitarios de Perú. Los cuestionarios administrados fueron el “Inventario SISCO SV-21” y el “Inventario de Depresión de Beck - BDI II”. Los hallazgos mostraron que, un 22% de los alumnos manifestaron un

grado menor de estrés académico, un 53.3% tuvo un grado mediano y un 24.7% fue de grado alto. En analogía con la depresión, el 21.3% de los alumnos reportaron un grado bajo, el 56% un grado medio y el 22.7% un grado mayor. Las dos variables del estudio mostraron una correlación positiva significativa ($r = .542$; $p = .000$). Se llegó a la conclusión de que, mientras los estudiantes desarrollen altos índices de estrés, también desarrollarán síntomas depresivos.

Mejía et al. (2023) tuvieron como objetivo determinar la asociación entre la ansiedad, la depresión y el estrés en relación con variables socioeducativas y mentales en estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú, en el contexto de la pandemia del COVID-19. El trabajo fue de diseño transversal analítico y se administró a 443 estudiantes. Se aplicó el “Test DASS-21” y otros independientes. Los resultados mostraron que la ansiedad se asoció con las percepciones de las repercusiones académicas ($p < .001$), las clases virtuales ($p = .022$) y la información de los medios ($p = 0.005$), siendo más prevalente en mujeres ($p = .026$). La depresión también se relaciona con las percepciones académicas ($p = .001$), las clases virtuales ($p = .014$) y la información de los medios ($p = .010$). Por último, el estrés estuvo vinculado a las repercusiones académicas ($p < .001$) y fue más frecuente en mujeres ($p = .044$). Los autores concluyeron que el estrés académico, la ansiedad y la depresión están asociados con las percepciones sobre las repercusiones académicas, las clases virtuales y la información de los medios, siendo más prevalentes en mujeres.

Baquerizo et al. (2022) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la asociación entre la presencia de depresión, estrés y/o ideación suicida y el rendimiento académico en estudiantes de Medicina de una universidad peruana durante la pandemia por COVID-19. La metodología usada fue cuantitativa, tipo básica, con alcance transversal y diseño analítico, aplicada en 241 alumnos de primero a sexto año de

Medicina. Se emplearon la “Escala de Estrés Percibido-14 (EEP-14)”, la “Escala de Zung para Depresión (EZ-D)” y la “Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”. En los resultados mostraron que la gran parte de los alumnos (70.12%) tuvieron un rendimiento académico mediano, por otro lado, la prevalencia del estrés, la depresión e ideación suicida fue de 94.1%, 33.6% y 88.7%, proporcionalmente. El análisis bivariado mostró una asociación entre el rendimiento académico y la depresión ($p = .018$), pero no con el estrés ($p = .669$) ni con el riesgo de ideación suicida ($p = .438$). Se concluyó que, aunque el estrés y la ideación suicida fueron prevalentes, solo la depresión mostró una relación significativa con el rendimiento académico, donde destaca la necesidad de efectuar estrategias para optimizar la salud mental de los alumnos.

Leiva et al. (2022) tuvieron como intención determinar la asociación entre ansiedad y depresión en los estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el ciclo académico 2021-II. La investigación fue de tipo observacional, analítico, transversal, aplicada a una muestra de 110 alumnos de Medicina. Se manejaron el “Inventario de ansiedad de Beck (BAI)” y el “Inventario de Depresión de Beck (BDI)”. Los hallazgos arrojaron que el 85.4% de los pupilos manifestaron algún grado de ansiedad, y el 50% experimentaron algún grado de depresión. La conexión entre ansiedad y depresión resultó ser estadísticamente significativa ($p = .038$), así como la relación entre el nivel socioeconómico bajo y la depresión ($p = .004$). Se deduce que las prevalencias de ansiedad y depresión en los alumnos de Medicina son elevadas, con una relación significativa entre ambas, por lo que se sugiere la implementación de talleres de apoyo psicológico durante la formación universitaria.

Maquera (2020) llevó a cabo un estudio con el objetivo de establecer la relación entre la depresión y el estrés académico en los estudiantes del séptimo ciclo de la Universidad Nacional del Altiplano, en Puno. El trabajo fue de nivel correlacional, de

diseño no experimental y con un corte transversal, y se aplicó a 62 colegiales de Perú. Se usó la “Escala de Depresión de Zung” y el “Inventario del Estrés Académico SISCO”. Los descubrimientos revelaron que un 57.4% de los alumnos presentaban niveles normales de depresión, un 25.9% un grado leve, un 14.8% un nivel medio y el 1.9% severo. En relación con el estrés estudiantil, el 81.5% se encontraba en un rango moderado, el 13.0% un rango leve y el 5.5% en un rango alto. La depresión y el estrés académico mostraron una asociación ($\chi^2 = 30.702$; $p = .000$). Se concluyó que los grados de estrés experimentados por los estudiantes tienen un impacto directo sobre su bienestar emocional.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Estrés académico

Definiciones

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el estrés se entiende como una respuesta de preocupación o tensión mental frente a situaciones complicadas o desafiantes, esta reacción es natural ante demandas externas, pero puede convertirse en perjudicial cuando se vuelve persistente.

En este contexto, Barraza (2006) llevó a cabo un estudio sobre estrés estudiantil, describiéndolo como la respuesta emocional y cognitiva que experimentan los estudiantes frente a los estresores derivados de las demandas académicas, cuando estas superan sus recursos para afrontarlas.

Por su parte, Lezana (2022) señala que el estrés académico emerge de una combinación de factores internos, como la autoexigencia del estudiante, y externos, como las exigencias del sistema educativo y la competencia entre compañeros.

De manera similar, Fonseca (2023) sostiene que el estrés estudiantil representa una incertidumbre durante la etapa universitaria, que trasciende la frustración y el

abandono de los estudios, ya que tiene un impacto negativo en la salud física, psicológica y conductual de los estudiantes.

2.2.2. Modelos teóricos del estrés académico

Modelo del estrés de Selye (1960)

El modelo del estrés propuesto por Selye describe cómo el cuerpo reacciona al estrés a través de un proceso conocido como el “Síndrome general de adaptación” este modelo detalla las fases que atraviesa el organismo frente a estímulos estresantes, ya sean físico, emocionales o psicológicos (Universidad de Barcelona, 2024).

Por su parte, Rivero (2020) explica que el síndrome general de adaptación se divide en tres etapas:

Período de alarma: el cuerpo detecta el estrés y activa la respuesta de "lucha o huida", liberando adrenalina y cortisol, lo que aumenta la energía, la presión arterial y la frecuencia cardíaca.

Periodo de resistencia: si el estrés persiste, el organismo intenta adaptarse, manteniéndose funcional, aunque con un deterioro progresivo debido a los niveles elevados de cortisol.

Periodo de agotamiento: cuando el estrés se prolonga, las reservas de energía se agotan, disminuyendo la resistencia y aumentando el riesgo de enfermedades físicas y mentales, como ansiedad o problemas cardiovasculares.

Modelo Transaccional de estrés de Lazarus y Folkman (1984)

La teoría del estrés planteado por Lazarus y Folkman (1984) sostienen que el estrés es el resultado de la interacción entre el individuo y su entorno, donde la forma en que se perciben y evalúan los eventos desempeña un papel crucial. Según este modelo, el estrés surge cuando un individuo aprecia un evento como desafiante o amenazante y evalúa si posee los recursos necesarios para afrontarlo.

El proceso se divide en dos etapas: primero, la evaluación cognitiva, en la que el individuo determina si el evento es notable para su bienestar, y luego, el afrontamiento, que puede centrarse en las emociones o en la resolución del problema. En resumen, el estrés no es causado directamente por los eventos, sino por cómo la persona los interpreta y responde ante ellos (Camacho et al., 2024).

Modelo sistémico cognitivo del estrés académico Barraza (2006)

En este modelo sistémico cognitivo de Barraza (2006) expresa que el estrés estudiantil se presenta cuando los estudiantes perciben que las demandas académicas superan sus recursos individuales y sociales. De acuerdo con Ayala (2023), en este modelo, las cogniciones juegan un papel central, ya que los estudiantes evalúan si la situación constituye un reto o una amenaza, además, las estrategias de afrontamiento, tanto adaptativas como des adaptativas, influyen en cómo se expresa y maneja el estrés académico.

Posteriormente, Barraza (2018) amplía la visión, señalando que la forma en que los estudiantes experimentan el estrés no solo depende de la percepción de las demandas, sino también de cómo evalúan sus recursos disponibles para enfrentarlas.

Modelo Demandas-Control del trabajo y tensión laboral de Karasek (1979)

El Modelo Demandas-Control de Karasek (1979) plantea que el estrés laboral depende de la interacción entre las demandas del trabajo y el control que el trabajador tiene sobre ellas, donde Karasek distingue cuatro cuadrantes: Bajo control-Alta demanda (estrés alto), Alto control-Alta demanda (estrés moderado), Bajo control-Baja demanda (estrés bajo, pero posible aburrimiento) y Alto control-Baja demanda (sin estrés), donde los médicos con bajas posibilidades de control sobre su trabajo y altas demandas emocionales y físicas (como largas jornadas, decisiones críticas, y contacto constante con el sufrimiento) suelen experimentar estrés elevado, lo que incrementa el riesgo de

problemas de salud mental, como agotamiento profesional (burnout), ansiedad, y depresión. Este modelo sugiere que, para mitigar estos efectos, es crucial aumentar la autonomía de los médicos, proporcionándoles recursos adecuados para gestionar sus responsabilidades y apoyando su bienestar mental, de esta manera, se puede reducir el estrés laboral y prevenir consecuencias negativas para la salud mental de los profesionales de la salud (Martínez, 2022).

2.2.3. Dimensiones del estrés académico

Barraza (2018) propone tres factores revisados y ampliados del estrés estudiantil para comprender de manera profunda el enfoque multidimensional del estrés de los estudiantes y las diversas formas en que estos lo enfrentan.

Estresores

Elera (2022) Señala que los factores externos que generan presión en los estudiantes, incluyen la sobrecarga laboral (exámenes, trabajos, proyectos), los plazos ajustados, las expectativas académicas y la competencia entre compañeros. Estos estresores son percibidos como demandas que exceden las capacidades del estudiante, lo que genera una sensación de sobrecarga.

Síntomas

Según Barraza (2018), los síntomas del estrés hacen referencia a las respuestas físicas, emocionales y conductuales que surgen cuando los estudiantes enfrentan estresores, los síntomas emocionales incluyen ansiedad, frustración o tristeza, mientras que los físicos pueden manifestarse como fatiga o insomnio. A nivel conductual, pueden observarse conductualmente a través de la procrastinación, la disminución del rendimiento académico o el aislamiento social, reflejando la inestabilidad entre las exigencias y los recursos disponibles (Guerra, 2022).

Estrategias de afrontamiento

Se reflejan los métodos que los estudiantes emplean para hacer frente al estrés, las cuales funcionan como herramientas clave para gestionar situaciones académicamente desafiantes, como la planificación y la organización, que ayudan a los estudiantes a abordar los desafíos de manera estructurada y eficaz (Castillo et al., 2021). Asimismo, el tipo de estrategia seleccionada influye significativamente en cómo los estudiantes perciben y manejan el estrés académico (Mattos y Taracaya, 2020).

2.2.4. Depresión

Definiciones

La Real Academia Española (RAE, 2024) describe la depresión como un síndrome caracterizado por una profunda tristeza y una disminución de las funciones mentales, que a menudo va acompañada de alteraciones neurovegetativas.

Por su parte, Beck (1967), definió la depresión como una consecuencia de patrones de pensamiento negativos, los cuales se agrupan en lo que él denomina la "tríada cognitiva", la cual se caracteriza por una percepción pesimista de uno mismo, del entorno y del futuro.

Por otro lado, Seligman (1975) explicó que la depresión surge cuando las personas experimentan una sensación de indefensión aprendida, la cual es el resultado de la creencia de que no tienen control sobre los eventos negativos que les afectan, lo que refuerza un estado de desesperanza.

Adicionalmente, Aguilar y Laurente (2020) sostienen que la depresión es una alteración que afecta la mente y tiene un impacto negativo en los jóvenes, debido a una cadena de modificaciones físicas y mentales que los vuelve más susceptibles y propensos a desarrollar dicha condición.

2.2.5. Modelos teóricos de la depresión

Modelo cognitivo de Beck (1967)

El modelo de Beck (1967) sostiene que los patrones disfuncionales y distorsionados tienen un impacto directo y profundo en el estado emocional de una persona. Según Beck, la depresión es el resultado de una tríada cognitiva negativa, compuesta de tres aspectos fundamentales: una autoimagen distorsionada, en la que las personas tienden a verse a sí mismas de manera negativa y enfocarse en sus defectos o fracasos; una visión pesimista del entorno, donde interpretan su entorno social o físico de forma desfavorable; y una percepción negativa del futuro, caracterizada por la anticipación de resultados negativos o incluso la creencia de que las circunstancias empeorarán sin posibilidad de mejora, donde estos patrones de pensamiento contribuyen a un círculo vicioso de la depresión, del cual cada uno de estos aspectos refuerza al otro. (Chávez, 2020).

Modelo psicodinámico de Freud (1917)

El modelo psicodinámico de Freud (1917) examina el proceso de duelo y melancolía, diferenciando ambas condiciones. El duelo se refiere a la tristeza profunda que experimenta una persona tras la pérdida de un ser querido, mientras que la melancolía ocurre cuando el individuo no puede distanciarse emocionalmente del objeto perdido, lo que eventualmente se asocia con lo que hoy entendemos como depresión (Vega, 2022).

Posteriormente, Barber y Solomonov (2016) amplían esta perspectiva y sugieren que la depresión resulta de la combinación de la pérdida de un ser querido y una alteración en los vínculos de apego en la infancia. Esta disfunción en el apego genera sentimientos de ira hacia uno mismo, lo que da lugar a las características clásicas de la depresión, como la autocrítica, una baja autoestima y el aislamiento social.

Modelo de la indefensión aprendida Seligman (1975)

El modelo de Seligman (1975) sugiere que cuando una persona enfrenta repetidamente situaciones en las que no tiene control sobre los resultados, puede

desarrollar una sensación de indefensión, esto significa que, el enfrentar adversidades de forma constante sin poder escapar o cambiar las situaciones, la persona aprende a sentirse indefensa y desesperanzada, lo que afecta su motivación para intentar cambiar su situación en el futuro. Además, esto puede generar dificultades para aprender, identificar las circunstancias o manifestar apatía y pérdida de interés, lo que resalta la ineficacia y desesperanza como factores en el desarrollo de trastornos depresivos (Gonzales, 2020). Esta falta de control y la incapacidad para modificar su entorno se convierten en elementos determinantes para la aparición y el mantenimiento de síntomas depresivos a largo plazo.

Modelo de rol y estrés de Kahn y Byosiére (1992)

El Modelo de Rol y Estrés de Kahn y Byosiére (1992) explica cómo los conflictos entre los roles que una persona desempeña, como las demandas laborales y las responsabilidades familiares, pueden generar estrés, donde es particularmente relevante para los médicos, quienes enfrentan presiones significativas tanto en el ámbito profesional como en su vida personal, además estas demandas laborales, como largas jornadas, toma de decisiones críticas y expectativas de desempeño, pueden entrar en conflicto con sus responsabilidades familiares y sociales, lo que genera tensiones emocionales y psicológicas. Asimismo, cuando los médicos no logran equilibrar estos roles de manera efectiva, pueden experimentar agotamiento emocional, insatisfacción y un deterioro en su bienestar, lo que puede llevar a trastornos de salud mental como la depresión y el burnout, el estrés de rol generado por la imposibilidad de cumplir con las expectativas de ambos ámbitos contribuye al deterioro emocional, afectando tanto su rendimiento profesional como su calidad de vida, este modelo resalta la importancia de ofrecer apoyo psicológico y estrategias de manejo del estrés en el ámbito médico (Salamanca y Garavito, 2021).

2.2.6. Dimensión de la depresión

Según Sánchez et al. (2022), la depresión puede medirse de manera global, considerando los síntomas como un fenómeno integral que engloba una experiencia general, abarcando tanto los signos como los comportamientos asociados al trastorno.

Unidimensional

Este modelo unidimensional define la depresión como una experiencia global de malestar que abarca síntomas emocionales, cognitivos y físicos, los cuales se interrelacionan de manera compleja y afectan la funcionalidad general del individuo, lo que involucra una alteración del estado de ánimo o sentimientos negativos (Sánchez et al., 2022). Asimismo, Fernández (2023) señala que, en el ámbito emocional, se incluye la tristeza profunda, la desesperanza, la irritabilidad, la ansiedad, la pérdida de interés y los sentimientos de culpa en actividades previamente placenteras; a nivel cognitivo, se manifiesta a través de pensamientos negativos sobre uno mismo, el futuro y el entorno, dificultades para concentrarse, tomar decisiones, así como una sensación de inutilidad o autocrítica; en cuanto a los síntomas físicos, se destacan la fatiga, alteraciones en el sueño (como problemas para dormir o hipersomnia), cambios en el apetito, dolencias corporales inexplicables y una notable disminución de la energía. Todos estos síntomas conforman una manifestación unificada de la depresión, cuya severidad refleja la intensidad global del trastorno.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi 1: Existe relación significativa entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina.

Hi 2: Existe relación significativa entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina.

Hi 3: Existe relación significativa entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

La metodología se basó en el enfoque hipotético-deductivo, que funciona como una herramienta científica utilizada para poner a prueba hipótesis mediante la deducción lógica, la cual permite validar o refutar teorías, contribuyendo así a la creación sistemática del conocimiento (De la Cruz, 2020).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque fue cuantitativo, ya que se basó en el juicio objetivo y adoptó un enfoque deductivo, el cual consiste en verificar la hipótesis por medio de datos numéricos y análisis estadísticos (Hernández y Mendoza, 2018).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básica, ya que se centró en profundizar, generar y ampliar el conocimiento relacionado con las variables de estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

3.4. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, lo que significa que no se manipuló ninguna variable, sino que se observó situaciones preexistentes, sin intervención directa por el investigador (Benito et al. 2022).

Además, el nivel fue correlacional, dado que se buscó establecer la asociación o el grado de conexión entre dos o más variables dentro de un contexto o muestra específica (Gómez, 2020).

Asimismo, fue de corte transversal, ya que se recogió datos en un único momento del tiempo para explorar las relaciones entre dos o más variables (Hernández y Mendoza, 2018).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Conforme a Mejía et al. (2021), se describe como el grupo total de sujetos, que puedan ser personas, familias, instituciones u otros registros ubicados en un área específica, y que comparten características relevantes para una investigación. En este estudio, la población estuvo compuesta por 108 alumnos de la facultad de medicina humana del octavo, noveno y décimo ciclo de una Universidad Nacional del Altiplano Puno, 2024.

Tabla 1

Población de estudiantes de medicina de una Universidad Nacional del Altiplano de Puno

Ciclos	Sexo		Total
	F	M	
VIII	31	24	55
IX	21	32	53
TOTAL	52	56	108

Nota: Elaboración propia (2024)

3.5.2. Muestra

La muestra fue censal, esto quiere decir que, se trabajó con 108 alumnos de la facultad de medicina humana del octavo y noveno décimo, ya los participantes corresponden al total de la población (Hernández y Mendoza, 2018).

Por otro lado, al seleccionar la muestra de participantes, pudieron surgir sesgos, como la falta de sinceridad o el desinterés al momento de responder la prueba. Por ello, al basar la selección en la disposición y disponibilidad de los estudiantes, se buscó evitar

la participación obligatoria, lo que garantizó que solo se incluyeran en el estudio aquellos estudiantes más motivados y comprometidos.

Criterios de inclusión

- Universitarios de medicina del 8vo y 9no ciclo.
- Universitarios entre las edades de 18 - 29 años.
- Educandos que completaron los cuestionarios.
- Participantes que acepten y completen la autorización.

Criterios exclusión

- Universitarios de otras carreras.
- Alumnos de otros ciclos que no sean 8vo y 9no.
- Educandos que no completen los cuestionarios en su totalidad.
- Participantes que no accedan a firmar el consentimiento informado.

La elección de los participantes se realizó de forma equitativa y basada en criterios orientados a asegurar una muestra representativa de los estudiantes de la carrera de medicina. La exclusión de alumnos de otros ciclos o carreras tuvo como propósito centrar la investigación en un grupo homogéneo, lo que permitió un análisis más relevante y específico.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Estrés académico

Definición conceptual

Para Espinoza y Ñaupay (2022) el estrés académico es un problema que se manifiesta cuando los estudiantes se ven bajo exigencias de maestros o de la institución causadas por las actividades desbordantes, lo que dificulta el poder realizarlas bajo la presión a la que se ejerce.

Definición operacional

Para el estrés académico se usó como base el cuestionario “SISCO SV-21” de Barraza (2018). La escala consta de 21 ítems que forman 3 dimensiones los cuales son: Estresores (1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7), Síntomas (8, 9, 10, 11, 12, 13 y 14) y Estrategias de afrontamiento (15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21). Cada ítem es evaluado mediante una escala Likert de diversos niveles, del cual el primero se pasa por un filtro de (SI-NO), luego otro ítem de cinco valores (1 “poco” y 5 “mucho”) y seguido de 21 ítems que van desde 1 “nunca” a 6 “siempre”. El puntaje total del SISCO SV-21 puede interpretarse con dos baremos: uno de tipo normativo que va desde “0 a 48% nivel leve de estrés” a “61% al 100% nivel severo de estrés” y el otro indicativo que va desde “0 a 33% nivel leve de estrés” a “67% al 100% nivel severo de estrés”.

Variable 2: depresión

Definición conceptual

La depresión para Ayala (2023) es la variación del estado emocional que la persona presenta al percibirse como insuficiente o con poca capacidad, lo cual se manifiesta en síntomas como, abandono de actividades, exceso de sueño, falta de apetito, entre otros más.

Definición operacional

Para la depresión se usó el cuestionario de Depresión de Beck BDI II de Beck (1967). Esta escala consta de 21 ítems que forman una sola dimensión cuyas respuestas son de tipo Likert. El puntaje total del BDI II de Beck, se puede interpretar como nivel bajo de 0 a 13 puntos hasta el nivel grave de 29 a 63 puntos. Asimismo, las categorías de respuestas son de tipo ordinal que pueden variar desde “No muchas veces” hasta “Siempre”, lo cual ayuda a dar un amplio entendimiento de cómo se siente el individuo.

Tabla 2

Matriz operacional de la variable estrés académico

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Estrés académico	Para Espinoza y Ñaupay (2022) el estrés académico es un problema que se manifiesta cuando los estudiantes se ven bajo exigencias de maestros o de la institución causadas por las actividades desbordantes, lo que dificulta el poder realizarlas bajo la presión a la que se ejerce.	Esta escala consta de 21 ítems de escala Likert de diversos niveles, donde cada nivel tiene su escala valorativa, que puede interpretarse con dos baremos: uno de tipo normativo y el otro indicativo para medir el nivel de estrés académico.	Estresores	Sobrecarga de tareas	Nunca = 1 Casi nunca = 2 Rara vez = 3 Algunas veces = 4 Casi siempre = 5 Siempre = 6	Nivel leve 0 a 35 Nivel medio 36 a 71 Nivel moderado 72 a 126
				Falta de tiempo		
			Síntomas	Fatiga o cansancio		
			Estrategias de afrontamiento	Cambios de humor		
				Resolución activa de problemas académicos		

Tabla 3

Matriz operacional de la variable depresión

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Depresión	La depresión para Ayala (2023) es la alteración del estado emocional que la persona presenta al percibirse como insuficiente o con poca capacidad, lo cual se manifiesta en síntomas como, abandono de actividades, exceso de sueño, falta de apetito, entre otros más.	Esta escala consta de 21 ítems que forman una sola dimensión cuyas respuestas son de tipo Likert.	Unidimensional	Pérdida de interés. Estado de ánimo bajo. Alteraciones del sueño. Aislamiento social. Cambios en el apetito. Alteraciones del sueño.	No muchas veces = 0 Algunas veces = 1 Casi siempre = 2 Siempre = 3	Mínimo = 0 a 14 Leve = 15 a 29 Moderado = 30 a 44 Grave = 45 a 63

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La importancia de la técnica se basa en la alusión a los métodos y procedimientos concretos empleados para recolectar, analizar e interpretar datos. Su exactitud y validez son fundamentales para el estudio, ya que certifican que los resultados obtenidos sean íntegros y pertinentes para abordar las preguntas de investigación (Gómez, 2021). Para ello, se empleó los siguientes cuestionarios: “El inventario del estrés académico SISCO SV- 21” y el “Inventario de depresión de Beck BDI II”, con la intención de realizar la validez y confiabilidad para medir de manera precisa y consistente los constructos del trabajo.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Estrés académico

- **Nombre:** El Inventario del Estrés Académico (SISCO SV- 21)
- **Autor original:** Barraza
- **Año de desarrollo:** 2018
- **Autor de adaptación:** Espinoza y Ñaupay (2022)
- **Administración:** grupal o individual
- **Duración:** 10 a 15 minutos
- **Aplicación:** Mayor de 18 años

Variable 2: depresión

- **Nombre:** Inventario de Depresión de Beck (BDI II)
- **Autor original:** Beck
- **Año de desarrollo:** 1967
- **Autor de adaptación:** Ayala (2023)
- **Administración:** grupal o individual

- **Duración:** 10 a 15 minutos
- **Aplicación:** 17 a 30 años

3.7.3. Validación

Variable 1: Estrés académico

Autores como Espinoza y Naupay (2022) realizaron la validación por 5 juicios de expertos para medir la pertinencia, claridad y coherencia logrando un índice V de Aiken de 0.99. En cuanto a la validez de constructo utilizaron el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) cuyo resultado fue “*KMO* de 0.954” y una “prueba de esfericidad de Bartlett” con una significancia de 0.001, lo cual permitió identificar tres componentes que explican una varianza total del 58.5%. Asimismo, para el Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), los puntajes fueron ($\chi^2/g.l = 3.00$, $CFI = 0.933$, $TLI = 0.924$, $RMSEA = 0.079$ y $SRMR = .036$), el cual respalda la validez del instrumento evaluado.

Variable 2: Depresión

El autor empleó la adaptación del “Inventario de depresión de Beck BDI II”, donde utilizó la validez de constructo por medio del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC), el cual probó adecuados niveles para el modelo de una sola dimensión, cuyos resultados fueron ($RMSEA = .076$, $SRMR = .057$, $CFI = .882$ y $TLI = .868$) (Ayala, 2023).

3.7.4. Confiabilidad

Variable 1: Estrés académico

De acuerdo a Espinoza y Naupay (2022) emplearon el Alfa de Cronbach y Omega, ambos estadísticos revelaron puntuaciones óptimas, destacando los siguientes resultados: en la dimensión de estresores, se obtuvo un ($\alpha = .921$ y $\omega = .921$); en la dimensión de síntomas, los valores fueron ($\alpha = .933$ y $\omega = .934$) y en la dimensión de estrategias de afrontamiento, se registraron ($\alpha = .904$ y $\omega = .905$). Esto sugiere una consistencia interna altamente fiable del instrumento utilizado.

Variable 2: Depresión

Para el análisis de confiabilidad, mediante el valor alfa de Cronbach, presentó un valor por encima de ($\alpha = .80$) en el puntaje global, asimismo, se logró un valor omega de McDonald superior a ($\omega = .80$). Por ello, el inventario de Beck presenta un nivel alto de confiabilidad (Ayala, 2023).

Para fines académicos, se realizó la validez del Inventario del Estrés Académico (SISCO SV-21) mediante el juicio de tres expertos en el área, los cuales evaluaron la pertinencia y claridad de los ítems, concluyendo de manera unánime que es aplicable y adecuado para medir el estrés académico en contextos educativos.

En cuanto a la confiabilidad, se aplicó el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose una confiabilidad general de 0.93 para la variable estrés académico, a su vez, las puntuaciones para las dimensiones fueron, 0.97 para estresores, 0.98 para síntomas y 0.95 para estrategias de afrontamiento.

De igual manera, se llevó a cabo la validación del “Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)”, por medio del juicio de tres profesionales, quienes coincidieron que la pertinencia y claridad del instrumento son adecuados para evaluar la depresión.

Asimismo, la confiabilidad del “BDI-II” también fue determinada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, arrojando un valor de 0.96 para la variable depresión, lo que indica un alto nivel de consistencia interna y robustez psicométrica.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

El levantamiento de registros dio inicio con el preparativo de los recursos necesarios para la muestra piloto y la aplicación final de los cuestionarios. Una vez que se aprobó el proyecto de investigación, se solicitó las autorizaciones pertinentes tanto de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno como de los participantes para efectuar la administración de los cuestionarios sobre estrés académico y depresión. En esa fase

inicial, se seleccionó un pequeño grupo de estudiantes para realizar una aplicación piloto con el fin de verificar la claridad, validez y el entendimiento de los ítems. Esto se logró gracias a que los instrumentos han sido previamente revisados por tres expertos en el área, quienes emitieron su juicio sobre su adecuación. Durante este proceso, se explicaron de manera detallada los objetivos del estudio, las consideraciones éticas involucradas y los procedimientos para garantizar la confidencialidad, y se entregó el consentimiento informado a los participantes para que lo completen. Además, en el procedimiento de recolección de datos, se especificó si se tomaron variables de confusión que puedan influir en los resultados, como antecedentes de salud mental de los participantes, para asegurar que dichos factores sean tomados en cuenta durante el análisis y no alteren la deducción de los datos.

Después de realizar la aplicación piloto y analizar los resultados obtenidos, se ajustó los cuestionarios según sea necesario para asegurar su validez y fiabilidad. Posteriormente, se aplicó los instrumentos a los estudiantes seleccionados de acuerdo con los lineamientos establecidos, asegurando que todos los participantes comprendan adecuadamente cómo completar las pruebas. Las encuestas se administraron en horarios previamente acordados para respetar la privacidad de los participantes.

Los datos cosechados se integraron en el software IBM SPSS Statistics, versión 29, para su análisis. Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo mediante el apoyo de tablas de frecuencia y porcentajes, y se calcularon medidas como la media, mediana y desviación estándar. Posteriormente, se realizó un análisis inferencial, en el cual se empleó pruebas de normalidad como el Kolmogorov-Smirnov. Según los resultados, se seleccionó las pruebas estadísticas adecuadas, como la correlación de Spearman, para examinar las asociaciones entre los constructos y las dimensiones del estudio.

3.9. Aspectos éticos

El estudio siguió los principios establecidos por el comité Instituciones de Ética de la Universidad Privada Norbert Wiener, los cuales revisaron el estudio para garantizar que se cumplan todos los principios éticos establecidos, asegurando que el proceso de obtención de datos ha de ejecutarse de forma ética, segura y sin ningún tipo de coacción.

Además, para la presente exploración, se seguirán los aspectos de la “Declaración de Helsinki” para guardar la privacidad de los datos y resguardo de los educandos. Este informe definió tres principios éticos esenciales (Asociación Médica Mundial [AMM], 2024).

Autonomía: Reconoce la capacidad de los sujetos para hacer elecciones informadas, donde los participantes comprendan los objetivos y métodos del estudio.

Beneficencia: Este principio tiene como objetivo resguardar a los sujetos de posibles riesgos, garantizando que las ventajas de la investigación superen cualquier daño potencial.

Justicia: Promueve el equilibrio en la elección de colaboradores, verificando que todos tengan las mismas oportunidades sin discriminación.

Por ello, se garantizó que la participación sea voluntaria, se protegió la integridad de la confidencialidad de los datos y se veló por el bienestar de los participantes, evitando daños físicos o psicológicos (Espinoza y Calva, 2020).

Además, los datos compilados estuvieron acumulados de manera segura, en el formato digital y físico, y fueron destruidos de forma confidencial al finalizar el estudio, acorde a las normativas éticas e institucionales, asegurando la privacidad y anonimato de los colaboradores.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivos de los resultados

Tabla 4

Frecuencia y porcentaje según la edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18-28	94	87.0%
29-39	12	11.1%
40-49	0	0%
50-59	2	1.9%
Total	108	100%

En la Tabla 4, se evidencia que un 87.0% de los universitarios tienen entre 18 y 28 años, el 11.1% tienen entre 29 y 39 años, el 1.9% tienen entre 50 a 59 años y ninguno se encuentra en el rango de 40 a 49 años.

Tabla 5

Frecuencia y porcentaje según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	58	53.7%
Femenino	50	46.3%
Total	108	100%

En la Tabla 5, se muestra que un 53.7% de los universitarios son de sexo masculino, por otro lado, un 46.3% son de sexo femenino.

Tabla 6

Frecuencia y porcentaje según ciclo académico

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
8vo ciclo	67	62.0%
9no ciclo	41	38.0%
Total	108	100%

En la Tabla 6, se muestra que el 62.0% de los universitarios cursan el 8va ciclo, mientras que el 38.0% cursan el 9no ciclo.

Tabla 7

Frecuencia y porcentaje de la variable estrés académico

Estrés académico	Frecuencia	Porcentaje
Nivel leve	15	13.9%
Nivel medio	84	77.8%
Nivel moderado	9	8.3%
Total	108	100%

En la Tabla 7, se visibiliza que un 77.8% de los universitarios declaran un nivel medio de estrés académico, un 13.9% manifiestan un nivel leve y el 8.3% tienen un nivel moderado.

Tabla 8

Frecuencia y porcentaje de la variable depresión

Depresión	Frecuencia	Porcentaje
Mínimo	833	76.9%
Leve	18	16.7%
Moderado	5	4.6%
Grave	2	1.9%
Total	108	100%

En la Tabla 8, se refleja que un 76.9% de los universitarios manifiestan un nivel mínimo de depresión, el 16.7% tienen un grado leve, el 4.6% muestran un grado moderado y un 1.9% reflejan un grado grave.

Tabla 9

Prueba de ajuste de normalidad de las variables y dimensiones

VARIABLES/ Dimensiones	K-S	Sig.
Estrés académico	.136	.000
Estresores	.261	.000
Síntomas	.331	.000
Estrategias de enfrentamiento	.250	.000
Depresión	.293	.000

Los hallazgos de la Tabla 9, muestra que la prueba de Kolmogorov-Smirnov utilizada para comprobar el ajuste de normalidad ($n > 50$), refleja que, por medio del análisis, se visibiliza que las variables estrés académico y depresión, incluidas sus dimensiones, se muestra que no persiguen una distribución normal ($p < 0.05$). Debido a esto, se destinó una dirección estadística no paramétrico manejando la prueba de Spearman.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis general:

Tabla 10

Correlación entre el estrés académico y depresión

		Depresión
Estrés académico	Rho	.619
	Sig.	.000

Nota. Rho= Coeficiente de Rho de Spearman, p= probabilidad de significancia

Para la Tabla 10, podemos evidenciar que se halla una relación positiva de tipo moderada entre el estrés académico y la depresión en los universitarios ($Rho = .619$; $p = .000$). De manera similar, se contradice la hipótesis nula, por ende, se admite la hipótesis alterna. De forma que, a mayor sean los niveles de estrés académico, también se presenta un aumento de los niveles de depresión.

Contrastación de hipótesis específica 1:

Tabla 11

Correlación entre la dimensión estresores y depresión

		Depresión
Estresores	Rho	.740
	Sig.	.000

De la Tabla 11, se revela que hay una relación positiva de tipo alta entre la dimensión estresores y la depresión en los universitarios ($Rho = .740; p = .000$). De forma que, a mayor presencia de estresores, mayores son los niveles de depresión.

Contrastación de hipótesis específica 2:

Tabla 12

Correlación entre la dimensión síntomas y depresión

		Depresión
Síntomas	Rho	.873
	Sig.	.000

De la Tabla 12, se manifiesta que hay una relación positiva de tipo alta entre la dimensión síntomas y la depresión de los universitarios ($Rho = .873$; $p = .000$). De esta forma, se contradice la hipótesis nula, por ende, se admite la hipótesis alterna. De forma que, a mayor presencia de síntomas, mayores son los niveles de depresión.

Contrastación de hipótesis específica 3:

Tabla 13

Relación entre la dimensión EA y depresión

		Depresión
Estrategias de	Rho	-.220
afrontamiento	Sig.	.02

Nota. Rho= Coeficiente de Rho de Spearman, p= probabilidad de significancia

Para la Tabla 13, es evidente que se halla una relación negativa de tipo baja entre la dimensión estrategias de afrontamiento y la depresión en los universitarios ($Rho = -.220$; $p = .02$). Se admite la hipótesis alterna. Por ello, a mayor sean los niveles de estrategias de afrontamiento, menor son los niveles de depresión.

4.1.3. Discusión de resultados

Acerca del objetivo general, se basó en determinar la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024. Los hallazgos obtenidos mostraron que hay una correlación positiva de tipo moderada entre ambas variables ($Rho = .619; p = .000$). De modo que, a mayores niveles de estrés académico, también se presentan mayores niveles de depresión. Estos resultados coinciden con lo encontrado por Ayala (2023) donde en su estudio sobre el estrés académico y la depresión en alumnos de una universidad hallaron una correlación positiva ($r = .542; p = .000$), esta coincidencia podría explicarse debido a que ambos estudios se enfocan en poblaciones universitarias que enfrentan altos niveles de exigencia, presión y escasos recursos de afrontamiento emocional, los cuales son elementos que contribuyen al desarrollo de síntomas depresivos. De manera similar, Maquera (2020) en su estudio determinó que existe relación entre la depresión y estrés académico ($\chi^2 = 30,702; p = 0,000$), lo cual también guarda relación con los resultados del presente estudio, ya que ambos casos se muestran cómo el estrés derivado de las exigencias académicas, actúan como un factor de riesgo para la salud mental de los estudiantes, especialmente en contextos de formación profesional como el de la carrera de medicina.

Asimismo, el Modelo Cognitivo de Beck (1967) plantea que la depresión surge a partir de pensamientos distorsionados, sobre todo, frente a escenarios estresantes, donde dentro del contexto universitario, los grados de estrés incrementan causado por las altas exigencias académicas, falta de descanso, presión por obtener buenas calificaciones, entre otros más, que superan los recursos personales para afrontarlas, los cuales pueden generar esquemas negativos sobre uno mismo, el mundo y su futuro, lo que poco a poco va conduciendo a síntomas depresivos.

En torno al objetivo específico 1; fue identificar la relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024, donde se pudo evidenciar que hay una correlación positiva de tipo alta ($Rho = .740$; $p = .000$), Por ello, a más presencia de estresores, mayores son los niveles de depresión. Este hallazgo se contrasta con lo hallado por Ibañez (2022) quien correlacionó la dimensión estresores con la depresión, obteniendo una asociación positiva y significativa ($Rho = .382$; $p < .000$), esta coincidencia puede explicarse porque ambos estudios se centran en contextos universitarios donde los estudiantes enfrentan diversas situaciones que generan una fuerte presión y carga sobre ellos, lo que eventualmente contribuye a la aparición de síntomas depresivos. Posteriormente, Ayala (2023) también investigó sobre ambas variables en estudiantes universitarios, de lo cual la dimensión estresores presentó una asociación positiva con la depresión ($Rho = .255$; $p < .05$), esta similitud podría deberse a que, se analizó en una población que atraviesa por un proceso formativo demandante, donde los estresores académicos influyen directamente en la salud mental de los estudiantes.

A su vez, el Modelo Transaccional del Estrés correspondiente a Lazarus y Folkman (1984) manifiestan cómo una persona evalúa los estresores que se les presenta y si siente que posee los recursos necesarios para afrontarlos, ya que, si un estudiante considera que todo aquel aspecto estresor pueda generarle presión, preocupación, tensión o simplemente lo perciba como incontrolables, es posible que experimente estrés crónico y con ello, se generen síntomas depresivos en los universitarios al no tener las herramientas necesarias para enfrentar los problemas.

En torno al objetivo específico 2, fue identificar la relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024, se logró evidenciar que hay una correlación positiva de tipo alta ($Rho = .873$; $p =$

.000). De modo que, a mayor presencia de síntomas, mayores son los niveles de depresión. Este hallazgo se puede contrastar con lo hallado por Carpio y Martínez (2024), los cuales relacionan la depresión con la dimensión de síntomas, encontrando una asociación entre ambas ($Rho = .730; p < .001$), donde esta coincidencia surge debido a que los síntomas evaluados reflejan señales tempranas y persistentes de malestar emocional como la fatiga, el insomnio, entre otros más, que al intensificarse tienden a relacionar con los niveles más altos de depresión. De manera similar, Ibañez (2022) identificó que la dimensión síntomas mostró una tendencia positiva al aumentar paralelamente con los niveles de depresión ($Rho = .609; p < .001$), siendo esta relación coherente con lo hallado en el presente estudio, ya que los síntomas pueden ser una manifestación directa del deterioro del bienestar psicológico ante factores estresantes, lo cual es frecuente en estudiantes de medicina.

Sumado a ello, el Modelo del Estrés de Selye (1969) señala que el estrés se genera a partir de una respuesta fisiológica y emocional que, si se mantiene a lo largo del tiempo, puede ocasionar indicios de agotamiento y enfermedades, como la depresión, debido a que los síntomas del estrés como la fatiga, el insomnio o la ansiedad, están relacionados con la depresión, por ello, cuando un estudiante no puede manejar con eficacia estas manifestaciones físicas y emocionales, se ve superado por la carga académica, lo que puede derivar en un estado de ánimo decadente.

En torno al objetivo específico 3, fue identificar la relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024, se pudo evidenciar que se halla una correlación negativa de tipo baja entre la dimensión estrategias de afrontamiento y la depresión en los universitarios ($Rho = -.220; p = .02$), de modo que, a mayor sean los grados de estrategias de afrontamiento, menores son los grados de depresión. Este resultado coincide con lo

encontrado por Ayala (2023) donde en su estudio aplicado a universitarios, comprobó que las estrategias de afrontamiento guardan una asociación negativa con la variable depresión ($Rho = -.148$; $p < .071$), debido a esto, la coincidencia de esta investigación guarda relación con lo hallado, ya que ambos estudios destacan cómo el uso adecuado de las estrategias de afrontamiento ayuda a reducir los efectos emocionales negativos del estrés académico, actuando como un factor protector frente a la aparición de síntomas depresivos. Además, los resultados obtenidos por Ibañez (2022) refuerzan la idea de que las estrategias de afrontamiento derivados del estrés académico, están vinculados con la depresión ($Rho = -.259$; $p < .000$), de esta forma, la similitud de este trabajo puede atribuirse al hecho de que, en contextos de alta exigencia como la carrera de medicina, los estudiantes cuentan con recursos de afrontamiento más desarrollados, lo que a su vez reduce su vulnerabilidad a estados depresivos.

En este sentido, el Modelo de la Indefensión aprendida de Seligman (1975) plantea que las personas cuando se sienten que no pueden manejar lo que les acontece, tienden a darse por vencidos emocionalmente, lo que puede conducir a la depresión, sin embargo, cuando se hace uso de las estrategias de afrontamiento, puede beneficiar a que el estudiante pueda controlar la situación de manera efectiva, lo que a su vez previene que se desarrolle síntomas depresivos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: Referente al objetivo general, es necesario señalar que se establece una asociación entre el estrés académico y la depresión ($Rho = .619$; $p = .000$). Esta asociación fue positiva de tipo moderada, lo cual indicó que, a mayor sean los niveles de estrés académico, también se presentarán mayores grados de depresión en los alumnos de medicina de una Universidad Nacional de Puno.

Segundo: Referente al objetivo específico 1, se observó que hay una asociación entre la dimensión estresores y la depresión en los universitarios ($Rho = .740$; $p = .000$). Dicha asociación fue positiva de tipo alta, es decir que, a más presencia de estresores, más son los grados de depresión.

Tercero: Referente al objetivo específico 2, se mostró que hay una asociación entre la dimensión síntomas y la depresión de los universitarios ($Rho = .873$; $p = .000$). Dicha conexión fue positiva de tipo alta, es decir que, a mayor presencia de síntomas, mayores son los niveles de depresión.

Cuarto: Referente al objetivo específico 3, se mostró que hay una asociación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y la depresión en los universitarios ($Rho = -.220$; $p = .02$). Dicha asociación fue negativa de tipo baja, lo que expone que, a mayor sean los niveles de estrategias de afrontamiento, menor son los niveles de depresión.

5.2. Recomendaciones

Primero: Se sugiere en relación al objetivo general, que la facultad de medicina efectúe un programa integral de salud mental que esté dirigido a los alumnos, el cual incluya talleres y charlas sobre el autocuidado emocional y manejo del tiempo enfocados en gestionar de forma saludable el estrés académico, y con ello, reducir el riesgo de desarrollar depresión.

Segundo: Se recomienda a las autoridades universitarias realizar un diagnóstico continuo de los principales estresores académicos que afectan a los alumnos de medicina, y en base a ello, implementar estrategias institucionales enfocados en reducir la sobrecarga académica, el agotamiento emocional, la calidad del sueño, entre otros más, con el fin de minimizar estas fuentes de presión que afectan a los estudiantes para mejorar el bienestar emocional y prevenir la depresión.

Tercero: Se sugiere al área de bienestar universitario realizar campañas de detección de síntomas asociados al estrés académico, que estén enfocadas en padecimientos como el insomnio, la fatiga o la ansiedad, con el propósito de detectar estos signos de alerta que permitan desarrollar estrategias especializadas en reducir la presencia de síntomas de estrés y la aparición de depresión.

Cuarto: Se sugiere a los docentes de la universidad fomentar en los alumnos el desarrollo de estrategias de afrontamiento efectivas, por medio de talleres grupales y tutorías individuales, donde se pueda incentivar habilidades como la resiliencia, la solución de problemas y la regulación emocional, que ayuden a mejorar las estrategias de los estudiantes y prevenir la depresión.

Referencias

- Aguilar, M. y Laurente, M. (2020). *Depresión en estudiantes universitarios* [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. Repositorio de la Universidad Continental. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11231/5/IV_FHU_501_TI_Aguilar_Laurente_2020.pdf
- American Psychological Association. (2020). *El estrés en Estados Unidos*. APAorg. <https://www.apa.org/news/press/releases/stress/2020/report-october>
- Anaman, J., Tarkang, E., Adedia, D., Attah, O., Evans, A., & Sabina, N. (2021). Academic-Related Stress Among Ghanaian Nursing Students. *Florence Nightingale Journal of Nursing*, 29(3), 263-270. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8939502/>
- Asociación Médica Mundial (2024, octubre). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en participantes humanos*. Asociación Médica Mundial. <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Ayala, N. (2023). *Estrés académico y depresión en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2445>
- Baquerizo, N., Miguel, H., Castañeda, L., Romero, A. y Aquino, C. (2022). Asociación entre presencia de estrés, depresión y/o ideación suicida con el rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad peruana en medio de la pandemia por COVID-19. *Revista médica de Rosario*, 88, 7-15.

- Baquerizo, N., Ponce, H., Castañeda, L., Romero, A., y Aquino, C. (2022). Asociación entre presencia de estrés, depresión y/o ideación suicida con el rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad peruana en medio de la pandemia por covid-19. *Revista Medico Rosario*, 88, 7-15.
- Barbayannis, G., Bandari, M., Zheng, X., Baquerizo, H., Pecor, K., & Xue, M. (2022). Academic Stress and Mental Well-Being in College Students: Correlations, Affected Groups, and COVID-19. *Frontiers in Psychology*, 13, 1-10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.886344>
- Barber, J. y Solomonov, N. (2016). Teorías psicodinámicas. *American Psychological Association*, 12, 1-34. <http://dx.doi.org/10.1037/14773-003>
- Barraza Macías, A. (2018). *Estrés académico: Nuevas perspectivas teóricas y aplicaciones prácticas*. Editorial Trillas. https://www.ecorfan.org/libros/Inventario_SISCO_SV-21/Inventario_sist%C3%A9mico_cognoscitivista_para_el_estudio_del_estr%C3%A9s.pdf
- Barraza, A. (2006). *El estrés académico: Un análisis desde la pedagogía* (1ª ed.) Editorial Trillas. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/19028>
- Beck (1967). *Depression; causes and treatment* (2ª ed.) University of Pennsylvania Press. https://books.google.com.pe/books?id=Ntw8AwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Benito, E., Hermosilla, M., Mandujano, I., Mandujano, M., y Suárez, M. (2022, Julio). *Diseños no experimentales de investigación* [presentación de diapositivas]. Slideshare. <https://es.slideshare.net/slideshow/diseos-no-experimentales-de-investigacinpptx/259625040>

- Blanco, P. (2021). *Estrés académico y salud mental en estudiantes de medicina de la universidad de Santander de Bucaramanga en tiempos de pandemia (COVID-19)* [Tesis de pregrado, Universidad Pontificia Bolivariana]. Repositorio de la Universidad Pontificia Bolivariana. https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/9897/2469_e_4.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Camacho, O., Pedroza, F., Navarro, G., de la Roca, J., & Fulgencio, M. (2024). Transactional model of stress and coping styles in psychological stress research: Critical analysis. *Uaricha: Revista de Psicología*, 22, 42-53. <http://www.revistauaricha.umich.mx/index.php/urp/article/view/708/687>
- Carpio, S. y Martínez, L. (2024). *Depresión y estrés académico en estudiantes de psicología de una Universidad Privada de Lima, 2023* [Tesis de pregrado, Universidades Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/39313/TESIS%20SINEA%20CARPIO%20Y%20LEIDY%20MARTINEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cassaretto, M., Vilela, P., & Gamarra, L. (2021). Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas y académicas. *Scielo*, 27(2), 1-10. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2021.v27n2.07>
- Castillo, R., Gómez, K. y Ortiz, S. (2021). *Nivel de estrés académico en estudiantes de educación* [Tesis de pregrado, Universidad Marcelino Champagnat]. Repositorio de la Universidad Marcelino Champagnat. <https://repositorio.umch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14231/3222/182.Castill>

o%2C%20G%C3%B3mez%20y%20Ort%C3%ADz_Trabajo%20de%20Investigaci%C3%B3n_Bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Chávez, A. (2020). *Depresión: intervenciones innovadoras* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8129/Depresion_ChavezCarrillo_Ana.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Clemente, Z. (2021). *Estrés académico y ansiedad en estudiantes de licenciatura en enfermería* [Tesis de posgrado, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla].

Repositorio de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/582ef61a-5666-43ed-92e1-304b31f94209/content>

De la Cruz, P. (2020). El hipotético-deductivismo en la explicación de las ciencias sociales. *Horizonte de la ciencia*, 10(18), 1-8.

<https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2020.18.397>

Elera, D. (2022). *Estrés académico en estudiantes de medicina de una universidad privada, Chiclayo 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].

Repositorio Institucional de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/5259/1/TL_EleraLozanoDiego.pdf

Espinoza, D. y Ñaupay, L. (2022). Propiedades psicométricas del inventario de estrés académico SISCO en universitarios de San Juan de Lurigancho, 2022. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo.

- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103691/Espinoza_GDA-%c3%91aupay_GLJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Espinoza, E., y Calva, D. (2020). La ética en las investigaciones educativas. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(4), 333-340. <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n4/2218-3620-rus-12-04-333.pdf>
- Fernandez, S. (2023). *Depresión y ansiedad en estudiantes de una universidad privada en Lima Norte, en el año 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35184/Fernandez%20Sanchez%2C%20Sandra%20Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fonseca, J. (2023). *Estrés académico y metas académicas en estudiantes de radiología de una universidad pública de Lima, 2022* [Tesis de posgrado, Universidad Norbert Wiener]. Repositorio de la Universidad Norbert Wiener. https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9343/T061_72035886_M.pdf?sequence=1
- Freud, S. (1917). *Duelo y melancolía*. (1ª ed.) Escuela de Filosofía Universidad ARCIS. https://www.academia.edu/3254913/Duelo_y_melancol%C3%ADa_Sigmund_Freud
- Gómez, E. (2020). Análisis correlacional de la formación académico-profesional y cultura tributaria de los estudiantes de Marketing y Dirección de Empresas. *Revista Universidad y Sociedad*, 12(6), 478-483. <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n6/2218-3620-rus-12-06-478.pdf>
- Gómez, G. (2021). Métodos y técnicas de investigación utilizados en los estudios sobre comunicación en España. *Mediterranean Journal of Communication*, 12(1), 115-127. <https://www.doi.org/10.14198/MEDCOM000018>

- Gonzales, J. (2020). *Nivel de depresión, ansiedad y estrés en jóvenes universitarios asociado a confinamiento social – Arequipa 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio de la Universidad Católica de Santa María. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/04190d09-724f-4d67-a4c3-15f9a83f7be8/content>
- Guerra, A. (2022). *Estrés académico en estudiantes de una universidad pública de la costa central del Perú en tiempo de pandemia, 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/4884/3/TL_GuerraFuentesAngela.pdf
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina Genral Integral*, 37(3). 1-3. <https://doi.org/10.5281/zenodo.0000-0001-7230-9996>
- Hernández, R. y Mendoza, C (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Hrynowski, Z. y Marken, S. (2023, 10 de agosto). Los estudiantes universitarios experimentan altos niveles de preocupación y estrés. *Gallup*.
- Ibañez, J. (2022). *Estrés académico y depresión en estudiantes de la facultad de salud de la Universidad Privada del Norte-2021* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1793/Iba%20Montoya%20Jes%20Brian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Kahn, R. & Byosiere, P. (1992). *Stress in Organizations*. In: *Dunnette, M.D. and Hough, L.M., Eds., Handbook of Industrial and Organizational Psychology* (2^a ed.). Consulting Psychologist Press.
- Karasek, R. (1979). Job Demands, Job Decision Latitude, and Mental Strain: Implications for Job Redesign. *Administrative Science Quarterly*, 24, 285-308.
<http://dx.doi.org/10.2307/2392498>
- Kim, S., & Choi, C. (2022). Differences in Stress, Stress-Coping Behavior, and Quality of Life Based on the Performance of Korean Ladies Professional Golf Association Tour Players. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(11), 1-10. <https://doi.org/10.3390/ijerph19116623>
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping* (1^a ed.). New York: Springer.
- Leiva, M., Indacochea, S., Cano, L. y Medina, M. (2022). Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. *Revista de la facultad de medicina humana*, 22(4), 735-742.
http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v22n4/en_2308-0531-rfmh-22-04-735.pdf
- Lezana, R. (2022). *Análisis psicométrico del Inventario SISCO SV-21 en jóvenes universitarios de Lima: En contexto de pandemia 2021* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú.
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2721/Lezana%20Huarancay%2c%20Rosa%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mamani, J. (2022). *Prevalencia de estrés académico durante la pandemia del COVID-19 en universitarios de 3° a 5° año de la carrera de Odontología de la Universidad Pública de El Alto*. [Tesis de posgrado, Universidad Mayor de San

- Andrés]. Repositorio de la Universidad Mayor de San Andrés.
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29129/TE-1953.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Maquera, M. (2020). *Depresión y Estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano- Puno, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano.
https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/13643/Maquera_Payva_Maria_Elisa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Maquera, M. (2020). *Depresión y estrés académico en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, Puno, 2019* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Altiplano de Puno]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/13643>
- Martínez, E. (2022). Modelos de estrés laboral: funcionamiento e implicaciones para el bienestar psicosocial en las organizaciones. *Revista electrónica de psicología de la FES Zaragoza-UNAM*, 12(24), 17-28. https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Publicaciones/revistas/Rev_Elec_Psico/Vol12_No_24/REP12%2824%29-art2.pdf
- Mattos, E., y Taracaya, M. (2020). *Estandarización del Inventario de Estrés Académico Sisco SV-21 en estudiantes universitarios de Lima y Callao, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60377/Mattos_SEE-Taracaya_HMNB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mejía, C., Vera, J., Chileno, E. y Cáceres, A. (2023). Ansiedad, depresión y estrés según variables socioeducativas y mentales en estudiantes de medicina de una

- universidad pública del Perú. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 61(3), 270-278.
<https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v61n3/0717-9227-rchnp-61-03-0270.pdf>
- Mejía, J., Díaz, E., y Fuentes, L. (2021). *Capítulo IX Descripción de población, muestra y muestreo* (1° ed.). Ediciones La Biblioteca.
https://www.researchgate.net/publication/379197457_Descripcion_de_poblacion_muestra_y_muestreo
- Mercado, Y. (2021). *Estrés académico y habilidades sociales en estudiantes de la facultad de medicina humana de una universidad nacional de Puno, 2020* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Puno]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Puno. <https://hdl.handle.net/20.500.13067/1935>
- Ministerio de Educación del Perú (MINEDU, 2019, octubre). *Minedu y el Minsa trabajan con 21 universidades públicas en el cuidado de la salud mental*.
<https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/52741-minedu-y-el-minsa%20trabajan-con-21-universidades-publicas-en-el-cuidado-de-la-salud-mental>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). *Estrés*. Preguntas y respuestas sobre el estrés. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- Real Academia Española. (RAE, 2024). *Depresión*. *Diccionario de la lengua española*.
Diccionario de la lengua española. <https://dle.rae.es/depresi%C3%B3n>
- Rivero, D. (2020). *Estilos de afrontamiento al estrés en estudiantes de primero de secundaria de una institución educativa privada de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la Católica del Perú.

[https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16963/RIVE
RO_CASTRO_DANIELA_LUC%C3%8DA.pdf?sequence=1](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16963/RIVE_RO_CASTRO_DANIELA_LUC%C3%8DA.pdf?sequence=1)

Salamanca, S. y Garavito, Y. (2021). Análisis sistemático sobre estrés laboral en Colombia. *Revista Colombiana de Humanidades*, 53(99), 1-15, <https://doi.org/10.15332/21459169.6806>

Sánchez, A., Farfán, E., de La Fuente, V., y Chávez, D. (2022). Estructura factorial y datos normativos del Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) en población general peruana. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(2), 10. <https://doi.org/10.14718/ACP.2022.25.2.10>

Saúl, B., Andrews, S., Hartman, J., Perez, S., Chavez, M., & Fietze, G. (2021). Assessment of Stress and Quality of Life in Non-native and Native English-speaking Pharmacy Students. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 85(6), 1-5. <https://doi.org/10.5688/ajpe8351>

Sawai, R., Sawai, J., Hawari, U., Aziz, A., & Ahmad, R. (2022). Academic stress and depression among medical students. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 12(1), 2611– 2620. <http://dx.doi.org/10.6007/IJARBSS/v12-i1/12326>

Seligman, M (1975). *Helplessness: On Depression, Development and Death* (1ª ed.) San Francisco.

Universidad de Barcelona. (2024). *Psicología ambiental*. Psicología ambiental. http://www.ub.edu/psicologia_ambiental/psicologia_ambiental

Vega, E. (2022). *Efectividad de los programas de intervención psicológica para el trastorno depresivo en el Perú, 2011 - 2021: Una revisión sistemática* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/86029/Vega_GEA-SD.pdf?sequence=1

Zhang, C., Shi, L., Tian, T., Zhou, Z., Peng, X., Shen, Y., Li, & y Ou, J. (2022). Associations Between Academic Stress and Depressive Symptoms Mediated by Anxiety Symptoms and Hopelessness Among Chinese College Students. *Psychology Research and Behavior Management*, 15, 547–556. <https://doi.org/10.2147/PRBM.S353778>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>	<p>General</p> <p>Hi: Existe relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>	<p>Independiente</p> <p>Estrés académico</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Estresores</p> <p>Síntomas</p> <p>Estrategias de afrontamiento</p>	<p>.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: básico</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Método: Hipotético - deductivo</p> <p>Población: 108</p> <p>Muestra: 108</p> <p>Técnicas: Encuesta</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>PE1: ¿Cuál es la relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>OE1: Evaluar la relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p> <p>OE2: Analizar la relación entre la dimensión síntomas y depresión</p>	<p>Hipótesis Específicos</p> <p>HE1: Existe relación entre la dimensión estresores y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p> <p>Ho: No existe relación entre la dimensión estresores y</p>	<p>Dependiente</p> <p>Depresión</p> <p>Dimensión:</p> <p>Unidimensional</p>	<p>Instrumentos:</p> <p>El inventario del estrés académico SISCO SV- 21 adaptado por Espinoza y Ñaupay (2022) y el inventario de depresión de Beck BDI II adaptado por Sánchez et al. (2022).</p>

<p>PE2: ¿Cuál es la relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?</p>	<p>en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>	<p>depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>
<p>OE3: Examinar la relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?</p>	<p>la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>	<p>HE2: Existe relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>
<p>PE3: ¿Cuál es la relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024?</p>	<p>afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>	<p>Ho: No existe relación entre la dimensión síntomas y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>
		<p>HE3: Existe relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024.</p>
		<p>Ho: No existe relación entre la dimensión estrategias de afrontamiento y depresión en</p>

estudiantes de medicina de
una Universidad Nacional de
Puno, 2024.

Anexo 2: Instrumentos

INVENTARIO SISCO DEL (ESTRÉS ACADÉMICO)

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo(estrés)?

Si	No

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5, señala tu nivel de estrés, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

3.-Dimensión estresores

Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a algunos alumnos. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia cada uno de esos aspectos te estresa? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
N	CN	RV	AV	CS	S

¿Con qué frecuencia te estresa:

Estresores	N	CN	RV	AV	CS	S
La sobrecarga de tareas y trabajos escolares que tengo que realizar todos los días.						
La personalidad y el carácter de los/as profesores/as que me imparten clases.						
La forma de evaluación de mis profesores/as (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsquedas en Internet, etc.).						
El nivel de exigencia de mis profesores/as.						
El tipo de trabajo que me piden los profesores (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.).						
Tener tiempo limitado para hacer el trabajo que me encargan los/as profesores/as.						

La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los/as profesores/as.						
---	--	--	--	--	--	--

4.- Dimensión síntomas (reacciones) Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunos alumnos cuando están estresados. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia se te presentan cada una de estas reacciones cuando estás estresado? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

Con qué frecuencia se te presentan las siguientes reacciones cuando estás estresado:

Síntomas	N	CN	RV	AV	CS	S
Fatiga crónica (cansancio permanente).						
Sentimientos de depresión y tristeza (decaído).						
Ansiedad, angustia o desesperación.						
Problemas de concentración.						
Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.						
Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.						
Desgano para realizar las labores escolares.						

5.- Dimensión estrategias de afrontamiento Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunos alumnos para enfrentar su estrés. Responde, encerrando en un círculo, ¿con que frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés:

Estrategias	N	CN	RV	AV	CS	S
Concentrarse en resolver la situación que me preocupa						
Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa						
Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa.						
Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa.						
Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione						
Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas.						

Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa.						
---	--	--	--	--	--	--

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2)

Edad: Sexo: (M) (F)

Fecha:

Estado civil:

Indicaciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego 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 con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

<p>1. Tristeza</p> <p>0 No me siento triste.</p> <p>1 Me siento triste gran parte del tiempo</p> <p>2 Me siento triste todo el tiempo.</p> <p>3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.</p>	<p>2. Pesimismo</p> <p>0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.</p> <p>1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.</p> <p>2 No espero que las cosas funcionen para mí.</p> <p>3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.</p>
<p>3. Fracaso</p> <p>0 No me siento como un fracasado.</p> <p>1 He fracasado más de lo que hubiera debido.</p> <p>2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.</p> <p>3 Siento que como persona soy un fracaso total.</p>	<p>4. Pérdida de Placer</p> <p>0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.</p> <p>1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.</p> <p>2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.</p> <p>3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.</p>
<p>5. Sentimientos de Culpa</p> <p>0 No me siento particularmente culpable.</p> <p>1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.</p>	<p>6. Sentimientos de Castigo</p> <p>0 No siento que este siendo castigado</p> <p>1 Siento que tal vez pueda ser castigado.</p> <p>2 Espero ser castigado.</p> <p>3 Siento que estoy siendo castigado.</p>

<p>2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.</p> <p>3 Me siento culpable todo el tiempo.</p>	
<p>7. Disconformidad con uno mismo.</p> <p>0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.</p> <p>1 He perdido la confianza en mí mismo.</p> <p>2 Estoy decepcionado conmigo mismo.</p> <p>3 No me gusta a mí mismo.</p>	<p>8. Autocrítica</p> <p>0 No me critico ni me culpo más de lo habitual</p> <p>1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo</p> <p>2 Me critico a mí mismo por todos mis errores</p> <p>3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.</p>
<p>9. Pensamientos o Deseos Suicidas</p> <p>0 No tengo ningún pensamiento de matarme.</p> <p>1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría</p> <p>2 Querría matarme</p> <p>3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.</p>	<p>10. Llanto</p> <p>0 No lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>1 Lloro más de lo que solía hacerlo</p> <p>2 Lloro por cualquier pequeñez.</p> <p>3 Siento ganas de llorar, pero no puedo.</p>
<p>11 Agitación</p> <p>0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p>1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p>2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto</p> <p>3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.</p>	<p>12 Pérdida de Interés</p> <p>0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.</p> <p>1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.</p> <p>2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.</p> <p>3. Me es difícil interesarme por algo.</p>
<p>13. Indecisión</p>	<p>14. Desvalorización</p> <p>0 No siento que yo no sea valioso</p>

<p>0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.</p> <p>1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones</p> <p>2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.</p> <p>3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.</p>	<p>1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme</p> <p>2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.</p> <p>3 Siento que no valgo nada.</p>
<p>15. Pérdida de Energía</p> <p>0 Tengo tanta energía como siempre.</p> <p>1. Tengo menos energía que la que solía tener.</p> <p>2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado</p> <p>3. No tengo energía suficiente para hacer nada.</p>	<p>16. Cambios en los Hábitos de Sueño</p> <p>0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.</p> <p>1a. Duermo un poco más que lo habitual.</p> <p>1b. Duermo un poco menos que lo habitual.</p> <p>2a Duermo mucho más que lo habitual.</p> <p>2b. Duermo mucho menos que lo habitual</p> <p>3a. Duermo la mayor parte del día</p> <p>3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme</p>
<p>17. Irritabilidad</p> <p>0 No estoy tan irritable que lo habitual.</p> <p>1 Estoy más irritable que lo habitual.</p> <p>2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.</p> <p>3 Estoy irritable todo el tiempo.</p>	<p>18. Cambios en el Apetito</p> <p>0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.</p> <p>1a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.</p> <p>1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.</p> <p>2a. Mi apetito es mucho menor que antes.</p> <p>2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual</p> <p>3a . No tengo apetito en absoluto.</p>

	3b. Quiero comer todo el día.
<p>19. Dificultad de Concentración</p> <p>0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.</p> <p>1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente</p> <p>2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.</p> <p>3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.</p>	<p>20. Cansancio o Fatiga</p> <p>0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.</p> <p>1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.</p> <p>2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.</p> <p>3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía</p>
<p>21. Pérdida de Interés en el Sexo</p> <p>0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</p> <p>1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.</p> <p>2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.</p> <p>3 He perdido completamente el interés en el sexo.</p>	<p>MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION</p>

CARTA DE PRESENTACIÓN

MG. Hugo Zelada Salón

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacerle de su conocimiento que, siendo bachiller en psicología, requiero validar para mi población los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de licenciado en psicología.

El título de mi proyecto de investigación es: "ESTRÉS ACADÉMICO Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PUNO, 2024" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos a la población en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en el tema.

El contenido de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de mi respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,



Sandra Mamani Forsquita

DNI 75386651

13.	Problemas de concentración.	x		x		x		
14.	Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.	x		x		x		
15.	Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.	x		x		x		
16.	Desgano para realizar las labores escolares.	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO							
17.	Concentrarse en resolver la situación que me preocupa	x		x		x		
18.	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa	x		x		x		
19.	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa.	x		x		x		
20.	Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa.	x		x		x		
21.	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucioné.	x		x		x		
22.	Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas.	x		x		x		

Observaciones (prestar el hay cumplido):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Hugo Zelada Salón

DNI: 70440733

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico – Educativo |

Fecha: 12/04/25

Firma del validador

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo.

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

	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.	X		X		X	

Observaciones (prestar el hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] .Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Hugo Zelada Ssion

DNI: 70440733

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico – Educativo

Fecha: 12/04/26

Firma del validador

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específicas del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, su contenido, sentido y dirección

JURADO 2

14.	Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.	X	X	X		
15.	Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.	X	X	X		
16.	Desgano para realizar las labores escolares.	X	X	X		
DIMENSIÓN 3. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO				✓		
17.	Concentrarse en resolver la situación que me preocupa	X	X	X		
18.	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa	X	X	X		
19.	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa.	X	X	X		
20.	Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa.	X	X	X		
21.	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione.	X	X	X		
22.	Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas.	X	X	X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Dr. Juan Fco. Barrionuevo Valero

DNI: 29253382

Especialidad del validador: Psicólogo Educativo

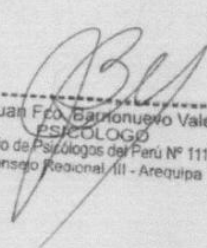
Fecha: 25-03-25

Firma del validador

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



 Dr. Juan Fco. Barrionuevo Valero
 PSICÓLOGO
 Colegio de Psicólogos del Perú N° 11128
 Consejo Regional III - Arequipa

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

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

A Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Dr. Juan Fco. Barrionuevo Valero

DNI: 29253382

Especialidad del validador: Psicólogo Educativo

Fecha: 25-03-25

Firma del validador

Dr. Juan Fco. Barrionuevo Valero
psicólogo
Colegio de Psicólogos del Perú N° 11128
Consejo Regional III - Arequipa

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

JURADO 3

14.	Sentimiento de agresividad o aumento de irritabilidad.	X	X	X	
15.	Conflictos o tendencia a polemizar o discutir.	X	X	X	
16.	Desgano para realizar las labores escolares.	X	X	X	
DIMENSIÓN 3. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO					
17.	Concentrarse en resolver la situación que me preocupa	X	X	X	
18.	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa	X	X	X	
19.	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa.	X	X	X	
20.	Mantener el control sobre mis emociones para que no me afecte lo que me estresa.	X	X	X	
21.	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucione.	X	X	X	
22.	Elaboración de un plan para enfrentar lo que me estresa y ejecución de sus tareas.	X	X	X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Rosalva Escudante Pasi

DNI: 29318067

Especialidad del validador: Psicóloga Clínica

Fecha: 09-04-25


J. Rosalva Escudante Pasi
 C. 3286
 HOSPITAL REGIONAL M.N.B.
 PUNO

Firma del validador

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

	3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía	X		X	X		
21. Pérdida de Interés en el Sexo							
	0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.	X		X			
	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.						

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

A Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: Rosalva Escalante Pari
DNI: 29318009

Especialidad del validador: psicología clínica

Fecha: 09-04-2025

Firma del validador


J. Rosalva Escalante Pari
C.P.S. 3280
HOSPITAL REGIONAL M.N.B.
PUNO

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Tabla 14

Confiabilidad de la variable estrés académico

Variable/ dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Estrés académico	0.93	21
Estresores	0.97	7
Síntomas	0.98	7
Estrategias de afrontamiento	0.95	7

Tabla 15

Confiabilidad de la variable depresión

Variable/ dimensiones	Alfa de Cronbach	N de elementos
Depresión	0.96	21

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de mayo de 2025

Investigador(a)
Sandra Mamani Foraquita
Exp. N°-0129-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“Estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024”** con fecha **26/04/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Sandra Mamani Foraquita

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.
4. La constancia de aprobación por el CIEIC no garantiza la aceptación por parte de las instituciones donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Karina Múnyez Galarreta
Presidenta
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Mamani F. Sandra.

Título: “Estrés académico y depresión en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Puno, 2024”

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a usted a participar en un estudio cuyo objetivo es determinar la relación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de pregrado de la carrera de medicina Humana Lima Metropolitana, 2023. Este es un estudio desarrollado por un estudiante de la Universidad Privada Norbert Wiener, con el fin de contribuir al entendimiento de cómo estas variables impactan en la salud mental y bienestar psicológico de los estudiantes.

Procedimiento:

Si Usted decide participar en este estudio se aplicarán los siguientes instrumentos de evaluación: el Inventario de estrés académico SISCO y el Inventario de depresión de Beck, los cuales evaluarán su percepción sobre su nivel de estrés relacionado con las demandas académicas y su estado emocional. La evaluación puede demorar aproximadamente unos 45 minutos. Los resultados de las evaluaciones se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Asimismo, se le proporcionará una explicación en términos sencillos sobre los procedimientos, los cuales incluyen la aplicación de encuestas para evaluar ambas variables. Los resultados de las evaluaciones se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato de los participantes, garantizando que la información personal no será divulgada bajo ninguna circunstancia.

Riesgos:

La resolución de las evaluaciones implica la marcación de ciertos ítems según su forma de pensar, sentir y actuar. Algunos ítems pueden generar en usted cierto malestar o incomodidad porque implican una autoevaluación y reflexión sobre uno mismo, pero nada de gravedad. Además, si durante la evaluación se identifican respuestas que indiquen signos de depresión severa o riesgo suicida, se le proporcionarán los recursos necesarios, como charlas de apoyo emocional y también se le orientará adecuadamente para recibir apoyo profesional especializado.

Beneficios:

Usted se beneficiará de esta investigación de la siguiente manera: al finalizar la evaluación, por su participación, se le otorgará información con recomendaciones sobre cómo controlar sus niveles de estrés y como prevenir o reconocer un estado depresivo. De esta manera, al terminar de responder y marcar a todos los ítems/preguntas, usted tendrá acceso a un link que lo llevará a un video explicativo del tema, al que solo tendrán acceso las personas que finalicen la evaluación.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni nada a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Toda la información proporcionada será manejada con total confidencialidad y exclusivamente para fines académicos. Los hallazgos del estudio se almacenarán de manera segura, tanto en formato digital como en papel, adoptando las medidas necesarias para asegurar su protección a largo plazo.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la evaluación, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con la Mg. Mónica Alexandra Tamayo Toro, al número de celular 948176407.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Rojas Ortega, Raúl Antonio, directo al 01-706 5555, anexo 3286.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre y Apellidos

DNI:

Investigador:

Nombre y apellido:

DNI:

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA


Pase a: Director de Estudios

PARA SU:

<input type="checkbox"/> Informe	8. <input type="checkbox"/> Coordinación
<input checked="" type="checkbox"/> Convocatoria	9. <input type="checkbox"/> Verificación
<input type="checkbox"/> ...	10. <input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> ...	11. <input type="checkbox"/> Control
<input type="checkbox"/> ...	12. <input type="checkbox"/> Archivo
<input type="checkbox"/> ...	13. <input type="checkbox"/> Otros.....

05 marzo del 2025

 Dr. Julian A. Salas Partocarrero
 DECANO
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 UNA - PUNO

 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO - PUNO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIRECCION DE ESTUDIOS

Pase a: interesada

Para la Autorización de la
Encuesta a realizar en la
F.M.H.

Puno, 05 de Marzo de 2025

 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Dr. René Mirón Yucra
 DIRECTOR (e)
 ESCUELA PROFESIONAL MEDICINA HUMANA

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin






11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.




11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.autonoma.edu.pe	1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-21	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-09-15	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-11-17	<1%
6	Trabajos entregados	Submitted on 1690095030702	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-10-17	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-03-25	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-04	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-12-12	<1%