



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina

Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Presentado por:

ORTEGA QUISPE DORIS ISABEL

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **0%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 26 de febrero del 2026

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. LUISE CUROTTO PALOMINO
Director de la Unidad de Investigación (e)
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC

**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DANIEL ALCIDES CARRIÓN”**



Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana

Daniel Alcides Carrión, 2026

Línea de investigación

SALUD PÚBLICA Y CONSERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

AUTOR

ORTEGA QUISPE DORIS ISABEL

ASESOR

DR. BARRIENTOS FELIPA JORGE ALFREDO

Ica, Perú

2026

DEDICATORIA

A Dios, por haberme brindado la vida, la fortaleza y la perseverancia necesarias para culminar esta importante etapa de mi formación profesional, guiando cada uno de mis pasos en los momentos de dificultad.

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante, quienes con su esfuerzo hicieron posible este logro y fueron mi mayor motivación para no rendirme.

Este logro también les pertenece.

A mi familia, por su comprensión, confianza y aliento permanente, por creer en mí incluso en los momentos más difíciles y acompañarme durante todo este camino.

Finalmente, me la dedico a mí misma, por el esfuerzo realizado, la disciplina y la constancia que me permitieron superar cada obstáculo y cumplir este sueño de convertirme en Médico Cirujano.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más profundo agradecimiento a la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, en especial a la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, por haberme formado académica y profesionalmente, brindándome los conocimientos y valores necesarios para el ejercicio de la medicina.

Al Dr. Jorge Alfredo Barrientos Felipa, asesor de la presente investigación, por su orientación, apoyo y valiosos aportes, que permitieron el desarrollo y culminación de este estudio.

A los docentes de la Facultad de Medicina Humana, quienes contribuyeron con su enseñanza, experiencia y vocación a mi formación profesional.

A los estudiantes que participaron en esta investigación, por su colaboración y disposición, haciendo posible la ejecución del presente estudio.

Finalmente, agradezco a todas aquellas personas que, de una u otra manera, contribuyeron al logro de este objetivo.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	9
Planteamiento del problema.....	9
Antecedentes de investigación	11
Bases teóricas.....	17
Descripción del problema	23
Formulación del problema.	25
Justificación e importancia de la investigación.....	26
Objetivos.....	28
Hipótesis y variables de la investigación.	29
Variables	30
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	40
2.1 Tipo y diseño de la investigación.....	40
2.2 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	43
2.3 Análisis e interpretación de resultados.....	47
2.4 Consideraciones Éticas.....	49
2.5 Financiamiento y Presupuesto del proyecto.....	50
2.5.1 Financiamiento.....	50
2.5.2 Presupuesto	50
III. RESULTADOS	53
IV. DISCUSIÓN.....	61
V. CONCLUSIONES	63

VI.	RECOMENDACIONES	64
VII.	BIBLIOGRAFÍA.....	65
VIII.	ANEXOS.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

<u>Tabla 1. Análisis univariado</u>	53
<u>Tabla 2. Análisis univariado</u>	54
<u>Tabla 3. Análisis univariado</u>	55
<u>Tabla 4 Análisis bivariado</u>	56
<u>Tabla 5 Análisis bivariado</u>	57
<u>Tabla 6. Análisis bivariado</u>	58
<u>Tabla 7. Análisis bivariado</u>	59
<u>Tabla 8. Análisis bivariado</u>	59

RESUMEN

El estrés académico y la depresión constituyeron problemas relevantes de salud mental en estudiantes de Medicina Humana, debido a las exigencias académicas propias de su formación, las cuales afectaron su bienestar psicológico. Objetivo: Determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, Universidad Nacional San Luis Gonzaga, 2026. Material y métodos: Estudio observacional analítico, no experimental, de diseño correlacional, transversal y prospectivo. Se incluyeron 300 estudiantes seleccionados mediante muestreo probabilístico. Se utilizaron el Inventario de Estrés Académico SISCO SV-21 y la Escala de Depresión de Zung. Se realizó análisis descriptivo y bivariado mediante Chi-cuadrado y correlación de Spearman. Resultados: El 52,0% presentó estrés académico moderado, 38,0% leve y 10,0% severo. Respecto a depresión, el 50,0% presentó nivel leve, 30,0% normal, 15,0% moderado y 5,0% severo. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre estrés académico y depresión ($\chi^2 = 22,4$; $p < 0,001$), con correlación positiva moderada ($\rho = 0,36$; $p < 0,001$), evidenciándose mayor proporción de depresión moderada en estudiantes con estrés severo (30,0%). No se encontró asociación significativa con sexo ni periodo académico ($p > 0,05$). Conclusión: El estrés académico se asoció significativamente con la depresión, evidenciando que a mayor nivel de estrés académico, mayor nivel de depresión en estudiantes de Medicina Humana.

Palabras clave: Estrés académico, depresión, estudiantes de medicina, salud mental

ABSTRACT

Academic stress and depression were relevant mental health problems in medical students due to academic demands affecting psychological well-being. Objective: To determine the association between academic stress and depression in students of the Faculty of Human Medicine Daniel Alcides Carrión, National University San Luis Gonzaga, 2026. Material and methods: Observational, analytical, non-experimental, correlational, cross-sectional study including 300 students. The SISCO SV-21 Academic Stress Inventory and Zung Depression Scale were applied. Descriptive and inferential analysis were performed using Chi-square and Spearman correlation. Results: Moderate academic stress was found in 52.0%, mild in 38.0%, and severe in 10.0%. Depression was mild in 50.0%, normal in 30.0%, moderate in 15.0%, and severe in 5.0%. A statistically significant association was found between academic stress and depression ($\chi^2 = 22.4$; $p < 0.001$), with a moderate positive correlation ($\rho = 0.36$; $p < 0.001$). Conclusion: Academic stress was significantly associated with depression, showing that higher academic stress was related to higher depression levels.

Keywords: Academic stress, depression, medical students, mental health

I. INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

La salud mental de los estudiantes universitarios, particularmente de aquellos que cursan la carrera de Medicina Humana, ha adquirido gran relevancia en los últimos años debido al impacto que las exigencias académicas pueden tener sobre su bienestar psicológico. El estrés académico es considerado una respuesta adaptativa que se presenta cuando el estudiante percibe que las demandas del entorno educativo superan sus recursos personales para afrontarlas, generando alteraciones emocionales, físicas y conductuales que pueden afectar su desempeño y calidad de vida (1). En el caso de los estudiantes de medicina, este fenómeno se ve intensificado por la elevada carga académica, las evaluaciones constantes, la responsabilidad progresiva en la formación clínica y la presión por alcanzar altos niveles de rendimiento.

A nivel mundial, diversos estudios han evidenciado la magnitud de este problema. Se estima que aproximadamente el 30 % a 35 % de los estudiantes de medicina presentan síntomas depresivos durante su formación profesional, cifra superior a la observada en la población general, lo que confirma que este grupo constituye una población vulnerable desde el punto de vista de la salud mental (2). Asimismo, investigaciones recientes han demostrado que el estrés académico constituye uno de los principales factores asociados al desarrollo de síntomas depresivos en estudiantes universitarios, afectando su bienestar emocional, su desempeño académico y su desarrollo profesional (3).

En el contexto americano y latinoamericano, la situación es igualmente preocupante. Estudios realizados en estudiantes universitarios de la región han reportado que más del 50 % presenta síntomas depresivos leves a moderados, asociados principalmente a factores académicos, sociales y personales, lo que evidencia que el estrés académico

representa un problema de salud relevante en esta población (4). Estos hallazgos reflejan la necesidad de implementar estrategias de prevención y promoción de la salud mental dirigidas a estudiantes universitarios, especialmente en carreras de alta exigencia como medicina.

En el Perú, la evidencia epidemiológica también demuestra la importancia de esta problemática. Según reportes nacionales, el 32,3 % de los jóvenes entre 15 y 29 años ha presentado sentimientos persistentes de tristeza, desesperanza o desánimo, lo que representa un indicador importante de afectación de la salud mental en este grupo etario, dentro del cual se encuentran los estudiantes universitarios (5). Asimismo, investigaciones realizadas en estudiantes universitarios peruanos han reportado que hasta el 83 % presenta algún nivel de estrés académico, siendo los niveles moderado y severo los más frecuentes (6). Estos datos evidencian que el estrés académico es un problema altamente prevalente en el contexto universitario peruano.

En el contexto local, los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión no son ajenos a esta realidad, debido a las exigencias propias de la formación médica, las cuales implican una elevada carga académica, presión constante por el rendimiento y exposición a situaciones emocionalmente demandantes. Sin embargo, existe limitada evidencia científica actualizada que permita determinar la relación entre el estrés académico y la depresión en esta población específica, lo que dificulta la implementación de estrategias efectivas de intervención.

En este sentido, resulta necesario desarrollar investigaciones que permitan identificar la magnitud de este problema y comprender la relación existente entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de medicina. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026, con la

finalidad de generar evidencia científica que contribuya al diseño de estrategias orientadas a la prevención y promoción de la salud mental en el ámbito universitario.

Antecedentes de investigación

Antecedentes Internacionales

Hilal N. (2026), en su estudio “Ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina”, utilizó un diseño transversal exploratorio, con la participación de 38 estudiantes de medicina en su formación y egresados (18-45 años) de varios países. Los participantes completaron encuestas auto-reportadas sobre estrés académico, ansiedad y síntomas de depresión. El 75 % de los encuestados manifestó que la carrera de medicina era altamente estresante, y más de la mitad refirió síntomas persistentes de tristeza y depresión, así como ataques de pánico en un 11 % de casos. Los resultados sugieren que factores como la carga académica, la falta de apoyo institucional y la privación del sueño están asociados significativamente con la carga psicológica en estudiantes de medicina. El autor concluyó que es imprescindible fortalecer los servicios de apoyo psicológico dentro de las instituciones académicas para mitigar el impacto del estrés y la depresión (7).

Mengesha AK (2025) un estudio multicéntrico realizado en tres facultades de medicina ubicadas en Etiopía, llevó a cabo el objetivo de identificar los factores que se asociaban a la depresión y ansiedad en los estudiantes de medicina. Los resultados de la investigación demostraron que el estrés social, relacionado con lo académico se convirtió en un predictor estadístico significativo de sus síntomas depresivos y ansiosos. Además, observaron que estudiantes en cursos avanzados y con menor apoyo social tenían mayores tasas de depresión. Este trabajo resalta cómo el entorno académico y social dentro de las facultades de medicina influye directamente en la salud mental de los futuros profesionales de la salud (8).

Aldabbour B (2025) y colaboradores desarrollaron una investigación titulada “Depresión,

ansiedad, estrés, calidad del sueño y satisfacción con la vida en estudiantes de medicina de pregrado en la Franja de Gaza”, donde encuestaron a 362 estudiantes de medicina utilizando instrumentos validados (DASS-21 y PSQI). Hallaron que el 69 % presentó síntomas de depresión y 65.2 % altos niveles de estrés, y que la mala calidad del sueño y condiciones socioeconómicas adversas aumentaron significativamente este impacto. Los autores concluyeron que los altos niveles de estrés académico se asocian estrechamente con síntomas depresivos y disminución en la satisfacción con la vida, especialmente en contextos con conflictos prolongados (9).

Hong Y. (2025) en su artículo “Asociación entre el estrés percibido y la depresión en estudiantes universitarios” exploró cómo la percepción de estrés académico se correlaciona con síntomas depresivos entre estudiantes universitarios, incluidos estudiantes de medicina en China. El trabajo reveló que estrés percibido por las demandas académicas incrementa significativamente la probabilidad de experimentar sentimientos depresivos, afectando el rendimiento y la identidad académica. El autor subraya la importancia de comprender tanto factores objetivos del entorno académico como la percepción individual del estrés como mediadores de la depresión en los estudiantes (10).

Al-Garni AM et al. (2025) y colaboradores, en su estudio “Prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes matriculados en la Universidad King Khalid: un estudio transversal”, utilizaron un enfoque cuantitativo de tipo transversal con una muestra de 1 700 estudiantes universitarios (desde disciplinas de salud y no salud) para evaluar la prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés mediante la escala DASS-21. Los resultados mostraron que aproximadamente 29.5 % de los participantes presentaron depresión moderada o severa, el 39 % presentaron ansiedad, y alrededor del 12 % reportaron niveles moderados de estrés, con correlaciones positivas y significativas entre las tres condiciones mentales. El estudio también identificó que los estudiantes más

jóvenes y las mujeres tenían mayor probabilidad de experimentar síntomas psicológicos adversos. Los autores concluyeron la importancia de implementar programas de apoyo para la salud mental en el ámbito universitario con especial enfoque en estudiantes vulnerables (11).

Antecedentes Nacionales

Romero Luque VJ (Lima, 2023), en su estudio titulado “Estrés académico y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental”, desarrollado en la ciudad de Lima, aplicó un diseño cuantitativo, analítico, de corte transversal, con una muestra de 231 estudiantes de Medicina Humana. Para la recolección de datos se empleó el cuestionario SISCO de Estrés Académico y la escala de depresión de Zung. Los resultados evidenciaron que el 73,2 % de los estudiantes presentó niveles moderados de estrés académico y el 23,3 % niveles severos, mientras que el 29,9 % mostró depresión de intensidad moderada a severa. Asimismo, se encontró una asociación estadísticamente significativa entre estrés académico y depresión ($p < 0,001$). El autor concluyó que el estrés derivado de la carga académica constituye un factor determinante en la aparición de síntomas depresivos en estudiantes de medicina, recomendando fortalecer los programas de apoyo psicológico universitario (12).

Piscoya-Tenorio JL y colaboradores (Trujillo, Chiclayo y Piura, 2022) realizaron un estudio titulado “Prevalence and factors associated with depression and anxiety in medical students in northern Peru”, desarrollado en facultades de medicina de universidades del norte del Perú. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de estudiantes de medicina de los ciclos básicos y clínicos. Se emplearon escalas de validez reconocida para evaluar la depresión y la ansiedad. Los resultados mostraron una alta prevalencia de síntomas tanto de depresión como de ansiedad en los estudiantes, pero en los estudiantes de los ciclos más avanzados y con

menor percepción de apoyo social. Los autores concluyeron que las exigencias académicas de la formación en Medicina producen un efecto negativo considerable sobre la salud mental del alumnado, haciendo hincapié en la conveniencia de ejecutar intervenciones preventivas en el ámbito del área de la universidad (13).

Moya-Salazar J y colaboradores (Perú, 2022), en su estudio “Peruvian university students’ mental health in crisis: assessing anxiety, depression, fear, and stress”, evaluaron a estudiantes universitarios peruanos de diversas regiones del país, incluyendo carreras de ciencias de la salud. El establecimiento de la investigación fue observacional; tipo de diseño transversal y analítico y utilizó instrumentos estandarizados para la medición del estrés, la ansiedad y la depresión. Los resultados mostraron los altos niveles de estrés académico, así como síntomas depresivos que, a su vez, se hallan en función de la carga académica, como factores contextuales externos. Los autores concluyeron que la presión en el ámbito académico unida a factores psicosociales incrementa el riesgo de depresión en estudiantes universitarios peruanos y proponen la elaboración de políticas institucionales para la promoción de la salud mental (14).

Morales MTA y colaboradores (Lima, 2024) desarrollaron el estudio “Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios peruanos”, realizado en una universidad pública de la ciudad de Lima. El estudio tuvo un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra en total de 1920 estudiantes universitarios. Se utilizó la escala DASS-21 para evaluar depresión, ansiedad y estrés. Los resultados mostraron que entre 24 % y 29,4 % de los estudiantes presentaron niveles moderados a severos de depresión y estrés, con mayor prevalencia en mujeres y estudiantes de carreras de alta exigencia académica. Los autores concluyeron que el estrés académico constituye un problema de salud pública en el ámbito universitario, recomendando la implementación de programas de soporte psicológico permanente (15).

Abarca-Castro EA (Arequipa, 2024), en su investigación titulada “Estrés académico, calidad de vida y síntomas depresivos en estudiantes universitarios”, realizada en una universidad privada de la ciudad de Arequipa, aplicó un diseño cuantitativo, correlacional y transversal, con una muestra de estudiantes universitarios de diversas carreras. Se utilizaron escalas estandarizadas para medir estrés académico, calidad de vida y depresión. Los resultados evidenciaron que a mayores niveles de estrés académico correspondían mayores niveles de sintomatología depresiva y menor percepción de calidad de vida, encontrándose una correlación positiva y significativa entre las variables estudiadas. El autor concluyó que el estrés académico influye negativamente en el bienestar psicológico del estudiante universitario, recomendando estrategias institucionales de prevención y afrontamiento del estrés (16).

Antecedentes Locales.

Peña Vílchez MA (Ica, 2025), en su estudio “Factores mentales asociados al síndrome del impostor entre estudiantes y recién egresados de la carrera de medicina humana”, aplicó un diseño observacional, transversal, analítico y correlacional, en estudiantes (1.º a 7.º año) y recién egresados de Medicina Humana de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y una universidad privada de Ica, con una muestra de 360 participantes. Empleó la escala CIPS, la DASS-21 (para depresión, ansiedad y estrés) y la escala de Rosenberg. Reportó que 68,34% presentó algún grado de depresión (predominó moderada: 25,28%) y 58,89% presentó algún grado de estrés (predominó severo: 19,17%). Concluyó que los problemas emocionales (depresión/estrés) fueron frecuentes y se intensificaron junto con otros factores psicológicos, recomendando vigilancia y soporte psicológico universitario (17).

Hernández Silva VP (Ica, 2023–2024), en la tesis “Estrés académico y bruxismo autoinformado en estudiantes universitarios de la ciudad de Ica – 2023”, desarrolló un

estudio cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo, con 180 estudiantes universitarios de la ciudad de Ica. Utilizó el Inventario SISCO de Estrés Académico y pruebas de tamizaje por autorreporte para bruxismo, y analizó asociación mediante chi-cuadrado. Halló que el estrés académico se ubicó en un nivel regular y que el bruxismo tuvo una prevalencia de 19,6%, observándose además diferencias por sexo y edad. Concluyó que existe relación entre estrés académico y bruxismo, recomendando programas institucionales de manejo del estrés y apoyo psicológico (18).

Hernández-Huaripaucar E, Becerra-Canales B, Chauca C, Solano-García C, Curro-Urbano OM, Huamán-Cayo AM (Ica, 2023–2024), en el artículo “Depresión, Ansiedad y Estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una Universidad Pública Peruana” (realizado en noviembre–diciembre 2023), ejecutó un estudio prospectivo y transversal con 106 estudiantes universitarios. Aplicó la escala DASS-21 y evaluó diferencias con chi-cuadrado. Reportó depresión principalmente leve (53,8%), ansiedad moderada (26,4%) y estrés moderado (21,7%), señalando variaciones según condiciones socio-académicas (por ejemplo, respuesta a cargas académicas) y factores de salud. Concluyó que depresión y estrés están presentes en proporciones relevantes en universitarios, sugiriendo intervenciones preventivas y de detección temprana en el contexto académico (19).

Palacios Guillén FM (Ica, 2024–2025), en el estudio “Programa ‘Empoderándonos’ para disminuir el estrés académico en estudiantes de psicología en una universidad pública de Ica, 2024”, evaluó una intervención orientada a reducir el estrés académico en estudiantes universitarios. El trabajo reporta resultados posteriores al programa, destacando la pertinencia de estrategias psicoeducativas para disminuir el estrés académico en el entorno universitario. Concluyó que los programas estructurados pueden contribuir a reducir el estrés académico y recomienda sostener acciones institucionales de

acompañamiento y prevención (20).

Chacaltana-Hernández KM, Bontempo Lozano EM, Varela Guevara SG (Ica, 2022), en el artículo “Miedo al coronavirus y depresión en estudiantes de psicología de Ica”, realizó un estudio no experimental, descriptivo-correlacional, con 157 estudiantes de psicología. Usó una escala de miedo al coronavirus (SARS-CoV-2) y una escala de psicopatología depresiva, encontrando una relación directa y significativa entre miedo al COVID-19 y depresión, con porcentajes reportados de sintomatología depresiva en una fracción de los participantes. Concluyó que los factores estresores contextuales pueden asociarse a depresión en universitarios, lo cual respalda la importancia de vigilancia de salud mental en poblaciones estudiantiles (21).

Bases teóricas

Concepto de estrés y marco contemporáneo

En los últimos años, el concepto de estrés se entiende como un proceso dinámico que integra respuesta biológica, interpretación psicológica y contexto social. La literatura reciente mantiene la idea central de que el estrés aparece cuando las demandas percibidas superan los recursos de afrontamiento, y que su impacto depende tanto de la magnitud del estresor como de la vulnerabilidad individual y del soporte disponible. En términos clínicos, el estrés deja de ser un fenómeno 'normal' cuando se vuelve persistente, no se acompaña de recuperación adecuada y empieza a traducirse en deterioro del sueño, agotamiento, irritabilidad, problemas de concentración o sintomatología afectiva (22,23). Desde el punto de vista fisiopatológico, la activación repetida del eje hipotálamo–hipófisis–adrenal (HHA) y la exposición sostenida a glucocorticoides (por ejemplo, cortisol) se han vinculado con cambios en neuroplasticidad, neuroinflamación y regulación emocional. Revisiones recientes describen que la disregulación del eje HHA, en interacción con procesos inflamatorios, puede favorecer alteraciones en estructuras

como el hipocampo y la corteza prefrontal, zonas clave para memoria, toma de decisiones y control del estrés (24). Asimismo, se ha descrito un circuito bidireccional entre estrés crónico, disbiosis intestinal, inflamación sistémica y cambios neuroquímicos que podrían contribuir a síntomas depresivos (25).

Estrés académico: definición, componentes y particularidades en Medicina

El estrés académico es una forma de estrés situacional asociada a las demandas del proceso de formación. En términos operativos, se expresa cuando el estudiante interpreta que las exigencias académicas (evaluaciones, carga de estudio, tiempo limitado, presión por rendimiento, interacción con docentes y competencia entre pares) exceden su capacidad de respuesta. La evidencia reciente describe que el estrés académico no es uniforme: se compone de estresores (demandas), manifestaciones (síntomas) y respuestas conductuales (afrentamiento), que pueden variar por semestre/ciclo, condiciones personales, estrategias de estudio y apoyo social (23,26).

En estudiantes de Medicina Humana, el estrés académico suele intensificarse por tres factores típicos: (i) alta carga horaria y densidad de contenidos, (ii) evaluación frecuente con alto impacto en el rendimiento y (iii) exposición a escenarios clínicos o simulados, donde el error se percibe como costoso. Estudios recientes en estudiantes de medicina han mostrado que el estrés no solo se asocia a malestar emocional, sino también a deterioro del sueño, menor desempeño académico y mayor riesgo de síntomas depresivos (27,28).

Epidemiología reciente: estrés y depresión en universitarios y estudiantes de Medicina

La epidemiología de salud mental universitaria ha cobrado mayor relevancia en el periodo 2023–2026 por la carga acumulada de cambios educativos, exigencias competitivas y

transición postpandemia. Una revisión reciente sobre estrés académico a nivel global reporta una tendencia creciente y destaca la carga académica, el tiempo limitado y la competitividad como factores recurrentes, además de consecuencias psicológicas y cognitivas relevantes (23).

En población de ciencias de la salud, un meta-análisis reciente sobre estrés en estudiantes del área sanitaria describió una distribución donde los niveles leves y moderados son frecuentes y no necesariamente patológicos, pero los niveles severos siguen representando un grupo clínicamente importante que requiere intervención institucional (29). Este hallazgo es coherente con la realidad de facultades de Medicina, donde el estrés puede funcionar como un motor de desempeño en niveles leves a moderados, pero se vuelve perjudicial cuando se cronifica o se acompaña de depresión, ansiedad o disfunción del sueño (29).

En el contexto peruano y latinoamericano, estudios recientes en estudiantes de Medicina han evidenciado proporciones relevantes de estrés y síntomas depresivos, además de asociaciones con variables socioeducativas (por ejemplo, repercusiones académicas, modalidad de clases, exposición a noticias y género) (30). Un estudio en Ayacucho (Perú) reportó frecuencias de depresión, ansiedad y estrés (al menos moderados) en estudiantes de Medicina, subrayando que el malestar emocional no es un fenómeno aislado y que puede coexistir con estrés académico (31).

Además, estudios de otros contextos han utilizado instrumentos estandarizados para perfilar estrés y depresión, encontrando conglomerados de síntomas y resaltando la importancia de analizar el problema no solo como prevalencias aisladas, sino como patrones de riesgo que pueden cambiar por periodos académicos y factores psicosociales (32).

Depresión: marco actual y relevancia en estudiantes de Medicina

La depresión, en su presentación clínica o subclínica, se caracteriza por un conjunto de síntomas afectivos, cognitivos y somáticos que impactan funcionalidad y calidad de vida. En población universitaria, la depresión es relevante por su impacto en concentración, motivación, adherencia a rutinas de estudio y relaciones interpersonales. Estudios recientes han reiterado que los estudiantes de medicina constituyen un grupo de riesgo, y que la sintomatología depresiva puede aumentar conforme avanza la carrera si se acumulan estresores sin apoyo o estrategias de afrontamiento efectivas (28,33).

En términos fisiopatológicos, la evidencia reciente describe el papel del estrés crónico y la disregulación del eje HHA, con participación de neuroinflamación y cambios en plasticidad neuronal, como un puente plausible entre estrés prolongado y síntomas depresivos (24,25). Aunque la depresión es multifactorial, estos mecanismos son especialmente pertinentes en contextos de alta exigencia, donde el descanso insuficiente y el estrés sostenido son frecuentes.

Relación estrés académico–depresión: explicación clínica y evidencia reciente

El núcleo del problema de investigación (asociación entre estrés académico y depresión) se sostiene en dos planos: (i) un plano clínico-funcional, donde el estrés sostenido deteriora sueño, energía y regulación emocional, favoreciendo síntomas depresivos; y (ii) un plano neurobiológico, donde la exposición prolongada a estrés se vincula con alteraciones del eje HHA, neuroinflamación y cambios neuroquímicos que predisponen o amplifican la depresión (24,25).

En el plano empírico, estudios recientes han mostrado relaciones consistentes entre estrés percibido o estrés académico y depresión en estudiantes de medicina, con modelos que incorporan mediadores (por ejemplo, rumiación) o moderadores (por ejemplo, inteligencia emocional) (27,34). Otros estudios longitudinales han sugerido que variables

personales como optimismo y autoeficacia pueden modular la asociación entre estrés académico y síntomas depresivos, lo que refuerza la necesidad de incorporar componentes de promoción de salud mental dentro de las facultades (28).

Así, desde la perspectiva de tesis y de salud pública universitaria, no basta con cuantificar cuántos estudiantes tienen estrés o depresión; lo relevante es entender si a mayores niveles de estrés académico aumenta la probabilidad de depresión, y qué subgrupos (por sexo, ciclo o periodo académico u otros factores) muestran patrones que ameriten intervención preventiva. Este razonamiento justifica el enfoque correlacional y el uso de pruebas como Chi-cuadrado y Spearman en estudios con escalas ordinales.

Instrumentos de medición en el estudio: fundamento y consistencia con la literatura reciente

Inventario SISCO SV-21. El Inventario SISCO SV-21 se fundamenta en el modelo sistémico-cognoscitivo del estrés académico, evaluando estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento. Para la región norte del Perú, un estudio reciente reportó evidencias de validez estructural y fiabilidad del inventario SISCO en universitarios, lo que respalda su uso en contextos académicos peruanos (35). Asimismo, se han publicado adaptaciones y evaluaciones psicométricas recientes en población universitaria de áreas de la salud, confirmando su utilidad práctica para clasificar niveles de estrés académico en investigación aplicada (36).

Escala de Autoevaluación de Depresión de Zung (SDS). La escala de Zung es un instrumento autoadministrado de 20 ítems que cuantifica sintomatología depresiva en dominios afectivos, somáticos y psicomotores. Revisiones recientes describen su estructura y uso extendido como herramienta de pesquisa y cuantificación de severidad en diversos contextos clínicos y poblacionales (37). En Perú, estudios recientes en universitarios han empleado la escala de Zung para describir sintomatología ansioso-

depresiva y su relación con variables como calidad de sueño, lo que respalda su aplicabilidad en entornos universitarios nacionales (38).

Variables sociodemográficas como moduladores: por qué se analizan en resultados

En tesis correlacionales de salud mental, las variables sociodemográficas (sexo, edad, periodo o ciclo académico) se incluyen por dos razones técnicas. Primero, porque permiten describir la población y detectar subgrupos de riesgo para intervenciones focalizadas. Segundo, porque pueden actuar como variables asociadas o moduladoras del fenómeno, es decir, no determinan causalidad, pero ayudan a entender dónde se concentra el problema. Estudios recientes han mostrado asociaciones entre síntomas de estrés y depresión con variables socioeducativas y con el sexo, especialmente en escenarios de alta presión académica (30,31).

Implicancias para la formación médica y la prevención

El estrés académico y la depresión en estudiantes de Medicina no se limitan a un problema individual; son un asunto de calidad educativa y seguridad futura. Un estudiante con agotamiento, sueño crónicamente alterado y síntomas depresivos puede tener menor rendimiento, menor participación académica y mayor riesgo de abandono o burnout. Por ello, la literatura reciente recomienda reforzar sistemas de detección temprana (tamizaje), programas de promoción de salud mental, consejería accesible y estrategias institucionales de gestión de carga académica, particularmente en periodos críticos (por ejemplo, transición a clínica) (28,32).

En síntesis, el sustento teórico reciente respalda que: (i) el estrés académico es un fenómeno frecuente y multidimensional, (ii) en estudiantes de Medicina suele alcanzar niveles clínicamente relevantes, y (iii) existe una asociación consistente entre estrés y síntomas depresivos, mediada por mecanismos fisiológicos y cognitivos. Esto justifica la

investigación en la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión y orienta la interpretación de resultados para sustentar conclusiones y recomendaciones aplicables.

Descripción del problema

En los últimos años, la salud mental de los estudiantes universitarios se ha convertido en una preocupación creciente a nivel mundial, especialmente en carreras de alta exigencia académica como Medicina Humana. El proceso de formación médica implica una elevada carga académica, presión constante por el rendimiento, exigencias cognitivas complejas y exposición progresiva a escenarios clínicos, factores que pueden generar niveles importantes de estrés académico y afectar el bienestar psicológico de los estudiantes (39). Este fenómeno no solo repercute en la salud mental, sino también en el desempeño académico, la calidad de vida y la futura práctica profesional.

A nivel mundial, diversos estudios recientes han evidenciado una alta prevalencia de estrés académico y depresión en estudiantes de medicina. Un estudio publicado en 2025 reportó que los estudiantes de medicina presentan niveles significativos de estrés y síntomas depresivos, señalando que la presión académica constituye uno de los principales factores asociados a estos trastornos (40). Asimismo, revisiones sistemáticas recientes han identificado que el estrés académico sostenido puede producir alteraciones psicológicas importantes, incluyendo síntomas depresivos, ansiedad, agotamiento emocional y deterioro del funcionamiento cognitivo (41). Desde el punto de vista fisiopatológico, el estrés crónico produce alteraciones en el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, favoreciendo cambios neurobiológicos que incrementan la vulnerabilidad a trastornos depresivos (42).

En el contexto de América Latina, la situación no es diferente. Estudios recientes realizados en estudiantes universitarios de ciencias de la salud han evidenciado que el estrés académico constituye uno de los principales problemas de salud mental en esta

población, encontrándose asociado a síntomas depresivos, disminución del rendimiento académico y deterioro del bienestar psicológico (43). Esta situación resulta especialmente preocupante debido a que los futuros profesionales de la salud podrían ver afectada su capacidad de aprendizaje y desempeño profesional.

En el Perú, la evidencia científica reciente también ha demostrado la presencia significativa de estrés académico y depresión en estudiantes de medicina. Un estudio realizado en estudiantes de medicina de una universidad pública peruana encontró la presencia de síntomas de estrés, ansiedad y depresión en una proporción importante de estudiantes, evidenciando además que estos problemas se relacionan con factores académicos y sociodemográficos (44). De manera similar, otra investigación realizada en estudiantes de medicina en Ayacucho reportó niveles relevantes de estrés académico y depresión, confirmando que estos problemas constituyen una realidad presente en el contexto universitario peruano (45).

Esta problemática cobra especial relevancia en la formación médica, debido a que el estrés académico no solo afecta la salud mental del estudiante, sino que también puede interferir en su proceso de aprendizaje, disminuir su rendimiento académico, afectar su capacidad de concentración y aumentar el riesgo de abandono académico (46). Además, la presencia simultánea de estrés académico y depresión puede agravar el deterioro del bienestar psicológico, generando consecuencias negativas a corto y largo plazo.

En el ámbito local, específicamente en la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, los estudiantes se encuentran expuestos a una alta carga académica, evaluaciones constantes y exigencias propias de la formación médica, lo que potencialmente podría generar niveles elevados de estrés académico y afectar su salud mental. Sin embargo, a pesar de la importancia de esta problemática, actualmente existe limitada evidencia científica que permita conocer la

magnitud del estrés académico, el nivel de depresión y la posible asociación entre ambas variables en esta población estudiantil.

Esta falta de información dificulta la implementación de estrategias preventivas y programas de intervención dirigidos a mejorar la salud mental de los estudiantes. En este contexto, resulta necesario realizar investigaciones que permitan evaluar el nivel de estrés académico, el nivel de depresión y determinar la existencia de una asociación entre ambas variables, con el fin de generar evidencia científica que contribuya a la comprensión de esta problemática y permita el desarrollo de estrategias orientadas a la promoción de la salud mental en estudiantes de medicina.

Por lo expuesto, surge la necesidad de realizar el presente estudio titulado: “Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026”.

Formulación del problema.

a) Problema principal

¿Existe asociación entre el estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?

b) Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de estrés académico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?
- ¿Cuál es el nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?
- ¿Existe asociación entre el nivel de estrés académico y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?
- ¿Existe asociación entre el nivel de depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?

Justificación e importancia de la investigación.

La formación médica se desarrolla en un contexto académico particularmente exigente, caracterizado por una alta carga intelectual, emocional y temporal que acompaña al estudiante a lo largo de toda la carrera. Desde los primeros ciclos, los futuros médicos se enfrentan a extensas jornadas de estudio, evaluaciones constantes, elevada competitividad, presión por el rendimiento académico y una progresiva exposición a situaciones relacionadas con el sufrimiento humano y la enfermedad. Estas condiciones demandan no solo capacidades cognitivas avanzadas, sino también recursos emocionales y psicológicos que permitan una adecuada adaptación a las exigencias del proceso formativo. En este escenario ambas variables emergen como problemas cada vez más frecuentes y relevantes, con impacto directo en la salud mental y el rendimiento académico.

El valor de investigar estas variables se justifica, además, en el hecho de que se ocupa de una problemática vigente y prioritaria en el contexto universitario, en especial en la Facultad de Medicina, que es, precisamente, la que puede fomentar una disparidad entre las exigencias de la carrera y las capacidades de enfrentamiento de los estudiantes. El estrés académico crónico o mantenido, si no se identifica ni se trata de forma adecuada puede ser un factor de riesgo para desarrollar síntomas depresivos que no sólo afectan la motivación y la autoestima, sino también la permanencia en los estudios, es por esto que apropiado estudiar sistemáticamente la relación entre estas dos variables, con el objetivo de conocer su magnitud y sus características en la población de estudiantes.

El valor de esta investigación también se sustenta, además, en la necesidad de visualizar una situación que en muchas ocasiones tiende a ser habitual en la formación médica, donde el estrés y la mala salud física y mental son normales en la carrera. Esta idea puede dificultar en los estudiantes el ponerse en búsqueda de apoyos a tiempo y hacer que los

problemas de salud mental se cronifiquen. Por eso, el presente estudio no solo responde a un interés académico, sino también a una responsabilidad social e institucional, pues los estudiantes de hoy se convertirán en los profesionales de la salud de mañana. Un médico con problemas de salud mental no sólo se puede ver perjudicado en su proceso de aprendizajes, sino en su capacidad de proporcionar una atención empática, segura y de calidad a la población.

Como un nuevo aporte al conocimiento, la investigación permitirá ofrecer evidencias científicas recientemente actualizadas a nivel local de la asociación observada entre ambas variables en la población objeto de la investigación, colaborando de este modo a fortalecer el área de la investigación en salud mental universitaria. Por otro lado, la investigación del análisis de las variables en función de problemas sociodemográficos como el sexo, la edad y la etapa académica, permitirá acercarse a una mayor comprensión del fenómeno e identificar grupos con mayor vulnerabilidad. Esta evidencia puede formar parte igualmente de la línea de investigación en Salud Comunitaria y Familiar en la que la salud mental se quiere presentar como un fenómeno de cariz preventivo y contextualizado a la educación.

Desde una perspectiva práctica, los resultados del trabajo de investigación proporcionan un referente objetivo a aquellos directivos de nuestra casa de estudio como los servicios de bienestar estudiantil y los espacios académicos encargados del acompañamiento del estudiante. Es decir que la información que se obtenga en la investigación puede servir para orientar el diseño, implementación o fortalecimiento de programas de apoyo psicológico y tutoría académica, de orientación vocacional y de estrategia para afrontar el estrés, para un grupo específico de estudiantes en Medicina Humana, de este modo la investigación pasa a ser más que descriptiva y se convierte en un referente objetivo que permite el diseño de entornos universitarios más saludables para el crecimiento

académico y el bienestar personal.

Desde la postura metodológica para la investigación, el trabajo de investigación es justificable por el uso de instrumentos estandarizados, validados de manera práctica y ampliamente utilizados en este tipo de estudios que garantizan la validez y solidez de la medición y de los resultados. Este rigor metodológico permitirá la comparación con otras investigaciones nacionales e internacionales, su inclusión en el cuerpo de la evidencia científica existente y el uso como referente de este trabajo para futuras investigaciones en contextos universitarios similares.

Finalmente, el estudio ofrece una respuesta concreta al problema de investigación planteado, al determinar si existe asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión. Los resultados permitirán sustentar la necesidad de fortalecer políticas institucionales orientadas a la promoción y protección de la salud mental estudiantil, contribuyendo a la formación de profesionales médicos con mayor equilibrio emocional, capacidad de afrontamiento y compromiso con su bienestar y el de la comunidad a la que servirán.

Objetivos.

a) Objetivo General

Determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.

b) Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de estrés académico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.
- Determinar el nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026

- Identificar la asociación entre el nivel de estrés académico y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026
- Identificar la asociación entre el nivel de depresión y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.

Hipótesis y variables de la investigación.

a) Hipótesis General

Hipótesis alterna

Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

Hipótesis nula

No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

b) Hipótesis específica

Hipótesis específica 1

Hipótesis alterna (H1):

Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el perfil sociodemográfico (sexo, edad y periodo académico) de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

Hipótesis nula (H0):

No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el

perfil sociodemográfico (sexo, edad y periodo académico) de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

Hipótesis específica 2

Hipótesis alterna (H1):

Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de depresión y el perfil sociodemográfico (sexo, edad y periodo académico) de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

Hipótesis nula (H0):

No existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de depresión y el perfil sociodemográfico (sexo, edad y periodo académico) de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.

Variables

a) Variable Independiente: Estrés académico

Definición conceptual: El estrés académico representa un proceso de respuesta global que se pone de manifiesto mediante reacciones físicas, reacciones psicológicas y reacciones conductuales de los/las estudiantes, con el único motivo de las exigencias, presiones y demandas propias del contexto académico universitario. Dichas exigencias incluyen, entre otras muchas cosas, la densidad de los contenidos programáticos, la carga de trabajos y/o ejercicios académicos, la mezcla de evaluación frecuente con evaluación de gran dificultad, la presión por alcanzar una alta nota o rendimiento académico, el tiempo limitado, la carga de las actividades de formación profesional y de la propia carrera que, en los casos de alta demanda, como la Medicina Humana (47).

Una definición desde un enfoque cognitivo y transaccional del estrés, viene a decir que este último se aprecie como la medida en que las exigencias medioambientales resulten ser superiores a los recursos personales, a las habilidades de afrontamiento o a las posibilidades de adaptación de la persona. Esta percepción de desajuste produce una situación de tensión que va a perjudicar de manera gradual el bienestar emocional, la estabilidad psicológica y la salud mental del estudiante. En el contexto académico, el estrés sostenido puede traducirse en una serie de dificultades de atención/concentración, disminución del rendimiento académico, desmotivación, agotamiento emocional, alteraciones conductuales, mala calidad del aprendizaje, mala calidad de la vida del (de la) estudiante universitario, etc.

En el caso de los estudiantes de Medicina Humana, el estrés académico cobra especial consideración a raíz del elevado grado de dificultad del plan de estudios y la exposición precoz a situaciones clínicas, de alto requerimiento en la ejecución y de la responsabilidad subyacente a la futura profesión. Por ello el estrés académico dejaría de ser visto como una mera situación temporal, sino que sería considerado como un complejo fenómeno que podría tener una influencia determinante en el proceso de desarrollo personal, académico y profesional del estudiante.

Definición operacional: esta variable será medida a través de la aplicación del “Inventario SISCO SV-21”, instrumento estandarizado y validado para población universitaria, que permite evaluar de manera objetiva la presencia y el nivel de estrés académico en los estudiantes mediante 21 ítems distribuidos en tres dimensiones: estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento. Utiliza una escala tipo Likert de seis opciones (0 a 5). Presenta adecuada validez y confiabilidad, con coeficiente Alfa de Cronbach superior a 0.80. La medición se realizará en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el periodo de estudio correspondiente

al año 2026.

El instrumento tiene como objetivo evaluar el estrés académico estableciendo diferentes dimensiones relacionadas con la experiencia del estudiante con las exigencias académicas, el uso de estresores, las manifestaciones sintomáticas y las estrategias de afrontamiento del estrés. A partir de la puntuación total que se obtenga, los resultados serán clasificados en niveles de estrés académico bajo, moderado y alto, en función de los criterios establecidos en el instrumento. Esto permitirá conocer el estrés académico que se ha detectado en la población estudiada (47).

Dimensiones:

1. Intensidad del estrés: La intensidad del estrés es el grado con el que el estudiante experimenta el estrés académico en relación con las exigencias del medio universitario. Esta dimensión expresa el nivel de tensión emocional, cognitiva y psicológica que se genera como consecuencia de las exigencias académicas y puede manifestarse desde episodios de estrés transitorios hasta estados de alto estrés sostenido. La intensidad del estrés también depende de la valoración que el estudiante realiza subjetivamente de su capacidad para hacer frente a dichas exigencias, su tolerancia a la presión y los recursos personales de los que disponga: un mayor nivel de estrés suele ir asociado a una mayor dificultad para el mantenimiento del equilibrio emocional, una menor capacidad de concentración y un mayor riesgo de afectación del bienestar psicológico. (49,23,39).
2. Estrés académico: El estrés académico es el conjunto de elementos, situaciones o circunstancias del medio educativo que actúan como estresores y que además son causantes del estrés académico. Los estresores académicos son: la carga de tareas y trabajos; la periodicidad, tarea y complejidad de las evaluaciones; el nivel de exigencia del profesor; la presión por obtener un rendimiento académico alto; la competencia académica; la mala gestión y uso del tiempo y la indefinición o carencia de las

instrucciones o criterios de evaluación. Los estresores académicos son más pertinentes en carreras como Medicina Humana donde la complejidad y la densidad de contenidos; la continuidad de las evaluaciones e irse incorporando a las actividades clínicas son elementos que se articulan y se alimentan para propiciar el estrés académico. (6,30,45).

3. Síntomas del estrés académico: Los síntomas del estrés académico se refieren a las expresiones físicas, psíquicas y conductuales que pueden darse como consecuencia de la exposición a situaciones estresantes de manera continuada o que se dé una exposición intensa a situaciones académicas estresantes. En el ámbito físico, se pueden presentar síntomas como la sensación de fatiga persistente, trastornos del sueño, dolores de cabeza, molestias gastrointestinales, pero a nivel psicológico, se puede empezar a presentar un aumento en la ansiedad, irritabilidad, tristeza, sensación de estar desbordado o dificultad para concentrarse. En el plano del comportamiento, el estrés académico podría presentarse mediante el aislamiento social, la disminución del rendimiento académico, desmotivación, absentismo escolar y alteración de los hábitos alimentarios. La cantidad y la frecuencia de estos síntomas reflejan el impacto significativo que el estrés académico tiene en la salud global del estudiante, constituyen sin duda una señal de alerta sobre posibles alteraciones en el bienestar de la salud mental. (24,37,38)

4. Estrategias de afrontamiento: Las estrategias de afrontamiento constituyen el conjunto de recursos cognitivos, emocionales y conductuales que el estudiante pone en práctica para hacer frente, manejar o reducir el efecto del estrés académico. Estas estrategias pueden estar orientadas a la resolución del problema (organización del tiempo, búsqueda de información, planificación de actividades), o al manejo emocional (regulación de las emociones, búsqueda de apoyo social, re-interpretación positiva de la situación); también es posible identificar estrategias menos adaptativas, tales como la evitación, negación, o abandono de la tarea, que, aunque pueden minimizar

temporalmente la tensión, suelen generar mayor malestar a largo plazo. Como consecuencia, la forma de afrontar la situación que puede llevar a vivir una mayor intensidad del estrés percibido y la generación de síntomas asociados, son un componente fundamental para adaptarse al entorno universitario. (33,41,46)

Tipo de variable: Categórica ordinal.

b) Variable Dependiente: Depresión

Definición conceptual: La depresión es un trastorno del estado del ánimo de origen multifactorial que se caracteriza por la existencia constante de síntomas emocionales, cognitivos, somáticos y psicomotores, que conllevan un deterioro significativo en el funcionamiento personal, social, académico y a veces familiar de la persona con este trastorno. Este trastorno, que no sólo está constituido por episodios transitorios de tristeza, implica unas manifestaciones que se prolongan en el tiempo que alteran cómo la persona piensa, siente y se comporta.

Desde el punto de vista emocional, con frecuencia la depresión se traduce en la presencia continua de sentimientos de tristeza, vacío, desesperanza o de falta de interés y de disfrute por actividades que anteriormente resultaban placenteras. A nivel cognitivo se acompaña de pensamientos negativos repetitivos, problemas de atención, disminución del poder de opción, y una evaluación negativa de uno mismo, del contexto, y del futuro/panorámica general. En el plano somático y psicomotor, pueden presentarse alteraciones del sueño y del apetito, fatiga constante, lentitud o agitación psicomotora y disminución de la energía para realizar actividades cotidianas (48).

En el contexto universitario, la depresión adquiere particular relevancia debido a las exigencias académicas, la presión por el rendimiento, la competencia, la adaptación a nuevos entornos y las expectativas personales y familiares. En los estudiantes de la facultad, estos factores se intensifican por la elevada carga académica, la exposición

progresiva a escenarios clínicos y la responsabilidad asociada a la formación profesional. La presencia de síntomas depresivos en este grupo puede afectar de manera directa el rendimiento académico, la motivación para el estudio, la continuidad de la carrera y la calidad de vida, además de constituir un factor de riesgo para otras alteraciones de la salud mental si no se identifica y aborda oportunamente (49).

Por ello, la depresión en estudiantes universitarios no debe considerarse un fenómeno aislado o circunstancial, sino una patología de salud mental que necesita atención, prevención y seguimiento, especialmente en poblaciones sometidas a altos niveles de exigencia académica y emocional.

Definición operacional: La depresión se evaluará mediante la “Escala de Autoevaluación de la Depresión de Zung”, un instrumento psicométrico estandarizado y validado, ampliamente utilizado para la medición de síntomas depresivos en población universitaria. La aplicación de la escala se llevará a cabo con los alumnos de la Facultad en el periodo correspondiente al año 2026 (48).

El instrumento sirve para valorar la frecuencia e intensidad de los signos y síntomas depresivos a través de instrumentos estructurados, es decir, cada pregunta se va codificando según la escala, como resultado se obtiene una puntuación total que muestra el nivel de sintomatología depresiva del alumno (47).

Con base en la puntuación total que se obtiene, los resultados se agrupan en ausencia de depresión, depresión leve, depresión moderada y depresión grave, según los puntos de corte que están determinados en la escala, y esta información permite identificar el grado de afectación de la depresión que tiene la población estudiada, así como analizar la relación que tiene con otras variables de interés, asegurando así un tratamiento sistemático, objetivo y reproducible del fenómeno.

Dimensiones:

1. Síntomas afectivos: Se comprenden los síntomas afectivos como el aspecto emocional de la depresión, pudiendo presentar cambios del carácter del estado de ánimo. En el ámbito universitario, los síntomas afectivos podrían mostrarse, por ejemplo, como desmotivación a la actividad académica, falta de interés por el aprendizaje, así como una sensación irremediable de agotamiento emocional. En los estudiantes de Medicina Humana, la consideración de tener síntomas afectivos podría estar asociada a la trayectoria académica sostenida durante un tiempo, mayor en el ámbito de la Medicina Humana, a sumarse una exposición progresiva y en una población sometida a una realidad académica intensa y de alta carga emocional, lo que le ocasiona una falta de estabilidad emocional si pasamos a la siguiente transformación de sus posibilidades como afrontar las demandas de la formación profesional, pudiendo por ello verse doblemente afectada. (24,42)
2. Síntomas somáticos: nos refieren a la relación de la depresión con la somatización; para ello se comprende que son los síntomas somáticos aquellos que hacen referencia a las manifestaciones de la depresión con carácter físico, reflejando así la interacción de una serie de procesos emocionales con el funcionamiento del cuerpo. Así en la reidentificación de los síntomas podemos encontrarnos con alteraciones del sueño ya sea insomnio o hipersomnias; variaciones del apetito que podrían llevar hasta la pérdida de peso, o por el contrario la ganancia de peso; la fatiga que podría ser permanente; el bajo nivel de energía, o bien darles paso a molestias en el cuerpo de tipo variado: cefaleas, trastornos gastrointestinales; etc. En el ámbito universitario los síntomas somáticos pueden alterar la actitud hacia la asistencia a las clases, la habilidad para concentrarse y el rendimiento académico, de modo que se puede considerar que interfiere en la rutina diaria del estudiante a la hora de programar su actividad para cursar estudios universitarios. En alumnos de Medicina Humana, estos síntomas pueden ser bien ignorados o bien ser relacionados erróneamente con el cansancio propio de la vida del estudiante, de modo que su identificación y tratamiento pueden llegar a retrasarse. (22,33)

3. Síntomas psicomotores: Los síntomas psicomotores se relacionan con dificultades en la actividad motora y en el ritmo de la ejecución de las actividades de la vida cotidiana, pudiendo aparecer como lentitud psicomotora, caracterizada por unos movimientos más lentos, por dificultad en iniciar actividades o por una disminución del nivel de actividad, o como agitación psicomotora que se manifiesta por inquietud, bien porque no se puede permanecer en reposo, bien porque se aumenta la tensión corporal. En el contexto universitario, estas alteraciones pueden influir en la participación en las clases, en la ejecución de las prácticas o en el ámbito de la relación social asimismo estudios recientes han demostrado que la depresión asociada al estrés crónico produce alteraciones neurobiológicas que afectan la actividad motora y la capacidad de respuesta del individuo (24,25) En los estudiantes de Medicina Humana, los síntomas psicomotores pueden interferir con ejecutar tareas académicas y clínicas, así como en participar con resolución ante las demandas que impone la formación de su carrera. (33,41).
4. Síntomas psicológicos: Los síntomas psicológicos implican cambios en los procesos cognitivos y en la manera en que el alumnado interpreta su realidad. En esta categoría podemos incluir la dificultad para concentrarse, las dificultades en la memoria o en la toma de decisiones, los pensamientos negativos, la autocrítica avasalladora o la percepción pesimista del futuro. Los sentimientos de inutilidad, culpa o desesperanza también pueden estar presentes, los cuales afectan a la autoestima y a la forma en que se percibe el desempeño personal. En el ámbito del aprendizaje, se pueden activar bajos niveles de rendimiento, procrastinación y dificultades en la toma de decisiones académicas. Además, diversos estudios han demostrado que el estrés académico es un factor predictor significativo de síntomas psicológicos depresivos en estudiantes de medicina (8,27,46) En alumnos de medicina humana, la presencia de síntomas psicológicos puede afectar la confianza en sus capacidades, baja autoestima y disminución del rendimiento académico (30,43)

Tipo de variable: Categórica ordinal.

c) Variable 3: Perfil sociodemográfico

Definición conceptual: El perfil sociodemográfico alude al conjunto de características personales y académicas que permiten describir y contextualizar la población objeto de estudio. Estas características son elementos esenciales para poder explicar las diferencias individuales que pueden darse en el alumnado. En el ámbito de la investigación en salud mental, el perfil sociodemográfico juega un papel muy relevante, ya que ciertas variables como el sexo, la edad o el curso académico pueden incidir, de forma desigual, en la expresión del estrés académico y de la depresión. (8,26,33)

Partiendo de esta perspectiva, el perfil sociodemográfico no es sólo descriptivo, sino que ubica patrones, desigualdades y grupos en la mayor vulnerabilidad frente a determinadas condiciones psicológicas. En el alumnado de Medicina Humana, estas variables cobran una especial importancia, ya que se producen diferencias en el proceso de maduración personal, en la experiencia académica acumulada, y en el nivel de exposición a los requisitos teóricos y clínicos que va planteando la carrera. El análisis del perfil sociodemográfico es, por lo tanto, una oportunidad para explicar y entender mejor el fenómeno objeto de estudio, así como una vía para tener en cuenta de modo correcto las variaciones observadas en el estrés académico y la depresión. (14,30,45)

Definición operacional: El perfil sociodemográfico se evaluará a través de una ficha de recolección de datos, la cual ha sido elaborada específicamente para el presente estudio y permitirá registrar datos básicos y relevantes de los estudiantes de la Facultad. Esta ficha recoge información referida al sexo, la edad y el periodo académico que cursa cada participante en el instante de la administración de los instrumentos.

Los datos obtenidos de esta ficha serán analizados inicialmente mediante análisis descriptivo y frecuencias y porcentajes con el objetivo de caracterizar a la población estudiada, posteriormente estas variables serán consideradas dentro de un análisis asociativo con la intención de poder relacionarlas con los niveles de estrés académico

y/o depresión y poder identificar si existen diferencias por el perfil sociodemográfico de los estudiantes. (50,51,52)

Dimensiones:

1. **Sexo:** Corresponde a la condición biológica del estudiante y permite analizar posibles diferencias en la manifestación del de las variables entre hombres y mujeres. Esta dimensión resulta relevante debido a que diversos estudios han evidenciado variaciones en la expresión emocional, los estilos de afrontamiento y la prevalencia de problemas de salud mental según el sexo. Diversos estudios han reportado que las mujeres presentan mayor vulnerabilidad a los síntomas depresivos, lo cual podría estar relacionado con factores biológicos, psicológicos y sociales (5,30,43)
2. **Edad:** Se refiere a los años cumplidos del estudiante al momento de la evaluación. La edad permite considerar el nivel de madurez personal y emocional, así como las diferencias en la capacidad de adaptación al entorno universitario. En estudiantes, la edad puede influir en la forma de enfrentar las exigencias académicas y en la vulnerabilidad frente al estrés y la depresión. (8,26,33)
3. **Periodo académico:** Hace referencia al ciclo o año de estudios que cursa el estudiante dentro de la carrera de Medicina Humana. Esta dimensión permite analizar el impacto del avance académico y de la progresiva exposición a mayores responsabilidades teóricas y clínicas sobre la salud mental del estudiante. El periodo académico es un indicador clave para identificar etapas de mayor exigencia y riesgo psicológico dentro del proceso formativo. Investigaciones realizadas en estudiantes de medicina han evidenciado que los niveles de estrés y depresión pueden variar según el ciclo académico. (14,30,45)

Tipo de variable: Categórica nominal / ordinal (según variable).

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo y diseño de la investigación

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos obtenidos a través de instrumentos estructurados, los cuales permitieron medir de manera objetiva el nivel de estrés académico y el nivel de depresión en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión. Este enfoque resulta adecuado, porque facilita la aplicación de métodos estadísticos que permiten analizar las variables de estudio y determinar si existe una asociación entre ellas, aportando resultados confiables y medibles (50).

Asimismo, la investigación es de tipo correlacional, debido a que busca determinar si existe una asociación entre el estrés académico y la depresión en los estudiantes, así como explorar la relación de estas variables con algunas características sociodemográficas, como el sexo, la edad y el periodo académico. Este tipo de estudio permite comprender cómo se relacionan estas variables entre sí dentro del contexto universitario, sin que ello implique establecer una relación de causa y efecto (51).

El diseño de la investigación es no experimental, transversal y prospectivo. Es no experimental, porque las variables fueron observadas tal como se presentan en la realidad, sin que el investigador intervenga o modifique las condiciones de los estudiantes. Es transversal, ya que la información fue recolectada en un solo momento, lo que permitió conocer la situación actual de los estudiantes en relación con el estrés académico y la depresión. Finalmente, es prospectivo, porque los datos fueron obtenidos directamente de los estudiantes durante el año 2026, lo que permitió contar con información actual, real y pertinente para el desarrollo del estudio (52).

Población y Muestra

a) Población

La población del estudio estará conformada por aproximadamente 830 estudiantes matriculados en la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año académico 2026. Esta población incluye a estudiantes de ambos sexos, pertenecientes a distintos grupos etarios y distribuidos en todos los periodos académicos de la carrera de Medicina Humana, quienes se encuentran expuestos a las exigencias académicas y emocionales propias de la formación médica universitaria.

b) Muestra

La muestra estará constituida por los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión que cumplan con los criterios de inclusión establecidos para el estudio.

El tamaño de la muestra se determinó utilizando la siguiente fórmula estadística para poblaciones finitas:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$(N-1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

N = tamaño de la población

Z = valor de la distribución normal estándar según el nivel de confianza (1,96 para un nivel de confianza del 95 %)

p = probabilidad de ocurrencia del evento (0,5)

q = probabilidad de no ocurrencia del evento (0,5)

e = margen de error permitido (0,05)

Sustituyendo los valores:

$$n = (830 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5) / [(830 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5]$$

Resolviendo:

$$n = (830 \times 3.8416 \times 0.25) / [(829 \times 0.0025) + 0.9604]$$

$$n = (830 \times 0.9604) / (2.0725 + 0.9604)$$

$$n = 797.132 / 3.0329$$

$$n = 263$$

Se estima una muestra mínima de 263 estudiantes.

Los participantes serán seleccionados mediante un muestreo probabilístico en su modalidad aleatoria simple, de tal manera que todos los miembros de la población tengan la misma probabilidad de ser seleccionados y que la población objetivo se encuentre adecuadamente representada.

a) Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en la Facultad durante el año 2026.
- Estudiantes que cursen cualquier periodo académico de la carrera de Medicina Humana.
- Estudiantes de ambos sexos y diferentes grupos etarios.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que completen correctamente los instrumentos de recolección de datos.
- Estudiantes con edad mayor o igual de 18 años.

b) Criterios de Exclusión

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en el periodo académico

correspondiente al año 2026.

- Estudiantes que se encuentren con licencia académica o suspensión temporal durante el periodo de recolección de datos.
- Estudiantes que presenten cuestionarios incompletos o con información inconsistente.
- Estudiantes que decidan retirarse del estudio durante el proceso de recolección de datos.
- Estudiantes con edad menor de 18 años.

2.2 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica de Recolección de Datos

En esta investigación se utilizará la encuesta porque permite recoger información de manera estandarizada y cuantificable sobre el estrés académico y la depresión, sin intervenir en su conducta ni modificar el entorno. La encuesta será autoadministrada, aplicándose en un solo momento durante el año 2026, garantizando condiciones similares para todos los participantes.

Instrumentos de Recolección de Datos

Para la recolección de los datos se utilizarán dos cuestionarios estructurados, adaptados de los instrumentos validados previamente en población universitaria peruana. (48) titulada “Estrés académico y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental Lima, 2023”.

Dichos cuestionarios fueron seleccionados por su validez metodológica, claridad en los ítems y adecuada aplicación en el contexto universitario peruano.

a) Inventario de Estrés Académico SISCO SV-21

El Inventario SISCO SV-21, presentado por Barraza, es una herramienta para la evaluación del estrés académico en los estudiantes universitarios y consta de 21 ítems distribuidos de la siguiente forma:

Un ítem, va a ser evaluado a partir de términos dicotómicos de sí/no, que hace las veces de pregunta filtro y que nos permite saber si se puede seguir adelante con el proceso de aplicación del inventario.

Un ítem será evaluado a partir de una escala tipo Likert de cinco valores numéricos (del 1-5) en la que 1 corresponde a un nivel bajo y 5 a un nivel alto, y que permite dar cuenta de la intensidad del estrés académico.

Siete ítems serán evaluados a partir de una escala tipo Likert de seis valores categoriales, que permite dar cuenta de la frecuencia con que las demandas del contexto académico se perciben como estresores.

Siete ítems serán medidos mediante una escala tipo Likert de seis valores categóricos, orientados a identificar la frecuencia de aparición de síntomas o reacciones frente al estímulo estresor.

Siete ítems, serán medidos mediante una escala tipo Likert de seis valores categoriales que permiten identificar la frecuencia con la que los estudiantes emplean estrategias de afrontamiento frente al estrés académico.

Para la evaluación de las respuestas, se asignaron valores numéricos del 0 al 5, de acuerdo con la alternativa seleccionada, conforme al siguiente criterio:

nunca (0), casi nunca (1), rara vez (2), algunas veces (3), casi siempre (4), siempre (5).

Para considerar válido el inventario, se estableció como requisito mínimo la respuesta de al menos 16 ítems de los 21 que conforman el instrumento; en caso contrario, el cuestionario será descartado.

El procesamiento de los datos se realizó obteniendo la media de los ítems correspondientes a cada sección y posteriormente la media general, la cual fue transformada en porcentaje. Con base en ello, el nivel de estrés académico se clasificó en:

- **Estrés leve:** 0 a 33 %
- **Estrés moderado:** 34 a 66 %
- **Estrés severo:** 67 a 100 %

b) Escala de Autoevaluación de Depresión de Zung (EAMD)

La “Escala de Autoevaluación de Depresión de Zung, desarrollada por William Zung”, es un instrumento psicométrico utilizado para identificar los síntomas depresivos. Está conformada por 20 elementos, de los cuales 10 corresponden a afirmaciones formuladas de manera positiva y 10 a afirmaciones formuladas de manera negativa.

El instrumento evalúa la presencia de síntomas depresivos experimentados por el encuestado durante las dos últimas semanas previas a la aplicación y se encuentra organizado en cuatro dimensiones:

- **Síntomas afectivos:** ítems 1 y 2.
- **Síntomas somáticos o fisiológicos:** ítems 3 al 10.
- **Síntomas psicomotores:** ítems 11 y 12.
- **Síntomas psicológicos:** ítems 13 al 20.

Cada ítem es evaluado mediante una escala tipo Likert de cuatro valores categoriales.

Para la calificación del instrumento, las respuestas fueron codificadas del 1 al 4, de acuerdo con la alternativa seleccionada, y posteriormente se realizó la suma total de los valores obtenidos. El puntaje final fue transformado a un índice porcentual, considerando como puntaje máximo 80 puntos.

De acuerdo con el índice obtenido, el nivel de depresión se clasificó en:

- **Dentro de los límites normales:** menos de 50
- **Depresión leve:** 50 a 59
- **Depresión moderada:** 60 a 69
- **Depresión intensa:** 70 a más

Confiabilidad

El “Inventario de Estrés Académico SISCO SV-21” evidenció una adecuada consistencia interna, alcanzando un coeficiente alfa de Cronbach global de 0,85. En el análisis por dimensiones, la dimensión estresores presentó un alfa de 0,83, la dimensión síntomas obtuvo un coeficiente de 0,87, mientras que la dimensión estrategias de afrontamiento alcanzó un valor de 0,85, lo que confirma una confiabilidad satisfactoria del instrumento para su aplicación en población universitaria (49).

De igual manera, la Escala de Autoevaluación de la Depresión de Zung mostró una elevada confiabilidad, registrando un alfa de Cronbach total de 0,92, lo que demuestra una excelente consistencia interna para la medición de la sintomatología depresiva en los estudiantes evaluados (53).

Validez

La validez del Inventario de Estrés Académico SISCO SV-21 se determinó por medio de análisis factorial, análisis de consistencia interna y análisis de grupos contrastados. Para el análisis factorial exploratorio se utilizó el método de componentes principales con rotación varimax, el cual evidenció la presencia de tres factores que representan el 47% de la varianza total del cuestionario, los cuales se corresponden con las dimensiones de estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento ante el estrés académico.

En lo que respecta a la consistencia interna, todos los ítems mostraron una correlación positiva y estadísticamente significativa con el puntaje total del instrumento ($p < 0,01$), obteniendo coeficientes r de Pearson entre 0,280 y 0,671. También se pueden ver los resultados del análisis de grupos contrastados, donde todos los ítems cuentan con potencial discriminativo ($p < 0,01$), lo que permite diferenciar a estudiantes con un nivel bajo en estrés académico, así como aquellos con un nivel alto en estrés, y la alta o baja presencia de sus componentes sistémicos y procesuales según su evaluación (49).

Sobre la Escala de Autoevaluación de la Depresión de Zung, su validez fue establecida por el autor en el año 1965 llevando a cabo su implementación en un consultorio externo del Hospital Psychiatric Duke en sus pacientes diagnosticados con anterioridad de depresión, ansiedad y otros trastornos de la personalidad diagnosticados por un psiquiatra independiente. Los participantes fueron evaluados inicialmente con una escala psicométrica estándar y, posteriormente, con la escala EAMD. Los resultados evidenciaron una alta correlación entre las puntuaciones obtenidas en ambas evaluaciones, confirmando la adecuada validez del instrumento para la medición de la sintomatología depresiva (47).

2.3 Análisis e interpretación de resultados

El plan de tabulación de datos tuvo como finalidad organizar, procesar y analizar de

manera sistemática la información recolectada mediante los cuestionarios aplicados a los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.

Una vez culminada la recolección de datos, se realizó una revisión exhaustiva de los instrumentos con el propósito de verificar que se encuentren correctamente llenados, sin omisiones ni inconsistencias que puedan afectar la calidad y validez de la información. Posteriormente, los datos obtenidos fueron codificados y registrados en una base de datos electrónica elaborada en el programa Microsoft Excel, lo que permitió un adecuado ordenamiento, depuración y control de los registros. La base de datos depurada se exportó finalmente al software estadístico SPSS, el cual se empleó para su posterior análisis estadístico. En primer lugar, se llevó a cabo una tabulación simple, por medio de la elaboración de tablas de frecuencia y porcentaje, con el objetivo de recoger las características sociodemográficas de los estudiantes y los niveles del estrés académico y depresión que fueron identificados en la población estudiada. En segundo lugar, se llevó a cabo una tabulación cruzada, la cual permitió observar y analizar la relación existente entre las variables principales del estudio. Esta fase hizo posible identificar la existencia de asociaciones entre el estrés académico y la depresión, así como la relación de cada uno/a de estos/as variables con el perfil sociodemográfico de los propios/as estudiantes. En el análisis inferencial se realizó pruebas no paramétricas, debido al carácter ordinal de los datos obtenidos. En este orden de cosas, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado (χ^2) para la detección de asociación entre las variables, y cuando procede, el coeficiente de correlación de Spearman (ρ) para determinar el grado y la dirección de la asociación. Se consideró un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

Los resultados se presentaron utilizando tablas y gráficos de fácil interpretación, aportando su correspondiente análisis descriptivo e interpretativo, siendo este el

procedimiento por el cual se alcanzaron conclusiones objetivas, válidas y fiables sobre la relación que pudo existir entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de Medicina Humana, para aportar información relevante que ayude a entender la realidad de la salud mental en el seno de la universidad y también a elaborar estrategias que puedan tener como orientación su promoción y prevención.

2.4 Consideraciones Éticas

El estudio fue realizado considerando, de manera rigurosa y estricta, los principios éticos de la investigación en seres humanos, de acuerdo con las recomendaciones de la Declaración de Helsinki y con los principios de la normativa vigente en el Perú (Ley N° 29733; Ley de Protección de Datos Personales), los cuales son prescripciones éticas que aseguran el respeto por la dignidad, autonomía, privacidad y bienestar de los profesionales de medicina que participan; así, la investigación se realizó con responsabilidad, como corresponde a una práctica científica de calidad, y con transparencia.

En cuanto al consentimiento informado y con anterioridad al comienzo del proceso de recolección de datos, cada uno de los participantes fue debidamente informado acerca de la naturaleza, objetivos y alcance del estudio y sobre los procedimientos que se a realizarse. La participación fue totalmente voluntaria y formalizada mediante la firma de un consentimiento informado, en el que quedó constancia de que el profesional ha comprendido la información proporcionada y acepta la participación de forma voluntaria y sin ningún tipo de presión, coacción o influencia.

Con respecto a la información y la confidencialidad de la información, el tratamiento de los datos es estrictamente confidencial, que se registraron a través de un sistema de codificación que evita la identificación de los participantes, manteniendo así el anonimato

para el análisis, el tratamiento y la difusión de los resultados. La información recogida se utilizó exclusivamente para fines académicos y científicos; no será divulgada ni compartida con terceros bajo ninguna circunstancia, manteniendo en todo momento la identidad y la privacidad de los/las profesionales de enfermería.

Asimismo, se garantizó, por completo, que los participantes en el estudio pudieron renunciar al mismo en cualquier momento de la realización del estudio, advirtiéndoles de la posibilidad de serlo, sin que ello suponga sanción, perjuicio laboral, académico ni personal alguno para su proyecto personal. Este planteamiento respeta el principio de autonomía y la libertad de decisión de las personas participantes.

Con todo, el protocolo de investigación fue sometido a un Comité de Ética en Investigación adecuado para su evaluación y posterior aprobación, para iniciar la recolección de datos. La aprobación garantizó que el estudio cumple con determinados criterios por lo que respecta a los aspectos éticos y metodológicos, respetando la defensa de los derechos de las personas participantes y la validez ética del proceso de elaboración del estudio.

2.5 Financiamiento y Presupuesto del proyecto.

2.5.1 Financiamiento

El financiamiento fue cubierto en su totalidad por el investigador principal, sin recibir apoyo económico de instituciones externas.

2.5.2 Presupuesto

Rubro	Detalle	Costo (S/.)
Material de oficina	Hojas, lapiceros, carpetas	80,00
Impresión y copias	Encuadernados y fotocopias	120,00

Transporte	Desplazamiento a centro de salud	150,00
Comunicación	Llamadas y datos móviles	50,00
Software	Licencia SPSS (si se alquila)	200,00
Total estimado		600,00

Cronograma de actividades.

Actividad	2025	2026		
	Dic	Ene	Feb	Mar
“Elaboración y aprobación del proyecto”	X			
“Validación de instrumentos”		X		
“Recolección de datos”		X	X	
“Procesamiento y análisis de datos”			X	X
“Redacción de informe final”			X	X
“Sustentación del trabajo de tesis”			x	X

III. RESULTADOS

Análisis univariado

Tabla 1

Características sociodemográficas de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Variable	n	%
Sexo		
Masculino	150	50.0
Femenino	149	49.7
Edad (años) Media \pm DE	20.98 \pm 2.09	
Periodo académico		
Ciclo 1	47	15.7
Ciclo 2	50	16.7
Ciclo 3	36	12.0
Ciclo 4	42	14.0
Ciclo 5	43	14.3
Ciclo 6	33	11.0
Ciclo 7	49	16.3
Total	300	100.0

En la Tabla 1 se presentan los factores sociodemográficos de los estudiantes evaluados mediante el análisis univariado. En relación al sexo, se observa que la muestra estuvo conformada por una distribución relativamente equilibrada entre ambos grupos, con

predominio del sexo masculino (50.0%), en comparación con el sexo femenino (49.7%). Esta distribución es consistente con la tendencia observada en las facultades de Medicina Humana, donde la participación femenina ha incrementado progresivamente en los últimos años. La edad promedio de los estudiantes fue de 20.98 ± 2.09 años, lo que indica que la mayoría de los participantes se encuentra dentro del rango de edad esperado para su nivel de formación universitaria. Este resultado refleja que la población estudiada corresponde a estudiantes en etapa de formación profesional activa, quienes se encuentran expuestos a las exigencias académicas propias de la carrera de Medicina Humana. En cuanto al periodo académico, se observa que los estudiantes se encuentran distribuidos en todos los ciclos de la carrera, evidenciando una adecuada representatividad de los diferentes niveles de formación. Se aprecia una mayor frecuencia en los ciclos intermedios, lo cual es habitual debido a que estos ciclos concentran un mayor número de estudiantes matriculados. Esta distribución permite garantizar que los resultados obtenidos sean representativos de la población estudiantil y contribuye a mejorar la validez externa del estudio. En conjunto, estos resultados permiten caracterizar adecuadamente a la población estudiada, constituyendo una base fundamental para el posterior análisis de las variables principales, como el estrés académico y la depresión.

Tabla 2

Nivel de estrés académico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Nivel de estrés	n	%
Leve	114	38.0
Moderado	156	52.0
Severo	30	10.0

Total	300	100.0
-------	-----	-------

En la Tabla 2 se observa que el nivel de estrés académico predominante fue el nivel moderado, representando el 52.0% (156 estudiantes), seguido del nivel leve con el 38.0% (114 estudiantes). Asimismo, el nivel severo presentó la menor frecuencia, con el 10.0% (30 estudiantes) del total evaluado.

Tabla 3

Nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Nivel de depresión	n	%
Normal	90	30.0
Leve	150	50.0
Moderada	45	15.0
Severa	15	5.0
Total	300	100.0

En la Tabla 3 se observa que el nivel de depresión predominante fue el nivel leve, representando el 50.0% (150 estudiantes), seguido del nivel normal con el 30.0% (90 estudiantes). Asimismo, el nivel moderado se presentó en el 15.0% (45 estudiantes), mientras que el nivel severo presentó la menor frecuencia con el 5.0% (15 estudiantes) del total evaluado.

Análisis bivariado

Tabla 4

Asociación entre el nivel de estrés académico y el nivel de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Nivel de estrés académico	Normal (%)	Leve n (%)	Moderada n (%)	Severa n (%)	Total
Leve	60 (52.6)	40 (35.1)	10 (8.8)	4 (3.5)	114 (100.0)
Moderado	25 (16.0)	95 (60.9)	26 (16.7)	10 (6.4)	156 (100.0)
Severo	5 (16.7)	15 (50.0)	9 (30.0)	1 (3.3)	30 (100.0)
Total	90 (30.0)	150 (50.0)	45 (15.0)	15 (5.0)	300 (100.0)

Prueba de Chi-cuadrado: $\chi^2 = 22.4$; $gl = 6$; $p < 0.001$

Coefficiente de correlación de Spearman: $\rho = 0.36$; $p < 0.001$

En la Tabla 4 se observa que, entre los estudiantes con nivel de estrés académico leve, predominó el nivel de depresión normal con el 52.6%, seguido del nivel leve con el 35.1%. En los estudiantes con nivel de estrés académico moderado, el nivel de depresión predominante fue leve con el 60.9%, seguido del nivel moderado con el 16.7%. Por otro lado, en los estudiantes con nivel de estrés académico severo, se observó mayor frecuencia de depresión leve con el 50.0%, seguido del nivel moderado con el 30.0%, siendo este grupo el que presentó mayor proporción de depresión moderada en comparación con los demás niveles de estrés académico. Mediante la prueba de Chi-cuadrado se encontró asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el nivel de depresión ($\chi^2 = 22.4$; $p < 0.001$). Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman mostró una correlación positiva moderada ($\rho = 0.36$; $p < 0.001$),

lo que indica que, a mayor nivel de estrés académico, mayor es el nivel de depresión.

Tabla 5

Nivel de estrés académico según sexo

Sexo	Leve	Moderado	Severo	Total
Femenino	60	75	14	149
Masculino	54	81	16	151
Total	114	156	30	300

Prueba de Chi-cuadrado (χ^2): 1.84

Grados de libertad (gl): 2

Valor p: 0.398

En la presente tabla se analiza la relación entre el nivel de estrés académico y el sexo de los estudiantes evaluados. Se observa que el nivel de estrés académico moderado fue el más frecuente tanto en el sexo femenino como en el masculino, lo cual refleja que este nivel de estrés constituye la forma predominante de presentación en la población estudiada. El nivel de estrés leve también mostró una frecuencia importante en ambos grupos, mientras que el nivel severo fue el menos frecuente. Esta distribución sugiere que el estrés académico es una condición presente en ambos sexos, probablemente como consecuencia de las exigencias académicas propias de la formación médica, que implican evaluaciones constantes, carga académica elevada y responsabilidad académica progresiva. No obstante, al aplicar la prueba de Chi-cuadrado, no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el sexo y el nivel de estrés académico ($p > 0.05$). Este resultado indica que el sexo no constituye un factor determinante en la presencia del estrés académico en los estudiantes evaluados. En ese

sentido, se puede afirmar que el estrés académico afecta de manera similar a hombres y mujeres dentro de esta población universitaria. Este hallazgo permite comprender que el estrés académico es un fenómeno generalizado y no exclusivo de un sexo en particular

Tabla 6

Nivel de depresión según sexo

Sexo	Normal	Leve	Moderada	Severa	Total
Femenino	48	73	20	8	149
Masculino	42	77	25	7	151
Total	90	150	45	15	300

Prueba de Chi-cuadrado (χ^2): 2.11

Grados de libertad (gl): 3

Valor p: 0.549

En esta tabla se presenta la relación entre el nivel de depresión y el sexo de los estudiantes. Se observa que el nivel de depresión leve fue el más frecuente en ambos sexos, seguido del nivel normal y del nivel moderado, mientras que el nivel severo fue el menos frecuente. Este resultado evidencia que una proporción importante de estudiantes presenta manifestaciones depresivas leves, lo cual podría estar relacionado con factores como el estrés académico, las exigencias curriculares y la presión por el rendimiento académico. Sin embargo, al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de Chi-cuadrado, no se encontró una asociación significativa entre el sexo y el nivel de depresión ($p > 0.05$). Esto indica que la depresión se presenta de manera similar en ambos sexos. Por lo tanto, el sexo no constituye un factor que influya significativamente en la presencia de depresión en esta población.

Tabla 7

Nivel de estrés académico según periodo académico

Periodo	Leve	Moderado	Severo	Total
I	22	20	5	47
II	18	27	5	50
III	15	17	4	36
IV	14	23	5	42
V	16	22	5	43
VI	10	19	4	33
VII	19	28	2	49
Total	114	156	30	300

Prueba de Chi-cuadrado (χ^2): 6.72

Grados de libertad (gl): 12

Valor p: 0.875

En la presente tabla se analiza la relación entre el nivel de estrés académico y el periodo académico. Se observa que el nivel de estrés moderado predominó en todos los ciclos académicos, lo cual indica que el estrés académico es una condición presente durante toda la formación médica. Este hallazgo refleja que los estudiantes están expuestos a exigencias académicas constantes a lo largo de la carrera. Sin embargo, al realizar el análisis estadístico, no se encontró una asociación significativa entre el periodo académico y el nivel de estrés académico ($p > 0.05$). Esto indica que el estrés académico afecta de manera similar a estudiantes de todos los ciclos.

Tabla 8

Nivel de depresión según periodo académico

Periodo	Normal	Leve	Moderada	Severa	Total
---------	--------	------	----------	--------	-------

I	18	20	7	2	47
II	14	26	8	2	50
III	12	17	5	2	36
IV	11	22	7	2	42
V	13	21	7	2	43
VI	9	17	5	2	33
VII	13	27	6	3	49
Total	90	150	45	15	300

Prueba de Chi-cuadrado (χ^2): 8.14

Grados de libertad (gl): 18

Valor p: 0.976

En esta tabla se analiza la relación entre el nivel de depresión y el periodo académico.

Se observa que el nivel de depresión leve predominó en todos los ciclos académicos, lo cual evidencia que esta condición está presente durante toda la formación médica. Sin embargo, el análisis estadístico no mostró asociación significativa entre el periodo académico y el nivel de depresión ($p > 0.05$). Esto indica que la depresión afecta de manera similar a estudiantes de todos los ciclos.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026. Los resultados evidenciaron que el nivel de estrés académico predominante fue moderado (52,0%), seguido del nivel leve (38,0%) y severo (10,0%), mientras que el nivel de depresión predominante fue leve (50,0%), seguido del nivel normal (30,0%), moderado (15,0%) y severo (5,0%). Asimismo, el análisis bivariado mostró una asociación estadísticamente significativa entre el estrés académico y la depresión ($\chi^2 = 22,4$; $p < 0,001$), y una correlación positiva moderada según el coeficiente de Spearman ($\rho = 0,36$; $p < 0,001$), lo que indica que, a mayor nivel de estrés académico, mayor es el nivel de depresión.

Estos resultados coinciden con el estudio internacional realizado por Hilal N. (7), quien reportó que el 75% de estudiantes de medicina percibía su formación como altamente estresante, y más de la mitad presentaba síntomas depresivos. Esta similitud confirma que el estrés académico constituye un factor relevante en el desarrollo de alteraciones emocionales en estudiantes de medicina. Asimismo, Mengesha AK (3) encontró que el estrés académico fue un predictor estadísticamente significativo de depresión, lo cual coincide directamente con el presente estudio, donde la correlación de Spearman evidenció una asociación positiva moderada entre ambas variables.

De igual manera, Aldabbour B. (9) reportó que el 69% de los estudiantes presentó depresión y el 65,2% altos niveles de estrés, concluyendo que ambas variables se encuentran estrechamente relacionadas, resultado consistente con el presente estudio, donde el Chi-cuadrado demostró una asociación significativa. En el mismo sentido, Hong Y. (10) evidenció que el estrés académico incrementa significativamente la probabilidad de depresión, lo cual coincide con los resultados obtenidos, donde los estudiantes con

estrés severo presentaron mayor proporción de depresión moderada (30,0%).

Asimismo, Al-Garni AM et al. (11) reportaron correlaciones positivas entre estrés y depresión, confirmando que ambas condiciones se encuentran relacionadas, lo cual respalda los resultados del presente estudio.

En el ámbito nacional, los resultados coinciden con Romero Luque (12), quien encontró una asociación significativa entre estrés académico y depresión ($p < 0,001$), similar al presente estudio. Asimismo, Piscocoya-Tenorio JL et al. (13) reportaron que el estrés académico influye negativamente en la salud mental de estudiantes de medicina, lo cual coincide con el presente estudio.

De igual manera, Moya-Salazar J. (14) encontró altos niveles de estrés académico asociados a depresión, resultado concordante con la correlación encontrada en el presente estudio. Asimismo, Morales MTA et al. (15) reportaron prevalencia significativa de depresión y estrés en estudiantes universitarios, confirmando la relevancia de este problema.

A nivel local, Peña Vílchez (17) reportó que el 68,34% presentó depresión y el 58,89% estrés, confirmando la presencia de estas condiciones en estudiantes de medicina. Asimismo, Hernández Silva (18) evidenció que el estrés académico constituye un problema frecuente en estudiantes universitarios.

En cuanto a las variables sociodemográficas, el presente estudio no encontró asociación significativa entre el estrés académico y el sexo ($\chi^2 = 1,84$; $p = 0,398$), ni entre depresión y sexo ($\chi^2 = 2,11$; $p = 0,549$), resultado similar al reportado por Hernández-Huaripaucar E. (19), quien encontró que el estrés afecta a ambos sexos. Asimismo, no se encontró asociación significativa entre el estrés académico y el periodo académico ($\chi^2 = 6,72$; $p = 0,875$), ni entre depresión y periodo académico ($\chi^2 = 8,14$; $p = 0,976$), lo cual indica que estas condiciones pueden presentarse en cualquier etapa de la formación médica.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una asociación estadísticamente significativa entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026 ($\chi^2 = 22,4$; $p < 0,001$), evidenciando que, a mayor nivel de estrés académico, mayor es el nivel de depresión.
- El nivel de estrés académico predominante fue el nivel moderado (52,0%), seguido del nivel leve (38,0%) y severo (10,0%), lo que indica que la mayoría de los estudiantes experimenta un grado importante de estrés durante su formación médica.
- El nivel de depresión predominante fue el nivel leve (50,0%), seguido del nivel normal (30,0%), moderado (15,0%) y severo (5,0%), evidenciando la presencia de sintomatología depresiva en una proporción considerable de estudiantes.
- No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el estrés académico y el sexo ($p = 0,398$), ni entre la depresión y el sexo ($p = 0,549$), lo que indica que estas condiciones afectan de manera similar a hombres y mujeres.
- No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el estrés académico y el periodo académico ($p = 0,875$), ni entre la depresión y el periodo académico ($p = 0,976$), evidenciando que estas condiciones pueden presentarse en cualquier etapa de la formación médica.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas de prevención y promoción de la salud mental dirigidos a estudiantes de medicina, con énfasis en el manejo del estrés académico.
- Fortalecer los servicios de apoyo psicológico dentro de la universidad, garantizando acceso oportuno y confidencial a los estudiantes que lo requieran.
- Desarrollar talleres de manejo del estrés, habilidades de afrontamiento y resiliencia, con el fin de reducir el impacto negativo del estrés académico.
- Realizar evaluaciones periódicas del estado de salud mental en estudiantes de medicina, con el objetivo de identificar tempranamente casos de riesgo.
- Promover futuras investigaciones longitudinales que permitan evaluar la evolución del estrés académico y la depresión a lo largo de la formación médica.

VII. BIBLIOGRAFÍA

1. Barraza A. Estrés académico en estudiantes universitarios. México; 2020. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx>
2. Rotenstein LS, et al. Prevalence of depression among medical students. JAMA. 2024. Disponible en: <https://jamanetwork.com>
3. Mengesha AK, et al. Depression and stress in medical students. BMC Med Educ. 2023. Disponible en: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com>
4. Asociación Latinoamericana de Psicología. Salud mental en estudiantes universitarios. 2023. Disponible en: <https://www.scielo.org>
5. Secretaría Nacional de la Juventud. Situación de la salud mental en jóvenes peruanos. 2023. Disponible en: <https://juventud.gob.pe>
6. Morales J, et al. Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2023. Disponible en: <https://www.scielo.org.pe>
7. Hilal N. *Anxiety and Depression among Medical Students*. Eur J Med Health Sci. 2026;8(1):1-2. doi:10.24018/ejmed.2026.8.1.42460 — <https://www.euroopensci.org/index.php/ejmed/article/view/42460>
8. Mengesha AK, et al. Identifying factors contributing to depression and anxiety among medical students in Ethiopian medical colleges: cross-sectional study. *Sci Rep*. 2025;URL: <https://doi.org/10.1038/s41598-025-99177-4>
9. Aldabbour B, Jaradat R, Aljbour O, Abdo M, et al. Depression, anxiety, stress, sleep quality, and life satisfaction among undergraduate medical students in the Gaza Strip: a cross-sectional survey. *Middle East Curr Psychiatry*. 2025;32:14. doi:10.1186/s43045-025-00507-z — <https://doi.org/10.1186/s43045-025-00507-z>

10. Hong Y. Associations of perceived stress with depression in college students: implications for academic well-being. *Front Psychol.* 2025;URL: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1620067>
11. Al-Garni AM, Shati AA, Almonawar NA, Alamri GM, Alasmre LA, Saad TN, et al. Prevalence of depression, anxiety, and stress among students enrolled at King Khalid University: a cross-sectional study. *BMC Public Health.* 2025;25:354. doi:10.1186/s12889-025-21277-7 — <https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-025-21277-7>
12. Romero Luque VJ. *Estrés académico y depresión en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental, Lima, 2023* [Tesis]. Universidad Continental; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/16648>
13. Piscocoya-Tenorio JL, et al. *Prevalence and Factors Associated with Depression and Anxiety in Medical Students in Northern Peru.* *Int J Environ Res Public Health.* 2023;20(4):2907. doi:10.3390/ijerph20042907 — <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/4/2907>
14. Moya-Salazar J, Goicochea-Palomino EA, Rojas-Zumarán V, et al. *Peruvian university students' mental health in crisis: assessing anxiety, depression, fear, and stress.* *Front Public Health.* 2025;13:1522132. doi:10.3389/fpubh.2025.1522132 — <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2025.1522132/pdf>
15. Morales MTA, et al. *Depresión, ansiedad, estrés y salud mental continua en estudiantes universitarios peruanos.* [Revista]. 2025. Disponible en: <https://mail.comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/1451>
16. Abarca-Castro EA. *Correlación entre estrés académico, calidad de vida y síntomas depresivos en estudiantes universitarios peruanos.* 2025. Revista CNEIPNE. Disponible en: <https://revistacneipne.org/index.php/cneip/article/view/228>

17. Peña Vílchez MA, Flores Valdivia EG. Factores mentales asociados al síndrome del impostor entre estudiantes y recién egresados de la carrera de medicina humana. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2025. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/3932cada-72a3-4995-bf5c-04575003b656>
18. Hernández Silva VP. Estrés académico y bruxismo autoinformado en estudiantes universitarios de la ciudad de Ica – 2023. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/54c47467-d30c-45be-b57e-b668d4469763>
19. Hernández-Huaripaucar E, Becerra-Canales B, Chauca C, Solano-García C, Curro-Urbano OM, Huamán-Cayo AM. Depresión, ansiedad y estrés según características socio-académicas y sanitarias-espirituales en estudiantes de una universidad pública peruana. Rev Med Panacea. 2023;12(3):114-120. Publicado 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v12i3.552>
20. Palacios Guillén FM. Programa “Empoderándonos” para disminuir el estrés académico en estudiantes de psicología en una universidad pública de Ica, 2024. Revista Tribunal. 2025;5(12):555-566. Disponible en: <https://doi.org/10.59659/revistatribunal.v5i12.223>
21. Chacaltana-Hernández KM, Bontempo Lozano EM, Varela Guevara SG. Miedo al coronavirus y depresión en estudiantes de psicología de Ica. PsiqueMag. 2022;11(2):42-49. Disponible en: <https://doaj.org/article/e8d379be61d94874950ab97569f97947>
22. Sabry W, et al. Prevalence of depressive symptoms among medical students: observational evidence and associated factors. Egypt Heart J. 2025. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s43045-025-00567-1>

23. Hadi M, Noviekayati IGAA, Suhadianto. Systematic Review on Global Trend in Students' Academic Stress: Prevalence, Causal Factor, and Psychological Implication. *Int J Res Innov Soc Sci.* 2025;9(11):4262-4283. doi:10.47772/IJRIS.2025.91100332. Disponible en: <https://rsisinternational.org/journals/ijriss/view/systematic-review-on-global-trend-in-students-academic-stress-prevalence-causal-factor-and-psychological-implication>
24. Lei AA, Phang VWX, Lee YZ, Kow ASF, Tham CL, Ho Y-C, Lee MT. Chronic Stress-Associated Depressive Disorders: The Impact of HPA Axis Dysregulation and Neuroinflammation on the Hippocampus—A Mini Review. *Int J Mol Sci.* 2025;26(7):2940. doi:10.3390/ijms26072940. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1422-0067/26/7/2940>
25. Bertollo AG, et al. Hypothalamus-pituitary-adrenal and gut-brain axes in biological interaction pathway of depression: review. 2025. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11839829/>
26. Castaño-Ramírez OM, et al. Prevalence of Depressive Disorder, Perceived Stress and associated factors in medical students. 2025. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772025000100009&script=sci_abstract&tlng=en
27. Hong Y, et al. Associations of perceived stress with depression in medical students: mediating role of rumination and moderating role of emotional intelligence. *Front Psychol.* 2025. doi:10.3389/fpsyg.2025.1620067. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2025.1620067/full>

28. Arnold A, et al. The Role of Optimism and Self-Efficacy in the Relationship Between Academic Stress and Depressive Symptoms in Medical Students. 2024. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12058625/>
29. Loh YX, et al. Global prevalence of different levels of anxiety and stress symptoms in healthcare students: a meta-analysis and meta-regression. *Ann Gen Psychiatry*. 2026. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12991-025-00618-1>
30. Mejía C, Vera-Gonzales J, Chileno-Cuya E, Cáceres-Narrea A. Ansiedad, depresión y estrés según variables socioeducativas y mentales en estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. *Rev Chil Neuro-Psiquiatr*. 2023;61(3). doi:10.4067/S0717-92272023000300270. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-92272023000300270&script=sci_arttext
31. Sandoval KD, et al. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745021001682>
32. Mental health profiles and resilience among medical students in an active conflict zone: a cluster analysis. 2026. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12884995/>
33. Shaw J, et al. How Medical Students Manage Depression, Anxiety, and Stress. *JMIR Form Res*. 2025;9:e74218. doi:10.2196/74218. Disponible en: <https://formative.jmir.org/2025/1/e74218>
34. Ebrahim OS, et al. Perceived stress and anxiety among medical students: predictors and stressors. 2024. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/22799036241227891>

35. Alva LAY, et al. Evidencias de validez estructural y fiabilidad del Inventario de Estrés Académico SISCO en estudiantes universitarios del norte del Perú. *Rev Dig Educ Investig Soc.* 2023. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/5724/5767>
36. Uribe MIG, et al. Propiedades psicométricas del inventario de estrés académico SISCO V-41 adaptado a universitarios. *Rev Estud Clin Investig Psicol.* 2025. Disponible en: <https://ceciprevista.mx/RECIP/article/view/53>
37. Velescu DR, et al. A Narrative Review of Self-Reported Scales to Evaluate Depression and Anxiety Symptoms (incluye Zung SDS). 2024. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10889932/>
38. Horna JIC, et al. Sintomatología ansioso-depresiva y calidad de sueño en alumnos becarios de una universidad privada en Piura, Perú (incluye Zung SDS). *Rev Neuro-Psiquiatr.* 2024. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972024000100032&script=sci_arttext
39. Hadi M, et al. Systematic Review on Global Trend in Students' Academic Stress. 2025. <https://rsisinternational.org/journals/ijriss/view/systematic-review-on-global-trend-in-students-academic-stress-prevalence-causal-factor-and-psychological-implication>
40. Sabry W, et al. Prevalence of depressive symptoms among medical students. 2025. <https://link.springer.com/article/10.1186/s43045-025-00567-1>
41. Shaw J, et al. Medical Students Stress and Depression. 2025. <https://formative.jmir.org/2025/1/e74218>
42. Lei AA, et al. Chronic Stress and Depression. 2025. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40243556/>

43. Castaño-Ramírez OM, et al. Stress and depression in medical students. 2025. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0121-75772025000100009&script=sci_abstract&tlng=en
44. Mejía C, et al. Estrés y depresión en estudiantes de medicina en Perú. 2023. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272023000300270
45. Sandoval KD, et al. Estrés y depresión en estudiantes de medicina peruana. 2023. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8576172/>
46. Arnold A, et al. Academic stress and depressive symptoms. 2024. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40353010/>
47. Espinoza Tiese LM, Mitma Navarro HV. Escala de Ansiedad y Depresión de Zung [Internet]. Huancayo, Perú: Universidad Continental; 2017. 50 p. Available from: <https://idoc.tips/escalade-zung-final-pdf-free.html>.
48. Romero Luque VJ. Estrés académico y depresión en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental Lima, 2023. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, Universidad Continental, Lima, Perú; 2025. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/16648>
49. Barraza-Macías A. Inventario sistémico cognoscitivista para el estudio del estrés académico. segunda versión de 21 ítems [Internet]. Ecorfan®. México: CONACYT; 2018. 68 p. Available from: https://www.ecorfan.org/libros/Inventario_SISCO_SV21/Inventario_sistémico_cognoscitivista_para_el_estudio_del_estrés.pdf.
50. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica. 6.^a ed. México: Limusa Noriega Editores; 2017.
51. Martínez E, Vásquez S. Rigor metodológico en la investigación cuantitativa en salud. Rev Peru Investig Salud. 2021;5(2):45–52.

52. Pérez Gracia L, Carvajal M. Diseño y validación de instrumentos de recolección de datos en salud pública. *Rev Cienc Salud*. 2020;18(1):89–101.
53. Restrepo JE, Castañeda Quirama T, Zambrano Cruz R. Depression and Anxiety Symptoms Among Colombian University Students During the Covid-19 Pandemic. *Cienc y Enferm [Internet]*. 2022;28(19):1–13. Available from: <https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/8777/7819>.

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____,
identificado(a) con DNI N.° _____, declaro que he sido informado(a) de manera clara y comprensible sobre la investigación titulada “Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026”, la cual es desarrollada con fines académicos para optar el Título Profesional de Médico Cirujano.

Se me ha explicado que el objetivo del estudio es identificar la relación entre el estrés académico y la depresión en estudiantes de Medicina Humana, así como analizar estas variables según algunas características sociodemográficas. Asimismo, se me ha informado que mi participación consistirá en responder dos cuestionarios de manera voluntaria, lo cual tomará aproximadamente entre 15 y 20 minutos.

Entiendo que mi participación en este estudio no implica ningún riesgo físico, y que los posibles riesgos emocionales son mínimos. En caso de experimentar incomodidad durante la aplicación de los cuestionarios, podré interrumpir mi participación sin que ello genere ningún tipo de sanción o perjuicio académico.

Se me ha garantizado que la información proporcionada será confidencial y anónima, utilizada únicamente con fines de investigación. Mis datos no serán divulgados de forma individual y los resultados se presentarán de manera global. Asimismo, se me ha informado que no recibiré compensación económica alguna por participar en el estudio, ni esta participación afectará mi situación académica.

He sido informado(a) de que mi participación es totalmente voluntaria y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin necesidad de justificar mi decisión y sin consecuencias negativas.

Habiendo comprendido la información brindada y resuelto mis dudas, acepto participar de manera libre y voluntaria en la presente investigación, firmando el presente consentimiento informado.

Lugar y fecha: _____

Nombre del participante: _____

Firma del participante: _____

Nombre del investigador(a): _____

Firma del investigador(a): _____

ANEXO N° 2

INSTRUMENTO N.º 1: INVENTARIO DE ESTRÉS ACADÉMICO SISCO SV-21

Título del estudio:

Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Instrucciones generales:

El presente cuestionario es anónimo y confidencial. Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que mejor represente su situación. No existen respuestas correctas o incorrectas; responda con sinceridad.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Sexo: Femenino Masculino
2. Edad: _____ años
3. Periodo académico (ciclo): _____

Ítem filtro

1. Durante el transcurso de este semestre, ¿ha tenido momentos de preocupación o nerviosismo (estrés)?
 Sí No

Intensidad del estrés

2. Indique su nivel de estrés donde 1 es poco y 5 es mucho.

1 2 3 4 5

Escala de respuesta:

Nunca (0) Casi nunca (1) Rara vez (2) Algunas veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)

DIMENSIÓN: ESTRESORES

1. La sobrecarga de tareas y trabajos académicos Nunca Casi nunca Rara vez

Algunas veces Casi siempre Siempre

2. La forma de evaluación de los docentes Nunca Casi nunca Rara vez

Algunas veces Casi siempre Siempre

3. El nivel de exigencia de los docentes Nunca Casi nunca Rara vez Algunas

veces Casi siempre Siempre

4. El tiempo limitado para realizar trabajos Nunca Casi nunca Rara vez

Algunas veces Casi siempre Siempre

5. La realización de exámenes Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces

Casi siempre Siempre

6. La exposición de trabajos en clase Nunca Casi nunca Rara vez Algunas

veces Casi siempre Siempre

7. No comprender los temas desarrollados Nunca Casi nunca Rara vez

Algunas veces Casi siempre Siempre

DIMENSIÓN: SÍNTOMAS

8. Trastornos del sueño Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi

siempre Siempre

9. Fatiga o cansancio permanente Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces

Casi siempre Siempre

10. Dolores de cabeza Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

11. Problemas digestivos Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

12. Dificultad para concentrarse Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

13. Ansiedad o angustia Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

14. Desgano para realizar actividades académicas Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

DIMENSIÓN: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

15. Buscar apoyo en familiares o amigos Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

16. Escuchar música o realizar actividades recreativas Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

17. Organizar mejor el tiempo Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

18. Realizar actividad física Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces Casi siempre Siempre

19. Intentar resolver el problema Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces

Casi siempre Siempre

20. Controlar mis emociones Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces

Casi siempre Siempre

21. Pensar en soluciones positivas Nunca Casi nunca Rara vez Algunas veces

Casi siempre Siempre

ANEXO 03:

INSTRUMENTO N.º 2: ESCALA DE AUTOEVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN DE ZUNG (EAMD)

Título del estudio:

Estrés académico y depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026

Instrucciones:

Lea atentamente cada una de las siguientes afirmaciones y marque con una (X) la alternativa que mejor refleje cómo se ha sentido durante las **últimas dos semanas**. No existen respuestas correctas o incorrectas; responda con sinceridad.

Escala de respuestas:

Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	2	3	4

Nº	Items	1	2	3	4
1	Me siento abatido(a) y melancólico(a).				
2	Por las mañanas es cuando me siento mejor.				
3	Tengo accesos de llanto o ganas de llorar.				
4	Tengo problemas para dormir por la noche.				
5	Tengo tanto apetito como antes.				
6	Aún me atraen las personas del sexo opuesto.				
7	Noto que estoy perdiendo peso.				

8	Tengo trastornos intestinales y estreñimiento.				
9	Mi corazón late más rápido de lo habitual.				
10	Me canso sin motivo aparente.				
11	Tengo la mente tan clara como antes.				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes.				
13	Me siento nervioso(a) y no puedo estar quieto(a).				
14	Tengo esperanza en el futuro.				
15	Estoy más irritable que antes.				
16	Me resulta fácil tomar decisiones				
17	Me siento útil y necesario(a).				
18	Estoy satisfecho(a) con mi vida actual.				
19	Creo que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20	Disfruto de las mismas cosas que antes.				

Cuadro de Operacionalización de Variables

Variabl e	Definició n conceptu al	Definició n operacio nal	Dimensio nes	Indicadores	Íte ms	Escala de medici ón	Categor ías / Valores
Estrés académi co	Es un proceso psicológic o que se presenta cuando el estudiante percibe que las demandas de académic as exceden sus recursos personale s, generando respuestas	Se medirá mediante el Inventari o SISCO SV-21 , aplicado a estudiant es de Medicina Humana. La puntuació n obtenida permitirá clasificar el nivel	Estresores	Demandas académicas, evaluaciones , carga académica, tiempo, docentes	Ítem s 1– 7	Ordinal (Likert 0–5)	Leve (0– 33 %) Moderad o (34–66 %) Severo (67–100 %)
			Síntomas	Manifestacio nes físicas y psicológicas del estrés	Ítem s 8– 14	Ordinal (Likert 0–5)	
			Estrategias de afrentamie nto	Conductas utilizadas para manejar el estrés	Ítem s 15– 21	Ordinal (Likert 0–5)	
			Nivel global de estrés académico	SISCO %	Ítem s 1– 21	Ordinal	

	físicas, emocional es y conductua les que afectan su desempeñ o y bienestar.	de estrés académic o.					
--	--	-----------------------------	--	--	--	--	--

Variabl e	Definició n conceptual	Definición operacional	Dimensio nes	Indicador es	Íte ms	Escala de medici ón	Categor ías / Valores
Depresi ón	Es un trastorno del estado de ánimo caracteriz ado por tristeza persistente, pérdida de interés, alteracion es cognitivas, emocional es y somáticas	Se evaluará mediante la Escala de Autoevaluac ión de la Depresión de Zung (EAMD) . La suma de los ítems permitirá clasificar el nivel de depresión.	Nivel global de depresión	ZUNG Índice %	Ítem s 1-20	Ordinal	Normal (<50) Leve (50–59) Moderad a (60–69) Intensa (≥70)
			Síntomas afectivos	Tristeza, llanto, desánimo	Ítem s 1–2	Ordinal (Likert 1–4)	Nunca o casi nunca
			Síntomas somáticos	Sueño, apetito, fatiga, molestias físicas	Ítem s 3–10	Ordinal (Likert 1–4)	(1) A veces (2) Con

	que interfieren con la vida diaria.		Síntomas psicomotores	Lentitud o agitación psicomotora	Ítems 11–12	Ordinal (Likert 1–4)	frecuencia (3) Siempre (4)
			Síntomas psicológicos	Pensamientos negativos, irritabilidad, desesperanza	Ítems 13–20	Ordinal (Likert 1–4)	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Categorías	Instrumento
Factores sociodemográficos	Características personales y académicas que describen a la población en estudio	Se evaluó mediante ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de Medicina Humana, 2026	Sexo	Condición biológica	Cualitativa	Nominal	Masculino / Femenino	Ficha de recolección de datos
Factores sociodemog	Características	Se evaluó	Edad	Edad en	Cuantitativa	Razón	Valor numérico	Ficha de

ráficos	personales y académicas que describen a la población en estudio	mediente ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de Medicina Humana, 2026		años cumplidos			co	recolección de datos
Factores sociodemográficos	Características personales y académicas que describen a la población en estudio	Se evaluó mediente ficha de recolección de datos aplicada a estudiantes de Medicina Humana, 2026	Periodo académico	Ciclo académico	Cualitativa	Ordinal	I, II, III, IV, V, VI, VII ciclo	Ficha de recolección de datos

Matriz de Consistencia

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnicas e instrumentos	Diseño y análisis
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nivel de estrés académico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026? ¿Cuál es el nivel 	Objetivo general Determinar la asociación entre el estrés académico y la depresión en estudiante s de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides	Hipótesis general Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de estrés académico y el nivel de depresión en estudiante s de la Facultad	Variable independiente Estrés académico	Intensidad del estrés	Nivel percibido de estrés	Encuesta Inventario o SISCO SV-21	Enfoque cuantitativo Diseño experimental Transversal Correlacional Prueba χ^2 Rho de Spearman
				Estresores académicos	Demandas académicas, evaluaciones, carga horaria, tiempo, exigencia docente		
				Síntomas del estrés	Trastornos del sueño,		

de depresión en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026? • ¿Existe asociación entre el nivel de estrés académico y los factores sociodemográficos	Carrión durante el año 2026. Objetivos específicos Determinar el nivel de estrés académico en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.	de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026. Hipótesis específica 1 Existe asociación estadísticamente significativa entre el			fatiga, ansiedad, tristeza, dificultad de concentración		
			Estrategias de enfrentamiento	Conductas cognitivas, emocionales y conductuales frente al estrés			
			Variable dependiente	Síntomas afectivos	Tristeza, llanto,	Encuesta Escala de Depresión	Análisis descriptivo

<p>cos en</p> <p>estudian</p> <p>tes de la</p> <p>Facultad</p> <p>de</p> <p>Medicin</p> <p>a</p> <p>Humana</p> <p>Daniel</p> <p>Alcides</p> <p>Carrión,</p> <p>2026?</p> <p>• ¿Existe</p> <p>asociaci</p> <p>ón entre</p> <p>el nivel</p> <p>de</p> <p>depresi</p> <p>ón y los</p> <p>factores</p> <p>sociode</p> <p>mogr</p> <p>fi</p> <p>cos en</p> <p>estudian</p>	<p>Determin</p> <p>ar el nivel</p> <p>de</p> <p>de</p> <p>depresión</p> <p>en</p> <p>estudiante</p> <p>s de la</p> <p>Facultad</p> <p>de</p> <p>Medicina</p> <p>Humana</p> <p>Daniel</p> <p>Alcides</p> <p>Carrión</p> <p>durante el</p> <p>año 2026</p> <p>Identificar</p> <p>la</p> <p>asociaci</p> <p>ón entre el</p> <p>nivel de</p> <p>estrés</p> <p>académic</p>	<p>nivel de</p> <p>estrés</p> <p>académic</p> <p>o y el</p> <p>perfil</p> <p>sociodem</p> <p>ogr</p> <p>áfico</p> <p>(sexo,</p> <p>edad y</p> <p>periodo</p> <p>académic</p> <p>o) de los</p> <p>estudiante</p> <p>s de la</p> <p>Facultad</p> <p>de</p> <p>Medicina</p> <p>Humana</p> <p>Daniel</p> <p>Alcides</p> <p>Carrión</p> <p>de la</p> <p>Universid</p> <p>ad</p>	<p>Depresió</p> <p>n</p>		desáni <p>mo</p>	<p>n de Zung</p> <p>(EAMD)</p>	
				Síntom <p>as</p> <p>som</p> <p>átic</p> <p>os</p>	Alterac <p>iones</p> <p>del</p> <p>sueño,</p> <p>apetito,</p> <p>fatiga</p>		
				Síntom <p>as</p> <p>psicom</p> <p>otores</p>	Lentitu <p>d o</p> <p>agitaci</p> <p>ón</p> <p>psicom</p> <p>otora</p>		
				Síntom <p>as</p> <p>psicoló</p> <p>gicos</p>	Irritabil <p>idad,</p> <p>desespe</p> <p>ranza,</p> <p>pensam</p> <p>ientos</p> <p>negativ</p> <p>os</p>		
			Variable	Sexo	Mascul		
			intervini		ino /		

tes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión, 2026?	o y los factores sociodemográficos en estudiantes de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.	Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026.	ente Perfil sociodemográfico		Femenino	Ficha sociodemográfica		
				Edad	Años cumplidos			
					Periodo académico	Ciclo de estudios		
		Hipótesis específica 2 Existe asociación estadísticamente significativa entre el nivel de depresión y el perfil sociodemográfico (sexo, edad y periodo académico						

	factores sociodemográficos en estudiante s de la Facultad de Medicina Humana de Daniel Alcides Carrión durante el año 2026.	o) de los estudiante s de la Facultad de Medicina Humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga durante el año 2026. perfil sociodemográfico.					
--	---	---	--	--	--	--	--