

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



Una Institución Adventista

Depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este

Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogo (a)

Por:

Ruth Macavilca Montoya

Asesor:

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, marzo del 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA DEL INFORME DE TESIS

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: ***“DEPRESIÓN Y SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DURANTE CRISIS SANITARIA POR COVID-19 EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA ESTE”*** constituye la memoria que presenta la **Bachiller Ruth Macavilca Montoya** para aspirar al título de Profesional de Psicóloga ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente constancia en *Lima*, 04 de mayo del 2022



Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Lima, Naña, Villa Unión, a los 6 días del mes de abril del año 2022, siendo las 17:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Carlos Galarraga Perinam, el (la) secretario(a): Mg. Helen Sara Flores Marmami y los demás miembros: Psic. Danitza Emily Lu Paca Huorac y el (la) asesor(a) Mg. Julia Cosac Luna S. ni

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este del(los) bachiller(es): a) Ruth Macavilca Mantoya

b) c)

conducente a la obtención del título profesional de:

Psicóloga

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Ruth Macavilca Mantoya

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
APROBADO	17	B+	muy buena	Subsatisfactorio

Bachiller (b):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior. En la sustentación se hizo uso de manera virtual al sistema, conforme al reglamento de sustentación de tesis.

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

Asesor/a

Bachiller (a)

Secretario/a

Miembro

Bachiller (b)

Miembro

Bachiller (c)

Dedicatoria

Dedico el presente proyecto de investigación a mi padre y madre, quienes me brindaron su apoyo desde el primer momento en el que comencé mi carrera hasta el último paso en este proceso de titulación.

Agradecimientos

En primer lugar, quiero mostrar mi agradecimiento a Dios, quien me da fuerzas e inteligencia para desarrollar este trabajo, también agradezco a mi asesor por toda la ayuda brindada, finalmente agradezo a mis padres por ser el mejor soporte y aliento que he podido tener para cumplir este objetivo.

Índice de Contenido

Dedicatoria	iv
Agradecimientos.....	v
Índice de Contenido.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción.....	9
1. Planteamiento problema.....	9
2. Marco teórico.....	13
2.1. Depresión.....	13
2.2. Satisfacción con la vida.....	13
Materiales y métodos	14
1. Diseño, tipo de investigación	14
2. Participantes.....	14
3. Instrumentos.....	15
3.1. Inventario de Depresión de Beck (BDI-II).....	15
3.1.1. Escala de Satisfacción con la vida (swls)	16
3.2. Ficha de registro: características sociodemográficas de los participantes	16
4. Proceso de recolección de datos y aspectos éticos	16
5. Análisis estadístico	18
Resultados.....	19
Tabla 1	19
Datos sociodemográficos	19
Tabla 2	20
Nivel de Depresión	20
Tabla 3	21
Nivel de la Satisfacción con la vida	21
2. Prueba de normalidad	21
3. Análisis de correlación entre Depresión y Satisfacción con la vida	22
Discusión.....	22
Referencias	26

Depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este

Resumen

Desde el año 2019 el mundo atraviesa una pandemia que ha ocasionado alteración en diferentes esferas de la vida, de manera específica, la salud mental de las personas se vio afectada, evidenciando malestares emocionales como la depresión e insatisfacción con la vida. Por el presente motivo, esta investigación pretendió hallar la relación entre depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una Universidad privada de Lima Este. En el presente estudio se trabajó con una muestra de 377 personas entre los 18 y 25 años considerando también edades fuera del rango mencionado, la población fue peruana y extranjera, de distintos años de estudios y diferentes estados civiles. Este estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental y corte transversal. Los resultados evidenciaron que existe relación significativa ($Rho = -0,865$; $p < 0,05$) entre la depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en estudiantes en una Universidad privada de Lima Este.

Palabras clave: *depresión, satisfacción con la vida, estudiantes universitarios, sintomatología.*

**University students depression and life satisfaction during a health crisis due to COVID-19
at a private university in Lima Este**

Abstract

Since 2019, the world has been going through a pandemic that has caused alterations in different aspects of life, specifically, the mental health of people was affected, showing emotional discomfort such as depression and dissatisfaction with life. For the present reason, this investigation sought to find the relationship between depression and satisfaction with life in university students during a health crisis due to COVID-19 at a private university in Lima Este. This study, was worked with a sample of 377 people between 18 and 25 years old, also considering ages outside the mentioned range, the population was Peruvian and foreign, of different years of studies and different marital status. This study had a quantitative approach, correlational type, non-experimental design and cross section. The results showed that there is a significant relationship ($Rho = -0,865$; $p < 0,05$) between depression and life satisfaction in university students during the COVID-19 health crisis at a private university in Lima Este.

Keywords: *depression, life satisfaction, university students, symptomatology.*

Introducción

1. Planteamiento problema

La crisis y desequilibrio sanitario por COVID-19 ha originado que las personas atraviesen cambios bruscos. En la actualidad las personas viven marcadas por una pandemia ocasionada por un virus mortal, la cual ha obligado a todos a cambiar la rutina diaria; estos cambios se han visto en distintos aspectos, y uno de los más relevantes es la educación (Martin, 2020, p. 191). Las universidades tuvieron que cambiar la modalidad de estudio obligatoriamente, utilizando la modalidad virtual y adaptándose a nuevas metodologías; esto ha ocasionado distintas reacciones y repercusiones en los estudiantes universitarios, entre ellas la sintomatología depresiva como ánimo decaído, ideas suicidas, disminución de la motivación, pensamientos negativos, desesperanza, entre otros, y cambios notables en la satisfacción con la vida que evidencian por consecuencia de la situación (Lovón y Cisneros, 2020, p. 1-2).

De acuerdo a lo que menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020), la depresión, es uno de los trastornos mentales más frecuentes en la población, el cual afecta a más de 300 millones de personas (4,4% de la población mundial) a nivel mundial, un promedio entre 4 y 6% de la población afectada son jóvenes, y la población femenina supera a la masculina, del mismo modo esta enfermedad lleva a cerca de 800 mil personas a suicidio cada año. Desde 2004 la Organización Mundial de la Salud (OMS) señalaba que posiblemente para el año 2020 la depresión tendría una prevalencia grande en cuanto a la escala mundial, y se estimaba que un aproximado de 851 millones de personas serían afectadas por esta incluso que sería la segunda causa de carga de enfermedad ocupando el 3.4% de carga de las enfermedades (Pardo, Sandoval y Umbarilla, 2004, p. 14). En la

actualidad los datos de la OMS evidencian que las personas afectadas por la depresión superar los 300 millones, esto se aleja de lo estimado por más de la mitad, sin embargo, la estadística actual es igual de preocupante como lo era antes (OMS, 2020).

También, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020), en sus estadísticas plantea que 1 de cada 4 personas en las Américas ha experimentado una enfermedad mental como depresión en su vida. En América del Sur los países con porcentajes más elevados de depresión serían Brasil, Colombia, Argentina, Venezuela y Perú. La OPS (2020) en el mes de septiembre, reportó que los casos de depresión por causa de la pandemia habían aumentado en gran porcentaje, contribuyendo con el aumento de cifras de suicidio por causa de depresión (100 mil personas) y aumentando la demanda de atenciones psicológicas en los centros de salud (60%).

La situación en el Perú es igual de alarmante que en el resto de países, hasta hace 1 año la cifra de personas con depresión era de 1 millón 700 mil, se estima que a la fecha esta cantidad haya aumentado significativamente. De enero a noviembre del 2020 el Ministerio de Salud (MINSa) ha atendido más de 150 mil casos de depresión. De manera más específica, el Hospital Hermilio Valdizán, solo en el mes de abril tuvo un incremento del 10% en pacientes con depresión (MINSa, 2020).

Durante el año 2020 el norte de España se realizó un estudio con 976 personas, el cual dio como resultado que un 56% de participantes pertenecía a la población joven (18-25 años), eran estudiantes universitarios y tenían síntomas depresivos (Ozamiz et al, 2020, p. 2). Otro estudio en Medellín – Colombia con 413 estudiantes universitarios, se obtuvo como resultado que el 55% indicó niveles leves de depresión, el 26% niveles moderados y el 5.8% con niveles graves (Porrás y Guzmán, 2020, p. 82). También se hicieron investigaciones sobre

satisfacción con la vida, por ejemplo, en Buenos Aires – Argentina, en una investigación con 124 estudiantes, se llegó a la conclusión de que aquellos jóvenes que muestran un nivel adecuado de satisfacción con la vida, evidencian una adecuada percepción del entorno y sociedad, ánimo alegre, metas claras y son capaces de producir bienestar, lo que podría indicar menos probabilidades de sufrir depresión (Zubieta y Delfino, 2010, p. 279).

Por otro lado, se puede definir a la satisfacción con la vida, como la valoración positiva que una persona realiza sobre su vida en manera general (Diener et al, 1999, como se citó en Schnettler et al, 2014, p. 55). Ésta puede o no estar relacionada con la sintomatología depresiva en estudiantes universitarios (Blanco y Salazar, 2014, p. 227).

Ya en el 2018, se señalaba que la población joven evidenciaba niveles reducidos de satisfacción con la vida y que las mujeres mostraban niveles más altos de satisfacción con la vida a diferencia de los varones (Moreta et al, 2018, p. 111). En relación a esto, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), refiere en un estudio que son los jóvenes los más afectados por la depresión y presentan sentimientos de desagrado y descontentamiento frente a la situación actual de pandemia. En esa investigación se evidenció que el 15% de participantes había tenido sintomatología depresiva en la última semana, 1 de cada 2 jóvenes sintió menos motivación para realizar actividades que solía disfrutar y 43% de ellos se sentía pesimista frente al futuro y no estaban contentos con su situación actual (UNICEF, 2020).

En el año 2015, un estudio con 246 estudiantes en la ciudad de Lima dio como resultado que un 16% de jóvenes se sentía insatisfecho y muy insatisfecho con la vida (Yauri y Vargas, 2016, p. 5). Y Actualmente en la ciudad de Ica se realizó una investigación que evidenció que un 20% de la muestra total de jóvenes universitarios se encontraban insatisfechos con la

vida, y solo un 23% se encontraba totalmente satisfecho, dejando a la mayoría en una posición neutral (Padilla, 2021, p. 4).

Se dice entonces que uno de los factores que puede resultar como protector contra la depresión o como factor de riesgo es la satisfacción que los estudiantes muestran en relación a lo que los rodea, ya sea estatus económico, familia, amistades y situaciones (Reyes, et al, 2021, p. 3).

En territorio nacional específicamente en Lima, actualmente se desconoce la relación entre depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19, por eso se resalta la importancia de este estudio, porque permitirá beneficiar a los estudiantes conociendo el estado emocional en el que se encuentran, también aprovechar y usar los resultados como base para futuros programas de intervención en estudiantes universitarios. Visto este vacío de información, se considera conveniente hallar la relación entre estas dos variables. Debido a su valor teórico, permitirá ampliar el conocimiento en el ámbito clínico y educativo. En cuanto al nivel social, los resultados de este estudio permitirán a las universidades conocer el estado de sus alumnos e implementar estrategias para intervenir. Finalmente, este estudio también podrá servir como guía para los distintos profesionales del área con el fin de crear propuestas de solución cuyos beneficiarios serían un total de 927, 426 estudiantes universitarios en territorio nacional (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2019).

2. Marco teórico

2.1. *Depresión*

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales (DSM-V), la depresión es un trastorno del estado de ánimo que afecta distintas dimensiones de la vida de una persona y evidencia síntomas como: estado deprimido casi todo el día, sentimiento de desesperanza, disminución en el interés de actividades placenteras, pérdida de peso, insomnio, fatiga, pensamientos de muerte, entre otros. Para ser diagnosticado se deben cumplir los cinco criterios planteados en el manual y existen categorías, por ejemplo: leve, moderado, grave y en algunos casos: con características y singularidades psicóticas, en remisión total, en remisión parcial, o no especificado (DSM-V, 2014). Asimismo, para Beck, la depresión puede ser explicada por tres aspectos en los cuales una persona deprimida tiene una visión negativa de ella misma, del entorno y del futuro, lo que actualmente es conocido como la triada cognitiva de Beck. Él habla de los esquemas cognitivos estables e inestables, de los cuales depende la correcta o incorrecta interpretación de la realidad. Esto se debe a los denominados errores cognitivos de la depresión: Inferencia arbitraria, catastrofismo, generalización excesiva, abstracción selectiva y pensamiento dicotómico o absolutista. (Cora, 2018, p. 3).

2.2. *Satisfacción con la vida*

La satisfacción con la vida se define como la valoración que una persona hace de su vida en manera general, de hecho, esta valoración puede ser negativa o positiva, dependiendo de factores que contribuyan a elevar o disminuir estos niveles de satisfacción (Diener et al, 1999, como se citó en Schnettler et al, 2014). De este modo se entiende que la satisfacción que una persona tiene sobre su vida es una evaluación

individual que hace una persona sobre su propia calidad de vida basándose en dos aspectos: el primero hace referencia a la evaluación cognitiva sobre la satisfacción con la vida, el cuál tiene que ver con el análisis que pueda generar sobre su propia experiencia de vida, y el segundo hace referencia al carácter emocional, esto incluye sentimientos, emociones y estado de ánimo con respecto a su vida (Alfaro, et al, 2016, p. 1).

Materiales y métodos

1. Diseño, tipo de investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional ya que se pretendía asociar la relación entre dos variables. Además, el diseño presentado es no experimental porque no se manipuló ninguna variable, sino que estas fueron medidas en su contexto natural. Por otro lado, es de corte transversal ya que los datos e información fueron recolectados en un periodo de tiempo determinado (Hernández, Sampieri y Mendoza 2018).

2. Participantes

La población del presente estudio fueron estudiantes universitarios matriculados en el año académico 2021 de una institución privada de Lima Este. Se estimó una muestra de 377 personas con un rango de edad entre 18 y 25 años considerando edades fuera del rango, para lograr aquello se empleó el muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia y se cumplieron los siguientes criterios.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes universitarios matriculados en la modalidad virtual en el año académico 2021 de una universidad privada en Lima Este.
- A partir de los 18 años de ambos sexos.
- Diferentes nacionalidades y carreras profesionales.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no completaron toda la encuesta.

3. Instrumentos

3.1. *Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)*

Se emplearon las técnicas psicométricas para recolectar las variables de interés a través del Inventario de Depresión de Beck Segunda Edición (BDI-II), siendo el autor de este Aaron Beck, Robert Seer y Gregory Brown. Este instrumento cuenta con validez y fiabilidad. Sirve para evaluar a personas a partir de los 13 años, es de formato de aplicación tipo Likert, posee 21 ítems y brinda las categorías de ninguna depresión, depresión leve, moderada y severa para los resultados (Carranza, 2013, p. 171). Para la confiabilidad se observa que el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach se encuentra en 0.83, en cuanto a la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio se halla un valor de 0.99 (Sanz y Vásquez, 1998, p. 305). El Inventario de Depresión de Beck fue validado por Carranza en el año 2013 en Perú, la consistencia interna, resalta un índice de fiabilidad alfa de Cronbach (0.90), (21 ítems). Del mismo modo, se observa la validez de contenido y la validez de constructo por medio de la técnica de análisis factorial obteniendo resultados

gratos. Por lo que se concluye, que el mencionado instrumento presenta validez, consistencia interna y también estabilidad del instrumento (Carranza, 2013, p. 173).

3.1.1. Escala de Satisfacción con la vida (swls)

La Escala de Satisfacción con la vida (SWLS) de Diener, Emmons, Larsen y Griffin. Este instrumento cuenta con validez y fiabilidad. El formato es de aplicación tipo Likert, posee 5 items en los cuales se debe colocar un puntaje según el caso de cada persona (Blanco y Salazar, 2014, p. 227). Para la confiabilidad se observa que el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach se encuentra entre 0.79 y 0.89, y con respecto a la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio se halló una estructura monofactorial y permite medir el constructo que se pretende (Arias y García, 2018, p. 22). Con respecto a la validación de este instrumento en Perú, se observa que el índice de fiabilidad fue adecuado, con un alfa de Cronbach de 0.78. Del mismo modo se evidenciaron adecuadas propiedades psicométricas de la presente escala en relación al uso del instrumento en estudiantes de nacionalidad peruana (Oliver, et. Al., 2017, p. 34).

3.2. Ficha de registro: características sociodemográficas de los participantes

Las características sociodemográficas que se recolectaron para este estudio fueron: sexo, edad, estado civil, lugar de procedencia y año de estudios.

4. Proceso de recolección de datos y aspectos éticos

Se empleó la técnica de encuesta para recolectar los datos sociodemográficos para recolectar sexo, edad, estado civil, año de estudios, lugar de procedencia.

Para la recolección de datos el procedimiento fue de la siguiente manera. Primero se envió cartas a las escuelas profesionales para solicitar permiso, una vez otorgado los permisos se procedió a aplicar los instrumentos a los estudiantes.

Se aplicó la técnica de encuesta por modalidad virtual utilizando Google Forms, en donde se necesitó un aproximado de 20 minutos para la aplicación de ambas pruebas. Se les brindó la explicación detallada y el consentimiento informado en el cual solo pudieron acceder al instrumento aquellos estudiantes que aceptaron participar en el estudio.

Luego se continuó con el vaciado de datos a un programa estadístico y se hizo la depuración. Después se siguió con el proceso rutinario de análisis para obtener los resultados de investigación.

En relación a los aspectos éticos, primero se solicitó autorización a los directores de escuela de todas las carreras profesionales, también el proyecto pasó una aprobación por la comisión de ética de la facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión.

El presente estudio respetó los ya conocidos principios éticos de investigaciones en humanos, asegurando priorizar la salud de los participantes (Asociación médica mundial, 2017). Para respetar el principio de autonomía se presentó el consentimiento informado, en cuanto al principio de justicia no se generaron daños y no se hizo distinción entre raza, nivel socioeconómico sexo y edad, finalmente sobre la confidencialidad se mantuvo los datos brindados en reserva para respetar el anonimato y privacidad de los participantes (OPS, 2018).

El proyecto de investigación tuvo la aprobación del comité de ética de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud: 2021-CE-FCS-UPEU-00228

5. Análisis estadístico

Para realizar el análisis estadístico se instauró una base con los datos recolectados usando Excell y el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences versión 24.0), donde se analizó según los métodos adecuados si existe correlación significativa entre nuestras variables.

Para las variables numéricas se calculó medias y desviación estándar, y para las variables categóricas se calculó frecuencias y porcentajes; para realizar el análisis bivariado se analizó la prueba de normalidad para seleccionar la prueba estadística de relación y determinar la relación de las variables.

Resultados

Tabla 1

Datos sociodemográficos

	Frecuencia	%
Edad		
Adolescentes	13	3,4
Jóvenes	334	88,4
Adultos	31	8,2
Sexo		
F	207	54,8
M	171	45,2
Lugar de Procedencia		
Perú	335	88,6
Extranjero	43	11,4
Año de Estudios		
Segundo	104	27,5
Tercer	100	26,5
Cuarto	82	21,7
Quinto	92	24,3
Estado Civil		
Solteros/Divorciados	334	91,0
Casados/Conviviente	34	9,0

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de la muestra. En esta se observa que 334 (88,4%) pertenecen a la población joven, predominando la población femenina con 207 (54,8%) al mismo tiempo 335 (88,6%) de población peruana, del mismo modo se observa 104 (27,5%) de población correspondiente al segundo año de estudios, finalmente 334 (91,0%) correspondientes con un estado civil de solteros o divorciados.

Tabla 2

Nivel de Depresión

	Frecuencia	%
Ninguna Depresión	201	53,2
Depresión Leve	33	8,7
Depresión Moderada	83	22,0
Depresión Severa	61	16,1

La tabla 2 evidencia resultados de la variable depresión, se observa que el 53,2% de la población se ubica en la categoría “ninguna depresión” mientras que los otros niveles, el 46.8% se encuentra en las categorías “leve”, “moderada” y “severa. Evidenciando que es la minoría de la población quienes presentan sintomatología depresiva ya sea en grados que pueden pasar desapercibidos y en grados que se hacen más notorios. Por otro lado, se evidencia que el porcentaje de personas que no presenta ningún nivel de depresión solo supera al que sí por un 6.4%.

Tabla 3*Nivel de la Satisfacción con la vida*

	Frecuencia	%
Muy Satisfecho	49	13,0
Satisfecho	78	20,6
Poco Satisfecho	55	14,6
Neutral	41	10,8
Poco Insatisfecho	82	21,7
Insatisfecho	45	11,9
Muy Insatisfecho	28	7,4

La tabla 3 evidencia resultados de la variable satisfacción con la vida, se observa que un 48.2% de la población presenta niveles de satisfacción entre “poco satisfecho”, “satisfecho” y “muy satisfecho”, mientras que el 41% de la población se encuentra “poco insatisfecho”, “insatisfecho” y “muy insatisfecho”. Esto quiere decir que la mayoría de la población presenta por lo menos un nivel positivo de satisfacción con la vida, superando a los que no con un 7.2%.

2. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov					
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión	,170	378	,000	,861	378	,000
Satisfacción con la vida	,085	378	,000	,971	378	,000

En el análisis de normalidad se ha encontrado que no hay una distribución normal ($p=0.00$) por lo que se empleó el coeficiente de Spearman para muestras con distribuciones no normales.

3. Análisis de correlación entre Depresión y Satisfacción con la vida

	Satisfacción con la vida
Depresión	-,865**

**=p<0.01

Se evidencia la correlación entre depresión y satisfacción con la vida. Se observa que existe una correlación negativa y altamente significativa, alta fuerza de relación e inversa (Rho= -0,865; p<0,05). Lo cual significa que, a mayores niveles de depresión, menor es el nivel de satisfacción con la vida y a menores niveles de depresión, mayores son los niveles de satisfacción con la vida.

Discusión

La presente investigación examina la relación entre depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este.

Se ha encontrado que, a mayores niveles de depresión, menor es el nivel de satisfacción con la vida (Rho= -0,865; p<0,05). Esto se relaciona a un estudio realizado por Buenahora, Samaniego, et al. (2018) en Paraguay con 922 personas, cuyo resultado revela que se encontró correlacional negativa entre depresión y satisfacción con la vida, indicando que a mayor depresión, la satisfacción con la vida es menor, del mismo modo se explica que la repercusión de síntomas depresivos puede ir condicionando los niveles de satisfacción con la vida, esto debido a que la persona llega a sentirse derrotado socialmente, sobre exigido por el entorno, interpreta de manera errónea las experiencias de vida, entre otras cosas.

Lovon y Cisneros (2020), mencionan que el cambio de modalidad de estudio en las universidades ha ocasionado variadas reacciones en los estudiantes universitarios, encontrándose entre ellas la aparición de sintomatología depresiva y cambios en la satisfacción con la vida. Las distintas situaciones que pueden atravesar las personas las llevan a tener una visión negativa y equivocada de sí mismos, del entorno y del futuro, ideas suicidas, descuido de la imagen personal, sentimiento de desesperanza, entre otros, lo cual está estrechamente relacionado a la percepción y nivel de satisfacción que tienen sobre sus vidas, por lo tanto, sería lógico que una persona que esté deprimida se sienta insatisfecha con la vida. Del mismo modo Blanco y Salazar (2014) mencionan que los niveles de depresión en las personas pueden estar relacionados a la valoración positiva o negativa de la vida en general. También UNICEF (2020) refiere en un estudio que los afectados con niveles altos de depresión presentan sentimientos de desagrado y descontentamiento frente a su situación actual, que involucra su vida frente a la pandemia.

Por otro lado, los resultados evidencian también que sumando los niveles de depresión en los cuales se incluye leve, moderada y severa existe un 46.8% de personas que se ubican en estos niveles, siendo aproximadamente la mitad de la población estudiada. Con respecto a esto, Castellanos, Mateus, et. al. (2016) realizó una investigación en Colombia con 782 estudiantes universitarios y se obtuvo como resultado que el 46,6% de la población presentó algún nivel de depresión, porcentajes similares que respaldan el presente estudio. A pesar de la pandemia, se observa que los resultados en cuanto a niveles de depresión se han mantenido similares a resultados en estudios anteriores en los estudiantes universitarios, existe una sintomatología depresiva constante y latente; esto puede estar relacionado a factores como la calidad de sueño en los estudiantes, la funcionalidad familiar y el estrés

académico, factores que ejercieron influencia en los niveles de depresión desde antes de la pandemia (Obregón, Moltanván, et. al, 2020).

Otros resultados de esta investigación, señalan que un 41% de la población estudiada se encuentran en las categorías “poco insatisfecho”, “insatisfecho” y “muy insatisfecho”, esto se relaciona a un estudio de UNICEF (2020), el cual evidencia que en una investigación de encontró que el 43% de personas participantes se sentía pesimista y descontenta frente a su situación actual (poca satisfacción con la vida), un porcentaje que se acerca a lo encontrado en este estudio. De manera parecida, en una investigación realizada por Ruiz, Medina, et al (2018) con estudiantes universitarios en España, se obtuvo como resultado que un 34,4% de la población estudiada evidenciaba niveles bajos de satisfacción con la vida. Según Diener, citado por Poquioma (1984) los niveles elevados de insatisfacción con la vida pueden ser ocasionados por las experiencias de vida que tienen las personas, del mismo modo por la calidad de vida, entorno; un estudio realizado por Poquioma (2018) con 413 estudiantes universitarios reveló como resultado que el 33,4% de estudiantes presentaba niveles bajos de satisfacción con la vida, y que esto tenía relación con la situación actual que ellos enfrentaban, puesto que su estilo de vida podía verse afectado y las experiencias no provocaban las mejores emociones y percepción de su vida en general.

El aporte de esta investigación según lo descrito y autores referidos es que tal como las evidencias lo demuestran los niveles de depresión pueden ejercer influencia en los niveles de satisfacción con la vida de una persona. Cabe recalcar, según los resultados, que los niveles de depresión o de satisfacción con la vida, no se han podido ver grandemente afectados por causa de la pandemia, por el contrario, han tenido ligeras variaciones en cuanto a porcentajes. Esto probablemente relacionado a otros factores ya mencionados, los

cuales son parte de la vida diaria de los estudiantes como la dinámica familiar, estilo de vida, estrés académico, entre otros. A pesar de haber obtenido resultados no esperados, esta investigación aporta en gran manera, pues deja abierta la opción de otros factores que afectan la vida de los estudiantes y que pueden ser intervenidas para disminuir los niveles de depresión y aumentar los niveles de satisfacción con la vida.

Limitaciones

Una de las limitaciones es la selección de la muestra, ya que siendo un muestreo no probabilístico, los resultados no pueden ser generalizados.

Asimismo, solo se consideraron los dos constructos (depresión y satisfacción con la vida) sin tener en cuenta otros que puedan estar relacionadas a ambos, por lo tanto, no se puede afirmar alguna relación con otros constructos.

Recomendaciones

A los futuros investigadores se les recomienda relacionar los constructos “depresión” y “satisfacción con la vida” con otros que estén vinculados para explorar la problemática desde otra perspectiva. Del mismo modo Promover las investigaciones relacionadas a la depresión, pues las estadísticas (OMS, 2019) pronostican que la cantidad de personas que la padecen irá en aumento. Finalmente, a las autoridades universitarias de instituciones privadas, promover la evaluación y atención de depresión en estudiantes universitarios.

Declaración de financiamiento y de conflicto de interés:

El autor declara que no hay conflictos de intereses potenciales.

Referencias

- Alfaro, J. et al. (2016). Satisfacción global con la vida y satisfacción escolar en estudiantes chilenos. *Psykhé*, 25(2), 1-14. Chile.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v25n2/art02.pdf>
- Arias, P.; García, F. (2018). Propiedades psicométricas de la escala de satisfacción con la vida en población ecuatoriana adulta. *Pensamiento psicológico*, 16(2), 21-29. Colombia.
<https://www.redalyc.org/iatsRepo/801/80156642002/html/index.html>
- Asociación Médica Mundial (AMM) (2017). Declaración de Helsinki de la AMM- Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Recuperado de:
<https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Blanco, M.; Salazar, M. (2014). Escala de satisfacción con la vida para adultos mayores. Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica. 227-231. Costa Rica.
<http://kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/30349/Escala%20de%20Satisfacci%c3%b3n%20con%20la%20Vida%20para%20adultos%20mayores%20de%20Emmons%20y%20Larsen%20y%20Griffin.PDF?sequence=4&isAllowed=y>
- Buenahora, M., Samaniego, A. et al. (2018). Relación entre depresión y satisfacción con la vida en adolescentes y adultos. Repositorio Universidad Nacional de Asunción. Paraguay.
[file:///C:/Users/RUTH/Downloads/Relacion entre depresion y satisfaccion.pdf](file:///C:/Users/RUTH/Downloads/Relacion%20entre%20depresion%20y%20satisfaccion.pdf)
- Carranza, R. (2013). Propiedades psicométricas del inventario de depresión de Beck. *Revista de Psicología*, 15(2), 170-182. Perú. <https://repositorio.upeu.edu.pe/>
- Castellano, V., Mateus, S. Et. al (2016). Caracterización de la depresión en estudiantes universitarios. *Salud Historia Sanidad*. 11(1) Colombia.
<http://agenf.org/ojs/index.php/shs/article/view/200/191>
- Cora, A. (2018). La depresión: un acercamiento desde el modelo cognitivo de Beck". Repositorio Universidad de la República de Uruguay. Uruguay. Recuperado de:

https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/articulo_revisio%20n_la_depresio%20n_un_acercamiento_desde_el_modelo_cognitivo_de_beck.pdf

Cule, F. (2021). Nivel de depresión y satisfacción con la vida en madres beneficiarias del programa vaso de leche en Huamanga – Ayacucho 2019. Repositorio Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Perú. Recuperado de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23918/SATISFACCION_CON_LA_VIDA_FUNCIONAMIENTO_FAMILIAR_CULE_CCAPALI_FLOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (2020). El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes. <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: *McGraw-Hill Education*.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2019). Número de estudiantes universitarios en universidades privadas, 2008-2018. Perú. Recuperado de: <http://m.inei.gov.pe/estadisticas/indice-tematico/university-tuition/>

Lovón, M.; Cisneros, S. (2020). Repercusiones de las clases virtuales en los estudiantes universitarios en el contexto de la cuarentena por COVID-19: El caso de la PUCP. *Propósitos y representaciones*, 8(3). Perú. <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/588>

Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-V). (2014). *Trastornos depresivos*. Asociación Americana de Psiquiatría.

Martin, J. (2020). Educar en tiempos de pandemia. *Revista Internacional de Investigación en Ciencias Sociales*, 16(2), 190-192. Paraguay. <http://revistacientifica.uaa.edu.py/index.php/riics/article/viewFile/945/838>

Ministerio de Salud (MINSA) (2020). Depresión. Perú. Recuperado de: <https://www.minsa.gob.pe/salud-mental/>

- Ministerio de Salud (MINSA) (2020). Boletín epidemiológico abril 2020. Perú. Recuperado de:
<http://www.hhv.gob.pe/wpcontent/uploads/Epidemiologia/Boletin/2020/ABRIL.pdf>
- Moreta, R. et al. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en psicología*, 32(124), 111-125. Costa Rica. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v32n124/2215-3535-ap-32-124-112.pdf>
- Obregón, B., Montalván, J., et. al., (2020). Factores asociados a la depresión en estudiantes de medicina de una universidad peruana. *Educación Médica Superior*. 34(2). Ciudad de la Habana. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200013
- Oliver, A. et. al. (2017). Validación de la Escala de Satisfacción con la Vida y su relación con las dimensiones del autoconcepto en universitarios peruanos. *Revista Universidad de Lima*. Perú. 21(2). Recuperado de:
<https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/3018/3081>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2020). *Depresión*. Recuperado de:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud (OPS) (2020). Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio. Recuperado de:
<https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020). *Depresión*. Recuperado de:
<https://www.paho.org/es/temas/depresion>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2018). ¿Cuáles son las pautas éticas que deben regir las investigaciones con seres humanos?. Recuperado de:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14071:new-guidelines-on-ethical-treatment-of-humans-in-health-related-research&Itemid=135&lang=es
- Ozamiz, N. et al (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Cadernos de saúde*

- pública*, 36(4). Brasil.
<http://www.scielo.br/j/csp/a/bnNQf4rdcMNpPjgfnpWPQzr/?lang=es&format=pdf>
- Padilla, N. (2021). Satisfacción con la vida en estudiantes universitarios de Ica, 2020. Perú.
Recuperado de:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/796>
- Pardo, A.; Sandoval, D.; Umbarilla, D. (2004) Adolescencia y depresión. Colombia: *Revista Colombiana de Psicología*. 13(28), 17-32. Colombia.
<https://www.redalyc.org/pdf/804/80401303.pdf>
- Porras, A.; Guzmán, E. (2020). Niveles de depresión en estudiantes universitarios durante época de COVID.19. *Poliantea*, 15(27), 81-83. Colombia.
<https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea/article/view/1703/1621>
- Poquioma, U. (2018). Satisfacción con la vida y funcionalidad familiar en estudiantes universitarios de Lima metropolitana. Repositorio Universidad Privada del Norte. Perú.
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/15304/Poquioma%20Urqui%20a%20Yoselyn.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Reyes, L. et al. (2021). Salud mental y factores asociados a la depresión en estudiantes universitarios. *Tejidos Sociales*, 3(1), 1-6. Colombia.
<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/teisociales/article/view/4764>
- Ruiz, P., Medina, Y., et al. (2018). Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios. Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la infancia, adolescencia y mayores, 2(1). España.
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3498/349856003007/349856003007.pdf>
- Sanz, J.; Vásquez, C. (1998). Fiabilidad, validez y datos normativos del inventario para la depresión de Beck. *Psicothema*, 10(2), 303-318. España.
<http://www.psicothema.com/pdf/167.pdf>

Schnettler, B. et al. (2014). Variables que influyen en la satisfacción con la vida de personas de distinto nivel socioeconómico en el sur de Chile. *Suma Psicológica*. 21(1), 54-62. Colombia.

<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0121438114700074?token=D016B3EAE26FFDA3EFE6CDC2C4A1E3E88CCE5DC065C77A59933F9DFD9AEAA5465223024B4D051A7869B78AE7A9084C94&originRegion=us-east-1&originCreation=20220203003825>

Vasquez, A. (2017). Los factores psicosociales y la depresión. Repositorio Universidad de Ciencias Médicas Granma. 20(3). Cuba. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul163j.pdf>

Yauri, D., Vargas, M. (2016). Satisfacción con la vida y estrategias de afrontamiento en adolescentes universitarios de una universidad privada de Lima, 2015. *Repositorio Universidad Peruana Unión*. Perú. Recuperado de: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/522/Diego_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=1

Zubieta, E.; Delfino, G. (2010). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y bienestar social en estudiantes universitarios de Buenos Aires. *Anuario de investigaciones*, 17, 277-283. Argentina. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139946018>

Anexo 1

[EscPsi] Acuse de recibo de envío Externo Recibidos x



Julián Almaraz Carretero <almaraz@uma.es>
para mí ▾

lun, 7 feb, 13:23 ☆ ↶ ⋮

Ruth Macavilca Montoya:

Gracias por enviar el manuscrito "Depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este." a Escritos de Psicología - Psychological Writings. Con nuestro sistema de gestión de revistas en línea, podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento de su progreso a través del proceso editorial.

URL del manuscrito: <https://revistas.uma.es/index.php/espsi/authorDashboard/submission/14233>

Nombre de usuario/a: ruthmacavilca

En caso de dudas, contacte conmigo. Gracias por elegir esta revista para publicar su trabajo.

Julián Almaraz Carretero

Escritos de Psicología - Psychological Writings <http://revistas.uma.es/index.php/espsi>

Anexo 2



Una Institución Avanzada

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

RESOLUCIÓN N° 691-2021/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 13 de abril de 2021

VISTO:

El expediente de **RUTH MACAVILCA MONTOYA**, identificada con código universitario N° **201610414**, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **RUTH MACAVILCA MONTOYA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado “*Sintomatología depresiva y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios en modalidad virtual por causa del confinamiento en una universidad privada de Lima Este*” y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 13 de abril de 2021, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado “*Sintomatología depresiva y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios en modalidad virtual por causa del confinamiento en una universidad privada de Lima Este*” y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a el **Mg. JULIO CÉSAR CJUNO SUNI** como **ASESOR**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Psic. Helen Sara Flores Mamani** y la **Psic. Danitza Emily Lupaca Huarac**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Roger Albornoz Esteban
DECANO



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

cc:
- Interesado
- Asesor
- Archivo

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-CHOSICA, Lima 15, Perú Teléfono (01) 618-6300
Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

Anexo 3

Consentimiento informado



Estimado estudiante:

El presente estudio es realizado por una estudiante de la Universidad Peruana Unión y busca conocer la relación entre depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este.

Los resultados son totalmente confidenciales, se respetan todos los principios éticos de investigación en humanos. Tu participación es libre, anónima y voluntaria. Pero será necesario que marques la opción "SI" para poder participar, de lo contrario se respeta tu decisión.

Es importante que al responder lo hagas con honestidad porque los resultados podrán servir para conocer el estado emocional actual de los universitarios y para futuros planes de intervención.

¡Muchas gracias por tu participación!

¿Acepta participar en el estudio? *

Sí

No

Anexo 4



Una Institución Adventista

Lima, Ñaña, 13 de julio de 2021

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Ruth Macavilca Montoya**, identificada con DNI No. **74771069**, su asesor **Julio César Cjuno Suni**, identificado con DNI No. **44095908**, con el título: **"Depresión y satisfacción con la vida en estudiantes universitarios durante crisis sanitaria por COVID-19 en una universidad privada de Lima Este"** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2021-CE-FCS - UPeU-00228.


Dra. Marta Magdalena Díaz Orihuel
Presidente
Comité de Ética de Investigación


Psic. Josías Trinidad Ticse
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 5

INVENTARIO DE BECK PARA EVALUAR DEPRESIÓN

En este cuestionario aparece varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos. A continuación, señale cual de las afirmaciones de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la última semana, INCLUIDO EL DIA DE HOY, no hay respuestas buenas o malas. Recuerde que sus respuestas son confidenciales, así que conteste con plena libertad.

Fecha de Nacimiento: Edad: Sexo: (F) (M)

Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado ()

Grado de Instrucción: Primaria () Secundaria () Universitaria () Técnica ()

Ocupación: Lugar de Procedencia: Lima () Provincia ()

A. *TRISTEZA*

- 0 No me siento triste
- 1 Siento desgano o tristeza
- 2ª Siempre siento desgano o tristeza y no lo puedo remediar
- 2b Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que sufro mucho
- 3 Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que no puedo soportar más

B. *PESIMISMO*

- 0 No estoy particularmente pesimista, ni me siento muy desanimado con respecto al futuro
- 1 Me siento desanimado respecto al futuro
- 2ª Siento que ya no debo esperar mas
- 2b Siento que jamás me librare de mis penas y preocupaciones
- 3 Siento que mi futuro es desesperado y que no mejorara mi situación

C. *SENSACIÓN DE FRACASO*

- 0 No me siento fracasado
- 1 Me siento mas fracasado que otras personas
- 2ª Siento que en la vida he hecho muy pocas cosas que valgan la pena

- 2b Si no pienso en mi vida pasada veo que solo he tenido fracasos
- 3 Siento que como persona ha fracasado por completo (Padre, esposo, esposa).

D. INSATISFACCION

- 0 No estoy particularmente descontento
- 1ª Casi siempre me siento aburrido
- 1b No disfruto de las cosas como antes
- 2 No hay nada en absoluto que me proporcione una insatisfacción
- 3 Estoy descontento de todo

E. CULPA

- 0 No me siento particularmente culpable
- 1 La mayor parte del tiempo me siento mal o indigno
- 2ª Me siento culpable
- 2b Me siento mal o indigno prácticamente todo el tiempo
- 3 Considero que soy malo, que hago todo muy mal y que no valgo absolutamente nada

F. EXPECTATIVA DE CASTIGO

- 0 No me siento que estoy siendo castigado
- 1 Tengo sensación que puede sucederme algo malo
- 2 Siento que estoy siendo castigado o que voy a ser castigado
- 3ª Siento que merezco ser castigado
- 3b Deseo ser castigado

G. AUTODISGUSTO

- 0 No estoy descontento conmigo mismo
- 1ª Estoy descontento conmigo mismo
- 1b No me gusto a mi mismo
- 2 No me puedo soportar a mi mismo
- 3 Me odio

H. AUTOACUSACIONES

- 0 No me siento peor que los demás
- 1 Tengo en cuenta mis propias faltas y mis propios defectos
- 2 Me hago reproches por todo lo que me sale bien
- 3 Tengo la impresión que mis defectos son muchos y muy grandes

I IDEAS SUICIDAS

- 0 No pienso, ni se ocurre dañarme a mi mismo
- 1 A veces se me ocurre que podría quitarme la vida, pero no podría hacerlo
- 2^a Siento que muerto estaría mejor
- 2b Siento que mi familia estaría mejor si yo estuviese muerto
- 3^a Tengo planes definidos para suicidarme
- 3b Si pudiese me suicidaría

J. LLANTO

- 0 No lloro más de lo corriente
- 1 Ahora lloro más que lo que lloraba antes
- 2 Me paso todo el tiempo llorando y no puedo dejar de hacerlo
- 3 Ahora ya no puedo llorar, aunque quisiera como lo hacía antes

K. IRRITABILIDAD

- 0 No me siento más irritado que de costumbre
- 1 Me enfado o me irrito con más facilidad que antes
- 2 Estoy constantemente irritado
- 3 Ahora que me irritan, ya ni siquiera las cosas con las que antes me enfadaba

L. ALEJAMIENTO SOCIAL

- 0 No he perdido el interés por los demás
- 1 Ahora estoy menos interesado por lo demás que antes
- 2 He perdido casi por completo el interés hacia los demás y siento poca simpatía por otras personas

- 3 Los demás no me interesan nada y todo el mundo me es totalmente indiferente

M. INDECISION

- 0 Tengo la misma facilidad que antes para tomar decisiones
1 Ahora me esfuerzo para tomar decisiones
2 Tengo gran dificultad para decidirme
3 Me siento incapaz para tomar decisiones de cualquier tipo

N. AUTO – IMAGEN DEFORMADA

- 0 No tengo la impresión de presentar peor aspecto que de costumbre
1 Temo que mi aspecto cause mala impresión o de aparecer aviejado
2 Tengo la impresión de presentar cada vez peor aspecto
3 Tengo la impresión que mi aspecto es feo, desagradable y repulsivo

O. RETARDO PARA TRABAJAR

- 0 Trabajo con la misma facilidad de siempre
1^a Ahora me cuesta más esfuerzo que antes ponerme a trabajar
1b Ya no trabajo tan bien como antes
2 Tengo que hacer un gran esfuerzo
3 Me siento incapaz de hacer cualquier trabajo por pequeño que sea

P. PERDIDA DE SUEÑO

- 0 Duermo tan bien como antes
1 Por las mañanas me siento más cansado que de costumbre
2 Me despierto una o dos horas más temprano que antes y me cuesta trabajo volver a dormir
3 Me despierto demasiado temprano por las mañanas y no puedo dormir más | de cinco horas

Q. FATIGABILIDAD

- 0 No me canso más que lo de costumbre
1 Me canso más pronto que antes

- 2 Me canso hacer cualquier cosa
- 3 Me siento demasiado cansado para hacer cualquier cosa

R. PERDIDA DE APETITO

- 0 Mi apetito no está peor que lo de costumbre
- 1 Mi apetito no es tan bueno como antes
- 2 Ahora mi apetito esta mucho peor
- 3 No tengo en absoluto ningún apetito

S. PERDIDA DE PESO

- 0 No he perdido peso, y si he perdido algo, es de hace poco tiempo
- 1 He perdido más de dos kilos de peso
- 2 He perdido más de cuatro kilos de peso
- 3 He perdido más de siete kilos de peso

T. PREOCUPACIONES SOMATICAS

- 0 Mi salud no me preocupa mas que lo de costumbre
- 1 Me preocupa más constantemente por mis molestias físicas y malestares
- 2 Mis molestias físicas me preocupan tanto que me resulta difícil pensar en cualquier cosa
- 3 No hago nada más, en absoluto, que en pensar en mis molestias físicas

U. PERDIDA DEL DESEO SEXUAL

- 0 No he notado que recientemente haya cambiado mis intereses por las cosas sexuales
- 1 No estoy menos interesado que antes por las cosas relativas al sexo
- 2 Me intereso ahora mucho menos que antes por todo lo que se refiere al sexo
- 3 He perdido todo el interés por las cosas del sexo

Anexo 6

Escala de satisfacción con la vida (SWLS)

		1	2	3	4	5	6	7
1	En la mayoría de las cosas mi vida está cerca de mi ideal							
2	Las condiciones de mi vida son excelentes							
3	Estoy satisfecho con mi vida							
4	Hasta ahora he conseguido las cosas que para mí son importantes en la vida							
5	Si volviese a nacer, no cambiaría casi nada de mi vida							

Anexo 7

Propiedades psicométricas Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

En el Inventario de Depresión de Beck, se observa que el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach se encuentra en 0.83, en cuanto a la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio se halla un valor de 0.99 (Sanz y Vázquez, 1998).

Anexo 8

Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida

De igual manera en la Escala de Satisfacción con la Vida, se observa que el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach se encuentra entre 0.79 y 0.89, y en cuanto a la validez de constructo a través del análisis factorial exploratorio se halló una estructura monofactorial y permite medir el constructo que se pretende (Arias y García, 2018).