

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



**Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de
los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciado en Psicología

Autor

Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque

Asesora

Maribel Amalia Carmen Sarango

ORCID [0000-0002-8902-5444](https://orcid.org/0000-0002-8902-5444)

Piura-Perú

2023

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|------|
| ÍNDICE GENERAL..... | ii |
| ÍNDICE DE TABLAS | iii |
| PALABRAS CLAVES | iv |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD | v |
| TÍTULO | vi |
| RESUMEN..... | vii |
| ABSTRACT | viii |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| 1. Antecedentes y fundamentación científica | 1 |
| 2. Justificación | 13 |
| 3. Problema | 14 |
| 4. Conceptualización y operacionalización de variables | 15 |
| 5. Hipótesis | 16 |
| 6. Objetivo | 16 |
| METODOLOGÍA | 17 |
| 1. Tipo y diseño de investigación | 17 |
| 2. Población – muestra | 18 |
| 3. Técnica e instrumentos | 18 |
| 4. Procesamiento y Análisis de la Información de la Investigación Ejecutada. . | 21 |
| RESULTADOS | 22 |
| ANÁLISIS Y DISCUSIÓN | 33 |
| CONCLUSIONES | 41 |
| RECOMENDACIONES..... | 42 |
| REFERENCIA BIBLIOGRAFICA | 43 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Nivel de estrés percibido por los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana | 22 |
| Tabla 2. Nivel de expresión del estrés (eustrés – Estrés positivo)..... | 23 |
| Tabla 3. Nivel Manejo del estrés (Distrés -Estrés negativo) | 24 |
| Tabla 4. Nivel de estrés percibido según sexo | 25 |
| Tabla 5. Nivel de depresión percibido por los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana | 26 |
| Tabla 6. Nivel de depresión - Área cognitiva | 27 |
| Tabla 7. Nivel de depresión - Área física /conductual..... | 28 |
| Tabla 8. Nivel de depresión - Área afectiva/emocional..... | 29 |
| Tabla 9. Nivel de depresión según sexo | 30 |
| Tabla 10. Prueba de normalidad | 31 |
| Tabla 11. Prueba de Rho de Spearman | 32 |

PALABRAS CLAVES

Estrés, depresión, indicadores de estrés

KEYWORDS

Stress, depression, stress indicators

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

| | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| Línea de Investigación | Psicología clínica y de la salud |
| Área | Ciencias médicas y de salud. |
| Subárea | Ciencias de la salud |
| Disciplina | Salud pública |

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023" del (a) estudiante: AREVALO ICANAQUE ALEXANDER EZEQUIEL, identificado(a) con Código N° 2114100272, se ha verificado un porcentaje de similitud del 29%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 23 de octubre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DR. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los
Últimos Días, Sullana 2023

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo, establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y el nivel de en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023. Fue de tipo aplicada, diseño experimental, transversal y correlacional. La muestra fue 50 miembros. Se usó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, además, la Escala de Estrés Percibido (EEP PSS-14) e inventario de depresión de Beck. Los resultados fueron, que se encontró una relación de nivel bajo entre estrés percibido y la depresión debido a que en la prueba de Rho de Spearman se obtuvo un valor de significancia de $0.027 < 0.05$ y un coeficiente de correlación de 0.314. Se identificó los niveles de estrés percibidos en donde el 44% manifestaron estrés en un nivel moderado, 28% leve, 10% mínimo y 18% nivel severo. Se identificó los niveles de depresión en donde el 48% manifestaron niveles mínimos, el 22% leve, el 28% moderado y un reducido 2% nivel grave de depresión. Finalmente, el nivel de depresión percibido en los miembros de la iglesia, se concluye, que en la depresión a nivel general el nivel moderado fue 31.8% mujeres y 25% varones.

ABSTRACT

The objective of the research was to establish the relationship between the level of perceived stress and the level of stress in the members of the Church of Jesus Christ of Latter-day Saints, Sullana 2023. It was of an applied type, experimental, cross-sectional and correlational design. The sample was 50 members. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument, in addition, the Perceived Stress Scale (EEP PSS-14) and Beck's depression inventory. The results were that a low level relationship was found between perceived stress and depression because the Spearman Rho test obtained a significance value of $0.027 < 0.05$ and a correlation coefficient of 0.314. Perceived stress levels were identified where 44% expressed stress at a moderate level, 28% mild, 10% minimal and 18% severe level. Levels of depression were identified where 48% manifested minimal levels, 22% mild, 28% moderate and a reduced 2% severe level of depression. Finally, the level of depression perceived in the members of the church, it is concluded that in general depression the moderate level was 31.8% women and 25% men.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Para los estudios previos en el ámbito internacional está Reyna (2022) en su estudio realizado en México y que habla acerca del estrés en un centro religioso, el estudio tuvo la finalidad de ver el nivel de estrés de las personas de la iglesia Adventista, mediante un cuestionario aplicado a 19 religiosos se encontró que, el 78% presentó ansiedad debido a la pandemia, ya estos no podían realizar las actividades y reuniones que realizaban por sus creencias, así mismo experimentando ansiedad, depresión y angustia, el autor concluyó que debido a que su creencia está basada en un ser supremo el cual ayuda a superar cualquier problema, y el no poder reunirse por precaución causó estrés en las personas originado depresión en algunas personas, por lo que esta última se relaciona con los niveles de estrés.

También Hermosilla et al. (2022) en su artículo aplicado en la comuna de Maipú en Chile, teniendo la misión de ver el nivel de estrés y depresión, el estudio fue relacional y mediante un cuestionario realizado en 176 personas se halló que, del total 112 personas padecieron de depresión, ansiedad y estrés al mismo tiempo, los síntomas fueron la dificultad al tomar iniciativa, manos temblorosas, nulo entusiasmo por las cosas, enfadarse con facilidad, no valorar la vida. Por otro lado, una cantidad significativa de adventistas, tuvieron menores indicadores de depresión que los no adventistas ($p=0.002$), con un valor de ,086 ($P<,05$) los autores concluyeron que existió relación entre el adventismo y la ansiedad, pero no entre el adventismo y la depresión.

Mientras que Romero (2022) en su estudio con relación a la depresión, realizado en alumnos de la Universidad Católica del Ecuador, con la misión de ver la relación de la depresión y el estrés académico, mediante el inventario de Depresión de Beck aplicado a 211 alumnos se halló que, más del 50% de alumnos presento estrés académico y el 95.3% al final del semestres, a si también como en nivel de depresión fue de nivel medio en todos los alumnos, el autor

llego a concluir que debido a las distintos labores y tareas que realizaron los estudiantes adquirieron un nivel de estrés considerable, por lo que el nivel de depresión también aumento, significando que el estrés influyó en la presencia de la depresión.

Por su lado Ruiz (2020) en su tesis realizada en una iglesia Adventista ubicado en Chile, que tuvo por finalidad de ver si hay de depresión, estrés y ansiedad en los creyentes, mediante un cuestionario aplicado a 63 creyentes se encontró que, el 31% está en la edad de madurez, 29% en la adultez madura, 26% en su juventud y un 14% en la tercera edad, además un 73% tiene un índice de depresión normal, un 11% depresión leve, 8% depresión intermitente, 5% depresión moderada y 2% en depresión grave, mencionando también que el rango de edad donde hay más depresión es de entre los 36 a 65 años, por otro lado el índice de estrés, un 73% tiene estrés normal, un 21% con estrés moderado y un 6% con estrés grave, así también el 100% padeció de ansiedad, el autor concluyó que el estrés influye en la presencia de depresión en las personas de la iglesia.

Por su parte Cabezas et al. (2021) en su estudio que tuvo la misión de analizar los valores de depresión y estrés en alumnos y profesores debido al covid, el estudio fue realizado en una universidad de Chile y mediante un cuestionario aplicado a 139 alumnos se halló que, el nivel de depresión fue poco en un 42.45%, medio en 22.3%, alto en 4.32% y muy alto en 2.16%, mientras que el nivel de estrés los valores fueron exactamente iguales, a través del índice de V de Cramer se obtuvo un valor de 0,577 ($p < .05$), concluyendo el autor hay una relación fuerte entre las dos variables.

Así también Mendes et al. (2019) en su artículo que guarda relación con la depresión y estrés, el estudio se realizó en docentes de una institución en Brasil, con el fin analizar el estrés y la depresión se realizó un cuestionario aplicado a 163 maestros, hallando que, un 57.1% tuvo estrés, mientras que un 74.8% presentó depresión, además mediante la correlación de Pearson y un valor de ,596 ($p = 0.000 < .05$), donde el autor concluyó hay relación entre las variables y

que debido a las actividades del trabajo y distintos eventos ocasionan ciertos niveles de estrés el cual se transformó en una depresión.

Por el lado nacional se tiene a Cárdenas (2022) en su estudio que habla sobre el estrés, siendo aplicado en docentes de Lima, con el fin de ver la relación del estrés y depresión, el estudio fue correlacional y mediante el inventario de depresión de Beck y la escala de percepción de estrés a 152 profesores, se encontró que el estrés fue de bajo en un 27.6%, medio en un 37.5% y alto en un 34.9%, mientras que los niveles de depresión fueron mínimos en un 61.8%, leve en un 15.1%, moderado en un 18.4% y grave en un 4.9%, mediante la relación de Spearman se obtuvo un valor de ,407 ($p=0.000<,05$), concluyendo el autor que las variables si guardan relación, donde a mayor estrés mayor será la posible preferencia de depresión.

Mientras que Suaquita (2022) en su tesis que tuvo el fin de ver el nivel de depresión y de estrés, el estudio se realizó en 212 estudiante de la UNMSM y mediante un cuestionario y una escala de percepción de estrés, se obtuvo que, el estrés percibido fue de 4.7% en nivel alto, 85.8% moderado y 9.4% bajo, por su parte el nivel de depresión fue de 19.8% normal, 31.1% leve, 22.2% moderado y 26,9% grave, debido a que los estudiantes pasaron momentos difíciles a causa de la enfermedad del covid19, presento un fuerte estrés y ansiedad en ellos, donde en las situaciones más difíciles y con un estrés muy alto, originó depresión en ellos ante no poder sobrellevar de manera correcta la situación.

Asimismo Espinoza y Cárdenas (2021) en su artículo relacionado al estrés, en alumnos de la Universidad Científica del Sur en Lima, mediante un cuestionario aplicado a 108 alumnos se halló que, el 38% tuvo nivel bajo de estrés, el 24.1% medio y un 38% alto, mientras que el nivel de depresión fue de 56.5% normal, 21.3% leve, 19.4% moderado y 2.8% extremo, con un $P<,001$ el autor llego a concluir que aquellas personas que presentaron niveles altos de estrés de igual manera tuvieron niveles similares de depresión, debido a que el estrés según diversos estudios tiene como causa a la depresión.

Por otro lado Carranza (2021) en su tesis que guarda relación con el estrés, el estudio se desarrolló en profesores de un centro educativo en Lima, con el fin de ver si hay relación entre el estrés y depresión se realizó un cuestionario a una muestra de 118 profesores encontrándose que, un 23% es un estrés bajo, un 54.2% estrés medio y 21% alto estrés, mientras que el nivel de depresión es mínimo en un leve en un 22.9%, moderada en un 15.4% y severo en un 7.6%, mediante un Rho de Spearman = 0,628 ($p=0.000<,05$), concluyendo el autor que existió una relación positiva entre las variables mencionando que mientras exista un estrés mayor mas será la posibilidad de que la persona sufra de depresión.

De igual manera Duran (2021) en su tesis que tuvo la misión de ver la relación que tiene la depresión y el estrés, el estudio fue realizado en la Universidad de Lima Metropolitana, siendo el estudio correlacional se realizó una encuesta a 100 alumnos y se halló con que, el nivel de estrés de los alumnos fue un 1% mínimo, leve en 41%, moderado en un 52% y severo en 6%, mientras que en el nivel de depresión el nivel fue de mínimo en un 51%, leve en 21%, moderado 7% y severo en un 21%, gracias a la correlación de Spearman se halló un valor de 0.760 ($p=0.000<,05$), el autor concluyó que las variables guardan una relación directa, mencionando que al haber más estrés mayor será la probabilidad de tener depresión.

Así también Vásquez (2020) en su estudio que tuvo la finalidad de ver la dependencia que tiene la depresión y el estrés laboral, el estudio se realizó en colaboradores del hospital Cayetano Heredia y con una encuesta que fue realizada en 45 obreros se determinó que, el 26.7% tuvo depresión ligera, 17.8% moderada, 6.7% severa y 2.2% depresión severa, por su lado el nivel de estrés fue de 26.7% con estrés leve, 13.3% nivel medio y 4.4% en alto, a través de la correlación de Spearman y un valor de ,043 ($P<,05$), el autor concluyó en este caso que no hubo relación entre las variables por otro lado el estrés si se relacionó con la ansiedad, sin embargo este resultado fue debido a la muestra, ya que por lo general la depresión si es un factor originado por altos niveles de estrés.

Mientras que Tuesta (2020) en su tesis que tuvo el fin de ver si el estrés y la depresión están relacionados, el estudio se aplicó en estudiantes de la I.E Víctor Raúl en Lima, mediante un estudio correlacional se aplicó un cuestionario 120 alumnos mostrando que, el nivel de estrés fue bajo en un 19.1%, medio en 69.1% y alto en un 11.6%, por otro lado el nivel de depresión fue moderada en 10.8%, y moderada en 4.16%, mediante un Chi cuadrado de 31,187 ($P < .05$) concluyendo que hay relación entre las dos variables.

De igual manera Obando et al. (2020) en su artículo que guarda relación con la depresión, el estudio fue realizado en alumnos de emergencia de una clínica en Lima, el estudio tuvo el fin de ver el nivel de estrés y depresión, mediante un cuestionario usado en 126 personas se encontró que, sobre el nivel de depresión el 75.4% fue nivel normal, un 18.2% leve y 0.8% severo, sobre el nivel de estrés el 91.2% fue normal, 3.2% nivel leve, 2.4% moderado, 2.4% severo y 0.8% muy severo, los autores concluyeron que debido a problemas en el hospital aumentó el estrés en los estudiantes y mayor nivel de estrés mayor es la presencia de depresión.

Por último Roque y Gonzales (2020) en su tesis que tuvo el fin de ver la relación que hay entre el estrés y el estilo de vida de fieles de una iglesia, el estudio se aplicó en la iglesia adventista La Era situado en Lima, aplicándose la escala de estrés percibido a 154 se encontró que, el 28.6% tuvo estrés leve mientras que un 71.6% presentó estrés severo, así también el estilo de vida de un 95.5% fue no saludable y solo un 4.5% si lo fue, mediante un chi cuadrado se determinó que no hay relación entre las variables, sin embargo se observó que la depresión estuvo presente con altos niveles de estrés, por lo que la depresión fue influenciada debido a alto nivel de estrés.

Sobre los saberes previos se cuenta con los siguientes conceptos: Chávez y Peralta (2019) comentan que el estrés es aquella respuesta física y emocional del cuerpo a escenarios que se perciben como amenazantes o desafiantes. Es una reacción natural del organismo que prepara al cuerpo para lidiar con situaciones que pueden ser peligrosas o estresantes. Cuando una persona se siente estresada,

su cuerpo libera una serie de hormonas, incluyendo el cortisol y la adrenalina, que preparan al cuerpo para lidiar con la situación estresante. Estas hormonas pueden aumentar la presión arterial, la respiración y la frecuencia cardíaca, eso puede ayudar a la persona a estar alerta y responder de manera efectiva a la situación estresante. Sin embargo, cuando el estrés se vuelve crónico o se produce con demasiada frecuencia, puede tener efectos negativos en las personas como en su la salud física y mental. El estrés crónico se ha relacionado con una serie de problemas de salud, entre ellas están la diabetes, enfermedades cardíacas, depresión y trastornos del sueño, por su parte la Biblioteca Nacional de Medicina (2022) comenta que existen diferentes formas de clasificar los niveles de estrés, pero una de las más comunes es la siguiente:

- Estrés leve: Este nivel de estrés se produce en respuesta a situaciones cotidianas que pueden generar una pequeña dosis de tensión, como puede ser una fecha límite cercana o una conversación difícil. Este tipo de estrés puede ser útil para motivar y mejorar el rendimiento, pero no suele generar problemas de salud significativos.
- Estrés moderado: Este nivel de estrés se produce en respuesta a situaciones más intensas, como la pérdida de un trabajo, la enfermedad de un ser querido o un cambio importante en la vida. El estrés moderado puede generar algunos síntomas físicos y emocionales, como dolores de cabeza, dificultad para dormir, cansancio, diarrea, falta de energía y malestar de estómago.
- Estrés severo: Este nivel de estrés se produce en respuesta a eventos extremadamente estresantes, como un accidente grave, un desastre natural o un trauma. El estrés severo puede poseer efectos significativos en la salud física y mental, como trastornos de ansiedad, depresión, obesidad, problemas en la piel y trastorno de estrés postraumático.

Es importante recordar que el nivel de estrés que experimenta una persona puede variar según su percepción y capacidad para manejar las situaciones estresantes., siendo estresante en algunas personas, pero no serlo en otras, por otro lado, Gallardo (2021) comenta que el estrés se produce cuando una

persona se enfrenta a situaciones que superan sus capacidades y recursos para manejarlas. Como resultado, se siente abrumada y es incapaz de satisfacer las demandas que se le presentan. Esta sobrecarga puede causar un impacto negativo en el bienestar personal, físico y psicológico del individuo, hacer frente a situaciones exigentes a menudo requiere cierto grado de estrés y activación. Sin embargo, el estrés excesivo puede representar una amenaza para nuestra salud y bienestar. Por lo tanto, es importante reconocer y abordar los casos de estrés innecesario y repetitivo para evitar daños potenciales. Al identificar y gestionar estas situaciones, podemos mantener un equilibrio saludable y evitar riesgos innecesarios. Hay momentos en los que nos encontramos con problemas que requieren un esfuerzo extra para resolverlos. Sin embargo, uno no debe gastar energía indiscriminadamente más allá de su límite.

Para el manejo del estrés se tiene a la Sociedad Americana del Cáncer (2019) quien comenta sobre algunos consejos para poder disminuir el estrés en las personas y si bien talvez no sea posible eliminar el estrés por completo, es posible mejorar la capacidad de manejarlo:

- Determine las tareas urgentes de aquellas que pueden retrasarse y absténgase de emprender nuevas asignaciones si ya está abrumado.
- Es importante mantener la comunicación con las personas que pueden ofrecer apoyo emocional y práctico. Comuníquese con amigos, familiares y grupos comunitarios o religiosos para aliviar el estrés en el lugar de trabajo o las responsabilidades familiares, como cuidar a un miembro de la familia.
- Prioriza actividades de ocio que te traigan paz y felicidad, como leer, practicar yoga o cuidar tu jardín. Date el tiempo y el espacio para disfrutarlos plenamente.
- Evita fijarte en los problemas. En su lugar, concéntrese en sus logros, no en lo que no pudo lograr.

- El ejercicio regular es crucial para mantener una buena salud mental. Incluso una caminata moderada de solo 30 minutos cada día puede mejorar su estado de ánimo y aliviar el estrés.

De igual manera Maset (2015) menciona que el tratamiento psicológico es una buena opción, ya que brinda técnicas corporales, conductuales, cognitivas y en algunos casos farmacológicos, también están las técnicas de autocontrol del estrés, estando la relajación, meditación, musicoterapia y yoga. Por otro lado, acerca de la depresión se tiene a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2021) quienes mencionan es aquella enfermedad mental caracterizada por sentimientos constantes de desesperanza, vacío, tristeza, desesperanza y falta de interés en cosas que antes eran gustosas en una persona, la depresión afecta a cualquier persona, no importa el edad, género, raza o situación socioeconómica. Los síntomas de la depresión incluyen la falta de energía, variaciones en el patrón de sueño y del apetito, tener sentimientos de culpa, inconvenientes para concentrarse en las cosas y pensar en el suicidio. La depresión puede tratarse con terapia, medicamentos o una combinación de ambos, y es preciso encontrar ayuda profesional si se sospecha que alguien sufre de esta condición, así también menciona que el 5% de adultos tienen depresión, por su parte Corea (2021) comenta que la depresión es aquel trastorno mental está en millones de personas alrededor del mundo, caracterizado por una sensación persistente de tristeza y desesperación, esta puede afectar la capacidad de las personas al realizar actividades diarias o tener relaciones interpersonales saludables, el tratamiento puede contar terapia o medicamentos, y de ser necesario ambos, es primordial encontrar ayuda ya que un tratamiento temprano puede mejorar significativamente los resultados, también es importante tener un estilo de vida saludable, que incluya ejercicio, alimentación equilibrada, buena calidad de sueño y relaciones interpersonales positivas.

La Clínica Universidad de Navarra (2014) nos habla acerca del diagnóstico y su tratamiento, comentando que el que una persona se encuentre triste o un ánimo demasiado bajo no es suficiente para diagnosticarla con depresión, por lo que es necesario ver la intensidad de todos los síntomas, esta debe ser mayor a las 2 semanas mínimo, esta debe ser evaluado mediante un entrevista y por pruebas de psicodiagnóstico, la depresión puede ser tratada dependiendo de sus características, cada tratamiento es distinto y es personalidad, a través de la psicoterapia, los pacientes reciben apoyo emocional y adquieren una sensación de seguridad y confianza. La terapia tiene como objetivo corregir cualquier pensamiento distorsionado y ayudarlos a comprender la naturaleza temporal de su situación. Al desdramatizar el problema, se alienta a los pacientes a participar activamente en el proceso de curación. Además, se les enseña a anticipar y gestionar las posibles recaídas. Para el tratamiento farmacológico se emplea una variedad de medicamentos, que incluyen antidepresivos, ansiolíticos y otros medicamentos de apoyo como hormonas tiroideas o psicoestimulantes y en casos específicos, el tratamiento electroconvulsivo puede administrarse bajo control anestésico y relajación muscular para la depresión mayor severa en adultos o la depresión resistente. Aunque es un método seguro, su uso está reservado para indicaciones particulares debido a factores operativos, económicos y socioculturales. Además, los efectos secundarios sobre la memoria suelen ser leves y temporales.

Para la depresión motivacional se tiene a García (2020) quien menciona la depresión motivacional es un subtipo de la depresión que se caracteriza por una disminución significativa en la capacidad de la persona para sentir placer, interés y motivación en actividades que antes disfrutaba o consideraba importantes. Las personas que experimentan este tipo de depresión a menudo se sienten desmotivadas, desinteresadas y sin energía para hacer cosas que antes les resultaban gratificantes. Las personas con depresión motivacional pueden tener dificultades para iniciar o completar tareas, incluso aquellas que antes realizaban sin problemas. Esto puede afectar su capacidad para cumplir con responsabilidades diarias, lo que a su vez puede empeorar su estado de

ánimo. Además, la depresión motivacional puede perturbar la capacidad de tomar decisiones, planificar y establecer metas realistas. Por otro lado, Pérez (2023) nos habla sobre la depresión cognitiva mencionando que es aquella donde conforma alteraciones de las distintas funciones cognitivas las cuales sirven para recordar y procesar información, esto se manifiesta con dificultad en la concentración y atención.

Por su parte Bianchi y Henao (2015) hablan sobre la depresión conductual, quienes mencionan que es un tipo de depresión en el que la persona experimenta una disminución significativa en la actividad física y la iniciativa para realizar actividades. La depresión conductual se determina por la merma de interés en las actividades cotidianas, así como la disminución de la motivación para emprender nuevas actividades, en la depresión conductual, la persona puede sentirse desanimada, sin energía y con poco interés en las cosas que antes disfrutaba. Esto puede resultar en una disminución en la participación social y laboral, la pérdida de amistades, y un aumento en la soledad y el aislamiento.

Acerca de la depresión física se tiene a Legg (2021) quien menciona sobre que la depresión física puede representarse con mucho cansancio y niveles muy bajo de energía constantemente, por otro lado, hay una disminución al tolerar el dolor en la persona ósea todo dolor que surja duele más, los dolores de espalda, estómago y de cabeza son constantes, también estar los problemas digestivos debido a que la depresión o la ansiedad alteran el tracto digestivo.

Sobre la Escala de estrés percibido o su traducción al inglés Perceives Strees Scale (PSS), contamos con Pedrero et al. (2015) quienes menciona que el PSS es una herramienta de medición psicológica utilizada para evaluar como su propio nombre lo indica el nivel de estrés percibido de una persona en situaciones de la vida cotidiana. Fue desarrollada por los psicólogos Sheldon Cohen, Tom Kamarck y Robin Mermelstein en 1983. La PSS consta de 10 ítems que tienen la finalidad de evaluar la percepción de la persona acerca su capacidad para dominar aquellas situaciones que tienen mucho estrés y que

ocurren en el día a día, los ítems se formulan en términos generales y no se refieren a un evento específico, lo que permite una aplicación amplia en diferentes contextos y situaciones, por su parte Preciado et al. (2018) mencionan que todos los ítems están puntuados del 0 a 4, donde 0 indica "nunca" y 4 "siempre". Los puntos se suman para conseguir la puntuación final, oscilando entre 0 y 40. Al ser mayor la puntuación, mayor será el nivel de estrés percibido. Se ha utilizado en investigaciones para evaluar el impacto del estrés en la salud física y mental, así como en estudios sobre la efectividad de intervenciones para reducir el estrés, es importante tener en cuenta que la PSS evalúa la percepción que tiene un individuo sobre su capacidad de enfrentar situaciones que son estresantes, y no el nivel de estrés real. Por lo tanto, es posible que dos personas que enfrenten la misma situación estresante tengan una percepción diferente de su capacidad para afrontarla y, por lo tanto, puntúen de manera diferente en la PSS.

1. ¿Autoriza que su contribución se agrupe y se utilice para efectos de análisis?
 Si esta de acuerdo por favor seleccione la primera opción. Si no esta de acuerdo, le pedimos que marque la segunda opción.

Estoy de acuerdo No estoy de acuerdo

2. En el último mes, con frecuencia:

| | Nunca | Raras veces | Algunas veces | Muchas veces | Siempre |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Me he sentido molesto con algo que ha ocurrido inesperadamente | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me he sentido incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me he sentido nervioso o estresado | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| He manejado con éxito los pequeños problemas de la vida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que enfrente exitosamente los cambios importantes que estaban ocurriendo en mi vida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| He estado seguro sobre la capacidad de manejar los problemas personales | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que las cosas me resultaron como yo quería | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que no puede resolver todas las cosas que tenía que enfrentar | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| He podido controlar los hechos desagradables de la vida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Senti que estaba controlado todo en mi vida | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| He estado enojado por situaciones que estaban fuera de control | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pienso que las cosas pendientes que tengo que resolver | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Soy capaz de organizar el tiempo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que los problemas se me acumulan tanto, que no puedo resolverlos | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Figura 1. Escala de Estrés Percibido. (Gómez, Ibarra y Vargas, 2018).

Otro ejemplo lo pone la Biblioteca Nacional de Medicina (NIH) (2020) mencionando además que al finalizar de evaluar son el PSS es necesario sumar todos los ítems, indicar que a mayor puntuación el estrés es mayor, si los

resultados son entre el 20 y 25 se considera un estrés moderado, si es mayor este considerado estrés elevado.

| Tabla 1 | | | | | |
|---|-------|------------|------------------|--------------|---------|
| Ítems y forma de puntuación de la EEP-10-C | | | | | |
| Durante los últimos 7 días | Nunca | Casi nunca | De vez en cuando | Casi siempre | Siempre |
| Me he sentido afectado como si algo grave fuera a ocurrir inesperadamente con la epidemia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Me he sentido que soy incapaz de controlar las cosas importantes de mi vida por la epidemia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Me he sentido nervioso o estresado por la epidemia | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| He estado seguro sobre mi capacidad para manejar mis problemas personales relacionados con la epidemia | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| He sentido que las cosas van bien (optimista) con la epidemia | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| Me he sentido incapaz de afrontar las cosas que tengo que hacer para el control de la posible infección | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| He sentido que puedo controlar las dificultades que podrían aparecer en mi vida por la infección | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| He sentido que tengo todo controlado en relación con la epidemia | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| Me he estado molesto porque las cosas relacionadas con la epidemia están fuera de mi control | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| He sentido que las dificultades se acumulan en estos días de la epidemia y me siento incapaz superarlas | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Figura 2. Escala de estrés percibido. (Biblioteca Nacional de Medicina, 2020).

Por último, se cuenta con el Inventario de depresión de Beck, para ello se tiene a Barreda (2019) quien menciona que el BDI siendo sus siglas en inglés, es aquella herramienta que se usa en una evaluación psicológica, creada para medir la severidad de los síntomas de la depresión en las personas. Se desarrolló por el psiquiatra Beck Aaron en 1961, siendo usado ampliamente en la investigación psicológica. Mientras que Valdés et al. (2017) dice que el BDI tiene 21 ítems que evalúan la intensidad de los síntomas de la depresión en la persona, incluyendo sentimientos de tristeza, alteraciones en el apetito y sueño, falta de interés en actividades, pensamientos de sentir inútil, sentir culpa, entre otros. Cada ítem se puntúa de 0 a 3, siendo 0 la ausencia de síntomas y 3 la presencia de síntomas graves. La puntuación total se consigue al sumar todos los ítems, por lo que la puntuación máxima posible es de 63. Las puntuaciones del BDI se interpretan en función de los siguientes rangos: 0 a 13 puntos es depresión mínima o ausente, 14 a 19 puntos es depresión leve, 20 a 28 puntos es depresión moderada y 29 a 63 puntos es depresión grave, es importante destacar que el BDI no proporciona un diagnóstico clínico de la depresión, sino

que se utiliza como una herramienta complementaria para la evaluación de los síntomas depresivos y para la monitorización del progreso del tratamiento.

| | |
|--|--|
| <p><i>Instrucciones:</i> A continuación se expresan varias respuestas posibles a cada uno de los 21 apartados. Delante de cada frase marque con una cruz el círculo que mejor refleje su situación actual.</p> | |
| 1. Estado de ánimo | <input type="radio"/> Esta tristeza me produce verdaderos sufrimientos <input type="radio"/> No me encuentro triste <input type="radio"/> Me siento algo triste y deprimido <input type="radio"/> Ya no puedo soportar esta pena <input type="radio"/> Tengo siempre como una pena encima que no me la puedo quitar |
| 2. Pesimismo | <input type="radio"/> Me siento desanimado cuando pienso en el futuro <input type="radio"/> Creo que nunca me recuperaré de mis penas <input type="radio"/> No soy especialmente pesimista, ni creo que las cosas me vayan a ir mal <input type="radio"/> No espero nada bueno de la vida <input type="radio"/> No espero nada. Esto no tiene remedio |
| 3. Sentimientos de fracaso | <input type="radio"/> He fracasado totalmente como persona (padre, madre, marido, hijo, profesional, etc.) <input type="radio"/> He tenido más fracasos que la mayoría de la gente <input type="radio"/> Siento que he hecho pocas cosas que valgan la pena <input type="radio"/> No me considero fracasado <input type="radio"/> Veo mi vida llena de fracasos |
| 4. Insatisfacción | <input type="radio"/> Ya nada me llena <input type="radio"/> Me encuentro insatisfecho conmigo mismo <input type="radio"/> Ya no me divierte lo que antes me divertía <input type="radio"/> No estoy especialmente insatisfecho <input type="radio"/> Estoy harto de todo |
| 5. Sentimientos de culpa | <input type="radio"/> A veces me siento despreciable y mala persona <input type="radio"/> Me siento bastante culpable <input type="radio"/> Me siento prácticamente todo el tiempo mala persona y despreciable <input type="radio"/> Me siento muy infame (perverso, canalla) y despreciable <input type="radio"/> No me siento culpable |
| 6. Sentimientos de castigo | <input type="radio"/> Presiento que algo malo me puede suceder <input type="radio"/> Siento que merezco ser castigado <input type="radio"/> No pienso que esté siendo castigado <input type="radio"/> Siento que me están castigando o me castigarán <input type="radio"/> Quiero que me castiguen |
| 7. Odio a sí mismo | <input type="radio"/> Estoy descontento conmigo mismo <input type="radio"/> No me aprecio <input type="radio"/> Me odio (me desprecio) <input type="radio"/> Estoy asqueado de mí <input type="radio"/> Estoy satisfecho de mí mismo |
| 8. Autoacusación | <input type="radio"/> No creo ser peor que otros <input type="radio"/> Me acuso a mí mismo de todo lo que va mal <input type="radio"/> Me siento culpable de todo lo malo que ocurre <input type="radio"/> Siento que tengo muchos y muy graves defectos <input type="radio"/> Me critico mucho a causa de mis debilidades y errores |
| 9. Impulsos suicidas | <input type="radio"/> Tengo pensamientos de hacerme daño, pero no llegaría a hacerlo <input type="radio"/> Siento que estaría mejor muerto <input type="radio"/> Siento que mi familia estaría mejor si yo muriera <input type="radio"/> Tengo planes decididos de suicidarme <input type="radio"/> Me mataría si pudiera <input type="radio"/> No tengo pensamientos de hacerme daño |
| 10. Períodos de llanto | <input type="radio"/> No lloro más de lo habitual <input type="radio"/> Antes pedía llorar, ahora no lloro ni aun queriéndolo <input type="radio"/> Ahora lloro continuamente. No puedo evitarlo <input type="radio"/> Ahora lloro más de lo normal |

Figura 3. Inventario de depresión de Beck. (Luzzolino, 2022).

2. Justificación

A nivel teórico, este estudio amplía el conocimiento de los niveles de estrés y depresión, y si existe una relación entre ambas se profundizarían su comprensión de los estados emocionales y conducirían a más y más investigaciones. Además, a través de este estudio se pueden identificar otras variables que pueden incidir en los problemas emocionales.

A nivel práctico, este estudio revela el alcance del estrés y la depresión y así implementar un programa, no solo de intervención; sino también de prevención

diseñadas para proporcionar estrategias para responder a las necesidades académico, laboral y personal.

Es importante realizar este estudio porque en el contexto peruano se evidencian grandes incrementos en ambas variables, que perjudican severamente a la población a nivel académico, emocional y psicológico. Se pretende contribuir de forma integral a la sociedad aportando datos reales de la población para concienciar y encontrar soluciones en equipo y tomen decisiones decisivas en su día a día.

3. Problema

¿En qué medida el nivel de estrés percibido se relaciona con el nivel de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023?

4. Conceptualización y operacionalización de variables

| VARIABLES | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DIMENSIONES | DEFINICIÓN OPERACIONAL | INDICADORES | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------|--|--------------------------------|--|--|----------------------------|--------------------|
| Estrés | Es aquella respuesta física y emocional del cuerpo a situaciones que se perciben como amenazantes o desafiantes (Chávez y Peralta, 2019). | Expresión del estrés (Eustrés) | El grado en que las situaciones de la vida de una persona se valoran como estresantes. | Percepción de pérdida de control en el manejo del estrés (Estrés positivo) | 4; 5; 6; 7; 9; 10; 13 | Ordinal |
| | | Manejo del estrés (Distrés) | | Percepción de satisfacción o éxito en el manejo del estrés (Estrés negativo) | 1, 2, 3, 8, 11, 12 y 14 | |
| Depresión | Es aquella enfermedad mental caracterizada por sentimientos constantes de desesperanza, vacío, tristeza, desesperanza y falta de interés en cosas que antes eran buenas o placenteras en una persona, la depresión afecta a cualquier persona, no importa el edad, género, raza o situación socioeconómica (Organización Mundial, 2021). | Área cognitiva | La depresión se medirá mediante el Inventario de Depresión de Beck Segunda Versión, BDI-II | Desconfianza en lo que depara el porvenir, sentimiento de no alcanzar metas, temor a consecuencias negativas, descontento con uno mismo, dificultad para tomar decisiones, percepción distorsionada de la propia imagen, preocupaciones acerca de la salud física y culpas personales. | 2; 3; 6; 7; 13; 14; 21; 8 | Ordinal |
| | | Área física /conductual | | Distanciamiento de la interacción social, dificultad para desempeñarse laboralmente y sensación constante de cansancio. Insomnio, falta de apetito, disminución del peso corporal y reducción del interés sexual. | 12; 15; 16; 17; 18; 19; 20 | |
| | | Área afectiva/emocional | | Emociones melancólicas, carga de culpa, tendencia a las lágrimas y susceptibilidad aumentada. Sentimientos de insatisfacción y pensamientos autodestructivos. | 1; 4; 5; 9; 10; 11 | |

5. Hipótesis

H1: Existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

H0: No existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

6. Objetivo

Objetivo general

Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y el nivel de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

Objetivos específicos

- Identificar los niveles de estrés percibido en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.
- Identificar los niveles de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.
- Identificar el nivel de depresión percibido en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023, según sexo.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Tipo

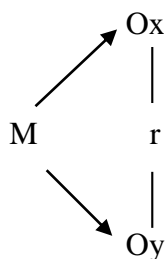
La investigación actual se llevó a cabo en un enfoque aplicado, con el propósito de adquirir nuevo conocimiento que conduzca a la resolución de problemas prácticos, tras un minucioso análisis e interpretación (Álvarez, 2020).

Descriptiva, ya que especifica la naturaleza del fenómeno en estudio (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

Diseño

Dadas las particularidades y los objetivos del estudio, la metodología de investigación adoptada se caracterizó por ser no experimental, de corte transversal y correlacional. Esto implica que no se llevaron a cabo intervenciones para manipular las variables de estudio. En su lugar, se recopilaban datos sobre el nivel de estrés percibido y la depresión en un momento específico, a través de una muestra, con el propósito de analizar y establecer la relación entre las variables estudiadas. (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Siendo el esquema:



Donde:

M: Muestra

Ox: Observaciones obtenidas de la variable estrés

Oy: Observaciones obtenidas de la variable depresión

R: Relación entre ambas variables

2. Población – muestra

En el presente estudio estuvo conformado por los 50 miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

Criterios de inclusión

- Personas que pertenezcan a la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana.
- Edad mínima de 18 años.
- Los que quieran participar de la investigación.

Criterios de exclusión

- Personas que no desean participar de la investigación.
- Personas ajenas a la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana.

3. Técnica e instrumentos

En esta investigación se empleó la técnica de encuestas, utilizando un cuestionario como instrumento. Según la definición proporcionada por Hernández, Fernández y Baptista en 2014, un cuestionario es una serie de preguntas diseñadas para recopilar información sobre una o más variables. Los instrumentos utilizados se basaron en autoinforme, lo que significa que puntajes más altos en las respuestas directas indicaban niveles más elevados de depresión. En cuanto al estrés percibido, se evaluó mediante la suma de las respuestas de ítems directos e inversos.

Escala de Estrés Percibido (EEP PSS-14)

En la versión de Cohen, Kamarak y Mermelstein (1983), es la más usada para la evaluación y medición de niveles de estrés; su versión española fue adaptada en México por González y Landero en 2007, con una resistencia interna adecuada de 0.83. Consta de 14 ítems que determinan el nivel de estrés que un individuo puede haber experimentado en el último mes, con puntuaciones en escala que van de 0 a 56. Se cumplieron los criterios de ausencia de estrés o nivel de percepción normal (0 - 18) bajo (19) - 28), nivel de percepción medio

o medio (29 - 38) y nivel de percepción alto (39 - 56); por lo tanto, el grado de estrés percibido es el más alto, resultando en puntuaciones altas.

El instrumento está creado bajo el formato de Likert con cinco opciones de respuestas:

Nunca (puntaje 0)

Casi nunca (puntaje 1)

De vez en cuando (puntaje 2)

A menudo (puntaje 3)

Muy a menudo (puntaje 4)

En los elementos 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 relacionados con la categoría "control del estrés", la calificación se realiza en sentido inverso, mientras que en los elementos 1, 2, 3, 8, 11, 12 y 14 asociados a la categoría "expresión del estrés", la calificación se efectúa de manera convencional.

Detalle de la escala

| Escala | Ítems |
|---|------------------------|
| Nunca (puntaje 0) Casi nunca (puntaje 1) De vez en cuando (puntaje 2) A menudo (puntaje 3) Muy a menudo (puntaje 4) | 1, 2; 3; 8, 11; 12; 14 |
| Nunca (puntaje 4) Casi nunca (puntaje 3) De vez en cuando (puntaje 2) A menudo (puntaje 1) Muy a menudo (puntaje 0) | 4; 5; 6; 7; 9; 10; 13 |

Inventario de depresión de Beck

Para evaluar la variable de Depresión, se considera apropiado aplicar el Inventario de Depresión de Beck - BDI-II. El Inventario de Depresión de Beck, inicialmente desarrollado por Beck, Ward, Mendelson, Mock y Erbaugh en 1961, consistía originalmente en un conjunto de 195 preguntas citado en Espinoza (2016)

Validez

| Experto | Evaluación |
|-----------------------------|-------------------|
| Mg. Carlos Ortiz De la Cruz | 95% - Muy bueno |
| Lic. Judith Meza López | 95% - Muy bueno |
| Lic. Carlos Ojeda Vivanco | 95% - Muy bueno |

Confiabilidad

En función al coeficiente Alfa de Cronbach, cuyos valores se encuentran entre 0 y 1, para confirmar la confiabilidad.

| Coeficiente de Confiabilidad | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Valores | Interpretación |
| -1 a 0 | No es confiable |
| 0,01 a 0,75 | Baja confiabilidad |
| 0,76 a 0,89 | Fuerte confiabilidad |
| 0.9 a 1 | Alta confiabilidad |

Nota: Hernández et al. (2018)

Procesamiento:

| Estadísticas de fiabilidad | |
|-----------------------------------|-----------------------|
| Alfa de Cronbach | N de elementos |
| ,861 | 35 |

Se obtuvo una fiabilidad de 0.861, significando que es aceptable confiabilidad.

4. Procesamiento y Análisis de la Información de la Investigación Ejecutada.

Del mismo modo, se empleó el software SPSS 25 para llevar a cabo el análisis estadístico en la investigación, con el propósito de validar la hipótesis y obtener los análisis descriptivos de cada variable de acuerdo con los objetivos planteados.

RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de estrés percibido por los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|-------|----------|------------|------------|
| Nivel | Mínimo | 5 | 10.0 |
| | Leve | 14 | 28.0 |
| | Moderado | 22 | 44.0 |
| | Severo | 9 | 18.0 |
| | Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 1 se observa el nivel de estrés percibido según el instrumento psicométrico escala de estrés percibido (PSS), se percibió que el 44% de los encuestados presentan un nivel de estrés moderado, un 28% un nivel leve y pocos un nivel severo con un 18%.

Tabla 2.

Nivel de expresión del estrés (eustrés – Estrés positivo)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|------------|------------|
| Bajo | 13 | 26.0 |
| Moderado | 23 | 46.0 |
| Alto | 14 | 28.0 |
| Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 2, se observa que el 46% de la muestra de estudio percibe un nivel moderado de eustrés (estrés positivo), un 26% bajo y un 28% alto.

Tabla 3.

Nivel Manejo del estrés (Distrés -Estrés negativo)

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 7 | 14.0 |
| | Moderado | 24 | 48.0 |
| | Alto | 19 | 38.0 |
| | Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 3, se observa que el 48% de la muestra de estudio percibe un nivel moderado de distrés (estrés negativo), es decir que los participantes del estudio muestran cierto malestar respecto al control de las situaciones vividas en el último mes.

Tabla 4.

Nivel de estrés percibido según sexo

| | | Femenino | | Masculino | |
|--|----------|----------|-------|-----------|-------|
| | | f | % | f | % |
| Estrés general percibido | Mínimo | 1 | 4.5 | 4 | 14.3 |
| | Leve | 1 | 4.5 | 8 | 28.6 |
| | Moderado | 14 | 63.6 | 8 | 28.6 |
| | Severo | 6 | 27.3 | 8 | 28.6 |
| Expresión estrés (eustrés – estrés positivo) | Bajo | 5 | 22.7 | 8 | 28.6 |
| | Moderado | 9 | 40.9 | 14 | 50.0 |
| | Alto | 8 | 36.4 | 6 | 21.4 |
| Manejo del estrés (Distrés -Estrés negativo) | Bajo | 2 | 9.1 | 5 | 17.9 |
| | Moderado | 11 | 50.0 | 13 | 46.4 |
| | Alto | 9 | 40.9 | 10 | 35.7 |
| Total | | 22 | 100.0 | 28 | 100.0 |

En la Tabla 4 se puede ver, en relación con el nivel general de estrés percibido, las mujeres tienden a manifestar un nivel moderado de estrés con un 63.6% con respecto a los hombres quienes puntúan un 28.6%. Lo que refleja que las mujeres valoran los sucesos de la vida como impredecibles, ambiguas y fuera de su control. Por el contrario, los hombres presentan mayor control de las situaciones estresantes de sus vidas, puesto que demuestran una mejor adaptación en el ambiente en donde se desarrollan.

A su vez, los hombres de la muestra de estudio manifiestan un nivel moderado de eustrés percibido (estrés positivo), (50%) frente a las mujeres (40.9%). Es decir, los hombres muestran ciertas características de autoeficacia o control de las situaciones amenazantes de sus vidas del último mes en comparación con las mujeres.

También se puede ver que, el distrés percibido (estrés negativo), las mujeres tienden a manifestar un nivel moderado (50%) frente a los hombres (46.4%). Esto se interpreta, que las mujeres de la muestra de estudio son quienes perciben las situaciones de sus vidas con desamparo o pérdida de control a diferencia de los hombres quienes perciben este tipo de situaciones en menor medida.

Tabla 5.

Nivel de depresión percibido por los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------------|------------|------------|
| Depresión Depresión mínima | 24 | 48.0 |
| Depresión leve | 11 | 22.0 |
| Depresión moderada | 14 | 28.0 |
| Depresión grave | 1 | 2.0 |
| Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 5 se puede observar que casi la mitad de la muestra se concentra en el nivel mínimo (48%) y una proporción con nivel leve (22%) y otra parte con un nivel moderado (28%).

Tabla 6.

Nivel de depresión - Área cognitiva

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|------------|------------|
| Bajo | 20 | 40.0 |
| Moderado | 22 | 44.0 |
| Alto | 8 | 16.0 |
| Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 6 se puede observar que casi la mitad de la muestra se concentra en el nivel moderado de depresión en el área cognitiva con un 44%, un 40% con un nivel bajo y el 16% un nivel alto.

Tabla 7.

Nivel de depresión - Área física /conductual

| | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|------------|------------|
| Bajo | 21 | 42.0 |
| Moderado | 23 | 46.0 |
| Alto | 6 | 12.0 |
| Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 7 se puede observar que casi la mitad de la muestra se concentra en el nivel moderado de depresión en el área física/conductual con un 46%, un 42% con un nivel bajo y el 12% un nivel alto.

Tabla 8.

Nivel de depresión - Área afectiva/emocional

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|----------|------------|------------|
| Válido | Bajo | 22 | 44.0 |
| | Moderado | 25 | 50.0 |
| | Alto | 3 | 6.0 |
| | Total | 50 | 100.0 |

En la tabla 8 se puede observar que la mitad de la muestra se concentra en el nivel moderado de depresión en el área afectiva/emocional con un 50%, un 44% con un nivel bajo y el 6% un nivel alto.

Tabla 9.

Nivel de depresión según sexo

| | | Femenino | | Masculino | |
|-------------------------|----------|----------|-------|-----------|-------|
| | | f | % | f | % |
| Depresión general | Mínimo | 11 | 50.0 | 13 | 48.0 |
| | Leve | 3 | 13.6 | 8 | 28.6 |
| | Moderado | 7 | 31.8 | 7 | 25.0 |
| | Grave | 1 | 4.5 | 0 | 0.0 |
| Área cognitiva | Bajo | 9 | 40.9 | 11 | 39.9 |
| | Moderado | 9 | 40.9 | 13 | 46.4 |
| | Alto | 4 | 18.2 | 4 | 14.3 |
| Área física-conductual | Bajo | 10 | 45.5 | 11 | 39.3 |
| | Moderado | 8 | 36.4 | 15 | 53.6 |
| | Alto | 4 | 18.2 | 2 | 7.1 |
| Área afectiva-emocional | Bajo | 10 | 45.5 | 12 | 42.9 |
| | Moderado | 9 | 40.9 | 16 | 57.1 |
| | Alto | 3 | 13.6 | 0 | 0.0 |
| Total | | 22 | 100.0 | 28 | 100.0 |

En la tabla 9, se observa que a nivel general las mujeres tuvieron mayormente niveles de depresión mínimos (50%) a comparación que los varones (48%). En el área cognitiva las mujeres obtuvieron un nivel moderado en 40.9% y los varones en 46.4%. En el área física-conductual las mujeres obtuvieron un nivel bajo mayormente en un 45.5% y los varones un nivel moderado en 53.6%. En el área afectiva -emocional, las mujeres mayormente obtuvieron un nivel bajo (45.5%) y los varones un nivel moderado en 57.1%).

Tabla 10.

Prueba de normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-----------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Depresión | ,302 | 50 | ,000 | ,778 | 50 | ,000 |
| Estrés | ,263 | 50 | ,000 | ,849 | 50 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

De la prueba de normalidad se obtuvo que al ser una muestra mayor de 30 se consideró los valores de Kolmogorov-Smirnov obteniendo en ambos casos un nivel significancia de 0.000 y 0.000, los cuales son menores a 0.05, por lo tanto, los datos no son normales. Lo que implica utilizar para la prueba de Hipótesis el estadístico de Rho de Spearman

Prueba de hipótesis

H1: Existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

H0: No existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

Regla de decisión:

Si sig. < 0.05, se rechaza Ho y acepta H1

Si sig. > 0.05, se acepta Ho y rechaza H1

Pvalor= nivel de significancia= sig-asistotica.

Tabla 11.

Prueba de Rho de Spearman

| | | | Depresión | Estrés |
|-----------------|-----------|-----------------------------|-----------|--------|
| Rho de Spearman | Depresión | Coefficiente de correlación | 1,000 | ,314* |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,027 |
| | | N | 50 | 50 |
| | Estrés | Coefficiente de correlación | ,314* | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,027 | . |
| | | N | 50 | 50 |

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se la tabla 11, se halló una relación entre el estrés y la depresión de los miembros de la iglesia ya que se obtuvo un valor de significancia de $0.027 < 0.05$ y un coeficiente de correlación de 0.314 en la prueba de Rho de Spearman, implicando un nivel bajo de correlación.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1, se puede suponer que los miembros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días experimentan niveles significativos de estrés percibido. El hecho de que el 44% muestren un nivel de estrés moderado sugiere que la religión y sus responsabilidades asociadas pueden tener un impacto notable en su bienestar psicológico. Este hallazgo podría estar relacionado con las expectativas y las demandas dentro de la comunidad religiosa. Además, el 28% de los encuestados que reportaron niveles de estrés leves indican que una parte significativa de los miembros de la iglesia puede estar lidiando con un nivel de estrés que, aunque no es severo, puede afectar su bienestar emocional. Por otro lado, el 18% de los encuestados que experimentaron un nivel severo de estrés es un hallazgo preocupante. Esto sugiere que una minoría, pero no insignificante, de los miembros puede estar experimentando un estrés significativamente alto, lo que podría tener implicaciones graves para su salud mental. Podemos decir entonces que este trastorno mental podría estar relacionada con la forma en que una persona afronta los problemas y de la manera en que los resuelve, en este sentido este trastorno tiene una respuesta física como respuesta de que la persona reacciona a situaciones de peligro, desafíos y problemas, aumentando en muchas veces la presión arterial generando una descompensación de su salud (Chávez y Peralta (2019). Esta descompensación se genera en diversos niveles dependiendo de la solución que tome las personas en afrontar la situación pudiendo ser leve, moderado y severo (Biblioteca Nacional de Medicina (2022).

De los resultados de la tabla 2, muestra que un notable 46% de la muestra de estudio percibe un nivel moderado de eustrés, lo que sugiere que los participantes de este estudio tienen un control adecuado de las situaciones estresantes o amenazantes. El hecho de que una proporción significativa de los miembros de la iglesia informe niveles de eustrés moderado podría indicar que la fe y las prácticas religiosas desempeñan un papel positivo en su capacidad para afrontar el estrés. Este hallazgo es importante, ya que el eustrés se asocia con una respuesta adaptativa al estrés, lo que significa que estos individuos pueden estar utilizando su fe como una fuente de apoyo

y resiliencia para enfrentar los desafíos en sus vidas. Esto puede tener implicaciones positivas para su bienestar psicológico y emocional. Además, el 26% que informa niveles bajos de eustrés indica que un grupo más pequeño, pero aún sustancial, de miembros se siente menos estresado en general, lo que podría reflejar una fuerte capacidad de afrontamiento y resiliencia. El 28% que informa niveles altos de eustrés podría indicar que algunos miembros de la iglesia experimentan altos niveles de motivación y activación emocional en respuesta a situaciones estresantes, lo que también puede ser una respuesta adaptativa. En este sentido Hermosilla et al. (2022), al estudiar a personas adventistas y no adventistas encontró que el estrés estuvo presente, así como la ansiedad ocasionando situaciones de falta de iniciativa, enfado, y falta de valoración de la vida; lo significativo es que aquellas personas adventistas tuvieron menores indicadores de estrés que aquellos no adventistas. En este sentido es necesario abordar el estrés para así evitar daños en la salud, gestionando diversas situaciones de manera inteligente incluso siendo necesario el apoyo de amigos y familiares en este caso la participación a la iglesia. Es necesario entender que no se deben gastar todas las energías superando al límite personal, ya que sería perjudicial para la salud (Gallardo, 2021).

De los resultados de la tabla 3, indican que el 48% de la muestra de estudio de miembros de la iglesia perciben un nivel moderado de distrés, lo que sugiere que estos participantes experimentan cierto grado de malestar con respecto al control de las situaciones vividas en el último mes. Esto es un hallazgo importante, ya que refleja que un segmento significativo de esta comunidad religiosa enfrenta desafíos y situaciones estresantes en sus vidas. El hecho de que se experimente un nivel moderado de distrés no es inusual y puede estar relacionado con las demandas de la vida cotidiana, independientemente de las creencias religiosas. La religión y la fe pueden ofrecer apoyo y recursos para afrontar estos desafíos, pero también es esencial comprender cómo estos factores pueden influir en la experiencia de distrés. Es importante tener en cuenta que esta experiencia de distrés no necesariamente contradice la experiencia de eustrés previamente mencionada en la tabla 2. Los individuos pueden experimentar tanto eustrés como distrés en diferentes momentos y

contextos de sus vidas. En este contexto, Herмосilla et al. (2022), halló en personas adventistas también padecieron problemas como depresión y ansiedad, de esto podemos decir que no estamos exentos a padecerla en algún momento de nuestras vidas, en cualquier escenario como los hallados por Romero (2022), encontró en estudiantes de una universidad ecuatoriana que más del 50% tuvieron estrés académico y un 95% al término de las actividades académicas que se relacionaron con los exámenes finales y trabajos, además que el estrés fue un factor influyente para la depresión. Además, es necesario comprender que este trastorno puede abarcar la pérdida de vitalidad, cambios en el ritmo del sueño y el apetito, la experiencia de culpa, dificultades para mantener la atención en asuntos cotidianos y considerar el acto suicida (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Los resultados de la tabla 4, revelan diferencias notables en la percepción de estrés, eustrés y distrés entre hombres y mujeres en la muestra de estudio de miembros de la iglesia. Estas diferencias podrían estar relacionadas con la forma en que hombres y mujeres abordan y experimentan el estrés en el contexto de su vida religiosa y cotidiana. En cuanto al estrés percibido, las mujeres (63.6%) muestran una tendencia a experimentar niveles moderados en mayor proporción que los hombres (28.6%). Esta diferencia podría sugerir que las mujeres perciben los sucesos de la vida como impredecibles, ambiguos y fuera de su control en comparación con los hombres. Esto podría estar relacionado con las responsabilidades y roles de género dentro de la comunidad religiosa. En cuanto al eustrés percibido, los hombres (50%) tienden a manifestar un nivel moderado en mayor proporción que las mujeres (40.9%). Esto podría indicar que los hombres muestran características de autoeficacia y un mayor control en situaciones estresantes. Esta adaptabilidad puede estar relacionada con su percepción de control en el entorno en el que se desenvuelven (Gallardo, 2021). En el caso del distrés percibido, las mujeres (50%) tienden a experimentar niveles moderados en mayor proporción que los hombres (35.7%). Esto sugiere que las mujeres pueden percibir las situaciones de sus vidas con desamparo o pérdida de control en mayor medida que los hombres, quizás por la pérdida de interés en sus actividades, falta de motivación, soledad y aislamiento (Bianchi y Henao, 2015).

Estos resultados guardan relación a los encontrados por Ruiz (2020), al analizar la depresión, estrés y ansiedad de los creyentes adventistas, hallando que el 73% tuvieron depresión normal, 11% leve y 5 % moderada, el estrés fue de nivel normal en la mayoría (73%), 21% moderado 6% nivel grave, determinándose que la depresión también está inmersa en los creyentes, en este sentido las situaciones por las que pasan podrían ser acompañas por integrantes de la iglesia lo cual reduciría los niveles de depresión.

De los resultados de la tabla 5, casi la mitad de la muestra (48%) muestra un nivel mínimo de depresión, lo que podría interpretarse como una señal de bienestar emocional en una parte significativa de esta población. Esto podría reflejar la influencia positiva de la fe y las prácticas religiosas en su salud mental. Un 22% de la muestra reporta niveles de depresión leves, lo que indica que una parte más pequeña, pero aún considerable, de los miembros experimenta ciertos síntomas depresivos. Esto sugiere la presencia de desafíos emocionales en esta población, que requieren una mayor exploración. El 28% de los encuestados manifiesta un nivel moderado de depresión. Esto es significativo y merece una atención especial, ya que podría indicar que un segmento importante de los miembros de la iglesia enfrenta niveles de depresión que pueden tener un impacto significativo en su bienestar. En este sentido Roque y Gonzales (2020) obtuvo valores diferentes al evaluar la relación de estrés y estilos de vida en fieles de una iglesia hallando que el 28.6% manifestó estrés leve y un 71.6% severo, lo que nos permite establecer que la depresión puede estar en cualquier momento y en todo el mundo, ocasionado tristeza y desesperación sino somos capaces de enfrentarlo (Corea, 2021).

De los resultados de la tabla 6, se observa que un considerable 44% de los participantes informa un nivel moderado de depresión en esta área. Esto sugiere que una proporción significativa de la población presenta síntomas depresivos relacionados con la cognición. Estos síntomas podrían afectar su capacidad de concentración, toma de decisiones y funcionamiento mental en general. Además, un 40% de la muestra informa un nivel bajo de depresión en el área cognitiva, lo que indica que una parte

sustancial de los miembros parece experimentar menos impacto en sus habilidades cognitivas. Esto puede ser un hallazgo positivo en términos de bienestar mental. Sin embargo, es importante destacar que el 16% de la muestra manifiesta un nivel alto de depresión en el área cognitiva. Esto es una preocupación, ya que sugiere que un grupo minoritario pero significativo de miembros puede experimentar síntomas depresivos que tienen un impacto sustancial en su funcionamiento cognitivo. Estos resultados se asemejan a Hermosilla et al. (2022) en fieles adventistas hallando que de 176 personas 112 tuvieron depresión que afectó su toma de iniciativa, tuvieron temblores en las manos y no valoraron sus vidas. En este sentido podemos decir que los problemas y situaciones que quizás no se tengan alternativas de solución y temor pueden expresarse más fuertemente, como el caso de Reyna (2022), que encontró en una iglesia adventista que el 78% de religiosos tuvieron ansiedad durante la pandemia, por causa de aislamiento social esto afectó el entorno social de la iglesia, al no poder reunirse, expresarse y obtener el apoyo de dicha comunidad las personas experimentaron ansiedad, depresión y angustia. Por lo tanto, estas situaciones pueden desencadenar depresión motivacional en donde se pierde interés sin ganas de nada (García, 2020), también depresión cognitiva que lleva a la persona olvidarse, no procesar información, que se caracteriza por la falta de concentración y carencia de atención hacia algún contexto (Pérez, 2023).

Los resultados de la tabla 7, revela una distribución de niveles de depresión en el área física/conductual en la muestra de estudio de miembros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días. Casi la mitad de los participantes (46%) informa un nivel moderado de depresión en esta área. Esto sugiere que una proporción significativa de la población experimenta síntomas depresivos relacionados con su bienestar físico y comportamental. Estos síntomas pueden afectar su energía, motivación y capacidad para llevar a cabo actividades diarias. Un 42% de la muestra informa un nivel bajo de depresión en el área física/conductual, lo que indica que una parte sustancial de los miembros parece experimentar menos impacto en su bienestar físico y comportamental. Esto podría ser una señal de resiliencia y salud mental en esta área. en este contexto, podemos decir la parte conductual es aquella que más se percibe

ya que la persona pierde todo interés de las cosas e incluso de algunas importantes para su entorno privado, la persona deja de relajar actividad física cotidiana, esta desmotivada lo que lleva a la ausencia de participación social, así como en el entorno laboral, deja de ver a sus amigos y se asila del resto (Bianchi y Henao, 2015). En estas situaciones es necesario realizar pruebas de psicodiagnóstico, para ver el tratamiento ya que es diverso en cada persona, tratando de corregir cualquier pensamiento distorsionado, brindándoles apoyo en la comprensión y entendimiento de la situación que influye en la persona, incluso en casos elevados es necesario el suministro de antidepresivos, ansiolíticos y otros medicamentos (La Clínica Universidad de Navarra, 2014).

De los resultados de la tabla 8, se observa que la mitad de los participantes (50%) informa un nivel moderado de depresión en esta área. Esto sugiere que una proporción significativa de la población experimenta síntomas depresivos relacionados con su bienestar emocional y afectivo. Estos síntomas pueden manifestarse en la forma de tristeza, apatía y otros cambios en el estado de ánimo. Un 44% de la muestra informa un nivel bajo de depresión en el área afectiva/emocional, lo que indica que una parte sustancial de los miembros parece experimentar menos impacto en su bienestar emocional y afectivo. Esto puede ser un hallazgo positivo en términos de bienestar mental. Sin embargo, es importante destacar que el 6% de la muestra manifiesta un nivel alto de depresión en el área afectiva/emocional. Esto es una preocupación, ya que sugiere que un grupo minoritario pero significativo de miembros experimenta síntomas depresivos que tienen un impacto considerable en su bienestar emocional. Estos resultados se asemejan a los hallados por Ruiz (2020), en una iglesia chilena, encontró que el 73% tuvo depresión normal, 11% leve y 8 intermitente y un 2% de nivel grave, esto afectó el ámbito emocional. Otro estudio que ha sido significativo en la depresión es el de Cabezas et al. (2021), que en tiempos de Covid halló en 139 estudiantes que el nivel de depresión fue poco en 42.45%, 22.3 medio, 4.32% alto y 2.16 muy alto, y el estrés fue de nivel normal el 73% y moderado en 21%, de manera que estos dos aspectos se relacionaron con el factor emocional de las personas. También Obando et al. (2020), determinó que de 126 alumnos de emergencia de una

clínica el 75.4% tuvieron depresión normal, el 18.2 leve en cuanto el estrés, el 91.2 fue normal, el 3.2% leve, 2.4% moderado y un 3.2% en niveles elevados.

De los resultados de la tabla 9, sobre los Niveles generales de depresión, las mujeres tienen un porcentaje ligeramente mayor (50%) de niveles de depresión mínimos en comparación con los hombres (48%). Esto podría sugerir que, en general, las mujeres tienden a experimentar niveles más bajos de depresión en esta comunidad religiosa. Sin embargo, las diferencias son pequeñas y se requeriría un análisis estadístico para determinar si estas diferencias son significativas. Sobre la Área cognitiva: en el área cognitiva, las mujeres presentan un nivel moderado de depresión en un 40.9%, mientras que los hombres lo experimentan en un 46.4%. Esto indica que los hombres podrían tener una mayor propensión a experimentar síntomas depresivos relacionados con el funcionamiento cognitivo en comparación con las mujeres en esta comunidad. Sobre el área física/conductual, las mujeres obtienen predominantemente un nivel bajo de depresión (45.5%), mientras que los hombres muestran un nivel moderado (53.6%). Esto sugiere que las mujeres en la muestra tienden a experimentar menos impacto en su bienestar físico y conductual en comparación con los hombres. En el área afectiva/emocional, las mujeres tienen principalmente un nivel bajo de depresión en el área afectiva/emocional (45.5%), mientras que los hombres experimentan un nivel moderado en un 57.1%. Esto indica que, en esta área, los hombres pueden experimentar síntomas depresivos relacionados con el bienestar emocional y afectivo con mayor frecuencia que las mujeres en la muestra. Estos aspectos pueden relacionarse con los estudios de Hermosilla et al. (2022). Halló en fieles adventistas que la depresión y estrés afectó las conductas de las personas ya que manifestaron temblor en las manos, enojo, e incluso a no valorar su vida. Por su parte Ruiz (2020), determinó la ansiedad (100%) en fieles de una iglesia, influenciando en su forma de actual. Igualmente, Suaquita (2022), al estudiar a 212 universitarios halló un 4.7% alto, 85.8% moderado y 9.4% bajo, la depresión fue 19.8% normal, 22.2% moderado y 26.9% grave, los que origino un mal manejo de situaciones o problemas generando depresión.

De los resultados de la tabla 10, se encontró una relación entre el estrés y la depresión de los miembros de la iglesia debido a que en la prueba de Rho de Spearman se obtuvo un valor de significancia de $0.027 < 0.05$ y un coeficiente de correlación de 0.314 que implica un nivel bajo de correlación. Estos resultados se asemejan a los de Hermosilla et al. (2022), que halló una relación entre las variables debido a que se determinó un $p=0.000 < 0.05$ y un coeficiente de correlación de 0.086; igualmente, Cabezas et al. (2021), encontró en alumnos y profesores que las variables estuvieron relacionadas con una prueba Chi cuadrado con significancia de $p=0.000 < 0.05$ un índice de V Cramer de 0.577. Además, Mendes et al. (2019), encontró una relación mediante la prueba R Pearson coeficiente de correlación de 0.596 y un $p_valor=0.000 < 0.05$. Por su parte, Cárdenas (2022), también encontró una relación con un Rho de Spearman de 0.407 y $p_valor = 0.000 < 0.05$. igualmente, Carranza (2021), también determinó una relación entre las variables con un Rho de Spearman de 0,628 y $p=0.000 < ,05$. Por su parte Duran (2021), encontró relación con las variables en la Prueba Rho de Spearman con valor de 0.760 y $p=0.000 < 0.05$). otros autores como (Espinosa y Cárdenas, 2021; Duran, 2021; Vásquez, 2020; Tuesta, 2020) también encontraron relación entre las variables con $p < 0.05$.

Esta relación encontrada podría darse debido a que la iglesia a menudo proporciona un fuerte sistema de apoyo social y comunitario. Sin embargo, cuando los miembros de la iglesia sienten que no pueden hablar sobre sus problemas emocionales o no encuentran apoyo en la comunidad religiosa, esto puede contribuir a la sensación de aislamiento y, en última instancia, aumentar el riesgo de depresión.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Del objetivo general, establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y el nivel de depresión en los miembros de la iglesia, se concluye existió una relación entre las variables de debido a que en la prueba de Rho de Spearman se obtuvo un valor de significancia de $0.027 < 0.05$ y un coeficiente de correlación de 0.314 que implica un nivel bajo de correlación. Esta relación se da porque la iglesia ofrece apoyo comunitario, pero la falta de apertura para discutir problemas emocionales y la ausencia de apoyo pueden llevar al aislamiento y aumentar el riesgo de depresión en sus miembros.

Del objetivo específico 1, identificar los niveles de estrés percibido en los miembros de la iglesia, se concluye que el 44% manifestaron estrés en un nivel moderado, 28% leve, 10% mínimo y 18% nivel severo.

Del objetivo específico 2, identificar los niveles de depresión en los miembros de la iglesia, se concluye que el 48% manifestaron niveles mínimos, el 22% leve, el 28% moderado y un reducido 2% nivel grave de depresión.

Del objetivo específico 3, identificar el nivel de depresión percibido en los miembros de la iglesia, se concluye, que en la depresión a nivel general el 50% de mujeres tuvieron depresión mínima y 48% varones; Leve (13.6% mujeres y 28.6% varones); moderado (31.8% mujeres y 25% varones). Sobre el área cognitiva en el nivel moderado fueron 40.9% mujeres y 46.4% varones. Sobre el área física - conductual, con nivel bajo fueron 45.5% mujeres y 39% varones), Moderado (36.4% y 53.6% varones). Alto el 18.2% mujeres y 7.1% varones. Área afectiva – emocional, el nivel bajo fue en 45.5% mujeres y 42.9% varones; nivel moderado el 40.9% mujeres y 57.1% hombres, y alto el 13.6% mujeres y 0.0% varones.

RECOMENDACIONES

Se recomienda, ampliar el alcance del estudio, sería beneficioso llevar a cabo una investigación más exhaustiva para profundizar en la relación entre el estrés percibido y la depresión en los miembros de la iglesia. Esto podría incluir la recopilación de datos más detallados sobre factores específicos de estrés y depresión, así como la consideración de otras variables que podrían influir en esta relación, como la edad, la creencia o la duración de la afiliación religiosa.

Se recomienda ofrecer intervenciones específicas, dado que se ha identificado que un porcentaje significativo de los miembros de la iglesia experimenta niveles moderados o severos de estrés, sería recomendable proporcionar información sobre posibles intervenciones o recursos que puedan ayudar a reducir el estrés. Esto podría incluir talleres sobre manejo del estrés, actividades de apoyo emocional o la promoción de prácticas de autocuidado.

Se recomienda a promover la conciencia y la educación sobre la salud mental, la iglesia puede desempeñar un papel importante en la reducción del estigma relacionado con la salud mental y en la promoción de la conciencia sobre la depresión. Se podría desarrollar material educativo sobre la salud mental y la depresión para los miembros, con el fin de fomentar la comprensión y la empatía, y para promover la búsqueda de ayuda cuando sea necesario.

Se recomienda desarrollar programas de apoyo diferenciados por género, dado que los niveles de depresión varían entre hombres y mujeres en diferentes áreas cognitivas y emocionales, sería recomendable implementar programas de apoyo específicos que aborden las necesidades individuales de género. Por ejemplo, se podrían ofrecer grupos de apoyo específicos para hombres y mujeres, con enfoques y recursos adaptados a las diferencias observadas en este estudio.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas. Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%202020%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Barreda, D. (2019). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de BeckII (IDB-II) en una muestra clínica. *Revista de Investigación en Psicología*, 22(1), 39-52. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162691>
- Biblioteca Nacional de Medicina (2022). El estrés y su salud. Medlineplus. Recuperado el 04 de marzo del 2023 de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm#:~:text=El%20estrés%20es%20un%20sentimiento,a%20un%20desafío%20o%20demanda.>
- Biblioteca Nacional de Medicina (2020). *Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19: una exploración del desempeño psicométrico en línea*. NIH. Recuperado el 23 de abril del 2023 de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7366950/>
- Bianchi, J. y Henao, A. (2015). Activación conductual y depresión: Conceptualización, evidencia y aplicaciones en Iberoamérica. *Terapia psicológica*, 33(2), 69-80. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082015000200002>
- Cárdenas, K. (2022). *Estrés y depresión en docentes de educación escolar en modalidad virtual debido a la pandemia por Covid-19*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Autónoma del Perú. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1831>
- Carranza, A. (2021). Estrés y depresión en docentes de un centro educativo público de villa El Salvador en el contexto de la pandemia por covid-19. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad

Autónoma del Perú.
<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/1600>

Cabezas, E., Herrera, R., Ricaurte, P. y Novillo, C. (2021). Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid 19. *Revista Venezolana de Gerencia*, 26(94), 1-16.
<https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v60n2/0717-9227-rchnp-60-02-0156.pdf>

Corea, M. (2021). La depresión y su impacto en la salud pública. *Revista Médica hondureña*, 89(1), 46-52.
<https://www.lamjol.info/index.php/RMH/article/view/12047>

Clínica Universidad de Navarra (2014). *Depresión*. Cun. Recuperado el 19 de febrero del 2023 de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>

Duran, P. (2021). *Estrés y depresión en estudiantes de medicina de una universidad pública de Lima Metropolitana*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Nacional mayor de San Marcos.
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16964?show=full>

Espinoza, F. y Cárdenas, C. (2021). Estrés y depresión en el entorno académico-social durante el 2020 en estudiantes de odontología. *Revista científica odontológica*, 9(4), 1-6.
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/960>

Gallardo, I. (2021). *Estrés*. Cuidateplus. Recuperado el 26 de febrero del 2023 de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psicologicas/estres.html>

García, I. (2020). *La tristeza y la falta de motivación en la depresión*. Psicologiamente. Recuperado el 19 de marzo del 2023 de <https://psicologiamente.com/clinica/tristeza-falta-de-motivacion-depresion>

Gómez, K., Ibarra, G. y Vargas, M. (2018). Estrés percibido en una muestra de estudiantes de ingeniería y administración en el norte de México.

Universidad de Guanajuato.
<http://cathi.uacj.mx/handle/20.500.11961/5120;jsessionid=3472278232FDF15511F5FB3B8328F8BA>

- Hermosilla, A., Carreño, J. y Morales, I. (2022). Depresión, ansiedad y estrés según pertenencia a una religión durante la pandemia en Maipú, Chile, durante el 2022. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 23(1), 1-10.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312023000100015&script=sci_arttext
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México: McGraw-Hill/Interamericana.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018), *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education.
- Legg, T. (2021). *7 síntomas físicos de la depresión*. Healthline. Recuperado el 15 de abril del 2023 de <https://www.healthline.com/health/es/sintomas-fisicos-de-depresion>
- Luzzolino, L. (2022). *Inventario de Depresión de Beck: qué es y cómo realizarlo*. Psicoactiva. Recuperado el 04 abril del 2023 de <https://www.psicoactiva.com/blog/inventario-de-depresion-de-beck-que-es-y-como-realizarlo/>
- Maset, J. (2015). *Estrés*. Cinfasalud. Recuperado el 17 de marzo del 2023 de <https://cinfasalud.cinfa.com/p/estres/>
- Mendes, L., Campelo, E., Pinheiro, C., Pires, I. y Vasconelos, G. (2019). Estrés y depresión en docentes de una institución pública de enseñanza. *Revista electrónica trimestral de Enfermería*, 19(57), 1-12.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000100007

- Obando, R., Arévalo, M., Aliaga, A. y Obando, M. (2020). Ansiedad, estrés y depresión en enfermeros de emergencia Covid-19. *Index de Enfermería*, 29(4), 225-229.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000300008
- Organización Mundial de la Salud (2021). *Depresión*. Who. Recuperado el 02 de abril del 2023 de <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
- Pérez, L. (2023). *Trastorno cognitivo*. Topdoctors. Recuperado el 01 de abril del 2023 de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/trastorno-cognitivo#>
- Pedrero, E., Ruiz, J., Lozoya, P., Rojo, G., Llanero, M. y Puerta, C. (2015). La “Escala de Estrés Percibido”: estudio psicométrico sin restricciones en población no clínica y adictos a sustancias en tratamiento. *Psicología Conductual*, 23(2), 305-324.
https://www.logicortex.com/wp-content/uploads/Artículo_44_EEPAdictos_BehavioralPsychology_2015.pdf
- Preciado, N., Trujillo, D. y Rojas, H. (2018). Ansiedad, depresión, estrés y apoyo social percibido en el proceso de hospitalización de la Sociedad de Cirugía Hospital de San José de la ciudad de Bogotá-Colombia. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 12(1), 1-17.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862018000100071
- Reyna, E. (2022). *Estrés en adultos de un centro religioso durante la pandemia en Mexicali, B.C.* (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Baja California.
<https://repositorioinstitucional.uabc.mx/handle/20.500.12930/10277>
- Roque, A. y Gonzales, V. (2020). *Estilos de vida saludable y estrés percibido en miembros de la Iglesia adventista del séptimo día “La Era”*, Lima, 2019. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/2975>

- Romero, L. (2022). *Relación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes universitarios de la PUCE- Ambato*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3624>
- Ruiz, A. (2020). *Un análisis al estado de salud mental de los miembros de la iglesia adventista del séptimo día en linares, 2020*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Adventista de Chile. <https://bibliorepositorio.unach.cl/handle/BibUnACh/1734>
- Suaquita, M. (2022). *Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante la pandemia por COVID-19, año 2021*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17795>
- Sociedad Americana del Cáncer (2019). *6 consejos prácticos para manejar el estrés*. Cancer. Recuperado el 19 de marzo del 2023 de <https://www.cancer.org/es/noticias-recientes/6-consejos-practicos-para-manejar-el-estres.html>
- Tuesta, A. (2020). *Estrés y depresión en adolescentes de la Institución Educativa Víctor Raúl Haya de La Torre - Víctor Larco, 2020*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45817>
- Vásquez, L. (2020). *Ansiedad, depresión y estrés en trabajadores del Hospital Cayetano Heredia durante la pandemia de COVID 19 durante el año 2020*. (Tesis Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49971>

Valdés, C., Morales, I., Pérez, J., Medellín, A., Rojas, G. y Krause, M. (2017).
Propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck IA para la
población chilena. *Revista médica de Chile*, 145(8), 1-8.
<http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872017000801005>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia lógica y metodológica

| TITULO | PROBLEMA | HIPÓTESIS | OBJETIVOS | METODOLOGÍA |
|--|---|--|---|---|
| Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023 | ¿En qué medida el nivel de estrés percibido se relaciona con el nivel de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023? | <p>H1: Existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.</p> <p>H0: No existe relación entre niveles de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.</p> | <p>Objetivo General</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y el nivel de en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.</p> | <p>Tipo: El tipo de investigación será aplicada – Descriptiva.</p> <p>Diseño: El diseño de estudio será no experimental, transversal y correlacional</p> <p>Población – Muestra: En el presente estudio estará conformado por los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023, los cuales son 50 personas.</p> <p>Técnica – Instrumento: La encuesta y como instrumento cuestionario.</p> <p>Procesamiento y análisis de la Información. Para el desarrollo de esta investigación se utilizará el análisis y la estadística descriptiva, utilizando tablas y figuras para representar los resultados encontrados en el estudio.</p> |
| | | | <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar los niveles de estrés percibido en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023. •Identificar los niveles de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023. •Describir la tendencia de las respuestas de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023. •Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023, según sexo. •Establecer la relación entre el nivel de estrés percibido y el nivel de depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023, según edad. | |

Anexo 2: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Institución : Universidad San Pedro
Investigador : Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque
Título : Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023.

Propósito del estudio

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: **Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023**. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad San Pedro.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le aplicará una encuesta anónima y una ficha de evaluación en un solo momento durante este año.

Riesgos:

No se esperan riesgos físicos por participar en esta fase del estudio. La información producida no afectará negativamente a su trabajo.

Beneficios:

Se pretende contribuir de forma integral a la sociedad aportando datos reales de la población para concienciar y encontrar soluciones en equipo y tomen decisiones decisivas en su día a día.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el desarrollo de la investigación.

Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos, y no se relacionarán sus opiniones con su persona. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Se almacenará la información recolectada por un periodo de 3 años. Posterior a este periodo de tiempo se eliminarán todos los registros físicos y electrónicos de esta investigación.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al responsable del estudio: **Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque**. telf. **973080007**

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO.....Identificado con DNI

N°.....Autorizo voluntariamente a participar es esta investigación titulada:

.....

..... Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre:.....

DNI:.....

Fecha:.....

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

PRUEBAS ORIGINALES DE EVALUACIÓN

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor indique con una “X” cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

| | Nunca | Casi nunca | De vez en cuando | A menudo | Muy a menudo |
|--|-------|------------|------------------|----------|--------------|
| 1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Nombres y Apellidos: _____ Edad: _____

Ocupación: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Instrucciones. Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija **uno** de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido en las **últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito).

1. Tristeza

- 0. No me siento triste.
- 1. Me siento triste gran parte del tiempo.
- 2. Estoy triste todo el tiempo.
- 3. Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0. No estoy desalentado respecto a mi futuro.
- 1. Me siento más desalentado respecto a mi futuro de lo que solía estarlo.
- 2. No espero que las cosas funcionen para mí.
- 3. Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0. No me siento como un fracasado.
- 1. He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2. Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.
- 3. Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de placer

- 0. Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1. No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2. Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.
- 3. No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de culpa

- 0. No me siento particularmente culpable.
- 1. Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2. Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3. Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

- 0. No siento que estoy siendo castigado.
- 1. Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2. Espero ser castigado.
- 3. Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con Uno Mismo

- 0. Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1. He perdido la confianza en mí mismo.
- 2. Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3. No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0. No me critico ni me culpo más de lo habitual.
- 1. Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
- 2. Me critico a mí mismo por todos mis errores.
- 3. Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos suicidas

- 0. No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1. He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
- 2. Querría matarme.
- 3. Me mataría si tuviese la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0. No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1. Lloro más de lo que solía hacerlo.
- 2. Lloro por cualquier pequeñez.
- 3. Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

- 0. No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1. Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2. Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto quedarme quieto.

3. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

0. No he perdido el interés en otras actividades o personas.
1. Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
2. He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión.

0. Tomo mis decisiones tan bien como siempre.
1. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
2. Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
3. Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

0. No siento que yo no sea valioso.
1. No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
2. Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
3. Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de energía

0. Tengo tanta energía como siempre.
1. Tengo menos energía de la que solía tener.
2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los hábitos de sueño

0. No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1a. Duermo un poco más de lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos de lo habitual.
- 2a. Duermo mucho más de lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos de lo habitual.
- 3a. Duermo la mayor parte del día.

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

17. Irritabilidad

0. No estoy más irritable que lo habitual.
1. Estoy más irritable que lo habitual.
2. Estoy mucho más irritable que lo habitual.
3. Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito.

0. No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1a. Mi apetito es un poco menor de lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor de lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que antes.
- 3a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el tiempo.

19. Dificultad de Concentración

0. Puedo concentrarme tan bien como siempre.
1. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
2. Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
3. Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

0. No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
1. Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
2. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
3. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés por el Sexo

0. No he notado ningún cambio reciente por mi interés en el sexo.
1. Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
2. Ahora estoy menos interesado en el sexo.
3. He perdido completamente el interés en el sexo

Anexo 4: Documento administrativo

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Sullana, 18 de abril 2023

Sr.
Alexander Ezequiel Arevalo Icanaque
Presente

Estimado

Por medio de la presente expreso mi saludo cordial y a la vez en relacion a su solicitud para realizar Trabajo de Investigacion en nuestra Congregacion Religiosa sobre: **ESTRES Y DEPRESION EN LOS MIEMBROS DE LA IGLESIA DE JESUCRISTO DE LOS SANTOS DE LOS ULTIMOS DIAS,** me complace informarle que ha sido **aceptada** para realizar lo solicitado.

Es propicia la oportunidad para reiterarle mis mas sinceras consideraciones.

Atentamente.



Anexo 5: Juicio de expertos

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: CARLOS MIGUEL ORTIZ DE LA CRUZ.
- 1.2. Cargo e institución donde labora: CARLOS MIGUEL ORTIZ DE LA CRUZ.
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario
- 1.4. Autor del instrumento: Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | | 19 |
| Objetividad | Está expresado con conductas observadas | | | | | 19 |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | | 19 |
| Organización | Existe una organización lógica del instrumento | | | | | 19 |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | | 19 |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | | 19 |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | | 19 |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e | | | | | 19 |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------|
| | indicadores | | | | | |
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | | 19 |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | | 19 |
| Valoración cuantitativa (Total x0.005) | | | | | | 190 |

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89 | Validez buena |
| 0,90-1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de Validez

0.95 = MUY BUENA



Mg. Ps. CARLOS M. ORTIZ DE LA CRUZ
DNI N° 40699865 C. Ps. P. 9986

Fecha: 26 – 04 – 2023.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: Judith Milagros Meza López
- 1.2. Cargo e institución donde labora: I.E.P Colegio Parroquial Chanel.
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario
- 1.4. Autor del instrumento: Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Esta formulado con lenguaje apropiado | | | | | 19 |
| Objetividad | Esta expresado con conductas observadas | | | | | 19 |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | | 19 |
| Organizacion | Existe una organizacion lógica del instrumento | | | | | 19 |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | | 19 |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | | 19 |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | | 19 |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e | | | | | 19 |

| | indicadores | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|-----|
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | | 19 |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | | 19 |
| Valoración cuantitativa (Total x0.005) | | | | | | 190 |

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89 | Validez buena |
| 0,90-1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de Validez

0.95 = MUY BUENA


 Juanita R. Leon Lopez
 C.P. P. 1812
 Firma del experto

Fecha: 25 – 04 – 2023.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

- 1.1. Nombres y apellidos del validador: Carlos Eugenio Ojeda Vivanco
- 1.2. Cargo e institución donde labora: I.E.P Punta Arenas - Talara.
- 1.3. Nombre del instrumento evaluado: Cuestionario
- 1.4. Autor del instrumento: Alexander Ezequiel Arévalo Icanaque

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa)

| Indicadores de evaluación del instrumento | Criterios cualitativos - cuantitativos | Deficiente | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente |
|---|--|------------|---------|---------|-----------|-----------|
| | | (1-9) | (10-13) | (14-16) | (17-18) | (19-20) |
| Claridad | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | | 19 |
| Objetividad | Está expresado con conductas observadas | | | | | 19 |
| Actualidad | Adecuado al avance de la ciencia y calidad | | | | | 19 |
| Organización | Existe una organización lógica del instrumento | | | | | 19 |
| Suficiencia | Valora los aspectos en cantidad y calidad | | | | | 19 |
| Intencionalidad | Adecuado para cumplir con los objetivos | | | | | 19 |
| Consistencia | Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios | | | | | 19 |
| Coherencia | Entre las hipótesis, dimensiones e | | | | | 19 |

| | indicadores | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|------------|
| Metodología | Las estrategias responden al propósito del estudio | | | | | 19 |
| Conveniencia | Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías | | | | | 19 |
| Valoración cuantitativa (Total x0.005) | | | | | | 190 |

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

| Intervalos | Resultados |
|-------------|-------------------|
| 0,00 – 0,49 | Validez Nula |
| 0,50 – 0,59 | Validez muy baja |
| 0,60 – 0,69 | Validez baja |
| 0,70 – 0,79 | Validez aceptable |
| 0,80- 0,89 | Validez buena |
| 0,90-1,00 | Validez muy buena |

Coefficiente de Validez

0.95 = MUY BUENA


 Carlos E. Ojeda Vignone
 PSICÓLOGO
 C.P.S. F. 4 12464
 I.E.P. "PUNTA ARENAS - TALARA"
Firma del experto

Fecha: 25 – 04 – 2023.

Anexo 6: Confiabilidad

| N° | D1 | D2 | D3 | D4 | D5 | D6 | D7 | D8 | D9 | D10 | D11 | D12 | D13 | D14 | D15 | D16 | D17 | D18 | D19 | D20 | D21 | E1 | E2 | E3 | E4 | E5 | E6 | E7 | E8 | E9 | E10 | E11 | E12 | E13 | E14 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 |
| 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 4 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 4 | 4 | 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| 5 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 7 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 8 | 2 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 4 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 12 | 3 | 3 | 4 | 0 | 4 | 3 | 3 | 2 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| 15 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| 16 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 4 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 19 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |

Anexo 7: Base de datos

| N° | Sexo | Estres_1 | Estres_2 | Estres_3 | Estres_4 | Estres_5 | Estres_6 | Estres_7 | Estres_8 | Estres_9 | Estres_10 | Estres_11 | Estres_12 | Estres_13 | Estres_14 |
|----|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 0 | 3 | 4 | 3 | 2 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1 | 3 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 4 |
| 6 | 1 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 7 | 2 | 4 | 3 | 0 | 3 | 0 | 4 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 |
| 8 | 2 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 |
| 9 | 1 | 0 | 3 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 4 | 2 | 2 | 3 |
| 10 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 1 | 4 | 4 |
| 11 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1 | 2 | 0 | 4 | 1 | 4 | 0 | 1 |
| 12 | 1 | 1 | 4 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 4 | 0 | 3 | 0 | 4 | 1 | 3 |
| 13 | 1 | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 |
| 14 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| 15 | 2 | 3 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 4 | 4 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 |
| 16 | 2 | 4 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 0 |
| 18 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 4 | 0 | 1 | 4 | 0 | 2 | 4 | 1 | 4 | 0 |
| 19 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 1 | 1 |
| 20 | 2 | 2 | 3 | 4 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 2 | 0 | 3 |
| 21 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 |
| 22 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 1 |
| 23 | 2 | 0 | 3 | 0 | 4 | 3 | 0 | 4 | 0 | 4 | 4 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 24 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 1 |
| 25 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 1 | 0 | 4 | 4 | 4 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 |
| 27 | 2 | 2 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 28 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 4 | 4 | 1 | 2 |
| 29 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 4 | 3 | 4 |
| 30 | 1 | 4 | 0 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | 4 | 3 | 4 | 0 | 2 | 4 | 3 |
| 31 | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 0 | 3 | 3 | 2 |
| 32 | 1 | 4 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 |
| 33 | 1 | 4 | 3 | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 0 | 2 | 4 | 4 |
| 34 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 3 | 4 | 0 | 1 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 35 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 |
| 36 | 2 | 3 | 0 | 3 | 0 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 0 |
| 37 | 2 | 0 | 3 | 2 | 4 | 3 | 2 | 4 | 2 | 1 | 0 | 4 | 0 | 4 | 4 |
| 38 | 1 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 |
| 39 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 | 4 | 4 |
| 40 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 4 | 1 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 | 0 | 3 | 2 |
| 41 | 2 | 0 | 2 | 0 | 4 | 2 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| 42 | 2 | 1 | 4 | 3 | 3 | 0 | 3 | 3 | 1 | 4 | 0 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| 43 | 1 | 2 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 4 | 4 | 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 4 |
| 44 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 0 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 4 | 4 | 1 | 2 |
| 45 | 1 | 3 | 4 | 3 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 |
| 46 | 2 | 4 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 |
| 47 | 2 | 3 | 3 | 4 | 0 | 4 | 3 | 3 | 2 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 |
| 48 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 3 | 1 |
| 49 | 2 | 0 | 4 | 0 | 2 | 0 | 4 | 3 | 1 | 4 | 3 | 3 | 1 | 4 | 4 |
| 50 | 2 | 1 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 3 | 4 |

| Depresión_1 | Depresión_2 | Depresión_3 | Depresión_4 | Depresión_5 | Depresión_6 | Depresión_7 | Depresión_8 | Depresión_9 | Depresión_10 | Depresión_11 | Depresión_12 |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| 0 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 0 | 2 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| 0 | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 | 0 |
| 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 1 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 0 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 |

| Depresión_13 | Depresión_14 | Depresión_15 | Depresión_16 | Depresión_17 | Depresión_18 | Depresión_19 | Depresión_20 | Depresión_21 | ESTRÉS TOTAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 32 |
| 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 21 |
| 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 31 |
| 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 | 26 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 33 |
| 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| 2 | 3 | 2 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 34 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 26 |
| 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 34 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 37 |
| 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 27 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 28 |
| 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 33 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 34 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 29 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 26 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 28 |
| 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 29 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 34 |
| 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 |
| 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 30 |
| 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 26 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 16 |
| 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 23 |
| 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 29 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 22 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 0 | 31 |
| 2 | 2 | 0 | 2 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 32 |
| 2 | 2 | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 29 |
| 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 30 |
| 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 25 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 21 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 33 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 29 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 27 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 31 |
| 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 20 |
| 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 30 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 36 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 30 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 37 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 |
| 1 | 0 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| 2 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 33 |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 23 |

| Expresión estrés | EUSTRES | Manejo estrés | DISTRES | Área cognitiva | Área física conductual | Área afectiva emocional | Cognitiva | Física conductual | Afectiva emocional | Depresión | Depresión final | Estrés |
|---------------------|---------|------------------|---------|-------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------|----------------------|-----------------------|-----------|--------------------|--------|
| 14 | 2 | 18 | 3 | 9 | 10 | 6 | 2 | 3 | 2 | 25 | 3 | 4 |
| 10 | 1 | 11 | 2 | 11 | 4 | 5 | 2 | 1 | 2 | 20 | 4 | 4 |
| 13 | 2 | 18 | 3 | 9 | 2 | 7 | 2 | 1 | 2 | 18 | 2 | 3 |
| 12 | 1 | 14 | 2 | 10 | 7 | 8 | 2 | 2 | 2 | 25 | 3 | 4 |
| 16 | 2 | 17 | 3 | 8 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 | 20 | 2 | 4 |
| 13 | 2 | 14 | 2 | 12 | 4 | 8 | 3 | 1 | 2 | 24 | 3 | 3 |
| 16 | 2 | 18 | 3 | 12 | 6 | 8 | 3 | 2 | 2 | 26 | 3 | 4 |
| 14 | 2 | 12 | 2 | 10 | 9 | 8 | 2 | 3 | 2 | 27 | 3 | 2 |
| 16 | 2 | 18 | 3 | 12 | 7 | 9 | 3 | 2 | 3 | 28 | 3 | 4 |
| 21 | 3 | 16 | 3 | 11 | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | 23 | 2 | 4 |
| 15 | 2 | 12 | 2 | 4 | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 12 | 3 | 3 |
| 12 | 1 | 16 | 3 | 8 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 15 | 2 | 3 |
| 19 | 3 | 14 | 2 | 10 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 16 | 2 | 4 |
| 20 | 3 | 14 | 2 | 5 | 5 | 5 | 1 | 2 | 2 | 15 | 1 | 4 |
| 11 | 1 | 18 | 3 | 17 | 4 | 6 | 3 | 1 | 2 | 27 | 3 | 3 |
| 14 | 2 | 12 | 2 | 10 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 19 | 2 | 2 |
| 20 | 3 | 9 | 1 | 2 | 2 | 6 | 1 | 1 | 2 | 10 | 3 | 3 |
| 15 | 2 | 13 | 2 | 6 | 5 | 2 | 1 | 2 | 1 | 13 | 1 | 3 |
| 18 | 3 | 11 | 2 | 17 | 13 | 12 | 3 | 3 | 3 | 42 | 2 | 3 |
| 15 | 2 | 19 | 3 | 4 | 7 | 2 | 1 | 2 | 1 | 13 | 1 | 4 |
| 7 | 1 | 13 | 2 | 4 | 1 | 7 | 1 | 1 | 2 | 12 | 1 | 4 |
| 15 | 2 | 15 | 2 | 16 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 25 | 3 | 3 |
| 21 | 3 | 5 | 1 | 2 | 6 | 3 | 1 | 2 | 1 | 11 | 3 | 2 |
| 9 | 1 | 7 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1 | 3 |
| 9 | 1 | 14 | 2 | 2 | 6 | 3 | 1 | 2 | 1 | 11 | 1 | 2 |
| 13 | 2 | 16 | 3 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 3 |
| 7 | 1 | 15 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 2 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----|---|----|----|----|---|---|---|----|---|---|
| 7 | 1 | 19 | 3 | 11 | 1 | 11 | 2 | 1 | 3 | 23 | 2 | 2 |
| 12 | 1 | 19 | 3 | 8 | 7 | 5 | 2 | 2 | 2 | 20 | 2 | 3 |
| 18 | 3 | 13 | 2 | 10 | 11 | 5 | 2 | 3 | 2 | 26 | 3 | 3 |
| 17 | 2 | 15 | 2 | 13 | 6 | 8 | 3 | 2 | 2 | 27 | 3 | 4 |
| 16 | 2 | 13 | 2 | 11 | 7 | 7 | 2 | 2 | 2 | 25 | 3 | 3 |
| 12 | 1 | 18 | 3 | 11 | 6 | 4 | 2 | 2 | 1 | 21 | 2 | 3 |
| 18 | 3 | 7 | 1 | 10 | 6 | 8 | 2 | 2 | 2 | 24 | 1 | 2 |
| 11 | 1 | 10 | 1 | 7 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 14 | 1 | 1 |
| 18 | 3 | 13 | 2 | 10 | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | 22 | 2 | 3 |
| 18 | 3 | 15 | 2 | 8 | 2 | 5 | 2 | 1 | 2 | 15 | 1 | 4 |
| 18 | 3 | 11 | 2 | 7 | 3 | 5 | 2 | 1 | 2 | 15 | 1 | 3 |
| 15 | 2 | 12 | 2 | 6 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 12 | 1 | 3 |
| 19 | 3 | 12 | 2 | 6 | 7 | 2 | 1 | 2 | 1 | 15 | 1 | 3 |
| 13 | 2 | 7 | 1 | 3 | 9 | 1 | 1 | 3 | 1 | 13 | 1 | 1 |
| 14 | 2 | 16 | 3 | 5 | 6 | 4 | 1 | 2 | 1 | 15 | 1 | 3 |
| 20 | 3 | 16 | 3 | 5 | 6 | 3 | 1 | 2 | 1 | 14 | 1 | 4 |
| 12 | 1 | 18 | 3 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 3 |
| 15 | 2 | 14 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1 | 3 |
| 16 | 2 | 21 | 3 | 4 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 2 |
| 15 | 2 | 20 | 3 | 5 | 0 | 4 | 1 | 1 | 1 | 9 | 1 | 1 |
| 14 | 2 | 17 | 3 | 9 | 11 | 6 | 2 | 3 | 2 | 26 | 1 | 1 |
| 20 | 3 | 13 | 2 | 15 | 6 | 5 | 3 | 2 | 2 | 26 | 1 | 1 |
| 13 | 2 | 10 | 1 | 10 | 6 | 7 | 2 | 2 | 2 | 23 | 1 | 2 |

Anexo 8: Informe del asesor



INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

A : DR. MANUEL ALVA OLIVOS
Coordinador General De La Escuela Psicología

De : Dra. Maribel Amalia Carmen Sarango
Docente de USP – Filial Piura

Asunto : Revisión y culminación de Informe final

Fecha : Piura, 21 de JULIO de 2023

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 023-2023-USP-PSIC/D
(Designación de Asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe final de Tesis titulado “Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023” del egresado Alexander Ezequiel Arevalo Ileanaque, del Programa de Estudios de Psicología se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

Maribel Amalia Carmen Sarango
PSICÓLOGA
C.P.S.P. 14205

Anexo 9: Formato de repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

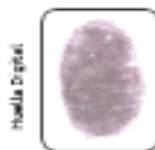
| | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. Información del Autor | | | |
| AREVALO ICANAQUE ALEXANDER EZEQUIEL | | 44494786 | morgan1787@hotmail.com |
| Apellidos y Nombres | | DNI | Correo Electrónico |
| 2. Tipo de Documento de Investigación | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Trabajo de Grado | Trabajo de Tercer Ciclo Profesional | Trabajo Académico | Trabajo de Investigación |
| 3. Grado Académico o Título Profesional ¹ | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bachiller | Título Profesional | Título Superior Especialidad | Maestría |
| 4. Título del Documento de Investigación | | | |
| "Estrés y depresión en los miembros de la iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023" | | | |
| 5. Programa Académico | | | |
| PSICOLOGIA | | | |
| 6. Tipo de Acceso al Documento | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Libre y Pùblico ² | Restringido ³ | Acceso restringido ⁴ | Acceso restringido ⁵ |
| <small>(*) En caso de restringido suministrar motivo</small> | | | |

A. Originalidad del Archivo Digital

por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁶

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



| Lugar | Día | Mes | Año |
|----------|-----|-----|------|
| Chimbote | 25 | 01 | 2024 |

Reservados

1. Ley de Organización de la Universidad N° 2010-00020-03 (Decreto de Urgencia N° 001) de la Universidad de San Pedro.
2. Ley N° 20094 que aprueba el Reglamento Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto o D.A.A. 2019-FCM.
3. El archivo digital en tipo de archivo abierto o que sea digital o se transforme en archivo digital, para que se pueda hacer el pago de prima de seguro y depósito de la investigación institucional. El archivo digital debe ser el original o una copia que sea digital o se transforme en archivo digital, para que se pueda hacer el pago de prima de seguro y depósito de la investigación institucional.
4. El archivo digital en tipo de archivo abierto o que sea digital o se transforme en archivo digital, para que se pueda hacer el pago de prima de seguro y depósito de la investigación institucional. El archivo digital debe ser el original o una copia que sea digital o se transforme en archivo digital, para que se pueda hacer el pago de prima de seguro y depósito de la investigación institucional.
5. Con licencia Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0 se permite la explotación económica y la explotación de los derechos de autor por parte de terceros interesados en utilizar la obra, siempre que mantengan y hagan saber al público destinatario que el titular de todos los derechos reservados es el autor de la obra.
6. Según el artículo 17 del Reglamento del Repositorio Institucional Digital de la Universidad de San Pedro, el autor de la obra de investigación, en su calidad de autor, tiene el derecho de autorizar a la Universidad de San Pedro, a publicar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Nota: - El uso de Internet en los datos y materiales de acceso a la línea 2794 en 2024.

Anexo 10: Reporte de turnitin



| | | |
|----|---|------|
| 10 | dspace.palermo.edu Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | 1 % |
| 12 | repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | es.jazz.openfun.org Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | menteysalud.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante | <1 % |
| 18 | repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante | <1 % |
| 20 | repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 21 | www.jsme.or.jp | |

| | | |
|----|--|------|
| | Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 25 | www.saladeprensamormona.org.pa Fuente de Internet | <1 % |
| 26 | repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 27 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 29 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 31 | Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante | <1 % |
| 32 | Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| | | <1 % |
| 33 | Submitted to Centro Europeo de Postgrado - CEUPE Trabajo del estudiante | <1 % |
| 34 | dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 35 | revistavive.org Fuente de Internet | <1 % |
| 36 | Submitted to Fundacion Universitaria Konrad Lorenz Trabajo del estudiante | <1 % |
| 37 | Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante | <1 % |
| 38 | repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 39 | Submitted to Pontificia Universidad Catolica Madre y Maestra PUCMM Trabajo del estudiante | <1 % |
| 40 | Submitted to Universidad Nacional de Educación a Distancia Trabajo del estudiante | <1 % |
| 41 | www.mormon.org Fuente de Internet | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| 42 | alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 43 | jurnal.unsur.ac.id Fuente de Internet | <1 % |
| 44 | Submitted to Universidad Autónoma de Nuevo León Trabajo del estudiante | <1 % |
| 45 | repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 46 | sip2013.sipsych.org Fuente de Internet | <1 % |
| 47 | repositorio.uneatlantico.es Fuente de Internet | <1 % |
| 48 | es.scribd.com Fuente de Internet | <1 % |
| 49 | issuu.com Fuente de Internet | <1 % |
| 50 | recyt.fecyt.es Fuente de Internet | <1 % |
| 51 | Peter K. Enns, Youngmin Yi, Megan Comfort, Alyssa W. Goldman et al. "What Percentage of Americans Have Ever Had a Family Member Incarcerated?: Evidence from the Family History of Incarceration Survey (FamHIS)", | <1 % |

Socius: Sociological Research for a Dynamic World, 2019

Publicación

| | | |
|----|--|------|
| 52 | Submitted to Universidad Politecnica Salesiana del Ecuador Trabajo del estudiante | <1 % |
| 53 | repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 54 | tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 55 | tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 56 | www.coursehero.com Fuente de Internet | <1 % |
| 57 | dialnet.unirioja.es Fuente de Internet | <1 % |
| 58 | dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 59 | dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 60 | es.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |
| 61 | latinocomunidad.com Fuente de Internet | <1 % |

[myslide.es](#)

| | | |
|----|---|------|
| 62 | Fuente de Internet | <1 % |
| 63 | patents.google.com Fuente de Internet | <1 % |
| 64 | repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 65 | ri-ng.uaq.mx Fuente de Internet | <1 % |
| 66 | thecounselorblog.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 67 | Submitted to unap Trabajo del estudiante | <1 % |
| 68 | www.buscapina.com Fuente de Internet | <1 % |
| 69 | www.caralunaonline.nl Fuente de Internet | <1 % |
| 70 | "Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 14 (1998)", Brill, 2001 Publicación | <1 % |
| 71 | Sara Luna, Pilar Ramos, Francisco Rivera. "Coping strategies, stress and health of grandmothers caring for ascending and descending relatives / Afrontamiento, estrés y salud en abuelas cuidadoras de familiares | <1 % |

ascendentes y descendentes", Estudios de
Psicología, 2016

Publicación

| | | |
|----|---|------|
| 72 | Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante | <1 % |
| 73 | apsgibara2023.sld.cu Fuente de Internet | <1 % |
| 74 | docero.tips Fuente de Internet | <1 % |
| 75 | erevistas.saber.ula.ve Fuente de Internet | <1 % |
| 76 | lareferencia.info Fuente de Internet | <1 % |
| 77 | mejorconsalud.as.com Fuente de Internet | <1 % |
| 78 | negociosyautos.wordpress.com Fuente de Internet | <1 % |
| 79 | openaccess.uoc.edu Fuente de Internet | <1 % |
| 80 | pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet | <1 % |
| 81 | repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

repositorio.unp.edu.pe

| | | |
|----|--|------|
| 82 | Fuente de Internet | <1 % |
| 83 | repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 84 | repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 85 | repository.upb.edu.co Fuente de Internet | <1 % |
| 86 | revistas.cientifica.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 87 | www.fenecon.org.br Fuente de Internet | <1 % |
| 88 | www.tdx.cat Fuente de Internet | <1 % |
| 89 | www.uv-unicom.net Fuente de Internet | <1 % |
| 90 | Nathalia Alejandra Giral Oliveros, Diana Fernanda Gómez Arguello, Andrés Julián Úsuga Jeréz, Silvia Nathalia Vanegas Méndez et al. "Estrés percibido en universitarios durante la cuarentena por el virus SARS-COV-2 en Santander, Colombia.", Revista de Psicología Universidad de Antioquia, 2022 Publicación | <1 % |
| 91 | blog.icel.edu.mx Fuente de Internet | |

<1 %

92 catalogobiblioteca.unach.cl
Fuente de Internet

<1 %

93 eprints.uanl.mx
Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

Apéndice

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO Carmen Jessenia Guzmán Herrera
Identificado con DNI N° 45864810 Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación llamada

Estrés y depresión en los miembros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023

Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: Carmen Jessenia Guzmán Herrera
DNI: 45864810
Fecha: 24 de setiembre del 2023

PRUEBAS ORIGINALES DE EVALUACIÓN

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

| | Nunca | Casi nunca | De vez en cuando | A menudo | Muy a menudo |
|--|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer? | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | 4 |
| 9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida? | 0 | 1 | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer? | 0 | 1 | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Nombres y Apellidos: CARMEN JESSENA GUANIDO HERRERA Edad: 34 AÑOS

Ocupación: DOCENTE Sexo: FEMENINO Fecha: 24 DE SEPTIEMBRE

Instrucciones. Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido en las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito).

- | | |
|---|--|
| <p>1. Tristeza</p> <p><input type="radio"/> No me siento triste.</p> <p><input type="radio"/> Me siento triste gran parte del tiempo.</p> <p><input type="radio"/> Estoy triste todo el tiempo.</p> <p><input type="radio"/> Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.</p> <p>2. Pesimismo</p> <p><input type="radio"/> No estoy desalentado respecto a mi futuro.</p> <p><input checked="" type="radio"/> Me siento más desalentado respecto a mi futuro de lo que solía estarlo.</p> <p><input type="radio"/> No espero que las cosas funcionen para mí.</p> <p><input type="radio"/> Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.</p> <p>3. Fracaso</p> <p><input checked="" type="radio"/> No me siento como un fracasado.</p> <p><input type="radio"/> He fracasado más de lo que hubiera debido.</p> <p><input type="radio"/> Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.</p> <p><input type="radio"/> Siento que como persona soy un fracaso total.</p> <p>4. Pérdida de placer</p> <p><input checked="" type="radio"/> Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.</p> <p><input type="radio"/> No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.</p> <p><input type="radio"/> Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.</p> <p><input type="radio"/> No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.</p> <p>5. Sentimientos de culpa</p> <p><input checked="" type="radio"/> No me siento particularmente culpable.</p> <p><input type="radio"/> Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.</p> <p><input type="radio"/> Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.</p> <p><input type="radio"/> Me siento culpable todo el tiempo.</p> | <p>6. Sentimientos de castigo</p> <p><input checked="" type="radio"/> No siento que estoy siendo castigado.</p> <p><input type="radio"/> Siento que tal vez pueda ser castigado.</p> <p><input type="radio"/> Espero ser castigado.</p> <p><input type="radio"/> Siento que estoy siendo castigado.</p> <p>7. Disconformidad con Uno Mismo</p> <p><input checked="" type="radio"/> Siento acerca de mí lo mismo que siempre.</p> <p><input type="radio"/> He perdido la confianza en mí mismo.</p> <p><input type="radio"/> Estoy decepcionado conmigo mismo.</p> <p><input type="radio"/> No me gusto a mí mismo.</p> <p>8. Autocrítica</p> <p><input checked="" type="radio"/> No me critico ni me culpo más de lo habitual.</p> <p><input type="radio"/> Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.</p> <p><input type="radio"/> Me critico a mí mismo por todos mis errores.</p> <p><input type="radio"/> Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.</p> <p>9. Pensamientos o deseos suicidas</p> <p><input checked="" type="radio"/> No tengo ningún pensamiento de matarme.</p> <p><input type="radio"/> He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.</p> <p><input type="radio"/> Querría matarme.</p> <p><input type="radio"/> Me mataría si tuviese la oportunidad de hacerlo.</p> <p>10. Llanto</p> <p><input checked="" type="radio"/> No lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p><input type="radio"/> Lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p><input type="radio"/> Lloro por cualquier pequeñez.</p> <p><input type="radio"/> Siento ganas de llorar, pero no puedo.</p> <p>11. Agitación</p> <p><input type="radio"/> No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p><input checked="" type="radio"/> Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p><input type="radio"/> Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto quedarme quieto.</p> |
|---|--|

3. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12. Pérdida de interés

No he perdido el interés en otras actividades o personas.

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

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

3. Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión.

Tomo mis decisiones tan bien como siempre.

1. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.

2. Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3. Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

No siento que yo no sea valioso.

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

2. Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.

3. Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de energía

Tengo tanta energía como siempre.

Tengo menos energía de la que solía tener.

2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado.

3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los hábitos de sueño

No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

1a. Duermo un poco más de lo habitual.

1b. Duermo un poco menos de lo habitual.

2a. Duermo mucho más de lo habitual.

2b. Duermo mucho menos de lo habitual.

3a. Duermo la mayor parte del día.

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

17. Irritabilidad

No estoy más irritable que lo habitual.

1. Estoy más irritable que lo habitual.

2. Estoy mucho más irritable que lo habitual.

3. Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito.

No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

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

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

2a. Mi apetito es mucho menor que antes.

2b. Mi apetito es mucho mayor que antes.

3a. No tengo apetito en absoluto.

3b. Quiero comer todo el tiempo.

19. Dificultad de Concentración

Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.

2. Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3. Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

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

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

21. Pérdida de Interés por el Sexo

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

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

2. Ahora estoy menos interesado en el sexo.

3. He perdido completamente el interés en el sexo

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El participante acepta voluntariamente participar en este estudio e indica que comprende el mismo, así como los riesgos y beneficios a los que será sometido. Indica también que comprende que puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

YO... *Zuis Eduardo Fajon Magallon*
Identificado con DNI N° *47326898* Autorizo voluntariamente a participar en esta investigación llamada

Estrés y depresión en los miembros de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días, Sullana 2023

Acepto que se utilicen los resultados de los exámenes para analizarlos y publicarlos si fuere el caso. Acepto que se realicen el cuestionario y la encuesta explicados de manera clara por el investigador.

Nombre: *Zuis Eduardo Fajon Magallon*
DNI: *47326898*
Fecha: *24 de setiembre*

PRUEBAS ORIGINALES DE EVALUACIÓN

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor indique con una "X" cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

| | Nunca | Casi nunca | De vez en cuando | A menudo | Muy a menudo |
|--|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente? | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | 4 |
| 2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales? | 0 | 1 | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien? | 0 | 1 | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer? | 0 | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 | 3 | 4 |
| 9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control? | 0 | 1 | 2 | 3 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer? | 0 | 1 | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| 13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |
| 14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas? | 0 | 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | 3 | 4 |

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

Nombres y Apellidos: Luis Eduardo Darío Rodríguez Edad: 32

Ocupación: Operario de ensaque Sexo: masculino Fecha: 24

Instrucciones. Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido en las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambio en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito).

1. Tristeza

0. No me siento triste.
1. Me siento triste gran parte del tiempo.
2. Estoy triste todo el tiempo.
3. Estoy tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

0. No estoy desalentado respecto a mi futuro.
1. Me siento más desalentado respecto a mi futuro de lo que solía estarlo.
2. No espero que las cosas funcionen para mí.
3. Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

0. No me siento como un fracasado.
1. He fracasado más de lo que hubiera debido.
2. Cuando miro hacia atrás veo muchos fracasos.
3. Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de placer

0. Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
1. No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
2. Obtengo muy poco placer de las cosas de las que solía disfrutar.
3. No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de culpa

0. No me siento particularmente culpable.
1. Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
2. Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
3. Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de castigo

0. No siento que estoy siendo castigado.
1. Siento que tal vez pueda ser castigado.
2. Espero ser castigado.
3. Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con Uno Mismo

0. Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
1. He perdido la confianza en mí mismo.
2. Estoy decepcionado conmigo mismo.
3. No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

0. No me critico ni me culpo más de lo habitual.
1. Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.
2. Me critico a mí mismo por todos mis errores.
3. Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o deseos suicidas

0. No tengo ningún pensamiento de matarme.
1. He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.
2. Querría matarme.
3. Me mataría si tuviese la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

0. No lloro más de lo que solía hacerlo.
1. Lloro más de lo que solía hacerlo.
2. Lloro por cualquier pequeñez.
3. Siento ganas de llorar, pero no puedo.

11. Agitación

0. No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
1. Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
2. Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto quedarme quieto.

3. Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.
- 12. Pérdida de interés**
 0. No he perdido el interés en otras actividades o personas.
 1. Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
 2. He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
 3. Me es difícil interesarme por algo.
- 13. Indecisión.**
 0. Tomo mis decisiones tan bien como siempre.
 1. Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.
 2. Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
 3. Tengo problemas para tomar cualquier decisión.
- 14. Desvalorización**
 0. No siento que yo no sea valioso.
 1. No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.
 2. Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
 3. Siento que no valgo nada.
- 15. Pérdida de energía**
 0. Tengo tanta energía como siempre.
 1. Tengo menos energía de la que solía tener.
 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado.
 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.
- 16. Cambios en los hábitos de sueño**
 0. No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
 1a. Duermo un poco más de lo habitual.
 1b. Duermo un poco menos de lo habitual.
 2a. Duermo mucho más de lo habitual.
 2b. Duermo mucho menos de lo habitual.
 3a. Duermo la mayor parte del día.
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.
- 17. Irritabilidad**
 0. No estoy más irritable que lo habitual.
 1. Estoy más irritable que lo habitual.
 2. Estoy mucho más irritable que lo habitual.
 3. Estoy irritable todo el tiempo.
- 18. Cambios en el Apetito.**
 0. No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
 1a. Mi apetito es un poco menor de lo habitual.
 1b. Mi apetito es un poco mayor de lo habitual.
 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
 2b. Mi apetito es mucho mayor que antes.
 3a. No tengo apetito en absoluto.
 3b. Quiero comer todo el tiempo.
- 19. Dificultad de Concentración**
 0. Puedo concentrarme tan bien como siempre.
 1. No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.
 2. Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
 3. Encuentro que no puedo concentrarme en nada.
- 20. Cansancio o Fatiga**
 0. No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
 1. Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
 2. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
 3. Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.
- 21. Pérdida de Interés por el Sexo**
 0. No he notado ningún cambio reciente por mi interés en el sexo.
 1. Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
 2. Ahora estoy menos interesado en el sexo.
 3. He perdido completamente el interés en el sexo

