



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

Tesis

Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una
empresa privada de Lima Metropolitana, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Presentado por:

Autor: Samar Requena, Pedro Moisés

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4222-8321>

Asesora: Mg. Vargas Tantalean, Erica Rosario

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-4084-9348>

Lima – Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Pedro Moises Samar
 Requena.....

..... egresado 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 “Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025” Asesorado por el docente: Erica Rosario Vargas Tantalean DNI 10281541 ORCID...0009-0004-4084-9348. tiene un índice de similitud de **24%** código 14912:561593959 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
 Pedro Moisés Samar Requena
 DNI: 72360207



.....
 Firma
 Erica Rosario Vargas Tantalean
 DNI 10281541

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Lima, ...27...de.....Febrero..... de.....2026...

En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

Página 7 (Resumen):

Hay coincidencias en la descripción metodológica en las frases:

“La presente investigación tuvo como finalidad examinar la relación existente entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna...”

“El estudio se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo de tipo aplicado, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional...”

Página 9 (Introducción y Metodología):

Coincidencias en frases como:

“En cuanto al diseño de investigación, este fue no experimental...”

“presentó un alcance correlacional...”

“corte transversal...”

corresponden a categorías metodológicas estandarizadas según Hernández-Sampieri et al. (2018) y Creswell y Creswell (2018), por lo que su redacción es técnica y de uso común en investigaciones académicas.

Página 14 (Instrumentos y aspectos éticos):

Coincidencias en frases como:

“se midió utilizando la Escala de Somnolencia de Epworth...”

“valores de alfa de Cronbach...”

“consentimiento informado...”

Página 20 (Resultados – Tabla 6 e hipótesis):

Se detectan coincidencias en la hipótesis:

“H0: No existe relación significativa entre los niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna...”

“H1: Existe relación significativa...”

así como en la redacción:

“no se rechaza la hipótesis nula...”

Estas expresiones forman parte del lenguaje estadístico formal utilizado en pruebas de hipótesis.

Tabla 7

Coincidencias en la frase:

“Se observa que hay una correlación significativa entre el nivel de depresión

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

mínima y el nivel de somnolencia diurna normal...”

Resultados estadísticos (páginas 21 a 27).

Se identifican coincidencias relacionadas con la redacción que se empleó para describir los análisis de correlación de Spearman entre los distintos niveles de depresión y somnolencia diurna. Se repiten estructuras técnicas como: “Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión... y el nivel de somnolencia diurna... ($Rho = \dots$; $p = \dots$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula”.

Títulos de tablas y coherencia con los objetivos específicos.

Se registran coincidencias en los títulos de las tablas (por ejemplo: “Correlación entre el nivel de depresión... y el nivel de somnolencia diurna... en trabajadores de una empresa”)

Conclusiones alineadas a los objetivos específicos (páginas 31 a 33).

El sistema detecta coincidencias en las frases donde se emplea la redacción “Se determinó que no existe relación significativa entre...”.

Así mismo, justifico que el excedente del 4 % en fuentes primarias, que actualmente alcanza un 8 % frente al máximo permitido de 4 %, se debe a que los términos coincidentes corresponden al marco metodológico propio de una investigación. En ese sentido, se confirma la originalidad de la investigación, sustentando que la fuente identificada (8 %) proviene del repositorio, en el cual los títulos, subtítulos y términos detectados forman parte de la estructura metodológica establecida por la universidad. Asimismo, los demás términos coincidentes corresponden a expresiones de uso común en la redacción de investigaciones académicas.

Dedicatoria

Dedico este trabajo; en primer lugar, a mi madre, quien sembró en mi valores y enseñanzas; en segundo lugar, a mi pareja por su apoyo incondicional y mis amistades por sus palabras de motivación y de aliento, haciendo posible lograr mis metas y objetivos.

Agradecimiento

A la Universidad Norbert Wiener, por la formación académica brindada, y de manera especial a mi asesora de tesis, la Mg. Erica Vargas Tantalean, cuyo acompañamiento, comprensión, enseñanzas y paciencia hicieron posible la realización de la presente investigación.

ÍNDICE

Resumen	1
Abstract	1
I. INTRODUCCIÓN	2
II. METODOLOGÍA	4
III. RESULTADOS	6
IV. DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES	19
VI. REFERENCIAS	21
VII. ANEXOS	22

Índice de tablas

Tabla 1 Categorías de edad en los trabajadores	7
Tabla 2 Distribución de los niveles de somnolencia diurna	7
Tabla 3 Distribución de los niveles de depresión	7
Tabla 4 Estadísticos descriptivos de los niveles de somnolencia diurna y depresión	8
Tabla 5 Coeficiente de variación de los puntajes de depresión y somnolencia diurna	8
Tabla 6 Correlación entre las variables somnolencia diurna y depresión	9
Tabla 7 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna normal	10
Tabla 8 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna normal	10
Tabla 9 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna normal	10
Tabla 10 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna normal	11
Tabla 11 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna leve	12
Tabla 12 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna leve	12
Tabla 13 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna leve	13
Tabla 14 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna leve	13
Tabla 15 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna moderada	13
Tabla 16 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna moderada	13
Tabla 17 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna moderada	14
Tabla 18 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna moderada	14
Tabla 19 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna grave	15
Tabla 20 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna grave	15
Tabla 21 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna grave	16
Tabla 22 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna grave	16

Índice de ilustraciones

Ilustración 1	Diagrama de cajas de los puntajes totales de depresión y somnolencia diurna	6
Ilustración 2	Diagrama de dispersión entre los puntajes totales de depresión y somnolencia diurna	6

Dr. CRUZ TELADA, YRENEO EUGENIO
PRESIDENTE DEL JURADO

Mg. PAJUELO SAAVEDRA, STEFANY
ROSALIA
SECRETARIO DEL JURADO

Mg. VALENZUELA MORENO, ERICK
JESUS
VOCAL DEL JURADO

Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025.

Levels of Depression and Levels of Daytime Sleepiness in Workers of a Private Company in Metropolitan Lima, 2025.

Pedro Moises Samar Requena, Bachiller del Programa Académico de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú

Resumen

La presente investigación tuvo como finalidad examinar la relación existente entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en trabajadores pertenecientes a una empresa privada de Lima Metropolitana. El estudio se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo de tipo aplicado, con un diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo constituida por 150 trabajadores, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico de tipo censal. Para la obtención de la información se utilizaron el Patient Health Questionnaire (PHQ-9) y la Escala de Somnolencia de Epworth. El procesamiento estadístico de los datos se efectuó empleando el coeficiente Rho de Spearman. Los hallazgos indicaron que no se evidencia una relación significativa entre las variables analizadas ($\rho = 0.043$; $p = 0.605$). En consecuencia, se determina que, dentro de la población evaluada, los niveles de depresión no guardan asociación significativa con la somnolencia diurna.

Palabras clave: Depresión; Somnolencia diurna; Salud mental laboral; Bienestar psicológico; Trabajadores; Salud y bienestar (ODS 3); Trabajo decente y crecimiento económico (ODS 8).

Abstract

The aim of this study was to examine the relationship between levels of depression and daytime sleepiness among workers from a private company in Metropolitan Lima. The research followed a quantitative applied approach, with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample consisted of 150 workers selected through non-probability census sampling. Data were collected using the Patient Health Questionnaire (PHQ-9) and the Epworth Sleepiness Scale. Statistical analysis was conducted using Spearman's Rho correlation coefficient. The findings indicated that there was no statistically significant relationship between the variables analyzed ($\rho = 0.043$; $p = 0.605$). Therefore, it is concluded that, within the evaluated sample, levels of depression are not significantly associated with daytime sleepiness.

Keywords: Depression; Daytime sleepiness; Occupational mental health; Psychological well-being; Good health and well-being (SDG 3).

I. INTRODUCCIÓN

La salud mental en el ámbito laboral constituye un problema de creciente relevancia a nivel mundial, debido a su impacto directo sobre la productividad, el desempeño laboral, la estabilidad emocional de los trabajadores y el clima organizacional. El entorno laboral moderno se caracteriza por altas exigencias, presión por resultados, jornadas prolongadas y demandas constantes de adaptación, factores que pueden afectar de manera significativa el bienestar psicológico de quienes integran las organizaciones (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2010). Asimismo, la Organización Mundial de la Salud reconoce que los trastornos mentales comunes, entre ellos la depresión, constituyen una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial, afectando tanto la vida personal como el funcionamiento laboral de los individuos (OMS, 2023).

Desde el modelo biopsicosocial propuesto por Engel (1977), los problemas de salud no deben comprenderse únicamente a partir de factores biológicos, sino también considerando la interacción de elementos psicológicos y sociales. Desde esta perspectiva, tanto la depresión como la somnolencia diurna pueden estar relacionadas con características individuales, condiciones emocionales, hábitos de sueño y factores propios del entorno laboral. Por ello, el análisis de ambas variables requiere una comprensión integral que considere las distintas condiciones que pueden influir en el bienestar y funcionamiento de los trabajadores.

La depresión es descrita como un trastorno del estado del ánimo caracterizado por la presencia continua de tristeza, pérdida de interés o placer en las actividades cotidianas, disminución de energía y alteraciones cognitivas, emocionales y conductuales que afectan significativamente el funcionamiento personal, social y laboral (American Psychiatric Association [APA], 2022; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). Además, puede manifestarse mediante dificultades en la concentración, alteraciones del sueño y apetito, sentimientos de culpa, desesperanza y, en casos más graves, ideación suicida (APA, 2013). Desde el DSM-5, el episodio depresivo mayor se puede diagnosticar cuando los síntomas permanecen durante al menos dos semanas y generan deterioro clínicamente significativo en la funcionalidad de una persona (APA, 2013).

Por otra parte, la somnolencia diurna se define como la tendencia excesiva a quedarse dormido durante el día o la dificultad para mantener el estado de alerta en situaciones que requieren atención (Johns, 1991). Esta condición puede estar asociada a privación de sueño, trastornos del sueño, estrés prolongado, alteraciones emocionales o jornadas laborales extensas (Guerrero & Vélez, 2023; Arroyo & Sotomayor, 2022). La somnolencia diurna excesiva afecta negativamente la atención, la memoria, el rendimiento laboral y la capacidad de respuesta, incrementando el riesgo de errores y accidentes laborales (OIT, 2010; Mejorada-Moreno, 2025).

En la literatura científica, la depresión y las alteraciones del sueño han sido estudiadas de manera recurrente debido a su alta prevalencia y a su impacto conjunto sobre la salud mental (American Psychiatric Association [APA], 2022; Mume, 2010). Investigaciones internacionales han señalado que los síntomas depresivos suelen coexistir con problemas relacionados con el sueño, como el insomnio, el sueño fragmentado o la somnolencia diurna, especialmente en poblaciones expuestas a estrés laboral crónico (Mume, 2010; Odenthal et al., 2024).

En este sentido, Mejorada-Moreno (2025), en un estudio realizado en México, identificó elevados niveles de somnolencia diurna en trabajadores diagnosticados con apnea del sueño, evidenciando implicancias en su desempeño laboral. De manera similar, Guerrero y Vélez (2023), en Ecuador, reportaron una alta presencia de síntomas depresivos en trabajadores informales expuestos a condiciones laborales desfavorables, resaltando la importancia de la salud mental en contextos ocupacionales vulnerables. Asimismo, Duarte y Valencia (2024), en Colombia, analizaron la relación entre el síndrome de burnout, la ansiedad y la depresión en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad. Sus resultados resaltaron la importancia de evaluar en conjunto el desgaste ocupacional y la salud mental en el personal sanitario. Estos estudios destacan la relevancia de abordar la salud mental desde una perspectiva laboral, considerando que las demandas del trabajo pueden interactuar con variables psicológicas que afectan el funcionamiento diario de los trabajadores (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2010). Aunque estas investigaciones aportan evidencia importante, los resultados no siempre son consistentes entre distintas poblaciones, encontrándose asociaciones significativas en algunos estudios y relaciones débiles o inexistentes en otros (Flores y Aguilar, 2024; Hoyos Lobato, 2022; Odenthal et al., 2024), lo que hace necesario continuar explorando estas variables en contextos específicos.

A nivel nacional, diversas investigaciones han abordado de manera independiente la depresión, el estrés laboral y los problemas de sueño. Arroyo y Sotomayor (2022) encontraron significancia en la relación entre somnolencia diurna y el estrés laboral en trabajadores de seguridad de Lima Metropolitana, evidenciando cómo las condiciones laborales pueden influir en el estado de alerta diurno. Por su parte, Casas y Laurente (2024) reportaron una asociación entre estrés laboral y síntomas depresivos en trabajadores administrativos de la ciudad de Huancayo. Además, en el ámbito académico, Flores y Aguilar (2024) identificaron una relación moderada entre la calidad del sueño y la depresión en estudiantes universitarios de Puno, resaltando el papel del descanso en el bienestar emocional.

A pesar de la existencia de estudios previos, se observa que la mayoría de las investigaciones se ha centrado en sectores específicos como salud, seguridad o población estudiantil, existiendo una menor cantidad de estudios enfocados en trabajadores de empresas privadas con jornadas laborales regulares. Además, los resultados reportados en la literatura muestran variabilidad en la intensidad de la relación entre depresión y somnolencia diurna, lo que evidencia la necesidad de continuar explorando esta asociación en diferentes contextos laborales y poblaciones.

En el contexto local, particularmente en Lima Metropolitana, las empresas privadas presentan dinámicas laborales caracterizadas por exigencias constantes, cumplimiento de metas y adaptación a entornos competitivos, lo que podría influir tanto en el estado emocional como en los niveles de descanso de los trabajadores. Sin embargo, existe limitada evidencia empírica que analice de manera conjunta la relación entre la depresión y la somnolencia diurna en este tipo de población, lo que genera un vacío en el conocimiento dentro del ámbito de la salud ocupacional.

En este sentido, surge la necesidad de analizar si existe relación entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana. En este marco, la presente investigación adopta un enfoque cuantitativo y correlacional, orientado a identificar la existencia o ausencia de asociación entre ambas variables, sin establecer relaciones causales, aportando evidencia empírica basada en

instrumentos estandarizados y validados como el Patient Health Questionnaire (PHQ-9) y la Escala de Somnolencia de Epworth.

El desarrollo de este estudio resulta importante desde una perspectiva académica y profesional, ya que permite ampliar el conocimiento sobre la posible relación entre variables psicológicas relevantes en el contexto laboral. Asimismo, los hallazgos pueden servir como referencia para futuras investigaciones correlacionales y para el diseño de programas de evaluación y promoción de la salud mental en empresas privadas.

En tal sentido, el presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre los niveles de depresión y los niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana. Como objetivos específicos, se planteó determinar los niveles de depresión, identificar los niveles de somnolencia diurna y establecer la relación entre ambas variables en la población estudiada, considerando sus diferentes niveles de manifestación.

En concordancia con ello, se formuló como hipótesis general que existe una relación significativa entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana; mientras que la hipótesis nula plantea que no existe relación significativa entre dichas variables. Asimismo, se llegaron a plantear hipótesis específicas orientadas a analizar la relación entre los diferentes niveles de depresión (mínima, leve, moderada, moderadamente severa y grave) y los niveles de somnolencia diurna (normal, leve, moderada y grave), con la finalidad de identificar comportamientos particulares entre las categorías de ambas variables.

II. METODOLOGÍA

La actual investigación fue desarrollada bajo el enfoque cuantitativo, ya que permitió medir de manera objetiva las variables de estudio y analizar su relación mediante procedimientos estadísticos. Este enfoque resulta adecuado cuando se busca identificar correlaciones entre variables y obtener resultados que puedan ser interpretados numéricamente, sin intervenir de forma directa en el comportamiento de los trabajadores (Hernández-Sampieri, Fernández-Collado y Baptista, 2018).

En cuanto al diseño de investigación, este fue no experimental, dado que no hubo manipulación en ninguna de las variables ni se asignaron grupos de manera aleatoria. Asimismo, presentó un alcance correlacional, debido a que se orientó a examinar la relación global entre la depresión y la somnolencia diurna, sin establecer relaciones de causalidad.

El estudio tuvo un corte transversal, ya que los datos se recolectaron en un único momento previamente planificado para la medición de las variables y su posterior análisis estadístico (Hernández-Sampieri et al., 2018; Creswell y Creswell, 2018).

De una población de aproximadamente 200 trabajadores, la muestra fue conformada por 150 trabajadores entre mujeres y varones de una empresa privada. La selección de los trabajadores, quienes conformaron parte de la investigación, se realizó utilizando muestreo no probabilístico de tipo censal, considerando criterios establecidos por el investigador. Se incluyó a trabajadores con vínculo laboral vigente, turno diurno y jornada a tiempo completo, que

aceptaron participar mediante consentimiento informado. Asimismo, se excluyó a aquellos trabajadores que no cumplieran con los criterios establecidos o que no aceptaron participar en el estudio.

El tamaño muestral de 150 participantes se considera adecuado para estudios correlacionales de corte transversal, ya que permite estimar asociaciones con un nivel aceptable de estabilidad estadística y reduce la probabilidad de errores derivados de muestras pequeñas (Hernández-Sampieri et al., 2018; Creswell y Creswell, 2018). Asimismo, este número resulta consistente con investigaciones similares desarrolladas en contextos laborales (Arroyo y Sotomayor, 2022; Duarte y Valencia, 2024).

Los criterios de inclusión consideraron a trabajadores con vínculo laboral vigente, turno diurno y jornada a tiempo completo, con una antigüedad laboral mayor a seis meses, quienes, voluntariamente, aceptaron participar firmando el consentimiento informado. Se excluyó a trabajadores con menos de seis meses de experiencia laboral en la empresa, así como a aquellos que se encontraban en situación de cese o suspensión perfecta al momento de la recolección de datos. No se establecieron criterios de exclusión relacionados con la edad o el sexo, ya que se buscó incluir a todos los trabajadores que cumplieran con las condiciones laborales previamente mencionadas, con el fin de asegurar mayor representatividad de la muestra dentro del contexto organizacional evaluado..

Se emplearon instrumentos estandarizados y validados para la recolección de datos. La depresión fue evaluada mediante The Patient Health Questionnaire (PHQ-9), el cual presenta alta confiabilidad, con un alfa de Cronbach de 0,88 (Quispilcaya et al., 2025), mientras que la somnolencia diurna se midió utilizando la Escala de Somnolencia de Epworth, la cual presenta adecuada confiabilidad, con valores de alfa de Cronbach entre 0,79 y 0,88 y coeficientes de estabilidad temporal superiores a 0,80 en su versión validada en población peruana (Rosales, 2009). Ambos instrumentos fueron aplicados de manera presencial, respetando las indicaciones correspondientes para su correcta administración, previa coordinación con la empresa para el acceso a los trabajadores y en un ambiente adecuado que permitió la correcta comprensión y respuesta de los ítems. Asimismo, la aplicación se realizó de manera individual, en un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos por participante.

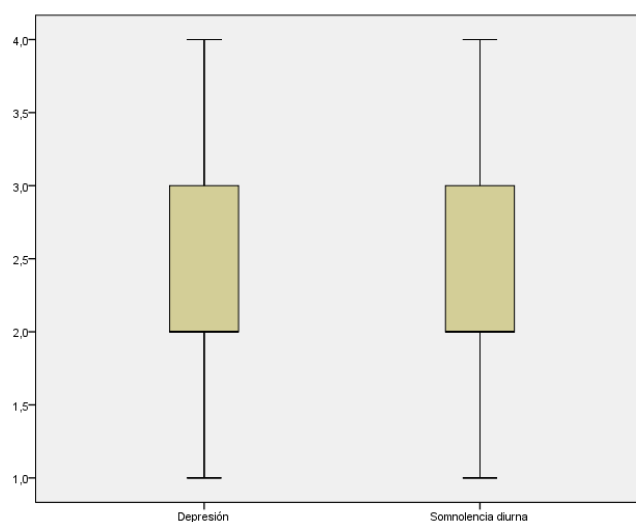
Posteriormente, los datos obtenidos fueron organizados y analizados mediante estadística descriptiva y análisis de correlación no paramétrica, empleando el coeficiente Rho de Spearman, considerando la naturaleza ordinal de las variables. Para ello, los datos fueron previamente codificados y registrados en una base de datos, permitiendo el cálculo de frecuencias, porcentajes y medidas descriptivas, así como la identificación de la relación entre las variables de estudio considerando sus diferentes niveles de manifestación.

En relación con los aspectos éticos, el estudio respetó los principios de confidencialidad, voluntariedad y anonimato. Además, todos los trabajadores fueron informados sobre los objetivos del estudio en cuestión y procedieron a firmar el consentimiento informado antes de su participación. Asimismo, la información recolectada fue utilizada únicamente con fines académicos, garantizando el cumplimiento de las normativas éticas vigentes en investigaciones con seres humanos. El análisis de datos y procesamiento se realizaron mediante el software estadístico SPSS, asegurando un tratamiento riguroso y sistemático de la información, así como el uso de un nivel de significancia de 0,05 para la interpretación de los resultados.

III. RESULTADOS

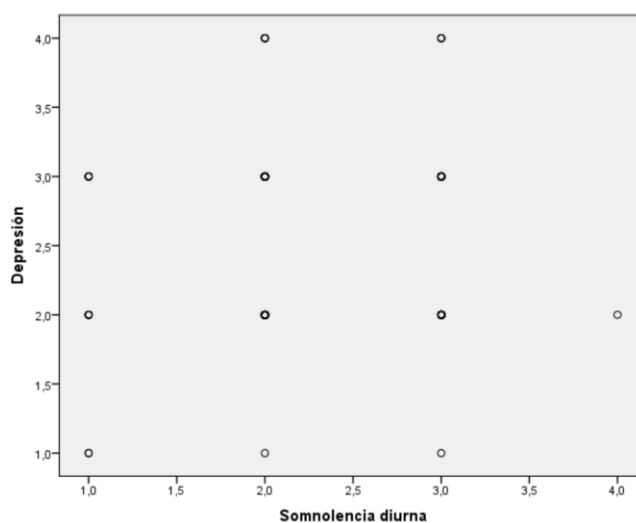
Análisis descriptivo

Ilustración 1 Diagrama de cajas de los puntajes totales de depresión y somnolencia diurna



Previamente al análisis inferencial, se realizó un análisis descriptivo de los datos mediante diagramas de caja, observándose que no hay presencia de valores atípicos para las variables somnolencia diurna y depresión.

Ilustración 2 Diagrama de dispersión entre los puntajes totales de depresión y somnolencia diurna (Epworth) en trabajadores de una empresa privada



El diagrama de dispersión evidencia una distribución de puntos sin tendencia definida, lo cual es consistente con la ausencia de correlación estadísticamente significativa entre los niveles de somnolencia diurna y depresión.

Tabla 1 Categorías de edad en los trabajadores

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Adultos Jóvenes	45	30,0%
	Adultos	70	46,7%
	Adultos maduros	35	23,3%
	Total	150	100%

La Tabla 1 muestra que el grupo etario predominante fue el de adultos, quienes representaron el 46.7% de la muestra. En segundo lugar se encontraron los adultos jóvenes, con el 30% del total. Finalmente, los adultos maduros constituyeron el 23,3% de los trabajadores.

Tabla 2 Distribución de los niveles de somnolencia diurna

Niveles de somnolencia diurna		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Normal	12	8.0%
	Leve	85	56.7%
	Moderada	52	34.7%
	Grave	1	0.6%
	Total	150	100%

Los datos presentados en la Tabla 2 muestran una distribución clara respecto a los niveles de somnolencia diurna en la muestra evaluada. La mayoría de los encuestados (56.7%) se encuentra en el nivel leve, constituyéndose como el grupo predominante. Asimismo, un 34.7% (52 personas) presenta somnolencia moderada, lo que evidencia una proporción considerable de trabajadores con afectación intermedia.

Por otro lado, el 8.0% (12 trabajadores) se ubica en el nivel normal, representando el grupo con menor presencia dentro de la clasificación. Finalmente, solo un 0.6% (1 trabajador) reporta somnolencia grave, constituyendo la proporción más reducida.

Tabla 3 Distribución de los niveles de depresión

Niveles de depresión			
		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Mínima	4	2.7%
	Leve	86	57.3%
	Moderada	53	35.3%
	Moderadamente severa	7	4.7%
	Severa	0	0%
	Total	150	100%

Los datos presentados en la Tabla 3 evidencian una distribución definida respecto a los niveles de síntomas depresivos en la muestra analizada. La mayoría de los trabajadores (57.3%) se ubica en el nivel de depresión leve. Asimismo, un 35.3% (53 trabajadores) presenta depresión moderada, lo que refleja una proporción considerable de trabajadores con sintomatología clínicamente relevante.

En contraste, solo el 2.7 (4 personas) se encuentra en el nivel mínimo, mostrando la presencia más reducida de trabajadores sin afectación significativa. Por otro lado, el 4.7% (7 trabajadores) alcanza el nivel de depresión moderadamente severa, indicando un grupo pequeño pero clínicamente importante.

Tabla 4 Estadísticos descriptivos de los niveles de somnolencia diurna y depresión

	Somnolencia diurna	Depresión
Casos válidos	150	150
Media	2.280	2.420
Desviación estandar	0.614	0.627

La Tabla 4 muestra los estadísticos descriptivos de las variables somnolencia diurna y depresión en los trabajadores evaluados. Ambos instrumentos registraron 150 casos válidos, lo que indica que no hubo pérdida de datos en las mediciones realizadas.

En cuanto a la somnolencia diurna, fue obtenida una media de 2.28 y una desviación estándar de 0.614, lo que sugiere que, en promedio, los trabajadores se ubican en el nivel leve de somnolencia, con una dispersión moderada de los puntajes alrededor de la media.

Respecto a la depresión, se observó una media de 2.42 y una desviación estándar de 0.627, lo cual indica que, en promedio, los participantes se sitúan entre los niveles leve y moderado de síntomas depresivos, presentando igualmente una variabilidad moderada.

En conjunto, estos resultados descriptivos permiten caracterizar el perfil general de la muestra y sirven como base para los análisis inferenciales posteriores.

Tabla 5 Coeficiente de variación de los puntajes de depresión y somnolencia

Indicador	Somnolencia (Epworth)	Depresión (PHQ-9)
Media	7.61	9.13
Desviación Estándar	2.75	2.85
CV de los Datos (Variabilidad)	36.17%	31.21%
CV de la Media (Error Relativo)	2.47%	2.13%

En la Tabla 5 son presentados los coeficientes de variación de los puntajes de somnolencia diurna y depresión. Para la somnolencia medida mediante la Escala de Epworth se obtuvo un CV de 36.17%, evidenciando alta dispersión de los datos respecto a la media. En el caso de la depresión evaluada con el PHQ-9, el coeficiente de variación fue de 31.21%, lo que igualmente indica variabilidad elevada en las respuestas de los trabajadores.

Estos resultados sugieren la presencia de diferencias importantes en los niveles reportados por los participantes, reflejando una muestra heterogénea.

Tabla 6 Correlación entre las variables somnolencia diurna y depresión

		Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia diurna	Coeficiente de correlación	de 1,000 ,043
		Sig. (bilateral)	. ,605
		N	150 150
	Depresión	Coeficiente de correlación	de ,043 1,000
		Sig. (bilateral)	,605 .
		N	150 150

Como se muestra en la tabla 6, para las variables depresión y somnolencia diurna se empleó la correlación Rho de Spearman, ya que es un estadístico no paramétrico adecuado para analizar la relación entre variables ordinales, y no requiere el supuesto de normalidad en las mismas.

El análisis estadístico se realizó contrastando las siguientes hipótesis:

H_0 : No existe relación significativa entre los niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada.

H_1 : Existe relación significativa entre los niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada.

Dado que el valor de significancia obtenido fue $p = 0.605$, superior al nivel crítico de 0.05, no se rechaza la hipótesis nula. Por consiguiente, se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en los trabajadores evaluados.

Tabla 7 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	,256**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	,256**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	150	150

Se observa que hay una correlación significativa entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa ($Rho = 0,256$; $p = 0,002$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 8 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	-,093
		Sig. (bilateral)	.	,256
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,093	1,000
		Sig. (bilateral)	,256	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa ($Rho = -,093$; $p = 0,256$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 9 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	,039
		Sig. (bilateral)	.	,635
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	,039	1,000
		Sig. (bilateral)	,635	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa (Rho = ,039; $p = 0,635$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 10 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	-,065
		Sig. (bilateral)	.	,428
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,065	1,000
		Sig. (bilateral)	,428	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna normal en trabajadores de una empresa (Rho = -,065; $p = 0,428$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 11 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	-,106

Depresión		Sig. (bilateral)	.	,198
		N	150	150
		Coeficiente de correlación	-,106	1,000
		Sig. (bilateral)	,198	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa ($Rho = -,106$; $p = 0,198$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa

Rho de Spearman	Somnolencia Diurna		Somnolencia Diurna	Depresión
		Coeficiente de correlación	1,000	,062
		Sig. (bilateral)	.	,454
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	,062	1,000
		Sig. (bilateral)	,454	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa ($Rho = ,062$; $p = 0,454$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 13 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa.

Rho de Spearman	Somnolencia Diurna		Somnolencia Diurna	Depresión
		Coeficiente de correlación	1,000	-,029
		Sig. (bilateral)	.	,724
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	-,029	1,000
		Sig. (bilateral)	,724	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa ($Rho = -,029$; $p = 0,724$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 14 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	,002
		Sig. (bilateral)	.	,979
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	,002	1,000
		Sig. (bilateral)	,979	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna leve en trabajadores de una empresa ($Rho = 0,002$; $p = 0,979$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 15 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa.

			Depresión	Somnolencia Diurna
Rho de Spearman	Depre_Minima	Coeficiente de correlación	1,000	-,034
		Sig. (bilateral)	.	,683
		N	150	150
	Somno_Moderada	Coeficiente de correlación	-,034	1,000
		Sig. (bilateral)	,683	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa ($Rho = -,034$; $p = 0,683$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 16 Correlación entre el niveles de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	-,023
		Sig. (bilateral)	.	,780
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	-,023	1,000
		Sig. (bilateral)	,780	.
		N	150	150

Se observa que no se pudo encontrar una correlación significativa entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa (Rho = -,023; $p = 0,780$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 17 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coefficiente de correlación	1,000	,018
		Sig. (bilateral)	.	,823
		N	150	150
	Depresión	Coefficiente de correlación	,018	1,000
		Sig. (bilateral)	,823	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa (Rho = ,018; $p = 0,823$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 18 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	,038
		Sig. (bilateral)	.	,644
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	,038	1,000
		Sig. (bilateral)	,644	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna moderada en trabajadores de una empresa ($Rho = ,038$; $p = 0,644$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 19 Correlación entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	-,014
		Sig. (bilateral)	.	,869
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	-,014	1,000
		Sig. (bilateral)	,869	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa ($Rho = -,014$; $p = 0,869$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 20 Correlación entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	,071
		Sig. (bilateral)	.	,390
		N	150	150

Depresión	Coeficiente de correlación	,071	1,000
	Sig. (bilateral)	,390	.
	N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión leve y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa ($Rho = ,071$; $p = 0,390$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 21 Correlación entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	-,061
		Sig. (bilateral)	.	,462
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	-,061	1,000
		Sig. (bilateral)	,462	.
		N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderada y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa ($Rho = -,061$; $p = 0,462$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 22 Correlación entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa.

			Somnolencia Diurna	Depresión
Rho de Spearman	Somnolencia Diurna	Coeficiente de correlación	1,000	-,018
		Sig. (bilateral)	.	,826
		N	150	150
	Depresión	Coeficiente de correlación	-,018	1,000

Sig. (bilateral)	,826	.
N	150	150

Se observa que no existe una correlación significativa entre el nivel de depresión moderadamente severa y el nivel de somnolencia diurna grave en trabajadores de una empresa ($Rho = -,018$; $p = 0,826$). Por lo tanto, no se rechaza la hipótesis nula

IV. DISCUSIÓN

En relación con la hipótesis general, la cual proponía la presencia de una correlación significativa entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada, los resultados obtenidos mostraron que dicha asociación no alcanzó significancia estadística. La magnitud del coeficiente fue positiva pero muy débil, lo que indica que las variaciones en los síntomas depresivos no se relacionan de forma consistente con cambios en los niveles de somnolencia diurna dentro de la muestra evaluada. Por ello, ambas variables podrían manifestarse de manera independiente en este grupo ocupacional (Odenthal et al., 2024).

No obstante, en el análisis complementario presentado en la Tabla 7 se identificó una correlación significativa de baja magnitud en una de las combinaciones categorizadas de las variables, lo cual sugiere que podría existir una asociación puntual en determinados subgrupos. Sin embargo, dado que la correlación global no fue significativa, este hallazgo debe interpretarse con cautela y no modifica la conclusión general del estudio.

Desde una perspectiva teórica, aunque diversos enfoques en salud mental suelen vincular el estado emocional con el descanso, la evidencia científica también ha señalado que esta relación no siempre se presenta de forma uniforme (Mume, 2010; Odenthal et al., 2024). Asimismo, la depresión involucra múltiples dimensiones de el funcionamiento psicológico y no se limita únicamente a alteraciones del sueño (American Psychiatric Association [APA], 2022), mientras que la somnolencia diurna puede estar asociada a factores diversos como hábitos de sueño, condiciones médicas o exigencias laborales (Guerrero y Vélez, 2023; Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2010).

En relación con las hipótesis específicas, orientadas a analizar la relación entre los distintos niveles de depresión y los niveles de somnolencia diurna, los resultados evidenciaron que la mayoría de las combinaciones no presentaron asociaciones estadísticamente significativas. Este hallazgo sugiere que, incluso al analizar las variables de manera desagregada, no se observa una relación realmente consistente entre los niveles categorizados de depresión y somnolencia diurna en la población estudiada.

No obstante, se identificó una asociación puntual de baja magnitud en determinados niveles, lo cual coincide con lo reportado en la literatura, donde se señala que la relación entre variables psicológicas y del sueño puede variar según características específicas de la muestra y el contexto evaluado (Odenthal et al., 2024; Flores y Aguilar, 2024). En ese sentido, aunque ciertos subgrupos puedan presentar relaciones particulares, estas no resultan suficientes para confirmar de manera general las hipótesis específicas planteadas, las cuales en su mayoría no fueron corroboradas.

En consecuencia, la ausencia de correlación encontrada no contradice la complejidad del fenómeno descrito en la literatura, sino que refleja que la interacción entre ambas variables puede variar según el contexto, las características de la población evaluada y los factores ambientales presentes (Flores y Aguilar, 2024; Hoyos Lobato, 2022). Al comparar estos hallazgos con antecedentes internacionales, se observan resultados que permiten ampliar la interpretación. En el estudio de Mejorada-Moreno (2025) se evidenció una alta presencia de somnolencia diurna en trabajadores con diagnóstico de apnea del sueño, encontrándose relaciones relevantes con el desempeño laboral. Sin embargo, es importante señalar que aquella investigación se desarrolló en una población clínica específica, lo que representa condiciones distintas a las del presente estudio. Por consiguiente, las diferencias en las características de la muestra podrían influir en la fuerza de las asociaciones observadas.

Asimismo, Guerrero y Vélez (2023) reportaron una prevalencia importante de síntomas depresivos en trabajadores informales expuestos a condiciones laborales precarias. A diferencia de ese escenario, la población evaluada en esta investigación pertenece a un entorno empresarial formal, por lo que las dinámicas laborales pueden no ser equivalentes. Esta variación contextual podría contribuir a comprender por qué la relación entre depresión y somnolencia no se manifestó de manera significativa.

Además, Barrera Pachón (2025) encontró presencia de sintomatología emocional en trabajadores informales de sectores rurales de Colombia, destacando la importancia de continuar estudiando la salud mental en poblaciones laborales expuestas a condiciones de informalidad.

De igual manera, Duarte y Valencia (2024) estudiaron la relación entre el síndrome de burnout, la ansiedad y la depresión en trabajadores de la salud. Aunque su investigación no evaluó la somnolencia diurna, aporta evidencia sobre la asociación entre el desgaste y distintas manifestaciones de malestar psicológico en el personal de salud. Por ello, su comparación con el presente estudio debe realizarse con cautela.

En el plano nacional, Arroyo y Sotomayor (2022) hallaron correlaciones significativas entre somnolencia diurna y estrés laboral en trabajadores con turnos rotativos. Asimismo, los cambios en los horarios de trabajo han sido descritos como factores que influyen en el descanso. En contraste, los participantes del presente estudio mantenían jornadas regulares, lo cual podría representar una condición distinta al momento de analizar la relación entre variables.

Por otro lado, Casas y Laurente (2024) evidenciaron asociación entre estrés laboral y depresión, lo que resalta la influencia de factores organizacionales en el bienestar emocional. Sin embargo, la somnolencia diurna no fue incluida como variable, por lo que la comparación debe interpretarse con cautela. Asimismo, Flores y Aguilar (2024) reportaron una correlación moderada entre calidad del sueño y depresión en estudiantes universitarios, población que presenta rutinas diferentes a las de trabajadores con empleo estable, lo que podría explicar las divergencias.

Además, Berru Chinchay y Tamara Ortiz (2022) evaluaron la calidad del sueño en 192 estudiantes de Enfermería de la Universidad Científica del Sur. Los resultados mostraron que el 56 % presentó una calidad subjetiva del sueño bastante mala o muy mala y que el 62 % manifestó disfunciones diurnas. Estos hallazgos evidencian la presencia de dificultades relacionadas con el sueño en estudiantes universitarios del área de la salud.

En concordancia con los resultados del presente estudio, Odenthal et al. (2024) tampoco encontraron asociación significativa entre depresión y somnolencia diurna, planteando que ambas dimensiones podrían depender de múltiples factores adicionales. Por consiguiente, esta

coincidencia respalda la idea de que la ausencia de correlación también constituye un hallazgo válido dentro del campo científico.

En conjunto, el análisis comparativo permite reconocer que la relación entre la depresión y la somnolencia diurna no es homogénea y puede variar según la población estudiada. Además, la presente investigación aporta evidencia en trabajadores de una empresa privada, grupo menos explorado dentro de la literatura nacional.

No obstante, deben considerarse algunas limitaciones. El muestreo no probabilístico reduce la posibilidad de generalizar los resultados a otros contextos laborales, ya que la selección de participantes no garantiza representatividad estadística de la población total (Hernández-Sampieri et al., 2018). Asimismo, el uso de cuestionarios de autoinforme puede estar influido por la percepción subjetiva de los participantes y por posibles sesgos de deseabilidad social. Además, el diseño transversal permite observar asociaciones en un momento determinado, sin establecer relaciones de causa y efecto (Creswell y Creswell, 2018).

Finalmente, desde el punto de vista práctico, los hallazgos sugieren la importancia de evaluar la salud emocional y el descanso como dimensiones complementarias pero diferenciadas dentro de los programas de bienestar laboral. La depresión constituye una condición multidimensional que involucra aspectos afectivos, cognitivos y conductuales del funcionamiento psicológico (American Psychiatric Association [APA], 2022), mientras que la somnolencia diurna puede estar vinculada a factores fisiológicos, hábitos de sueño y condiciones organizacionales como la carga laboral o la extensión de la jornada (Guerrero y Vélez, 2023; Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2010).

Asimismo, los resultados invitan a continuar investigando estas variables en distintos entornos ocupacionales, a fin de ampliar la comprensión de su comportamiento.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que no existe una relación estadísticamente significativa entre los niveles de depresión y la somnolencia diurna en los trabajadores de la empresa privada evaluada en Lima Metropolitana, lo que indica que ambas variables se comportan de manera independiente dentro del contexto organizacional estudiado.

Respecto a las dimensiones analizadas, únicamente se identificó una relación significativa entre el nivel de depresión mínima y el nivel de somnolencia diurna normal ($\rho = 0.256$; $p = 0.002$), evidenciándose una correlación positiva de baja magnitud. En los demás niveles de depresión y somnolencia diurna no se encontraron asociaciones estadísticamente significativas.

Los resultados sugieren que la presencia de sintomatología depresiva no implica necesariamente mayores niveles de somnolencia diurna en la población evaluada, lo que evidencia la importancia de analizar ambas variables de manera diferenciada dentro de los programas de salud ocupacional y bienestar laboral.

Asimismo, se observa que los trabajadores evaluados presentaron principalmente niveles bajos o moderados de depresión y somnolencia diurna, lo que podría haber influido en la ausencia de relaciones significativas entre ambas variables.

No fue posible establecer relación estadística en el nivel de depresión grave debido a la ausencia de participantes ubicados en dicha categoría, lo cual constituye una limitación para la generalización de los resultados en casos de mayor severidad clínica.

El presente estudio aporta evidencia al campo de la salud mental ocupacional en empresas privadas de Lima Metropolitana, contribuyendo a ampliar el conocimiento sobre el comportamiento de la depresión y la somnolencia diurna en contextos laborales específicos.

Finalmente, se recomienda que futuras investigaciones consideren muestras más amplias y diversos sectores laborales, así como la inclusión de variables asociadas al estrés, calidad del sueño y carga laboral, con la finalidad de profundizar la comprensión de los factores que influyen en la salud mental de los trabajadores.

VI. REFERENCIAS

1. American Psychiatric Association. *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. 5th ed. Washington (DC): APA; 2013.
2. American Psychiatric Association. *DSM-5-TR: Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington (DC): APA; 2022.
3. Arroyo C, Sotomayor J. Somnolencia diurna y estrés laboral en trabajadores de seguridad con turnos rotativos en Lima Metropolitana. *Rev Peru Psicol*. 2022;28(1):45–56.
4. Barrera Pachón NP. Fatiga laboral y salud mental en trabajadores informales de sectores rurales en Colombia: un estudio descriptivo. *European Public & Social Innovation Review*. 2025;10:1–16. doi:10.31637/epsir-2025-1264.
5. Berru Chinchay KDP, Tamara Ortiz AR. Calidad del sueño en estudiantes de Enfermería de la Universidad Científica del Sur [tesis]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2022. doi:10.21142/tl.2022.2501.
6. Casas M, Laurente D. Síntomas depresivos y condiciones laborales adversas en trabajadores administrativos. *Rev Psicol Trab*. 2024;40(2):101–110.
7. Creswell JW, Creswell JD. *Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. 5th ed. Thousand Oaks (CA): SAGE; 2018.
8. Duarte Arias DA, Valencia Basto DC. Relación entre el síndrome de burnout, ansiedad y depresión en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad en Cúcuta. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 2024;42.
9. Engel GL. The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*. 1977;196(4286):129–36. <https://doi.org/10.1126/science.847460>
10. Flores L, Aguilar R. Calidad del sueño y depresión en estudiantes universitarios. *Rev Peru Investig Salud*. 2024;8(2):77–85.
11. Guerrero P, Vélez S. Trastornos del sueño y salud mental en población laboral. *Salud Ocup Hoy*. 2023;15(3):90–98.
12. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2018.
13. Hoyos Lobato A. *Calidad de sueño y depresión en estudiantes universitarios* [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
14. Johns MW. A new method for measuring daytime sleepiness: the Epworth Sleepiness Scale. *Sleep*. 1991;14(6):540–545.
15. Kroenke K, Spitzer RL, Williams JBW. The PHQ-9: validity of a brief depression severity measure. *J Gen Intern Med*. 2001;16(9):606–613.
16. Mejorada-Moreno J. Somnolencia diurna y desempeño laboral en trabajadores con trastornos del sueño. *Rev Mex Psicol*. 2025;42(1):25–34.
17. Mume CO. Excessive daytime sleepiness among depressed patients. *Sleep Sci*. 2010;3(2):65–70.
18. Odenthal T, Müller M, Schmid R. Severity of depression and daytime sleepiness: a clinical study. *J Affect Disord*. 2024;336:15–22.
19. Organización Internacional del Trabajo. *Horas de trabajo, salud y seguridad*. Ginebra: OIT; 2010.
20. Organización Mundial de la Salud. *Depresión: hoja informativa*. Ginebra: OMS; 2023.
21. Quispilcaya J, Ramos M, Torres P. Propiedades psicométricas del PHQ-9 en población peruana. *Rev Peru Psicol Clin*. 2025;9(1):12–20.

22. Rosales J. Validación peruana de la Escala de Somnolencia de Epworth. *Rev Neuropsiquiatr.* 2009;72(3):123–130.

VII. ANEXOS

Pruebas psicológicas.

Escala de Somnolencia Epworth

(Versión Peruana Modificada)

¿Qué tan probable es que usted **cabecee** o **se quede dormido** en las siguientes situaciones? Considere los últimos meses de sus actividades habituales. No se refiere a sentirse cansado debido a actividad física. Aunque no haya realizado últimamente las situaciones descritas, considere como le habrían afectado. Use la siguiente escala y marque con una X la opción más apropiada para cada situación.

- Nunca cabecearía
- Poca probabilidad de cabecear
- Moderada probabilidad de cabecear
- Alta probabilidad de cabecear

Situación	Probabilidad de cabecear			
	Nunca	Poca	Moderada	Alta
Sentado leyendo				
Viendo televisión				
Sentado (por ejemplo: en el teatro, en una reunión, en el cine, en una conferencia, escuchando la misa o el culto)				
Como pasajero en un automóvil, ómnibus, micro o combi durante una hora o menos de recorrido				
Recostado en la tarde si las circunstancias lo permiten				
Sentado conversando con alguien				
Sentado luego del almuerzo y sin haber bebido alcohol				
Conduciendo en el automóvil cuando se detiene algunos minutos por razones de tráfico				
Parado y apoyándose o no en una pared o mueble				

¿Usted maneja vehículos motorizados (auto, camioneta, ómnibus, micro, combi, etc) ?:

() SI () NO

Gracias por su cooperación

PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9)

PHQ-9

A continuación, se presentan una serie de enunciados relacionados con su estado de ánimo y bienestar emocional. Lea cada frase con atención y seleccione la opción que mejor describa con qué frecuencia ha experimentado cada situación **durante los últimos 14 días**.

No existen respuestas correctas o incorrectas. Lo importante es que responda con sinceridad según cómo se ha sentido recientemente. La información proporcionada fue utilizada únicamente con fines de estudio y se mantendrá en estricta confidencialidad.

	Para nada	Varios días (1 a 6 días)	La mayoría de días (7 a 11 días)	Casi todos los días (12 a más días)
¿Pocas ganas o interés en hacer las cosas?				
¿Sentirse desanimada(o), deprimida(o), triste o sin esperanza?				
¿Problemas para dormir o mantenerse dormida(o), o en dormir demasiado?				
¿Sentirse cansada(o) o tener poca energía sin motivo que lo justifique?				
¿Poco apetito o comer en exceso?				
¿Dificultad para poner atención o concentrarse en las cosas que hace?				
¿Moverse más lento o hablar más lento de lo normal o sentirse más inquieta(o) o intranquila(o) de lo normal?				
¿Pensamientos de que sería mejor estar muerta(o) o que quisiera hacerse daño de alguna forma buscando morir?				
¿Sentirse mal acerca de si misma(o) o sentir que es una(un) fracasada(o) o que se ha fallado a sí misma(o) o a su familia?				
Total:				

Formato de consentimiento informado

Título del Proyecto de investigación: Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025

Autor responsable: Pedro Moises, Samar Requena

Universidad: Norbert Wiener

Estimado (a) participante:

Le invitamos a participar en un estudio de investigación titulado:

“Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025”, desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A. (UPNW). A continuación, le proporcionamos información detallada sobre el estudio y su participación.

Propósito del estudio: Aplicar dos cuestionarios a los trabajadores de una empresa privada de Lima, con el objetivo de medir la somnolencia diurna y los niveles de depresión.

Procedimiento del estudio: Se procedió a facilitar dos cuestionarios breves:

- Instrumento 1: Escala de Somnolencia Epworth
- Instrumento 2: PHQ-9 (Patient Health Questionnaire-9)

La aplicación de ambos instrumentos tomó alrededor de 10 a 15 minutos, se realizó en un solo momento y no requirió de información personal que permita identificar al participante.

Número esperado de participantes: 150

Criterios de inclusión y exclusión: Se incluyó a los trabajadores activos con vínculo laboral vigente, que laboren en turno diurno a tiempo completo y que acepten participar firmando el consentimiento informado y se excluirá a los trabajadores con menos de seis meses de antigüedad laboral, así como a aquellos que se encuentren en cese o en período de suspensión perfecta y aquellos que no deseen participar del estudio.

Riesgos: El estudio no supone riesgos para el participante

Beneficios por participar: El participante puede solicitar los resultados de la evaluación, escribiendo su correo electrónico en la esquina superior derecha de los cuestionarios presentados al momento de la aplicación.

Costos e incentivos: La participación no implicará ningún costo para usted, ni recibirá incentivos económicos ni materiales a cambio de su colaboración.

Confidencialidad: Su información será codificada para proteger su identidad. Si los resultados del estudio se publican, no se incluirá ninguna información que permita identificarlo. Los datos estarán disponibles solo para el equipo de investigación.

Derechos del participante: Su participación es completamente voluntaria. Puede negarse a participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalización o pérdida de derechos.

Preguntas/Contacto: Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable cuyo nombre completo es Pedro Moises Samar Requena, con teléfono 956710004 y correo electrónico psamar777@gmail.com. También, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del correo comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden suceder de participar en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme en cualquier momento del estudio. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Firma del participante: _____

Nombre y apellidos: _____

Validación mediante juicio de expertos

Pertinencia: el ítem corresponder al concepto teórico formulado

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

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

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. David Hector Chumpitazi Cadillo

D.N.I: 42453759

Especialidad del validador: Psicólogo ocupacional

10 de Junio de 2026



Firma del experto informante

Pertinencia: el ítem corresponder al concepto teórico formulado

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

Claridad: se entiende sin dificultad algunas el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia)

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Diaz Chalán, Cindy Karina

D.N.I: 42547503

Especialidad del validador: Psicología Educativa

10 de Junio de 2025


Firma del experto informante

Reporte de turnitin



Página 2 de 34 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912561593959

24% 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

- 18%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 22%  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.

Autorización para la aplicación de instrumentos de investigación



CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Solange Beltrán Cornejo, identificado(a) con D.N.I. N° 72194721, en mi calidad de Jefe Administrativo de la empresa: MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.LTDA., con R.U.C. N° 20379496807, ubicado en CAL.RICARDO TRENEMAN NRO. 991, distrito de Lima provincia y departamento de Lima.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, al Sr. Pedro Moisés Samar Requena, identificado(a) con D.N.I. N° 72360207, de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Norbert Wiener S.A, para que ejecute su investigación titulada "NIVELES DE DEPRESION Y SOMNOLENCIA DIURNA EN TRABAJADORES DE UNA EMPRESA PRIVADA DE LIMA METROPOLITANA", dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestra empresa MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.LTDA..

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre y/o cualquier distintivo de la empresa MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.LTDA., se determina:

- (X) Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.LTDA.
- () Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa / institución [Nombre de la Institución]

Lima, 25 de Noviembre de 2025

MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.L.
ADMINISTRACIÓN

Solange Beltrán Cornejo
Jefe Administrativo
MONTAJES INDUSTRIALES JONDET E.I.R.LTDA.
D.N.I.: 72194721

CAL.RICARDO TRENEMAN NRO. 991 - LIMA
solange.b@montajesindustrialespe.com
Celular: 949427852

Declaración Jurada de carta auténtica

DECLARACIÓN JURADA

Yo, **Pedro Moises Samar Requena**, identificado con DNI N.º 72360207 y con código de matrícula universitaria **a2021100104**, Bachiller del Programa Académico de Psicología de la Universidad Privada Norbert Wiener, declaro bajo juramento lo siguiente:

Primero, que la carta de autorización adjunta a mi expediente de titulación corresponde al permiso otorgado para la ejecución del estudio denominado *Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025*. Segundo, que dicha carta cuenta con la firma de -Pedro Moises Samar Requena- de la institución mencionada.

Tercero, afirmo que tanto la información consignada como la firma que aparecen en el documento presentado son auténticas, verídicas y obtenidas de manera legítima.

Cuarto, manifiesto tener conocimiento de que la presentación de información falsa, adulterada o manipulada constituye una falta grave, susceptible de sanciones disciplinarias. Estas pueden incluir la anulación del proceso de titulación, la pérdida de los pagos efectuados sin derecho a reembolso, la exclusión del trabajo de investigación del Repositorio Institucional, la invalidación del diploma profesional y la retención o cancelación del registro del título ante la SUNEDU.

Quinto, declaro asimismo haber sido informada de que la carta de autorización presentada establece si la institución permite o no la mención de su nombre dentro del documento de investigación.

En señal de veracidad y conformidad con lo declarado, suscribo la presente Declaración Jurada.

Lugar y fecha: Lima, Jesús María. 26/02/26



Firma del estudiante: _____

Nombre completo: Pedro Moises Samar Requena

DNI: 72360207

Código universitario: a2021100104

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Niveles	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Somnolencia diurna	La somnolencia diurna se manifiesta como una dificultad persistente para permanecer despierto y atento a lo largo del día, incluso en contextos que requieren concentración, como reuniones, interacciones laborales o la conducción. Esta condición puede estar influenciada por múltiples factores, entre ellos un descanso nocturno poco reparador, la presencia de trastornos del sueño, el estrés prolongado o el trabajo por turnos. Cuando se presenta, no solo compromete el rendimiento diario, sino que también puede tener consecuencias sobre la salud mental y aumentar el riesgo de accidentes laborales o de tránsito.	Se evaluó mediante la Escala de Somnolencia de Epworth (Johns, 1991), adaptada y validada en población peruana. Consta de 8 ítems que valoran la probabilidad de quedarse dormido en distintas situaciones de la vida diaria. Cada ítem se puntúa de 0 (nunca) a 3 (alta probabilidad), con un rango total de 0 a 24 puntos. Los niveles se interpretan como: 0–10 (normal), 11–14 (leve), 15–18 (moderada) y 19–24 (grave). El cuestionario es autoaplicado y tiene una duración aproximada de 3 a 5 minutos	0 -10: Normal 11-14: Leve 15-18: Moderada 19-24: Grave	Propensión para quedarse dormido en situaciones habituales es baja o inexistente. Se interpreta como un estado de alerta adecuado. Valores en esta zona sugieren una sensación de cansancio diurno perceptible, aunque todavía moderada. Puede asociarse a privaciones puntuales de sueño Aquí la somnolencia diurna se vuelve clínicamente relevante: las personas pueden quedarse dormidas en situaciones de baja estimulación. En este tramo, la somnolencia es excesiva y persistente: el individuo tiene altísima probabilidad de quedarse dormido en casi cualquier situación cotidiana, lo que supone un riesgo muy elevado de accidentes y un deterioro marcado en la calidad de vida.	Ordinal

Variable 2	Definición conceptual	Definición operacional	Niveles	Indicadores	Escala de medición
Depresión	Un episodio depresivo mayor Se interpreta como tal debido a la existencia de al menos cinco síntomas los cuáles persisten dentro de un período de dos semanas como mínimo, lo cuál representa un cambio representativo en relación al estado previo de la persona y causando un deterioro importante en su vida diaria: 1. Presencia de un estado de ánimo deprimido. 2. Disminución notable del interés o disfrutes en todas las actividades 3. Cambios en el apetito o peso corporal 4. Dificultades para conciliar o mantener el sueño, o por el contrario, dormir en exceso 5. Aceleración o lentitud en la actividad psicomotora. 6. Cansancio o reducción de energía 7. Percepciones de inutilidad o sentimientos de culpa intensos 8. Dificultades para concentrarse o tomar decisiones 9. Pensamientos repetitivos relacionados con la muerte o el suicidio.	Se evaluó mediante el Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), instrumento de autoaplicación validado en población peruana, conformado por 9 ítems que valoran la frecuencia de síntomas depresivos en las últimas dos semanas, tomando como base los criterios diagnósticos del DSM-IV. Cada ítem se califica de 0 (nunca) a 3 (casi todos los días), alcanzando un puntaje global que oscila entre 0 y 27. La interpretación se efectuó de acuerdo con los siguientes rangos.: 0–4 (mínimo), 5–9 (leve), 10–14 (moderado), 15–19 (moderadamente grave) y 20–27 (grave). El cuestionario es de aplicación rápida, con una duración aproximada de 3 a 5 minutos.	0-4: Mínima 5-9 : Leve 10-14: Moderada 15-19: Moderadamente severa. 20 - 27: Severa	En este rango, los síntomas depresivos están apenas presentes o aparecen de forma esporádica, sin interferir significativamente en el funcionamiento cotidiano Corresponde a un nivel bajo de sintomatología depresiva, donde los síntomas son más frecuentes, pero aún no generan una alteración funcional grave. La presencia de varios síntomas nucleares del trastorno depresivo mayor comienza a impactar de manera significativa en las actividades diarias, las relaciones interpersonales y el rendimiento laboral. Este nivel implica una afectación clínica clara, con presencia de múltiples síntomas depresivos persistentes que afectan marcadamente la funcionalidad del sujeto. Representa el grado más alto de afectación. Los individuos en este rango suelen presentar una sintomatología grave, incluyendo ideación suicida, anhedonia intensa, fatiga persistente y deterioro funcional extremo.	Ordinal

Constancia de aprobación del proyecto de investigación



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 30 de octubre del 2025.

Autor Responsable:

PEDRO MOISES SAMAR REQUENA

Exp. N°: 2467-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **“Niveles de depresión y niveles de somnolencia diurna en trabajadores de una empresa privada de Lima Metropolitana, 2025”**

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 28/10/ 2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

PEDRO MOISES SAMAR REQUENA

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

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

Atentamente,




Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
 Presidente
 Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
 Universidad Privada Norbert Wiener

24% 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

- 18%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 22%  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

- 18% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 22% 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		
hdl.handle.net			8%
2	Trabajos entregados		
Universidad Alas Peruanas on 2023-08-07			4%
3	Trabajos entregados		
Universidad Cesar Vallejo on 2025-07-24			3%
4	Trabajos entregados		
Universidad Catolica de Trujillo on 2017-12-13			1%
5	Internet		
www.ucv.edu.pe			<1%
6	Publicación		
Vega Yato, Maria Cecilia Castro Ingaroca, Nestor Saul Gomez Vidalon, Roxana ...			<1%
7	Internet		
repositorio.upch.edu.pe			<1%
8	Trabajos entregados		
Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2025-07-17			<1%
9	Trabajos entregados		
Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-11-24			<1%
10	Trabajos entregados		
Universidad Católica de Santa María on 2024-08-26			<1%
11	Internet		
alicia.concytec.gob.pe			<1%