



**VICERRECTORADO ACADEMICO**

**ESCUELA DE POSTGRADO**

**TESIS**

**FACTORES INDIVIDUALES ASOCIADOS A LA  
DEPRESIÓN Y DESEMPEÑO LABORAL EN CADETES  
DE LA ESCUELA DE OFICIALES DE LA POLICÍA  
NACIONAL DEL PERÚ 2017.**

**PRESENTADO POR**

**BACHILLER PONCE SALDIVAR, Michel Fredy**

**PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE  
MAESTRO EN SALUD OCUPACIONAL**

**LIMA - PERÚ  
2019**



**VICERRECTORADO ACADÉMICO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**TÍTULO DE LA TESIS**

**FACTORES INDIVIDUALES ASOCIADOS A LA  
DEPRESIÓN Y DESEMPEÑO LABORAL EN CADETES  
DE LA ESCUELA DE OFICIALES DE LA POLICÍA  
NACIONAL DEL PERÚ 2017.**

**LÍNEA DE  
INVESTIGACIÓN**

**“Salud, bienestar, biotecnología y bioética”**

**ASESOR**

**Dr. Glenn Alberto Lozano Zanelly**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a mis padres, y familiares que siempre me apoyan en todos los retos de la vida.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por brindarme el apoyo Espiritual para realizar el presente trabajo.

## **RECONOCIMIENTO**

A la Escuela de Posgrado de la Universidad Alas Peruanas y a sus docentes por mantener la motivación para la culminación del trabajo de investigación.

## ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RECONOCIMIENTO	v
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	xv
CAPÍTULO I	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
<i>1.1 Descripción de la realidad problemática</i>	<b>17</b>
<i>1.2 Delimitación de la investigación</i>	<b>19</b>
<b>1.2.1. Delimitación espacial</b>	19
<b>1.2.2. Delimitación social</b>	19
<b>1.2.3. Delimitación temporal</b>	19
<b>1.2.4. Delimitación conceptual</b>	19
<i>1.3 Problemas de la investigación</i>	<b>20</b>
<b>1.3.1. Problema principal</b>	20
<b>1.3.2. Problemas específicos</b>	20
<i>1.4 Objetivos de la investigación</i>	<b>20</b>
<b>1.4.1. Objetivo general</b>	20
<b>1.4.2. Objetivos específicos</b>	20
<i>1.5 Justificación e importancia de la investigación</i>	<b>21</b>
<b>1.5.1. Justificación</b>	21
<b>1.5.2. Importancia</b>	21
<i>1.6 Factibilidad de la investigación</i>	<b>22</b>

1.7	<i>Limitación del estudio</i>	<b>22</b>
	CAPÍTULO II	24
	MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	24
2.1.	<i>Antecedentes del problema</i>	<b>24</b>
2.1.1.	<b>A nivel internacional</b>	24
2.1.2.	<b>A nivel nacional</b>	26
2.2.	<i>Bases teóricas</i>	<b>29</b>
2.2.1	<b>Factores individuales</b>	29
2.2.2	<b>Depresión</b>	30
2.2.3	<b>Factores de depresión</b>	31
2.2.4	<b>La depresión como problema</b>	32
2.2.5	<b>Factores de riesgo y niveles de depresión</b>	32
2.2.6	<b>Prevalencia de la depresión</b>	33
2.2.7	<b>Desempeño laboral</b>	34
2.2.8	<b>Calidad y desempeño</b>	34
2.2.9	<b>Evaluación del desempeño laboral</b>	35
2.2.10	<b>Evaluación del desempeño Laboral según Milkovich y Boudrem</b>	37
2.3	<i>Definición de términos básicos</i>	<b>38</b>
	HIPÓTESIS Y VARIABLES	39
3.1	<i>Hipótesis general</i>	<b>39</b>
3.2	<i>Hipótesis específicas</i>	<b>40</b>
3.3	<i>Definición conceptual y operacional de las Variables</i>	<b>40</b>
	CAPÍTULO IV	41
	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	41
4.1	<i>Tipo y nivel de investigación</i>	<b>41</b>
4.1.2	<b>Tipo de investigación</b>	41
4.1.3	<b>Nivel de investigación</b>	41

<b>4.2</b>	<b><i>Método y diseño de la investigación</i></b>	<b>42</b>
<b>4.2.1</b>	<b>Método de la investigación</b>	42
<b>4.2.2</b>	<b>Diseño de la investigación</b>	42
<b>4.3</b>	<b><i>Población y muestra de la investigación</i></b>	<b>42</b>
<b>4.3.1</b>	<b>Población</b>	42
<b>4.3.2</b>	<b>Muestra</b>	42
<b>4.3.3</b>	<b>Determinación de la Muestra</b>	43
<b>4.4</b>	<b><i>Técnicas e instrumentos de recolección de recolección de datos</i></b>	<b>44</b>
<b>4.4.1</b>	<b>Técnicas</b>	44
<b>4.4.2</b>	<b>Instrumentos</b>	44
<b>4.4.3</b>	<b>Validez y confiabilidad</b>	45
<b>4.4.4</b>	<b>Plan de análisis de datos</b>	46
<b>4.4.5</b>	<b>Ética en la investigación</b>	46
<b>CAPÍTULO V</b>		<b>47</b>
<b>RESULTADOS</b>		<b>47</b>
<b>5.1.</b>	<b><i>Análisis descriptivo</i></b>	<b>48</b>
<b>5.2.</b>	<b><i>Análisis inferencial</i></b>	<b>55</b>
<b>5.2.1</b>	<b>Prueba de hipótesis</b>	55
Hipótesis específica 1, 2, 3		56
<b>CAPÍTULO VI</b>		<b>59</b>
<b>DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>		<b>59</b>
<b>6.1</b>	<b><i>Discusión de resultados</i></b>	<b>59</b>
<b>6.2</b>	<b><i>Conclusiones</i></b>	<b>62</b>
<b>6.3</b>	<b><i>Resultados</i></b>	<b>63</b>
<b>FUENTES DE INFORMACIÓN</b>		<b>65</b>
Anexo 1 Matriz de consistencia		67
Anexo 2 Matriz de elaboración de instrumentos		68



Anexo 3 Instrumentos	70
Anexo 4 Ficha de Validación de Instrumento	76
Anexo 5 Prueba de Validación del Instrumento	77
Anexo 6 Consentimiento informado	78
Anexo 7 Autorización de la entidad	79
Anexo 8 Declaratoria de autenticidad del informe de tesis	80

## INDICE DE TABLAS

		Pág
Tabla 1	Depresión en los Cadetes de la PNP de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú.....	31
Tabla 2	Depresión en los Cadetes de la EOPNP con la presencia de la baja autoestima y falta de toma de decisiones en un mismo tiempo.....	32
Tabla 3	Nivel de autoestima en los Cadetes de la EOPNP con depresión.....	33
Tabla 4	Nivel de toma de decisiones en los Cadetes de la EOPNP con depresión	34
Tabla 5	Nivel de autoestima en los Cadetes de la EOPNP con depresión.....	35
Tabla 6	Nivel de toma de decisiones en los Cadetes de la EOPNP sin depresión.	36
Tabla 7	Baja autoestima y falta de habilidades según puntaje de Desempeño laboral en los cadetes de la EOPNP sin depresión.....	37
Tabla 8	Prueba de correlación Rho Spearman para los factores individuales, la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP.....	39
Tabla 9	Prueba de correlación Rho Spearman para baja autoestima y depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP.....	40

Tabla 10 Prueba de correlación Rho Spearman para falta de habilidades para  
tomar decisiones y depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales 41  
de la  
PNP.....

Tabla 11 Prueba de correlación Rho Spearman para baja autoestima y la falta de  
habilidades para tomar decisiones y desempeño laboral en los Cadetes de 42  
la Escuela de Oficiales de la  
PNP.....

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág
Gráfico 1 Depresión en los Cadetes de la EOPNP.....	31
Gráfico 2 Depresión en los Cadetes de la EOPNP con la presencia de la baja autoestima y falta de toma de decisiones en un mismo tiempo.....	32
Gráfico 3 Nivel de autoestima en los Cadetes de la EOPNP con depresión.....	33
Gráfico 4 Nivel de toma de decisiones en los Cadetes de la EOPNP con depresión .....	34
Gráfico 5 Nivel de autoestima en los Cadetes de la EOPNP sin depresión.....	35
Gráfico 6 Nivel de toma de decisiones en los Cadetes de la EOPNP sin depresión.....	36
Gráfico 7 Baja autoestima y falta de habilidades según puntaje de Desempeño laboral en los cadetes de la EOPNP sin depresión.....	37

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo fue describir si los factores individuales se asocian a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú en el periodo agosto-diciembre 2017. El estudio fue observacional, descriptivo transversal y se ejecutó en el periodo agosto-diciembre 2017. La muestra estuvo constituida por 91 Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú.

Se realizaron las Pruebas de Zung para Depresión, Test de Rosenberg para autoestima y Test de toma de decisiones. La tabulación y la elaboración de tablas y gráficos fueron procesadas en el programa Microsoft Excel posteriormente fueron interpretadas y analizadas.

Los resultados reflejaron que el 31,8% tienen depresión leve, el 20,9% tienen depresión moderada, el 12,1% tienen depresión grave y 35,2 % sin depresión. Asimismo, los resultados sobre el número de Cadetes deprimidos con autoestima baja fueron del 44,1% y el 71,2% los constituyen los cadetes deprimidos con falta de habilidades para tomar decisiones. Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.323$  y significativa  $p\text{-value}=0.00 < 0.05$  lo cual significa que los factores individuales están relacionados significativamente con los niveles de depresión y el desempeño laboral, siendo la misma significancia para la depresión y el autoestima, así como ambas variables tienen una relación donde la baja autoestima y falta de habilidades para tomar decisiones se relaciona significativamente con el desempeño laboral. Concluyéndose finalmente según lo expuesto que los factores individuales; la baja autoestima y la falta de habilidad de toma de decisiones, influyen en el desarrollo de la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú.

**Palabras claves:** Depresión, factores individuales, baja autoestima, toma de decisiones.

## ABSTRACT

The objective of this work was to describe if individual factors associated depression in the Cadets of the National Police School of Peru during the March-June 2015 period. The study was observational, cross-sectional descriptive and was carried out in the period August-December 2017. The sample was constituted by 91 Cadets of the School of Officers of the National Police of Peru.

The Zung Tests for Depression, the Rosenberg Test for self-esteem and the decision-making test were carried out. The tabulation and the elaboration of tables and graphs were processed in the Microsoft Excel program, later they were interpreted and analyzed.

The results showed that 31.8% have mild depression, 20.9% have moderate depression, 12.1% have severe depression and 35.2% have no depression. Likewise, the results on the number of depressed Cadets with low self-esteem were 44.1% and 71.2% were the depressed cadets with lack of decision-making skills. According to the results, the individual factors (low self-esteem and lack of decision-making ability) influence the development of depression in the Cadets of the School of Officers of the National Police of Peru.

**Keywords:** Depression, individual factors, low self-esteem, decision making.

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio se realizó en las Instalaciones de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú. La población elegida para el estudio fueron los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú en el período de agosto a diciembre 2017, con el propósito de determinar los factores individuales que influyen en la depresión y el desempeño laboral en estos estudiantes.

El estudio se basa en determinar si la baja autoestima y la falta de habilidad para la toma de decisiones influyen a la depresión y el desempeño laboral en Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP.

La depresión es un trastorno psiquiátrico con alta prevalencia, siendo una de las causas más importantes de discapacidad en el mundo, con un curso crónico y recidivante en el cual los factores estresantes como la disfunción familiar, baja autoestima, falta de habilidad para la toma de decisiones pueden contribuir a su manifestación, que en el caso de los miembros de la policía se sumaría al estrés académico y estos podrían ser potencialmente perjudiciales para el desempeño laboral.

Los militares y policías se encuentran expuestos a presiones y demandas académicas, las cuales repercuten en su rendimiento, salud física y bienestar psicosocial. Altos niveles de estrés pueden conducir a abuso de alcohol y drogas, dificultades en las relaciones interpersonales, depresión y ansiedad, al igual que al suicidio. La depresión es un trastorno psiquiátrico con alta prevalencia y con un curso crónico y recidivante en el cual los factores estresantes como la disfunción familiar y baja autoestima pueden contribuir a su manifestación, que en el caso de los cadetes de la policía se sumaría al estrés académico.

El propósito de la investigación fue establecer la influencia que tiene la baja autoestima y la falta de habilidad para la toma de decisiones favoreciendo a la depresión y el desempeño laboral en Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP. Posteriormente se realizará la programación de una intervención directa a los Cadetes en estudio.

En el presente trabajo se desarrollaron los siguientes capítulos:

En el Capítulo I: Planteamiento del problema, se realiza la descripción de la realidad problemática lo que permite formular las preguntas de investigación, los objetivos, la justificación e importancia de la investigación.

En el Capítulo II: Marco teórico, se presentan los antecedentes de investigación y se realiza el fundamento de la investigación mediante las bases teóricas.

En el Capítulo III: Hipótesis y Variables, se formula la definición conceptual de variables en concordancia al planteamiento de la realidad problemática identificada.

En el Capítulo IV: Metodología de la Investigación, se formula el tipo y el nivel de investigación, la población y muestra de la investigación y las técnicas e instrumentos formulados para la recolección de datos.

En el Capítulo V: Resultados, se realiza el análisis descriptivo mediante la presentación, análisis e interpretación de resultados con tablas y gráficas, asimismo, el análisis inferencial.

En el Capítulo VI: Discusión de resultados, tomando en cuenta los hallazgos descriptivos, los antecedentes y el marco teórico, los que generan los resultados y recomendaciones finales de la investigación.



# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

A pesar de los avances innegables en el conocimiento de las dimensiones, etiología y alternativas de atención, los trastornos depresivos continúan siendo un problema grave de salud pública en todo el mundo. Sólo la atención decidida, organizada e inteligente de la sociedad en su conjunto permitirá hacer frente a este problema y limitar su impacto al mínimo posible. Uno de los principales motivos por los que los trastornos depresivos tienen un impacto tan elevado en la salud pública es el alto grado de discapacidad que generan. Los estudios simultáneos y comparables en 15 países de la Encuesta Mundial de Salud Mental mostraron que, en general, las personas atribuyen mayor discapacidad a los trastornos mentales que a los físicos, fundamentalmente debido a la mayor discapacidad social y en el ejercicio de las tareas personales cotidianas, pues la discapacidad en las tareas productivas por trastornos físicos y mentales fue similar.

Paradójicamente, una proporción menor de casos con trastornos mentales recibió tratamiento, aun en los casos en que la discapacidad había sido definida como grave. Estos hallazgos fueron similares entre regiones, comparando países de acuerdo con el grado de desarrollo alcanzado. La Encuesta Mundial de Salud Mental determinó que, las personas que padecieron algún trastorno de salud mental en el último año perdieron en promedio 27 días productivos si el trastorno fue grave

y alrededor de siete si la gravedad fue moderada.<sup>24</sup>

Los pacientes deprimidos tienen múltiples factores de riesgo que pueden dar lugar al proceso morboso, entiéndase por riesgo a la probabilidad que tiene un individuo a desarrollar una enfermedad dada a lo largo de un periodo preestablecido. Esta enfermedad mental, es y será uno de los problemas de salud de mayor impacto en los países desarrollados. Se estima que cada año entre el 1% y el 6% de los adolescentes del mundo la padecen, pero la mayoría de ellos no tienen un diagnóstico y, consecuentemente, no recibe tratamiento. En este sentido, los conflictos familiares han sido asociados con la externalización de problemas como son la agresividad y el comportamiento antisocial, al igual que con su interiorización, resultando en problemas tales como ansiedad, depresión y baja autoestima.<sup>24</sup>

La autoestima es el juicio que cada uno hace de sí mismo. La percepción que cada persona tiene acerca de su competencia y valor personal, así como el respeto que se siente hacia uno tiene una enorme importancia, pues por ejemplo es lo que impulsa a cada individuo a seguir adelante y a luchar por lograr los objetivos vitales. Las personas que tienen elevada la autoestima tienen más facilidad para superar sus problemas personales, son más independientes, y cuentan con una mayor facilidad a la hora de tener relaciones con otros. Los individuos con baja autoestima se sienten inseguros, tienden a aislarse, y no alcanzan sus metas. Aparece como uno de los síntomas más habituales de la depresión. Por otro lado, las personas que se valoran poco tienen mayores posibilidades de sufrirla.<sup>25</sup>

La baja autoestima siempre se forma durante la niñez, cuando un individuo está desarrollando su visión básica de sí mismo y de sus atributos. Una vez formada, no puede superarse sin atravesar un proceso de recuperación convirtiéndose en un trastorno serio que afecta a millones de personas, tanto a hombres como mujeres, destruyendo sus relaciones, paralizándolas por el miedo, y creando vidas que nunca alcanzarán su potencial completo, dejándolas desequilibradas, necesitadas, y frustradas.<sup>25</sup>

Los militares y policías se encuentran expuestos a presiones y demandas académicas, las cuales repercuten en su rendimiento, salud física y bienestar

psicosocial. Altos niveles de estrés pueden conducir a abuso de alcohol y drogas, dificultades en las relaciones interpersonales, depresión y ansiedad, al igual que al suicidio.

La depresión es un trastorno psiquiátrico con alta prevalencia y con un curso crónico y recidivante en el cual los factores estresantes como la disfunción familiar y baja autoestima pueden contribuir a su manifestación, que en el caso de los cadetes de la policía se sumaría al estrés académico y régimen castrense.

Por lo que se propone en esta investigación determinar qué factores individuales de la depresión afectan el desempeño laboral de los Cadetes de la escuela de oficiales de la policía nacional del Perú.

## **1.2 Delimitación de la investigación**

### **1.2.1. Delimitación espacial**

El estudio se realizó en la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú ubicado en la Cuadra s/n, Av. Jirón Guardia Civil Sur 8, Distrito de Chorrillos en el Departamento de Lima.

### **1.2.2. Delimitación social**

El estudio se enfoca en el área de Salud Laboral y comprende a los cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú. En la Escuela las actividades son realizadas por varones en su mayoría, es por ello, que la investigación corresponde al sexo masculino, con un total de 91 sujetos estudiados.

### **1.2.3. Delimitación temporal**

El presente proyecto de investigación trabajo de investigación será desarrollado entre los meses de agosto a diciembre del año 2017.

### **1.2.4. Delimitación conceptual**

La presente investigación tiene como elementos conceptuales a las variables de estudio: factores individuales, depresión y desempeño laboral, estos conceptos

son abordados por diferentes autores que afirman que la depresión se presenta por diversos factores y riesgos individuales, que tienen como consecuencia el bajo desempeño laboral.

### **1.3 Problemas de la investigación**

#### **1.3.1. Problema principal**

¿Cuál es la posibilidad que los factores individuales se asocien a la depresión y el desempeño laboral de los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto –diciembre, 2017?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

- ¿Pueden los niveles de autoestima influir en la depresión de los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?
- ¿Cómo las habilidades para tomar decisiones se asocian a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?
- ¿Influirán los niveles de autoestima y las habilidades para tomar decisiones en el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?

### **1.4 Objetivos de la investigación**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la asociación entre los factores individuales, la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto –diciembre, 2017.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Identificar la asociación entre los niveles de autoestima y la depresión en

los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.

- Establecer la asociación entre las habilidades para tomar decisiones y la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.
- Describir la asociación entre los niveles de autoestima, las habilidades para tomar decisiones con el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017

## **1.5 Justificación e importancia de la investigación**

### **1.5.1. Justificación**

#### **Justificación teórica:**

Este trabajo permitió revisar aspectos teóricos de diferentes autores relacionados con los factores individuales la depresión y el desempeño laboral a fin de aceptar o rechazar las teorías propuestas.

#### **Justificación práctica:**

El trabajo se justifica por su aplicación en el campo de la salud ocupacional, ya que sirve para el diagnóstico sobre los factores individuales la depresión y el desempeño laboral en los cadetes trabajadores de la Policía Nacional del Perú, a fin de diseñar un programa de prevención que aborden los factores individuales para evitar la depresión y mejorar el desempeño laboral.

#### **Justificación metodológica:**

El trabajo permitirá utilizar un instrumento de investigación sobre los factores individuales la depresión y el desempeño laboral tomadas de las encuestas e historias clínicas ocupacionales y recolectados a través de una ficha de recolección diseñadas y validadas por el autor.

### **1.5.2. Importancia**

La Organización Mundial de la Salud determinó que la finalidad de la salud

ocupacional es mantener y promover el mejor bienestar físico social, mental y ambiental de los trabajadores en todos sus ámbitos profesionales para alcanzar la prevención de deterioros en la salud.

La investigación cobra importancia al abordar el tema de la depresión como un problema de salud pública y ocupacional que afecta entre el 1% al 6% de los adolescentes en el mundo y hasta el 50% de la población con estudios superiores; en la actualidad existen diferentes estudios en relación a la depresión pero muy pocos en cuanto a la depresión en jóvenes que optan la carrera castrense; muchas veces vemos la deserción académica que hacen algunos o la reducción de alumnos al pasar al siguiente ciclo, ya sea porque no pasan un curso u otros factores individuales, sociales o ambientales que ocasionan alteración del rendimiento laboral; por ello realizamos la investigación de depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo de agosto a diciembre del 2017. Los resultados favorecen al desarrollo del diagnóstico inicial que sirve como sustento la planificación de estrategias de intervención tendientes al abordaje especial con tareas y actividades concretas que favorezcan el adecuado funcionamiento de la institución.

## **1.6 Factibilidad de la investigación**

El desarrollo del presente estudio contó con la autorización de las autoridades de la Escuela de Oficiales de la PNP. Las coordinaciones se realizaron a nivel directivo con del Director General y con el área de salud ocupacional de la escuela. Además, se contó con los registros especializados de las historias clínicas ocupacionales como documento de registro.

## **1.7 Limitación del estudio**

El presente trabajo de investigación tuvo las siguientes limitaciones:

- La disponibilidad de tiempo del investigador para llevar a cabo el presente estudio; el cual fue superado con la planificación y organización de actividades organizándolas en un cronograma de Gantt.
- Dificultad en la recolección de datos debido a la inasistencia de los Cadetes de la Escuela de Oficiales.

- Falta de interés y deficiente gestión del tiempo por parte de los cadetes de la Escuela de Oficiales.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

##### **2.1.1. A nivel internacional**

**Rivera-Rivera, L. et al.**, en el año 2015, México, en el estudio de investigación denominado “Factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescentes de escuelas públicas de México” tuvo como objetivo estimar la prevalencia de sintomatología depresiva y explorar su asociación con factores individuales y familiares en estudiantes de escuelas públicas de nivel medio superior. Material y métodos. Estudio transversal con muestra representativa de 9 982 estudiantes de 14 a 19 años. Se estimaron modelos de regresión logística para obtener razones de momios (RM), con intervalos de confianza a 95% (IC95%). Resultados: El 27% de los estudiantes presentó sintomatología depresiva; la proporción fue mayor en mujeres (34%) que en hombres (18%). Factores asociados: sexo femenino (RM=2.25 IC95% 1.86-2.71); baja autoestima (RM=2.77 IC95% 2.41-3.19); consumo de alcohol (RM=1.72 IC95% 1.46-2.02); consumo de tabaco (RM= 1.57 IC95% 1.31 -1.88); consumo de drogas (RM= 1.63 IC95% 1.29-2.05); violencia intrafamiliar (RM=2.05 IC95% 1.77-2.39); baja comunicación padres e hijos (RM= 1.78 IC95% 1.59-2.00). Conclusiones. La sintomatología depresiva en estudiantes de nivel medio superior es un problema de salud pública en México. Se requiere la



implementación de programas de intervención enfocados en el manejo de factores de riesgo asociados.<sup>1</sup>**Rivera-Rivera, L. et al.**, en el año 2015, México

**Wagner, A. et al.**, en el año 2012, México, en el estudio denominado “Enfocando la depresión como problema de salud pública en México” estudió los factores individuales, sociales y familiares pueden llevar a la depresión, además de enfermedades al corazón, diabetes mellitus, hipertensión arterial desnutrición, enfermedad de Parkinson, trastorno de ansiedad también influirían al desarrollo de la depresión.<sup>2</sup>

**Guerrero, B. et al.**, en el año 2013, México, en el estudio denominado “Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina México” analiza los factores que predicen la presencia de síntomas depresivos de acuerdo con la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D), inventario de estado y rasgo ansioso (STAI) y listado de factores estresantes. La evaluación a los 517 alumnos que cursaban el primer año de la carrera de medicina con lo cual se realizó un análisis descriptivo de las características sociodemográficas de los pacientes, así como pruebas para evaluar las diferencias de medias en las puntuaciones del STAI y la CES-D de acuerdo con el sexo. Por medio de un análisis de regresión lineal con el método Stepwise se evaluaron las variables que tenían mayor peso en cuanto a predicción de altas puntuaciones en la CES-D. En el modelo de regresión lineal la variable de respuesta fue la puntuación de la CES-D y las variables evaluadas como productoras fueron: el sexo, la edad, el número de integrantes de la familia, el número de hermanos, el lugar que ocupa el alumno entre ellos, las personas con las que vive, la escolaridad del padre, la escolaridad de la madre, la situación económica.<sup>3</sup>

**Fouilloux, C. et al.**, en el año 2013, México, en el estudio denominado “Síntomas depresivos y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina.” Sustenta que la meta de la educación médica es graduar profesionales que tengan los conocimientos, las habilidades y las actitudes adecuadas para desarrollarse en forma exitosa. En el proceso de formación de los futuros médicos existen factores que deben ser considerados: carga de trabajo, formas de evaluación del desempeño, plan de estudios, etc. y que pudieran tener efectos negativos sobre su salud mental y reflejarse en su desempeño académico. Una revisión sistemática

sobre la prevalencia de depresión y ansiedad en militares reportó mayor prevalencia de depresión en los dos primeros años de la carrera, en comparación con los últimos años y con la de la población general. El objetivo de esta investigación fue identificar si los síntomas depresivos están asociados al bajo rendimiento de los militares de primer año de la carrera de castrense de México, el cual permitiría hacer intervenciones con fines preventivos como el evitar en algunos estudiantes el riesgo de fracaso en el ámbito académico, además de promover en ellos un desarrollo integral.<sup>4</sup>

**Galaz-Sánchez, M. et al.**, en el año 2012, México, en el estudio denominado “Factores de Riesgo y Niveles de Depresión en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Sonora” tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo y niveles de depresión en estudiantes de enfermería de la Universidad de Sonora. Metodología: Estudio transversal, ex post facto, prospectivo, se evaluaron 310 estudiantes, se aplicó un cuestionario para detectar factores de riesgo; se utilizó la escala de autoevaluación para la depresión de Zung. Resultados: La prevalencia fue 48.7% con depresión leve, 12.6% moderada y el 38.7% no presentaron depresión. Masculino 16.4%, femenino 54.9% mostraron depresión en algún grado. Edad promedio en algún grado depresivo leve y moderada fue de 20.5 y 22 años respectivamente. Factores de riesgo valorados, encuentran significancia estadística en desempeño académico, sufre violencia, antecedentes familiares de depresión, consumo de drogas. Estresores académicos evaluados con significancia estadística, sentimientos de dudas e impotencia, evita involucrarse emocionalmente con pacientes y sobrecarga. En práctica clínica se consideran incompetentes y que pueden causar daños a pacientes, sienten estrés por desconocer al personal de salud y servicios donde realiza la práctica y miedo e ignorancia de material y equipo. Conclusiones. La depresión leve y moderada se encuentra en un alto porcentaje, los factores predisponentes fueron sociodemográficos, personales y académicos.<sup>5</sup>

### **2.1.2. A nivel nacional**

**Rosas, M. et al.**, en el año 2011, Lima, en el estudio denominado “Niveles de depresión en estudiantes de tecnología médica, 2011 estudió la presencia de

rasgos depresivos es una característica común que podemos encontrar en la sociedad actual y sobre todo ligada a estilos de vida de exigencia alta, autoestima baja, componentes neurobiológicos, entre otros, que favorecen su aparición. El estar deprimido es algo más que estar triste o llorar mucho, o aún más severo que estar cansado. La depresión y la ansiedad son los trastornos emocionales más frecuentes, tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. Frecuentemente no es adecuadamente identificado y no se lo atiende eficientemente. Los estudiantes de las Ciencias de la Salud son personas vulnerables para presentar rasgos depresivos, debido a que en el transcurso de su formación profesional están sometidos a exigencias, estrés, frustraciones, desadaptación, sentimientos de ‘pérdida’ por la separación de su familia, entre otros, situaciones que pueden desencadenar la depresión si no son resueltas adecuadamente.<sup>6</sup>**Rosas, M. et al.**, en el año 2011, Lima

**Castillo-Vilca, M. et al.**, en el año 2010, Lima, en el estudio denominado “Prevalencia de depresión en estudiantes del quinto año de medicina de una Universidad Privada de Lima.” tuvo como objetivo determinar la prevalencia puntual de depresión en estudiantes del 5to año de medicina de una universidad privada de Lima. Material y Métodos: A 106 alumnos del 5to año de medicina de una universidad privada de Lima se les aplicó la Escala de Psicopatología Depresiva (EPD) y la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D). Resultados: El 4,7% de los alumnos obtuvieron puntajes > 26,5 en la EPD. Los puntajes de la CES-D fueron > 23,5 en el 8,6% y > 15,5 en el 19%. Las mujeres tuvieron niveles de depresión más altos que los varones. Los puntajes de la CES-D fueron > 15,5 en 28,3% de mujeres y 6,7% de hombres ( $p=0,005$ ); y > 23,5 en 15% de mujeres y 0% de varones ( $p=0,01$ ). Los puntajes de la EPD fueron > 26,5 en 8,3% de mujeres y 0% de hombres ( $p=0,067$ ). Conclusiones: La prevalencia de depresión obtenida en nuestro estudio es semejante a la de la población general y coincide con la de estudios realizados en estudiantes de medicina en Estados Unidos y Canadá. La prevalencia en mujeres es mayor que en hombres, lo cual se asemeja a lo descrito para la población general.<sup>7</sup>

**Díaz, C. et al.**, en el año 2014, Lima, en el estudio denominado “Factores

condicionantes de depresión en trabajadores metalúrgicos” tuvo como objetivo buscar factores determinantes en el desarrollo del cuadro clínico de depresión. Material y Métodos: Estudio de 153 trabajadores ferroviarios y operadores de grúa-puente en una empresa mineros metalúrgicos de cobre, evaluados con la Escala de Hamilton. Se detecta 25 casos probables de depresión, quienes son examinados por el médico psiquiatra. En 13 se confirma el diagnóstico y para fines comparativos constituyen el grupo casos. El resto de la población, 140, integran el grupo control. Se compara los grupos estadísticamente por regresión logística. Usamos el Programa SPSS / 6,1 y el intervalo de confianza se calcula para el 95% de certeza. Resultados: Se encuentra una prevalencia de depresión de 8,49%. El sentimiento de pérdida actual, disfunción familiar severa, condiciones de trabajo inadecuadas y desempeño laboral presentan razón de probabilidad con valor de p altamente significativo (59,3; 11,4; 10,0 y 11,2, respectivamente). Edad, estado civil, nivel de instrucción, consumo de alcohol o tabaco, antecedentes personales o familiares de trastorno psiquiátrico y dolencia orgánica crónica no son significativos. Conclusiones: La depresión en la población estudiada está fuertemente asociada a sentimiento de pérdida actual, disfunción familiar severa, desempeño laboral y condiciones de trabajo inadecuadas, que constituyen los factores de riesgo.<sup>8</sup>

**Sauñe-Oscco, W.** en el año 2012, Perú, en el estudio denominado “Condiciones Laborales y Nivel de Estrés en enfermeros de un Hospital Público Peruano” tuvo como objetivo determinar las condiciones laborales y nivel de estrés en los Enfermeros de un hospital público peruano en el año 2011. Material y métodos: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, la muestra está constituida por 44 enfermeros que se dedican a la labor asistencial, los cuales fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico y por conveniencia de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Resultados: Referente a las condiciones laborales son consideradas desfavorables en un 70% y favorables en un 30%. Respecto al nivel de estrés, el 52% presenta nivel de estrés medio, el 34% nivel de estrés bajo y un 14% presenta estrés alto. Conclusiones: Las condiciones laborales son desfavorables y el nivel de estrés es moderado en los enfermeros de un Hospital público peruano.<sup>9</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Factores individuales**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es un periodo de ajuste psicosocial, caracterizado por múltiples cambios fisiológicos, psicológicos y sociales, que comprende el grupo de edad de 10 a 19 años. Uno de los problemas de salud mental de mayor frecuencia en población adolescente es la sintomatología depresiva, la cual afecta la calidad de vida y desencadena pérdida de interés o placer y sentimientos de culpa, entre otros trastornos.

Algunos estudios con muestras representativas de estudiantes en Estados Unidos han encontrado prevalencias de sintomatología depresiva de 18 y 26.5%; ésta ha resultado más frecuente en mujeres que en hombres (25 y 10%, respectivamente). Otro estudio realizado en Chile para estimar sintomatología depresiva en 373 estudiantes de 14 a 19 años reportó una prevalencia de 15.6%, con diferentes porcentajes entre hombres y mujeres (14.0 y 16.9%, respectivamente).<sup>1</sup>

En México, la prevalencia de sintomatología depresiva en adolescentes se estima entre 14.78 y 16.8%, siendo más elevada en mujeres que en hombres (17.9 y 11.1%, respectivamente). Otro estudio realizado en una muestra de estudiantes de bachillerato del Estado de México reportó 21% de sintomatología depresiva en mujeres y 16.6% en hombres.

La depresión y la sintomatología que de ella derivan son un problema globalizado de salud pública, no sólo por su impacto en la salud sino también por sus repercusiones a nivel familiar, social y escolar, entre las que se incluyen bajo rendimiento escolar, deficiente funcionamiento psicosocial, mayor riesgo de embarazo adolescente y abuso de sustancias.<sup>1</sup>

Desde la perspectiva psicosocial, existen factores individuales y familiares asociados con este problema. Dentro de los factores individuales se encuentran edad, sexo, consumo de alcohol, tabaco o drogas y violencia intrafamiliar. El nivel socioeconómico y la comunicación entre padres e hijos son factores catalogados

como familiares.<sup>10</sup>

Si se toman en cuenta los costos personales, sociales y económicos que genera el tratamiento de la salud mental, la investigación sobre sintomatología depresiva es relevante para superar los retos existentes y generar propuestas de políticas públicas que coadyuven en la prevención, no sólo de trastornos depresivos graves sino también de enfermedades cardiovasculares, diabetes, cáncer y enfermedades respiratorias durante la edad adulta.

### **2.2.2 Depresión**

La depresión es un padecimiento que en la actualidad presenta una prevalencia que va del 15 al 25% afecta principalmente al grupo de adolescentes y adultos mayores, y aunque se puede presentar en otros grupos de edad, es en los grupos referidos en los que su prevalencia es mayor con las consiguientes repercusiones biopsicosociales.<sup>11</sup>

Estudiar una carrera de policial se caracteriza por una exigencia académica elevada. Investigaciones anteriores exponen que la mayor exigencia está asociada con mayores niveles de estrés. El sentirse bajo presión por los exámenes, falta de apoyo familiar, experimentar presión por parte de sus profesores y tener dificultades económicas y relacionales, son características que se ha demostrado que están asociadas con una sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes de ciencias policiales y/o militares.<sup>12</sup>

Una circunstancia que puede llevar al desarrollo de síntomas depresivos es la migración, ya que esta implica un suceso de cambios que llevan al individuo a un proceso de adaptación a una nueva realidad, el cual puede conllevar a problemas como sufrir estrés o enfermedad mental. Por otro lado, la falta de apoyo social (amical y familiar) y, nuevamente, los altos niveles de estrés pueden devenir en depresión.<sup>13</sup>

Otro factor relacionado con la presencia de trastornos depresivos es el bajo nivel socioeconómico, ya que este puede implicar ciertos grados de tristeza, niveles altos de estrés, incertidumbre, entre otras características que podrían llevar al desarrollo de síntomas depresivos. Se ha encontrado también una relación entre la

calidad de la relación familiar y depresión, mostrando un aumento de depresión a medida que la calidad de la relación familiar disminuía, como al encontrarse lejos del núcleo familiar o carecer de apoyo afectivo emocional por parte de este. A nivel personal podría afectar de forma importante, contribuyendo a la ruptura de relaciones interpersonales, a la disminución de la salud física, al deterioro del cuidado personal, e incluso al suicidio.<sup>13</sup>

Por otro lado, los síntomas y trastornos depresivos podrían devenir en consecuencias negativas de índole académico, como el bajo rendimiento o la deserción castrense debido a esto, es necesario tomar las medidas adecuadas que permitan proteger la salud mental de la población estudiada.<sup>14</sup>

### **2.2.3 Factores de depresión**

La presencia de síntomas depresivos y ansiosos en los estudiantes es un fenómeno que se ha observado en una serie de estudios llevados a cabo en diferentes países del mundo. Se sabe que los estudiantes tienen con mayor frecuencia síntomas depresivos en comparación con la población general, siendo estos síntomas más comunes en las mujeres que en los hombres.<sup>16</sup>

Dentro de los factores que se relacionan con la depresión en los estudiantes podemos contar el hecho de ser mujer y de raza negra o afroamericana. La baja autoestima, la percepción de un pobre apoyo social de sus compañeros y familia, y estrategias ineficientes para la solución de problemas también son factores de riesgo de depresión, autoestima facilita a los universitarios a tener una mayor socialización ya que el ambiente en la universidad y el resto de la sociedad va a generar dificultades por lo cual el estudiante con una autoestima elevado facilitara a resolver los problemas con astucia e inteligencia; asimismo colaborara a los otros que presentan problemas Psicosociales.<sup>17</sup>

En los estudiantes universitarios la depresión puede constituir un problema importante, pues al malestar psicológico del individuo se agrega la imposibilidad de obtener un rendimiento académico satisfactorio ya que, como se sabe, las funciones cognoscitivas se alteran sensiblemente cuando se presenta esta entidad nosológica, las personas responden negativamente a los eventos estresantes de la vida, interpretando estos eventos como resultado de factores que no pueden

cambiar y como un reflejo de sus propias deficiencias. Esta falta de habilidad para la toma de decisiones es un potente factor de riesgo para la depresión y se puede utilizar para predecir qué individuos son propensos a experimentar un episodio de depresión en el futuro, incluso si nunca han tenido un episodio depresivo antes. La toma de decisiones es fundamental para cualquier actividad humana. En este sentido, somos todos tomadores de decisiones. Sin embargo, tomar una 'buena' decisión empieza con un proceso de razonamiento, constante y focalizado, que incluye muchas disciplinas.

La satisfacción por la carrera elegida parece ser un factor de importancia que se relaciona con la de prevención de la depresión; el estudiante que cumple con sus expectativas académicas y personales fortalece su autoestima y estará en condiciones de alcanzar un estado bienestar psicológico, biológico y social.<sup>15</sup>

#### **2.2.4 La depresión como problema**

Los trastornos depresivos también han sido vinculados con la ideación suicida, los intentos de suicidio y el suicidio, aunque poco se conoce acerca de su peso específico en comparación con otros factores. Por ello, el estudio realizado por Borges et al. Aporta información sumamente valiosa, no sólo para la atención del suicidio, sino también para obtener un entendimiento más completo de los trastornos depresivos

Las dificultades emocionales y de la conducta en los escolares constituyen un serio y difícil problema tanto para la educación y la salud mental de los estudiantes como para los padres cuyos hijos no logran en la escuela un rendimiento acorde con sus esfuerzos y expectativas. La mayoría de los alumnos que presentan dificultades emocionales y conductuales poseen leves alteraciones en su desarrollo cognitivo, psicomotor o emocional, sin que puedan ser asignados a categorías diagnósticas específicas tales como retardo mental, síndrome de déficit atencional o trastornos específicos del aprendizaje.<sup>2</sup>

#### **2.2.5 Factores de riesgo y niveles de depresión**

El impacto negativo de esos factores en la salud mental y el desarrollo psicosocial es evidente y se manifiesta en situaciones que comprometen el



funcionamiento social del individuo y la familia, su equilibrio emocional y el despliegue de sus potencialidades.

Es trascendental conocer los factores que influyen en los estudiantes de Enfermería durante su formación, para favorecer el desarrollo armónico de sus competencias, habilidades, valores y actitudes, tendientes a la autosuficiencia intelectual, personal y social sabiendo de antemano que la depresión se presenta con mayor frecuencia en el sexo femenino.<sup>5</sup>

El rendimiento académico bajo del estudiante universitario generalmente se encuentra relacionado con múltiples factores: familiares, académicos, económicos, sociales, culturales. Y si dichos factores permanecen por largo periodo sin ser resueltos, terminan afectando la integridad biopsicosocial del alumno, que se manifiesta con déficit de su atención, dificultades en la memoria, atención y concentración, rendimiento académico bajo y una escasa productividad del alumno.<sup>18</sup>

La baja autoestima, la percepción de un pobre apoyo social de sus compañeros y familia, y estrategias ineficientes para la solución de problemas también son factores de riesgo de depresión, los patrones de pensamiento negativo típicamente se establecen en la niñez o adolescencia y van conformando a lo largo del tiempo un patrón de pensamiento depresivo.<sup>5</sup>

### **2.2.6 Prevalencia de la depresión**

La prevalencia del trastorno depresivo varía del 8 al 25% en la población mundial, con una relación hombre-mujer de 1:2. Estas cifras por sí solas expresan el costo social y económico de esta patología. Aunque eventualmente estos pacientes llegan a los servicios médicos, sólo la mitad recibe un tratamiento específico.<sup>19</sup>

La depresión es un trastorno importante entre los estudiantes de medicina. Según algunos estudios la prevalencia de depresión es más alta entre los estudiantes de medicina que en la población general y aumenta durante el curso del entrenamiento médico.<sup>20,19</sup>

El estudio realizado por Castillo-Vilca et al. Identificar particularidades de esta población y asociarlas al trastorno depresivo, con intención de hacer intervenciones. Su objetivo es determinar la prevalencia del trastorno depresivo, su intensidad, la posible relación con los variables edad, género, estrato socioeconómico y año de la carrera en curso, en estudiantes de medicina del área de ciencias básicas de la Universidad de Privada de Lima para la comparación de los datos obtenidos con aquellos aportados por otros estudios en el campo.<sup>7</sup>

### **2.2.7 Desempeño laboral**

El desempeño laboral es el comportamiento o la conducta real de los trabajadores, tanto en el orden profesional y técnico, como en las relaciones interpersonales que se crean en la atención del proceso salud / enfermedad de la población; en el cual influye a su vez, de manera importante el componente ambiental. Por tanto, existe una correlación directa entre los factores que caracterizan el desempeño profesional y los que determinan la calidad total de los servicios de salud.<sup>21</sup>

### **2.2.8 Calidad y desempeño**

Esta concepción de la calidad del desempeño, unida e integrada a la calidad de los servicios, lleva a postular la evaluación del desempeño profesional como un proceso continuo de evaluación de la calidad de la atención en salud, que rompe los marcos puramente académicos, y la vincula con la responsabilidad institucional y el compromiso social, como respuesta a las necesidades de la población; en un proceso activo y participativo de problematización constante, que dirige las acciones a desarrollar en los procesos permanentes de formación y superación en salud.

Para determinar la calidad del desempeño laboral, es necesario tener en cuenta las condiciones de trabajo y las personales, en las que hay que profundizar al analizar los resultados evaluativos, a fin de determinar de los problemas identificados, cuáles requieren decisiones de gestión y/o capacitantes.

El SNS cubano descansa sobre la base de la integración asistencial-docente-investigativa, en cuyo contexto se define el criterio de calidad, que depende tanto

del trabajo de la institución hacia sí misma, como proyectada hacia su entorno social. Por tanto, para que exista un buen desempeño laboral es necesario en primer orden, ser competente y además tener en cuenta el estado de las condiciones personales y de trabajo existentes.<sup>22</sup>

### **2.2.9 Evaluación del desempeño laboral**

La evaluación del desempeño incluye en sí misma la evaluación de las competencias, de conjunto con las condiciones laborales y personales requeridas para su actuación en un determinado puesto de trabajo. Para que un profesional tenga un buen desempeño laboral requiere ser competente; pero el hecho de ser competente, por sí mismo, no garantiza siempre un buen desempeño profesional, ya que va a depender de las restantes condiciones existentes.<sup>21</sup>

La evaluación del desempeño permite realizar un diagnóstico operativo de las tareas del quehacer que requieren mayor apoyo para fortalecer la estructura organizacional, incluidas las capacidades humanas, los equipamientos y las instalaciones.<sup>23</sup>

Se requiere abandonar todo enfoque punitivo de la evaluación del desempeño, para dirigirla hacia la integración coordinada y dinámica del binomio: evaluación del desempeño/educación permanente, en la búsqueda del incremento de la calidad -precisa y oportuna- del servicio que se brinda a la población, como base hacia la búsqueda de la excelencia en los servicios de salud.

La evaluación del desempeño necesariamente tiene dos vertientes que se complementan: la evaluación interna o autoevaluación que desarrolla la propia institución y es su principal motor impulsor, y la evaluación externa, realizada por expertos, funcionarios o dirigentes de diferentes niveles del SNS.<sup>23</sup>

La evaluación del desempeño:

- Constituye un proceso por el cual se estima el rendimiento global del trabajador.
- Puede organizarse con un fin puramente diagnóstico, de retroalimentación del proceso laboral, o con fines certificativos del nivel de competencia

laboral alcanzado.

- El sistema debe ser validado, confiable, efectivo, flexible y aceptado por todos.
- Sirve de base para organizar los procesos de intervención, ya sean capacitantes o de gestión en salud, entre otros, así como adoptar decisiones sobre la permanencia, traslados, promoción y separación del puesto de trabajo.
- Posibilita perfeccionar el diseño de los puestos de trabajo.
- Permite la aplicación de políticas de compensación y de estímulos morales y materiales.
- En fin, mejora el desempeño profesional, lo que contribuye al incremento de la calidad de los servicios que se brindan a la población.

Las evaluaciones del desempeño requieren que el trabajador demuestre sus capacidades, actitudes y valores de forma directa: ya sea practicando acciones y/o ejecutando tareas que solucionen problemas concretos o creando algún producto en un contexto laboral determinado.

Al evaluar el desempeño es necesario contemplar la totalidad de las funciones del trabajador durante su labor; o sea las asistenciales, educacionales, investigativas y de dirección o administrativas. Siempre se deberá tener presente que en ninguna evaluación es posible evaluarlo todo, por lo que siempre tiene que ser maestral el éxito dependerá de la calidad de tareas y acciones seleccionadas, que tiene que contemplar actividades inherentes a cada una de las funciones de su desempeño laboral.<sup>23</sup>

La evaluación de competencias es un proceso de verificación de evidencias del desempeño laboral, contra un estándar definido como norma, para determinar si es competente o aún no, al realizar una función laboral determinada.<sup>23</sup>

Siempre se debe privilegiar la observación directa del desempeño del trabajador, ya que la fuente principal de evidencia es la actuación del individuo en circunstancias laborales o lo más parecido a ellas. Hay que garantizar que las técnicas y los procedimientos utilizados en la certificación de competencias, se realicen de conformidad con los lineamientos administrativos, técnicos y

metodológicos diseñados para ese fin y siempre se debe tener en cuenta las percepciones de satisfacción de los usuarios de los servicios y otros resultados positivos intangibles.<sup>23</sup>

La medición de competencias es fundamentalmente de orden cualitativo. Se centra en establecer evidencias de que el desempeño fue logrado con base a la norma. Son evaluadas con el pleno conocimiento de los trabajadores y en la mayor parte, sobre la base de la observación de su trabajo y de los productos de este. También suele contener evidencias del conocimiento teórico y práctico aplicado en la ejecución de las actividades laborales.<sup>21</sup>

#### **2.2.10 Evaluación del desempeño Laboral según Milkovich y Boudrem**

De acuerdo con Milkovich y Boudreau, (1994: 95) “las mediciones individuales de este no podrían revelar si el bajo desempeño se debe a una asistencia irregular o a una baja motivación.” El desempeño de un puesto de trabajo cambia de persona a persona, debido a que este influye en las habilidades, motivación, trabajo en grupo, capacitación del trabajador, supervisión y factores situacionales de cada persona; así como, la percepción que se tenga del papel que se desempeña; dado que la habilidad refleja las capacidades y técnicas de trabajo, las capacidades interpersonales y conocimiento del puesto de trabajo; para Gómez et al (1999: 229) “la cantidad de esfuerzo que se aplicará en una tarea determinada depende del trabajador”.<sup>22</sup>

La evaluación de Milkovich y Boudrem comprende:

- A. Impotencia
- B. Desinformación
- C. Conflicto
- D. Pobre trabajo de equipo
- E. Sobrecarga
- F. Aburrimiento
- G. Pobre retroalimentación
- H. Castigo
- I. Alineación
- J. Ambigüedad

- K. Ausencia de recompensas
- L. Conflicto de valores

## **2.3 Definición de términos básicos**

### **Depresión**

Trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.

### **Autoestima**

Es la valoración, generalmente positiva, de uno mismo y que tiene repercusión en la imagen que se proyecta hacia los demás.

### **Baja autoestima**

Dificultad que tiene la persona para sentirse valiosa en lo profundo de sí misma, y por tanto digna de ser amada por los demás.

### **Toma de decisiones**

Es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre las opciones o formas para resolver diferentes situaciones de la vida en diferentes contextos: a nivel laboral, familiar, personal, sentimental o empresarial.

### **Falta de habilidad para la toma de decisiones**

Falta de determinación antes una cuestión dudosa de valor o firmeza en el carácter y en la manera de actuar.

### **Desempeño laboral**

Es la forma en que los empleados realizan su trabajo. Éste se evalúa durante las revisiones de su rendimiento, mediante las cuales un empleador tiene en cuenta factores como la capacidad de liderazgo, la gestión del tiempo, las habilidades organizativas y la productividad para analizar cada empleado de forma individual.

### **Cadete**

Alumno de una institución militar que al culminar con sus estudios obtiene la denominación de Oficial.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Hipótesis general**

Los factores individuales se asocian de manera significativa en la depresión y el desempeño laboral de los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto –diciembre, 2017

#### **3.2 Hipótesis específicas**

- La baja autoestima influye de manera significativa en la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.
  
- La falta de habilidades para tomar decisiones influye de manera significativa en la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.
  
- La baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones influye de manera significativa en el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017

### 3.3 Definición conceptual y operacional de las Variables

VARIABLES		DIMENSIONES	INDICADORES	Ítems	ESCALA DE VALORES
INDEPENDIENTE	Factores individuales:	Niveles de autoestima	Autoconcepto Vulnerabilidad Aislamiento Frustración	1,2,3 4,5 6,7 8,9,10	Autoestima baja: 0-25 Autoestima normal: 26-29 Autoestima buena: 30-40
		Nivel de toma de decisiones (habilidades)	Resolución de problemas Análisis causa efecto Metas y objetivo Información Efectividad Costo/beneficio	1,4,16,17 2,3,5, 6,8,11,14 10 7 8,13,15 12,9	Mucho por mejorar: menor 15 Por mejorar: 15-30 Adecuado: 30-47 Muy adecuado: 48 - 51
DEPENDIENTES	Depresión	Depresión  Depresión mínima leve  Depresión moderada	Sentimientos	11,12,13, 14, 17,18, 19,20	Depresión: menor o igual a 40
			Emociones	1,2,3,15	Depresión mínima leve: 41-50
vivencias	4,5,6, 7,8,9 10 16		Depresión moderada: 51-55 Depresión severa: mayor de 56		
	Desempeño laboral	Factores de desempeño laboral	-Impotencia -Desinformación -Conflicto -Pobre trabajo en equipo -Sobrecarga -Aburrimiento -Pobre retroalimentación -Castigo -Alineación -Ambigüedad -Ausencia de recompensas -Conflicto de valores	1,2,3 4,5 6,7  8,9 10,11,12 13,14,15  16,17,18 19,20,21 22,23,24,25 26,27,28  29,30,31 32,33,34	Riesgo de baja autoestima y falta de habilidades:  -Bajo: 30 a 68 pts  -Moderado: 69a 136 pts.  -Alto: Más de 137 pts.



## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1 Tipo y nivel de investigación**

##### **4.1.1. Enfoque de la investigación**

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo.(Hernández, R. et.al. 2001:189).

##### **4.1.2 Tipo de investigación**

La investigación realizada fue de tipo aplicada. Por su finalidad, fue una investigación aplicada, porque se centró en analizar las variables del estudio en un momento determinado buscando identificar los factores individuales que influyen en la depresión que pueda presentarse en los cadetes.(Hurtado León, I.; Toro Garrido, J. 1998)

##### **4.1.3 Nivel de investigación**

Por su nivel de complejidad se ubicó como un estudio analítico, descriptivo y correlacional porque evalúa la relación entre la variable de factores individuales y depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional. (Hernández, R. et.al. 2001:189).

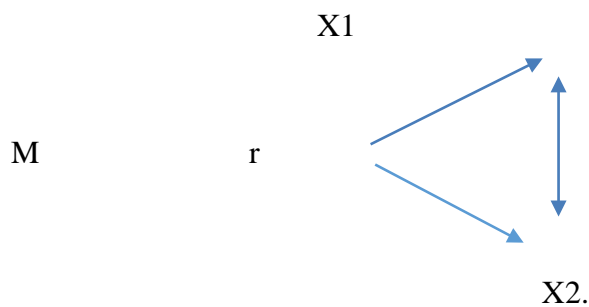
## 4.2 Método y diseño de la investigación

### 4.2.1 Método de la investigación

El método empleado en esta investigación fue inductivo - deductivo porque partió de lo general a lo particular, tomando en cuenta las teorías sobre personalidad y depresión. (Hernández, R. et.al. 2001:189).

### 4.2.2 Diseño de la investigación

El diseño de este trabajo fue no experimental de corte transversal y correlacional, permitiendo relacionar las variables: factores individuales y depresión y desempeño. (Hernández, R. et.al. 2001:189).



Dónde: M: muestra

X1: Factores individuales

X2: Depresión - Desempeño

r: representó la relación entre factores individuales y depresión –desempeño

## 4.3 Población y muestra de la investigación

### 4.3.1 Población

La población estuvo constituida por 374 cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período agosto-diciembre 2017.

### 4.3.2 Muestra

La muestra fue de 91 cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período agosto-diciembre 2017. Asimismo, se han tomado en cuenta criterios de

inclusión y exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Cadete de la Escuela de la PNP.
- Firme el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Los cadetes que se encuentren de comisión.
- Los cadetes que se encuentren con descanso médico.

### **4.3.3 Determinación de la Muestra**

Por considerarse una población finita, la muestra se calculó mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

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

$Z^2$  = intervalo de confianza (0.95) o 95%

Valor tabular:  $(1.96)^2 = 3.8416$

P = proporción de aciertos (0.50)

Q = proporción de desaciertos (1 – p) N = población total (1,728)

$e^2$  = margen de error calculado (0.035) o (3.5%)  $^2 = 0.001225$

n = muestra

Reemplazando en la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2 \cdot (N - 1) + p \cdot q \cdot Z^2}$$
$$n = \frac{3.84 \times 0.5 \times 0.5 \times 374}{0,0012 \times 1,727 + 0.5 \times 0.5 \times 3.84}$$
$$n = \frac{275}{2.07 + 0.96} = \frac{275}{3.03} = 91.0$$

N= 91 trabajadores

## 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de recolección de datos

### 4.4.1 Técnicas

Durante el periodo del estudio se empleó la técnica de la encuesta entrevistando a los cadetes en un lugar tranquilo para obtener las respuestas de acuerdo e identificando los factores individuales que repercuten en su comportamiento.

### 4.4.2 Instrumentos

Los instrumentos empleados para la recolección de la información fue el test de evaluación que consiste en la aplicación de 3 fichas:

- a. Test de Zung para Depresión: 20 preguntas. Con la calificación de: muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.
  - Depresión : menor o igual a 40
  - Depresión mínima leve: 41-50
  - Depresión moderada : 51-55
  - Depresión severa : mayor de 56
  
- b. Test de Rosenberg para autoestima: 10 preguntas. Con la calificación de: Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo.
  - Autoestima baja : 0-25
  - Autoestima normal : 26-29
  - Autoestima buena : 30-40
  
- c. Test de toma de decisiones: 17 preguntas. Con la calificación de muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.
  - Indica que hay muchos e importantes aspectos que mejorar en la forma de decisiones: Mucho por mejorar: menor de 15 puntos.
  - Muestra que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de

decisiones: Algunos aspectos por mejorar: 15-30 puntos.

- Muestra una toma de decisiones adecuada: Adecuado: 30-47 puntos.
- Son características de las personas que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones: Muy adecuado: 48-51 puntos.

- d.** Test de desempeño laboral: Cuestionario para evaluar el Desempeño Laboral: Evalúa 12 factores de desempeño laboral relacionado con la docencia universitaria adaptado del cuestionario validado de Milkovich y Boudreau (1994), aplicado para relacionarlo con el Síndrome de Burnout, consta de 34 preguntas.

Riesgo de baja autoestima y falta de habilidades:

- Bajo : 30 a 68 ptos
- Moderado: 69 a 136 ptos.
- Alto : Más de 137 ptos.

#### **4.4.3 Validez y confiabilidad**

Los instrumentos de investigación que se utilizaron han sido validados internacionalmente como es el Test de Zung para evaluar la depresión: la Escala Autoaplicada de Depresión de Zung (Self-Rating Depression Scale, SDS), desarrollada por Zung en 1965, es una escala de cuantificación de síntomas de base empírica y derivada en cierto modo de la escala de depresión de Hamilton, ya que al igual que ella da mayor peso al componente somático-conductual del trastorno depresivo. Fué probablemente una de las primeras en validarse en Berlín: Springer-Verlag y W.H.O (Conde y cols. 1970) y ha tenido una amplia difusión.

Test de autoestima de Rosenberg: El doctor Morris Rosenberg se doctoró en Sociología en la Universidad de Columbia en el año 1953. Después trabajó en la Universidad de Cornell y en el National Institute of Mental Health de los Estados Unidos. La escala de Rosenberg se ha validado en hombres y mujeres de todas las edades en un gran número de países y ha sido utilizada en estudios transculturales de más de 50 países y el Test de toma de decisiones, validado internacionalmente.

#### **4.4.4. Plan de análisis de datos**

La información obtenida en el trabajo de campo fue sistematizada con el Paquete Estadístico SPSS Versión 22 (IBM SPSS Statistics USA) con el cual se realizó el procesamiento y análisis de los datos obtenidos durante la recolección de información.

Los resultados se presentaron mediante distribuciones de frecuencias absolutas y relativas, y las respectivas representaciones gráficas de cada una de las variables. Para comprobar estadísticamente las hipótesis se empleó Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ) de Pearson.

#### **4.4.5. Ética en la investigación**

Para el desarrollo de la investigación se solicitó el consentimiento informado del cadete (Anexo 7); se realizaron las coordinaciones con la Escuela de la Policía Nacional del Perú (Anexo8), quien brindaron el consentimiento verbal y facilidades para llevar a cabo estudio. Los datos personales de los participantes se han tratados tomando en cuenta el anonimato y la confidencialidad.

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

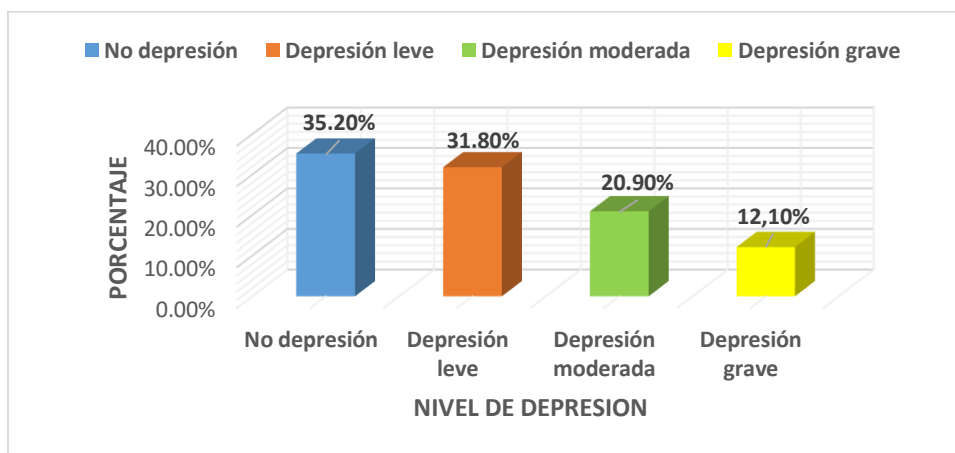
#### 5.1. Análisis descriptivo

**Tabla N° 1: Depresión en los cadetes de la Policía Nacional**

N°	NIVEL DE PRESIÓN	Cantidad	%
1	No depresión	32	35,2
2	Depresión leve	29	31,8
3	Depresión moderada	19	20,9
4	Depresión grave	11	12,1
Total		91	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

**Gráfico N° 1: Depresión en los cadetes de la Policía Nacional**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

## **INTERPRETACIÓN**

De los 91 Cadetes de la EOPNP encuestados, el 64,8% es decir 59 cadetes, presentaron algún tipo de depresión. Según su intensidad; 31,8 depresión leve, 20,9 % depresión moderada y 12,1% depresión grave. Solo 32 cadetes no presentaron depresión.

## **ANÁLISIS**

La Depresión es uno de los problemas más comunes entre los jóvenes y adolescentes, y los Cadetes de la PNP son más susceptibles a sufrir este trastorno, debido al estrés de los cursos y numerosos trabajos institucionales.

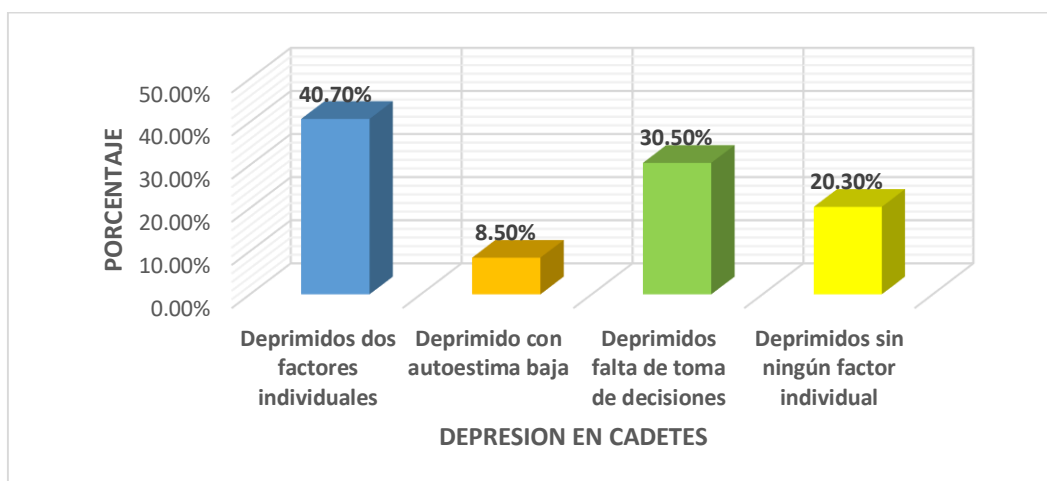


**Tabla N° 2: Depresión en los cadetes de la EOPNP con la presencia de la baja autoestima y falta de toma de decisiones en un mismo tiempo**

N°	DEPRIMIDOS INFLUENCIADOS POR LOS FACTORES INDIVIDUALES	Cantidad	%
1	Deprimidos con los dos factores individuales	24	40,7
2	Deprimidos solamente con autoestima baja	05	8,5
3	Deprimidos solamente con falta de toma de decisiones	18	30,5
4	Deprimidos sin presencia de ningún factor individual	12	20,3
Total		59	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

**Gráfico N° 2: Depresión en los cadetes de la policía nacional con la presencia de la baja autoestima y falta de toma de decisiones en un mismo tiempo**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

## INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas a los Cadetes de la EOPNP, el 40,7% de los estudiantes con depresión presentan baja autoestima y falta de toma de decisiones a la vez y el 20,3% de cadetes deprimidos no presenta ninguno de los factores individuales mencionados.

## ANÁLISIS

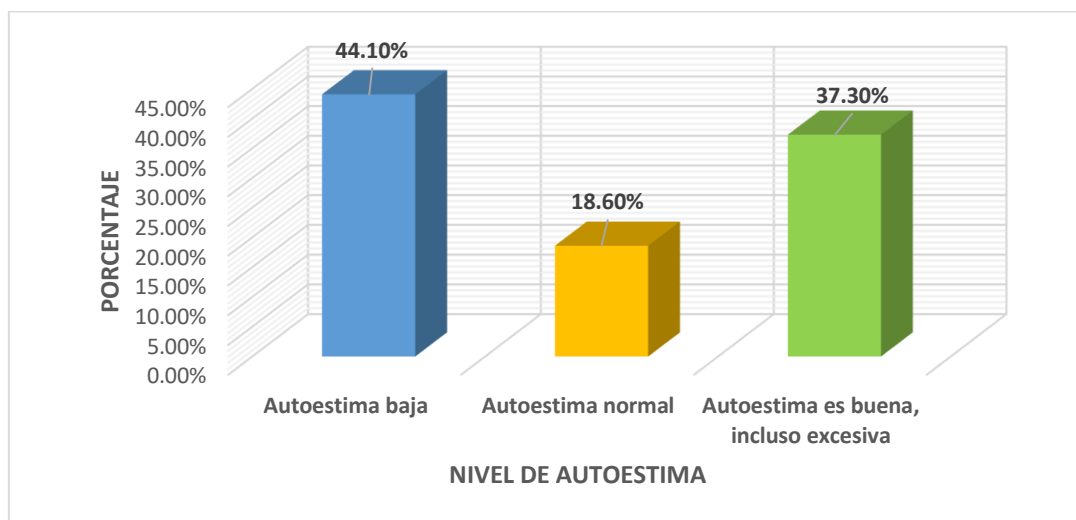
La depresión es un problema que está influenciado por varios factores, de los cuales uno de los primordiales son los factores individuales. En la EOPNP, el 40,7% de los deprimidos presentan los dos factores, cuyos factores se debe cómo está relacionado el estudiante con él mismo si se acepta tal como es en el aspecto físico y emocional.

**Tabla N° 3: Nivel de autoestima en los cadetes de la EOPNP con depresión**

N°	NIVEL DE AUTOESTIMA	Cantidad	%
1	Autoestima baja	26	44,1
2	Autoestima normal	11	18,6
3	Autoestima es buena, incluso excesiva	22	37,3
Total		59	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

**Gráfico N° 3: Nivel de autoestima en los cadetes de la EOPNP con depresión**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017.

## INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas a los Cadetes de la EOPNP, el 44.07% de los cadetes con depresión presenta autoestima baja, el 18.60% autoestima normal, 37.29% autoestima buena e incluso excesiva.

## ANÁLISIS

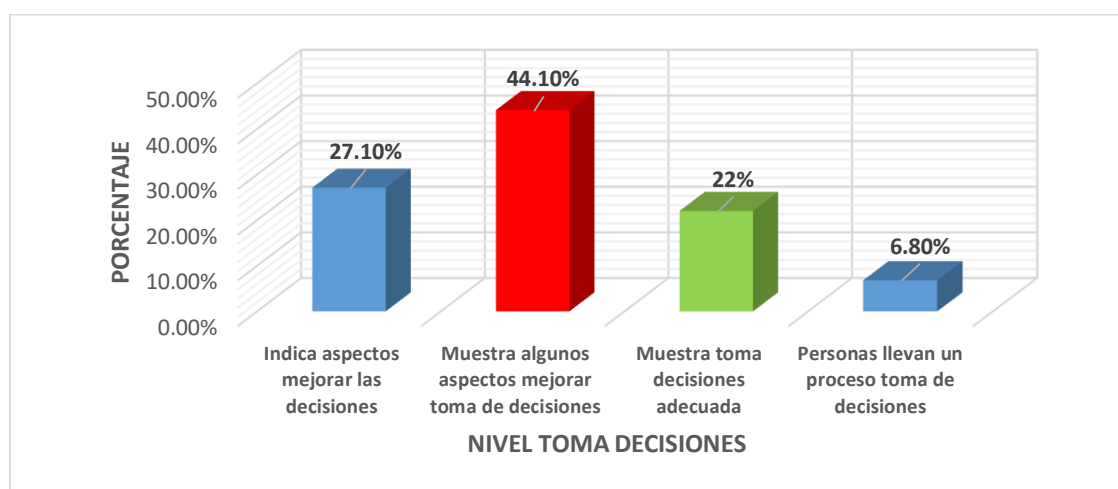
Los cadetes con depresión de la EOPNP tiende a estar asociado con autoestima baja, ya que éstos sienten inseguridad, tienden a aislarse y valorarse poco, esto lleva al alumno a una posibilidad mayor de sufrir depresión.

**Tabla N° 4: Nivel de toma de decisiones en los cadetes con depresión**

N°	NIVEL DE TOMA DE DECISIONES	Cantidad	%
1	Indica muchos e importantes aspectos que mejorar la forma de decisiones	16	27,1
2	Muestra que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de decisiones	26	44,1
3	Muestra una toma de decisiones adecuada	13	22
4	Personas que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones elaborado	4	6,8
Total		59	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017.

**Gráfico N° 4: Nivel de toma de decisiones en cadetes de la EOPNP con depresión**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

## INTERPRETACIÓN

Se observa que 44.1% cadetes muestran que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de decisiones, seguido de 27.1% cadetes que indican muchos e importantes aspectos en la toma de decisiones; y con una cifra menor de 22% y 6.8% cadetes, muestran una toma de decisiones adecuada y que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones elaborado.

## ANÁLISIS

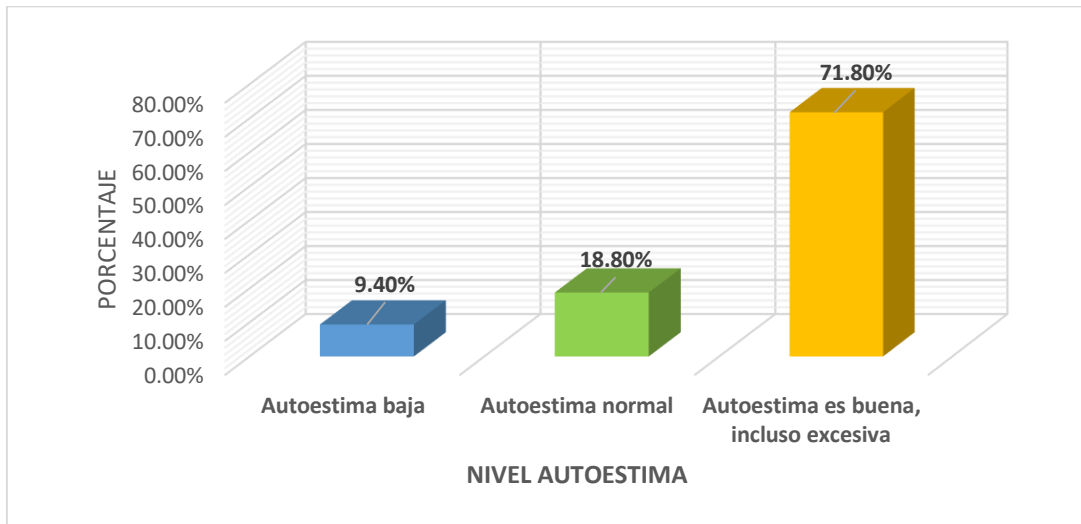
La toma de decisiones es una de las tareas más difíciles y estresantes que tiene que realizar el ser humano. Si no se realiza de forma adecuada puede ser causa de problemas psicológicos, en este caso la depresión. Esto debido a que las personas deprimidas no se identifican con la realidad, por lo cual no son capaces de identificar los problemas.

**Tabla N° 5: Nivel de autoestima en los cadetes de la EOPNP sin depresión**

N°	NIVEL DE AUTOESTIMA	Cantidad	%
1	Autoestima baja	03	9,4
2	Autoestima normal	06	18,8
3	Autoestima es buena, incluso excesiva	23	71,8
Total		32	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017.

**Gráfico N° 5: Nivel de autoestima en los cadetes de la EOPNP sin depresión**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

## INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas a los cadetes de la EOPNP, el 71.8% de los alumnos no tiene depresión tienen autoestima excesiva, el 18.8% tienen autoestima normal y el 9.4% tiene autoestima baja.

## ANÁLISIS

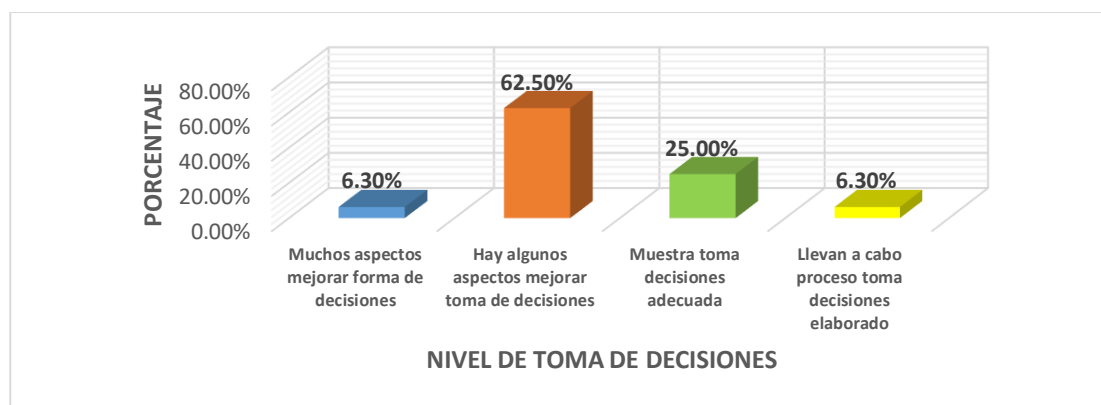
Los cadetes no deprimidos con autoestima buena, incluso excesiva, depende de factores influyentes en los alumnos como la estabilidad familiar, buena situación económica, buen rendimiento académica y un buen entorno de amigos o grupos sociales.

**Tabla N° 6: Nivel de toma de decisiones en los cadetes de la EOPNP sin depresión**

N°	NIVEL DE TOMA DE DECISIONES	Cantidad	%
1	Indica muchos e importantes aspectos que mejorar la forma de decisiones	2	6,3
2	Muestra que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de decisiones	20	62,5
3	Muestra una toma de decisiones adecuada	8	25,0
4	Personas que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones elaborado	2	6,3
Total		32	100

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

**Gráfico N° 6: Nivel de toma de decisiones en los cadetes de la EOPNP sin depresión**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

## INTERPRETACIÓN

De las encuestas realizadas a los cadetes de la EOPNP sin depresión, se observa que el 6,3% de alumnos muestran que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de decisiones, seguido del 62,5% cadetes que indican muchos e importantes aspectos en la toma de decisiones; y con una cifra menor del 25% y 6,3% cadetes, muestran una toma de decisiones adecuada y que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones elaborado, respectivamente.

## ANÁLISIS

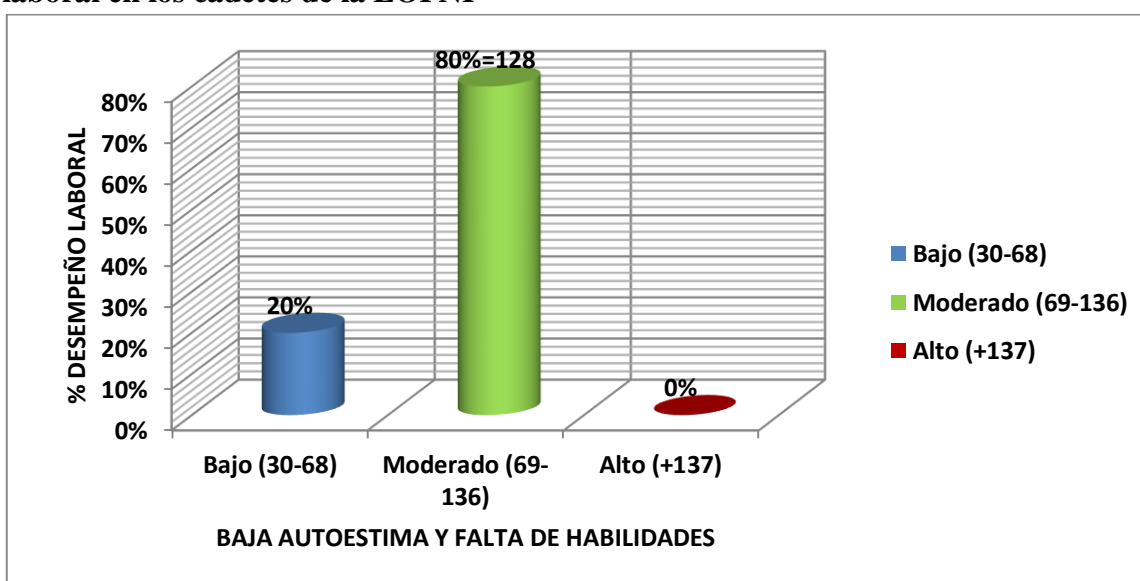
Los cadetes sin depresión también tienen que mejorar aspectos para la toma de decisiones, debido a que en los primeros ciclos de estudio, algunos de estos cadetes tienden a ser inmaduros y la falta de responsabilidad puede afectar en la toma de decisiones.

**Tabla N° 7: Baja autoestima y falta de habilidades según puntaje de desempeño laboral en los cadetes de la EOPNP sin depresión**

Baja autoestima y falta de habilidades	Puntaje evaluación de desempeño laboral		
	N°	%	Ptje
Bajo	6	20%	30-68
Moderado	26	80%	128
Alto	0	0%	Más de 137
Total	32	100,0	204

FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

**Gráfico N° 7: Baja autoestima y falta de habilidades según puntaje de Desempeño laboral en los cadetes de la EOPNP**



FUENTE: Test realizada en la EOPNP, 2017

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Respecto a la baja autoestima y falta de habilidades, según el puntaje obtenido de la evaluación de desempeño laboral el valor corresponde a un puntaje de 128 (80%) correspondiendo a un nivel moderado de desarrollar baja autoestima y falta de habilidades.

## 5.2. Análisis inferencial

### 5.2.1 Prueba de hipótesis

#### Hipótesis general

**H<sub>1</sub>:** Los factores individuales se asocian significativamente a la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.

**H<sub>0</sub>:** Los factores individuales no se asocian significativamente a la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.

#### Comprobación de hipótesis

Para la contratación de la hipótesis general se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman para determinar dirección de la relación o asociación existente entre las variables consideradas: factores individuales, depresión y desempeño laboral.

**Tabla N°8: Prueba de correlación Rho Spearman para los factores individuales, la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP**

Correlaciones				
		Factores individuales		Depresión y desempeño laboral
Rho de Spearman	Factores individuales	Coeficiente de correlación	1,000	,323**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	59	59
	Depresión y desempeño laboral	Coeficiente de correlación	,323**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	59	59

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración en SPSS

**Decisión:** Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.323$  y significativa  $p^*value=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que los factores individuales están relacionados significativamente con los niveles de depresión y el desempeño laboral, se concluye que la asociación con dichas sub variables es significativa.

### Hipótesis específica 1

**H<sub>1</sub>:** La baja autoestima se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.

**H<sub>0</sub>:** La baja autoestima no se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.

### Comprobación de hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis general se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman para determinar dirección de la relación o asociación existente entre las variables consideradas: baja autoestima y depresión.

**Tabla N°9: Prueba de correlación Rho Spearman para baja autoestima y depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP**

Correlaciones			Baja autoestima	Depresión
Rho de Spearman	Baja autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,248**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	59	59
	Depresión	Coeficiente de correlación	,248**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	59	59

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración en SPSS

**Decisión:** Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.248$  y significativa  $p^*value=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la baja autoestima se relaciona significativamente con la depresión, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.

### Hipótesis específica 2

**H<sub>1</sub>:** La falta de habilidades para tomar decisiones se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.



**H<sub>0</sub>:** La falta de habilidades para tomar decisiones no se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017

### Comprobación de hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis general se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman para determinar la relación o asociación existente entre las variables consideradas: falta de habilidades para tomar decisiones y depresión.

**Tabla N°10 Prueba de correlación Rho Spearman para falta de habilidades para tomar decisiones y depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP**

Correlaciones				
		Falta de habilidades para tomar decisiones		Depresión
Rho de Spearman	Falta de habilidades para tomar decisiones	Coefficiente de correlación	1,000	,301**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	59	59
	Depresión	Coefficiente de correlación	,301**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	59	59

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración en SPSS

**Decisión:** Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.301$  y significativa  $p^*value=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la falta de habilidades para tomar decisiones se relaciona significativamente con la depresión, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.

### Hipótesis específica 3

**H<sub>1</sub>:** La baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones se asocia de manera significativa al desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017.

**H<sub>0</sub>:** La baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones no se asocia

de manera significativa al desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el período Agosto-Diciembre, 2017

### Comprobación de hipótesis

Para la comprobación de la hipótesis general se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman para determinar la relación o asociación existente entre las variables consideradas: baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones y desempeño laboral.

**Tabla N°11 Prueba de correlación Rho Spearman para baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones y desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP**

Correlaciones			Baja autoestima y la falta de habilidades	Desempeño laboral
Rho de Spearman	Baja autoestima y la falta de habilidades	Coefficiente de correlación	1,000	,289**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	59	59
	Desempeño laboral	Coefficiente de correlación	,289**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	59	59

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Elaboración en SPSS

**Decisión:** Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.289$  y significativa  $p^*value=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la baja autoestima y falta de habilidades para tomar decisiones se relaciona significativamente con el desempeño laboral, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.

## CAPÍTULO VI

### DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 6.1 Discusión de resultados

En el presente trabajo de investigación, se realizó una encuesta a los cadetes de la EOPNP con el fin de determinar si tenían depresión o no, y si es que lo presentan, determinar si la baja autoestima y la falta de decisiones son factores que predisponen al desarrollo de la depresión.

Según las referencias bibliográficas en este trabajo, la depresión mantiene una asociación con múltiples factores, pero principalmente factores individuales, y para resumir aún más, son la baja autoestima y la falta de toma de decisiones, que son dos variables de mayor relevancia y fuente de diferentes investigaciones.

La Depresión es uno de los problemas más comunes entre los jóvenes y adolescentes, y los Cadetes de la PNP son más susceptibles a sufrir este trastorno, debido al estrés de los cursos y numerosos trabajos institucionales. En los resultados el 40,7% de todos los cadetes deprimidos de la EOPNP presenta baja autoestima y falta de toma de decisiones a la vez, y el 20,3% de estudiantes deprimidos no presenta ninguno de los factores individuales mencionados. Estos resultados coinciden con el estudio de **Díaz, C. et al.**, en el año 2014<sup>8</sup>, Lima, cuyos resultados refiere que la depresión en la población estudiada está fuertemente asociada a sentimiento de pérdida actual, disfunción familiar severa,

desempeño laboral y condiciones de trabajo inadecuadas, que constituyen los factores de riesgo, siendo necesario desarrollar programas de intervención para fortalecer la autoestima en el Cadete y pueda afrontar correctamente el trabajo que desempeñará cuando egrese de la escuela.

La depresión es un problema que está influenciado por varios factores, de los cuales uno de los primordiales son los factores individuales los cuales se encuentran relacionados el estudiante con él mismo si se acepta tal como es en el aspecto físico y emocional. Los cadetes con depresión de la EOPNP tienden a estar asociado con autoestima baja, ya que éstos sienten inseguridad, tienden a aislarse y valorarse poco, esto lleva al alumno a una posibilidad mayor de sufrir depresión.

Los cadetes de la EOPNP son personas vulnerables que presentar rasgos depresivos, debido a que en el transcurso de su formación profesional están sometidos a exigencias, estrés, frustraciones, entre otros, situaciones que pueden desencadenar la depresión si no son resueltas adecuadamente, esta afirmación coincide con **Rosas, M. et al.**, en el año 2011, Lima<sup>6</sup>, en el cual se asegura que los estudiantes son personas vulnerables para presentar rasgos depresivos, debido a que en el transcurso de su formación profesional están sometidos a exigencias, estrés, frustraciones, desadaptación, sentimientos de ‘pérdida’ por la separación de su familia, entre otros, situaciones que pueden desencadenar la depresión si no son resueltas adecuadamente. Siendo importante realizar el control y la dosificación del Plan Curricular de los Cadetes para mejorar el desempeño y la formación acorde a las exigencias académicas, pero en virtud a la capacidad física y emocional del estudiante.

La presencia de síntomas depresivos y ansiosos en los cadetes de la EOPNP es un fenómeno que se ha observado en una serie de estudios llevados a cabo en diferentes países del mundo. Se sabe que los policías tienen con mayor frecuencia síntomas depresivos en comparación con la población general, siendo estos síntomas más comunes en las mujeres que en los hombres.

La baja autoestima, la percepción de un pobre apoyo social de sus compañeros y

familia, y estrategias ineficientes para la solución de problemas también son factores de riesgo de depresión, autoestima facilita a los policías a tener una mayor socialización ya que el ambiente en la universidad y el resto de la sociedad va a generar dificultades por lo cual el cadete con una autoestima elevado facilitara a resolver los problemas con astucia e inteligencia; asimismo colaborara a los otros que presentan problemas Psicosociales.

La toma de decisiones es una de las tareas más difíciles y estresantes que tiene que realizar el ser humano. Si no se realiza de forma adecuada puede ser causa de problemas psicológicos, en este caso la depresión. Esto debido a que las personas deprimidas no se identifican con la realidad, por lo cual no son capaces de identificar los problemas.

Los cadetes no deprimidos con autoestima buena, incluso excesiva, depende de factores influyentes en los alumnos como la estabilidad familiar, buena situación económica, buen rendimiento académica y un buen entorno de amigos o grupos sociales. Asimismo, los cadetes sin depresión también tienen que mejorar aspectos para la toma de decisiones, debido a que, en los primeros ciclos de estudio, algunos de estos cadetes tiende a ser inmaduros y la falta de responsabilidad puede afectar en la toma decisiones. Se coincide con la afirmación de **Rivera-Rivera, L. et al.**, en el año 2015, México<sup>1</sup> En el que se afirma que la sintomatología depresiva en estudiantes es un problema de salud pública por lo que urge la implementación de programas de intervención enfocados en el manejo de factores de riesgo asociados para superar el problema tomando en cuenta que el Cadete por sí solo no puede superar el problema siendo necesario el abordaje multidisciplinario y el trabajo personalizado dependiendo de las características socioculturales del alumno.

## 6.2. Conclusiones

1. Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.323$  y significativa  $p\text{-value}=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que los factores individuales están relacionados significativamente con los niveles de depresión y el desempeño laboral, se concluye que la asociación con dichas sub variables es significativa.
2. Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.248$  y significativa  $p\text{-value}=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la baja autoestima se relaciona significativamente con la depresión, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.
3. Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.301$  y significativa  $p\text{-value}=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la falta de habilidades para tomar decisiones se relaciona significativamente con la depresión, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.
4. Según el coeficiente de Spearman, ambas variables tienen una correlación positiva o directa con  $r_s=0.289$  y significativa  $p\text{-value}=0.00 < 0.05$ . Lo cual significa que se rechaza  $H_0$ , es decir que la baja autoestima y falta de habilidades para tomar decisiones se relaciona significativamente con el desempeño laboral, se concluye que la asociación con dichas subvariables es significativa.

### **6.3. Recomendaciones**

1. Sugerir a la Dirección de la Escuela de Oficiales y en coordinación con el Área de Regimiento de instrucción y Académica que instituyan un equipo de trabajo multidisciplinario para poder abordar de manera oportuna y preventiva los signos de alarma que influyen en los factores individuales de depresión y desempeño laboral que afectan al cadete durante su periodo de formación en dicho centro de formación profesional.

2. Con los resultados de este trabajo de investigación se deberá de coordinar con el Policlínico de la Escuela de Oficiales para que ejecute dentro de su área de competencia de manera directa con el Departamento de Psicología para que se realice talleres educativos para elevar el nivel de autoestima de los cadetes y trabajar de manera individualizada con los que presentan problemas de depresión.

3. Socializar esquemas, graficas o frases de motivación en los periódicos murales, pasillos, comedor o por donde transite o permanezca de manera más frecuente el personal de cadetes donde se le incite a valorarse como persona y motivarles a que tienen las suficientes habilidades y aprendan a manejar su inteligencia emocional para tomar decisiones correctas en su desempeño laboral y educativo, así evitaremos que caigan en la depresión y tendremos autoridades policiales mejores formados en beneficio de la ciudadanía.

4. Orientar a los encargados de la instrucción, formación y orden cerrado de los cadetes de la Policía Nacional del Perú a inculcarle a sus instruidos estrategias orientadas a valores donde eleven su autoestima y experiencias personales en su función policial donde puedan aprender a tomar decisiones correctas en su periodo de formación y se desempeñen a futuro con profesionalismo en el desempeño de su labor policial.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Rivera-Rivera, L, Rivera-Hernández, P, Pérez-Amezcu, B, Leyva-López, A, de Castro, F. Factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescentes de escuelas públicas de México. *Salud Pública de México*. 2015; 57(3):219-226.
2. Wagner, FA, González-Forteza, C, Sánchez-García, S, García-Peña, C, Gallo, JJ. Enfocando la depresión como problema de salud pública en México. *Salud Mental*. 2012; 35(1):3-11.
3. Guerrero López JB, Heinze Martin G, Ortiz de León S, Cortés Morelos J, Barragán Pérez V, Flores-Ramos M. Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina. *Gaceta Médica de México*. 2013; 149:598-604.
4. Fouilloux-Morales C, Barragán-Pérez V, Ortiz-León S, Jaimes-Medrano A, Urrutia-Aguilar ME, Guevara-Guzmán R. Síntomas depresivos y rendimiento escolar en estudiantes de Medicina. *Salud Mental*. 2013; 36:57-63.
5. Galaz-Sánchez MG, Olivas-Peñuñuri MR, Luzania-Soto MJ. Factores de Riesgo y Niveles de Depresión en Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Sonora. *Bol Clin Hosp Infant Edo Son*. 2012; 29(2):46-52.
6. Rosas M, Yampufé M, López M, Carlos G, Sotil de Pacheco A. Niveles de depresión en estudiantes de Tecnología Médica. *An. Fac. med*. 2011; 72(3):183-186.
7. Castillo-Vilca MJ, Prado-Mendoza CJ, Vega-Dienstmaier J. Prevalencia de depresión en estudiantes del quinto año de medicina de una Universidad Privada de Lima. *Revista de Neuro-Psiquiatría [Internet]*. 2010; 73(1):9-14.
8. Díaz C, Ramírez A, Tejada P. Factores condicionantes de depresión en trabajadores metalúrgicos. *An. Fac. med*. 2004; 65(1): 25-35.
9. Sañue-Oscco W, Bendezú-Sarcines CE, Oscco-Torres O. Condiciones Laborales y Nivel de Estrés en enfermeros de un Hospital Público Peruano. *Rev. Med. Panacea*. 2012; 2(3):91-94.
10. Organización Mundial de la Salud. La Depresión. Nota descriptiva N°369 [documento en internet]. OMS, octubre de 2012 [consultado el 15 de noviembre de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/depresión/es/>
11. Olmedo-Buenrostro BA, Torres-Hernández J, Velasco-Rodríguez R, Mora-Brambila AB y BlasVargas LA. Prevalencia y severidad de depresión en



- estudiantes de enfermería de la Universidad de Colima. *Rev. Enferm.* 2006; 14(1), 17-22.
12. Zavala J. Estrés y burnout docente: conceptos, causas y efectos. *Educación.* 2008; 17(32):67-86.
  13. Pereyra-Elías R, Ocampo-Mascaró J, Silva-Salazar V, Vélez-Segovia E, da Costa-Bullón AD, Toro-Polo LM et al. Prevalencia y factores asociados con síntomas depresivos en estudiantes de ciencias de la salud de una Universidad privada de Lima, Perú 2010. *Rev. Perú. med. exp. Salud Pública.* 2010; 27(4): 520-526.
  14. Serrano C, Rojas A, Ruggero C. Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación.* 2013; 15(1):47-60.
  15. Osornio-Castillo L, Palomino-Garibay L. Depresión en estudiantes universitarios. *Archivos en Medicina Familiar.* 2009;11(1):1-2.
  16. Guerrero JB, Heinze G, Ortiz de León S, Cortés J, Barragán V, Flores-Ramos M. Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina. *Gaceta Médica de México.* 2013;149: 598-604.
  17. Cáceres S. Relación entre factores de personalidad y depresión con el rendimiento académico en estudiantes de una facultad en una universidad privada de Lima Metropolitana. Universidad Cayetano Heredia; 2017. 109 p.
  18. Jara D, Velarde H, Gordillo G, Guerra G, León I, Arroyo Clarita et al. Factores influyentes en el rendimiento académico de estudiantes del primer año de medicina. *An. Fac. med.* 2008; 69(3): 193-197.
  19. Miranda CA, Gutierrez JC, Bernal F, Escobar CA. Prevalencia de depresión en estudiantes de medicina de la U. del Valle. *Revista Colombiana de Psiquiatría.* 2000; 29(3):251-260.
  20. Sánchez-Marín C, Chichón-Peralta J, Leon-Jimenez F, Alipazaga-Pérez P. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. *Rev Neuropsiquiatr.* 2016; 79(4): 197-206.
  21. Katz FM, Snow R. Evaluación del Rendimiento de los Trabajadores de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Cuaderno de Salud Pública Nº 72; 1981.
  22. Milkovich G, Boudreau J. Dirección y Administración de recursos humanos. Un enfoque de estrategia. Estados Unidos: Addison-Wesley Iberoamericana; 1994.

23. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. *Educ Med Super.* 2012; 26(4): 604-617.
24. OMS. Informe sobre la salud en el mundo. Salud mental. Nuevos conocimientos., nueva esperanza. Ginebra 2001.
25. Rojas, Enrique. ¿Quién eres? Madrid. Ediciones Temas de hoy SA, ISBN 978-84-8460-573-71 p. 330-331. 2007

**Anexo 1**  
**Matriz de Consistencia**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la posibilidad que los factores individuales se asocien a la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto – diciembre, 2017?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b> ¿Pueden los niveles autoestima influir en la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?</p> <p>¿Cómo las habilidades para tomar decisiones se asocia a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?</p> <p>¿Influirán los niveles de autoestima y las habilidades para tomar decisiones en el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la asociación entre los factores individuales, la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto –diciembre, 2017.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b> Identificar la asociación entre baja autoestima y la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.</p> <p>Establecer la asociación entre falta de habilidades para toma decisiones y la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.</p> <p>Describir la asociación entre la baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones con el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Los factores individuales se asocian de manera significativa a la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto – diciembre, 2017.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> La baja autoestima se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.</p> <p>La falta de habilidades para tomar decisiones se asocia de manera significativa a la depresión en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–diciembre, 2017.</p> <p>La baja autoestima y la falta de habilidades para tomar decisiones se asocia de manera significativa al desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto–dic. 2017.</p>	<p>VII Factores Individuales Dimensión: Psicológicas y personales Indicadores: Baja autoesti. Habilidades toma de decisiones</p> <p>VD1 Depresión Dimensión: Psicológicos Indicadores: Sentimientos Emociones Vivencias</p> <p>VD2 Desempeño laboral -Impotencia - Desinformación -Conflicto -Pobre trabajo en equipo -Sobrecarga -Aburrimiento -Pobre retroalimentación -Castigo -Alineación -Ambigüedad -Ausencia de recompensas -Conflicto de valores</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> 374 Cadetes de la Escuela de Policía Nacional del Perú <b>MUESTRA:</b> La muestra incluye a 91 cadetes.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptivo y correlacional de variables: Factores individuales y depresión.</p> <p><b>INSTRUMENTOS PARA UTILIZARSE</b> - Encuesta y cuestionario: Depresión de Zung, Rosemberg y Toma de decisiones.</p> <p><b>PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS</b> -Se utilizará la estadística descriptiva para acumular, expresar, analizar e interpretar datos con el paquete estadístico SPSS V. 21</p>

## Anexo 2

### Matriz de elaboración de instrumentos

#### Título de la investigación

**Factores individuales que influyen a la depresión en cadetes de la escuela de oficiales de la policía nacional del Perú. Agosto –Diciembre, 2017**

Objetivo general    Determinar la asociación entre los factores individuales, la depresión y el desempeño laboral en los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP en el periodo agosto –diciembre, 2017.

Variable Independiente 1	Factores individuales			
Definición conceptual	Son aquellas características identificadas en la persona que influyen en el trabajo y desarrollo de acciones particulares			
Definición operacional	Test de Rosenberg para autoestima: 10 preguntas. Con la calificación de: Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo. Test de toma de decisiones: 17 preguntas. Con la calificación de muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.			
Dimensiones	Indicadores	Redacción de Ítems	Tipo de instrumento	Escala de Medición
Psicológicas	Baja autoestima	10 preguntas	Test de Rosenberg	Autoestima baja: 0-25 Autoestima normal: 26-29 Autoestima buena : 30-40
Personales	Habilidades toma de decisiones	17 preguntas	Test de Toma de Decisiones	Mucho por mejorar: menor 15 Por mejorar: 15-30 Adecuado: 30-47 Muy adecuado: 48-51

Variable	Depresión
----------	-----------

Dependiente 1				
Definición conceptual	La depresión es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.			
Definición operacional	Test de Zung para Depresión: 20 preguntas. Con la calificación de: muy pocas veces, algunas veces, muchas veces y casi siempre.			
Dimensiones	Indicadores	Redacción de Ítems	Tipo de instrumento	Escala de Medición
Psicológicos	Emociones Sentimientos Vivencias	20 preguntas	Test de Zung para Depresión	Depresión: menor o igual a 40  Depresión mínima leve: 41-50  Depresión moderada: 51-55  Depresión severa: mayor de 56

Variable Dependiente 2	Desempeño laboral			
Definición conceptual	El desempeño laboral es el comportamiento o la conducta real de los trabajadores, tanto en el orden profesional y técnico, como en las relaciones interpersonales que se crean durante el trabajo en una institución.			
Definición operacional	Cuestionario de Milkovich y Boudreau (1994), evalúa 12 factores de desempeño laboral, consta de 34 preguntas.			
Dimensiones	Indicadores	Redacción de Ítems	Tipo de instrumento	Escala de Medición
Comportamiento o conducta	-Impotencia -Desinformación -Conflicto -Pobre trabajo en equipo -Sobrecarga -Aburrimento -Pobre retroalimentación -Castigo -Alineación -Ambigüedad -Ausencia de recompensas -Conflicto de valores	34 preguntas	Cuestionario de Milkovich y Boudreau	- Bajo : 30 a 68 pts  - Moderado: 69 a 136 pts.  - Alto: Más de 137 pts.

### Anexo 3

## INSTRUMENTOS

### 3A: TEST DE ZUNG PARA DEPRESIÓN

Nº	PREGUNTAS	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1	Me siento triste y delicado				
2	Por las mañanas me siento mejor				
3	Tengo ganas de llorar y a veces lloro				
4	Me cuesta mucho dormir por la noche				
5	Como igual que antes				
6	Aún tengo deseos sexuales				
7	Noto que estoy adelgazando				
8	Estoy estreñado				
9	El corazón me late más rápido que antes				
10	Me canso sin motivo				
11	Mi mente esta despejada como siempre				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes				
13	Me siento tranquilo y no puedo mantenerme quieto				
14	Tengo confianza en el futuro				
15	Estoy más irritable que antes				
16	Encuentro fácil tomar decisiones				
17	Siento que soy útil y necesario				
18	Encuentro agradable vivir				
19	Creo que sería mejor para los demás estar muerto				
20	Me gustan las mismas cosas que antes				

#### PUNTUACIÓN

Igual a 40	Depresión
41 - 50	Depresión mínima leve
51 - 55	Depresión moderada
Mayor de 56	Depresión severa

### 3B: TEST DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Nº	PREGUNTAS	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	Siento que soy una persona digna, al menos tanto como las demás.				
2	Estoy convencido de que tengo buenas cualidades				
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de gente.				
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso				
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10	A menudo creo que no soy una buena persona.				

### PUNTUACIÓN

Puntuación entre 0 – 25	Autoestima baja
Puntuación entre 26 – 29	Autoestima Normal
Puntuación entre 30 – 40	Autoestima es buena, incluso excesiva

### 3C: TEST DE TOMA DE DECISIONES

Nº	PREGUNTAS	MUY POCAS VECES	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
1	Cuando reconoces que existe un problema ¿identificas las alternativas que existen para resolverlo?				
2	Reflexiono por escrito sobre las causas de origen del problema				
3	Tengo clara mis metas y objetivos ,cuando tomo una decisión				
4	Pienso y busco tantas alternativas como sea posible				
5	¿Te planteas cuales son los posibles riesgos y beneficios que acompañan a cada alternativa?				
6	¿Conozco todo lo que debo saber sobre la situación?				
7	¿Se dónde debo buscar dicha información?				
8	¿Piensas que todo lo que te pasa ha sido ocasionado debido a tus acciones?				
9	Evalúas los resultados de tus acciones para comprobar su efectividad				
10	¿Analizas o estudias las consecuencias de cada alternativa?				
11	¿Estudias los costos de cada alternativa?				
12	¿Estudias los beneficios de cada alternativa?				
13	¿Continuas con las tareas aunque les resulta demasiado pesadas y/o complicadas?				
14	¿Empleo algún tiempo semanalmente a reflexionar sobre las decisiones tomadas en la realización de una tarea?				
15	¿Usar la creatividad me podría a ayudar nuevas soluciones?				
16	¿Te sientes responsable de las decisiones que tomas?				
17	¿Sientes que tienes influencias sobre los acontecimientos que le suceden?				

PUNTUACIÓN



Puntuación menor de 15 puntos	Indica que hay muchos e importantes aspectos que mejorar en tu forma de decisiones
Puntuación entre 15 y 30 puntos	Muestra que hay algunos aspectos que mejorar en la toma de decisiones
Puntuación mayor de 30 - 47 puntos	Muestra una toma de decisiones adecuada
Puntuación 48 - 51 puntos	Son características de las personas que llevan a cabo un proceso en la toma de decisiones elaborado

### **3D: Cuestionario de Desempeño Laboral (Milkovich, y Boudreau)**

Este test mide las áreas de impacto del Síndrome Burnout en el Desempeño Laboral: Conteste con qué frecuencia estas situaciones le molestan en su trabajo.

(Raramente) 1-2-3-4-5-6 (Constantemente)

Items	Raramente (0)	Pocas veces (1)	Algunas veces (2)	Regularmente (3)	Varias veces (4)	Muchas veces (5)	Constantemente (6)
-------	------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------	------------------------	------------------------	-----------------------

**A IMPOTENCIA**

- 1 No puedo darle solución a los problemas que se me asignan
- 2 Estoy atrapado en mi trabajo sin opciones.
- 3 Soy incapaz de influenciar en las decisiones que me afectan. Estoy incapacitado y no hay nada que pueda hacer al respecto.

**B DESINFORMACIÓN**

- 4 No estoy claro sobre las responsabilidades en mi trabajo. No tengo la información necesaria para trabajar bien.
- 5 Las personas con las que trabajo no comprenden mi rol. No comprendo el propósito de mi trabajo.

**C CONFLICTO**

- 6 Me siento atrapado en medio. Debo satisfacer demandas conflictivas.
- 7 Estoy en desacuerdo con las personas en mi trabajo. Debo violar procedimientos para hacer mi trabajo.

**D POBRE TRABAJO DE EQUIPO**

- 8 Mis compañeros de trabajo me subestiman. La dirección muestra favoritismo.
- 9 La burocracia interfiere con la realización de mi trabajo. Las personas en mi trabajo compiten en vez de cooperar.

**E SOBRECARGA**

- 10 Mi trabajo interfiere con mi vida personal.
- 11 Tengo demasiadas cosas que hacer en muy poco tiempo. Debo trabajar en mi propio tiempo.
- 12 Mi carga de trabajo es abrumadora.

**F ABURRIMIENTO**

- 13 Tengo pocas cosas que hacer.
- 14 El trabajo que realizo actualmente no está acorde con mi calificación. Mi trabajo no es desafiante.
- 15 La mayoría del tiempo la utilizo en labores de rutina.

**G POBRE RETROALIMENTACIÓN**

- 16 No sé qué es lo que hago bien o mal.
- 17 Mi superior (supervisor) no me retroalimenta en mi trabajo. Obtengo la información demasiado tarde para utilizarla.
- 18 No veo los resultados de mi trabajo

**H CASTIGO**

- 19 Mi superior (supervisor) es crítico.
- 20 Los créditos por mi trabajo los obtienen otros. Mi trabajo no es apreciado.
- 21 Soy culpado por los errores de otros.

**I ALINEACIÓN**

- 22 Estoy aislado de los demás.
- 23 Soy solo un eslabón en la cadena organizacional.

- 24 Tengo poco en común con las personas con las que trabajo.  
 25 Evito decirles a las personas donde trabajo y que cosa.

**J AMBIGÜEDAD**

- 26 Las reglas están cambiando constantemente. No sé que se espera de mi.  
 27 No existe relación entre el rendimiento y el éxito.  
 28 Las prioridades que debo conocer no están claras para mí.

**K AUSENCIA DE RECOMPENSAS**

- 29 Mi trabajo no me satisface. Tengo realmente pocos éxitos  
 30 El progreso en mi carrera no es lo que he esperado  
 31 Nadie me respeta.

**L CONFLICTO DE VALORES**

- 32 Debo comprometer mis valores.  
 33 Las personas desapruaban lo que hago. No creo en la Institución.  
 34 Mi corazón no está en mi trabajo.

PUNTUACIÓN	RIESGO DE BURNOUT	RECOMENDACIONES
De 30 a 68	Bajo	Tome decisiones
Entre 69 a 136	Moderado	Desarrolle un plan para corregir las áreas problema
Más de 137 (máx 204)	Alto	Necesidad urgente de acciones correctivas

ANEXO 4

Ficha de Validación de Instrumento

I. Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Huoman Correa, Celso Manuel
- 1.2. Grado académico: Magister en Psicología "Docencia en el Nivel Superior"
- 1.3. Cargo e institución donde labora: UNMSM
- 1.4. Título de la investigación: FACTORES INDIVIDUALES que influyen en la Depresión y el Desempeño laboral en cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú
- 1.5. Autor del instrumento: Michael Fredy Lopez Saldivar
- 1.6. Maestría/Doctorado/Mención: Maestría Salud Ocupacional
- 1.7. Nombre del Instrumento: ENUESTA

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.					e
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					e
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					e
4. Organización	Existe una organización lógica					e
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					e
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					e
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					e
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					e
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					e
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					e
Sub total						100%
Total						100%

Valoración Cuantitativa (Total x0.20): Excelente

Valoración Cualitativa: aplicable

Opinión de aplicabilidad: El instrumento es aplicable

Lugar y fecha: Lima, 30/06/2015

Firma y Posfirma del experto  
 DNI: 06422375

## ANEXO 4

### Ficha de Validación de Instrumento

- I. Datos generales
- 1.1. Apellidos y nombres del experto: SAM ZAVALA SILVANA YANIRE
  - 1.2. Grado académico: DOCTOR EN MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
  - 1.3. Cargo e institución donde labora: DOCENTE UNIVERSITARIO
  - 1.4. Título de la investigación: FACTORES INDIVIDUALES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESIÓN Y EL DESEMPEÑO LABORAL EN CADETES DE LA ESCUELA DE ALTA POLICIA NACIONAL DEL PERU
  - 1.5. Autor del instrumento: MICHEL FREDY PONCE SALDIVAR
  - 1.6. Maestría/Doctorado/Mención: MAESTRÍA EN SALUD OCUPACIONAL
  - 1.7. Nombre del instrumento: ENCUESTA

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.					X
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					X
4. Organización	Existe una organización lógica					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					X
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					X
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					X
Sub total						100%
Total						100%

Valoración Cuantitativa (Total x0.20): EXCELENTE

Valoración Cualitativa: APLICABLE

Opinión de aplicabilidad: El instrumento es aplicable

Lugar y fecha: Lima 30/06/2019

[Firma]

Firma y Posfirma del experto  
DNI: 25697788

## ANEXO 4

### Ficha de Validación de Instrumento

I. Datos generales

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Glenn Lozano Zanelly
- 1.2. Grado académico: Doctor en Medicina y Educación
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Gerente General Instituto de Investigación Docencia y Salud
- 1.4. Título de la investigación: Factores Individuales que Influyen en la Depresión en Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Peru Agosto – Diciembre 2017
- 1.5. Autor del instrumento: Bachiller Michel Fredy Ponce Saldivar
- 1.6. Maestría con Mención en Salud Ocupacional
- 1.7. Nombre del Instrumento: Encuesta

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.				X	
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				X	
4. Organización	Existe una organización lógica				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio				X	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				X	
Sub total					80%	
Total					80%	

Valoración Cuantitativa (Total x0.20): MUY BUENO

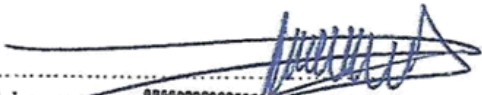
Valoración Cualitativa: APLICABLE

Opinión de aplicabilidad: El instrumento puede aplicarse

Lugar y fecha: .....

Firma y Posfirma del experto

DNI: 09202397

  
**Dr. Glenn Lozano Zanelly**  
 DOCTOR EN MEDICINA Y EDUCACIÓN  
 MAESTRÍA EN INVESTIGACIÓN Y MAestría UNIVERSITARIA  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO MEDICO

## ANEXO 4

### Ficha de Validación de Instrumento

- I. Datos generales
- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Ángel Alejandro Donaire Hernández
- 1.2. Grado académico: M.A.G.I.S. DES
- 1.3. Cargo e institución donde labora: Hospital de Policía
- 1.4. Título de la investigación: Colectividad de Servicios de Salud
- 1.5. Autor del instrumento: Michael Farley Ponce Saldivar
- 1.6. Maestría/Doctorado/Mención: M.A. DES
- 1.7. Nombre del Instrumento: FACOR de Evidencias de Influencia en la Depresión

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
Objetividad	Está expresado en conductas observables.					✓
Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					✓
Organización	Existe una organización lógica					✓
Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad					✓
Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					✓
Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio					✓
Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					✓
Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.					✓
Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					✓
Subtotal						100
Total						100

Valoración Cuantitativa (Total x0.20): 20

Valoración Cualitativa: 20

Opinión de aplicabilidad: Es aplicable a nuestra población

Lugar y fecha: Ica, Moquegua 25 de Abril 2019



Firma y Posfirma del experto: Ángel Alejandro Donaire Hernández  
 DNI: 07418181

## ANEXO 4

### Ficha de Validación de Instrumento

- I. Datos generales
- 1.1. Apellidos y nombres del experto: SOTO AGREDA, MILDIA YANINA
  - 1.2. Grado académico: MAESTRO, Salud Pública
  - 1.3. Cargo e institución donde labora: HOSPITAL MARVAL, Docente Universidad Toruato
  - 1.4. Título de la investigación: FACTORES Individuales que Influyen en la Depresión y Desempeño Laboral en cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú
  - 1.5. Autor del instrumento: MICHEL Frady Ponce Saldivar
  - 1.6. Maestría/Doctorado/Mención: MAGISTER en Salud Ocupacional
  - 1.7. Nombre del Instrumento: ENCUESTA

Indicadores	Criterios	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado.				e	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables.				e	
3. Actualidad	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.				e	
4. Organización	Existe una organización lógica				e	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de cantidad y calidad				e	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos del estudio.				e	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos y del tema de estudio				e	
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.				e	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del estudio.				e	
10. Conveniencia	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.				e	
Sub total					80%	
Total					80%	

Valoración Cuantitativa (Total x0.20): Muy Bueno

Valoración Cualitativa: aplicable

Opinión de aplicabilidad: El instrumento puede ser aplicable

Lugar y fecha: Lima, 30 de Junio 2019

*Mildia Yanina Soto Agreda*

Firma y Posfirma del experto: SOTO AGREDA, MILDIA YANINA

DNI: 40732245



## Anexo 5

### Prueba de Validación del Instrumento

#### ESTADISTICO KAISER-MEYER-OLKIN

El estadístico de validez empleado, Kaiser-Meyer-Olkin, revela que los instrumentos empleados son válidos ( $KMO > 0,5$ ).

#### Estadísticos de validez

Medida de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin.		0,824
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi-cuadrado aproximado	142,032
	Gl	12
	Sig.	0,000

## Anexo 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### FACTORES INDIVIDUALES QUE INFLUYEN A LA DEPRESION EN CADETES DE LA ESCUELA DE OFICIALES DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU. AGOSTO –DICIEMBRE, 2017”.

##### **PROPOSITO**

Determinar la relación los Factores Individuales que influyen a la depresión en cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú. Lima. Perú.

##### **PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE INFORMACIÓN**

Se recogerá la información únicamente de las entrevistas a los Cadetes que cumplan con los criterios de inclusión de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú.

##### **RIESGOS**

El presente estudio no implica riesgos ya que los datos serán recabados de los cuestionarios que los Cadetes respondan con la finalidad de conocer sobre los Factores individuales que influyen en la Depresión.

##### **BENEFICIOS**

Para la institución y el encuestado constituirá a futuro en el diseño de un Programa de Intervención para mejorar la salud mental de los Cadetes.

##### **COSTOS**

No representa ningún costo para el encuestado ni para la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú

##### **INCENTIVOS O COMPENSACIONES**

No se brindan incentivos o compensaciones por la participación en el presente estudio.

##### **TIEMPO**

Aproximadamente una hora para responder a los cuestionarios.

##### **CONFIDENCIALIDAD**

Los datos recabados serán utilizados estrictamente en la presente investigación respetando su confidencialidad, los cuales serán eliminados al término del estudio.

##### **CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente participar en esta investigación. Tengo pleno conocimiento del mismo y entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio si los acuerdos establecidos se incumplan. En fe de lo cual firmo a continuación.

Apellidos y Nombres

DNI:

Firmo



Ministerio  
del  
Interior

Policía  
Nacional del  
Perú

Dirección  
Educación  
Policial

Escuela de  
Oficiales de la  
PNP

UNIDA DE  
INSTRUCCION

AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO

Lima, 20 de Julio del 2017.

**OFICIO N° 075 -T7-DIRDOCPOLPNP\_EOPNP-DIVINT-ACADEMICA**

SEÑOR : DIRECTOR DE LA ESCUELA POST GRADO  
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

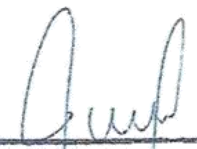
ASUNTO : COMUNICA AUTORIZACION PARA REALIZAR TESIS  
DE SALUD OCUPACIONAL A MEDICO CIRUJANO  
QUE SE INDICA.

Me es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de comunicarle se ha autorizado al MEDICO CIVIL MICHEL FREDY PONCE SALDIVAR identificado con DNI. N°43302484, Quien labora en el Departamento de Instrucción de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú como Catedrático de Medicina Legal a desarrollar su Tesis titulada Factores Individuales que influyen en la depresión en Cadetes de la Escuela de Oficiales de la PNP Agosto – Diciembre 2017. Los mismos que se realizaran en las instalaciones de dicho centro de formación profesional con los Cadetes del 3er. Año que llevan la Cátedra de Medicina Legal.

Aprovecho la oportunidad para manifestarle a Ud., mi especial consideración y estima personal.

EPN/rfr.



  
OS - 70044948  
Erick RINCON NUÑEZ  
CMDTE. S. PNP

## Anexo 8

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL INFORME DE TESIS

#### DECLARACION JURADA

Yo, Ponce Saldívar, Michel Fredy, egresado de la Maestría de Salud Ocupacional del Vicerrectorado de Investigación y Posgrado de la Universidad Alas Peruanas identificado con DNI: 24892748, con la Tesis titulada:

**“FACTORES INDIVIDUALES QUE INFLUYEN A LA DEPRESION EN CADETES DE LA ESCUELA DE OFICIALES DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU. AGOSTO – DICIEMBRE, 2017”.**

Declaro bajo juramento que:

La presente Tesis es de mi autoría.  
El tema de Tesis es original.

En Fe de lo que aquí expresado, firmo al pie de la presente.

Atentamente,

Ponce Saldívar, Michel Fredy  
DNI: 24892748