



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

“DEPRESIÓN Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2018”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

AUTOR:

BACH. EDY AMANDA HERRERA CARHUAPOMA

LIMA – PERÚ

2018

ASESOR DE TESIS

Dra. Nancy Mercedes Capacyachi Otrarola

JURADO EXAMINADOR

.....
DR.PEDRO PABLO ALVAREZ FALCONI
Presidente

.....
DR YRENEO EUGENIO CRUZ TELADA
Secretario

.....
MG.ROSA ESTHER CHIRINOS SUSANO
Vocal

Dedicatoria

A mi madre, mis abuelos, hermanos y mi familia, por ser los pilares fundamentales en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica como de la vida. Por su apoyo y amor incondicional, estoy eternamente agradecida.

Todo este trabajo ha sido posible gracias a ellos.

Agradecimiento

A Dios por su guía y fuerza en mí día a día,
por ser la luz del camino.

A mi madre; el camino ha sido difícil,
agradecida por tu guía, por tus consejos y
por tu cariño demostrados en esta etapa,
lo cual ha hecho posible alcanzar mi
sueño.

RESUMEN

La presente investigación titulada “La depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018”, surge de la necesidad de contribuir al análisis de los factores relacionados al rendimiento académico dadas las actuales exigencias de las diferentes universidades y entidades del país que demandan de profesionales más capacitados. El problema ha sido formulado y resumido en la siguiente interrogante “¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?”, para abordar la investigación y responder a este problema se propone una investigación aplicada, de nivel correlacional, diseño no experimental y enfoque cuantitativo. A través de la aplicación de la evaluación de depresión de Zung a un total de 296 estudiantes del octavo y décimo ciclos, a quienes por medio del código universitario se pudo emparejar con el promedio ponderado correspondiente para el posterior análisis. Los resultados de la prueba de correlación rho de Spearman pudieron demostrar que existe una relación inversa, moderada y altamente significativa entre la depresión y el rendimiento académico con un $r_s = -0,451$ y $sig. = 0,000$, por ello la presencia de síntomas depresivos y el bajo rendimiento académico pone en evidencia la necesidad de contar con un plan de intervención en beneficio de los estudiantes.

Palabras claves: depresión, rendimiento académico universitario.

ABSTRACT

The present research entitled "Depression and academic performance in students of the Faculty of Sciences of the National University of Piura, 2018", arises from the need to contribute to the analysis of the factors related to academic performance given the current demands of the different universities and entities in the country that demand the exit of more qualified professionals. The problem has been formulated and summarized in the following question "What is the relationship between levels of depression and academic performance of students of the Faculty of Sciences of the National University of Piura, 2018?", To address the research and To respond to this problem we propose an applied research, of correlation level, non-experimental design and quantitative approach. Through the application of the evaluation of depression of Zung to a total of 296 students of the eighth and tenth cycle, who through the university code could be matched with the corresponding weighted average for the subsequent analysis. The results of Spearman's rho correlation test showed that there is an inverse, moderate and highly significant relationship between depression and academic performance with $r_s = -0.451$ and $sig = 0.000$, in addition to the presence of depressive symptoms and The low academic performance highlights the need to have an intervention plan for the benefit of students.

Keywords: depression, university academic performance.

ÍNDICE

ASESOR DE TESIS.....	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xiii
INTRODUCCIÓN	xiv
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1. Planteamiento del problema.....	16
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Problema general	18
1.2.2. Problemas específicos	19
1.3. Justificación del estudio	19
1.4. Objetivo de la investigación.....	20
1.4.1. Objetivo general	20
1.4.2. Objetivos específicos	20
II. MARCO TEÓRICO	22
2.1. Antecedentes de la investigación	22
2.1.1. Antecedentes nacionales	22
2.1.2. Antecedentes internacionales	24
2.2. Bases teóricas de las variables	29
2.2.1. Depresión.....	29
2.2.2. Diagnóstico	30
2.2.3. Signos y síntomas	32

2.2.4. Modelos de depresión	37
2.2.5. Consecuencias de la depresión	44
2.2.6. Teoría de depresión de William W. K. Zung	47
2.2.7. Rendimiento académico universitario.....	52
2.2.8. Factores incidentes en el rendimiento académico.....	57
2.2.9. Fracaso académico	59
2.3. Definición de términos básicos.....	59
III. MARCO METODOLÓGICO	63
3.1. Hipótesis de la investigación	63
3.1.1. Hipótesis general.....	63
3.1.2. Hipótesis específicas.....	63
3.2. Variables de estudio.....	63
3.2.1. Definición conceptual.....	63
3.2.2. Definición operacional.....	64
3.3. Tipo y nivel de investigación	65
3.4. Diseño de investigación	65
3.5. Población y muestra de estudio	66
3.5.1. Población	66
3.5.2. Muestra	67
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	67
3.6.1. Técnicas de recolección de datos.....	67
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos.....	67
3.7. Métodos de análisis de datos	68
3.8. Aspectos éticos	69
IV. RESULTADOS	71
4.1. Resultados.	71
V. DISCUSIÓN.....	84

5.1. Discusión.....	84
VI. CONCLUSIONES.....	86
6.1. Conclusiones.....	86
VII. RECOMENDACIONES	87
7.1. Recomendaciones.....	87
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	88
ANEXOS.....	95
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	95
Anexo 2: Matriz de operacionalización.....	97
Anexo 3: Instrumentos	98
Anexo 4: Validación de instrumentos	100
Anexo 5: Propuesta de valor	103
Anexo 6: Matriz de datos.....	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: La depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.....	71
Tabla 2: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según la depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	72
Tabla 3: Prueba de correlación entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	74
Tabla 4: Los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	75
Tabla 5: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los equivalentes psicológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	76
Tabla 6: Prueba de correlación entre los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	77
Tabla 7: Los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	78
Tabla 8: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los equivalentes fisiológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	79
Tabla 9: Prueba de correlación entre los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	80
Tabla 10: Los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	81
Tabla 11: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los afectivos persistentes en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	82

Tabla 12: Prueba de correlación entre los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.....	83
--	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfica 1: Distribución de la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	71
Gráfica 2: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	73
Gráfica 3: Distribución de los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	75
Gráfica 4: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de equivalentes psicológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	76
Gráfica 5: Distribución de los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	78
Gráfica 6: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de equivalentes fisiológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	79
Gráfica 7: Distribución de los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	81
Gráfica 8: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de afectivos persistentes en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.	82

INTRODUCCIÓN

La presente investigación permite reflejar la situación actual de una facultad universitaria en el Perú, el estudio parte de las teorías de la depresión resaltando el aporte de Zung, quien proporciona un instrumento a través del cual es posible categorizar y clasificar a los participantes según sus respuestas, este trastorno ha cobrado gran importancia pues es causa del decremento de la salud física y mental de quien la padezca, por ejemplo, investigaciones recientes asocian este mal con el cáncer, diabetes, esquizofrenia, entre otros.

Los estudiantes universitarios se encuentran posicionados en una etapa de cambios bruscos tanto en emociones, sentimientos como procesos cognitivos, la gravedad y la absorción de ellos pueden entorpecer o favorecer su preparación, es por ello que son imprescindibles las investigaciones que permitan diagnosticar el perfil psicológico de los estudiantes para poder corregir las deficiencias que se encuentren.

El rendimiento académico por su parte es un reflejo impreciso del aprendizaje del estudiante pero en especial de sus potencialidades, pues en la mayoría de los casos da paso a subestimar el desempeño cuando el problema reside en una vertiente que no es la académica, a pesar que en muchas ocasiones estos se ven afectados por un constructo de circunstancias.

La justificación de la investigación reside en que en los últimos años la educación superior universitaria ha sido encaminada a los modelos de mayor exigencia, en muchos casos se apunta a obtener la acreditación internacional de las facultades y casas de estudio, en este afán se crean y ponen en ejercicio entidades que rigen, inspeccionan y conducen el progreso de las universidades, sin embargo, los modelos se alejan bastante de apuntar al estudiante como el principal factor del proceso universitario anteponiendo la investigación de los docentes, la infraestructura, la currícula o las áreas directivas, si bien es importante tal vigilancia, es fundamental prevenir trastornos, enfermedades y el fracaso universitario.

Por lo tanto, el objetivo general de la investigación queda redactado como: Determinar la relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018, de igual manera se debe cumplir con los objetivos específicos de: (i) conocer la relación de los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico, (ii) explicar la relación entre los equivalentes fisiológicos de depresión y el rendimiento académico, (iii) identificar la relación entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico; al alcanzar este propósito y esclarecer el efecto la investigación contribuye a la amplia teoría de la depresión y explora en el campo relacional de depresión y rendimiento académico, siendo un punto de partida válido para nuevas investigaciones además de la extrapolación de los resultados.

La presente investigación consta del siguiente contenido distribuido en capítulos: Así el primero consiste en “el problema de investigación” en el cual se plantea el problema teniendo como interrogante a examinar ¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?, también contiene la justificación y los objetivos a alcanzar, el capítulo dos describe el “Marco teórico” en él se redactan los antecedentes, seguido por las bases teóricas sobre depresión y rendimiento académico y finalmente los términos básicos que se utilizaron a lo largo del trabajo, el capítulo tres es comprende los “métodos y materiales”, el contiene las hipótesis planteadas, la descripción de variables y explica que se trata de una investigación de tipo aplicada, nivel correlacional, diseño no experimental teniendo como población 296 estudiantes del octavo y décimo ciclo de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura en los cuales se aplicó el test de depresión de Zung, cuyos datos fueron llevados al programa SPSS v.25 y analizados en el capítulo cuatro de “resultados” que son representados en tablas de frecuencias, gráficas de barras, estadísticas inferenciales y gráficos de tendencias para luego utilizar las pruebas de correlación de rho de Spearman. Los capítulos siguientes son el cinco de “discusión de resultados”, seis de “conclusiones”, siete de “recomendaciones” y luego “referencias” y “anexos”.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La educación profesional o educación superior es sin duda uno de los modelos de formación por excelencia que dota a los estudiantes de conocimiento para la comprensión y resolución de problemas en el entorno real, a través de la misma logra que se desarrollen las capacidades dada la predisposición de los individuos, siempre que se cumpla que las direcciones de estos apunten a su vocación.

El bajo rendimiento académico relacionado al estudiante constituye un problema para la educación universitaria, pues desde la perspectiva de las escuelas de estudio, la solución no está en la metodología sino en el control de las situaciones extracurriculares y que escapan de la agenda de los docentes, un escenario consecuente es la discontinuidad del curso de la carrera contrastable en los historiales académicos, abandono de carrera, bajo rendimiento, entre otros.

Encontrar los inicios del problema no es una tarea fácil pues los estudiantes universitarios están expuestos a una serie de emociones, sentimientos, estrés, ansiedad, problemas económicos, aceptación, entre otros, sin embargo muchos de estos pueden perfilar y caracterizar el trastorno depresivo por lo tanto este es un punto de partida válido para descubrir si existe un aporte del mismo al bajo rendimiento y de ser cierto cuantificarlo y ampliar el reducido archivo de investigaciones que se han desarrollado en el país sobre estos temas.

Journal of the American Medical Association señala acerca de los estudios depresivos menciona que uno de cada 10 estudiantes universitarios de medicina experimenta pensamientos suicidas. El análisis estudió cerca de 200 investigaciones con más de 129 000 estudiantes en 47 países. Entre los resultados también destaca la prevalencia de depresión o síntomas depresivos que se

encuentran en casi el 26,7%, es decir en 37 933 de los 122 356 de los participantes que informaron tener síntomas.

Según el sitio web Universia Perú en su publicación de “Depresión en la juventud: ¿qué es y cómo combatirla?” menciona que la juventud es un periodo bastante usual para que la persona padezca de depresión y que genera infelicidad, angustia y aislamiento. En el Perú y el mundo, es bastante común la depresión entre los 14 y 20 años de edad, y que generalmente 1 de cada 8 jóvenes la posean, se trata de un trastorno mental que desencadena en problemas sociales. (Universia Perú, 2014)

Otra importante información, acerca el medio de comunicación Perú 21, en este indica que las estadísticas en el Perú sobre la depresión son preocupantes en el sentido de años atrás en las que los suicidios y el trastorno de depresión podía ser un tema de poco impacto ya sea porque las noticias no reflejaban mucha información o por el poco interés por estudiar este trastorno, asegura que en la actualidad donde cada día tres personas se suicidan y el 70% lo hace por depresión (15% a esquizofrenia y el 10% a trastornos de personalidad o adicciones). En este sentido se ha encontrado en la revisión de casos que en el Perú la depresión afecta a una de cada cinco personas. Y en total, existen cerca de un millón 700 mil personas deprimidas, pero solo el 25% ha recibido atención especializada, pues la mayoría no reconoce que está enferma o no accede al servicio además, un estudio de la Universidad Autónoma del Perú reveló que en la población adolescente la prevalencia de la depresión es de 8 por cada 100 personas, mientras que en adultos mayores las reacciones depresivas aumentan a 12 por cada 100 personas, sin embargo se debe tener en cuenta que por lo general el primer acercamiento a una depresión peligrosa sucede en la etapa juvenil. (Acuña, 2016)

El principal problema de salud mental en Piura es la depresión severa a moderada, así lo reflejan las estadísticas del Centro de Reposo San Juan de Dios, donde el 80% de consultas externas tiene como diagnóstico este trastorno, el cual afecta directamente el estado anímico de la persona y resta su capacidad productiva. De acuerdo con el estudio efectuado por el centro, el problema mental

afecta en un 90% a las mujeres y tiene su origen en múltiples causas, siendo las principales la violencia familiar, carencias económicas, discriminación y hasta conflictos sociales. (El Tiempo, 2012)

La Universidad de Piura, como en otras casas de estudio de nivel superior público, no existe consejería y tutoría universitaria, además en el caso puntual de la Facultad de Ciencias el promedio ponderado es bastante bajo, ante la necesidad de estudiar los motivos que afectan al rendimiento académico se propone el análisis de la depresión por ser un factor común en personas que desarrollan actividades extenuantes como el estudio.

1.2. Formulación del problema

En los últimos 10 años el poder ejecutivo como legislativo y órganos educacionales del Perú, han apostado por perfeccionar la calidad de la educación superior, instituciones privadas han sumado esfuerzos a este fin de producir profesionales y técnicos que puedan desempeñar consistentemente sus funciones, por ende, los estudiantes se enfrentan a retos cada vez más desafiantes, que no solo demandan de esfuerzos cognitivos, sino que requieren también de condiciones físicas y emocionales, como consecuencia existe agotamiento, frustración y constante autocrítica.

De lo antes mencionado surge la identificación de estresores académicos así como factores depresivos capaces de impedir el buen desarrollo de actividades y exámenes, la depresión en este sentido es un trastorno influyente y retroalimentado por los logros del esfuerzo realizado y que conlleva al manejo de niveles conductuales, fisiológicos y cognitivos.

1.2.1. Problema general

Dadas las premisas y la realidad problemática se formula el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación entre depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?

1.2.2. Problemas específicos

- i. ¿Cuál es la relación entre los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?
- ii. ¿Cuál es la relación entre los equivalentes fisiológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?
- iii. ¿Cuál es la relación entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?

1.3. Justificación del estudio

Teórica

La investigación fue elaborada con el fin de cubrir brechas y llenar vacíos en el conocimiento de los factores que inciden sobre el resultado del rendimiento académico, debido a que la depresión temporal tanto como crónica no son situaciones deseables por ello, es trascendental cualquier descubrimiento para su progresivo tratamiento. La investigación pretende demostrar el tipo de relaciones que han surgido en el contexto de una facultad de ciencias puras, el fenómeno que se produce demuestra resultados generalizables debido a que se han utilizado técnicas estadísticas apropiadas acorde con las teorías de mayor trascendencia en el campo de las ciencias sociales y de la salud, muestra de ello ha sido la utilización de la prueba de Zung.

Metodológica

La depresión, su prevención y su tratamiento son de gran relevancia para el desarrollo de los universitarios, los diferentes departamentos de la Universidad

Nacional de Piura a diferencia de otras pocas universidades, no cuentan con áreas de tutoría, esto contribuye a que los estudiantes no expresen situaciones que suceden dentro o fuera de la universidad y que puedan ser un factor interviniente en el logro de metas personales y objetivos del docente. Los síntomas que atañen a un estudiante con depresión son de gran preocupación debido a que generan abatimiento, el deterioro de las relaciones sociales, el bajo rendimiento académico, tendencias al uso de sustancia psicotrópicas y estupefacientes, por último y en el peor de los casos se llega al suicidio.

Social

Se justifica en la necesidad de alcanzar un documento formal y científico, como diagnóstico de la situación en la que se encuentran los estudiantes en investigación, su conducta frente al trastorno de depresión, el efecto sobre su rendimiento, así como proporcionar valores que puedan reflejar con precisión la realidad. En este sentido la investigación es relevante porque es un estudio pionero en esta universidad y pretende llamar la atención y el interés de las diferentes casas de estudios con el fin de que se ejerza la tutoría que por ley universitaria corresponde y significaría una gran ayuda para el estudiante, de esta manera se aporta al desarrollo de profesionales más competitivos y la prevención en salud mental.

1.4. Objetivo de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre depresión y rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

1.4.2. Objetivos específicos

- i. Conocer la relación entre los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

- ii. Explicar la relación entre los equivalentes fisiológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.
- iii. Identificar la relación entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes nacionales

Garrido (2004) en su tesis titulada “Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes de 1° año de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo” de la Universidad Privada Antenor Orrego – Perú. Tuvo como objetivo Determinar si la depresión es factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del 1° año de Medicina que finalizaron el semestre académico 2012-20. Se llevó a cabo un estudio de tipo, analítico, observacional, retrospectivo, de cohortes. La población de estudio estuvo constituida por 190 estudiantes del 1° año de Medicina según criterios de inclusión y exclusión establecidos, distribuidos en dos grupos: con y sin depresión. Concluyendo que la depresión es factor de riesgo asociado a rendimiento académico desaprobado en estudiantes de primer año de Medicina en general, en menores de 18 años, de 18 años a más, en varones y en mujeres.

Es importante para la presente investigación porque posibilita la comprensión de los posibles logros que se tendrán, además la metodología sirve como guía para la repetición de resultados confiables.

Cáceres (2017) en su tesis titulada “Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una universidad privada de lima metropolitana” de la Universidad Peruana Cayetano Heredia – Perú. Tuvo como objetivo general conocer la relación que existe entre los factores de la personalidad y la depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una universidad privada de Lima Metropolitana. Se evaluó a 162 estudiantes de ambos sexos, del tercero al noveno ciclo. Para los factores de la personalidad, se utilizó el NEO-FFI y para la depresión el Inventario de Depresión de Beck. Para conocer el rendimiento académico, se recolectó los promedios ponderados del semestre 2016-2 de los alumnos evaluados. El resultado

general indica que la relación entre los factores de la personalidad y la depresión con el rendimiento académico es moderada.

Es importante para la presente investigación porque se utiliza el mismo método idealizado sobre la metodología y recolección de los datos, así como las técnicas de evaluación entre las variables.

Aparcana (2017) en su tesis titulada “La depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Carrera de Gestión y Negocios del Instituto Superior Sistema Informativo y Soporte Estudiantil (SISE), sede SJL, 2016” de la Universidad Nacional de Educación – Perú. Tuvo como objetivo: Establecer el grado de relación que existe entre la depresión en el rendimiento Académico de los estudiantes de la carrera de gestión y negocios del IST.SISE-sede –SJL, Durante el periodo 2016. Para el alcance del objetivo, se utilizó un enfoque cuantitativo, no experimental y correlacional, mediante una muestra de 385 estudiantes, se llegó a concluir que existe una relación significativa entre la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes.

Es importante para la presente investigación, debido al planteamiento y esquema en este sentido se siguió el lineamiento que se había desarrollado.

Robles (2018) en su tesis titulada “Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2016” de la Universidad Privada San Juan Bautista – Perú. Tuvo como objetivo general Determinar si la depresión es un factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista 2016. Mediante un estudio retrospectivo, analítico, observacional, corte transversal y una muestra de 106 alumnos, logrando obtener que el 66% de los estudiantes tienen deficiente rendimiento y bajo rendimiento junto con depresión menor, moderada y severa, nivel de significancia estadística $<0,05$ ($p < 0,001$) existe asociación entre depresión y rendimiento académico.

Es importante para la presente investigación, dado que utiliza el mismo tipo de baremación empleado en la investigación para clasificar el rendimiento encontrando relaciones significativas que reafirman los logros del trabajo.

Bojorquez (2015) en su tesis titulada “Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios” de la Universidad de San Martín de Porres – Perú. Tuvo como objetivo Determinar la asociación entre el nivel de ansiedad clínica y el rendimiento académico en los estudiantes del primer año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres (2012 y 2013). El planteamiento metodológico un estudio observacional de cohorte retrospectivo. La población fue de 687 alumnos de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de San Martín de Porres, a los que se aplicó la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, durante el examen de salud mental (2012 y 2013). Concluyendo que existen relaciones entre las variables en estudio, pues los resultados señalan que los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad clínica.

Es importante para la presente investigación, dado que utiliza el instrumento de Zung por lo tanto reafirma la vigencia y utilidad para el recojo adecuado de los datos.

2.1.2. Antecedentes internacionales

Ulloa y Vásquez (2015) en su tesis titulada “Prevalencia del bajo rendimiento académico universitario y factores asociados en la carrera de medicina. Cuenca. 2014- 2015” de la Universidad de Cuenca – Ecuador. Tuvo como objetivo Determinar la prevalencia del bajo rendimiento académico en los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca y su relación con factores asociados. Fue un estudio descriptivo transversal y empleó instrumentos validados como la escala de depresión y ansiedad de Goldberg, para medir los niveles de ansiedad y depresión. El estrés académico se evaluó a través del inventario SISCO. El estado nutricional se estableció mediante el IMC, la siguiente información fue aplicada a través de una encuesta virtual. Finalmente, el bajo rendimiento académico, se determinó por la base de datos de la Carrera de Medicina. Estos datos fueron tabulados y procesados a través del programa SPSS y Epi Dat. Logrando concluir que el bajo rendimiento académico

muestra asociación con la depresión, en menor medida con la ansiedad y estado nutricional y no tiene relación con el estrés académico.

Es importante para la presente investigación porque justifica el interés por explicar el rendimiento académico basado en la probabilidad de explicar el rendimiento en función de factores, en este el aporte de la depresión.

Díaz (2012) en su tesis titulada “Depresión y factores asociados en estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia” de la Universidad Nacional de Colombia – Colombia. Tuvo como objetivo Determinar la ocurrencia de depresión en estudiantes de pregrado de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá. El estudio fue exploratorio de tipo cuantitativo, se estimó la presencia de depresión y factores asociados entre estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia, sede Bogotá. En total participaron 1010 estudiantes de todas las facultades. Mediante Regresión Logística binaria se encontró asociación positiva entre niveles de depresión moderada y grave con reportar depresión o ansiedad anteriormente, compartir habitación y sentir poca satisfacción con la carrera.

Es importante para la presente investigación porque el método que se ha utilizado es una opción que puede ser utilizada en la investigación para encontrar hallazgos considerando interacciones como depresión, edad, sexo, ciclo y facultad.

Serra (2010) en su tesis titulada “Autoeficiencia, depresión y el rendimiento académico en estudiantes universitarios” de la Universidad Complutense – España. Tuvo como objetivo Buscar precisiones sobre las influencias de algunas variables cognitivas en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. Se realizó un muestreo por conglomerado con el número de secciones matriculadas con su respectiva cantidad de estudiantes en cada una de las facultades de Administración de Empresas, Ciencias, Ciencias Sociales, Educación y Humanidades Se aplicó una batería de cuestionarios que se compone de cuatro cuestionarios relacionados con las variables estudiadas: nivel de autoeficacia percibida, nivel de depresión y datos sociodemográficos, posteriormente se utilizaron pruebas de hipótesis propias de un estudio correlacional. Se demostró que existe relación positiva entre la autoeficiencia y el rendimiento académico y negativa entre los niveles de depresión y rendimiento académico.

Es importante para la presente investigación porque dado el resultado de una relación baja entre la depresión y el rendimiento académico se puede idealizar otras maneras de o contraste de las hipótesis y fortalecer los aspectos metodológicos.

Marín, Infante y Troyano (2000) en sus tesis “El fracaso académico en la universidad: Aspectos motivacionales e intereses profesionales” de la Universidad de Sevilla – España. Tuvo como objetivo Desmitificar el papel exclusivo y preponderante que por tradición se le ha otorgado a la inteligencia de determinante del éxito-fracaso académico universitario. Para ello se tomó por muestra un total de 130 que fue seleccionado con un margen de confianza del 95.5 % y un error muestral de 7 %. A través de diversos métodos de localización (fichas de profesores, asistencia de exámenes, ficheros de secretarias, etc.), fueron los individuos elegidos mediante muestreo aleatorio estratificado controlado por facultades. Los resultados obtenidos indican que el fracaso no puede explicarse basándose exclusivamente en déficit intelectuales o cognoscitivos, sino que deben considerarse otros condicionantes de índole actitudinal.

Es importante para la presente investigación porque favorece el punto de partida de analizar el rendimiento académico debida a otras causas que no necesariamente don de inteligencia.

Alonso y Lobato (2005) en su tesis “Elementos que influyen en el fracaso universitario: un estudio descriptivo” Revista Española de Orientación y Psicopedagogía – España. Tuvo como objetivo Describir las herramientas que utilizan los estudiantes universitarios y cuáles no para enfrentarse al aprendizaje de las distintas asignaturas en cursos de segundo ciclo y determinar si existe una necesidad de plantear unos cursos sobre técnicas de estudio o de herramientas cognitivas para reducir el fracaso académico. La muestra estuvo constituida por 180 sujetos, pertenecientes a los dos cursos que forman parte de la Licenciatura de Psicopedagogía, de ambos sexos residentes en la ciudad de Huelva, con edades que fluctúan entre 22 y 24 años. Para realizar el estudio fue necesario construir un instrumento que consta de 33 ítems. Las conclusiones más significativas del estudio hacen referencia a la existencia de una serie de variables que sistemáticamente

aparecen como relevantes en relación con un mejor rendimiento de los universitarios. Se detecta en esta investigación una gran falta de hábitos de lectura y una gran dificultad para planificar el tiempo de estudio por parte de los estudiantes, lo cual lleva al planteamiento de la detección temprana del fracaso a través de estas se pueden plantear las intervenciones necesarias para paliar dicho fracaso.

Es importante para la presente investigación porque favorece el marco metodológico para el reconocimiento de alternativas de solución al procedimiento de bajo rendimiento académico, en este sentido se posibilita el marco del reconocimiento de características depresivas en el estudio para recomendar soluciones.

Girón y González (2005) en su tesis titulada “Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el Programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali” de la Universidad Javeriana de Cali – Colombia. Tuvo como objetivo Estudiar tanto los determinantes como la evolución del rendimiento académico y de la deserción de los estudiantes del programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali. La investigación tomo como muestra a los estudiantes del grupo ya mencionado y mediante una investigación de tipo correlacional hizo uso de técnicas propias de la estadística descriptiva y multivariada para reconocer los factores incidentes. Concluyendo que los tres primeros semestres conforman el periodo crítico para los estudiantes del programa de Economía, alrededor de 95% de los retiros por bajo desempeño académico ocurren en estos semestres, al igual que 91% de las deserciones voluntarias. Los factores que explican la deserción en el programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali son: el desempeño académico del estudiante, el apoyo que recibe de la familia y la manera como es escogida la carrera.

Es importante para la presente investigación porque ofrece una respuesta al bajo rendimiento académico de los estudiantes, el cual se explicaría por características que se encuentran relacionadas a la depresión.

Contreras, Caballero, Palacio y Pérez (2008) en su tesis titulada “Factores Asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla, Colombia” de la Universidad del Norte – Colombia. Tuvo como objetivo Determinar los factores asociados al fracaso académico y al rendimiento académico deficiente para la prevención de expulsiones del sistema educativo. Se trabajó con encuestas que posibiliten el desarrollo de un estudio correlacional, se utilizó como población a los estudiantes que ingresaron al Programa de Apoyo y Seguimiento en el primer semestre del 2007 los cuales presentaban muy bajo rendimiento. Concluyendo que los factores que inciden en su fracaso académico son muy diversos, entre los que se encuentran los procesos cognitivos, los componentes emotivos ligados al aprendizaje, los componentes inherentes a la personalidad y los factores comportamentales, entre los que se encuentran incorrectas técnicas de estudio y en general una inadecuada distribución de tiempo.

Es importante para la presente investigación porque el antecedente es útil debido a que direcciona al a generación de hipótesis de partida que en la Universidad Nacional de Piura los procesos emotivos y sentimentales pueden explicar hasta cierto nivel el rendimiento académico de los estudiantes.

Martínez y Salazar (2014) en su tesis titulada “Factores determinantes sobre el rendimiento académico en estudiantes de las facultades de medicina, enfermería, microbiología, psicología, arquitectura y derecho de la Universidad Católica del Ecuador del primer semestre de la carrera universitaria, en el periodo de agosto – diciembre 2013”, de la Universidad Católica del Ecuador – Ecuador. Tuvo como objetivo Determinar los principales factores que se encuentran relacionados con el desempeño académico al finalizar el primer nivel de la carrera universitaria. El estudio fue descriptivo y transversal con una muestra de 360 estudiantes estratificadas en las facultades de Medicina, Arquitectura, Derecho, Psicología, Enfermería y Microbiología de la Universidad Católica del Ecuador que terminaron el primer nivel de carrera universitaria, después de depurara los criterios de validez se obtuvo una muestra de 332. Los resultados demuestran la existencia de factores tanto personales como institucionales que inciden sobre el rendimiento académico de los estudiantes de nivel universitarios.

Es importante para la presente investigación porque el estudio demostró que los factores personales (emociones, sentimientos, estado de ánimo, habilidades, competencias, entre otros) son muy importantes para explicar su rendimiento académico, además al igual que en la investigación la muestra se estratifica por lo tanto sirve como una guía metodológica.

2.2. Bases teóricas de las variables

2.2.1. Depresión

El término depresión, data del siglo XIX debido a los avances del psiquiatra alemán Emil Kraepelin, sin embargo, fue hacia el comienzo del siglo XX que comenzó a ser utilizado como un término sintomático y de diagnóstico. (Vázquez & Sanz, 2009)

Como lo indica la definición dada por Osornio y Palomino (2009), la depresión es una condición interna referida a aflicción y abatimiento que actúa a nivel psicológico y conductual, para derivar en la actividad diaria del individuo. La OMS enriquece la definición presumiendo que se trata de un trastorno mental representado por los efectos del mismo, tales como tristeza, desinterés o pérdida del interés, sentimientos de culpa, falta de confianza, baja autoestima, problemas de descanso y/o apetito, sensación de cansancio y ausencia de concentración.

Belloch, Sandín y Ramos (2009) caracterizan la depresión como un problema de trastorno afectivo descrito por un conjunto de elementos que incorporan componentes como: tristeza, propensión al llanto, pérdida de energía, frustración, desmoralización, sentimientos de desprecio, dificultades en conseguir sueño, problemas de apetito y de deseo sexual.

Por otra parte, Muriel, Aguirre, Varela y Cruz (2013) caracterizan la depresión como un declive de ánimo que se presenta como una condición de abatimiento, desaliento e infelicidad que puede ser transitoria o permanente. Asimismo, aluden a una disposición de síntomas que influyen principalmente en la condición

emocional del individuo: la tristeza como patología, decaimiento, el mal humor y la irritabilidad pueden disminuir el entusiasmo por las actividades y el funcionamiento social.

Es una de las enfermedades más comunes del planeta. La Organización Mundial de la Salud pronostica que implicará el segundo lugar en 2020 como discapacidad de los seres humanos, después de enfermedades cardiovasculares. Es una enfermedad típica, peligrosa y compleja que afecta a más de 121 millones de individuos en la actualidad. (OMS, 2016)

2.2.2. Diagnóstico

Hay distintas maneras de reconocer la depresión. Gran parte de las categorizaciones surgen de los criterios de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) 10 o del Diagnóstico estadounidense y Manual Estadístico de Trastornos Mentales IV-TR (DSM-IV-TR).

La Clasificación Internacional de Enfermedades:

En los episodios depresivos típicos el enfermo que las padece sufre un humor depresivo, una pérdida de la capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, una disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. También son manifestaciones de los episodios depresivos:

- a. La disminución de la atención y concentración.
- b. La pérdida de la confianza en sí mismo y sentimientos de inferioridad.
- c. Las ideas de culpa y de ser inútil (incluso en los episodios leves).
- d. Una perspectiva sombría del futuro.
- e. Los pensamientos y actos suicidas o de autoagresiones.
- f. Los trastornos del sueño.
- g. La pérdida del apetito.

La depresión del estado de ánimo varía escasamente de un día para otro y no suele responder a cambios ambientales, aunque puede presentar variaciones circadianas características. La presentación clínica puede ser distinta en cada episodio y en cada individuo. Las formas atípicas son particularmente frecuentes en la adolescencia. En algunos casos, la ansiedad, el malestar y la agitación psicomotriz pueden predominar sobre la depresión. La alteración del estado de ánimo puede estar enmascarada por otros síntomas, tales como irritabilidad, consumo excesivo de alcohol, comportamiento histriónico, exacerbación de fobias o síntomas obsesivos preexistentes o por preocupaciones hipocondriacas. Para el diagnóstico de episodio depresivo de cualquiera de los tres niveles de gravedad habitualmente se requiere una duración de al menos dos semanas, aunque períodos más cortos pueden ser aceptados si los síntomas son excepcionalmente graves o de comienzo brusco. (CIE 10, s.f.)

La depresión puede ser diagnosticada por un psiquiatra, psicólogo, trabajador social, enfermera especializada, entre otros. La amplia investigación ha inspeccionado la legitimidad de los dispositivos indicativos y las pruebas, ambos utilizados por especialistas, analistas y expertos en consideraciones esenciales, confirmando que es posible un diagnóstico confiable basado en pruebas sin la intervención de especialistas médicos. (Vikram, Simon, & et al., 2009)

Herramientas web

Existen algunas técnicas de evaluación y auto-evaluación accesibles en internet. Algunos instrumentos son comparativos y tienen un resumen de diferentes indicios de depresión. Las investigaciones que analiza la idoneidad de estos instrumentos, la califican como positivos y convincentes, entre ellos destaca, un informe canadiense de una evaluación por internet y descubrió que los componentes eran confiables para distinguir a los pacientes con o sin depresión crónica. (Farvolden, McBride, & et al., 2003)

2.2.3. Signos y síntomas

Es importante aclarar que la inclinación triste o desalentadora provocada por sentimientos depresivos no implica necesariamente que la persona se encuentre dominada por el trastorno depresivo. Es esencial considerar este punto de vista, ya que la depresión es un síntoma que forma parte de otras condiciones psicopatológicas (por ejemplo, en la esquizofrenia).

En el caso de que se tomaran emociones de tristeza como la regla principal para analizar la depresión como enfermedad, se producirían numerosas determinaciones falsas (Vázquez & Sanz, 2009). Papalia y Wendkos (2004) señalan que justo cuando la depresión se mantiene en lotes significativos, obstaculizando la actividad diaria, se calificaría como una enfermedad.

Según Riveros, Hernández y Rivera (2007), los signos y los síntomas de la depresión clínica son:

1. Estado de ánimo deprimido o temperamento desalentador

El individuo tiene un estado de ánimo bajo durante todo el día o un periodo largo de él. El individuo también es visto como más tranquilo, lejano, serio, confinado o irritable. Indican poca resistencia y sienten que solo él/ella pasa todas las cosas horribles o que ellos son los que los incitan. Puede llorar, lo que sucede ante el recordatorio de las ocasiones negativas que ocurrieron en los últimos tiempos o con anterioridad.

2. Anhedonia

Este es otro elemento esencial en la depresión. El individuo nunca más se siente intrigado por las ocupaciones que solía disfrutar ya no intenta crear oportunidades de realizar actividades, pues no presenta ninguna emoción de goce por las mismas, en ocasiones las actividades se vuelven desagradables.

3. Sentimientos de culpa

Ocurre con frecuencia en el individuo deprimido, ya que piensa que se siente desalentado por las circunstancias que hizo o dejó de hacer, sintiendo culpa, lamento y pesar regularmente.

4. Ideación autodestructiva o suicida

Se compone de la posibilidad de infringirse daño para perder la vida. La tasa de suicidios en individuos deprimidos es muy alta, ya que sienten que no merecen vivir, que lo que está por venir es cuestionable y que nada favorable les depara.

5. Trastornos del sueño

Las personas deprimidas normalmente experimentan los efectos nocivos de un trastorno del sueño terminal o tardío, es decir, se despiertan de 1 a 3 horas antes, y nunca vuelven a asentar, en su mayor parte debido a las meditaciones negativas que los dominan en esos minutos. Por otro lado, puede haber personas deprimidas que tienen un descanso excesivo, que duermen durante 10 a 12 horas, y que dicen que cuánto más descansan, más desanimados se sienten.

6. Agotamiento y fatiga

El individuo desalentado informa que siente que está sin energía, independientemente de si el individuo pasó todo el día en la cama. Se debe considerar qué cosas el individuo ya no quiere y siente que no puede realizar.

7. Alteración psicomotora y/o ansiedad mental

El individuo mueve continuamente sus manos, piernas o pies con nerviosismo, juega con su cabello, deambula, etc. Lo fundamental para analizar la situación es que estos signos son inconfundibles para otras personas. Del mismo modo, la persona puede informar que se siente ansiosa, perturbada y con una preocupación exorbitante por cosas que antes no le importaban.

8. Malestar físico

Se alude a dolencias cerebrales, problemas de digestión, boca seca, náuseas, respiración insuficiente, dolencias musculares, entre otros.

9. Variación en el peso y/o apetito

Con frecuencia, las personas deprimidas encuentran su hambre disminuida, lo que provoca notable reducción de peso. La pérdida de más de 5 kilos, sin someterse a una rutina de alimentación, debe ser inspeccionada, y además considerar el diagnóstico médico completo. Algunos individuos desalentados por regla general han aumentado el peso corporal (particularmente en individuos que muestran indicios de sueño y lentitud psicomotora).

10. Reducción de los deseos sexuales

Se evidencia como disfunción eréctil en los hombres y anorgasmia en las mujeres. El individuo pierde entusiasmo por los ejercicios sexuales con su pareja, ya que no siente un placer similar al que solía causarle.

Vázquez y Sanz (2009) organizan los signos y los síntomas de la depresión en cinco vastos núcleos: síntomas anímicos o manifestaciones del temperamento (pesadumbre, irritabilidad, tristeza, nerviosismo, anhedonia, sensación de vacío), síntomas motivacionales y de conducta (falta de motivación, sensación de falta de control, apatía, desesperanza, retraso psicomotriz), síntomas cognitivos (desvalorización y autoculpa debido a la disminución de la memoria, atención y concentración, pensamientos distorsionantes, contenido negativo del pensamiento, etc.), síntomas físicos (problemas de sueño, agotamiento, pérdida de apetito, carisma, disminución del libido, dolencias) y síntomas interpersonales (debilitamiento de lazos sociales).

La depresión es comparable en niños, jóvenes y adultos, a pesar del hecho de que las distinciones radican en la gravedad de los síntomas y los resultados del trastorno. Por ejemplo, el malhumor y la reclusión social son más frecuentes en niños, mientras que la falta de sueño e ideas delirantes, a partir de la adolescencia

(Méndez, J., & Ros, 2001). Nobile, Cataldo, Marino y Molteni (2003) agregan que en los jóvenes tiende a mostrar más contemplaciones identificadas con la muerte. En los adolescentes aparecen los intentos de suicidio con un rango entre 9.5 y 1 por ciento, expandiéndose si hay comorbilidad con el problema de conducta social o la utilización de sustancias psicoactivas.

En oposición a Méndez, Olivares y Ros (2001), Del Barrio (2014) sostiene que la depresión no ocurre de manera similar en las diversas fases de desarrollo de la persona, debido al hecho de que en cada uno de estos hay un tipo seguro de sintomatología con factores desencadenantes especiales. En los tiempos iniciales, los niños sienten abatimiento y desde la adolescencia no solo sienten la depresión sino también la piensan constantemente. La sintomatología identificada con los pensamientos y el problema de conducta social suceden con énfasis en medio de la pubertad, mientras que la somatización es más continua en la niñez, debido al desarrollo neural distintivo de las personas. Los procedimientos psicológicos identificados con el pensamiento son inciertos en la niñez, por lo que los sentimientos negativos se muestran físicamente, sin embargo, desde la adolescencia, los sentimientos son intercedidos por juicios negativos, así como el pensamiento mismo generando entonces emociones negativas.

A pesar que hay muchos escritos sobre los síntomas de la depresión, la Asociación Psiquiátrica Americana (APA) redacta en el año 2016 los signos e indicaciones principales del trastorno depresivo mayor, que es una de las formas más frecuentes de la depresión. los criterios de diagnóstico son:

- a. Cinco (o más) de las indicaciones adjuntas se han reconocido en un lapso similar de catorce días, aconteciendo simultáneamente y son predecesoras de un cambio de funcionamiento previo o al menos uno se relaciona al funcionamiento anterior:
 - ❖ Estado de ánimo deprimido, pérdida de interés o placer, que no sean manifestaciones que puedan ser claramente atribuidas a otra condición médica.

- ❖ Estado de ánimo deprimido una gran parte del día, de manera relativamente consistente (diaria), como lo indica en sus estados emocionales, por ejemplo, sentirse vacío o triste, también puede ser descrito por la percepción de otros individuos al encontrarlo triste o reconocer que ha llorado.
- ❖ Reducción significativa en el interés, placer o alegría, en casi todos o en todos los ejercicios en la mayor parte del día, de forma relativamente constante (ya sea en el resultado de la aplicación de un instrumento o por la percepción del especialista).
- ❖ Pérdida de peso significativa sin abstenerse de la ingesta de alimentos o en su defecto el aumento de peso (el cambio de más del 5% del peso corporal en poco tiempo) que se relacionan a la disminución o el aumento en el apetito.
- ❖ Insomnio o hipersomnias, casi diaria.
- ❖ Agitación o impedimento psicomotor de forma relativamente constante (perceptible por otros, no solo por el sentimiento emocional de ansiedad o gradualidad).
- ❖ Fatiga o pérdida de energía de forma relativamente constante.
- ❖ Sensación de inutilidad o exceso de responsabilidad o culpa en situaciones que no son de su responsabilidad (delirio) de manera diaria.
- ❖ Falta de atención, concentración y aprendizaje o para decidir, sucede de manera constante.
- ❖ Contemplaciones recurrentes de la muerte (no simplemente temor a morir), consideraciones autodestructivas repetitivas sin una

disposición específica, esfuerzo suicida o una intención particular de hacerlo.

- b. Los síntomas causan inconvenientes o debilitamientos clínicamente grandes así también afecta las disposiciones sociales internas, relacionados con los funcionamientos amicales, familiares, deportivos, laborales, entre otros.
- c. La escena no puede atribuirse a los impactos fisiológicos de una sustancia u otra condición terapéutica.

Nota: Los criterios A y C comprenden una escena de depresión mayor.

- d. La escena de depresión no se aclara mejor por la confusión esquizoafectiva, la esquizofrenia, trastorno esquizofreniforme o delirantes ni otra situación del rango de la esquizofrenia y enfermedades psicopáticas.
- e. Nunca ha habido una escena maníaca o hipomaníaca. Nota: Este rechazo no tiene ninguna importancia significativa si todas las escenas de composición maníaca o hipomaníaca son iniciadas por sustancias o pueden atribuirse a los impactos fisiológicos de otra condición médica.

2.2.4. Modelos de depresión

Existen algunos modelos que intentan clasificar los estamentos de depresión, dada su etiología multifactorial (genética, química y psicosocial) y la identidad de sus rasgos en cada persona. A continuación, se presenta una revisión del punto de vista biológico, cognitivo e interpersonal.

2.2.4.1. Modelo biológico

Este modelo subraya las rarezas y anomalías del cerebro, la química orgánica y las cualidades hereditarias. Asevera que la asociación de elementos transformadores, ecológicos y relacionales crea depresión, ya que ajustan la neurotransmisión entre los hemisferios cerebrales y el marco límbico, alterando consecuentemente los circuitos de recompensa y disciplina, lo que tiene que genera un cambio en la noradrenalina (conducta), dopamina (funciones motoras, capacidad intelectual y social) y serotonina (humor y temperamento) (Gerrig & Zimbardo, 2005). Este rompimiento cambia el marco neurovegetativo y endocrino, particularmente en la descarga de cortisol, tiroides y la hormona somatotropina (González de Rivera & Monterrey, 2009). Conectado a los mecanismos reguladores de estas sinapsis, está el pivote hipotalámico-pituitario/tiroideo/suprarrenal y en las mujeres, la hormona FSH y LH. La última se identifica con el tema particular de las mujeres sobre las emociones, como la depresión y depresión psicótica posterior al parto. (Castro, 2009)

Hipócrates había deducido efectivamente que la depresión es creada por una sobreabundancia de enfriamiento y bilis negra, pero fue a mediados del siglo XX que comenzaron a crear métodos de investigación adecuados para distinguir las partes naturales que miden la cercanía de las sinapsis en líquidos corporales (sangre, cefalorraquídeo, orina, salivación), de esta manera aclarar el trabajo del sistema sensorial en el abatimiento depresivo. (González de Rivera & Monterrey, 2009)

En las investigaciones de neuroimagen dirigidas en adultos, se ha descubierto “disminución y menor volumen de materia gris en la corteza prefrontal, disminución de la amígdala y disminución de flujo cerebral y/o del metabolismo en el núcleo caudado, corteza prefrontal, temporal y parietal inferior”. (Adrianzén, 2009)

El campo de la biología ha contribuido en que la depresión se ve afectada por elementos hereditarios. Gerrig y Zimbardo (2005) señalan que, en investigaciones realizadas con gemelos idénticos, se demuestra que cuando un

gemelo experimenta depresión, hay un 67% de probabilidad de que el otro gemelo experimente también la enfermedad, mientras que en gemelos que no comparten material genético idéntico, la probabilidad es solo del 20%. Adrianzén (2009) afirma lo especificado por Gerrig y Zimbardo, ya que menciona que las pruebas de concordancia ratifican un mayor riesgo de depresión en gemelos univitelinos que en bivitelinos y que la herencia es de alrededor de 40 a 65 por ciento, con cualidades más altas en la adolescencia que en edad prepuberal. Independientemente de estos avances, aún no se ha resuelto si el impacto de la herencia alude a la transmisión de la propia depresión, a la transmisión de cualidades específicas que presentan vulnerabilidad ante la depresión o en el caso de que aluda a la herencia de diferentes factores que conllevan a la misma.

2.2.4.2. Modelo cognitivo

Las teorías cognitivas comparten la premisa de que los procedimientos cognitivos son los motores fundamentales de la depresión (o uno de los más significativos). Es decir, la depresión se basa en cómo el individuo traduce, analiza o revela el resultado de una situación y la interioriza. Vázquez y Sanz (2009) dicen que los discernimientos negativos serían una causa de depresión, en oposición a un efecto de la depresión. Dentro de este modelo se encuentra la teoría cognitiva de Aaron Beck y la teoría de la desesperación aprendida de Martin Seligman.

Teoría cognitiva de Aaron Beck

Fue desarrollada en 1987 y tiene por principio que la depresión es generada por la distorsión de la realidad a través de un incorrecto procesamiento de información, lo que hace que el individuo tenga una visión errónea de la situación real (Vázquez & Sanz, 2009). Es normal que ante una ocasión vivida donde prima la desgracia o la desilusión, las personas se sientan trágicas y tristes, sin embargo, en el caso de las personas con depresión clínica, estiman irrazonablemente estas ocasiones antagónicas y las exageran generando la triada cognitiva la cual hace referencia a pensamientos adversos hacia sí mismos (calificarse como una persona

inútil), hacia el mundo (no satisfacer las necesidades de otros) y hacia su futuro (convicción de que nada mejorará). Este conjunto de tres es el efecto posterior de una evolución de las emociones negativas, ya sea en su envergadura, recurrencia o intensidad, lo que hace que todos los encuentros con la realidad se maticen y el resto de síntomas de depresión se desencadenen.

No obstante, a pesar que la tríada cognitiva pueda causar un abatimiento depresivo no endógeno, Beck expresa que, en general, esto se debe a la interacción de tres elementos: convicciones disfuncionales, una valoración excesiva para los encuentros negativos y un estresor específico.

La teoría psicológica de Beck considera que, a pesar del poder predictivo de la tríada cognitiva, hay otros componentes clave que aclaran la depresión: pensamientos automáticos negativos, errores cognitivos y disfunción en los esquemas. (Vázquez, Muñoz, & Becoña, 2000)

Los pensamientos automáticos negativos se programan sobre la base de que el individuo no los comprende ni se da cuenta de ellos. Todas las personas, tarde o temprano, en sus vidas han encontrado contemplaciones adversas, en individuos con depresión, estas consideraciones prevalecen constantemente.

Los errores cognitivos se caracterizan como errores en la forma en que se maneja la información. Parecen más habitualmente en trastornos emocionales y resultan en pensamientos autodestructivos. Estos errores subjetivos son reincidentes en la depresión y giran en torno a cuestiones de infortunio, desilusión, despido, inadecuación y desesperanza.

Con respecto a los esquemas, Beck mediante este principio aclara cómo las convicciones disfuncionales se expresan mentalmente e influyen en el manejo de información (Vázquez & Sanz, 2009). Beck especifica que son estructuras de aprendizaje y experiencia moderadamente duraderas. Vázquez, Muñoz y Becoña (2000) afirman que las distorsiones cognitivas apoyan el mantenimiento de esquemas disfuncionales, creando así depresión.

Cebolla y Miró (2007) sostienen que los esquemas sesgados procesan de manera errónea la información en individuos con abatimiento depresivo y que en la misma situación un individuo sin depresión tiene un esquema diferente (siendo el correcto tanto en estructura y rigidez) por lo tanto la información que almacenan es la verdadera. Aunque este principio de los esquemas, se muestra en un grado específico en individuos, por ejemplo, la tristeza puede activar un esquema disfuncional para ambos perfiles sin embargo, la persona con depresión tendrá muchas más cogniciones negativas.

Vázquez (2004) aclara que los esquemas aferrados al individuo, independientemente de si son inadaptados o no, son reconocibles para ellos. Las personas se sienten "atraídas" a las situaciones que sirven de arranque para el esquema y los consideran veraces e infalibles, por lo tanto, dada la necesidad por la expresión de emociones y generación de sentimientos las validan y convierten en verdad absoluta, dado estas condiciones se explica la dificultad de erradicarlas del individuo.

Teoría de la desesperanza aprendida

Martin Seligman (1975) experimentó aturdimientos a través de choques eléctricos en animales y descubrió que creaban prácticas neuroquímicas y cambios como los de las personas con depresión. Para este descubrimiento, Seligman la nombró como "desesperanza aprendida", lo que demuestra que estas prácticas suceden cuando el animal pierde la confianza de tener la capacidad de controlar la situación negativa en la que se encuentra. Seligman dice que lo mismo ocurre con las personas, ya que el sentimiento de no tener la capacidad de controlar las circunstancias provoca la presencia de respuestas depresivas.

La teoría de la desesperanza aprendida propició una gran cantidad de investigaciones. Sin embargo, existen deficiencias en la experimentación, ya que se descubrieron algunos problemas al examinarlo en abatimiento depresivo humano, ya que la teoría sería considerada como un modelo de síntomas

depresivos, pero no del amplio desorden que la depresión humana constituye. (Vázquez & Sanz, 2009)

Para saldar esta brecha, Abramson, Seligman y Teasdale (1978) reorientaron la teoría de Seligman, subrayando el tipo de atribuciones que hace el individuo con motivo de su indefensión, ya que, para ellos, presentarse a situaciones fuera de su control no es suficiente para causar respuestas depresivas. (Vázquez & Sanz, 2009)

Para Abramson, Seligman y Teasdale (1978) estas atribuciones fluctúan en las mediciones que las acompañan: interna (por ejemplo: "es mi culpa"), luego la exterior o global (por ejemplo: "mi vida es un fracaso"), finalmente específica y estable e inestable (por ejemplo: "siempre me sucede esto").

2.2.4.3. Modelo interpersonal

Mediante este modelo se plantea que tanto la existencia de la depresión como su tratamiento depende en gran medida del entorno social y familiar en el que se desarrolla el individuo. En 1976, James Coyne conceptualiza la depresión partiendo de las bases de este modelo considerándola como una reacción al colapso de las conexiones relacionales de las cuales los individuos solían adquirir ayuda social, donde la reacción de personas importantes para el individuo sirve para mantener o empeorar la depresión (Vázquez & Sanz, 2009). Según el Coyne, las personas con depresión buscan ayuda de las personas a su alrededor, sin embargo esta búsqueda constante puede exasperar en algún momento a ese entorno, por lo que el individuo desalentado entiende esta respuesta negativa y muestra más efectos depresivos, produciendo un espiral de emociones que continúa hasta el punto que su entorno social prefiere alejarse (en muchas ocasiones es debido a los posibles vicios por los que opta el individuo), por lo tanto se queda solo y ratifica la imagen negativa que tenía.

Ian Gotlib y su equipo de investigación (1987), aceptan que la cadena causal de desaliento comenzaría con el evento de un factor estresante, pero además con componentes propios como las habilidades del individuo para afrontar tal situación. (Vázquez & Sanz, 2009)

Adrianzén (2009) afirma que el entorno es tan importante como lo es la genética siendo importante reconocer de algunos factores que desarrollan el trastorno en niños y adolescentes, tales como: criminalidad de los padres, abuso de sustancias psicotrópicas por parte de los padres, conexiones familiares conflictivas, problemas de correspondencia y desprecio de tutores, pocos signos de afecto, agresión al menor. Esto amplía el peligro de abatimiento depresivo así como el de abuso de sustancias, prácticas disruptivas, problemas de estrés y suicidio.

Factores de personalidad y depresión

Con relación a las variables de personalidad y depresión, el neuroticismo favorece situaciones depresivas (Toro, 2014). Del Barrio (2014) sostiene que Eysenck había establecido oficialmente que el alto neuroticismo y la introversión alta eran los dos factores individuales que demostraban mayor indefensión ante la depresión, y que si este principio se cumple si se repiten los experimentos. Huprich descubrió que las personas con depresión califican con menor puntaje la extraversión y responsabilidad.

Del Barrio (2014) sostiene que los diferentes indicadores de personalidad están conectadas adicionalmente con la depresión: confianza, autosuficiencia, empatía y procesos de aprendizaje. Anormalmente, la conexión entre la empatía y la depresión es positiva, a la luz del hecho de que, claramente, los individuos más empáticos son más susceptibles al sufrimiento propio y ajenos. (Del Barrio & Carrasco, 2013)

2.2.5. Consecuencias de la depresión

Las frecuencias no son constantes en los países, se trata de distribuciones diferentes en todo el mundo, así por ejemplo la tasa de predominio en Japón es del 3% y en los Estados Unidos del 16.9%, mientras que en la mayoría de las naciones se encuentra en el rango de 8% y 12%. La ausencia de criterios en el hallazgo y los controles hace que el diagnóstico y estimación total sea problemático. Además, las distinciones de factores culturales y factores de riesgo influyen en la generación de trastornos cerebrales. A pesar de estas diferencias los campos de la medicina y sociología han logrado disminuir la brecha siendo actualmente de fácil reconocimiento en cualquier cultura (Vikram, Simon, & et al., 2009; Klerman & Weissman, 1989).

Así algunas características sintomáticas posibilitan el reconocimiento, por ejemplo:

- a. Sexo, la depresión es tres veces más típica en las mujeres que en los hombres, aunque algunas investigaciones en África no validan este principio.
- b. Desigualdades y detrimentos económicos, como la pobreza.
- c. Desventajas sociales, como mala educación.
- d. Genética, dada la existencia del problema en un familiar de ascendencia, el individuo es más propenso a desarrollar la depresión
- e. Contacto constante a situaciones violentas.
- f. Rupturas amorosas, separaciones y divorcios, tienen principal efecto depresivo en hombres.
- g. Dolencias, enfermedades y discapacidades.

Tener una combinación de estos factores de riesgo aumenta la probabilidad de iniciar un proceso depresivo, así por ejemplo, en los Estados Unidos una mujer, nativo americano, en la fase central de su vida, viuda, divorciada o separada y con bajo salario pone en un riesgo eminente al desarrollo de depresión, mientras que ser asiático, hispano o afroamericano disminuiría tal riesgo. (Hasin, Goodwin, & al., 2005)

En varias sociedades, algunas personas están más propensas que otras para desarrollar efectos secundarios específicos, así, algunos pueden tener efectos físicos como resultado de la depresión como problemas al estómago y dolores cerebrales. Estas situaciones son consecuencias paralelas al desarrollo de la depresión.

Muchos científicos han demostrado que la depresión está asociada con el dolor y su interacción genera alteraciones biológicas en el sistema nervioso que está referida a la transmisión, dirección y percepción de impresiones, emociones y dolor. (Bair & et al., 2003)

La depresión puede significar un mayor riesgo con la presencia de otras enfermedades, por ejemplo, la diabetes y enfermedad coronaria entonces podría estar a cargo de la discapacidad y una sorprendente reducción en el bienestar físico. (Vikram, Simon, & et al., 2009)

La asociación entre la mente y el cuerpo y la presencia de abatimiento depresivo con otros trastornos es un punto trascendental de investigación. Siendo uno de los campos más loable el de la neurociencia que han descubierto que los pacientes con depresión tienen una pérdida crítica de células en la corteza prefrontal, una zona del cerebro que altera la condición de inclinación ánimos pasando ágilmente de un estado a otro.

El sistema nervioso en estos pacientes presenta una expansión en las emisiones de cortisol y norepinefrina que propicia un estado bioquímico desfavorable en el cuerpo y contribuye con resultados adversos (Gold & Charney, 2002) que incluyen:

- a. El aumento de grasa en el área del abdomen, que está relacionado a las infecciones del corazón;
- b. Resistencia a la insulina, (diabetes);
- c. Disminución del desarrollo óseo y reabsorción ampliada del hueso que puede causar osteoporosis y grietas en los huesos.

Además de ello la depresión aumenta otros problemas neurológicos, como el Parkinson, el derrame cerebral y la esclerosis múltiple, también está relacionada con una expansión de 1.5 a 2 con respecto al riesgo de las enfermedades cardiovasculares y está específicamente relacionada o de una manera indirecta con los factores de riesgo como el tabaquismo y la obesidad. Tener diabetes refuerza el peligro de experimentar los efectos nocivos del abatimiento depresivo. (Schulman & Shapiro, 2008)

En la década más reciente, los investigadores han sumado esfuerzos demostrando y explicando la conexión entre la diabetes y la depresión. La relación bidireccional consiste en este sentido que la depresión genera diabetes y a su vez la diabetes genera depresión. (Lustman, Penckofer, & Clouse, 2007)

Las personas con depresión son más reacias a tomar en cuenta las medidas y recomendaciones médicas después de las propuestas de los especialistas para el tratamiento de su dolor y diferentes enfermedades, por ejemplo, diabetes y dolencias cardiovasculares. En muchas ocasiones los médicos pueden no percibir la depresión o ignorar los enredos causados por el mismo, por ello el desaliento de sus pacientes está afectando su capacidad para cumplir a un tratamiento. (Schulman & Shapiro, 2008)

También se presume que la depresión surge paralelamente con otras enfermedades mentales, tal es el caso de la ansiedad, que incorpora a su vez estrés postraumático, trastorno obsesivo compulsivo, pánico, fobia social entre otros. Se ha logrado determinar que 50 por ciento de las personas que experimentan los efectos nocivos de la depresión también experimentan ansiedad. (Kessler, Nelson, & McGonagle, 1996)

La depresión está relacionado con las tasas de suicidios que pueden contrastarse en la razón de los índices de mortalidad (Vikram, Simon, & et al., 2009). Los estudios demuestran que el 90 por ciento de la población en general que se quita la vida tiene depresión, un problema psicológico o una alteración mental causada por el abuso de sustancias. (WHO, 2002)

El suicidio es un problema a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud, un individuo en el planeta se suicida cada 40 segundos. Para individuos en el rango de 15 y 44 años, el suicidio es la cuarta razón de muerte en el planeta. Los suicidios en las naciones asiáticas contribuyen con el 60% de todos los suicidios (Wei & Chua, 2008). Las variables de riesgo del suicidio son muy extensas y los esfuerzos de anticipación a ellos tienen que actuar con la misma complejidad. Los avances se han enfocado en micro elementos como sacar a la luz cuestiones sobre enfermedades psicológicas como la depresión, aumentar el reconocimiento de esto y su tratamiento y además advertir sobre las señales de suicidio. (World Federation for Mental Health, 2008)

2.2.6. Teoría de depresión de William W. K. Zung

Consiste en la reunión de elementos ampliamente estudiados en el campo de la psicología que pueden contribuir a esclarecer las conductas depresivas y ansiosas, de esta investigación se genera un instrumento de medición de la depresión vigente y ampliamente utilizado debido a su validez y confiabilidad.

Dimensiones de la variable 1: Equivalentes psicológicos

Contemplan todas las reacciones y pensamientos que se desarrollan paralelamente al progreso de la depresión, no hay una única definición que pueda aclarar todas las características distintivas de la cuestión abordada. Existen muchos autores igual de representativos que se esfuerzan por aclarar esta cuestión a partir de diversas metodologías. El estado actual de la etiología evidencia de un inicio multifactorial del tema. Ente sentido las especulaciones o metodologías más imperativas que intentan aclarar este problema son las siguientes:

Teorías psicológicas

Se esfuerzan por aclarar las manifestaciones que dependen de los choques intra-psíquicos que no tienen una explicación biológica sostenible, respecto a la depresión.

Teoría psicodinámica

Fue formulada por Freud, se esfuerza por aclarar las indicaciones que dependen de un inconsciente choque que emerge entre motivaciones inadecuadas que surgen del individuo y que son confrontadas por las positivas del individuo, lo que da como resultado una reacción rápida y desbordada de imágenes pesimistas pasadas, presentes, posibles e imposibles. Para hacer frente a estas manifestaciones, el yo interno utiliza recursos compensativos que puedan mitigar los pensamientos pesimistas y evitar un suceso reactivo, por ejemplo la negación del pensamiento, sublimación, intelectualización, entre otros. Como lo indica esta teoría, es imprescindible la intervención de la psicoterapia que logra que los efectos secundarios desaparezcan (Hales, Yudofsky, & Talbott, 1996).

Teorías conductistas

El conductismo parte de la premisa que el individuo descubre las conductas a través de las prácticas sociales y tarde o temprano en la vida, se relacionan con estimulaciones positivas o negativas, de esta manera, inicia un proceso que será progresiva y de gran arraigamiento. De acuerdo con la teoría, la depresión es la consecuencia de un procedimiento adaptado, por lo tanto, los sujetos que experimentan los efectos nocivos de la misma han descubierto erróneamente cómo conectarse y responder antes estímulos desfavorables y cada vez que ocurre, la depresión empeora. La teoría del aprendizaje social menciona que la depresión puede crearse no solo a través de la experiencia, sino también a través del aprendizaje por observación de individuos de suma importancia (Hales, Yudofsky, & Talbott, 1996).

Teorías cognitivistas

Considerar que la depresión es el resultado de cogniciones patológicas. Se suele decir que el individuo realiza etiquetas racionalmente ideadas a la circunstancia y la desafía con un estilo y conducta específicos. Por ejemplo, cualquiera persona puede tener una sensación física irritante en un instante explícito, aunque la mayor parte de nosotros no le damos importancia a esta experiencia, sin embargo, existen personas que son más sensibles y reactivos, entonces al notar un riesgo para su bienestar físico o psicológico, incita a una reacción neurofisiológica y en consecuencia puede generar depresión (Hales, Yudofsky, & Talbott, 1996).

Teoría del defecto del desarrollo psicológico

Por lo general, el individuo a medida que crece se familiariza con el cuidado propio y la solución de los problemas de una manera adecuada. En el momento en que hay una figura sobreprotectora de la madre o el padre con cualidades similares, el niño se da cuenta que le es más fácil dejar que los problemas sean solucionados por el tutor y en el momento en que en otro tiempo y espacio se enfrenta a un problema similar que depende de la elección de sí mismo, no se da cuenta de qué hacer y se manifiestan emociones depresivas. Al permitirle a la persona lidiar con circunstancias conflictivas a temprana edad, el individuo logra un control más prominente de sí mismo.

Indicadores:

- i. Agitación Psicomotora
- ii. Retardo Psicomotor
- iii. Confusión
- iv. Sensación de vacío
- v. Desesperanza
- vi. Indecisión
- vii. Irritabilidad

- viii. Disgustos
- ix. Desvalorización personal
- x. Ideas Suicidas

Dimensión 2: Equivalentes fisiológicos

Los procesos internos que apuntan de manera más clara a un reconocimiento de depresión son aquellos que ocurren de manera fisiológica y por lo tanto fácilmente observable, sin embargo estos parten de un proceso interno que corresponde a procesos químicos que producen su impacto en las neuronas y desencadenan procesos bioquímicos. Los neurotransmisores y los neuromoduladores son las primeras agrupaciones que realizan el proceso de estimulación a los receptores de la superficie neuronal, mientras que las hormonas son los principales portadores de información que actúan sobre receptores intracelulares (Duman & Nestler, 1995).

Indicadores

- i. Exageración de síntomas en la mañana mejorando conforme pasa el día
- ii. Sueño: despertar temprano o frecuentemente
- iii. Apetito: Disminución en la ingestión de alimentos
- iv. Pérdida de peso: asociada con ingestión disminuida de alimentos o metabolismo aumentado, reposo disminuido
- v. Sexuales: Libido disminuido
- vi. Gastrointestinales: Constipación
- vii. Cardiovasculares: Taquicardia
- viii. Músculos esqueléticos: Fatiga

Dimensión 3: Afectivos persistentes

Se encuentran agrupados en síntomas y episodios que se detallan a continuación (CIE-10, 1996):

- i. F30-39 Trastornos del humor (afectivos).
- ii. F34 Trastornos del humor (afectivos) persistentes.
- iii. F34.0 Ciclotimia.
- iv. F34.1 Distimia.
- v. F34.8 Otros trastornos del humor (afectivos) persistentes.
- vi. F34.9 Trastorno del humor (afectivo) persistente sin especificación.

Se trata de trastornos persistentes del estado de ánimo, que normalmente presentan diferentes niveles de desarrollo, en la que los episodios no son lo suficientemente excepcionales para ser retratadas como hipomaníacas o incluso como depresión leve. Dado que continúan durante un período de tiempo considerable y en algunos casos en la mayor parte de la vida adulta del paciente, generalmente causan malestar y una progresión de incapacidades. Los episodios repetitivos de abatimiento, depresión y manía, moderadas o graves, pueden incurrir a un trastorno afectivo persistente.

F34.0 Ciclotimia [Criterios DSM IV] (CIE-10, 1996)

Trastorno caracterizado por la inestabilidad constante del estado de ánimo, que envuelve la presencia de numerosos momentos de tristeza, depresión y euforia leves. La inestabilidad generalmente se manifiesta hacia el comienzo de la edad adulta y se acentúa por el resto de su vida, aunque algunas veces el temperamento se mantiene normal y estable durante un período considerable. El paciente no ve ninguna conexión entre los episodios emocionales y las experiencias vividas. Los episodios emocionales son generalmente suaves y los momentos de euforia pueden ser excepcionalmente agradables, la ciclotimia con frecuencia pasa desapercibida a la consideración medicinal. Esto puede esperarse, debido a cambios de estado de ánimo son menos evidentes que los cambios en las actividades. En ocasiones es imperativo conocer el periodo en el que se inició el trastorno ya sea precoz o tardío.

F34.1 Distimia [Criterios DSM IV] (CIE-10, 1996)

Se trata de una depresión crónica que afecta principalmente el estado de ánimo que no se relaciona con la el trastorno depresivo concurrente ni episodios leves o moderados (F33.0, F33.1), el especial diagnóstico de esta vertiente depresiva es que el paciente puede cumplir con características de diagnóstico de los otros trastornos pero éste es diferente en gravedad y duración. Con frecuencia, los pacientes tienen días o semanas en los que informan sentirse bien, pero la mayoría de las veces (durante largos espacios de tiempo como meses seguidos) se sienten agotados y desanimados, les parece que todo requiere de gran esfuerzo y nada los satisface. Son reflexivos y quejumbrosos, descansan incorrectamente y se sienten incapaces para todo, a pesar de que a menudo pueden adaptarse a las necesidades esenciales de la vida cotidiana. La distimia comparte muchos rasgos la neurosis depresiva y depresión neurótica.

F34.8 Otros trastornos del humor (afectivos) persistentes (CIE-10, 1996)

Es una categoría que agrupa a los trastornos que son diagnosticados de manera diferente, se trata de aquellos problemas de humor determinados que no son lo suficientemente graves o duraderos como para cumplir con la ciclotimia (F34.0) o distimia (F34.1), pero que por sus propias características son clínicamente importantes.

F34.9 Trastorno del humor (afectivo) persistente sin especificación (CIE-10, 1996)

Indicadores

- i. Deprimido, triste, melancólico
- ii. Accesos de llanto

2.2.7. Rendimiento académico universitario

Algunos autores pretenden caracterizar el rendimiento académico con una definición holística que pueda generalizarse a diferentes situaciones, sin embargo

llegan a la conclusión que no es posible debido a que " es un fenómeno complejo en cuyo resultado intervienen múltiples factores" (Rodríguez, Fita, & Torrado, 2004), esta conclusión plantea que el rendimiento académico al ser generado por diferentes variables su medición debe comprender al menos la mayoría de estas y estar ajustada a un contexto homogéneo.

Asimismo, otros autores definen el rendimiento académico como un resultado a la luz de la información objetiva, por ejemplo, el promedio de las evaluaciones normalmente desarrolladas en una universidad y finalización del curso en los tiempos establecidos por la universidad (González, 2003); mientras que diferentes autores llaman la atención sobre el hecho de que las impresiones obtenidas por estas estadísticas son tan esenciales solo si realmente reflejan el aprendizaje significativo de los estudiantes (Rodríguez, Fita, & Torrado, 2004). Debido a que muchos autores no consideran que los estudiantes no reaccionan de manera similar a las dificultades y contratiempos que enfrentan cuando asisten a sus clases universitarias o a sus exámenes.

En cuanto a los factores que anteriormente se han resaltado y que son los que impactan en la educación universitaria, algunos autores como Garbanzo (2007) afirman que estos se encuentran tanto en los estudiantes como sus docentes, aclara que las calificaciones son los resultados académicos de las experiencias y situaciones vividas por lo estudiante como por ejemplo del hogar y sumado a ello la didáctica, capacidad de respuesta, desempeño y relaciones interpersonales del educador.

En todos los niveles de la educación universitaria así como los cursos, la cantidad de estudiantes que presentan problemas académicos, que se entrometen con el procedimiento de aprendizaje en su preparación profesional, es factible reconocer los perfiles de estos individuos. Las diversas investigaciones muestran que el aprendizaje académico depende de las capacidades académicas, así como de otros factores mentales, emocionales, personales, naturales e incluso aspectos demográficos. (Coutinho, 2007; Marin, Infante, & Troyano, 2000)

Herreros e Ingestas en 1980 (Marin, Infante, & Troyano, 2000) afirman que la estimación que típicamente se hace para evaluar el rendimiento académicos de los estudiantes universitarios se basa en tres figuras fundamentales: la terminación exitosa de los cursos, la repetición del curso y el abandono de la carrera profesional.

Tomando en consideración lo mencionado por Herrero e Ingestas en 1980 (Marin, Infante, & Troyano, 2000), es posible homogenizar la población de estudios para la investigación tomando en consideración la permanencia de los estudiantes en la universidad en el transcurso de su carrera para un posterior análisis.

Pérez (2005) exhorta que la atención sobre el rendimiento académico no es la adecuada, aclarando que es consecuencia tanto de la instrucción pre universitaria como de la universidad misma y entre los elementos que impactan esta ejecución académica están las aptitudes y capacidades del estudiante, el entusiasmo por la asignatura y las calificaciones en los cursos anteriores.

Entre otros elementos que impactan en el aprendizaje universitario son la conducta y los hábitos que poseen ya sea los padres como los tutores, ya que vigorizan el deseo de diligencias educativas, el interés por la investigación y lo más importante, crean un ambiente favorable para la educación. (Pelegriana, M., & Casanova, 2002)

A pesar de la gama de posibles factores que inciden en el rendimiento académico hay algunos que sobresalen y hacen posibles que las investigaciones lleven a resultados que estén más cerca del mundo real lo cual favorece la explicación del rendimiento académico. Una parte de estos elementos se ajusta a diferentes sustancias sin problemas contextuales, ya que tienen un amplio poder predictivo en logro académico en cualquier condición instructiva (Garbanzo, 2007).

Para acercarnos a un panorama más exacto Tourón (1984) menciona que se podría simbolizar, figurar, personificar, el rendimiento académico como consecuencia de aprendizaje congruente al movimiento educativo que generada el

instructor y entregada al estudiante, ya sea coordinada o no; no estando el resultado explicado por una única fórmula, sino consiga responder a una colectividad de elementos. Sobre este punto Martínet et al. (2008) demuestran que el rendimiento académico existe como consecuencia de cuantiosos componentes, tanto relevantes como irrelevantes y tanto personales como del contexto; Alvaro et al. (1990) proponen que los mismos componentes cumplen diferentes roles y diversos modelos de estimación.

Tourón (1985) propone dos consideraciones importantes referentes para el rendimiento académico universitario. El primero alude con las cualidades individuales del estudiante: inteligencia, habilidad, entendimiento, actitud, rasgos del carácter, competencia, el empleo peculiar de los conceptos, motivación, etc. La siguiente dirección es el funcionamiento de la educación: la naturaleza de los educadores, el modelo educativo usado, las cualidades y comodidades de la institución, etc.

Las investigaciones de Montero et al. (2007) e integrando a otros autores (García, Alvarado, & Jiménez, 2000), se halla posible amplificar las situaciones que hoy en día son variables y que pueden impactar en el rendimiento académico:

- Institucionales: las cualidades auxiliares y prácticas de todo establecimiento, los calendarios académicos, cantidad de estudiantes, los beneficios sobre el uso de la biblioteca, las áreas físicas, etc. Estos pueden asentarse en puntos cruciales de integración y comodidad.
- Pedagógicos: el trabajo del docente es fundamental, la dirección o la técnica atinente de estímulo utilizada, la correspondencia del instructor, los sistemas entre los instructores y también con los alumnos, situaciones problema y en algunos casos la inspiración del instructor para educar, etc.
- Psicosociales: las cualidades individuales del estudiante, es decir, inspiración, nerviosismo, familiaridad en el entorno purista, autoestima, aptitud académica, habilidades sociales, experiencias y proyecciones, asistencia y apoyo en las clases, etc.

- Sociodemográficos: el sexo y género del estudiante, el estatus económico, instituciones predecesoras (públicas o privadas), conocimiento y educación de los tutores, la empleabilidad y experiencia laboral, etc.

Por lo tanto se trata de una extraordinaria multidimensionalidad correspondiente a la variación de elementos, existe un compendio no solo enmarcado rasgos y cualidades de los estudiantes, sino que también se encuentra influido por variaciones externas, por ejemplo, instructores, institución, familiares, etc. (García, Alvarado, & Jiménez, 2000)

El rendimiento académico posee un comportamiento intrincado y multidimensional, estando muy conectado con el resultado de aprendizaje. Sobre general, los indicadores si pretende terminar en una ejecución académica del conocimiento verificable en las evaluaciones obtenidas por los estudiantes sobre ciertas pruebas de objetivos (Montero, Villalobos, & Valverde, 2007; García, Alvarado, & Jiménez, 2000). Esta medida puede ser eficiente pero es imprecisa teniendo inclinaciones de sesgo sobre la base de que existen diferentes educadores, asignaturas, títulos, escuelas e incluso fundaciones universitarias, poseen criterios totalmente diferentes a la evaluación de su estudiante. Esto puede afectar de manera significativo el cálculo concerniente al rendimiento.

Martín et al. (2008) y Torrado (2012) para el rendimiento académico han utilizado la tasa de intento o presentados (créditos presentados/créditos matriculados), la tasa de eficacia o eficiencia (créditos aprobados/créditos matriculados), y la tasa de éxito (créditos aprobados/créditos presentados). Por otra parte, García (1989) usa ciertos registros similares a los anteriores, generando 3 grupos. El primero se trata de la división del número de asignaturas aprobadas, sobre el promedio de asignaturas aprobadas de sus compañeros que llevan los mismos cursos. El siguiente está enfocado exclusivamente en el estudiante, siendo entonces la eficacia (créditos aprobados/créditos matriculados) por otra parte el tercero la evaluación fuerte logros (sujetos respaldados / sujetos presentados).

Soares et al. (2006) advierte que el rendimiento académico debe considerar el promedio al final del año, debe ser ponderada por la relación entre las materias aprobadas y las matriculadas, haciendo un cambio a las puntuaciones por estandarizadas (Z).

Bruinsma (2004) usa el resultado estimado de créditos como demostrativo de la fuerte ejecución del universitario, reafirmado por su constancia de dos periodos consecutivos.

2.2.8. Factores incidentes en el rendimiento académico

Santos y Almeida (2012) mencionan que estos factores influyentes se dividen en personales, interpersonales e institucionales y que además de afectar el rendimiento académico pueden explicar la adaptación al contexto universitario (este principio modela casi perfectamente los alcances en los primeros ciclos del estudiante), en este sentido se trata de un planteamiento distintivo para los estudiantes que recientemente se unieron a la educación superior y su importancia reside en que la aprehensión de las reglas y hábitos que conducen a la experiencia efectiva de integración a esta etapa, lo que favorece al progresivo éxito del estudiante.

Es muy importante considerar las características que inciden en el rendimiento académico universitario pues estos sirven para estratificar y filtrar grupos lo que permite contar con poblaciones homogéneas en este sentido los elementos personales, sociales e institucionales son importantes para la búsqueda de explicaciones. Por lo tanto, el control y manejo de estas variables permiten que las investigaciones conlleven a resultados confiables que expliquen la realidad y direccionen hacia propuestas.

El reconocimiento de las variables causales y de efecto es el primer paso para poder formular correctamente esquemas estructurales a través de los cuales se resume el comportamiento de las variables en un grupo homogéneo, además de estas relaciones, los datos contienen información valiosa de los componentes y su

efecto concebible sobre los resultados del rendimiento universitario (Castejón & Pérez, 1998). En este sentido una baja o alta calificación del curso puede significar que se ha debido a situaciones favorables personales, sociales e institucionales.

En el momento en que un estudiante tiene una sólida sensación de viabilidad y eficacia, no siente una carga exasperante por la resolución de tareas difíciles, pues en lugar de considerar que se trata de amenazas a su promedio ponderado las califican como un desafío que deben superar para demostrar a sí mismos sus progresos en el área. En este sentido Bandura en 1997 (Espinosa, y otros, 2005) la confianza del estudiante sobre su propia eficacia refuerza la disponibilidad al logro y le otorga bienestar como estudiante. Para los investigadores Fabri dos Anjos (1999) plantean que la relación antes mencionada es bilateral y que los estudios que más desafíos se proponen son los que crean lazos de confianza más sólidos entre sus capacidades, habilidades y el aprendizaje.

Además de los factores personales, existen otros elementos importantes que transitan en el entorno del individuo, estos son numerosos, por ejemplo, se refieren a los aspectos académicos, institucionales y además, social, familiar y la cultura entre otros (Artunduaga, 2008). Estos expanden un abanico de situaciones que pueden afectar el nivel del cumplimiento del estudiante con las expectativas de su vocación que él/ella puede examinar en más de una ocasión a lo largo de su vida por lo tanto son diversas e inclusive únicas las circunstancias individuales, familiares y laborales de cada persona. En esta línea, los estudiantes demuestran diferente rendimiento académico debido a las actividades que realizan, por ejemplo el estudiante que se dedica exclusivamente al estudio tiene un rendimiento diferente al que estudia y trabaja a la vez.

Los factores predictivos del rendimiento académico pueden estar referidas a los propios estudiantes, a su entorno (económico, familiar, recursos de aprendizaje, enfermedades, entre otros), a la propia universidad, a su profesorado o a los modelos de enseñanza. Referente durante a la selección de indicadores o factores autónomos, se abre una amplia variedad de actores concebibles, siendo el que más destaca el rendimiento pasado o histórico. (Tomás, Expósito, & Sempere, 2014)

2.2.9. Fracaso académico

Es la cuestión que más destaca en las instituciones íntegramente constituidas, por lo que es reincidente el uso de este tema en la investigación educativa, ya que la mayor parte de ocasiones conlleva directamente a la deserción de los estudios. Tinto (1989), por su parte reveló que en ocasiones no es el bajo rendimiento académico lo que empuja a la deserción de la instrucción universitaria sino que se trata de una decisión voluntaria. Asimismo, llama la atención sobre el hecho de que la deserción es más frecuente en los primeros ciclos de la carrera universitaria.

El fracaso académico requiere una definición igual de compleja que el rendimiento académico y se encuentra sesgada debido a que los gobiernos pretenden ocultar información sobre los resultados negativos de la educación superior, pues es un grave problema no solo en la educación y economía, sino que incide en muchos otros campos. Debido a esto, numerosos analistas que manejan este tema han hecho diferentes términos para caracterizar un tema similar, por ejemplo, baja rendimiento, rechazo escolar, fallo académico, fracaso en el aprendizaje, entre otros. Estos términos generalmente no dan respuestas para el tema subyacente, debido a que el fracaso académico plantea cuantiosas consecuencias en la sociedad. (González, 2003)

2.3. Definición de términos básicos

En este subcapítulo se encuentra la terminología propuesta en la “Guía Clínica AUGÉ Depresión en personas de 15 años y más Serie Guías Clínicas MINSAL, 2013” del Gobierno de Chile (2013), para el desarrollo de investigaciones sobre depresión.

- ❖ **Afectividad Negativa:** Tendencia a experimentar estados emocionales negativos, que se acompañan de características cognitivas y conductuales, como la inhibición o el retiro social. (MINSAL, 2013)

- ❖ **CIE 10:** Clasificación internacional de enfermedades, 10ª versión. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Cribado:** Procedimiento en el que se utilizan instrumentos de evaluación poco costosos, de fácil administración y con sensibilidad suficiente para identificar a los sujetos con mayor probabilidad de cumplir cierta condición. Sobre los sujetos identificados de este modo se suele realizar otra evaluación basada en pruebas con mayor sensibilidad y especificidad. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Efectividad:** Resultado de una intervención diagnóstica, preventiva o terapéutica cuando se aplica en la práctica habitual, en condiciones no experimentales. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Eficacia:** Resultado de una intervención diagnóstica, preventiva o terapéutica cuando se aplica en condiciones experimentales y/o controladas, por ejemplo, en un ensayo clínico. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Ensayo Controlado Aleatorizado (ECA o Ensayo controlado Randomizado (ECR):** Tipo de ensayo clínico en el que los pacientes son asignados de forma aleatoria, por medio del azar, a los distintos tratamientos que se comparan. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Estadísticamente Significativo:** En un contraste estadístico, si la probabilidad de que las diferencias en el efecto encontradas al comparar dos grupos son menores de un nivel de significación previamente definido, se dice que las diferencias son estadísticamente significativas; esto es, que es muy poco probable que las diferencias observadas entre tratamientos o grupos comparados se deban al azar. Normalmente se utiliza un nivel de significación del 5%, ($p < 0,05$). No obstante, debe tenerse en cuenta que una diferencia entre tratamientos puede ser estadísticamente significativa pero que ello no siempre implica que la diferencia encontrada sea “clínicamente significativa” o relevante. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Factor de Riesgo:** Todo evento o entorno que eleva la probabilidad de ocurrencia de un evento adverso o de desarrollar una enfermedad. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Ideación Suicida:** Pensamientos acerca de la voluntad de quitarse la vida, con o sin planificación o método. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Incidencia:** Número de casos nuevos de una enfermedad que se desarrollan en una población durante un período de tiempo determinado. Indica la probabilidad de que un individuo, libre de enfermedad, la desarrolle en un período determinado. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Intento Suicida:** Conductas o actos que intencionalmente busca el ser humano para causarse daño hasta alcanzar la muerte no logrando la consumación de ésta. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Parasuicidio (o Gesto Suicida):** Acción destructiva no letal que se considera un pedido de ayuda o una manipulación sin intenciones serias de quitarse la vida. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Prevalencia:** Es la proporción de individuos de una población que presentan una enfermedad o una característica en un momento, o período de tiempo determinado. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Psicoeducación:** Educación de los miembros de la familia y del adolescente sobre las causas, síntomas, curso, y los diferentes tratamientos de la depresión y los riesgos asociados a estos tratamientos. Es parte de las técnicas de la terapia cognitivo conductual. (MINSAL, 2013)
- ❖ **Suicidalidad:** Continuo que va desde la mera ocurrencia hasta la consecución del suicidio, pasando por la ideación, la planificación y el intento suicida. (MINSAL, 2013)

- ❖ **Suicidio Consumado:** Término que una persona en forma voluntaria e intencional hace de su vida. La característica preponderante es la fatalidad y la premeditación. (MINSAL, 2013)

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación negativa entre los niveles de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

3.1.2. Hipótesis específicas

- i. Existe relación negativa entre los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.
- ii. Existe relación negativa entre los equivalentes fisiológicos de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.
- iii. Existe relación negativa entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

3.2. Variables de estudio

- i. Depresión.
- ii. Rendimiento académico universitario.

3.2.1. Definición conceptual

- i. Depresión

Sandín y Ramos (2009) caracterizan la depresión como un problema de trastorno afectivo descrito por un conjunto de elementos que

incorporan componentes como: tristeza, propensión al llanto, pérdida de energía, frustración, desmoralización, sentimientos de desprecio, dificultades en conseguir sueño, problemas de apetito y de deseo sexual.

ii. Rendimiento académico universitario

El rendimiento académico es un conjunto de factores que determinan el nivel de aprendizaje tradicionalmente se basa en datos estadísticos tales como promedio de notas y aprobación de cursos en un determinado ciclo de estudios en una universidad a la que pertenecen (González, 2003); mientras que otros autores señalan que las calificaciones solo son importantes si demuestran realmente el aprendizaje alcanzado (Rodríguez, Fita, & Torrado, 2004).

3.2.2. Definición operacional

i. Depresión

Se evalúa de manera ponderada iniciando en indicadores dimensiones y finalmente la variable, para ello se utiliza la evaluación de depresión de Zung, con la que se establecen los niveles de depresión que presenta la población en estudio.

ii. Rendimiento académico universitario

Para medir el rendimiento académico se recurre al uso de los historiales académicos de los estudiantes de la información que estos documentos extienden se utilizará el promedio ponderado general debido a que se trata de analizar con el trastorno depresivo más no con síntomas depresivos pasajeros.

3.3. Tipo y nivel de investigación

El tipo de investigación fue aplicada ya que reveló el problema en el contexto real y permitió comprender el fenómeno, así como explicar las posibles medidas preventivas o reactivas en determinados campos de investigación. (Sánchez Carlessi & Reyes Meza, 2006).

El estudio esencialmente es correlacional puesto que se han estudiando a partir de la depresión las posibles relaciones sobre el rendimiento académico en los estudiantes universitarios.

En este sentido la principal característica de un estudio con nivel correlacional es debido a que:

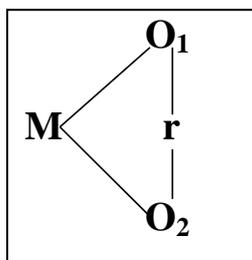
(...) tienen como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más variables o conceptos, en un contexto en particular. De ahí que a este tipo de investigaciones también se les conozca como Correlacionales. La utilidad práctica de este tipo de estudios es saber cómo se pueden comportar nuestras variables o conceptos, conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas. Resumiendo acerca de la función de los estudios diagnósticos, diremos que pretenden evaluar el grado de relación entre dos o más variables. (Ortiz & García, 2006)

3.4. Diseño de investigación

Para Hernández, Fernández y Baptista (2014) el diseño no experimental es aquel que:

(...) no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir en ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

Es no experimental dado que se trata de datos existentes y recogidos sin antes haber generado una manipulación de eventos (para el caso de los historiales académicos) y sobre las evaluaciones de depresión no se ha propiciado ningún evento que pueda alterar las respuestas de los estudiantes.



Dónde:

M: Muestra

O1: Depresión

O2: Rendimiento académico universitario

r: Relación entre las dos variables

Martínez y Ávila (2009) para referirse al enfoque cuantitativo, mencionan que:

Del objetivismo se desprende la concepción cuantitativa de la ciencia, cuyo objetivo de la investigación consiste en establecer relaciones causales que supongan una explicación del fenómeno que se va a observar (...) tiene un carácter nomotético, cuyo objetivo es llegar a formular leyes generales; por lo regular utiliza el método hipotético-deductivo e instrumentos cuantitativos.

En la investigación se plantea el enfoque cuantitativo debido a que se utilizan registros con información veritativa como el historial académico y además se aplica una evaluación de depresión.

3.5. Población y muestra de estudio

3.5.1. Población

La población ha estado conformada por 296 estudiantes inscritos y que cursaban el octavo y décimo ciclo en la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura en el año 2018.

Escuela Profesional	Cantidad
Estadística	81
Biología	109
Electrónica y Telecomunicaciones	49
Física	21
Matemática	36
Total	296

3.5.2. Muestra

Dada la factibilidad de recolección de información se han utilizado los datos de toda la población en estudio, por lo tanto, la muestra alcanza la misma amplitud o tamaño de la población no siendo necesario aplicar métodos de muestreo. Es una muestra censal, porque es población y muestra a la vez.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos

Las técnicas de recolección de datos utilizadas fueron la observación en la revisión documentaria y el test psicométrico.

Mediante la primera se procede a la solicitud del historial académico de los estudiantes en la Secretaría Académica y su posterior revisión.

Respecto al test o evaluación se trata de una técnica que surge de la combinación de características de la entrevista y la encuesta, y permite dar valor o categorizar con mayor precisión un grupo de individuos.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

En la investigación se emplearon los instrumentos de hoja de registro y la hoja del test o evaluación.

Las hojas de registro, son registros que permiten almacenar información de interés ya sea cuantitativa o cualitativamente, en este caso guardan las puntuaciones del promedio ponderado de los estudiantes, en estas como se recomienda en la revisión literaria, se registró información de más de un ciclo teniendo en cuenta los créditos inscritos y los aprobados.

Con respecto al test se utiliza la Ficha técnica de Zung que consiste en la aplicación de un total de 20 preguntas para medir el grado de depresión de los estudiantes en investigación, con el fin de precisar y acreditar pertinente su utilización se recurrió al juicio de expertos, medio por el cual se validó confirmándose que a través de su aplicación se puede recoger los datos que se pretenden, respecto a su confiabilidad el instrumento ha sido presenta índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades y respecto al índice α de Cronbach entre 0,79 y 0,92.

3.7. Métodos de análisis de datos

En la investigación se utiliza el método hipotético-deductivo, Martínez y Ávila (2009) precisan que "(...) las hipótesis se admiten o rechazan según sea el resultado de la contrastación de las mismas: una hipótesis se justifica y acepta si queda confirmada, y se rechaza si es refutada".

En este sentido el procedimiento consistió en:

- i. Planteamiento del tópico a investigar o problema de estudio.
- ii. Formulación de una hipótesis para explicarlo tentativamente.
- iii. Generación de una base de datos tras el recojo de información
- iv. Confrontación de la hipótesis con la realidad (tras el recojo de información).
- v. Análisis estadístico de los datos en el programa SPSS v.25.
- vi. Si la consecuencia es verdadera, confirma la hipótesis.
- vii. Si la consecuencia es falsa, refuta la hipótesis.

Partiendo de lo anterior, se describieron los resultados mediante tablas y gráficos para luego realizar las pruebas de hipótesis mediante: el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.8. Aspectos éticos

En la presente investigación se ha respetado el Código de Ética Profesional del Colegio de Psicólogos del Perú (2017)

Los psicólogos peruanos:

- i. Respetan la dignidad del ser humano y se comprometen a preservar y proteger los derechos humanos.
- ii. Buscan aumentar el conocimiento del comportamiento humano y la comprensión que poseen los individuos sobre ellos mismos y sobre otros, con miras a contribuir al bienestar de la humanidad.
- iii. Cuidan la privacidad e integridad de aquellos que requieren sus servicios y de los que aceptan participar en proyectos de investigación psicológica. Hacen uso de sus capacidades solo para propósitos que sean consistentes con estos valores y no permiten, con conocimiento de causa, su uso erróneo o impropio.
- iv. Son conscientes de la responsabilidad inherente al ejercicio profesional con seres humanos y, por lo tanto, aceptan los deberes de ser competentes y objetivos en la aplicación de sus conocimientos científicos, así como de ejercer el máximo cuidado por los intereses de sus clientes, de sus colegas y de la sociedad en general.

El Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano contiene las consideraciones morales que deben ser acatadas y cumplidas durante el ejercicio de su profesión.

Respecto a los principios éticos de la Asociación Americana de Psicología, se cumple el Principio E: Respeto por los derechos y la dignidad de las personas.

Los psicólogos respetan la dignidad y el valor de todas las personas y el derecho a la privacidad, a la confidencialidad y a la autodeterminación de los individuos. Los psicólogos tienen conocimiento de que puede ser necesario proteger los derechos y el bienestar de las personas y las comunidades cuya vulnerabilidad afecte la toma de decisiones de manera autónoma. Los psicólogos conocen y respetan las diferencias de roles, culturales e individuales, incluso las relacionadas con la edad, el género, la raza, el origen étnico, la cultura, la nacionalidad, la religión, la identidad u orientación sexual, la discapacidad, el idioma y el nivel socio-económico y consideran estos factores al trabajar con miembros de estos grupos. Los psicólogos intentan eliminar el efecto que pueda producir en su trabajo cualquier tipo de prejuicio basado en estos factores y no participan ni permiten actividades de terceros basadas en dichos prejuicios a sabiendas.

IV. RESULTADOS

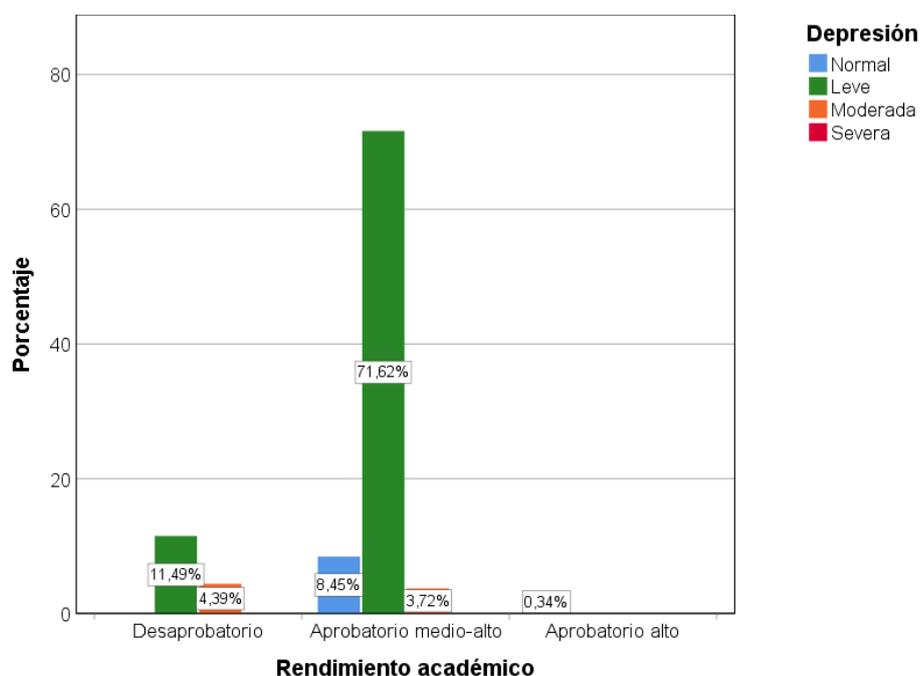
4.1. Resultados.

Tabla 1: La depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

	Rendimiento académico							
	Desaprobatorio				Aprobatorio			
	Desaprobatorio		medio-alto		alto		Total	
	fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi
Depresión Normal	0	0,00%	25	8,45%	1	0,34%	26	8,78%
Leve	34	11,49%	212	71,62%	0	0,00%	246	83,11%
Moderada	13	4,39%	11	3,72%	0	0,00%	24	8,11%
Severa	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
Total	47	15,88%	248	83,78%	1	0,34%	296	100,00%

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 1: Distribución de la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 1.

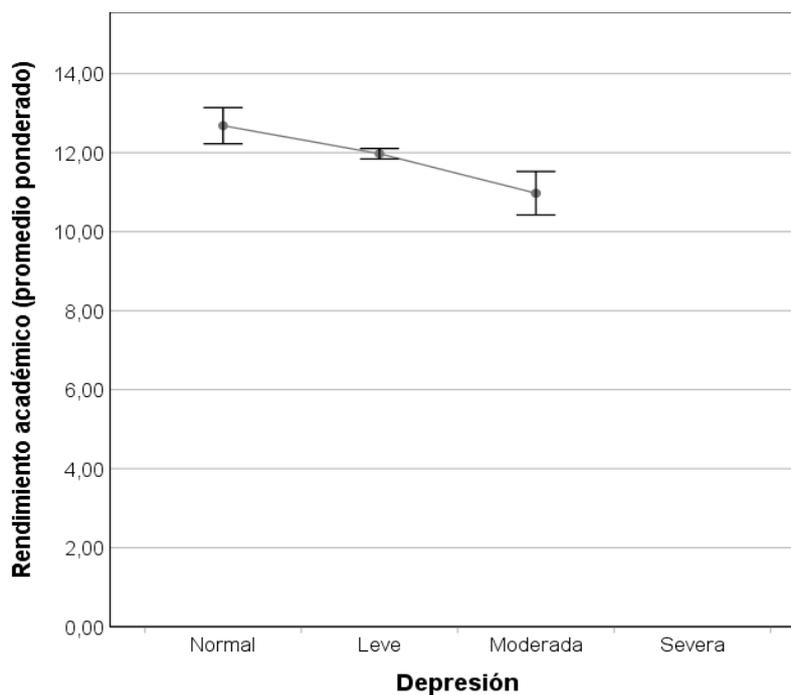
La Tabla 1 y Gráfica 1 muestra la distribución porcentual de la depresión y el rendimiento académico de los estudiantes del octavo y décimo ciclo, se puede observar que el 8,78% no ha presentado trastorno depresivo, la mayoría (el 83,11%) presenta signos de depresión leve, 8,11% depresión moderada y ninguno depresión severa, con respecto al rendimiento académico 15,88% ha desaprobado materias, un 83,78% ha tenido un rendimiento académico aprobatorio medio-alto lo que indicaría que hubo riesgos de desaprobación de cursos mientras el 0,34% tiene un rendimiento aprobatorio alto.

Tabla 2: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según la depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

	Rendimiento académico (promedio ponderado)						
	Media	Mínimo	Máximo	Desviación estándar	LC	LC	Total
					inferior al 95%	superior al 95%	
Depresión Normal	12,68	11,13	15,68	1,13	12,23	13,14	26
Leve	11,97	8,60	14,90	1,06	11,84	12,11	246
Moderada	10,97	8,79	12,68	1,30	10,42	11,52	24
Severa	.	.	.	.	.	.	0

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 2: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de depresión en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 2.

En la Tabla 2 y Gráfica 2 se presentan las estadísticas descriptivas de la depresión y el rendimiento académico, de los que se puede afirmar que en promedio aquellos estudiantes sin depresión tienen una nota media que fluctúa entre 12,23 y 13,14; con depresión leve entre 11,84 y 12,11 y con depresión moderada entre 10,42 y 11,52. Por lo tanto con una confianza del 95% los intervalos de confianza permiten afirmar que existe diferencia significativa en el rendimiento académico según el nivel de depresión en el que el estudiante se encuentre.

Tabla 3: Prueba de correlación entre la depresión y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico	
		Depresión	académico
Rho de Spearman Depresión	Coeficiente de correlación	1,000	-0,451**
	Sig. (bilateral)	.	0,000
	N	296	296
Rendimiento académico	Coeficiente de correlación	-0,451**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	296	296

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

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

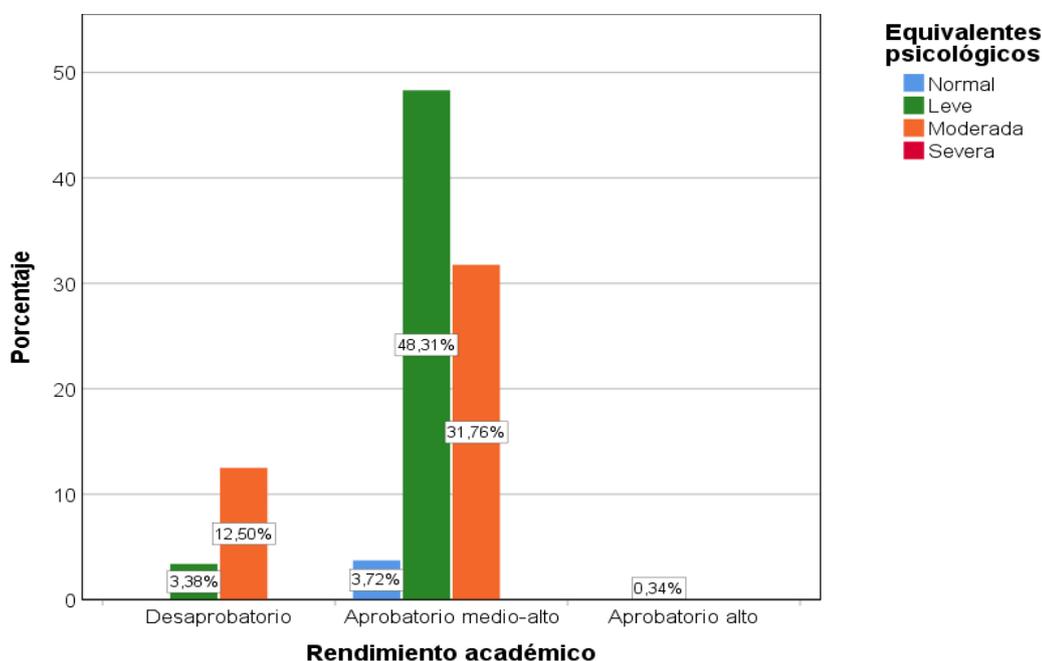
Luego la Tabla 3, a través de la prueba de correlación de Spearman se cuantifica la relación entre variables, al tener un $r_s = -0,451$ y $sig. = 0,000$ indica que existe una relación negativa, de intensidad moderada y altamente significativa entre los niveles de depresión y el rendimiento académico.

Tabla 4: Los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico							
		Aprobatorio				Aprobatorio			
		Desaprobatorio		medio-alto		alto		Total	
		fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi
Equivalentes psicológicos	Normal	0	0,00%	11	3,72%	0	0,00%	11	3,72%
	Leve	10	3,38%	143	48,31%	1	0,34%	154	52,03%
	Moderada	37	12,50%	94	31,76%	0	0,00%	131	44,26%
	Severa	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	47	15,88%	248	83,78%	1	0,34%	296	100,00%

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 3: Distribución de los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 4.

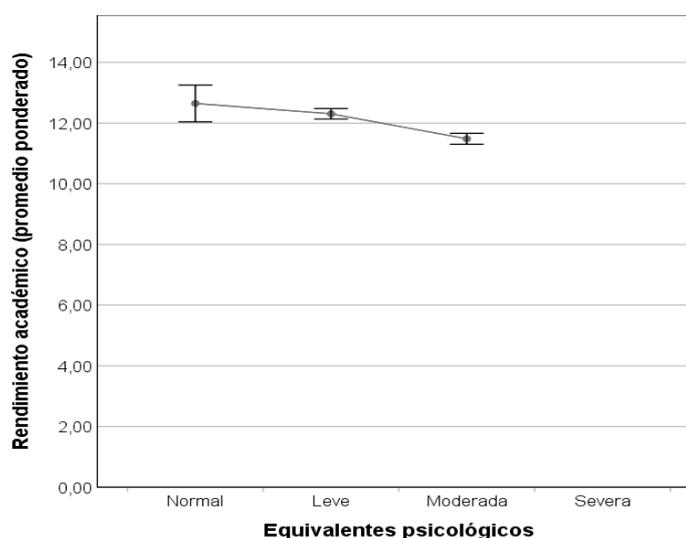
La Tabla 4 y Gráfica 3 muestra la distribución porcentual de los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico de los estudiantes del octavo y décimo ciclo, se puede observar que el 3,72% no ha presentado signos de equivalentes psicológicos, la mayoría (el 52,03%) presentó signos de equivalentes psicológicos leve, 44,26% moderada y ninguno de los casos exhibió signos severos.

Tabla 5: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los equivalentes psicológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico (promedio ponderado)						
						LC	LC	
						Desviación inferior superior		
		Media	Mínimo	Máximo	estándar	al 95%	al 95%	Total
Equivalentes psicológicos	Normal	12,65	11,59	14,66	0,90	12,04	13,25	11
	Leve	12,31	9,40	15,68	1,08	12,13	12,48	154
	Moderada	11,48	8,60	13,77	1,04	11,30	11,66	131
	Severa	.	.	.	.	.	.	0

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 4: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de equivalentes psicológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 5.

En la Tabla 5 y Gráfica 4 se presentan las estadísticas descriptivas de los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico, de los que se puede afirmar que en promedio aquellos estudiantes con equivalentes psicológicos normales tienen una nota media que fluctúa entre 12,04 y 13,25; con nivel leve de equivalentes psicológicos entre 12,13 y 12,48 y con signos moderados entre 11,30 y 11,66. Por lo tanto, con una confianza del 95% los intervalos de confianza permiten afirmar que existe diferencia significativa en el rendimiento académico según los signos de equivalentes psicológicos normal y moderada, leve y moderada, sin embargo el rendimiento es similar entre estudiantes que presentan signos normales y leves.

Tabla 6: Prueba de correlación entre los equivalentes psicológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Equivalentes Rendimiento psicológicos académico		
Rho de Spearman	Equivalentes psicológicos	Coefficiente de correlación	1,000	-0,346**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	296	296
	Rendimiento académico	Coefficiente de correlación	-0,346**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	296	296

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

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

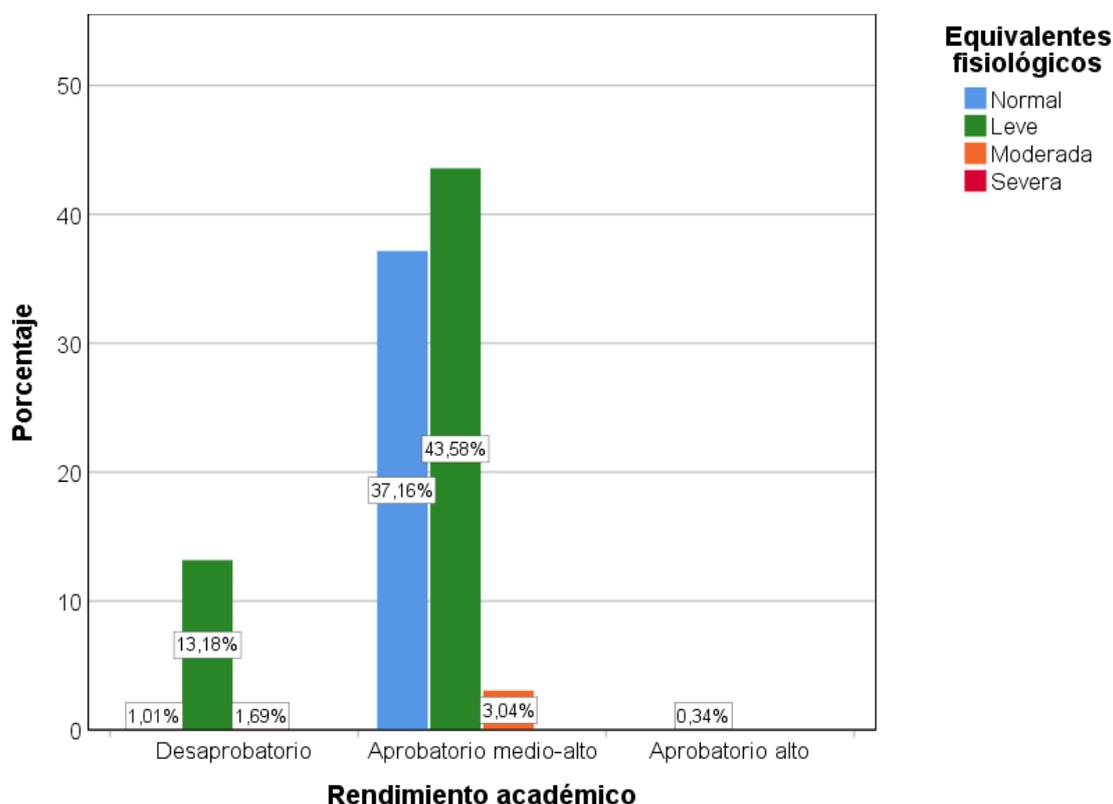
Luego la Tabla 6, a través de la prueba de correlación de Spearman se cuantifica la relación entre variables, al tener un $rS = -0,346$ y $sig. = 0,000$ indica que existe una relación negativa, de intensidad baja y altamente significativa entre los niveles de equivalentes psicológicos y el rendimiento académico.

Tabla 7: Los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico							
		Desaprobatorio				Aprobatorio			
		Desaprobatorio		medio-alto		alto		Total	
		fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi
Equivalentes fisiológicos	Normal	3	1,01%	110	37,16%	0	0,00%	113	38,18%
	Leve	39	13,18%	129	43,58%	1	0,34%	169	57,09%
	Moderada	5	1,69%	9	3,04%	0	0,00%	14	4,73%
	Severa	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	47	15,88%	248	83,78%	1	0,34%	296	100,00%

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 5: Distribución de los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 7.

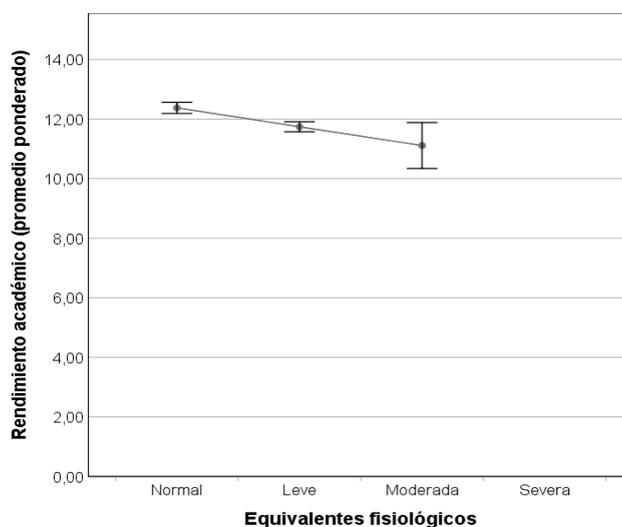
La Tabla 7 y Gráfica 5 muestra la distribución porcentual de los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico de los estudiantes del octavo y décimo ciclo, se puede observar que el 38,18% ha presentado niveles normales de equivalentes fisiológicos, la mayoría (el 57,09%) presenta signos leves, 4,73% signos moderados y ninguno niveles severos.

Tabla 8: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los equivalentes fisiológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico (promedio ponderado)						
				Desviación inferior superior				
		LC	LC					
Equivalentes fisiológicos		Media	Mínimo	Máximo	estándar	al 95%	al 95%	Total
	Normal	12,38	10,17	14,88	1,00	12,19	12,56	113
	Leve	11,74	8,60	15,68	1,11	11,57	11,91	169
	Moderada	11,11	9,11	12,68	1,34	10,34	11,88	14
	Severa	.	.	.	.	.	.	0

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 6: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de equivalentes fisiológicos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 8.

En la Tabla 8 y Gráfica 6 se presentan las estadísticas descriptivas los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico, de los que se puede afirmar que en promedio aquellos estudiantes que presentan niveles normales tienen una nota media que fluctúa entre 12,19 y 12,56; signos leves entre 11,57 y 11,91 y con depresión moderada entre 10,34 y 11,88. Por lo tanto con una confianza del 95% los intervalos de confianza permiten afirmar que existe diferencia significativa en el rendimiento académico de los estudiantes con niveles fisiológicos normales y leves, normales y moderados, pero el rendimiento académico es similar entre estudiantes con equivalentes fisiológicos leves y moderados.

Tabla 9: Prueba de correlación entre los equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Equivalentes Rendimiento fisiológicos académico		
Rho de Spearman	Equivalentes fisiológicos	Coeficiente de correlación	1,000	-0,349**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	296	296
	Rendimiento académico	Coeficiente de correlación	-0,349**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	296	296

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

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

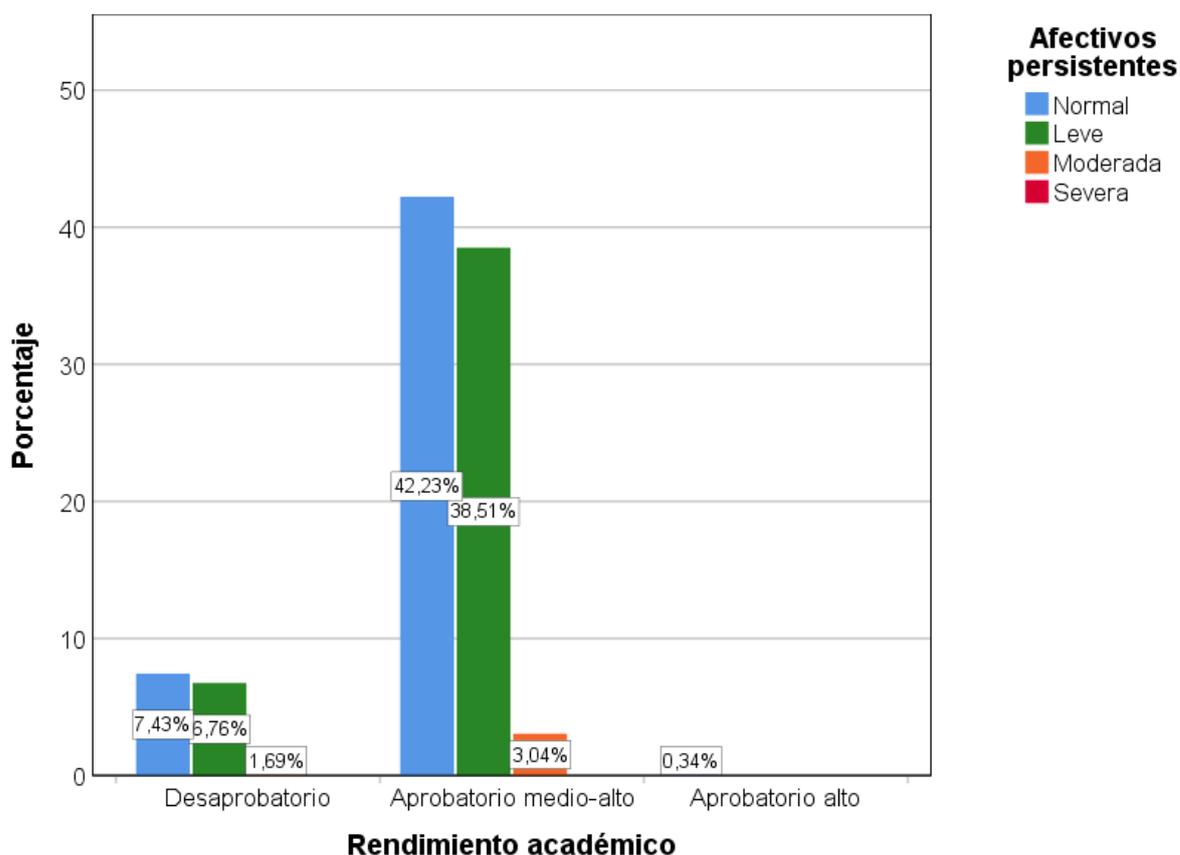
Luego la Tabla 9, a través de la prueba de correlación de Spearman se cuantifica la relación entre variables, al tener un $r_s = -0,349$ y $sig. = 0,000$ indica que existe una relación negativa, de intensidad baja y altamente significativa entre los niveles equivalentes fisiológicos y el rendimiento académico.

Tabla 10: Los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico							
		Desaprobatorio				Aprobatorio			
		Desaprobatorio		medio-alto		alto		Total	
		fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi	fi	% hi
Afectivos persistentes	Normal	22	7,43%	125	42,23%	1	0,34%	148	50,00%
	Leve	20	6,76%	114	38,51%	0	0,00%	134	45,27%
	Moderada	5	1,69%	9	3,04%	0	0,00%	14	4,73%
	Severa	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%	0	0,00%
	Total	47	15,88%	248	83,78%	1	0,34%	296	100,00%

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 7: Distribución de los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 10.

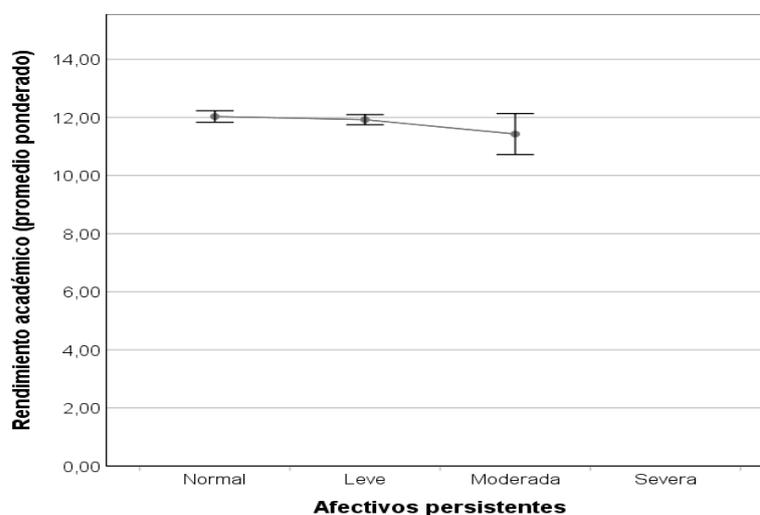
La Tabla 10 y Gráfica 7 muestra la distribución porcentual de los afectivos persistentes y el rendimiento académico de los estudiantes del octavo y décimo ciclo, se puede observar que el 50,00% ha presentado niveles normales, 45,27% signos leves, 4,73% signos moderados y ninguno severos.

Tabla 11: Estadísticos descriptivos del rendimiento académico según los afectivos persistentes en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimiento académico (promedio ponderado)						
					LC	LC		
					Desviación inferior superior			
		Media	Mínimo	Máximo	estándar	al 95%	al 95%	Total
Afectivos persistentes	Normal	12,03	8,60	15,68	1,21	11,84	12,23	148
	Leve	11,92	8,79	14,88	1,03	11,75	12,10	134
	Moderada	11,43	9,11	12,68	1,22	10,72	12,14	14
	Severa	.	.	.	.	.	.	0
	Total	11,95	8,60	15,68	1,14	11,82	12,08	296

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Gráfica 8: Dispersión del rendimiento académico según los niveles de afectivos persistentes en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.



Fuente: Tabla 11.

En la Tabla 11 y Gráfica 8 se presentan las estadísticas descriptivas de los afectivos persistentes y el rendimiento académico, de los que se puede afirmar que en promedio aquellos estudiantes con signos normales, su rendimiento académico fluctúa entre 11,84 y 12,23; con signos leves entre 11,75 y 12,10 y signos moderados entre 10,72 y 12,14. Por lo tanto con una confianza del 95% los intervalos de confianza permiten afirmar que no existe diferencia significativa en el rendimiento académico según los signos de afectivos persistentes que los estudiantes tengan.

Tabla 12: Prueba de correlación entre los afectivos persistentes y el rendimiento académico en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.

		Rendimien to académico	
		Afectivos persistentes	1,000
Rho de Spearman	Afectivos persistentes	Coeficiente de correlación	-0,097
		Sig. (bilateral)	.
		N	296
		Rendimiento académico	1,000
		Coeficiente de correlación	-0,097
		Sig. (bilateral)	0,096
		N	296

Fuente: Evaluación de depresión de Zung aplicado.

Luego la Tabla 12, a través de la prueba de correlación de Spearman se demuestra que no existe relación entre los afectivos persistentes y el rendimiento académico con valores $r_s = -0,097$ y $sig = 0,096$.

V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión

Respecto a los antecedentes de Garrido (2014), Ulloa y Vásquez (2015), Serra (2010) y Cáceres (2017) han presentado resultados similares entre investigación y con la presente, evidenciando que los estudiantes universitarios que presentan depresión tienen mayor riesgo a un rendimiento académico bajo pues existe una relación significativa y moderada entre la depresión y el rendimiento académico, algunos de ellos mencionan que hay otros factores interesantes como la personalidad y ansiedad (ya sea en valores de ausencia o altos niveles de gravedad) que pueden mitigar el efecto de la depresión o por el contrario acelerar el trastorno y su influencia sobre el rendimiento académico por otro algunos de ellos mencionan que la edad no es un factor incidente.

Díaz (2012) por su parte contribuye con los resultados de la depresión debido a que menciona que aquellos estudiantes que han tenido depresión pueden volver a tener síntomas en otro periodo, aun cuando no ha reportado signos, en este sentido los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura pueden haber rendido en el tema académico de una manera deficiente, debido a que en repetidas ocasiones han presentado etapas depresivas, lo que explicaría el rendimiento desaprobatorio.

Respecto al rendimiento académico en universidades Marín, Infante y Troyano (2000), Alonso y Lobato (2005), Girón y González (2005), Contreras, Caballero, Palacio y Pérez (2008), Martínez y Napoleón (2014); proponen que existen muchos factores que inciden en el rendimiento académico y pueden encontrarse relacionados con la depresión (tal como se evidenció en el presente trabajo), sin embargo, algunos de estos investigadores, mencionan que existen factores institucionales que tienen un rol trascendental en este nivel de educación, por otro lado, la relación de la depresión no solamente puede suscitarse de manera unilateral en la que la depresión influye en el rendimiento académico (lo mismo a otros factores) uno que a su vez los resultados pueden retroalimentar la relación, por lo tanto es de carácter bilateral.

Respecto a la teoría de la depresión, citando a los autores Riveros, Hernández y Rivera (2007), menciona que entre los síntomas y signos del trastorno depresivo en sus diferentes niveles se encuentran: estado de ánimo deprimido o temperamento desalentador, anhedonia, sentimientos de culpa, ideación autodestructiva o suicida, trastornos del sueño, agotamiento y fatiga, alteración psicomotora y/o ansiedad mental, malestar físico, variación en el peso y/o apetito y reducción de los deseos sexuales, por lo tanto la presencia de algunos de estos síntomas en la etapa biológica que se encuentran la mayoría de universitario, abre la posibilidad de que se repita en un futuro.

Respecto a la teoría de los factores incidentes en el rendimiento académico Santos y Almeida (2012) mencionan que estos factores influyentes se dividen en personales, interpersonales e institucionales y que además de afectar el rendimiento académico pueden explicar la adaptación al contexto universitario (este principio modela casi perfectamente los alcances en los primeros ciclos del estudiante), la presente investigación por su demuestra que la depresión es un factor que escapa pues puede suceder en cualquier etapa de la vida del estudiante y como en octavo y décimo ciclo de la carrera en el cual sigue afectando en el rendimiento del estudiante.

VI. CONCLUSIONES

6.1. Conclusiones

Existe relación inversa entre la depresión y el rendimiento académico, con valor un $rS=-0,451$ y $sig.=0,000$ lo que indica que a mayores niveles de depresión menor rendimiento académico, por lo tanto, se espera que las calificaciones de los estudiantes del octavo y noveno ciclo de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, tengan un promedio ponderado aproximadamente de 12,68 si presentan síntomas normales de depresión, 11,84 síntomas leves y 10,97 síntomas moderados.

Los equivalentes psicológicos son los factores depresivos más incidentes en los estudiantes del octavo y noveno ciclo de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, el 52,03% mostró síntomas leves y un 44,26% moderados, por lo tanto, los estudiantes han presentado agitación psicomotora, retardo psicomotor, confusión, sensación de vacío, desesperanza, indecisión, irritabilidad, disgustos, desvalorización personal, ideas suicidas que han afectado al rendimiento académico con una relación $rS=-0,346$ y $sig.=0,000$.

Los equivalentes fisiológicos han afectado al 61,82% de los estudiantes del octavo y noveno ciclo de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, distribuidos en el 57,09% como síntomas leves y un 4,73% moderados, por lo tanto, los estudiantes han presentado sueño: despertar temprano o frecuentemente, apetito: disminución en la ingestión de alimentos, pérdida de peso: asociada con ingestión disminuida de alimentos o metabolismo aumentado, reposo disminuido, sexuales: libido disminuido, gastrointestinales: constipación, cardiovasculares: taquicardia, músculo esqueléticos: fatiga, que han afectado al rendimiento académico con una relación $rS=-0,349$ y $sig.=0,000$.

Los afectivos persistentes han afectado a la mitad de los estudiantes del octavo y noveno ciclo de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, un 45,27% como síntomas leves y un 4,73% moderados, por lo tanto, los estudiantes han presentado depresión, tristeza y melancolía además de, accesos de llanto, sin embargo, esto no ha afectado al rendimiento académico del estudiante.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. Recomendaciones

Realizar entrevistas y encuestas que permitan medir el bienestar de los estudiantes universitarios, diagnosticando los problemas raíz de los estudiantes que estimulan al desarrollo de síntomas de trastorno depresivo en sus diferentes niveles, para posteriormente se desarrollen medidas correctivas.

Implementación de la Consejería y Tutoría Académica en las diferentes escuelas de la Facultad de Ciencias para tratar los problemas que afecten el rendimiento académico de los estudiantes, es imprescindible crear un clima académico agradable entre docentes y estudiantes que permitan poner en discusión las dificultades del estudiante.

Realizar seguimiento al rendimiento académico de los estudiantes a través del uso del historial académico, de esta manera la Facultad de Ciencias podrá analizar resultados al finalizar el ciclo tanto del total de estudiantes de la escuela en su conjunto, así como identificar a aquellos que muestren calificaciones desaprobatórias.

Promoción de actividades de confraternidad, dado el actual desinterés de los docentes y autoridades de las facultades en las diferentes universidades sobre el perfil personal de los estudiantes, se requiere la integración y fomento del compañerismo.

Diseño y creación de espacios agradables para recreación y esparcimiento de los estudiantes cerca de las instalaciones de la Facultad de Ciencias, para ello también es necesario una estructura curricular adecuada que permita la utilización de dichas áreas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abramson, L., Selieman, M., & Teasdale, J. (1978). Learned Helplessness in humans: Critique and reformulation. *Journal of Abnormal Psychology*, 87, 49-74.
- Acuña, E. (10 de Noviembre de 2016). *Perú21*. Obtenido de Perú21: <http://peru21.pe/actualidad/depresion-no-cosa-perdedores-algunos-datos-poner-esta-enfermedad-su-lugar-2261971>
- Adrianzén, C. (2009). *Trastornos depresivos en niños y adolescentes*. En Castro, J. (editor), *Psiquiatría de niños y adolescentes*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Alonso, P., & Lobato, H. (2005). Elementos que influyen en el fracaso universitario: un estudio descriptivo. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*.
- Alvaro, M., & et al. (1990). *Hacia un modelo causal del rendimiento académico*. Madrid: Centro de Investigación y Documentación Educativa CIDE.
- Aparcana, F. (2017). *La depresión y el rendimiento académico en los estudiantes de la Carrera de Gestión y Negocios del Instituto Superior Sistema Informativo y Soporte Estudiantil (SISE), sede SJL, 2016. [Tesis]*. Lima: Universidad Nacional de Educación.
- Artunduaga, M. (2008). Variables que influyen en el rendimiento académico en la Universidad.
- Bair, M., & et al. (2003). Depression and Pain Comorbidity. A Literature review. *Arch Internal Med*, 163 (20).
- Belloch, A., Sandín, B., & Ramos, F. (2009). *Manual de Psicopatología*. España: Mc Graw-Hill.
- Bojorquez, J. (2015). *Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. [Tesis]*. Lima: Universidad de San Martín de Porres.
- Bruinsma, M. (2004). Motivation, cognitive processing and achievement in higher education. *Learning and Instruction*, 6, 549-568.
- Cáceres, F. (2017). *Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una universidad privada de lima metropolitana. [Tesis]*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.

- Castejón, C., & Pérez, S. (1998). Un modelo causal-explicativo sobre la influencia de las variables psicosociales en el rendimiento académico. *Revista Bordon*, 50(2),170-184.
- Castro, J. (2009). *Guía para la salud: Prevención de enfermedades*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Cebolla, A., & Miró, M. (2007). Eficacia de la terapia cognitiva basada en la atención plena en el tratamiento de la depresión. *Revista de psicoterapia*, 66(67), 133-157.
- CIE 10. (s.f.). Obtenido de http://www.psicomed.net/cie_10/cie10_F32p.html
- CIE-10. (1996). *Clasificación internacional de enfermedades, 10.ª edición*. Obtenido de http://www.psicomed.net/cie_10/cie10_F34.html
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de ética y deontología. Adaptado al Estatuto Nacional y a la Ley N° 30702*. Lima.
- Contreras, K., Caballero, C., Palacio, J., & Pérez, A. (2008). *Factores Asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla, Colombia. [Tesis]*. Barranquilla: Universidad del Norte.
- Coutinho, S. (2007). The relationship between goals, metacognition, and academic success. *Educate*, 7(1),39-47.
- Del Barrio, V. (2014). *Depresión mayor y distimia*. Madrid: Pirámide.
- Del Barrio, V., & Carrasco, M. (2013). *Depresión en el niño y el adolescente*. Madrid: Síntesis.
- Díaz, N. (2012). *Depresión y factores asociados en estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia. [Tesis]*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Duman, R., & Nestler, E. (1995). Signal transduction pathways for catecholamine receptors. In: Bloom FE, Kupfer DJ, editors. *Psychopharmacology: the fourth generation of progress*. New York: Raven Press, 303-320.
- El Tiempo. (30 de Mayo de 2012). *El Tiempo*. Obtenido de <https://gua30.lamula.pe/2012/05/30/depresion-es-el-principal-problema-de-salud-mental-de-los-piuranos/gua3.0/>
- Espinosa, J., Contreras, F., Rodríguez, A., Esguerra, G., Haikal, A., & Polania, A. (2005). Autoeficacia, Ansiedad y Rendimiento académico en adolescentes. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 1(2),183-194.
- Fabri dos Anjos, M. (1999). Juventud y crisis de valores morales.

- Farvolden, P., McBride, C., & et al. (2003). A Web-based screening instrument for depression and anxiety disorders in primary care. *J Med Internet Res*, 5(3):e23.
- Garbanzo, G. (2007). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Educación*, 31(1) 43-63.
- García, M., Alvarado, J., & Jiménez, A. (2000). La predicción del rendimiento académico: regresión lineal versus regresión logística. *Psicothema*, 2, 248-252.
- Garrido, L. (2004). *Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes de 1° año de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo [Tesis]*. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego .
- Gerrig, R., & Zimbardo, P. (2005). *Psicología y Vida*. México D.F.: Pearson.
- Girón, E., & González, D. (2005). *Determinantes del rendimiento académico y la deserción estudiantil, en el Programa de Economía de la Pontificia Universidad Javeriana de Cali*. Cali: Universidad Javeriana de Cali.
- Gold, P., & Charney, D. (2002). Depression: Disease of the mind, brain and body. *Am J Psychiatry*, 159:1826.
- González de Rivera, J., & Monterrey, A. (2009). *Psicobiología de la depresión. Manual de Psicopatología*. Madrid: McGraw-Hill.
- González, C. (2003). *Factores Determinantes del Bajo Rendimiento Académico en Educación Secundaria*. Madrid: Universidad Complutense de Madrid.
- Hales, R., Yudofsky, S., & Talbott, J. (1996). *Tratado de Psiquiatría*. Ancora S.A.
- Hasin, D., Goodwin, R., & al., e. (2005). Epidemiology of major depressive disorder: results from the National Epidemiologic Survey on Alcoholism and Related Conditions. *Arch Gen Psychiatry*, 62(10):1097-106.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill.
- Kessler, R., Nelson, C., & McGonagle, K. (1996). Comorbidity of DSM-III-R major depressive disorder in the general population: results from the US National Comorbidity Survey. *Brit J Psychiatr*, 168(suppl 30):17–30.
- Klerman, G., & Weissman, M. (1989). Increasing rates of depression. *JAMA*, 261(15): 2229-35.

- Lustman, P., Penckofer, S., & Clouse, R. (2007). Últimos avances en la comprensión del dolor en los adultos con diabetes. *Curr Diab Rep*, 7:114-122.
- Marín, M., Infante, E., & Troyano, Y. (2000). El fracaso académico en la universidad: Aspectos motivacionales e intereses profesionales. *Revista Latinoamericana de psicología*, 32(3),505-517.
- Marín, M., Infante, E., & Troyano, Y. (2000). *El fracaso académico en la universidad: Aspectos motivacionales e intereses profesionales. [Tesis]*. Sevilla: Universidad de Sevilla.
- Martín, E., García, L., Torbay, Á., & Rodríguez, T. (2008). Estrategias de aprendizaje y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 3: 401-412.
- Martínez, H., & Ávila, E. (2009). *Metodología de la investigación*. México: CENGAGE Learning.
- Martínez, J., & Salazar, R. (2014). *Factores determinantes sobre el rendimiento académico en estudiantes de las facultades de medicina, enfermería, microbiología, psicología, arquitectura y derecho de la Universidad Católica del Ecuador del primer semestre de la carrera (...)*. [Tesis]. Quito: Universidad Católica del Ecuador.
- Méndez, F., J., O., & Ros, M. (2001). *Características clínicas y tratamiento de la depresión en la infancia y adolescencia. Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. Madrid: Pirámide.
- MINSAL, M. d. (2013). *Guía Clínica Depresión en personas de 15 años y más Serie Guías Clínicas MINSAL*. Santiago: MINSAL.
- Montero, E., Villalobos, J., & Valverde, A. (2007). *Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico en la Universidad de Costa Rica: Un análisis multinivel*.
- Muriel, S., Aguirre, M., Varela, C., & Cruz, S. (2013). *Comportamientos alarmantes infantiles y juveniles*. España: Lexus.
- Nobile, M., Cataldo, G., Marino, C., & Molteni, M. (2003). Diagnóstico y tratamiento de distimia en niños y adolescentes. *CNS drugs*, 17(13), 927-946.
- OMS, O. M. (2016). *La depresión "epidemia del siglo"*. Ginebra: www.who.int/es.

- Ortiz, F., & García, M. d. (2006). *Metodología de la Investigación. El proceso y sus técnicas*. México: Limusa.
- Osornio, L., & Palomino, L. (2009). Depresión en estudiantes universitarios. *Archivos en medicina familiar*, 11(1),1-2.
- Papalia, D., & Wendkos, S. (2004). *Psicología*. México D.F: McGraw-Hill.
- Pelegriña, S., M., L., & Casanova, P. (2002). Parenting styles and adolescents' academic performance. *Infancia y aprendizaje*, 25(2),147-168.
- Pérez, J. (2005). Evaluación de la comprensión lectora: dificultades y limitaciones. *Revista de educación*, (1),121-138.
- Riveros, M., Hernández, H., & Rivera, J. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Revista de investigación en psicología, UNMSM*, 10(1), 91-102.
- Robles, W. (2018). *Depresión como factor asociado al rendimiento académico en estudiantes del séptimo año de medicina humana de la Universidad Privada San Juan Bautista, 2016. [Tesis]*. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista .
- Rodríguez, S., Fita, S., & Torrado, M. (2004). El rendimiento académico en la transición secundaria-universidad. *Revista de Educación*, 334,391-414.
- Sánchez Carlessi, H., & Reyes Meza, C. (2006). *Metodología y diseños en investigación científica*. Lima: Visión Universitaria.
- Santos, L., & Almeida, L. (2012). Vivências acadêmicas e rendimento escolar: Estudo com alunos universitários do 1.º ano. *Análise Psicológica*, 19(2),205-217.
- Schulman, J., & Shapiro, B. (2008). Depression and cardiovascular disease: What is the correlation? *Psychiatric Times*, 25(9).
- Serra, J. (2010). *Autoeficiencia, depresión y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. [Tesis]*. Madrid: Universidad Complutense.
- Soares, A., Guisande, M., Diniz, A., & Almeida, L. (2006). Construcción y validación de un modelo multidimensional de ajuste de los jóvenes al contexto universitario. *Psicothema*, 2, 249-255.
- Tinto, V. (1989). Definir la deserción: una cuestión de perspectiva. *Revista de Educación Superior*, 71,33-51.

- Tomás, J., Expósito, M., & Sempere, S. (2014). Determinantes del rendimiento académico en los estudiantes de grado. Un estudio en administración y dirección de empresas. *Revista de Investigación Educativa*, 2, 379-392.
- Toro, J. (2014). *Riesgo y causas en psicopatología del desarrollo*. Madrid: Pirámide.
- Torrado, M. (2012). *El fenómeno del abandono en la UB: el caso de ciencias experimentales*. Barcelona: Universidad de Barcelona.
- Tourón, J. (1984). *Factores del rendimiento académico en la universidad*. Pamplona: EUNSA Ediciones Universidad de Navarra.
- Tourón, J. (1985). La predicción del rendimiento académico: Procedimientos, resultados e implicaciones. *Revista Española de Pedagogía*, 43, 169-170: 473-495.
- Ulloa, M., & Vásquez, A. (2015). *Prevalencia del bajo rendimiento académico universitario y factores asociados en la carrera de medicina. Cuenca. 2014-2015. [Tesis]*. Ulloa y Vásquez (2015) en su tesis titulada "Prevalencia del bajo rendimiento académico universitario y factores asociaCuenca: Universidad de Cuenca.
- Universia. (24 de Julio de 2014). *Universia Perú*. Obtenido de Universia Perú: <http://noticias.universia.edu.pe/ciencia-nt/noticia/2014/07/24/1101087/depresion-juventud-como-combatirla.html#>
- Vázquez, C., & Sanz, J. (2009). *Trastornos del estado de ánimo: aspectos clínicos*. Madrid: McGraw-Hill.
- Vázquez, F., Muñoz, R., & Becoña, E. (2000). Depresión: diagnóstico, modelos teóricos y tratamiento a finales del siglo XX. *Psicología conductual*, 8(3), 417-449.
- Vázquez, P. (2004). *Relación entre depresión y personalidad en estudiantes de institutos superiores pedagógicos privados del distrito de Cusco (tesis de maestría)*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Vikram, P., Simon, G., & et al. (2009). Packages of care for depression in low- and middle-income countries. *PLOS Med*, 6(10):1-7.
- Wei, K., & Chua, H. (2008). Suicide in Asia. *Int Rev Psychiatry*, 20(5):434-40.
- WHO, W. H. (2002). Obtenido de World Report on Violence and Health, Geneva: www.who.int

World Federation for Mental Health. (2008). *Excerpted from Learning About Bipolar Disorder, an educational packet of information from the World Federation for Mental Health.*

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“LA DEPRESIÓN Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA, 2018”				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables / Indicadores	Metodología
<p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?</p> <p>Específicos</p> <p>i. ¿Cuál es la relación de los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?</p> <p>ii. ¿Cuál es la relación entre los equivalentes físicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?</p>	<p>General</p> <p>Determinar la relación entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p> <p>Específicos</p> <p>i. Conocer la relación de los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p> <p>ii. Explicar la relación entre los equivalentes físicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p>	<p>General</p> <p>Existe relación negativa entre los niveles de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p> <p>Específicas</p> <p>i. Existe relación negativa entre los equivalentes psicológicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p> <p>ii. Existe relación negativa entre los equivalentes físicos de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p> <p>iii. Existe relación negativa entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico de</p>	<p>Unidad de análisis: Cada estudiante de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura.</p> <p>Variable independiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Depresión <p>Dimensión:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Equivalentes psicológicos ❖ Equivalentes fisiológicos ❖ Afectivos persistentes <p>Variable dependiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Rendimiento académico <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Promedio ponderado 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Método: Hipotético-deductivo</p> <p>Técnica e instrumentos</p> <p>De muestreo: Selección de todos los casos.</p> <p>De recolección de datos: Se utilizará la revisión documental y la evaluación.</p> <p>De procesamiento: Se utilizará el programa estadístico IBM SPSS y el programa M. Excel.</p> <p>Población: Está constituida por 296 casos.</p> <p>Muestra: No se requiere de muestreo al contar con toda la población para el análisis.</p>

<p>iii. ¿Cuál es la relación entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018?</p>	<p>iii. Identificar la relación entre los aspectos afectivos persistentes de depresión y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p>	<p>los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional de Piura, 2018.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 2: Matriz de operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	NÚMERO DE ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES Y RANGOS
Depresión	Equivalentes psicológicos	Agitación Psicomotora	13	Ordinal	1 - 4
		Retardo Psicomotor	12		
		Confusión	11		
		Sensación de vacío	18		
		Desesperanza	14		
		Indecisión	16		
		Irritabilidad	15		
		Disgustos	20		
		Desvalorización personal	17		
		Ideas Suicidas	19		
	Equivalentes fisiológicos	Exageración de síntomas en la mañana mejorando conforme pasa el día	2	Ordinal	1 - 4
		Sueño: despertar temprano o frecuentemente	4		
		Apetito: Disminución en la ingestión de alimentos	5		
		Pérdida de peso: asociada con ingestión disminuida de alimentos o metabolismo aumentado, reposo disminuido	7		
		Sexuales: Libido disminuido	6		
		Gastrointestinales: Constipación	8		
		Cardiovasculares: Taquicardia	9		
		Músculo esqueléticos: Fatiga	10		
	Afectivos persistentes	Deprimido, triste, melancólico	1	Ordinal	1 - 4
		Accesos de llanto	3		
Rendimiento académico universitario	Promedio ponderado	Promedio ponderado global		De intervalo	0 - 20

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 3: Instrumentos

Código:

Ciclo:

Sexo:

Edad:

Especialidad:

Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)

Estimado estudiante por favor lea cada enunciado y decida con qué frecuencia el enunciado describe la forma en que usted se siente constantemente.

Por favor marque (x) la columna adecuada.	Poco tiempo	Algo del tiempo	Una buena parte del tiempo	La mayor parte del tiempo
1. Me siento decaído y triste.				
2. Por la mañana es cuando me siento mejor.				
3. Siento ganas de llorar o irrumpo en llanto.				
4. Tengo problemas para dormir por la noche.				
5. Como la misma cantidad de siempre.				
6. Todavía disfruto el sexo.				
7. He notado que estoy perdiendo peso.				
8. Tengo problemas de estreñimiento.				
9. Mi corazón late más rápido de lo normal.				
10. Me canso sin razón alguna.				
11. Mi mente está tan clara como siempre.				
12. Me es fácil hacer lo que siempre hacía.				
13. Me siento agitado y no puedo estar quieto.				
14. Siento esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo normal.				
16. Me es fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y me necesitan.				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes.				

HOJA DE REGISTRO PROMEDIO PONDERADO

Código	Ciclo	Sexo	Promedio	Edad	Especialidad	Créditos inscritos	Créditos aprobados

Anexo 4: Validación de instrumentos

Fiabilidad:

Los índices de fiabilidad de la Escala de Zung son adecuados a lo largo del desarrollo y aplicación del instrumento en investigaciones (índices de 0,70-0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice α de Cronbach entre 0,79 y 0,92).

Validez:

Los índices de correlación con otras escalas (escala de depresión de Hamilton, inventario de depresión de Beck) y con el juicio clínico global oscilan entre 0.50 y 0.80. Informa sobre la presencia y severidad de la sintomatología depresiva, y es sensible a los cambios en el estado clínico. La puntuación total no correlaciona significativamente con edad, sexo, estado civil, nivel educacional, económico ni inteligencia.

Validez del instrumento: Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS)

14. Siento esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo normal.				
16. Me es fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y me necesitan.				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto de las cosas que disfrutaba antes.				

Gracias por su tiempo

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si Hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:

Capasuyani Atencio Nancy Mercedes

DNI: 07744273

Especialidad del validador: Clinica - Educativa

10 de Octubre del 2011

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

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

[Firma]

Firma del Experto Informante.

Especialidad

Validez del instrumento: Hoja de registro del historial académico

Código: _____ Ciclo: _____
Sexo: _____ Edad: _____ Especialidad: _____

Hoja de registro del historial académico

Código	Promedio ponderado semestral	Promedio ponderado semestral

Gracias por su tiempo

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI Hay Suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:
Cruz Telada Eugenio

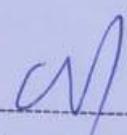
DNI: 08946516

Especialidad del validador: Psicólogo de la Salud

San 10 de Oct del 2018

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

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


Firma del Experto Informante.

Especialidad
Dr. I. Eugenio Cruz Telada
PSICOLOGO
CPsP. 2819

Anexo 5: Propuesta de valor

Marco referencial

Artículo 28. Licenciamiento de universidades

Las condiciones básicas que establezca la SUNEDU para el licenciamiento, están referidas como mínimo a los siguientes aspectos:

- ❖ 28.6 Verificación de los servicios educacionales complementarios básicos (servicio médico, social, psicopedagógico, deportivo, entre otros)

Artículo 95. Destitución Son causales de destitución la transgresión por acción u omisión, de los principios, deberes, obligaciones y prohibiciones en el ejercicio de la función docente, consideradas como muy graves, las siguientes:

- ❖ 95.6 Maltratar física o psicológicamente al estudiante causando daño grave.
- ❖ 95.7 Realizar conductas de hostigamiento sexual y actos que atenten contra la integridad y libertad sexual tipificados como delitos en el Código Penal.
- ❖ 95.8 Concurrir a la universidad en estado de ebriedad o bajo los efectos de alguna droga.
- ❖ 95.9 Por incurrir en reincidencia, la inasistencia injustificada a su función docente de tres (3) clases consecutivas o cinco (5) discontinuas.

Artículo 87 Deberes del docente

Los docentes deben cumplir con lo siguiente:

- ❖ 87.1 Brindar tutoría a los estudiantes para orientarlos en su desarrollo profesional y/o académico.
- ❖ 87.8 Respetar y hacer respetar las normas internas de la universidad.

Artículo 131. Promoción del deporte

La universidad promueve la práctica del deporte y la recreación como factores educativos coadyuvantes a la formación y desarrollo de la persona. El deporte, a través de las competencias individuales y colectivas, fortalece la identidad y la integración de sus respectivas comunidades universitarias, siendo obligatoria la formación de equipos de disciplinas olímpicas.

Dentro de los mecanismos para el cuidado de la salud y la promoción del deporte, la universidad crea y administra proyectos y programas deportivos que promuevan el deporte de alta competencia, a efectos de elevar el nivel competitivo y participativo de los estudiantes.

Las universidades deben establecer Programas Deportivos de Alta Competencia (PRODAC), con no menos de tres (3) disciplinas deportivas, en sus distintas categorías. El Estatuto de cada universidad regula su funcionamiento, que incluye becas, tutoría, derechos y deberes de los alumnos participantes en el PRODAC, entre otros.

El Instituto Peruano del Deporte (IPD) prioriza anualmente las disciplinas olímpicas que constituyen los juegos nacionales universitarios. El IPD proveerá el aporte técnico para el desarrollo de estos juegos, en los que participarán todas las universidades del país.

El incumplimiento de lo dispuesto en el presente artículo constituye una infracción materia de supervisión y sanción por parte de la SUNEDU.

Propuesta

La Universidad Nacional de Piura, recientemente ha logrado su licenciamiento para ofrecer el servicio educativo superior universitario en su sede con Resolución del Consejo Directivo N° 058-2019-SUNEDU/CD (06/05/2019), por lo tanto debe ajustarse de manera fidedigna a lo que estipulan los artículos antes mencionados.

- ❖ Los ambientes de esparcimiento de esta universidad se componen por áreas verdes, rotondas, cafetines, entre otros, que pueden utilizarse libremente, para el alcance de este fin es necesario que los horarios de los estudiantes cuenten con espacios prudentes de tiempo para socializar, siendo necesario que dejen las aulas al término de sus clases para posibilitar la concurrencia de dichas áreas.
- ❖ La universidad está dotada de infraestructura con un coliseo multideportivo, a su vez la universidad cuenta con cancha de grass, gimnasio y talleres de baile, teatro y música; el desarrollo de las actividades y áreas mencionadas

no tienen un costo, la entrega mínima de créditos y la flexibilidad con los horarios de estudio, puede generar la asistencia habitual de los estudiantes.

- ❖ Un problema frecuente en universidades del sector público es el poco control que se tiene para la toma de asistencia de los docentes, propiciando que exista discontinuidad en la ilación de los temas, por lo tanto se debe fortalecer este aspecto a través de la coadunación de esfuerzos, los estudiantes deben denunciar este hecho, exigiendo el cumplimiento de los artículos estipulados por SUNEDU.

- ❖ La biblioteca de la Facultad de Ciencias, contiene únicamente material físico y su tamaño es muy reducido, en ocasiones los estudiantes trabajan de pie esperando que se desocupen las sillas o mesas, en muchos casos los espacios no son utilizados para el fin que se creó, pues algunos los usan para cargar las baterías de sus equipos impidiendo el verdadero funcionamiento del área. Por lo tanto es necesario un reglamento de su uso, así como aumentar la cantidad de material físico y virtual, también de su extensión y mobiliario.

Anexo 6: Matriz de datos

Codigo	Ciclo	Se xo	Promedi o	Eda d	Especialida d	p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p 6	p 7	p 8	p 9	p1 0	p1 1	p1 2	p1 3	p1 4	p1 5	p1 6	p1 7	p1 8	p1 9	p2 0	
1322012066	10	1	12,29	26		1	1	3	1	3	4	4	1	1	2	2	4	4	2	4	2	3	4	4	1	4
1322013051	8	1	12,53	26		1	3	4	2	3	4	1	1	4	1	4	2	2	2	4	4	3	4	2	1	3
1322012050	10	0	10,10	25		1	1	4	1	2	2	4	1	1	2	1	4	3	1	3	1	4	4	3	1	4
1322012060	10	0	10,92	25		1	1	3	1	1	4	4	1	1	1	1	4	4	1	4	1	2	4	3	1	4
1342012067	10	0	11,83	25		5	2	4	2	3	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1
1342013022	10	0	12,04	25		1	2	3	1	4	1	1	2	2	3	3	1	2	3	3	4	4	4	1	1	4
1322012015	8	0	13,42	24		1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	3	3
1322012047	10	0	10,16	24		1	1	3	1	1	4	4	2	1	4	1	1	2	2	3	2	4	4	4	1	3
1342012003	10	0	14,11	24		5	1	3	1	1	3	1	1	2	1	2	3	3	1	4	2	3	4	2	1	2
1342012020	10	1	14,02	24		5	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	3	2	2	2	2	2	4
1302012016	10	0	11,53	23		2	1	1	1	2	2	4	1	1	1	1	4	4	2	4	2	4	4	4	1	4
1302012018	10	1	10,64	23		2	4	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2
1302012021	10	0	10,65	23		2	1	3	1	1	1	2	1	2	4	3	2	3	3	4	2	2	3	4	1	3
1302012032	10	0	12,46	23		2	1	4	2	3	4	3	2	3	1	2	3	3	4	4	2	3	3	3	1	3
1302012046	10	1	11,68	23		4	1	3	1	1	4	1	1	4	2	2	3	3	1	4	4	3	3	3	1	4
1312012012	10	1	13,19	23		3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2	3	3
1322012004	10	0	11,02	23		1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	1	3	3	1	3	1	3	4	4	1	3
1322012017	10	0	11,06	23		1	2	1	2	1	4	2	4	3	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2	3	4
1322012021	10	0	10,74	23		1	1	3	2	3	3	4	2	2	2	1	4	4	1	4	2	3	4	4	1	3
1322012028	10	1	11,50	23		1	2	3	1	2	1	4	1	2	1	2	2	2	3	2	3	3	2	2	2	1
1322012034	10	0	11,94	23		1	2	4	1	3	4	1	1	1	2	3	3	3	2	4	1	3	3	3	1	4
1322012035	10	0	10,88	23		1	2	4	1	1	4	3	2	2	2	1	3	2	1	4	2	3	4	4	4	3
1322012036	10	0	11,53	23		1	2	3	2	4	2	2	1	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	2	2	3

1322012040	10	0	11,88	23	1	1	3	1	1	4	4	4	1	1	1	3	2	1	2	1	2	3	3	1	2
1322012041	10	1	11,87	23	1	1	3	1	1	3	4	1	1	1	1	3	2	2	4	1	3	3	3	2	4
1322012044	10	0	10,54	23	1	1	3	1	1	2	3	1	2	1	1	2	4	2	4	2	3	4	3	1	2
1322012045	10	0	11,53	23	1	2	1	1	1	2	3	3	2	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	4	3
1322012049	10	1	12,00	23	5	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	4	1	2	3	2	1	1
1322012059	10	0	11,06	23	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	3	2	3	2	4	2	4	3	3	2	2
1322012077	10	0	10,14	23	1	1	3	1	2	3	4	1	1	3	1	3	3	1	3	1	3	4	4	3	3
1322012078	10	0	11,59	23	1	1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	1	4	1	4	2	4	3	2	1	3
1322012079	10	1	11,59	23	5	1	3	1	1	1	1	1	3	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3
1322013069	10	0	9,14	23	1	1	3	1	3	4	4	1	2	1	3	4	2	1	3	1	3	4	4	1	4
1322015025	8	1	13,61	23	1	1	2	1	2	3	3	1	1	1	1	3	3	2	3	1	2	3	4	1	3
1332012081	10	0	12,20	23	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	2	3	2	1	1	1	3	2	3	1	2
1342012008	10	0	12,39	23	1	2	4	1	3	2	1	1	2	1	1	4	3	1	4	2	4	4	3	1	4
1342012012	10	0	11,41	23	2	1	2	1	3	2	4	3	1	1	1	2	3	1	2	1	3	2	1	1	2
1342012013	10	0	11,98	23	5	1	4	1	2	3	1	2	2	3	1	4	3	2	1	1	4	1	3	4	2
1342012017	10	0	14,84	23	5	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	3	1	2
1342012018	10	0	14,02	23	5	1	3	1	2	3	1	2	1	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	1	3
1342012025	10	1	12,55	23	5	1	2	3	3	2	1	4	1	2	1	3	2	1	4	2	3	4	3	1	2
1342012027	10	0	11,12	23	5	2	3	2	2	4	1	2	1	2	2	3	3	2	4	2	2	3	3	2	3
1342012033	10	0	12,85	23	5	2	2	1	4	3	3	1	1	2	2	2	3	4	4	4	1	2	1	2	2
1342012034	10	0	14,78	23	5	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	3	2	1	2
1342012035	10	0	13,56	23	5	1	4	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	1	4	2	2	3	3	2	3
1342012036	10	0	12,94	23	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	3	2	4	1	2	2	3	1	4
1342012037	10	0	11,33	23	5	3	3	2	1	3	4	1	2	2	1	1	2	2	4	3	4	3	4	2	2
1342012045	10	0	12,72	23	5	1	3	1	3	3	1	3	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1
1342012061	10	0	11,28	23	5	1	3	1	1	4	4	1	1	2	1	2	3	2	3	2	3	3	3	1	3
1342012062	10	0	15,68	23	5	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	4
1342012064	10	0	12,96	23	5	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	4	4	1	3	2	3	4	3	1	4

1342012066	10	0	11,02	23	5	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	3	3	2	4	2	2	3	3	1	3
1342012068	10	0	10,61	23	5	2	4	1	1	1	4	1	1	4	1	1	1	2	3	3	2	3	2	1	4
1342012070	10	1	13,43	23	5	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	2	1	1	3	2	3	4	3	1	3
1342012074	10	0	12,97	23	5	2	4	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1
1342012077	10	1	12,40	23	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	3	1	4	1	4	4	3	1	4
1302013045	8	1	9,37	22	2	1	2	1	1	2	4	4	3	4	4	1	2	1	4	4	3	2	4	2	4
1322012008	10	0	12,59	22	1	2	3	1	1	2	1	1	4	2	1	2	2	3	3	4	2	3	3	1	1
1322013005	10	1	11,36	22	1	1	2	1	3	4	2	1	1	1	1	3	3	1	3	1	2	3	3	1	3
1322013009	10	0	13,51	22	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2	2	3	1	3	3	3	1	2
1322013036	10	0	10,37	22	1	1	3	1	4	3	4	1	2	2	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1322013062	10	0	12,09	22	1	2	3	2	1	1	3	3	1	1	1	3	4	2	4	1	4	3	3	1	3
1322014033	10	0	11,95	22	1	2	1	1	1	2	3	4	1	1	3	1	2	2	4	2	3	4	2	3	2
1322015032	8	1	13,69	22	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1	2	1	1	1	2	3	4
1322015054	8	1	14,12	22	1	2	1	1	3	4	2	2	1	1	1	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1
1332012042	10	0	12,22	22	3	1	4	1	2	4	4	2	1	1	2	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1332012056	10	1	11,91	22	4	1	3	1	2	2	3	1	3	1	1	2	3	1	4	2	3	2	2	1	3
1332012058	10	1	11,54	22	4	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	3	4	2	1	2
1332012065	10	1	11,61	22	4	1	2	1	1	2	4	2	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1332013042	10	0	11,93	22	1	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1
1332013051	10	1	11,80	22	3	2	4	1	2	3	3	2	2	2	2	4	3	2	3	1	3	3	3	1	3
1332013080	10	1	10,17	22	3	2	4	3	1	4	4	1	1	1	4	4	4	1	1	1	3	4	4	2	4
1332013084	10	0	12,02	22	5	1	3	2	1	4	2	3	2	1	3	3	3	1	4	1	2	4	3	1	4
1332014007	10	1	11,42	22	4	1	1	1	1	1	3	1	4	1	2	2	3	2	2	2	1	4	3	1	2
1342012042	10	0	10,70	22	2	1	1	1	2	2	4	1	1	1	1	3	2	2	4	1	4	4	4	1	2
1342013007	10	1	12,17	22	5	1	3	2	3	3	2	1	2	3	4	3	4	1	3	2	2	3	3	2	2
1302013001	10	0	12,40	21	5	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	4	3	2	1	2
1302013007	10	1	10,70	21	5	2	4	2	2	3	1	2	3	2	2	1	2	3	3	2	2	1	3	2	4
1302013027	10	0	13,77	21	1	1	3	1	2	2	3	2	1	1	1	3	4	1	4	1	2	4	3	1	1

1302013035	10	1	10,98	21		2	2	1	4	2	2	3	4	3	3	3	1	1	1	1	4	1	2	2	4	4
1302014028	10	1	8,60	21		2	1	3	1	3	4	4	1	1	2	1	3	4	1	4	3	2	3	3	1	4
1302014035	10	0	13,17	21		2	2	3	1	1	3	3	1	1	1	2	3	2	2	3	1	3	3	2	1	4
1312013013	10	1	10,96	21		3	2	3	2	3	2	2	1	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	1	2
1312014006	10	1	11,07	21		4	2	4	2	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	4	1	2	4	2	1	2
1312014037	10	0	10,75	21		3	1	3	1	4	4	4	2	1	2	1	4	4	1	3	1	4	3	2	1	3
1312015005	8	1	12,27	21		3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	1	2
1322012006	10	1	11,93	21		4	1	2	3	2	1	2	1	2	4	2	4	1	2	1	2	1	3	2	1	1
1322012019	10	0	11,60	21		1	2	3	1	1	3	4	1	1	3	3	4	2	3	1	3	4	3	4	1	4
1322012054	10	0	10,90	21		1	1	3	1	2	4	1	3	2	4	2	3	4	2	3	4	4	1	3	1	3
1322012074	10	0	11,94	21		1	1	1	1	3	4	4	2	2	2	1	4	4	1	4	1	2	2	4	1	1
1322013015	10	0	10,28	21		1	1	1	1	2	2	4	3	1	1	1	4	3	2	4	1	3	3	4	1	3
1322013025	10	1	11,66	21		1	3	1	4	1	2	1	1	3	4	4	3	4	2	1	3	1	4	2	4	3
1322013045	10	0	11,10	21		1	1	4	1	1	3	3	1	1	2	1	4	4	1	3	1	4	4	3	1	2
1322013047	10	1	11,29	21		4	1	3	2	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	3	4	4	3	1	2
1322013049	10	0	12,28	21		1	3	2	1	1	4	2	1	1	3	3	1	1	4	2	4	1	3	2	1	3
1322014013	10	0	10,74	21		1	1	4	1	4	4	2	2	4	2	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	1
1322014019	8	1	10,43	21		1	1	4	1	1	3	4	4	1	4	1	4	4	2	4	1	4	4	4	2	4
1322014067	8	1	11,14	21		1	1	3	1	1	2	3	2	1	1	3	3	3	4	3	2	3	4	4	1	3
1322015058	8	1	9,58	21		1	2	1	2	3	4	4	4	1	1	1	3	3	4	4	3	4	4	1	2	4
1332012052	10	1	11,41	21		4	1	4	1	1	4	2	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	2
1332012078	10	1	11,07	21		3	2	3	1	3	4	3	1	1	1	2	3	2	2	3	1	2	3	2	1	2
1332013019	10	1	11,82	21		4	1	2	1	1	4	2	1	1	1	1	4	3	2	4	1	2	4	1	1	4
1332013023	10	1	12,67	21		4	1	4	1	4	4	4	1	1	1	1	3	1	1	4	1	4	4	3	1	1
1332014016	8	1	11,39	21		4	1	2	1	3	1	1	3	1	1	2	4	3	4	4	4	3	4	4	1	2
1332014067	8	1	11,51	21		4	1	2	1	1	3	2	1	1	2	2	4	2	1	4	1	3	3	3	1	3
1332014088	8	1	12,17	21		4	1	3	1	4	4	4	3	1	2	3	3	4	4	4	4	1	4	3	1	1
1332014110	8	1	11,29	21		1	1	1	1	1	4	4	1	2	1	1	4	4	2	3	1	4	2	4	1	2

1332015041	8	1	12,44	21	4	2	4	1	2	4	3	2	2	1	2	3	3	2	2	1	3	2	3	1	4
1342012014	10	0	11,63	21	5	2	1	2	4	3	4	1	1	2	4	3	2	3	1	3	1	2	3	1	3
1342012038	10	0	11,91	21	5	1	2	1	1	3	4	1	1	1	1	3	3	1	2	1	3	4	3	1	3
1342012044	10	1	10,78	21	4	3	2	2	3	2	1	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2
1342012056	10	0	11,91	21	5	2	2	1	1	4	4	1	2	1	1	3	4	1	4	2	4	4	2	1	3
1342013003	8	1	13,77	21	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	3	4	1	3	1	3	4	3	1	3
1342013012	8	0	11,59	21	1	1	4	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	1	4	3
1342013018	8	1	10,71	21	5	1	3	1	3	2	3	2	1	1	1	3	3	2	4	1	2	1	3	1	4
1342013021	8	0	11,98	21	1	2	4	1	1	4	4	1	1	1	1	3	3	1	4	1	2	3	4	1	3
1342013042	8	1	13,74	21	5	1	2	1	1	3	2	2	1	4	1	2	2	2	4	1	3	3	4	1	2
1342014018	8	0	10,75	21	5	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	4	1	4	2	3	2	3	4	3	2
1342014049	8	1	11,13	21	4	1	2	1	1	3	4	2	1	1	2	3	2	1	4	2	2	3	3	1	1
1302012031	10	1	12,29	20	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	1	1	2	1	3	1	3	3	2	1	3
1302013025	8	1	9,11	20	2	3	4	2	2	4	1	4	4	4	1	1	4	4	4	3	3	4	4	2	4
1302013052	8	0	11,11	20	2	2	2	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	3	4	1	3	4	4	1	3
1302014003	8	1	11,41	20	5	3	2	3	3	3	1	2	1	2	2	2	1	3	4	2	2	3	2	1	2
1302014015	8	1	11,69	20	2	4	2	3	3	3	1	1	3	3	3	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2
1302014027	8	1	11,51	20	2	1	4	1	2	2	3	4	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1302014037	8	0	11,56	20	1	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	1	4
1302014044	8	0	11,68	20	2	1	2	1	4	2	4	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2
1302015024	8	1	12,79	20	2	1	1	1	1	3	3	4	2	1	3	2	1	2	4	4	1	2	1	1	1
1312013008	8	1	10,44	20	2	1	2	1	2	4	4	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	4	4	1	3
1312013010	8	1	11,65	20	3	1	4	1	3	4	3	1	1	1	1	4	4	1	3	1	4	3	3	1	3
1312014001	8	1	11,35	20	5	1	1	1	1	2	4	1	1	2	3	4	4	4	4	1	4	1	1	4	4
1312014010	8	0	12,82	20	3	1	3	1	1	3	4	1	2	3	2	2	4	1	4	1	1	3	2	1	4
1312014011	8	0	11,51	20	3	2	4	1	2	4	2	2	2	1	2	3	3	1	3	2	1	2	1	2	2
1312014023	8	1	12,18	20	3	3	1	2	1	3	2	1	4	2	4	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1
1312015002	8	1	12,60	20	3	2	2	1	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3

1312015017	8	1	11,80	20	4	1	4	1	2	2	1	1	1	2	3	2	4	3	3	2	2	1	2	1	2
1322012012	10	0	12,68	20	1	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	3	2	4	1	3	2	2	2	2	2
1322012071	10	1	9,40	20	1	3	4	3	4	4	4	3	1	2	1	3	3	1	2	1	3	4	2	2	4
1322013013	8	0	10,86	20	1	1	4	1	2	3	3	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	3	3	1	2
1322013026	8	1	10,83	20	1	1	3	1	4	4	1	1	1	2	2	3	3	2	4	1	4	2	3	1	3
1322013050	8	0	11,38	20	5	1	3	1	1	2	4	2	1	1	1	3	1	2	4	1	2	4	3	1	2
1322013054	8	0	10,46	20	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	1	4	4	1	4	2	3	3	4	1	2
1322013059	8	1	11,60	20	1	2	4	2	1	3	3	1	1	1	2	3	3	1	4	2	4	3	3	2	3
1322013074	8	1	11,21	20	1	1	3	1	2	2	3	1	3	3	1	2	3	1	4	1	3	4	3	2	4
1322014025	8	1	11,33	20	1	1	3	1	1	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	2	4	4	3	1	2
1322014050	8	1	12,28	20	1	1	4	1	1	3	4	1	1	2	1	4	4	1	4	1	1	4	3	1	4
1322014058	8	0	10,54	20	1	4	2	4	1	2	1	4	1	3	4	3	3	2	3	2	3	4	2	4	2
1322015003	8	0	12,35	20	5	1	3	1	2	2	3	1	1	1	2	4	4	2	3	1	2	3	3	1	4
1322015024	8	0	12,84	20	1	1	4	1	2	3	4	1	1	2	3	3	3	1	3	2	3	3	3	1	4
1322015028	8	1	11,90	20	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	4	2	3	3	3	1	4
1322015033	8	0	13,00	20	1	2	2	3	1	3	1	1	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2
1322015039	8	0	10,31	20	1	2	3	1	1	3	2	2	4	2	3	3	4	2	4	4	3	2	3	2	3
1322015045	8	0	12,34	20	1	2	3	1	1	3	1	1	1	1	2	4	4	1	2	1	3	4	4	1	3
1322015048	8	0	13,71	20	1	1	1	1	1	4	2	1	2	1	2	3	2	2	1	4	3	2	2	2	1
1332013003	8	0	11,77	20	5	2	3	1	2	3	2	1	1	1	1	3	1	2	1	3	2	2	2	1	1
1332013032	8	1	11,86	20	4	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	3
1332013062	8	0	11,61	20	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
1332013079	8	1	12,71	20	4	1	2	1	1	4	2	2	1	1	3	3	2	1	1	3	4	1	2	2	2
1332013086	8	1	11,68	20	2	1	4	1	1	4	3	1	1	2	2	3	2	4	3	3	4	4	3	1	3
1332014023	8	1	9,13	20	4	1	4	1	1	4	4	2	2	3	3	3	2	4	4	2	3	3	4	2	3
1332014074	8	1	12,87	20	4	1	3	1	1	3	4	2	1	2	1	3	3	1	3	2	1	3	2	2	2
1332014079	8	1	11,51	20	4	2	4	1	1	4	2	1	1	1	1	4	3	1	3	3	3	2	2	1	2
1332014091	8	0	13,18	20	4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	4	1	3	4	2	1	1

1332014108	8	1	11,85	20	4	1	3	1	1	3	4	1	1	1	1	3	2	2	4	1	3	3	3	2	4
1332015021	8	0	13,66	20	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	4	4	2	3	1	3	3	2	2	3
1332015053	8	1	11,13	20	5	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	3	1	3	1	2	1	3	1	3
1332015057	8	1	10,59	20	4	1	3	1	4	2	2	1	2	2	1	4	4	1	3	1	4	3	3	1	2
1332015065	8	1	12,52	20	4	2	3	1	4	4	4	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	4	4	1	1
1342012053	10	0	12,63	20	5	1	3	1	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	3	1	3	3	3	1	2
1342012055	10	0	12,43	20	5	3	3	2	1	4	1	3	1	2	1	2	3	1	4	2	3	3	2	2	4
1342012057	10	0	12,56	20	5	2	3	1	2	4	2	1	2	1	1	2	2	1	4	2	1	3	3	1	4
1342012058	10	0	13,48	20	5	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	3	4	1	4	1	3	3	4	1	2
1342012071	10	0	12,66	20	5	1	4	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	2	3	1	4
1342013002	8	1	12,73	20	5	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1342013011	8	0	14,90	20	5	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
1342013029	8	0	12,70	20	5	1	3	2	1	4	2	1	3	2	1	4	3	1	3	1	1	3	1	1	1
1342013030	8	1	12,21	20	5	1	2	1	2	1	1	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	1	4
1342013034	8	0	12,35	20	1	1	4	2	1	1	1	2	1	1	3	1	2	4	4	3	2	3	3	1	2
1342013035	8	0	11,32	20	5	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	4	1	4	
1342013046	8	0	11,05	20	5	1	3	1	2	3	2	1	1	1	2	3	4	1	4	2	3	4	3	1	4
1342014025	8	1	10,42	20	5	2	1	1	4	3	4	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1
1342014027	8	0	12,10	20	5	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	3	2
1342014052	8	1	12,44	20	5	1	4	1	1	4	4	2	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1342014056	8	0	13,45	20	5	1	4	1	1	4	3	2	1	2	2	3	3	2	4	2	1	1	4	1	2
1342015047	8	0	12,32	20	5	4	1	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	1	4	1	1	1	4	1
1342015049	8	1	11,97	20	5	1	3	1	2	4	4	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	3	1	4
1302014005	8	1	12,44	19	2	1	4	1	2	4	4	1	1	2	1	4	4	1	4	1	3	4	4	1	4
1302014021	8	1	11,46	19	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	3
1302014023	8	0	12,15	19	5	1	2	1	2	4	3	1	1	1	1	3	1	4	1	3	3	3	1	2	
1302014024	8	1	11,05	19	2	2	3	1	3	2	1	1	2	2	1	3	3	2	4	2	2	3	3	1	2
1302014029	8	0	11,58	19	2	1	3	1	1	3	3	1	2	2	1	3	4	1	2	1	3	3	3	1	3

1302014031	8	1	13,10	19	2	1	2	1	4	3	3	1	1	2	1	3	3	1	4	3	4	3	2	1	1	
1302014046	8	0	8,79	19	2	1	4	1	1	3	4	2	1	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	1
1302014052	8	1	10,44	19	3	1	4	1	1	2	4	2	2	1	1	2	3	2	2	1	4	4	4	1	4	4
1302014061	8	1	11,90	19	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	1	2	4	4
1302015006	8	1	12,64	19	2	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	3	3	1	3	2	4	3	3	1	3	3
1302015038	8	0	12,59	19	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	4	1	2	1	1	4	3	1	4	4
1302015039	8	1	12,52	19	2	1	1	1	2	4	3	1	1	1	1	4	4	1	4	1	3	4	4	1	1	1
1302015040	8	1	11,71	19	2	1	2	1	2	4	3	1	1	1	2	2	3	3	4	2	3	3	3	1	3	3
1302015045	8	1	11,11	19	2	2	3	2	1	4	3	3	1	1	2	3	3	2	4	2	3	3	4	1	3	3
1312014005	8	0	11,14	19	3	1	4	3	1	3	1	3	1	3	3	4	3	1	4	1	1	2	2	1	4	4
1312014012	8	1	12,82	19	3	1	4	1	1	4	3	1	1	1	1	4	3	1	3	1	4	2	4	1	2	2
1312014019	8	1	12,22	19	4	1	2	1	1	2	4	1	3	1	2	3	1	3	2	2	3	2	3	1	2	2
1312014028	8	1	12,93	19	3	1	4	1	2	2	1	1	1	1	2	2	4	1	4	2	3	3	4	1	4	4
1312014030	8	1	12,87	19	3	1	4	1	4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3	3
1312014036	8	1	10,07	19	3	1	3	1	2	1	1	2	4	3	2	4	4	2	4	2	3	4	2	1	4	4
1312015009	8	0	12,33	19	3	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	3	1	4	1	4	4	4	1	4	4
1312015033	8	1	10,17	19	4	1	4	1	1	4	3	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	3	3
1322013016	8	0	11,09	19	1	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	3	3	2	1	2	1	2	3	1	3	3
1322013017	8	0	10,98	19	1	2	3	1	3	3	3	1	1	3	2	3	1	1	3	2	2	1	2	4	1	1
1322013021	8	1	12,20	19	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	3	3	1	1	1
1322013027	8	1	13,16	19	1	2	4	1	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2	4	3	1	2	1	1
1322013037	8	0	10,04	19	1	1	1	3	3	3	2	1	1	3	3	3	3	3	4	1	3	2	1	1	4	4
1322013041	8	0	11,76	19	1	1	2	1	1	1	4	1	4	2	3	4	3	1	4	2	3	4	4	1	4	4
1322013043	8	0	12,27	19	1	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	1	4	2	3	3	4	1	4	4
1322013066	8	0	12,37	19	1	1	4	1	3	4	1	4	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	3	3
1322013073	8	0	10,05	19	1	2	4	1	3	2	4	1	1	2	1	1	4	4	3	3	4	2	1	4	3	3
1322014001	8	1	10,00	19	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	1	4	4	4	1	4	4
1322014003	8	0	13,31	19	1	2	3	1	2	2	3	2	2	1	1	2	1	3	3	3	2	1	2	1	1	1

1322014016	8	1	12,14	19	4	2	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2
1322014018	8	0	10,03	19	1	2	3	1	1	2	3	1	2	3	2	1	3	2	4	2	4	4	4	1	3
1322014027	8	1	14,08	19	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	3	3	1	3
1322014030	8	1	11,61	19	4	2	1	2	2	4	2	1	1	1	4	2	3	2	3	4	2	2	3	1	2
1322014038	8	1	13,66	19	4	1	3	1	1	2	3	1	1	1	1	3	3	1	4	1	3	4	4	1	4
1322014065	8	0	12,18	19	1	4	2	4	3	4	2	3	1	4	4	3	2	4	2	2	3	2	2	4	4
1322015001	8	1	12,68	19	1	3	4	3	1	2	1	1	2	2	3	3	1	2	3	4	3	2	3	3	1
1322015002	8	1	12,15	19	2	3	3	4	3	4	2	1	3	3	4	1	3	3	3	4	1	2	1	3	1
1322015004	8	0	12,00	19	5	1	2	1	1	4	3	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	3	1	4
1322015006	8	0	14,06	19	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	2	3	3	2	3	1	3	3	3	1	3
1322015007	8	1	13,77	19	5	2	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	3
1322015008	8	1	11,60	19	1	1	3	1	2	4	4	1	2	4	1	4	3	1	3	2	1	4	2	1	4
1322015009	8	0	12,39	19	1	1	4	1	3	4	2	2	1	2	2	2	3	1	4	1	4	4	4	1	3
1322015009	8	0	12,39	19	5	4	1	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2
1322015011	8	0	14,88	19	1	2	3	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2	3	3	1	3	2	1	3
1322015013	8	0	11,92	19	1	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	2	4	2	2	3	3	1	3
1322015014	8	0	11,56	19	2	1	3	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3	1	4	1	2	3	3	1	4
1322015019	8	0	12,27	19	1	1	3	1	2	3	3	4	1	2	2	3	3	2	4	1	3	3	3	1	4
1322015020	8	1	12,47	19	1	2	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	3	2	2	3	3	1	1
1322015022	8	1	12,32	19	1	1	3	2	1	4	1	1	1	1	3	3	2	3	4	2	3	2	3	1	2
1322015026	8	0	13,47	19	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	4	4	1	3	1	3	4	3	1	1
1322015030	8	0	14,04	19	1	1	3	1	1	4	4	1	1	1	1	3	1	1	4	1	1	3	4	1	3
1322015037	8	0	11,98	19	5	2	3	1	1	4	2	1	1	1	1	4	3	1	4	1	4	4	3	1	2
1322015043	8	1	12,04	19	5	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	2	1	2
1322015050	8	1	12,20	19	4	1	2	1	1	4	2	1	1	2	1	4	4	3	4	2	4	4	3	1	3
1322015052	8	0	12,25	19	1	1	4	1	1	3	3	2	1	1	4	2	1	2	4	1	3	4	2	1	2
1322015055	8	0	13,26	19	1	1	2	1	2	4	3	1	1	1	1	1	3	1	4	1	3	3	3	1	3
1322015056	8	1	12,07	19	1	1	2	2	1	4	4	1	4	1	1	3	4	4	4	1	4	4	4	1	2

1332014003	8	1	10,91	19	4	1	2	1	1	3	3	1	2	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1332014035	8	1	12,41	19	4	2	4	2	1	2	1	4	1	3	1	4	4	4	2	4	2	2	1	2	4
1332014054	8	1	11,55	19	4	4	3	1	1	1	1	2	1	1	1	4	4	1	4	1	3	3	3	2	3
1332014069	8	1	10,68	19	4	1	2	1	1	4	3	1	1	2	1	3	4	2	4	1	3	4	4	1	2
1332014086	8	1	11,74	19	4	3	4	2	2	3	2	4	4	1	2	4	2	1	4	1	1	4	4	2	4
1332014090	8	1	12,61	19	4	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	4	3	3	2	1	4	3	4	1	2
1332014103	8	1	11,41	19	4	1	3	1	3	4	3	1	1	1	1	3	4	2	2	2	4	4	4	1	4
1332014111	8	1	10,78	19	5	2	4	1	1	4	4	1	1	1	2	4	4	1	2	1	2	3	3	1	4
1332015009	8	1	12,86	19	4	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	3	3	2	4	2	2	3	3	1	3
1332015010	8	0	12,65	19	4	1	4	1	1	2	2	1	2	3	3	4	4	1	3	1	1	2	3	1	4
1332015025	8	0	12,14	19	1	1	4	1	1	3	4	2	1	1	1	3	3	1	3	3	2	3	3	1	3
1332015037	8	1	12,08	19	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	3	2	2	1	3	2	2	1	2	1	2
1332015052	8	1	12,11	19	4	3	4	2	1	2	3	4	1	2	1	3	2	1	4	2	2	3	2	1	4
1332015056	8	1	12,10	19	4	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	1
1332015063	8	1	11,41	19	4	1	3	2	2	3	2	2	1	1	1	3	3	1	3	3	3	2	1	3	1
1332015071	8	1	11,78	19	4	1	4	1	1	3	3	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1342013013	8	0	12,15	19	1	1	4	1	1	4	1	2	2	3	4	3	4	4	4	2	3	4	4	1	2
1342013014	8	1	11,73	19	5	1	4	1	1	4	3	2	1	2	2	4	4	2	4	1	4	4	4	1	2
1342013015	8	1	14,77	19	5	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	4	3	1	2	2	1	3
1342013020	8	1	13,35	19	5	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	3	1	2	3	3	1	3
1342014009	8	1	11,89	19	5	1	3	1	2	1	1	1	2	1	2	3	2	1	3	2	4	2	1	1	4
1342014011	8	1	12,02	19	4	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	1	4	1	3	4	3	1	4
1342014015	8	0	11,40	19	5	2	3	1	1	3	2	2	2	2	1	3	2	2	3	1	2	3	2	1	3
1342014016	8	1	12,36	19	5	1	4	1	2	4	4	2	1	1	2	4	1	4	1	2	4	4	4	1	4
1342014028	8	1	10,62	19	5	1	4	1	1	2	4	1	1	4	1	2	3	2	2	1	4	4	4	1	4
1342014030	8	1	13,29	19	5	1	3	1	1	3	3	2	1	1	1	2	3	1	3	1	2	2	2	2	2
1342014032	8	0	11,25	19	5	2	4	2	1	4	4	2	1	1	4	1	3	1	4	3	3	4	3	1	3
1342014033	8	1	11,77	19	4	1	3	1	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2	4	1	3	4	2	1	2

1342014039	8	0	13,93	19	5	2	3	2	1	1	2	1	1	4	2	2	1	1	4	2	3	2	1	1	2
1342014044	8	1	11,38	19	1	3	2	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	3	4	2	2	3	3	2	3
1342014046	8	1	11,48	19	5	1	4	1	3	2	2	4	1	1	1	3	2	1	3	2	2	3	2	1	1
1342015012	8	0	12,76	19	5	2	1	1	3	3	4	1	2	2	1	2	2	1	3	3	2	3	2	1	2
1342015021	8	0	11,35	19	3	1	4	1	2	4	3	1	1	2	1	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3
1342015025	8	0	11,80	19	5	1	4	1	1	1	2	2	2	1	1	3	4	1	4	2	3	3	4	1	4
1342015030	8	0	12,00	19	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	2
1342015034	8	0	12,47	19	5	1	2	1	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	4	1	3
1342015037	8	1	12,00	19	1	3	2	1	4	2	2	1	1	2	1	1	1	3	4	1	3	1	1	2	1
1342015043	8	1	12,47	19	5	1	3	1	1	1	4	3	2	3	3	2	1	4	2	1	2	2	2	3	4
1342015053	8	0	11,21	19	5	2	3	1	2	1	1	2	1	2	1	3	3	1	3	1	4	4	3	1	3
1302015026	8	1	12,63	18	2	2	3	2	1	4	2	1	2	1	1	3	3	1	2	2	2	3	2	1	2
1322014029	8	1	12,82	18	1	2	3	1	2	3	3	1	1	1	3	4	3	1	3	1	2	3	3	1	2
1322015021	8	0	14,39	18	1	1	3	1	2	3	1	2	1	1	1	3	2	3	3	2	2	3	3	1	1
1322015034	8	0	13,63	18	1	2	3	1	1	4	1	3	1	2	2	3	3	1	2	1	2	2	3	1	1
1322015038	8	0	14,66	18	1	2	3	1	1	3	2	1	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	2
1322015042	8	0	13,36	18	1	3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	3	4	4	4	1	2	2	1	4
1322015044	8	0	13,33	18	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2
1322015059	8	0	10,95	18	1	1	1	1	1	3	4	2	2	1	3	4	1	4	4	1	1	4	4	1	4
1342015009	8	0	12,81	18	5	2	3	1	1	3	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3
1342015020	8	1	12,14	18	5	2	3	1	4	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	1	2	3	2	1	2