



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGM2024-32

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. HECTOR CIPRIANI Prof. JULIO BARRETO y Prof. BETSY MARCANO, Reunidos en: Salón de Cinecalografía, Hospital Ruiz y

a la hora: 5:30pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado. Titulado:

NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN ESTUDIANTES FORANEOS DE MEDICINA DEL DECIMO, UNDECIMO Y DUODECIMO SEMESTRE. ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR- CIUDAD BOLIVAR. ENERO -FEBRERO-MARZO 2023

Del Bachiller GABRIELA NATHALI RIVERA PEREZ C.I.: 27076245, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	X
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	---

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 11 días del mes de Marzo de 2024


 Prof. HECTOR CIPRIANI
 Miembro Tutor


 Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Principal


 Prof. BETSY MARCANO
 Miembro Principal


 Prof. IVÁN AMARAL RODRIGUEZ
 Coordinador comisión Trabajos de Grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Menéndez c/columbo Silva- Sector Barrio Ajuto- Edificio de Facultad Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
 Teléfono: (0285) 6324976



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
 NÚCLEO BOLÍVAR
 ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 "Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
 COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGM2024-32

Los abajo firmantes. Profesores: Prof. HECTOR CIPRIANI Prof. JULIO BARRETO y Prof. BETSY MARCANO, Reunidos en: Salón de Ginecología - Hospital Paiz y Paiz
 a la hora: 5:30 pm
 Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado. Titulado:

NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN ESTUDIANTES FORANEOS DE MEDICINA DEL DECIMO, UNDECIMO Y DUODECIMO SEMESTRE. ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR- CIUDAD BOLIVAR. ENERO -FEBRERO-MARZO 2023

Del Bachiller KAREN VERÓNICA CANDELARIA PEREZ HERNANDEZ C.I.: 26751295, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>
-----------	----------	-----------------------------	--

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 11 días del mes de Marzo de 2024

[Signature]
 Prof. HECTOR CIPRIANI
 Miembro Tutor

[Signature]
 Prof. JULIO BARRETO
 Miembro Principal

[Signature]
 Prof. BETSY MARCANO
 Miembro Principal

[Signature]
 Prof. IVÁN AMAYA RODRIGUEZ
 Coordinador comisión de Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES FORÁNEOS
DE MEDICINA DEL DÉCIMO, UNDECIMO Y DUODECIMO SEMESTRE.
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE.
NUCLEO BOLIVAR-CIUDAD BOLIVAR. ENERO-FEBRERO –MARZO
2023**

Tutor académico:
Dr. Hector Cipriani

Trabajo de Grado Presentado por:

Br: Rivera Pérez Gabriela Nathali

C.I: 27076245

Br: Pérez Hernández Karen Verónica Candelaria

C.I: 26751295

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, Febrero 2024

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	viii
RESUMEN.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVOS	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	7
METODOLOGIA	8
Tipo de estudio	8
Universo	8
Muestra.....	8
Criterios de inclusión.....	8
Criterios de exclusión.....	9
Procedimiento.....	9
Instrumento de recolección de datos	10
Tabulación y Análisis	12
RESULTADOS.....	13
Tabla 1	15
Tabla 2.....	16

Tabla 3	17
Tabla 4	18
Tabla 5	19
Tabla 6	20
Tabla 7	21
DISCUSIÓN	22
CONCLUSIÓN	26
RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	28
APÉNDICES	31
Apéndice A	32
Apéndice B	33
Apéndice C	36

DEDICATORIA

A mis padres, Carmen Elena y Roberto Antonio

A mi amada hermana Mónica

A mi amada Abaica Aura quien en vida tanto me apoyo

A mi adorada amiga, Catherin Russian que siempre ha estado para recargarme las energías, y quien me han acompañado en este largo camino de formación profesional y crecimiento personal

A mi querida profesora Jumelys que me apoyó y creyó en mí.

Karen Verónica Pérez Hernández

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por ser el que llevo en este largo camino de su mano sin soltarme.

A mis padres, quienes han apoyado en cada paso de este camino y me han sido de guía cuanto han podido.

A mi abuelo, José Eleazar Pérez, que me acompaña cada día para que no decaiga.

A mi familia, por creer en mi aun cuando yo no lo hacía.

A mis amigos, compañeros de camino, quienes me han brindado tanto alegrías como enseñanzas.

A los doctores que han hecho parte de mi formación como profesional y persona.

Gabriela Nathali Rivera Pérez.

AGRADECIMIENTOS

A Dios Todopoderoso por ser mi luz mi fortaleza, mi refugio y mi auxilio, gracias diosito

A mis padres, Carmen Elena y Roberto Antonio . por brindarme su confianza su apoyo moral y económico, sobre todo su amor. sin lo cual hubiese sido cuesta arriba lograr mis metas

A mis Profesores y/o Docentes pilares fundamentales en mi formación académica

A Mi alma Mater la Universidad de Oriente, por recibirme y acogerme en sus aulas y pasillos

A todos los estudiantes de los semestres 10 ,11 y 12 de la facultad de medicina, núcleo bolívar por su valiosa colaboracion´ para la realización de este hermoso proyecto

Karen Verónica Pérez Hernández

AGRADECIMIENTOS

Gracias a Dios por darnos la fortaleza para iniciar y concluir nuestro trabajo de grado.

Gracias Doctor Hector Cipriani, sin usted, su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiese logrado. Sus consejos fueron siempre útiles cuando no salían de nuestros pensamientos las ideas para escribir lo que hoy hemos logrado. Gracias por sus orientaciones.

A mis padres, Kathy Mary y Armando Rafael, les dedico a ustedes este logro amados padres, como una meta más que logramos en conjunto. Gracias por ser unos pilares para la formación de este proyecto. Orgullosa de compartir este momento tan importante con ustedes.

A mi abuelo, José Eleazar, por tener fe en mi aun cuando ni yo creía posible este sueño.

A mi bella Flor, una amiga incondicional que con su cariño hizo más fácil todo este viaje.

Gracias a Gilda Oronoz por ser una fuente de apoyo incondicional y una inspiración desde el inicio de la carrera.

Para mis amigos y compañeros de carrera, tanto foráneos como locales, hoy culmina esta maravillosa aventura y no puedo dejar de agradecer su apoyo y palabras en los momentos más necesarios. Gracias por estar siempre allí.

Gracias a todos los doctores que hicieron parte de mi formación. Gracias por sembrar en mi la semilla de la curiosidad y guiarme para hacerla crecer.

A mis mascotas, su presencia en mi vida ha sido una fuente constante de alegría y apoyo emocional. Gracias por ser mis amigos fieles y por estar a mi lado a través de las buenas y las malas.

A mi casa de estudio, la casa más alta de oriente, UDO núcleo Bolívar, gracias por ser parte de mi crecimiento como persona y profesional de salud.

Gracias a todos ustedes por sus aportes, amor, enseñanzas, apoyo y paciencia. Soy afortunada de poder coincidir con ustedes en esta vida. Sin ustedes esta meta no sería posible.

Gabriela Nathali Rivera Pérez

**NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES
FORÁNEOS DE MEDICINA DEL DÉCIMO, UNDECIMO Y DUODECIMO
SEMESTRE. ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE
ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR-CIUDAD BOLIVAR. ENERO-FEBRERO –
MARZO 2023**

Héctor Cipriani, Br: Pérez, Br: G. Rivera

RESUMEN

Introducción: Los estudiantes sufren alteraciones en su dinámica de vida al ingresar a la universidad. Este aspecto puede agudizarse si el alumno ha tenido que alejarse de su hogar, lo que puede afectar su estado emocional y repercutir en su nueva actividad académica. **Objetivos:** Evaluar los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero –Marzo 2023. **Metodología:** es una investigación descriptiva, de campo no experimental de corte transversal. **Resultados:** En el presente estudio se pudo evidenciar un predominio de edad de 22-25 años con 56,44%; sexo femenino con 75,25%; cursantes del duodécimo semestre con 44,56% y procedencia estado Bolívar con 48,51% , los niveles de depresión en los estudiantes foráneos, se evidenció mayor porcentaje en depresión Mínima con 37,62%; seguido de depresión Grave con 27,73%. Se obtuvo menor porcentaje en los niveles de depresión Moderado y Leve con 17,82% y 16,83% respectivamente En cuanto los niveles de ansiedad , se evidencio como ansiedad Muy baja con 40,59%; seguido de ansiedad Moderada con 36,63% y en menor medida ansiedad Severa con 22,78% . **Conclusión:** se pudo evidenciar que de los semestre en estudio todos presentaron distintos niveles de ansiedad y depresión

Palabras claves: foráneos, ansiedad , depresión.

INTRODUCCIÓN

A pesar de las creencias populares y los mitos, los trastornos depresivos no son causados por una debilidad personal, un fallo de carácter o como consecuencia de una inmadurez psicológica latente. Es una compleja suma de factores biológicos, psicológicos y ambientales que contribuyen y desempeña una función determinante en la aparición, la consolidación y el desarrollo de los síntomas característicos de la depresión (Zarragoitia, 2010).

Debido a que estas alteraciones psicológicas se manifiestan con una frecuencia mayor en adolescentes y adultos jóvenes (Ríos et al., 2019), resulta de interés observar cómo se comporta este fenómeno en estudiantes universitarios; debido a que se encuentran en un nivel educativo que les demanda desarrollar competencias personales y profesionales, que puede por lo tanto conllevar estrés académico (Pérez, et al.; 2020).

Con respecto a la salud mental de los universitarios, investigaciones en Latinoamérica se han enfocado en estudiar la prevalencia de los trastornos más comunes tales como depresión, ansiedad, estrés o consumo de sustancias y riesgo suicida, encontrándose los dos primeros como los más prevalentes en estos jóvenes (Barrera, Neira, Raipán, Riquelme, & Escobar, 2019).

Los estudiantes sufren alteraciones en su dinámica de vida al ingresar a la universidad. Este aspecto puede agudizarse si el alumno ha tenido que alejarse de su hogar, lo que puede afectar su estado emocional y repercutir en su nueva actividad académica. (Rangel, et al.; 2019).

El concepto de estudiante foráneo es definido como aquella persona que emigra a otro lugar de manera temporal con el propósito de lograr una completa formación profesional, dejando atrás el entorno social y físico; además, se enfrentan a nuevos retos en los ámbitos personales, educativo, sociales y económico que requieren de condiciones favorables y habilidades para desempeñarse de manera exitosa en ellos (Acosta Silva et al.,2013).

Ser estudiante foráneo implica que la persona tenga cambios significativos en su vida por las condiciones a las que se ve involucrado autónomamente, es decir, responsabilidades sociales, económicas, biológicas y psicológicas, aunado al hecho de que, como parte de la transición hacia el desarrollo adulto, estos son igualmente vulnerables, lo que implica la modificación de aspectos conductuales y características que lo definen en sus estilos de vida

González-Alafita, et al;. (2011) explica que existen diversas etapas por las que debe pasar todo estudiante foráneo; "la primera es el contacto intercultural, que ocurre cuando se da el primer contacto con una cultura diferente a la que se tenía; la segunda etapa es la crisis/desintegración que se da cuando la persona ve que su manera de actuar ante las cosas nuevas no es la ideal, lo que ocasiona que se experimente una pérdida de la autoestima. La tercera etapa ocurre cuando el individuo recupera su autonomía, tomando control de las emociones y sentimientos experimentados durante el tiempo de crisis, a partir de esto se genera confianza en sí mismo, así como de las relaciones interpersonales cercanas. La última etapa es la de adaptación, que se presenta en el momento en que el estudiante disfruta de los momentos que experimenta y crea lazos de confianza con las personas por las que ahora se rodea".

En este mismo orden de ideas, para Rangel, et al.:(2019) ser estudiante foráneo lleva a que la persona tenga cambios significativos en su vida por las condiciones a

las que se ve involucrado normalmente, es decir, responsabilidades sociales, económicas, biológicas y psicológicas, agregando el hecho de que, como parte de la transición hacia el desarrollo adulto, estos son igualmente vulnerables.

Para Quiñones (2021), los estudiantes foráneos en su motivación por adquirir nuevos conocimientos, están dispuestos a separarse de sus familias en general, así como a pasar dificultades económicas, realizando un mayor esfuerzo que los estudiantes que pertenecen a la ciudad donde se encuentra la institución educativa.

Según Soriano (2018), los estudiantes al realizar un cambio en su lugar de residencia cumplen un periodo de adaptación el cual varía de acuerdo a las condiciones del mismo. Si éstas son inadecuadas, los estudiantes pueden sentir un desapego hacia su entorno. Esto podría empeorar si las costumbres con las que contaban en su lugar de origen resultan diferentes a las de la ciudad en la que estudian. Pudiendo empeorar al ser ellos de una edad muy joven y encontrarse alejados de su familia. Generando así un impacto a su desempeño académico, sobre todo en el inicio de su etapa universitaria.

En la misma investigación hecha por Soriano (2018) se encontró que los estudiantes foráneos con frecuencia realizan varias actividades a la vez. Teniendo como resultado que un 40% descansan, cocinan y estudian; un 23% cocinan, lavan, estudian y descansan; un 17% descansa y estudia; un 13% descansa, lava y estudia y el 7% solo descansa en su lugar de alojamiento.

En Martínez et al;. (2020) se pudo evidenciar que el estudiante foráneo invierte mayor tiempo en actividades académicas y de la vida diaria dejando de lado otras que brindan calidad de vida al joven (ejercicio, actividades culturales y de interés).

Aunado a esto, en el estudiante foráneo se generan cambios en la actividad de descanso y sueño. Esto constituye en un factor que influye en la calidad de vida y el estado psicológico del individuo. “El rendimiento académico se ve afectado cuando hay falta, privación parcial del sueño y mala calidad del sueño” (Quevedo & Quevedo, 2011; citado por Puerto, Rivero, Sansores, Gamboa& Sarabia, 2015). Se debe considerar la reorganización de hábitos y rutinas de los estudiantes foráneos, las dificultades para adoptar nuevos patrones adecuados de sueño.

Todos los humanos experimentan estrés durante toda su vida; los estudios universitarios representan un punto de estrés académico por las altas cargas de trabajo, aunado a la presencia de cambios en la vida. El ingreso a la universidad coincide con el proceso de separación de la familia, la incorporación laboral y adaptación a un medio poco habitual. (Pulido, et al.;2011).

Galindo et al. (2020) reportaron que los estudiantes universitarios que vivían en áreas urbanas y con sus padres sufrieron menos ansiedad debido a que estos factores actuaron como protectores.

Todos estos cambios en el entorno del estudiante foráneo, las pocas horas de sueño, el distanciamiento con la familia, los abandonos de ciertas actividades aunado a la presión por cumplir con la carga académica de la carrera a estudiar representan un punto de estrés académico importante. Estos son factores de riesgos para la sintomatología depresiva y ansiosa; siendo los estudiantes universitarios foráneos una población vulnerable a padecer dicha sintomatología.

Según Maslow (1967), las necesidades básicas se pueden ordenar en una jerarquía definida, generando así una pirámide de cinco niveles, en la cual explica como para lograr la autorrealización de una persona, esta tiene como primera necesidad la fisiológica, lo que implica que el sujeto pueda desarrollar sus aspectos

básicos (dormir, asearse, alimentarse) con normalidad. Como segunda necesidad se tiene a la seguridad, siendo así que la persona debe tener la facilidad de sentirse seguro en el entorno en el que se desenvuelve, con ambientes propicios al desarrollo de su bienestar físico y sin aspectos que puedan generar problemas en el emocional. Como tercera necesidad se tiene a la relación social, la cual nos indica que las personas somos seres sociales, por lo cual es importante generar un sentimiento de pertenencia tanto con su entorno como con las personas que la rodean de acuerdo a ese entorno. Así teniendo estas tres necesidades satisfechas (fisiológicas, de seguridad y de relación social), la persona tiene mayor facilidad para desarrollar su autoestima, y, por lo tanto, generar mejores resultados en los diversos ámbitos que implican la vida de una persona, que, en el caso de los estudiantes foráneos, se centraría principalmente en el ámbito académico, logrando de esta manera la autorrealización en cada uno de ellos.

Tomando en cuenta los estudios actuales sobre las variables de interés, existe relativamente poca exploración acerca de los niveles de depresión y ansiedad en estudiantes foráneos.

El objetivo de este estudio es evaluar los niveles de depresión y ansiedad en los estudiantes foráneos de medicina de la Universidad de Oriente, núcleo Bolívar.

JUSTIFICACIÓN

Los estudiantes universitarios de medicina experimentan alteraciones en su dinámica de vida al ingresar a la universidad. Aunado a este impacto, una cifra importante de estos alumnos ha tenido que alejarse de su hogar con el propósito de lograr una completa formación profesional, lo que puede afectar su estado emocional y repercutir en su nueva actividad académica que se acompaña de emociones complejas y cambiantes.

Este proyecto surge en consecuencia a que existe poca información acerca de los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de medicina. Además, tiene importancia desde el punto de vista teórico porque busca brindar la posibilidad de llenar un vacío en el conocimiento sobre el estado y fluctuación de estas variables en estudiantes. Así como también tendrá un valor práctico debido a que dichos hallazgos podrán determinar factores de riesgo con mayor frecuencia y por ende lograra determinar las bases para la construcción de intervenciones que respondan de manera precisa y eficaz a la problemática de cómo afecta el ser foráneo al estudiante de medicina en los niveles de depresión y ansiedad.

Por lo antes expuesto el objetivo del presentetrabajo.es determinar los Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de la carrera de medicina, Escuela de Ciencias de la Salud de Universidad de Oriente –Núcleo Bolívar, Ciudad Bolívar, Enero-Febrero – Marzo 2023.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero – Marzo 2023.

Objetivos Específicos

1. Clasificar a la Población en estudio según edad, sexo, semestre y procedencia
2. Determinar los niveles de ansiedad en los semestres en estudio aplicando la escala de Beck.
3. Identificar los niveles de depresión en los semestres en estudio aplicando la escala de Beck
4. Mencionar los niveles de ansiedad del décimo, undécimo y duodécimo según edad sexo y procedencia.
5. Precisar niveles de depresión del décimo, undécimo y duodécimo según edad, sexo y procedencia
6. Comparar los niveles de ansiedad y depresión según los semestres en estudio.

METODOLOGIA

Tipo de estudio

De acuerdo con los planteamientos y los objetivos la investigación llevada a cabo fue descriptiva, encargándose de puntualizar las características de la población que fue estudiada, de campo no experimental debido a que se realiza un estudio sin manipular deliberadamente las variables.y de corte trasversal siendo un tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido.

Universo

Estudiantes de la Carrera de Medicina de los semestres decimo, undécimo,duodécimo de la Escuela de Ciencias de la Salud Dr. Francisco Battistini Casalta. Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar, Ciudad Bolívar. Enero-Febrero – Marzo 2023.

Muestra

Estudiantes foráneos de Medicina de los semestres decimo, undécimo, duodécimo, Escuela de Ciencias de la Salud Dr. Francisco Battistini Casalta. Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar, Ciudad Bolívar. Enero-Febrero –Marzo 2023.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de pregrado foráneos de medicina de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar del semestre decimo, undécimo, duodécimo.

- Mayores de 18 años.
- Procedentes de un lugar de residencia diferente a Ciudad Bolívar residentes actuales en la ciudad donde se encuentra la universidad.
- Estudiantes que aceptaron participar.
- La participación debe ser voluntaria, asegurando el resguardo de la identidad y la confidencialidad ya que la información recolectada sólo se utilizará para fines académicos.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no acepten participar.
- Estudiantes que no correspondan a los semestres decimo, undécimo, duodécimo.
- Menores de 18 años.
- Estudiantes naturales de Ciudad Bolívar.

Procedimiento

Se solicitó autorización por escrito dirigida al Departamento de salud mental de la Universidad de Oriente Núcleo Bolívar para la realización del presente proyecto; se revisará material bibliográfico y documental referente al tema, se diseñará y aprobará el instrumento de recolección de datos a utilizar (Apéndice A) , igualmente se emplearán el inventario de ansiedad de Beck (Apéndice B) y el inventario de depresión de Beck (Apéndice C) para plasmar la información en las respectivas fichas de investigación documental. Posteriormente se tabularán y analizarán los datos para su posterior presentación.

Instrumento de recolección de datos

El Inventario de Depresión de Beck (BDI, BDI-II), creado por el psiquiatra, investigador y fundador de la Terapia Cognitiva, Aarón T. Beck, es un cuestionario auto administrado que consta de 21 preguntas de respuesta múltiple. Es uno de los instrumentos más comúnmente utilizados para medir la severidad de una depresión. Está compuesto por ítems relacionados con síntomas depresivos, como la desesperanza e irritabilidad, cogniciones como culpa o sentimientos como estar siendo castigado, así como síntomas físicos relacionados con la depresión (por ejemplo, fatiga, pérdida de peso y de apetito sexual).

Existen tres versiones del BDI: la versión original, publicada en 1961, la revisión de 1971 bajo el título de BDI-1A; y el BDI-II, publicado en 1996. El BDI es bastante utilizado como herramienta de evaluación de la depresión por profesionales de la salud y por investigadores en diversas áreas. El resultado del BDI no es suficiente para realizar un diagnóstico de depresión, se necesitan evaluaciones complementarias (entrevista psicológica/psiquiátrica, valoración del contexto psicosocial, etc.), pero es una herramienta útil para detección o chequeo.

Este test consta de 21 preguntas con respuesta múltiple, donde el sujeto en cuestión que realiza el test deberá valorar en una escala de 0 a 3 el grado en el cual se identifica personalmente con la respuesta que ha contestado en el mismo (donde 0 es que no te identificas en absoluto, pudiendo concluir que no presentas los síntomas sobre los que versa la pregunta; y 3 es que hay una identificación absoluta, por lo cual, el sujeto padecería los síntomas). Es un test de fácil realización, en el que el sujeto no emplearía más de 10 o 15 minutos en hacerlo.

El Inventario de Depresión de Beck es un instrumento de auto informe de 21 ítems diseñado para evaluar la gravedad de la sintomatología depresiva en adultos y

adolescentes con una edad mínima de 13 años. En cada uno de los ítems la persona tiene que elegir, entre un conjunto de cuatro alternativas ordenadas de menor a mayor gravedad, la frase que mejor describe su estado durante las últimas dos semanas incluyendo el día en que completa el instrumento. Para su corrección, cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la alternativa escogida y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se puede obtener una puntuación total que varía de 0 a 63. A veces, se da la circunstancia de que la persona elige más de una alternativa en un ítem dado. En este caso se toma la puntuación de la frase elegida de mayor gravedad. Se establecen cuatro grupos en función de la puntuación total: 0-13, mínima depresión; 14-19, depresión leve; 20-28, depresión moderada; y 29-63, depresión grave.

El Inventario de Ansiedad de Beck es una herramienta útil para valorar los síntomas somáticos de ansiedad, tanto en desórdenes de ansiedad como en cuadros depresivos.

El cuestionario consta de 21 preguntas, proporcionando un rango de puntuación entre 0 y 63. Los puntos de corte sugeridos para interpretar el resultado obtenido son los siguientes:

- 00–21 - Ansiedad muy baja
- 22–35 - Ansiedad moderada
- Más de 36 - Ansiedad severa

Cada ítem se puntúa de 0 a 3, correspondiendo la puntuación 0 a "en absoluto", 1 a "levemente, no me molesta mucho", 2 a "moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo" y la puntuación 3 a "severamente, casi no podía soportarlo".

La puntuación total es la suma de las de todos los ítems.

- Recursos y Materiales:
- Formulario de Google.
- Ficha sociodemográfica.
- Inventario de Beck para la ansiedad.
- Inventario de Beck para la depresión.

Tabulación y Análisis

Para este estudio se aplicó estadística descriptiva, una hoja de análisis de datos de Microsoft Office Excel 2013 y SPSS versión 25.0. Para estudios de asociación se empleará el Ji cuadrado (χ^2) con un p-valor $<0,05$ y el test exacto de Fisher. Finalmente, los resultados se presentaron en tablas de una y doble entrada, con valores absolutos y porcentuales.

RESULTADOS

Se pudo evidenciar que, de la muestra total de 101 estudiantes foráneos, predomina el grupo de edad de 22-25 años (n=57) con 56,44%; sexo femenino (n=76) con 75,25%; cursantes del duodécimo semestre (n=45) con 44,56% y procedencia estado Bolívar (n=49) con 48,51%. (Tabla 1)

Al determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes foráneos, se evidenció mayor porcentaje en ansiedad Muy baja (n=41) con 40,59%; seguido de ansiedad Moderada (n=37) con 36,63% y finalmente ansiedad Severa (n=23) con 22,78%. (Tabla 2)

Al estudiar los niveles de depresión en los estudiantes foráneos, se evidenció mayor porcentaje en depresión Mínima (n=38) con 37,62%; seguido de depresión Grave (n=27) con 27,73%. Se obtuvo menor porcentaje en los niveles de depresión Moderado y Leve (n=18, n=17) con 17,82% y 16,83% respectivamente. (Tabla 3).

Al relacionar los niveles de ansiedad con edad, sexo y procedencia en los estudiantes foráneos, se observa que predomina ansiedad Muy baja en estudiantes con edad de 22-25 años (n=24) con 23,76%; ansiedad Moderada en estudiantes de sexo femenino (n=32) con 31,68% y ansiedad Muy baja en los que proceden del estado Bolívar (n=24) con 23,76%. No se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$) al relacionar las variables en estudio. (Tabla 4).

Al relacionar los niveles de depresión con edad, sexo y procedencia en los estudiantes foráneos, se evidencia que predomina depresión Mínima en estudiantes con edad de 22-25 años con 22,77%; de sexo femenino (n=28) con 27,72% y procedentes del estado Bolívar (n=21) con 20,79%. No se observaron diferencias

estadísticamente significativas ($p>0,05$) al relacionar las variables en estudio. (Tabla 5).

Se observa que, con relación a la ansiedad, en los estudiantes del décimo semestre predomina ansiedad Muy baja ($n=15$) con 14,85%; en los del undécimo se igualan ansiedad Muy baja y ansiedad Moderada ($n=10$) con 9,90% cada una; y finalmente en la mayoría de los estudiantes del duodécimo semestre predomina ansiedad Moderada ($n=19$) con 18,81%. No se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p>0,05$) entre las variables en estudio. (Tabla 6).

Se observa que, con relación a la depresión, en los estudiantes del décimo y undécimo semestre predomina depresión Mínima ($n=13$, $n=8$) con 12,87% y 7,92% respectivamente; mientras que en los estudiantes del duodécimo semestre tiene igual porcentaje depresión Mínima y Grave ($n=17$) con 16,83% cada una. No se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p>0,05$) entre las variables en estudio. (Tabla 7).

Tabla 1

Clasificación de la población según edad, sexo, semestre y procedencia en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Características		n	%
Edad (años) $\bar{X} = 25,68$	22-25	57	56,44
	26-29	37	36,63
	30-33	7	6,93
Subtotal		101	100,00
Sexo	Femenino	76	75,25
	Masculino	25	24,75
Subtotal		101	100,00
Semestre	10mo	32	31,68
	11mo	24	23,76
	12mo	45	44,56
Subtotal		101	100,00
Procedencia (Estado)	Bolívar	49	48,51
	Anzoátegui	19	18,81
	Monagas	17	16,83
	Delta Amacuro	5	4,95
	Nueva Esparta	5	4,95
	Sucre	2	1,99
	Amazonas	1	0,99
	Carabobo	1	0,99
	Cojedes	1	0,99
	Guárico	1	0,99
Subtotal		101	100,00

Fuente: Datos del investigador, mayo 2023.

Tabla 2

Niveles de ansiedad en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente.

Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Nivel de ansiedad	n	%
Muy baja	41	40,59
Moderada	37	36,63
Severa	23	22,78
Total	101	100,00

Fuente: Resultados del Inventario de Ansiedad de Beck, mayo 2023.

Tabla 3

Niveles de depresión en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Nivel de depresión	n	%
Mínima	38	37,62
Leve	17	16,83
Moderada	18	17,82
Grave	28	27,73
Total	101	100,00

Fuente: Resultados del Inventario de Depresión de Beck, mayo 2023

Tabla 4

Niveles de ansiedad según edad, sexo y procedencia en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Característica	Niveles de Ansiedad						Total	
	Muy baja		Moderada		Severa		n	%
	n	%	n	%	n	%		
<i>Edad (años)</i>								
22-25	24	23,76	21	20,79	12	11,89	57	56,44
26-29	15	14,85	14	13,86	8	7,92	37	36,63
30-33	2	1,98	2	1,98	3	2,97	7	6,93
Subtotal	41	40,59	37	36,63	23	22,78	101	100,00
<i>Sexo</i>								
Femenino	30	29,70	32	31,68	14	13,87	76	75,25
Masculino	11	10,89	5	4,95	9	8,91	25	24,75
Subtotal	41	40,59	37	36,63	23	22,78	101	100,00
<i>Procedencia</i>								
Bolívar	24	23,76	15	14,85	10	9,90	49	48,51
Anzoátegui	4	3,96	9	8,91	6	5,94	19	18,81
Monagas	7	6,93	5	4,95	5	4,95	17	16,83
Delta Amacuro	2	1,98	2	1,98	1	0,99	5	4,95
Nueva Esparta	2	1,98	3	2,97	-	-	5	4,95
Sucre	-	-	1	0,99	1	0,99	2	1,99
Amazonas	-	-	1	0,99	-	-	1	0,99
Carabobo	1	0,99	-	-	-	-	1	0,99
Cojedes	-	-	1	0,99	-	-	1	0,99
Guárico	1	0,99	-	-	-	-	1	0,99
Subtotal	41	40,59	37	36,63	23	22,78	101	100,00

Test exacto de Fisher (*Edad*)= 0,8096 / Chi cuadrado (*Sexo*)= 0,07589

Test exacto de Fisher (*Procedencia*)= 0,6197 ($p>0,05$). En todos ($p>0,05$). No significativo.

Fuente: Datos del investigador, mayo 2023.

Tabla 5

Niveles de depresión según edad, sexo y procedencia en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Característica	Niveles de Depresión								Total	
	Mínima		Leve		Moderada		Grave		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Edad (años)</i>										
22-25	23	22,77	11	10,89	10	9,90	13	12,88	57	56,44
26-29	14	13,86	6	5,94	6	5,94	11	10,89	37	36,63
30-33	1	0,99	-	-	2	1,98	4	3,96	7	6,93
Subtotal	38	37,62	17	16,83	18	17,82	28	27,73	101	100,00
<i>Sexo</i>										
Femenino	28	27,72	13	12,87	16	15,84	19	18,82	76	75,25
Masculino	10	9,90	4	3,96	2	1,98	9	8,91	25	24,75
Subtotal	38	37,62	17	16,83	18	17,82	28	27,73	101	100,00
<i>Procedencia</i>										
Bolívar	21	20,79	8	7,92	6	5,94	14	13,86	49	48,51
Anzoátegui	5	4,95	6	5,94	3	2,97	5	4,95	19	18,81
Monagas	8	7,92	2	1,98	2	1,98	5	4,95	17	16,83
Dta Amacuro	2	1,98	-	-	2	1,98	1	0,99	5	4,95
Nva Esparta	1	0,99	-	-	2	1,98	2	1,98	5	4,95
Sucre	-	-	1	0,99	1	0,99	-	-	2	1,99
Amazonas	-	-	-	-	-	-	1	0,99	1	0,99
Carabobo	-	-	-	-	1	0,99	-	-	1	0,99
Cojedes	1	0,99	-	-	-	-	-	-	1	0,99
Guárico	-	-	-	-	1	0,99	-	-	1	0,99
Subtotal	38	37,62	17	16,83	18	17,82	28	27,73	101	100,00

Test exacto de Fisher (*Edad*)=0,5002 / Test exacto de Fisher (*Sexo*)=0,4653

Test exacto de Fisher (*Procedencia*)= 0,4458. En todos ($p>0,05$). No significativo.

Fuente: Datos del investigador, mayo 2023.

Tabla 6

Niveles de ansiedad según el semestre que cursan los estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Semestre	Niveles de Ansiedad						Total	
	Muy baja		Moderada		Severa		n	%
	n	%	n	%	n	%		
10mo	15	14,85	8	7,92	9	8,91	32	31,68
11mo	10	9,90	10	9,90	4	3,96	24	23,76
12mo	16	15,84	19	18,81	10	9,91	45	44,56
Total	41	40,59	37	36,63	23	22,78	101	100,00

Test exacto de Fisher (bilateral)= 0,5325 ($p>0,05$) No significativo.

Fuente: Datos del investigador, mayo 2023

Tabla 7

Niveles de depresión según el semestre que cursan los estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero-Marzo 2023.

Semestre	Niveles de Depresión								Total	
	Mínimo		Leve		Moderada		Grave			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
10mo	13	12,87	6	5,94	7	6,93	6	5,94	32	31,68
11mo	8	7,92	6	5,94	5	4,95	5	4,95	24	23,76
12mo	17	16,83	5	4,95	6	5,94	17	16,84	45	44,56
Subtotal	38	37,62	17	16,83	18	17,82	28	27,73	101	100,00

Chi cuadrado= 0,4234 ($p>0,05$) No significativo.

Fuente: Datos del investigador, mayo 2023.

DISCUSIÓN

Ser estudiante foráneo implica que la persona tenga cambios significativos en su vida por las condiciones a las que se ve involucrado autónomamente, es decir, responsabilidades sociales, económicas, biológicas y psicológicas, aunado al hecho de que, como parte de la transición hacia el desarrollo adulto, estos son igualmente vulnerables, lo que implica la modificación de aspectos conductuales y características que lo definen en sus estilos de vida. Rangel, A., Vázquez, F., Ruiz, N, Juárez, S., Hernández, G., Gallegos, R., (2019)

En el presente estudio se pudo evidenciar que de la muestra total de 101 estudiantes, el sexo femenino predominó sobre el masculino con 75,25%(n=76) donde la edad más resaltante observada se encontró entre 22-25 años, (n=57) con un 56,44%, similar al estudio realizado por Ana Saraí Rangel-Mendoza (2019) en México donde el 61.2% eran del sexo femenino. Por otro lado Enmilly Nur (2017), coincidió en que el sexo con mayor frecuencia de depresión fue el femenino , (25.3%)

Con respecto a la edad en el estudio realizado por Cinthia Gabriela Romero Sarango et al (2019) La población de estudio estaba en el rango de 18 a 30 años, con una media de 21 años $DE \pm 2$ años, con prevalencia en el rango de 18 a 21 años (51.6%), en el estudio realizado por Enmilly Nur (2017) reportó predominio de edad en estudiantes mayores de 20 años (24.2%).

En cuanto los niveles de depresión en los estudiantes foráneos, en este estudio se evidenció mayor porcentaje en depresión Mínima (n=38) con 37,62%; seguido de depresión Grave (n=27) con 27,73%. Se obtuvo menor porcentaje en los niveles de depresión Moderado y Leve (n=18, n=17) con 17,82% y 16,83% respectivamente. En el estudio realizado por Enmilly Nur (2017) se determinó que existe 22,6% de

estudiantes deprimidos, de ellos 20,0% corresponde a depresión leve y 2.6% a depresión moderada ,en foráneos 28.1% .

Por otra parte en el estudio realizado por Cinthia Gabriela Romero Sarango et all (2019) Factores asociados a la depresión en estudiantes foráneos de Medicina, Universidad Católica de Cuenca, 2019, la prevalencia de depresión fue de 62.6%. Los factores de riesgo tuvieron asociación con la depresión fueron: el sexo femenino y tener poco o ningún apoyo social.

La prevalencia de depresión en estudiantes foráneos, fue de 62.6%, de 114 las mujeres que participaron en el estudio, 81 presentaron depresión (71.1%), mientras que de 68 varones, 33 presentaron depresión (48.5%) siendo el sexo femenino el de mayor prevalencia de depresión. En relación a la evaluación de la depresión, el 27.5% presentaron depresión leve, el 16.5% moderada y el 9.3% grave y severa, respectivamente. En el presente estudio, la prevalencia en los estudiantes foráneos fue muy elevada, con un 62.6%, Cinthia Gabriela Romero Sarango et all (2019), en contraposición con los estudio realizados por Bernita et al (2017), en el cual los estudiantes de medicina de la Universidad Católica de Cuenca – Ecuador, presentó el 47.7% de depresión; en el Estudio realizado por Chapilliquen R. realizado en Perú, en estudiantes Universitarios foráneos de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo- Perú, en donde la prevalencia fue de 22.91%; y, el estudio realizado por Martínez M., en estudiantes universitarios de la carrera de Medicina, de la Universidad de Puebla – México, donde la depresión fue de 31.72%. El sexo femenino fue el de mayor prevalencia en depresión con un 71,1%, teniendo el sexo femenino asociación con la depresión, con un OR: 2,60 (IC 95%: 1,39 - 4,86 p= 0,002), en concordancia con el estudio realizado por Rodríguez (2018), en el cual el 57.55% tenían depresión y el estudio realizado por Obregon et al. (2020), en donde el sexo femenino presentó un factor de riesgo de 1,03 veces más para padecer depresión.

En cuanto los niveles de ansiedad en los estudiantes foráneos, se evidenció mayor porcentaje en ansiedad Muy baja (n=41) con 40,59%; seguido de ansiedad Moderada (n=37) con 36,63% y finalmente ansiedad Severa (n=23) con 22,78%. En el estudio realizado por Mariana Perez-Perez et al (2020) Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de Covid-19 , estuvo conformada por estudiantes foráneos de la Facultad de Enfermería de la Universidad Veracruzana. Se encontró que el 88 % de los participantes son originarios de otros municipios del estado de Veracruz; el 80 % son del sexo femenino. El 85 % de los participantes sufre depresión leve, 84 % ansiedad leve y 77 % estrés leve.

En cuanto al apoyo familiar, menos del 20 % tiene un nivel medio alto de afecto, mientras que existe un nivel medio bajo de adaptación de 62 %, y un nivel de autonomía medio bajo de 40 % . Los resultados evidencian que no existe una asociación entre el estrés, ansiedad y depresión con el apoyo familiar, sin embargo, existen patologías de depresión, ansiedad y estrés en forma leve, así mismo, existe un nivel medio bajo de apoyo familiar, y un bajo porcentaje presenta un nivel de afecto medio alto. Es conocido que los trastornos por ansiedad, estrés y depresión afectan gradualmente a los estudiantes, por lo cual una intervención oportuna y preventiva es relevante. Investigar la percepción del apoyo familiar permitió conocer los factores que pueden o no verse involucrados en la existencia de depresión, ansiedad y estrés en los estudiantes.

Al correlacionar los niveles de ansiedad y depresión con los semestres en estudio se determinó que , con relación a la ansiedad, en los estudiantes del décimo semestre predomina ansiedad Muy baja (n=15) con 14,85%; en los del undécimo se igualan ansiedad Muy baja y ansiedad Moderada (n=10) con 9,90% cada una; y finalmente en la mayoría de los estudiantes del duodécimo semestre predomina ansiedad Moderada (n=19) con 18,81%.

Con relación a la depresión, con relación a la depresión, en los estudiantes del décimo y undécimo semestre predomina depresión Mínima (n=13, n=8) con 12,87% y 7,92% respectivamente; mientras que en los estudiantes del duodécimo semestre tiene igual porcentaje depresión Mínima y Grave (n=17) con 16,83% cada una. En contraste al estudio realizado por Enmilly Nur (2017) donde se constató que en cursantes del III y VII semestre (29,4 y 34,8%) respectivamente, se pudo evidenciar niveles de ansiedad y depresión en los primeros semestres y en semestres más avanzados , cercanos a la culminación de la carrera .

CONCLUSIÓN

- De acuerdo a las características sociodemográficas, se observa que predomina el grupo de edad de 22-25 años , sexo femenino estudiantes cursantes del duodécimo semestre con y procedencia estado Bolívar
- La mayoría de los estudiantes presentaron niveles de depresión mínima, seguido de depresión grave y una menor cantidad de depresión moderada y leve
- La mayoría de los estudiantes foráneos posee ansiedad muy baja seguido de ansiedad moderada y un menor porcentaje de ansiedad severa
- En relación a la ansiedad, en los estudiantes del décimo semestre predomina ansiedad Muy baja , en los del undécimo la mayoría presento ansiedad muy baja y ansiedad moderada , y en los estudiantes del duodécimo semestre predomina ansiedad Moderada
- En cuanto a la depresión predomino, en los estudiantes del décimo y undécimo semestre depresión Mínima y en los estudiantes del duodécimo semestre que participaron en el estudio tiene igual porcentaje depresión Mínima y Grave

RECOMENDACIONES

- Promover entre los estudiantes la idea de asistir periódicamente al psicólogo o psiquiatra a fin de mejorar situaciones que conlleven o que desencadenen estados depresivos y ansiosos
- Realizar actividades recreativas que contribuyan a mejorar las patologías estudiadas o analizadas en nuestro trabajo.
- Crear grupos terapéuticos que contribuyan a fortalecer la salud mental.
- Enriquecer el repertorio cognitivo, y promover comportamientos saludables necesarios para sobrellevar la situación actual.
- Es importante el desarrollo de una conducta en pro de la salud e higiene mental

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acosta, A., Álvarez, G., Vries, W., Maggi, R., Aguirre, J., Muñoz, C., Santacruz, I. (2013). Los estudiantes y la universidad. Integración, experiencias e identidades. Edit Anuies. México, D. F. 1st ed., pp. 158-206.
- Barrera, A., Neira, M. J., Raipán, P., Riquelme, P., Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. Rppc. 24(2): 105-115.
- De Xalapa, M. S. |. D. (s. f.). Cuida tu salud mental; estudiantes foráneos, los más propensos a depresión y ansiedad. *Diario de Xalapa | Noticias Locales, Policiacas, sobre México, Veracruz, y el Mundo*. <https://www.diariodexalapa.com.mx/local/en-xalapa-estudiantes-foraneos-los-mas-propensos-a-sufrir-depresion-y-ansiedad-10520228.html>
- Galeano, R. A. O. (2020). Depresión y ansiedad en estudiantes de medicina. *Revista ciencia multidisciplinaria CUNORI*, 4(2), 15-21. <https://doi.org/10.36314/cunori.v4i2.12>.
- Galindo, O., Ramírez, M., Costas, R., Mendoza, L., Calderillo, G., Meneses, A. (2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Gaceta médica de México*. 156 (4): 298-305

- González, M., Flores, M., 2011. Cambios culturales: Percepciones de estudiantes universitarios extranjeros en su adaptación a la cultura mexicana. *Journal*. 5(3):133–55.
- Maslow, A. (1967). *Motivación y personalidad*. Edit Diaz de Santos S.A. Madrid. 3era edición. Pp 496.
- Nur, E. (2017b). Frecuencia de depresión y factores de riesgos asociados en estudiantes de primer a octavo semestre en un decanato de la UCLA enero-mayo 2013. <https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/606>
- Peréz-Pérez, M., Fernández- Sánchez, H., Enríquez-Hernández, C. B., López-Orozco, G., Ortiz-Vargas, I., & Gómez-Calles, T. J. (2022). Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19. *Salud*, 37(03), 553-568. <https://doi.org/10.14482/sun.37.3.616.98>
- Puerto, M, Rivero, D., Sansores, L., Gamboa, L. y Sarabia, L. (2015). Somnolencia, hábitos de sueño y uso de redes sociales en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 20(2): 189-195.
- Quiñones Domínguez O. (2021) *Estudiantes Foráneos y su trayectoria por la Licenciatura en Educación Física*. Tesis de Grado. Universidad Pedagógica Nacional del Estado de Chihuahua. Unidad Chihuahua. Pp 10 (multigrafo).

- Rangel, A., Vázquez, F., Ruiz, N., Juárez, S., Hernández, G., Gallegos, R., (2019) Calidad De Vida Emocional En Estudiantes Foráneos De Tres Licenciaturas De Una Universidad Pública Del Estado De Querétaro, México. Tesis de Grado. Licenciatura en Enfermería. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Querétaro. Pp 11 (multígrafo).
- Ríos, J., Escudero, C., López, C., Estrada, C., Montes, J., & Muñoz, A. (2019). Autopercepción del estado de ánimo y presencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*. 11(1): 61-92.
- Sarango, C. G. R., Palacios, M. S. S., Cordova, T., Peña, M. K. Z., & Dutan, A. A. A. (2022). Factores asociados a la depresión en estudiantes foráneos de Medicina, Universidad Católica de Cuenca, 2019. *South Florida Journal of Development*, 3(1), 906-913. <https://doi.org/10.46932/sfjdv3n1-069>
- Soriano Panta G (2018) Necesidades de los estudiantes foráneos aplicadas a los requerimientos de espacio de una residencia universitaria con participación familiar en Trujillo – 2018 Trujillo – Perú 2020. Tesis de grado. Facultad de Ingeniería y Arquitectura Escuela de Arquitectura. Universidad César Vallejo. pp 20. (Multígrafo).
- Zarragoitía A. (2011). Depresión generalidades y particularidades. *Edit Ciencias Médicas*. La Habana. 1era edición. Pp137

APÉNDICES

Apéndice A

Ficha Sociodemográfica

Sexo	
Femenino	
Masculino	
Edad	
Estado de Procedencia	
Procedente del estado Bolívar pero no de Ciudad Bolívar	
Monagas	
Delta Amacuro	
Nueva Esparta	
Anzoátegui	
Sucre	
Otros	
Especifica Ciudad	
Semestre que cursa:	
Decimo	
Undécimo	
Duodécimo	

Apéndice B

Test de ansiedad de Beck

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
Torpe o entumecido.				
Acalorado				
Con temblor en las piernas				
Incapaz de relajarse				
Con temor a que ocurra lo peor				
Mareado, o que se le va la cabeza				
Con latidos del corazón fuertes y acelerados.				
Inestable				
Atemorizado o asustado				

Nervioso				
-----------------	--	--	--	--

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
Con sensación de bloqueo.				
Con temblores en las manos				
Inquieto, inseguro				
Con miedo a perder el control				
Con sensación de ahogo				
Con temor a morir				
Con miedo				
Con problemas digestivos				
Con desvanecimientos				
Con rubor facial				

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
Con sudores, frios o calientes.				

Apéndice C

Test de depresión de Beck:

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

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

<u>3. Fracaso</u>
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.

<u>4. Pérdida de Placer</u>
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 que solía disfrutar.
3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

<u>5. Sentimientos de Culpa</u>
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.

<u>6. Sentimientos de Castigo</u>
0 No siento que este siendo castigado
1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
2 Espero ser castigado.
3 Siento que estoy siendo castigado.

<u>7. Disconformidad con uno mismo.</u>
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 gusta a mí mismo.

<u>8. Autocrítica</u>
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.

<u>9. Pensamientos o Deseos Suicidas</u>
0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría

2 Querría matarme
3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

<u>10. Llanto</u>
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.

<u>11 Agitación</u>
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
3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo

<u>12 Pérdida de Interés</u>
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.

<u>13. Indecisión</u>
0 Tomo mis propias 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.

<u>14. Desvalorización</u>
0 No siento que yo no sea valioso
1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme
2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
3 Siento que no valgo nada.

<u>15. Pérdida de Energía</u>
0 Tengo tanta energía como siempre.
1. Tengo menos energía que la que solía tener.
2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

<u>16. Cambios en los Hábitos de Sueño</u>
0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
1ª. Duermo un poco más que lo habitual.

1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
2a Duermo mucho más que lo habitual.
2b. Duermo mucho menos que 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 tan 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.

<u>18. Cambios en el Apetito</u>
0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
3ª . No tengo apetito en absoluto.
3b. Quiero comer todo el día.

<u>18. Cambios en el Apetito</u>
<u>19. Dificultad de Concentración</u>
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.

<u>20. Cansancio o Fatiga</u>
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.

<u>21. Pérdida de Interés en el Sexo</u>
<u>0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</u>
<u>1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.</u>
<u>2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.</u>
3 He perdido completamente el interés en el sexo

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	NIVELES DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES FORÁNEOS DE MEDICINA DEL DÉCIMO, UNDECIMO Y DUODECIMO SEMESTRE. ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. NUCLEO BOLIVAR-CIUDAD BOLIVAR. ENERO-FEBRERO –MARZO 2023
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Rivera Pérez Gabriela Nathali	CVLAC: 27076245 E MAIL: gabrielariverap2@gmail.com
Pérez Hernández Karen Verónica Candelaria	CVLAC: 26751295 E MAIL: kvrealmadrid@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Foráneos
Ansiedad
Depresión

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Medicina	Psicología
	Salud Mental

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción: Los estudiantes sufren alteraciones en su dinámica de vida al ingresar a la universidad. Este aspecto puede agudizarse si el alumno ha tenido que alejarse de su hogar, lo que puede afectar su estado emocional y repercutir en su nueva actividad académica. **Objetivos:** Evaluar los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de medicina del décimo, undécimo y duodécimo semestre. Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar – Ciudad Bolívar. Enero-Febrero –Marzo 2023. **Metodología:** es una investigación descriptiva, de campo no experimental de corte trasversal. **Resultados:** En el presente estudio se pudo evidenciar un predominio de edad de 22-25 años con 56,44%; sexo femenino con 75,25%; cursantes del duodécimo semestre con 44,56% y procedencia estado Bolívar con 48,51% , los niveles de depresión en los estudiantes foráneos, se evidenció mayor porcentaje en depresión Mínima con 37,62%; seguido de depresión Grave con 27,73%. Se obtuvo menor porcentaje en los niveles de depresión Moderado y Leve con 17,82% y 16,83% respectivamente En cuanto los niveles de ansiedad , se evidencio como ansiedad Muy baja con 40,59%; seguido de ansiedad Moderada con 36,63% y en menor medida ansiedad Severa con 22,78% . **Conclusión:** se pudo evidenciar que de los semestre en estudio todos presentaron distintos niveles de ansiedad y depresión

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Dr. Héctor Cipriani	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
	CVLAC:	4.647.443			
	E_MAIL	heeq53@hotmail.com			
	E_MAIL				
Dr. Julio Barreto	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.347.645			
	E_MAIL	juliobarreto501@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Betsy Marcano	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.469.592			
	E_MAIL	betsy58@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024 AÑO	03 MES	11 DÍA
--------------------	------------------	------------------

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis niveles de ansiedad y depresión en estudiantes foráneos de medicina del décimo undécimo y duodécimo semestre Escuela De Ciencias De La Salud Universidad De Oriente Núcleo Bolívar Ciudad Bolívar enero febrero marzo 2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Escuela de Ciencias de la Salud. Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar. Ciudad Bolívar, Estado Bolívar.

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario "

AUTOR(ES)

Karen Pérez

Br.KAREN VERÓNICA CANDELARIA PEREZ HERN
C.I.26751295
AUTOR

Gabriela R.

Br.GABRIELA NATHALLRIVERA PEREZ
C.I.127076245
AUTOR

JURADOS

[Signature]

TUTOR: Prof. HENRI CIPRIANI
C.I.N. 4647443

EMAIL: lee953@hotmail.com

[Signature]
JURADO Prof. JULIO BARRETO
C.I.N. 15347645
EMAIL: juliobarreto501@gmail.com

[Signature]
JURADO Prof. BETSY MARCANO
C.I.N. 15464542
EMAIL: betsys8@hotmail.com

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS Y AL PUEBLO VAMOS

Avenida José Martí s/n. Cumbuco Silva. Sector Barro Alto. Edificio de Escuela de Ciencias de la Salud. Planta Baja. Ciudad Bolívar. Edo. Bolívar. Venezuela.