



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**TESIS**

Ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa  
Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2025

**LINEA DE INVESTIGACION**

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

**PRESENTADO POR**

Benito Palomares, Jaime

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**ASESOR**

Mg. Vilca Lazo, Alex Arturo

<https://orcid.org/0000-0002-9507-0153>

**Chincha, Perú, 2025**

## CONSTANCIA DE APROBACION



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 02 de agosto del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
Decano de la Facultad de salud  
Universidad Autónoma de Ica.

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que el, **Bach.** Benito Palomares Jaime, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“ANSIEDAD Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMON CASTILLA MARQUESADO-HUANCAVELICA, 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:  
VILCAS LAZO ALEX ARTURO  
FIR 46088220 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 07/08/2025 01:34:50-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo  
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153  
DNI: 46088220

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

## DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Jaime Benito Palomares identificado(a) con DNI N°: 44627845, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: ANSIEDAD Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMON CASTILLA MARQUESADO- HUANCVELICA, 2025, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

21%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 04 de agosto del 2025



Jaime Benito Palomares  
BACHILLER  
DNI: 44627845

LEGALIZACION AL REVERSO

### CERTIFICO:

La autenticidad de la firma y huella digital que corresponde a: =====  
- JAIME, BENITO PALOMARES, con DNI N° 44627845. =====

Se deja CONSTANCIA QUE SE CORROBORÓ LA IDENTIDAD DEL COMPARECIENTE MEDIANTE EL SERVICIO DE VERIFICACIÓN BIOMÉTRICA DE LAS HUELLAS DACTILARES CON EL SISTEMA DE RENIEC, CON EL RESULTADO POSITIVO, la misma fecha. =====

Legalizo la firma y huella digital en aplicación de la Nueva Ley del Notariado D. Leg. 1049. Así mismo se deja constancia que el Notario que certifica no asume responsabilidad del contenido del documento, en Huancavelica, a los cuatro días del mes de agosto del año dos mil veinticinco (04-08-2025) de lo que doy fe. =====



Jaime Benito Palomares  
44627845

DOCUMENTO NO REDACTADO EN LA NOTARÍA

## **DEDICATORIA**

A mi familia, quien en a lo largo de mi existencia se ha preocupado por mi bienestar y educación, por el cariño, comprensión y apoyo incondicional que me han brindado, por motivarme a perseguir mis deseos.

## **Agradecimiento**

A Dios por todo lo que es y representa en mi vida, por otorgarnos salud, por enriquecer cada posibilidad de lograr éxito junto a vuestras familias y seres queridos. A la Universidad Autónoma de Ica por proporcionarme la posibilidad de finalizar exitosamente nuestra educación profesional. Al decano(a), que aporta su respaldo y dedicación durante el programa de nuestra educación. A nuestro mentor de tesis, que impartió sus saberes, nos impulsó y disipó las incertidumbres que aparecieron durante el desarrollo del trabajo de investigación hasta su culminación. Y a la entidad educativa que nos proporcionó el acceso a la institución para llevar a cabo este trabajo de investigación. Además, agradecemos a los alumnos que han aportado su colaboración y participación en la utilización de los instrumentos de recolección de datos para poder llevar a cabo la investigación.

## Resumen

El propósito principal de esta investigación fue determinar la relación entre ansiedad y depresión en la institución educativa secundaria Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica – 2025, cuya metodología corresponde al enfoque cuantitativo, de tipo básica, prospectiva, nivel correlacional, de diseño no experimental y descriptiva, con una muestra de 152 estudiantes de ambos sexos. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y los instrumentos utilizados fueron: la escala de ansiedad de Zung (EAA) y la escala de depresión de Zung (EAD). Los resultados mostraron que existe relación entre ansiedad y la depresión con un  $p=0,001$ , y  $r=.780$ , existe una relación entre la ansiedad y la dimensión afectiva con un  $p=0,001$ , y  $r=0,496$ ; existe relación entre la ansiedad y la dimensión fisiológica con un  $p=0,001$  menor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0.477$ , existe relación entre la ansiedad y la dimensión psicomotora con un  $p=0,005$  menor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0,228$ ; no existe relación entre la ansiedad y la dimensión psíquica con un  $p=0,070$  mayor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0,687$ , que indica que no existe relación.

**Palabras clave:** psíquica, investigación, afectivo, estudiantes.

## **Abstract**

The main purpose of this research was to determine the relationship between anxiety and depression at the Ramón Castilla Marquesado secondary school, Huancavelica - 2025, whose methodology corresponds to the quantitative approach, basic, prospective, correlational level, non-experimental and descriptive design, with a sample of 152 students of both sexes. For data collection, the survey technique was used and the instruments used were: the Zung Anxiety Scale (EAA) and the Zung Depression Scale (EAD). The results showed that there is a relationship between anxiety and depression with a  $p = 0.001$ , and  $r = .780$ , there is a relationship between anxiety and the affective dimension with a  $p = 0.001$ , and  $r = 0.496$ ; There is a relationship between anxiety and the physiological dimension with a  $p=0.001$  less than 0.05, and with a correlation coefficient of 0.477, there is a relationship between anxiety and the psychomotor dimension with a  $p=0.005$  less than 0.05, and with a correlation coefficient of 0.228; there is no relationship between anxiety and the psychic dimension with a  $p=0.070$  greater than 0.05, and with a correlation coefficient of 0.687, which indicates that there is no relationship.

Key words: psychic, research, affective, students.

## INDICE

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
Índice general.....	xiii
Índice de tablas académicas.....	x
Índice de figuras.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
2.1. Descripción del Problema.....	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	17
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	17
2.4. Objetivo General.....	17
2.5. Objetivos Específicos.....	17
2.6. Justificación e importancia.....	18
2.7. Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO.....	20
3.1. Antecedentes.....	20
3.2. Bases teóricas.....	24
3.3. Marco conceptual.....	30
III. METODOLÓGICA.....	32
4.1. Diseño de la Investigación.....	32
4.2. Hipótesis general y específica.....	33

4.3. Identificación de las variables.....	33
4.4. Matriz de operacionalización de variables.....	35
<u>4.5. Población – Muestra .....</u>	<u>37</u>
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	37
4.7. Técnicas de análisis y procesamiento de datos .....	40
V. RESULTADOS .....	41
5.1. Presentación de resultados .....	41
<u>5.2. Interpretación de Resultados .....</u>	<u>50</u>
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	52
6.1 Análisis inferencial.....	53
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	58
<u>7.1 Comparación de resultados.....</u>	<u>58</u>
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS.....	72
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	73
Anexo 2: Instrumentos de medición .....	75
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición.....	77
Anexo 4: Base de datos .....	80
Documentos administrativos .....	99
Anexo 5: Evidencia fotográfica .....	104
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	111

## Índice de Tablas

Tabla N° 1: Frecuencia de Ansiedad por grado y sexo.....	41
Tabla N° 2: Frecuencia de depresión por grado y sexo.....	42
Tabla N° 3: Frecuencia de Ansiedad .....	44
Tabla N° 4: Frecuencia Depresión.....	45
Tabla N° 5: Frecuencia Afectiva.....	46
Tabla N° 6: Frecuencia Fisiológica.....	47
Tabla N° 7: Frecuencia Psicomotora.....	48
Tabla N° 8: Frecuencia Psíquica.....	49
Tabla N°9 Prueba de Normalidad de las variables ansiedad y depresión.....	52
Tabla N°10 Correlación de Hipótesis general .....	53
Tabla N°11 Correlación de Hipótesis específica 1.....	54
Tabla N°12 Correlación de Hipótesis específica 2 .....	55
Tabla N°13 Correlación de Hipótesis específica 3 .....	56
Tabla N°14 Correlación de Hipótesis específica 4 .....	57

## Tabla de Figuras

Figura N° 1: Frecuencia de Ansiedad por grado y sexo.....	42
Figura N° 2: Frecuencia de depresión por grado y sexo.....	44
Figura N° 3: Frecuencia de Ansiedad.....	45
Figura N° 4: Frecuencia Depresión.....	46
Figura N° 5: Frecuencia Afectiva.....	47
Figura N° 6: Frecuencia Fisiológica.....	48
Figura N° 7: Frecuencia Psicomotora .....	49
Figura N° 8: Frecuencia Psíquica .....	50

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad, un trastorno psicológico común que se ha vuelto más frecuente en el siglo XXI debido a diversos factores, estructurales, psicológicos, comunitario, tecnológicos, laborales y ambientales, en particular se destaca el papel de las ciencias aplicadas y las plataformas sociales, ya que la dependencia de estas plataformas, el ciberacoso y la exposición a información negativa pueden agravar la situación, se caracteriza por preocupación persistente, temor y tensión desmedida y excesiva que afectan de manera notable la vida cotidiana y el bienestar emocional de una persona, los fisiológicos involucrados incluyen calambres, incremento en su frecuencia ritmo cardíaco, la presión sanguínea, alteraciones respiratorias e incremento en los niveles sanguíneos de glucosa (APA, 2025).

Si bien la ansiedad puede considerarse una respuesta adaptativa normal a las amenazas o al estrés, cuando alcanza un nivel excesivo o supera la capacidad de afrontamiento de la persona, se convierte en un trastorno patológico que causa un malestar significativo y se manifiesta a través de síntomas físicos, psicológicos y conductuales (OPS, 2025).

La depresión, una importante situación de salud complicación de salud pública gracias a su amplia prevalencia a nivel mundial, su etiología es compleja e involucra elementos psicosociales, hereditarios y biológicos. Año tras año, más alrededor del mundo, existen individuos diagnosticados con depresión, incluyendo a muchos jóvenes adolescentes y adultos afectados por los factores, características psicosociales en la población adolescente y adulta joven, puede intensificar la situación intensificando la crisis la gravedad de la enfermedad y su incremento exponencial la ideación suicida, los intentos de suicidio e incluso su culminación, altera el estado de ánimo caracterizado por una alteración del estado de ánimo y puede clasificarse en diferentes tipos, como el trastorno depresivo mayor, el trastorno distímico y el trastorno bipolar (OPS, 2025).

Tomando en cuenta estos aspectos, la presente investigación se ha llevado a cabo se buscara determinar si existe relación entre la depresión y ansiedad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado de la ciudad de Huancavelica, en el año 2025. Para ello se realizó una investigación de método científico, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental; aplicando como técnicas la encuesta para la depresión debidamente validado y confiable, los resultados se discuten al final del presente informe de tesis, y se brindan las debidas conclusiones y recomendaciones.

Capítulo I, se muestra una parte esencial de este trabajo de investigación, que es la introducción

Capitulo II, planteamiento del problema donde se describe la situación problemática de la ansiedad y de la depresión, a nivel mundial, internacional, nacional; las preguntas de investigación general y específicas; los objetivos, la justificación y la importancia.

Capítulo III, se plantea el marco teórico donde se presentan los antecedentes internacionales, nacionales, luego está la base teórica y el marco conceptual.

Capítulo IV, se describirá la metodología de la investigación (tipo, nivel, diseño), hipótesis, variables, matriz de operacionalización, población, muestra, técnica, instrumentos de recolección de información, técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V, se encuentran los resultados de la investigación, la presentación de las mismas en tablas con la respectiva interpretación de los resultados.

Capítulo VI, se describen el análisis de los resultados, de lo que se desprende el análisis inferencial.

Capítulo VII, se desarrolla la discusión de resultados, de ello resulta la comparación de los resultados.

Capítulo VIII, finalmente se presentan las conclusiones, las recomendaciones, la referencia bibliográfica y los anexos

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del Problema

Todos pueden experimentar ansiedad y depresión en algún momento, los individuos suelen sentir miedo y preocupación de forma intensa y desmedida. Estos sentimientos generalmente se presentan con tensión física y otros signos cognitivos y conductuales. Son complicados de manejar, provocan una angustia significativa y pueden persistir por mucho tiempo si no se tratan, obstaculizan las actividades diarias y pueden afectar la vida familiar, social y escolar o laboral de un individuo. (García, I. A, 2024).

A escala global, de acuerdo con la Organización Mundial de Salud, se estima que actualmente el 4% de la población global sufre de un trastorno de ansiedad, se estima que existen 301 millones de individuos con este trastorno, lo que los sitúa como uno de los trastornos mentales más comunes y que una de cada cuatro individuos requiere tratamiento (27,6%). Dentro de los impedimentos para la atención se incluyen la falta de sensibilización acerca de que el problema es una condición de salud que puede ser tratada, la escasez de inversión en servicios de salud mental, la escasez de profesionales de la salud formados y el estigma social (OMS, 2023).

Las mujeres son más propensas a sufrir trastornos de ansiedad que los hombres, con una prevalencia casi doble en ellas. Particularmente, el 17,5% corresponde a mujeres y el 9,5% a hombres. Estos desórdenes tienden a aparecer desde la infancia, con una edad media de 7 años, en la etapa adolescente de 13 a 17 años, luego, llegan a su máxima prevalencia en la etapa de mediana edad y decrecen en la etapa de ancianidad. (Domínguez, J.A.D., Duque,V.E.,& Tejera, E. T. 2024).

A nivel internacional, en Suecia, un 63% de las personas de 18 a 64 años ha afirmado haber tenido problemas de salud mental, en segundo lugar, se encuentra Chile, con un 62%, y luego le sigue Irlanda con un

58%. En estos países hay mayor prevalencia de casos de ansiedad y depresión (Gotzsche, P. C.2020). Capítulo VII

En España, según el estudio del Instituto Nacional de Estadística (INEI), indica que a mediados del 2020 había 2,1 millones de personas diagnosticadas con un cuadro depresivo grave. Además, según la OCDE, España es uno de los países europeos que más ansiolíticos consume: más de dos millones de personas toman ansiolíticos diariamente y estadounidenses más ansiosos 2024 con el 43% (Guzmán Cuzcano, J. C. 2020).

En Latinoamérica, se calcula que más de 58 millones de individuos sufren de trastornos de ansiedad, siendo el 7,7% femenino y el 3,6% masculino. La prevalencia en ambos géneros combinados varió dependiendo del país, oscilando entre un mínimo del 3,6% en México y un máximo del 9,3 en Brasil (López Pinzón, G. A. 2024).

Respecto a la depresión, se calcula que el 3,8% de la población sufre de esta, incluyendo el 5% de los adultos (4% hombres y 6% mujeres) y el 5,7% de los adultos de 60 años en adelante. A nivel global, se estima que alrededor de 280 millones de individuos padecen de depresión, siendo esta un 50% más común entre las mujeres que entre los hombres, y anualmente más de 700 000 personas se suicidan debido a ella (Castellanos, J. E., González, V., & Yanza, J. S. 2024).

El INEGI registró que 34.85 millones de individuos experimentaron depresión; 14.48 millones eran de sexo masculino y 20.37 millones de sexo femenino, de los cuales solo 1.63 millones consumen antidepresivos, mientras que 33.19 millones no los utilizan. En este indicador, la disparidad de género es significativa, entre los hombres, el sentimiento de "mucho depresión" impactó a 2.095 millones, mientras que, entre las mujeres, el sentimiento de "mucho depresión" impactó a 4.95 millones. Un estudio efectuado revela que el 48% de la población de Australia sostiene haber experimentado problemas de salud mental asociados con la depresión en los últimos 12 meses. Un

estudio efectuado indica que el 48% de los habitantes de Australia; en Estados Unidos 44%, Reino Unido 39%, Sudáfrica 37%, Brasil 35%, Alemania 34%, España 30%, México 30%, Irlanda 28%, Francia 25% y China con 18% (INEGI, O. M. 2021).

Durante el 2024 en Perú, el Seguro Social de Salud (EsSalud) registró 182,399 casos de individuos con ansiedad y depresión, determinando que la mitad de estos padecen de una condición mixta. En el país, la población adulta ha sido la que más ha recibido atención por problemas de salud mental, con un 35.18%, seguido por la población joven (22.17%) y la infantil (17%); adolescentes (14.50%) y adultos mayores (11.16%) (Rufino Fernández, M. D. 2024).

Inquieta que la población de niños y adolescentes represente el 31.5% de los casos tratados. Adicionalmente, la población masculina ha recibido el 59.95% más de atención, en contraste con el 40.05% de la población femenina. La ansiedad y la depresión pueden tomar vidas en situaciones extremas, ya que esta población está más propensa al suicidio, un fenómeno que ha aumentado en el país (Yaringaño Anco, J. A. 2022).

La segunda inquietud es la considerable discapacidad que provocan los problemas de salud mental en la población. En la más reciente investigación sobre la carga de enfermedad en el país, el Minsa mostró que los trastornos mentales y conductuales fueron los más predominantes, causando una pérdida de 668,114 años de vida saludable. (MINSAL, 2025).

A nivel regional, en Huancavelica ha habido un notorio incremento en algunos trastornos, entre ellos la depresión y ansiedad, pues según cifras de la DIRESA. En el 2020, se registraron en los establecimientos de la región 2 mil 07 casos; en el 2021, se incrementaron los casos de ansiedad a 2 mil 280; en el 2022 se registraron 2 mil 819 casos; en el 2023 se registraron 4 mil 025 casos; y en el 2024 se registraron 3 mil 768 casos. En relación a los casos de depresión, en el 2020 se

registraron 1890 casos; en el 2021, 1572 casos; en el 2022, 1807 casos; en el 2023, 1645 casos; en el 2024, 2 mil 131 casos. (G.R.H, 2022).

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación entre ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?

¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica e en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?

¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?

¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado, 2025?

## **2.4. Objetivo General**

Determinar la relación entre ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

## **2.5. Objetivos Específicos**

Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

Identificar la relación entre de ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

## **2.6. Justificación e importancia**

**Justificación teórica:** La presente investigación se sustenta en una base teórica multidimensional que abarca enfoques cognitivo-conductuales, la ansiedad y la depresión son dos de los trastornos psicológicos más comunes en la población global y han sido objeto de numerosos estudios, se sostiene que la ansiedad y la depresión son el resultado de patrones disfuncionales de pensamiento y comportamiento. La Teoría de Beck (1976) sobre la depresión sugiere que los esquemas cognitivos negativos contribuyen a la aparición y el mantenimiento de este trastorno.

**Justificación práctica:** Esta investigación busca conocer la problemática que enfrentan los estudiantes para luego dar soluciones como realizar charlas psicoeducativas e implementar actividades preventivas para poder desarrollar tratamientos más efectivos y mejorar la calidad de vida, se llevaría a cabo con el apoyo de las autoridades a cargo de la institución educativa, decana, docentes y psicólogos de la institución.

**Justificación metodológica:** Esta investigación es de tipo básico-relacional, no experimental, ya que no hubo manipulación de las variables. Permite identificar la relación entre la ansiedad y la depresión, de la misma manera, el presente estudio contribuye a investigaciones futuras a nivel regional y nacional sobre ambas variables porque se puede utilizar el mismo método en poblaciones similares a las de este estudio.

**Importancia:** La relevancia de este estudio reside en que posibilitó la identificación del grado de adicción a las redes sociales y agresividad, con el objetivo de proporcionar información confiable, contextual y actualizada tanto a la institución educativa, los padres y los administradores educativos.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

Alcance:

El estudio se llevó a cabo en todos los estudiantes de la secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado que se encuentra en el departamento de Huancavelica, provincia Huancavelica, en el barrio santa Ana, prolongación celestino manchego 1550

Limitaciones:

Dificultad para la obtención del consentimiento informado de los padres o tutores de los estudiantes menores de edad, fue complicada.

Los estudiantes de secundaria contaban con horarios académicos fijos y otras responsabilidades curriculares, lo que dificultaba la dedicación de tiempo necesario para realizar una investigación exhaustiva.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **3.1.1 Antecedentes Internacionales**

Cabrera E., et al. (2023) México, realizaron una investigación sobre la Asociación entre la depresión, ansiedad, estrés y lugar de origen en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Educación de una universidad pública, la investigación fue del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 102 estudiantes, prueba de inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y el inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Estrés Percibido (EEP), los resultado que encontraron fue que el 24% no tiene depresión, 41% depresión leve, 33% depresión moderada, 2% depresión severa, ansiedad mínima 14% ansiedad leve 13%, ansiedad moderada 20%, ansiedad Servera 53%, se muestra una asociación entre el lugar de procedencia y grados moderados de depresión ( $p=.000$ ,  $\rho.494$ ), altos niveles de ansiedad ( $p=.000$ ,  $\rho.833$ ) y altos niveles de estrés ( $p=.000$ ,  $\rho.900$ ).

Clemente, Z. (2021) México, su investigación busco la relación depresión y ansiedad en estudiantes de enfermería, la investigación fue de tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 561 estudiantes universitarios participaron en el examen de depresión SV-21 y el inventario de ansiedad de BECK. Obtuvieron como resultados que tenían depresión leve 59%, moderada 31%, severa 10%; ansiedad leve 49%, moderada 41%, severa 10% y que existe una relación significativa entre depresión y ansiedad ( $\rho=0.285$   $p=0.003$ ).

Vinaccia & Ortega (2020) Colombia, realizaron un estudio que busco la relación de la variables ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la costa Atlántica colombiana, la investigación fue

del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, participantes 6224 estudiantes, instrumento utilizado la escala PROMIS de depresión y ansiedad, el resultado mostro que ansiedad ausente 44.3%, leve 28%, moderado 25.5%, severo 2.3%, depresión ausente 67.8%, leve 18.2%, moderado 12.7%, severo 1.3% y llegaron a la conclusión que hay una relación frecuente entre la ansiedad y la depresión en los estudiantes universitarios y que hay una relación significativa (  $or=0.147$   $p=0.001$ ).

Jimenez Blanco (2023) Bolivia, investigo los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de Santander durante el periodo de cuarentena por coronavirus (covid-19), la investigación fue del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 272 estudiantes, se utilizó el Inventario para la depresión de Beck-segunda edición y el inventario de ansiedad de Beck, los resultados encontrados fue que hay una ansiedad mínima 57%, leve 25%, moderada 11%, grave 7%, depresión mínima 68%, leve 7%, moderada 21% grave 4% y que hay una relación significativa entre las variables ( $t=0.339$   $p= 0.098$ ).

Contreras, M y T (2020) Cuba, investigaron la relación entre ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas, al investigación fue del tipo cuantitativo trasversal, no experimental, descriptivo correlacional, grupo de 88 pacientes adictos a drogas, se usó la Escala de Ansiedad de Zung y la Escala de Depresión de Zung, se concluyó que el 50% tiene depresión baja, 40% medio, 10% alto, ansiedad baja 38%, medio 40%, alto 22% y que existe una relación significativa entre las variables depresión y ansiedad ( $OR=.799$ ;  $p=.001$ ), los pacientes tienen un riesgo elevado de suicidio y resistencia a los tratamientos farmacológicos.

### **3.1.2. Antecedentes Nacionales**

Ojeda (2021) Arequipa, en su tesis busco los niveles de estrés, ansiedad y depresión debido a la COVID-19 en internos de medicina del hospital Goyeneche, Además la investigación fue del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 150 internos, se encontró resultados que el 52.7% tenía depresión normal, leve 6%, moderado 10%, severo 12.7%, muy severo 18,7%, en la ansiedad se halló normal 48.7%, leve 6%, moderado 14%, severo 4%, muy grave 27,3% y se llegó a la conclusión de que hay una relación significativa entre las variables depresión y ansiedad ( $\chi^2=224.42$   $p=0.00$ ) y que los estudiantes tienen niveles más altos de depresión, estrés y ansiedad.

Zabaleta & Celeste, (2024) cuzco, investigaron la relación entre ansiedad y depresión en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa, la investigación fue del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 100 estudiantes, se les aplicó el Inventario de ansiedad: rasgo-estado (IDARE) y la escala de autoevaluación de la depresión de W. Zung, los resultados mostraron que el 70% tenía un nivel de ansiedad baja, normal 30%, alta 0%, en la depresión se obtuvo 37% bajo, 30% medio, 33% alto, y que hay una relación significativa entre las variables ( $\rho=0.572$   $p=0.00$ ).

Granados Flores, G., & Janampa Navarro,(2024) Huancayo, realizó un estudio de los niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería de una universidad nacional post pandemia covid-19, la estructura fue del tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 180 estudiantes, se usó la Escala de Ansiedad de Hamilton (HARS) y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), los hallazgos mostraron que el 2.22% tenía ansiedad ausente, leve 65.56%, moderado 30%, severo 2.22%, en la depresión se obtuvo mínimo 42.22%, leve 20.56%,

moderado 23.33%, grave 13.89%, hay una relación significativa ( $\rho=0.21$   $p=0.000$ ), es las dimensiones de depresión con la variable ansiedad, área cognitiva ( $\rho=0,473$   $p=0,000$ ), área conductual ( $\rho=0,445$   $p=0,000$ ), área emocional ( $\rho=0,513$   $p=0,000$ ) también tienen una relación significativa.

Salazar Inga, R (2023) Chachapoyas, investigaron la conexión entre la ansiedad y depresión en estudiantes preuniversitarios de la academia de ciencias sigma , formato tipo básico, no experimental, metodología cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, 162 estudiantes, se utilizó el inventario de ansiedad de Beck y el Inventario de depresión de Beck, en los resultados se halló que el 24.1% tenía ansiedad mínima, 30.9% leve, 25.3.% moderada, 19.7% grave, en cuanto a la depresión 43.2% mínima, 36.4% leve, 17% moderada, 3.4% grave y también un relación significativa entre las variables ( $X^2=61,700$   $p=0.001$ ) ya que a medida que la ansiedad aumenta, también tiende a aumentar el nivel de depresión.

Pinto Villanueva, A. D. R. (2022) Ica, realizó la investigación de correlación entre la ansiedad y depresión de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna, la metodología fue cuantitativo y correlacional, nivel básico y diseño no experimental, muestra de 173 estudiantes, se aplicó la Escala de Ansiedad de Zung y la Escala de Depresión de Zung, se encontró resultados en cuanto a la ansiedad el 93,1% se ubicó normales, en 4,6% leve y el 2,3% moderado, en relación a la depresión el 4% no presenta depresión, el 49,1% leve, el 34,7% nivel moderado y el 12,1% nivel grave y se determinó que existe una relación directa alta entre ansiedad y depresión ( $Rho=0,740$   $p=0.000$ ), ansiedad y la dimensión afectivo ( $Rho=0,606$   $p=0.000$ ) relación moderada significativa y positiva, se halló relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos,. ( $Rho=0,627$   $p=0.000$ ), relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión trastornos psicomotor ( $Rho=0,512$

$p=0.000$ ), relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos, ( $Rho=0,610$   $p=0.000$ ).

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1 Ansiedad**

Definición:

Según el Diccionario de la Real Academia Española, la ansiedad es una condición de miedo o preocupación ante algo que está por ocurrir o que se anticipa que ocurra. Se origina del término latino *anxietas*, que se traduce como agitación, preocupación, ansiedad o aflicción. Se define como un mecanismo innato de protección corporal ante estímulos internos o externos que el individuo percibe como peligrosos o amenazantes. (R.A.E, 2025).

Ocas (2021), afirma que se refiere a una serie de reacciones ante estímulos donde la persona busca mantener su estabilidad en relación con su ambiente. Como parte de esta reacción, se activan los sistemas simpáticos medulares, adrenales e hipotálamos hipofisarios.

Celleri, M., & Garay, C. (2021), la ansiedad surge como reacción a demandas como un indicativo de búsqueda de adaptación. Esta ansiedad usualmente es transitoria y se manifiesta ante estímulos que se ven como amenazas, siendo una reacción emocional del individuo ante circunstancias que percibe como amenazas o riesgos.

Zung, (2001), define como la tendencia a experimentar sensaciones confusas y ambiguas como consecuencia de constantes inquietudes o inseguridades que, desde la infancia, estas emociones podrían empezar a surgir.

Barón (1996), define como un aumento en la activación que se manifiesta con miedo o ansiedad. Si estas emociones se tornan

extremadamente intensas y persisten a lo largo del tiempo, pueden causar consecuencias dañinas.

Beck (1985) señala que la ansiedad es la percepción errónea de un individuo fundamentada en ideas erróneas. Este principio fue expandido por Carl Jung y otros psicoanalistas, que insinuaron que la ansiedad también podría derivarse de la separación con el auténtico yo y la ausencia de desarrollo del potencial personal.

### 3.2.2 Teorías de la ansiedad

**Teoría psicoanalítica.** Se trata de uno de los primeros análisis de la ansiedad. Sigmund Freud sostenía que la ansiedad se derivaba de conflictos internos sin resolver. Sostuvo que la ansiedad es una expresión de conflictos suprimidos en las fases iniciales del crecimiento psicosexual. Esto sucede cuando el id (la parte instintiva de la mente) amenaza con infiltrarse en la conciencia, y el ego (la parte reguladora) responde con mecanismos de protección, generando así ansiedad. (Rubio Alcalá, F. D. 2020).

**Teoría biológica.** Para entender la ansiedad, se centran en aspectos genéticos, neuroquímicos y estructurales del cerebro. El estudio neuroquímico ha evidenciado que los desórdenes de ansiedad se vinculan con desbalances en neurotransmisores como serotonina y gaba. Además, la amígdala (la estructura cerebral encargada del procesamiento de las emociones) parece tener un papel crucial en la producción de ansiedad y la reacción ante amenazas. (Fojo, F. 2020).

Fernández Serrano, A. B. (2022), describe la raíz biológica de la ansiedad, surge cuando el sistema nervioso se activa, por lo tanto, ante estímulos externos o por un desbalance endógeno en las

funciones del cerebro. Igualmente, los síntomas estimulan el sistema límbico y la corteza cerebral, causando síntomas psicológicos de ansiedad. Así pues, los síntomas de ansiedad que muestra el individuo son el producto de la activación de varios factores neurológicos y endocrinos en el organismo humano, que llevan a respuestas psicológicas.

**Teoría conductual.** Se centran en el proceso de aprendizaje y el entorno. Watson y Skinner sostenían que la ansiedad era una conducta aprendida. El experimento de Watson con Albert demuestra el principio del condicionamiento clásico: un estímulo neutro puede generar una reacción de ansiedad al vincularse de manera reiterada con un estímulo que provoca ansiedad. Esto significa que se adquieren numerosos miedos y fobias y, por ende, pueden ser "desaprendidos" (Rivas Lombardo, M. F. 2022).

**Teoría cognitiva.** Psicólogos como Albert Ellis y Aaron Beck sostuvieron que la ansiedad se origina en los patrones de pensamiento negativos y alterados. Estas teorías argumentan que los individuos que sufren de ansiedad tienden a magnificar el riesgo y a reducir su habilidad para gestionarlo. Esta teoría indica que una persona frente a una circunstancia determinada suele categorizarla como agradable o desagradable y la va a abordar en función de la evaluación que ha hecho de ella. Por ejemplo: existen individuos que perciben una situación como una señal de alerta o riesgo, lo que desencadena una respuesta neurofisiológica que provoca la ansiedad. (González-Blanch, C. 2024).

**Teoría Humanista.** Carl Rogers y Abraham Maslow se centran en la ansiedad a través de la experiencia y el desarrollo personal. De acuerdo con esta teoría, la ansiedad surge cuando nuestro "yo real" y nuestro "yo ideal" no se corresponden, o cuando no cumplimos con nuestras necesidades de autorrealización. La teoría subraya la

comprensión empática y la aceptación como recursos para vencer la ansiedad y generar un ambiente que promueva la autorrealización y el desarrollo personal. (Angulo de los Ríos, A. (2024).

### **3.2.3. Dimensiones de la ansiedad**

**Dimensión afectiva.** Esta parte se refiere a los pensamientos, emociones y comportamientos que surgen de la experiencia subjetiva de la persona, como cuando ve alguna situación como amenazante e intolerable y reacciona de manera defensiva a través de conductas evitativas. Dentro de los síntomas afectivos está el sentirse nervioso, sentir miedo o angustia sin alguna razón, ser pesimista. (González, R., & Bolaños, N. P. 2024)

**Dimensión somática.** En esta dimensión, influyen varios sistemas del cuerpo como el sistema nervioso autónomo, el sistema nervioso central, el sistema endocrino, respiratorio, y el sistema urinario. Respecto a los síntomas somáticos mencionados en la Escala de Ansiedad de Zung se presentan los siguientes: Temblor en las extremidades (manos y piernas), dolor de cabeza, cuello o cintura, sentir debilidad y cansancio. Sentirse tranquilo y permanecer en calma fácilmente, sentir que el corazón late muy rápido, sentir mareos, dificultad para respirar, adormecimiento de los dedos de las manos y de los pies, tener molestias estomacales o indigestión, miccionar frecuentemente, sudoración en las manos, sentir bochornos, dificultad para conciliar el sueño o llegar a tener pesadillas. (Ghedin, W. H. D. 2023).

### **3.2.4 Depresión.**

Según el Diccionario de la Real Academia Española (2025), la depresión es un síndrome que se caracteriza por una profunda tristeza y por la disminución de las funciones mentales, ocasionalmente se presenta con trastornos neurovegetativos.

La palabra inglesa "depresión" aparece por primera vez en el siglo XVIII. El término proviene del latín y se compone de las palabras y premere (apretar, oprimir) y deprimere (empujar hacia abajo). En 1725, Richard Blackmore describió un estado de "tristeza profunda y melancolía". Robert Whytt (1764) asoció la "depresión psicológica" con la melancolía, la hipocondría y el "espíritu bajo" (Jackson, 1986).

La depresión es un desequilibrio mental que generalmente causa cambios de humor y muchas veces está asociado a la ansiedad, y también surge la predisposición de otros síntomas psiquiátricos como inhibición, sentirse vacío, impotente, mostrarse apático, excesiva preocupación o retraso psicomotor, sentimientos de culpabilidad e incluso llegar a tener ideación suicida. (Alonso, A. G. 2009)

Según Ramírez (2009), la depresión se define como un estado de ánimo disfórico en el que una persona puede experimentar sentimientos como tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación y abatimiento. Una persona puede experimentar síntomas depresivos en cualquier momento de su vida, que son el resultado de experiencias negativas o dolorosas. Este signo puede ser temporal.

Bernard, J. E. R. (2017), definen a la depresión como una tristeza exagerada que puede durar muchas semanas e incluso meses y tiene un impacto en la salud física y mental, la alimentación, el sueño, la autoestima y la forma de pensar. La depresión, que provoca una falta de interés y una incapacidad para concentrarse en el trabajo, suele ser una afección crónica y recurrente.

### **3.2.5 Teorías de la depresión**

**Teoría Cognitiva de Beck (1976):** Plantea que la depresión surge de esquemas cognitivos disfuncionales y de la tríada cognitiva negativa, donde el individuo tiene una visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro.

**Teoría del Aprendizaje de Seligman:** Propone que la depresión se desarrolla cuando las personas experimentan repetidamente situaciones incontrolables y aprenden que sus acciones no tienen efecto en los resultados, generando desesperanza.

**Teoría Psicodinámica de Freud:** Sugiere que la depresión se origina a partir de una pérdida real o simbólica no elaborada correctamente, lo que provoca una regresión a estados infantiles de duelo y culpa.

**Teoría Neurobiológica:** Establece que la depresión está relacionada con un desequilibrio en los neurotransmisores cerebrales como la serotonina, la noradrenalina y la dopamina, lo que afecta la regulación del estado de ánimo.

**Modelo Bio-Psico-Social:** Enfatiza la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales en el desarrollo de la depresión, reconociendo la influencia del entorno, la predisposición genética y los procesos cognitivos.

### **3.2.6 Dimensiones de la depresión**

De acuerdo a la Escala de Depresión de Zung: el autor considera Las siguientes dimensiones:

**Dimensión afectiva.** En esta dimensión se consideran los síntomas emocionales que una persona puede sentir como por ejemplo, sentir melancolía, tener excesos de llanto.

**Dimensión fisiológica:** Se hacen presente los síntomas relacionados con problemas fisiológicos, como problemas de sueño, disminución del apetito, pérdida de peso, fatiga, libido baja, estreñimiento, sueño mal, taquicardia y estreñimiento, entre otros.

**Dimensión psicomotora:** Es la combinación de síntomas asociados con la agitación y la debilidad psicomotora.

**Dimensión psíquica:** Se refiere a los de síntomas que incluyen una mente clara o sentir confusión, hacer bien las cosas, tener esperanza en el futuro, estar irritable, tomar decisiones, sentirse útil y necesario, sentirse contento y gozar de la vida o tener.

### 3.3. Marco conceptual

**Ansiedad:** Se trata de una serie de respuestas a estímulos en las que la persona intenta mantener su equilibrio frente al entorno. Esta respuesta incluye la activación de los sistemas simpáticos medular, adrenal y hipotalámico hipofisario. (Vidal La costa, V, 2019)

**Depresión:** La depresión se define como un estado de ánimo disfórico en el que la persona experimenta sentimientos como tristeza, melancolía, pesimismo, cansancio, desmotivación y abatimiento. (Aquino, D. C. U., & Alonso, M. C, 2024)

**Neurotransmisores:** Se define a los neurotransmisores como mensajeros químicos del cerebro que cumplen con enviar señales excitatorias o inhibitoras con la finalidad de que las neuronas produzcan o no un impulso eléctrico. (RAE, 2021).

**Serotonina:** Es un neurotransmisor que juega un rol significativo en el estado de ánimo, también se le conoce como la hormona de la felicidad. (RAE, 2024).

**Dopamina:** Es un neurotransmisor que aporta placer y relajación, es conocida por ser una hormona que causa bienestar, también está involucrada en los procesos de memoria y aprendizaje. (Lejbusiewicz, G, 2025).

**Neurosis:** La neurosis es el resultado de una lucha entre el “yo” y el “ello”. Puede volverse crónico o frecuente generando en el individuo inestabilidad emocional, donde la persona llega a anticipar situaciones que aún no han sucedido llenándose así de incertidumbre y ansiedad. (Sassenfeld, A. 2011).

**Test:** Prueba que tiene el objetivo de evaluar conocimientos o aptitudes, que puede ser aplicado de manera general o individual (RAE, 2021).

**Angustia:** Es un breve periodo de miedo extremo y ansiedad que se dá de manera espontánea, está acompañada por síntomas físicos, emocionales. algunos síntomas son: dolor en el pecho, dificultad para respirar, mareos e incluso náuseas. Si no es tratado a tiempo puede desencadenar una crisis más profunda (Ceccon, J. 2020).

**Afectivo:** Se refiere a aquello que es relativo al sentimiento, es la actitud o comportamiento del ser humano (González, R. oct. 2022).

**Miedo:** Es una sensación de angustia por un riesgo de enfoque negativo donde el individuo se imagina o anticipa a los hechos por desastrosos (RAE, 2021).

### III. METODOLÓGICA

#### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

Tipo básica porque conlleva alegar ante una disputa de lo teórico y se encamina a manifestar con neutralidad la realidad. En este apartado es necesario saber que la indagación básica es elemental ya que es necesaria para el progreso de la ciencia (Hoyos, B., & Morales, J. A. 2021).

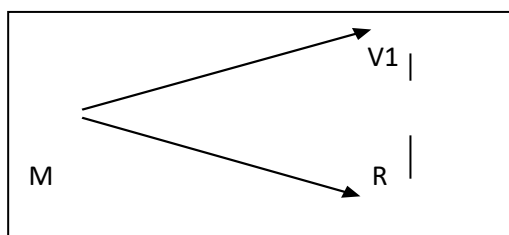
Nivel correlacional porque buscan medir o recopilar datos de forma autónoma o grupal en relación a los conceptos o las variables a las que se relacionan. Así mismo es nivel correlacional ya que su fin es identificar la relación o grado de asociación que pueda haber entre dos o más factores en una situación en específica (Sánchez, S. P., Belmonte, J. L., Cruz, M. F., & Antonio, J. 2020)

Método cuantitativo que se caracteriza por la recopilación y examen de datos numéricos con el propósito de investigar patrones, vínculos y tendencias, con el objetivo de alcanzar objetividad y generalización en la interpretación de fenómenos. Este método se basa en la evaluación cuantitativa de variables para conseguir resultados de relevancia estadística (Espejo, M. 2022)

#### 4.2. Diseño de la Investigación

La investigación tendrá un diseño no experimental. se refiere a aquellos estudios que se realizan sin la manipulación de las variables y que los datos se recopilan en un entorno natural.

Esquema:



V2

**Donde:**

M: Muestra

V1: Variable ansiedad

V2: Variable depresión

R: Relación entre V1. Y V2.

### **4.3. Hipótesis general y específica**

Existe relación entre ansiedad y la depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

#### **4.3.1 Hipótesis específicas**

**HE1.** Existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**HE2.** Existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**HE3.** Existe relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**HE4.** Existe relación entre la ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

### **4.4. Identificación de las variables**

Variable 1: ansiedad

Dimensiones:

- Dimensión 1: afectivo
- Dimensión 2: somático

Variable 2: depresión

Dimensiones:

- Dimensión 1: Relaciones
- Dimensión 2: Desarrollo
- Dimensión 3: Estabilidad

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

##### V1. Ansiedad

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Ansiedad</b>	Afectivo	Ansiedad, miedo, angustia, desintegración mental	1, 2, 3, 4, 5,	Ordinal	<b>Niveles</b> Menos de 50: Dentro de los límites normales 50 a 59: Ansiedad leve 60 a 69: Ansiedad moderada 70 a más: Ansiedad Intensa	Cuantitativa
	Somática	Temblores, molestia y dolores corporales, fatiga, inquietud, palpitaciones, vértigo, desmayos, Temblores, sudoración excesiva. respiración acelerada, dolores de cabeza mareos, fatiga constante. sueño alterado.	6.7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 19,20			

## V2. Depresión

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Depresión</b>	Afectiva	Tristeza, exceso de llanto	1, 3	Ordinal	Menos de 50: Dentro de los límites normales	Cuantitativa
	Fisiológica	Variación diurna, sueños, apetito, pérdida de peso, función sexual, estreñimiento, taquicardia, fatiga.	2, 4, 5,7, 6, 8, 9, 10		50 a 59: Depresión leve moderada	
	Psicomotora	Astenia psicomotora, agitación psicomotora	12, 13		60 a 69: Depresión moderada intensa	
	Psíquica	Confusión, sensación de vacío, desesperanza, indecisión, irritabilidad, insatisfacción, desvalorización personal, ideas suicidas.	11, 18, 14, 16, 15, 20,17, 19		70 a más: Depresión Intensa	

## 4.6. Población – Muestra

### 4.6.1 Población

Está conformada 250 por estudiantes.

### 4.6.2 Muestra

Conformada por 152 estudiantes.

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

Donde:

**N:** Es la población (250)

**Z:** nivel de confianza, 95% que equivale a 1.96

**P:** 0.5

**Q:** 0.5

**E:** Es el error muestral deseado (0.05) n:

Muestra:152

## 4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

### 4.7.1 Técnica:

El trabajo de investigación utilizara técnicas psicométricas, que son consideradas un método de evaluación que busca identificar y evaluar las aptitudes psicológicas, habilidades intelectuales, físicas y características de una persona, y también favorece la evaluación objetiva de las diferentes áreas de la personalidad.

#### 4.7.2 Instrumentos:

<b>FICHA TECNICA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG – EAA</b>	
<b>Datos generales</b>	
<b>Año:</b>	1971
<b>Autor:</b>	William Zung
<b>Procedencia:</b>	Berlín
<b>Administración</b>	
<b>Duración:</b>	30 minutos
<b>Aplicación:</b>	Adolescentes, jóvenes y adultos
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Aspecto a evaluar:</b>	Intensidad de ansiedad
<b>Validez y confiabilidad del instrumento</b>	
<b>Validez:</b>	La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.34 y 0.65.
<b>Fiabilidad:</b>	Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0.66.
<b>Descripción de la prueba</b>	La escala de autoevaluación de la Ansiedad de Zung consta de 20 puntos, de los cuales se solicita al participante que exprese su estado emocional en ese instante, y se le indica que no hay una respuesta válida, así mismo evalúa los niveles de nunca o casi nunca (1), a veces (2), con bastante frecuencia (3). Siempre o casi siempre (4).

<b>FICHA TECNICA DE LA ESCALA DE DEPRESIÓN DE ZUNG – EAD</b>	
<b>Datos generales</b>	
<b>Año:</b>	1965
<b>Autor:</b>	William Zung
<b>Procedencia:</b>	Berlín
<b>Administración</b>	
<b>Duración:</b>	30 minutos
<b>Aplicación:</b>	Adolescentes, jóvenes y adultos
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Aspecto a evaluar:</b>	Síntomas de depresión
<b>Validez y confiabilidad del instrumento</b>	
<b>Validez:</b>	Oscilan entre 0,5 y 0,8.
<b>Fiabilidad:</b>	Los índices de fiabilidad son positivos índices de 0,70 – 0,80 en la fiabilidad dos mitades, índice a de Cronbach entre 0,79 y 0,96.
<b>Descripción de la prueba</b>	La autoevaluación de 20 ítems de la depresión de Zung es una escala de cuantificación de síntomas fundamentada en pruebas empíricas. Se mide a la escala es de nunca o casi nunca (1), a veces (2), con bastante frecuencia (3). Siempre o casi siempre (4). Es probable que haya sido uno de los primeros en ser validado (Conde y cols. 1970) y ha sido ampliamente utilizado.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Se lleva a cabo la aplicación de las Escala de Ansiedad y de depresión de Zung en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025 de manera presencial, posteriormente se prosiguiera a la calificación de los instrumentos.

Luego, los datos obtenidos de cada uno de los participantes serán ingresados a una base de datos en Excel. Donde se distribuyeran las variables y sus dimensiones, así también se asignarán valores /puntuación de acuerdo a la naturaleza de los instrumentos.

Posteriormente se utilizó el programa Jamovi, donde serán trasladados todos los datos y de esta manera obtener los resultados para el análisis estadístico e inferencial. De tal manera se obtendrá las tablas y figuras, lo que permitió verificar si existe relación entre ambas variables y las dimensiones.

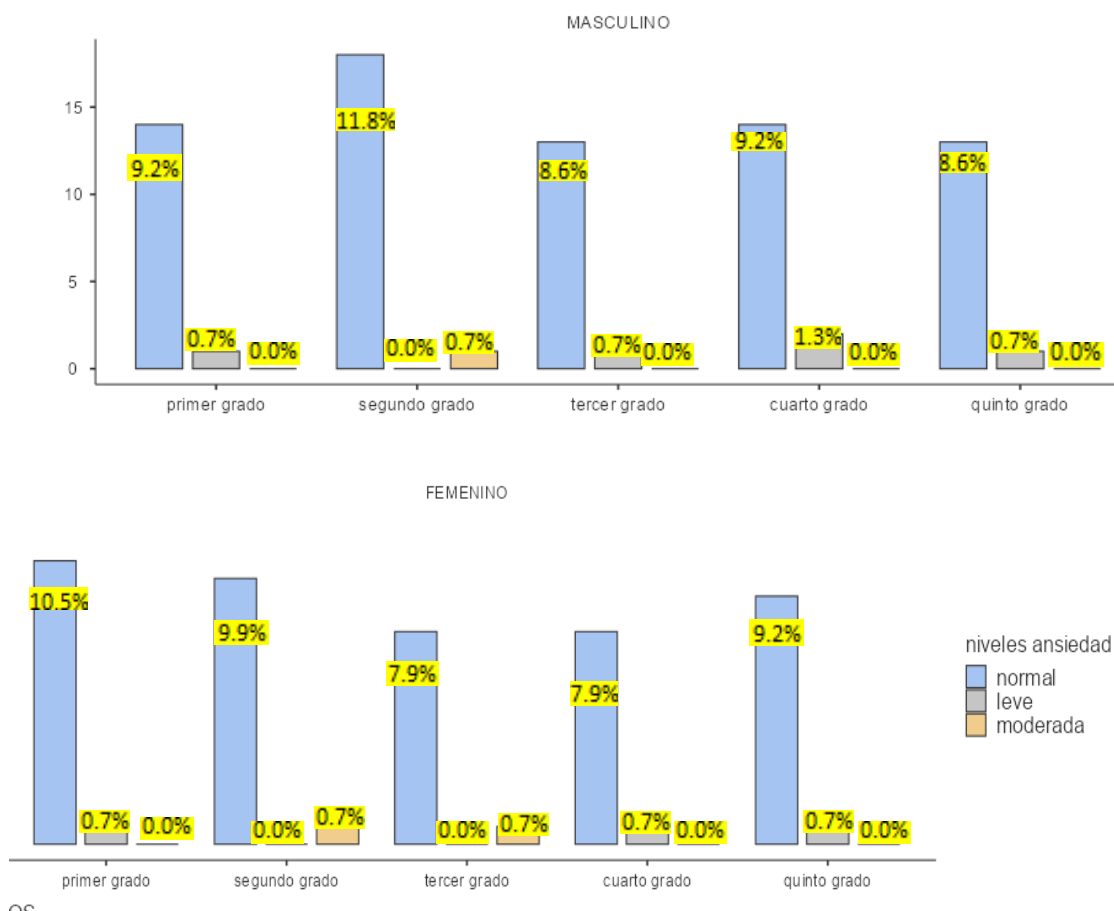
## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados

**Tabla N° 1: Frecuencia de Ansiedad por grado y sexo**

Niveles	Grados	Sexo	Frecuencias	%
Normal	Primero	Masculino	14	9.2
		Femenino	16	10.5
	Segundo	Masculino	18	11.8
		Femenino	15	9.9
	Tercer	Masculino	13	8.6
		Femenino	12	7.9
	Cuarto	Masculino	14	9.2
		Femenino	12	7.9
	Quinto	Masculino	13	8.6
		Femenino	14	9.2
Leve	Primero	Masculino	1	0.7
		Femenino	1	0.7
	Segundo	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Tercer	Masculino	1	0.7
		Femenino	0	0.0
	Cuarto	Masculino	2	1.3
		Femenino	1	0.7
	Quinto	Masculino	1	0.7
		Femenino	1	0.7
Moderada	Primero	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Segundo	Masculino	1	0.7
		Femenino	1	0.7
	Tercer	Masculino	0	0.0
		Femenino	1	0.7
	Cuarto	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Quinto	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0

**Figura N° 1: Frecuencia de Ansiedad por grado y sexo**



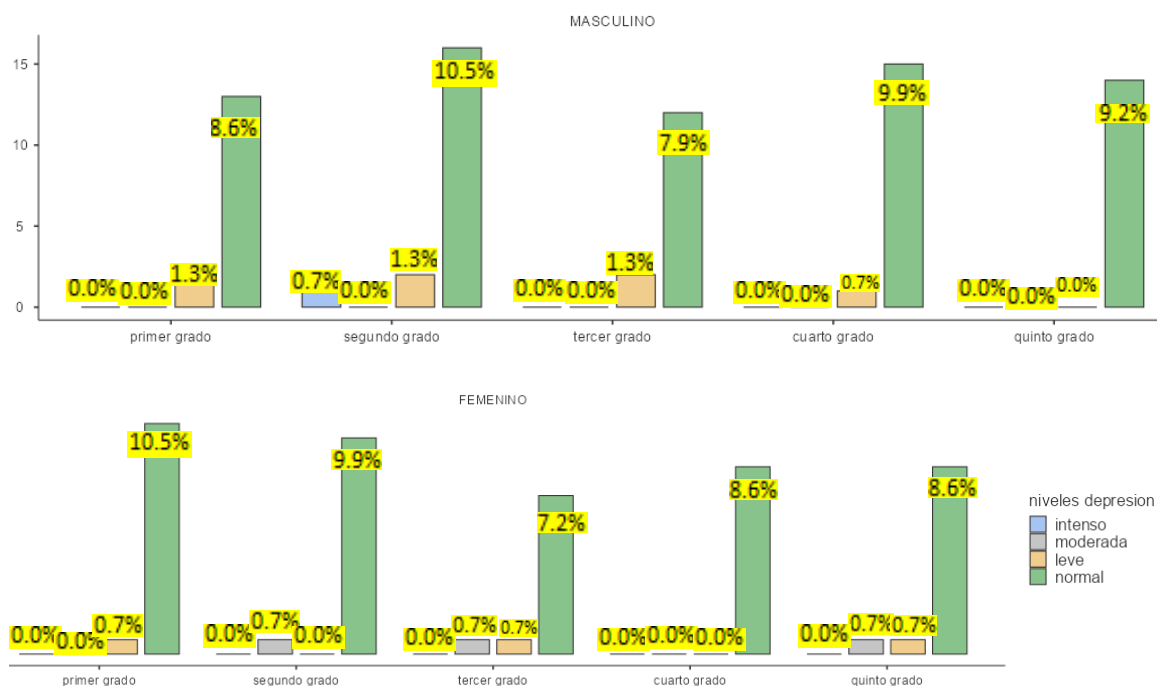
**Tabla N° 2: Frecuencia de depresión por grado y sexo**

Niveles	Grados	Sexo	Frecuencias	%
Normal	Primero	Masculino	13	8.6
		Femenino	16	10.5
	Segundo	Masculino	16	10.5
		Femenino	15	9.9
	Tercer	Masculino	12	7.9
		Femenino	11	7.2
	Cuarto	Masculino	15	9.9
		Femenino	13	8.6
	Quinto	Masculino	14	9.2
		Femenino	13	8.6
Primero	Masculino	2	1.3	

		Femenino	1	0.7
	Segundo	Masculino	2	1.3
		Femenino	0	0.0
Leve	Tercer	Masculino	2	1.3
		Femenino	1	0.7
	Cuarto	Masculino	1	0.7
		Femenino	0	0.0
	Quinto	Masculino	0	0.0
		Femenino	1	0.7
	Primero	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Segundo	Masculino	0	0.0
		Femenino	1	0.7
Moderada	Tercer	Masculino	0	0.0
		Femenino	1	0.7
	Cuarto	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Quinto	Masculino	0	0.0
		Femenino	1	0.7
	Primero	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Segundo	Masculino	1	0.7
		Femenino	0	0.0
Intenso	Tercer	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Cuarto	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0
	Quinto	Masculino	0	0.0
		Femenino	0	0.0

---

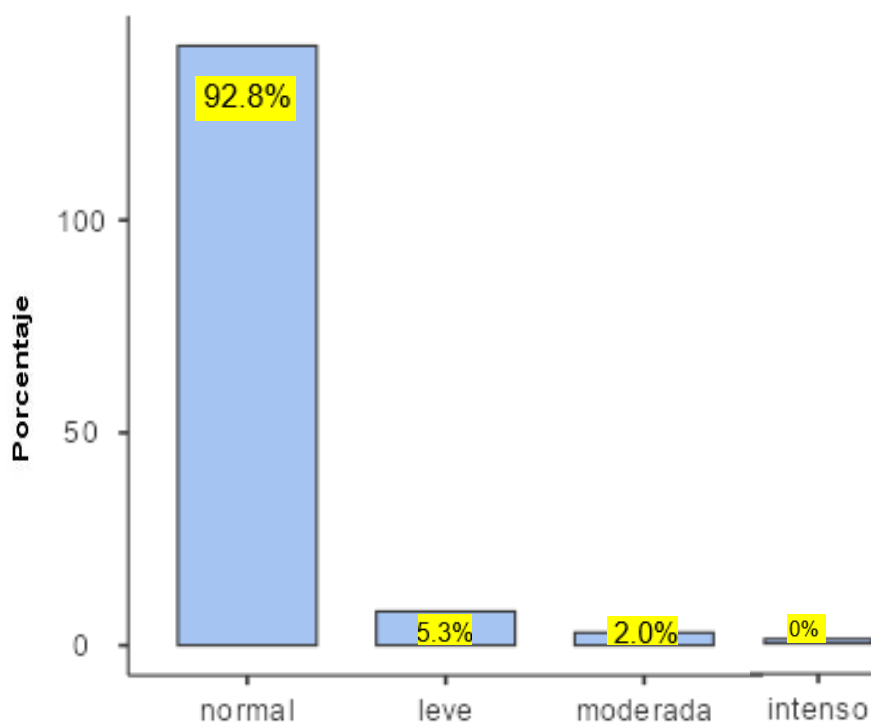
**Figura N° 2: Frecuencia de depresión por grado y sexo**



**Tabla N° 3: Frecuencia de Ansiedad**

Ansiedad		
Niveles ansiedad	Frecuencias	Porcentaje
Normal	141	92.8%
Leve	8	5.3%
Moderada	3	2.0%
Intenso	0	0%
Total	152	100.0%

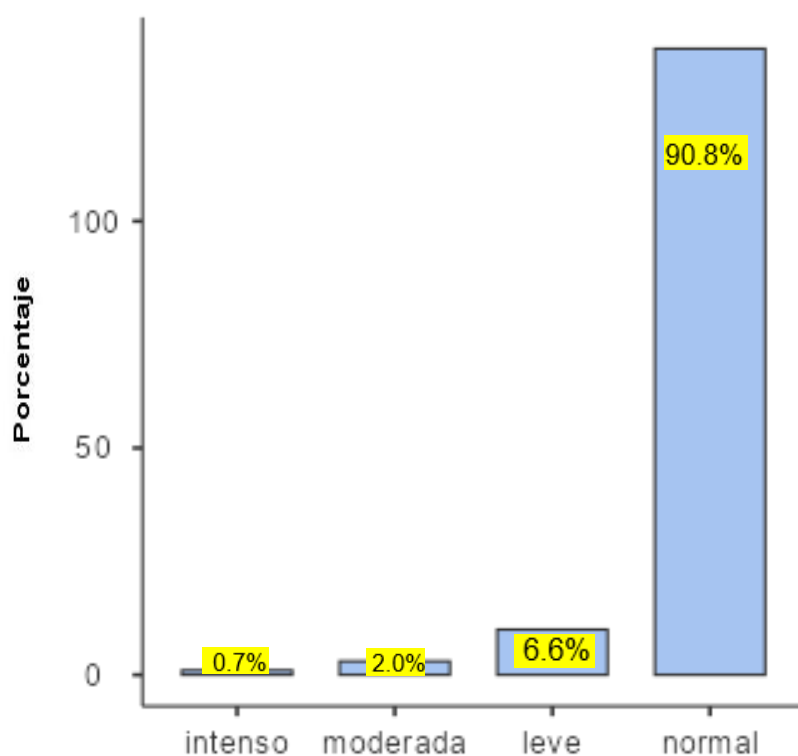
**Figura N° 3: Frecuencia de Ansiedad**



**Tabla N° 4: Frecuencia Depresión**

Depresión		
Niveles	Frecuencias	Porcentaje
Normal	138	90.8%
Leve	10	6.6%
Moderada	3	2.0%
Intenso	1	0.7%
Total	152	100.0%

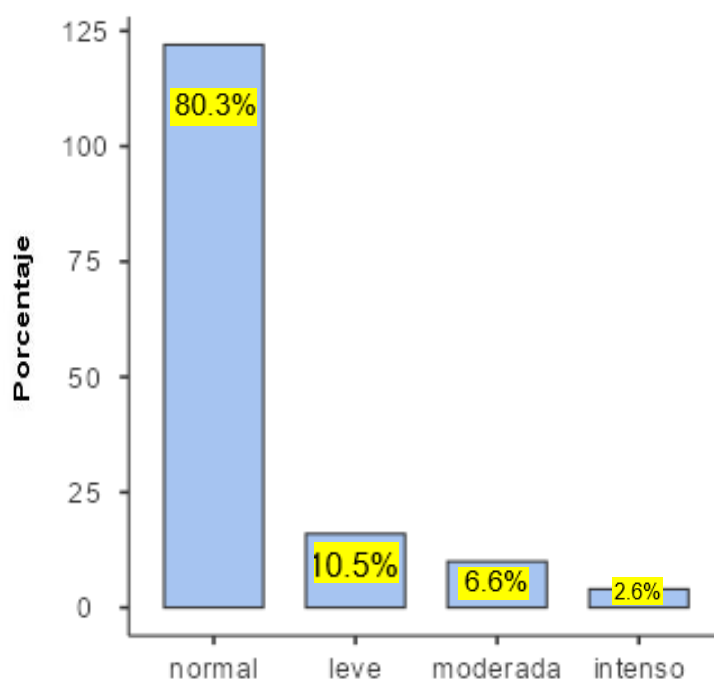
**Figura N° 4: Frecuencia Depresión**



**Tabla N° 5: Frecuencia Afectiva**

Dimensión afectiva		
Niveles	Frecuencias	Porcentaje
Normal	122	80.3%
Leve	16	10.5%
Moderada	10	6.6%
Intenso	4	2.6%
Total	152	100.0%

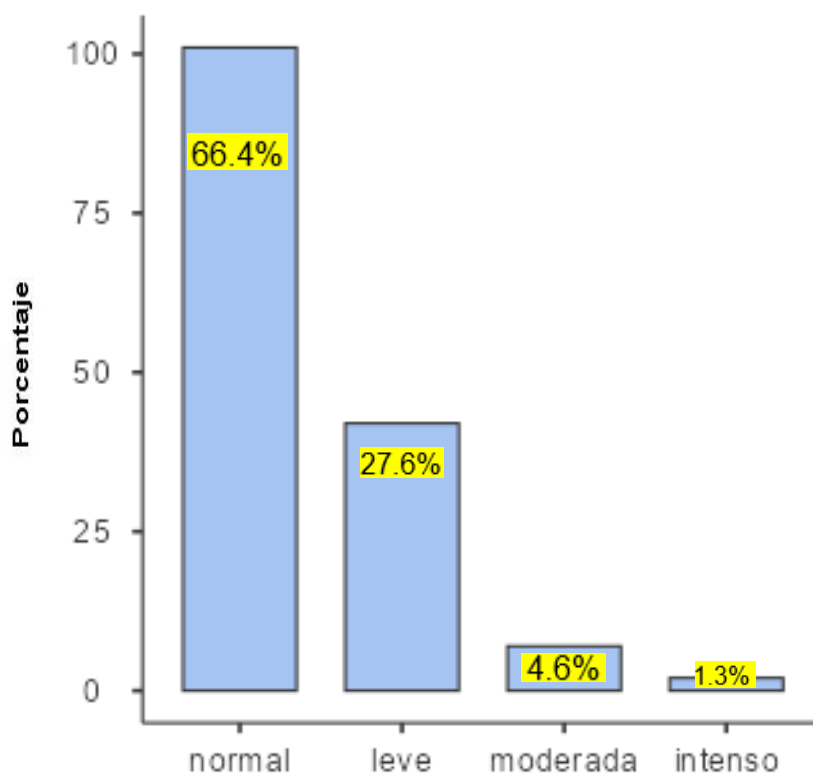
**Figura N° 5: Frecuencia Afectiva**



**Tabla N° 6: Frecuencia Fisiológica**

Dimensión fisiológica		
Niveles	Frecuencias	Porcentaje
Normal	101	66.4%
Leve	42	27.6%
Moderada	7	4.6%
Intenso	2	1.3%
Total	152	100,0%

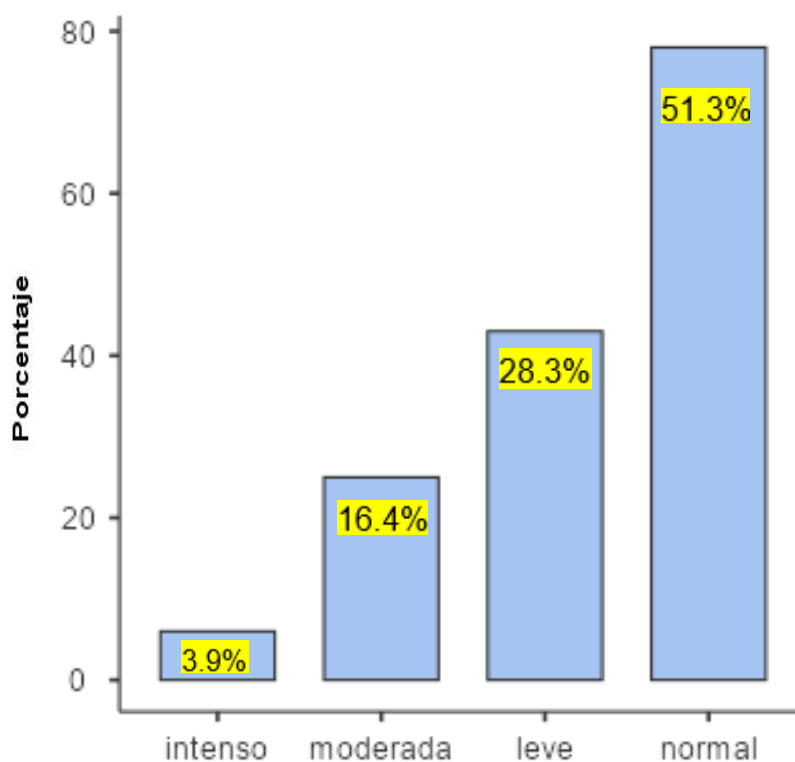
**Figura N° 6: Frecuencia Fisiológica**



**Tabla N° 7: Frecuencia Psicomotora**

Dimensión psicomotora		
Niveles	Frecuencias	Porcentaje
Normal	78	51.3%
Leve	43	28.3%
Moderada	25	16.4%
Intenso	6	3.9%
Total	152	100,0%

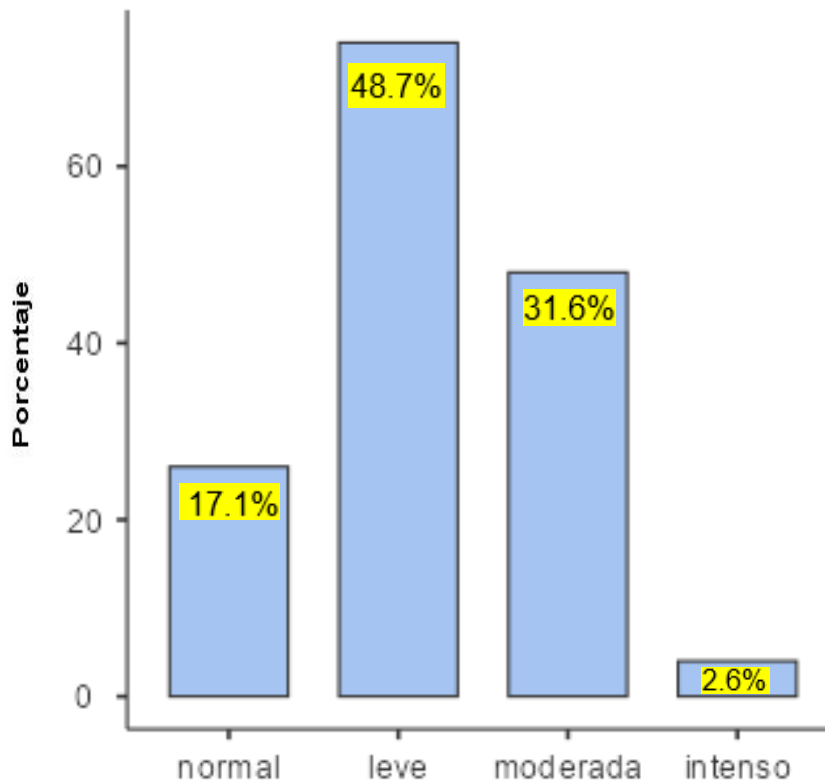
**Figura N° 7: Frecuencia Psicomotora**



**Tabla N° 8: Frecuencia Psíquica**

Dimensión psíquica		
Niveles	Frecuencias	Porcentaje
normal	26	17.1%
leve	74	48.7%
moderada	48	31.6%
intenso	4	2.6%
Total	152	100,0%

**Figura N° 8: Frecuencia Psíquica**



## 5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla y figura N°1, se identifica la frecuencia de la variable ansiedad según el sexo y el grado, donde en el nivel normal de ansiedad, primer grado, hay 9.2% (14 M) y 10.5% (16 F) de estudiantes, segundo grado el 11.5% (18 M) y 9.9% (15 F), tercer grado el 8.6% (13 M) y 7.9% (12 F), cuarto grado el 9.2% (14 M) y 7.9% (12 F), quinto grado el 8.6% (13 M) y 9.2% (14 F); en el nivel leve de ansiedad, primer grado, hay 0.7% (1 M) y 0.7% (1 F) de estudiantes, segundo grado el 0.0% (0 M) y 0.0% (0 F), tercer grado el 0.7% (1 M) y 0% (0 F), cuarto grado el 1.3% (2 M) y 0.7% (1 F), quinto grado el 0.7% (1 M) y 0.7% (1 F); en el nivel moderado, primer grado hay 0% (0 M) y 0% (0 F) de estudiantes, segundo grado el 0.7% (1 M) y 0.7% (1 F), tercer grado el 0% (0 M) y 0.7% (1 F), cuarto grado el 0% (0 M) y 0% (0 F), quinto grado el 0% (0 M) y 0% (0 F).

En la tabla y figura N°1, se identifica la frecuencia de la variable depresión según el sexo y el grado, donde en el nivel normal de ansiedad, primer grado, hay 8.6% (13 M) y 10.5% (16 F) de estudiantes, segundo grado el 10.5% (16 M) y 10.5% (16 F) , tercer grado el 7.9% (12 M) y 7.2% (11 F), cuarto grado el 9.9% (15 M) y 8.6% (14 F), quinto grado el 9.2% (14 M) y 8.6% (13 F); en el nivel leve de depresión, primer grado, hay 1.3% (2 M) y 0.7% (1 F) de estudiantes, segundo grado el 1.3% (2 M) y 0.0% (0 F) , tercer grado el 1.3% (2 M) y 0.7% (1 F), cuarto grado el 0.7% (1 M) y 0% (0 F), quinto grado el 0% (0 M) y 0.7% (1 F); en el nivel moderado, primer grado hay 0% (0 M) y 0% (0 F) de estudiantes, segundo grado el 0.0% (0 M) y 0.7% (1 F) , tercer grado el 0% (0 M) y 0.7% (1 F), cuarto grado el 0% (0 M) y 0% (0 F), quinto grado el 0% (0 M) y 0.7% (1 F); en el nivel intenso, primer grado hay 0% (0 M) y 0% (0 F) de estudiantes, segundo grado el 0.7% (1 M) y 0% (0 F) , tercer grado el 0% (0 M) y 0% (0 F), cuarto grado el 0% (0 M) y 0% (0 F), quinto grado el 0% (0 M) y 0.0% (0 F).

En la tabla y figura N°2, se identifica la frecuencia de la variable ansiedad, donde el 92.8% (141) de estudiantes presentan un nivel de ansiedad normal, el 5.3% (8) un nivel leve, 2% (3) un nivel moderado y no se presentó ningún caso un nivel intenso de ansiedad.

En la tabla y figura N°3, se presenta la frecuencia de la variable depresión, donde se ha identificado que el 90.8 % (138) de estudiantes se ubican dentro del nivel normal, el 6.6 % (10) manifiestan un nivel leve, el 2% (3) un nivel moderado y el 0.7 % (1) evidencian un nivel intenso de depresión.

En la tabla y figura N°4, se muestra la frecuencia de la dimensión afectiva, donde el 80.3 % (122) de estudiantes manifiestan un nivel afectivo normal, el 10.5% (16) un nivel leve, 6.6% (10) manifiestan un nivel moderado y el 2.6% (4) presentan un nivel intenso.

En la tabla y figura N°5, se encuentra la frecuencia de la dimensión fisiológica, donde los resultados muestran que el 66.4% (101) de estudiantes se ubican dentro del nivel normal, el 27.6% (42) evidencian un nivel leve, el 4.6% (7) presentan un nivel moderado y el 1.3% (2) manifiestan un nivel intenso.

En la tabla y figura N°6, se muestra la frecuencia de la dimensión psicomotor, donde el 51.3% (78) de estudiantes manifiestan un nivel psicomotor dentro de lo normal, el 28.3% (43) muestran un nivel leve, mientras que el 16.4% (25) un nivel moderado y el 3.9% (6) presentan un nivel intenso.

En la tabla y figura N°7, se encuentra la frecuencia de la dimensión psíquica, donde los resultados muestran que el 17.1% (26) de estudiantes se ubican dentro de un nivel normal, el 48.7% (74) presentan un nivel leve, el 31.6% (48) evidencia un nivel moderado y el 2.6% (4) manifiestan un nivel intenso.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

**Tabla N°9 Prueba de Normalidad de las variables ansiedad y depresión.**

Prueba de normalidad				
Kolmogorov-Smirnov				
		Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	Kolmogorov-Smirnov	0.530	152	<.001
Depresión	Kolmogorov-Smirnov	0.516	152	<.001
Dimensión afectiva	Kolmogorov-Smirnov	0.458	152	<.001
Dimensión fisiológica	Kolmogorov-Smirnov	0.363	152	<.001
Dimensión psicomotora	Kolmogorov-Smirnov	0.308	152	<.001
Dimensión psíquica	Kolmogorov-Smirnov	0.308	152	<.001

Para la prueba de normalidad se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov porque la cantidad de participantes (n= 152) es mayor a 50.

En cuanto a la significancia, se halló que los datos no poseen una distribución normal por lo que es menor a 0,05, por lo tanto, se elige la prueba estadística de correlación de Rho de Spearman.

### 6.1 Análisis inferencial

Hipótesis general

H0: No existe relación entre ansiedad y la depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

H1: Existe relación entre ansiedad y la depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**Tabla N°10 Correlación de Hipótesis general**

<b>Correlación de hipótesis general</b>			
		<b>Ansiedad</b>	<b>Depresión</b>
<b>Ansiedad</b>	Rho de Spearman	—	0.458***
	gl	—	152
	valor p	—	<.001
<b>Depresión</b>	Rho de Spearman	0.458***	—
	gl	152	—
	valor p	<.001	—

En la tabla N12 rho de spearman se muestra que la Sig. es de  $p=,001$  menor a 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por tal razón: Existe relación entre ansiedad y la depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Además, se identifica que el valor de correlación es de 0,458, lo cual se determina una correlación positiva moderada.

### Hipótesis específica 1

H<sub>0</sub>. No existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

H<sub>1</sub>. Existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**Tabla N°11 Correlación de Hipótesis específica 1**

Correlación de hipótesis específica 1			
		Ansiedad	Dimensión afectiva
Ansiedad	Rho de Spearman	—	0.477***
	gl	—	152
	valor p	—	<.001
Dimensión afectiva	Rho de Spearman	0.477***	—
	gl	152	—
	valor p	<.001	—

En la presente tabla se muestra que la Sig. es de  $p=,001$ ; al ser menor que 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por tal razón: Existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Además, se identifica que el valor de correlación es de 0,477, lo cual se determina una correlación positiva.

### Hipótesis específica 2

H<sub>0</sub>. No existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

H1. Existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

**Tabla N°12 Correlación de Hipótesis específica 2**

<b>Correlación de hipótesis específica 2</b>			
		<b>Ansiedad</b>	<b>Dimensión fisiológica</b>
Ansiedad	Rho de Spearman	—	0.416***
	gl	—	152
	valor p	—	<.001
Dimensión fisiológica	Rho de Spearman	0.416***	—
	gl	152	—
	valor p	<.001	—

En la presente tabla se muestra que la Sig. es de  $p=0,001$  menor a 0,05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por tal razón: Existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Además, se identifica que el valor de correlación es de 0,416, lo cual se determina una correlación positiva moderada.

### **Hipótesis específica 3**

H0. No existe relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

H1. Existe relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**Tabla N°13 Correlación de Hipótesis específica 3**

<b>Correlación de hipótesis específica 3</b>			
		<b>Ansiedad</b>	<b>Dimensión psicomotora</b>
<b>Ansiedad</b>	Rho de Spearman	—	0.228**
	gl	—	152
	valor p	—	<.005
<b>Dimensión psicomotora</b>	Rho de Spearman	0.228**	—
	gl	152	—
	valor p	<.005	—

En la presente tabla se muestra que la Sig. es de  $p=0,005$  al ser menor que  $0,05$ , por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por tal razón: Existe relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Además, se identifica que el valor de correlación es de  $0,228$ , lo cual se determina una correlación positiva moderada.

#### **Hipótesis específica 4**

$H_0$ . No existe relación entre la ansiedad y la dimensión psíquica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

$H_1$ . Existe relación entre la ansiedad y la dimensión psíquica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025

**Tabla N°14 Correlación de Hipótesis específica 4**

<b>Correlación de hipótesis específica 3</b>			
		<b>Ansiedad</b>	<b>Dimensión psíquica</b>
Ansiedad	Rho de Spearman	—	0.147
	gl	—	152
	valor p	—	<.070
Dimensión psíquica	Rho de Spearman	0.147	—
	gl	152	—
	valor p	<.070	—

En la presente tabla se muestra que la Sig. es de  $p=0,070$  mayor a 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por tal razón: No existe relación entre la ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

### 7.1 Comparación de resultados

Objetivo general:

Se logró identificar que existe relación entre la ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025 ( $p=0,001$ ,  $\rho= .458$ ); estos resultados concuerdan con los encontrados por Cabrera E., et al. (2023) donde encontró una asociación entre depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Educación de una universidad pública ( $p=0,000$ ,  $\rho= .494$ ); así también con Clemente, Z. (2021), que encontraron una relación frecuente entre la ansiedad y la depresión en estudiantes de enfermería ( $p=0.003$   $\rho= 0.285$ ); con Vinaccia & Ortega (2020), encontraron que la tasa de relación entre las variables ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la costa Atlántica colombiana ( $or=.147$   $p=0.001$ ); Contreras, M y T (2020), que encontró una relación entre ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas ( $or=.799$ ,  $p =0.001$ ); Ojeda (2021), encontró una relación entre depresión y ansiedad debido a la COVID-19 en internos de medicina del hospital Goyeneche ( $\chi^2=224.42$   $p=0.00$ ); Zabaleta & Celeste, (2024), que encontro la relacion entre ansiedad y depresión en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa ( $\rho=0.572$   $p=0.00$ ); Granados Flores, G., & Janampa Navarro,(2024), hallo una relacion entre ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería de una universidad nacional post pandemia covid-19 ( $\rho=0.21$   $p=0.000$ ); Salazar Inga, R (2023) Chachapoyas, encontro la conexión entre la ansiedad y depresión en estudiantes preuniversitarios de la academia de ciencias sigma ( $\chi^2=61,700$   $p=0.001$ ); Pinto Villanueva, A. D. R. (2022) Ica, hallo una correlación entre la ansiedad y depresión de estudiantes ingresantes de una universidad de Tacna ( $Rho=0,740$   $p=0.000$ ).

Se logró identificar que existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025 ( $Rho=.477$ ,  $p=.001$ ). lo cual se determina una correlación positiva moderada. Estos resultados coinciden con los resultados de Pinto Villanueva, A. D. R. (2022) Ica, donde obtuvo una correlación entre ansiedad y la dimensión afectiva ( $Rho=.606$   $p=0.000$ ); esto indica que, a medida que aumentan la ansiedad, también lo hacen los niveles relacionados con aspectos afectivos como el estado emocional, la expresión de sentimientos o la regulación afectiva, y viceversa.

Se logró identificar que existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025 ( $rho=0.416$ ,  $p=.001$ ). Estos resultados concuerdan con los obtenidos por Pinto Villanueva, A. D. R. (2022) Ica, donde obtuvo una relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes fisiológicos ( $Rho=0,627$   $p=0.000$ ); Esto indica que a medida que aumentan la ansiedad en estudiantes de secundaria, también lo hacen las respuestas fisiológicas asociadas, como sudoración, palpitaciones, tensión muscular o alteraciones del sueño, lo cual es coherente con lo que se espera desde una perspectiva psicobiológica de la ansiedad.

Se evidenció que existe relación directa entre la ansiedad y la dimensión psicomotor en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025 ( $Rho=.228$ ,  $p=.005$ ). Coincide con los resultados de Pinto Villanueva, A.D.R. (2022) Ica, donde encontró con un valor de relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión trastornos psicomotor ( $Rho=0,512$   $p=0.000$ ), Esto indica que a medida que aumentan la ansiedad, también lo hacen las respuestas psicomotoras, refuerzan la idea de que la ansiedad no solo afecta el plano emocional y fisiológico, sino también el comportamiento motor de los adolescentes. Esto puede

tener repercusiones en el rendimiento escolar y la convivencia en el aula, especialmente si los estudiantes manifiestan inquietud física que interfiera con su concentración.

Se evidenció que no existe relación la ansiedad y la dimensión psíquica ( $Rho=0.147$ ,  $p=0.070$ ), lo cual no concuerda con Pinto Villanueva, A. D. R. (2022) Ica, que halló un valor de relación directa moderada entre la ansiedad y la dimensión equivalentes psicológicos ( $Rho=0,610$   $p=0.000$ ), la discrepancia puede explicarse por diversas razones, como diferencias en la muestra estudiada, el contexto socioeducativo, las características individuales de los estudiantes, o incluso la manera en que se evaluó la dimensión psíquica.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones:

Primero: Se determinó que existe relación entre la ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica. Con un  $p=0,001$ , y  $r=.780$  lo que indica una correlación positiva alta y significa que a mayor ansiedad mayor depresión.

Segundo: Se identificó que existe relación entre la ansiedad y la dimensión afectiva en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Con un  $p=0,001$ , y  $r=0,496$ , que indica una correlación positiva moderada.

Tercero: Se identificó que existe relación entre la ansiedad y la dimensión fisiológica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Con un  $p=0,001$  menor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0.477$ , que indica una correlación positiva moderada.

Cuarto: Se identificó que existe relación entre la ansiedad y la dimensión psicomotora en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Con un  $p=0,005$  menor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0,228$ , que indica una correlación positiva leve.

Quinto: Se identificó que no existe relación entre la ansiedad y la dimensión psíquica en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025. Con un  $p=0,070$  mayor a  $0,05$ , y con un coeficiente de correlación de  $0,687$ , que indica que no existe relación.

## **Recomendaciones:**

Se recomienda a la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, que mediante el área de psicología realizar charlas y talleres preventivos promocionales, brindar apoyo emocional constante, limitar el uso de redes sociales, evitar el aislamiento educativo e instruir a los estudiantes sobre la salud mental y su importancia, con el fin de potenciar un mejor estilo de vida a nivel personal y académico.

Se recomienda en lo afectivo realizar actividades que ayuden a expresar sus emociones de manera asertiva, practicar la empatía, reconocer y validar sus propios sentimientos, fomentar la amistad y el compañerismo,

Se recomienda en lo fisiológico mantener una rutina de sueño adecuada realizar actividad física regularmente adoptar una alimentación balanceada hidratarse adecuadamente practicar técnicas de relajación detectar signos de fatiga o malestar físico limitar el tiempo frente a pantallas supervisar hábitos de descanso y alimentación y evitar trastornos de ansiedad

Se recomienda en los psicomotor es esencial promover actividades variadas y conscientes que involucren el cuerpo como parte activa del proceso educativo practicar deportes o actividades físicas regulares, realizar ejercicios de motricidad fina, participar en actividades artísticas corporales, cuidar la postura y ergonomía al estudiar, evitar el sedentarismo prolongado.

Se recomienda que a través del área de psíquica la realización de tamizajes psicológicos con el objetivo de evaluar y detectar a tiempo los problemas de salud mental en los estudiantes.

Se recomienda sensibilizar y concientizar a los docentes para que logren identificar casos de estudiantes con alguna sintomatología de ansiedad y depresión o algún problema emocional, para su oportuna intervención.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alonso, A. G. (2009). La depresión en adolescentes. La salud mental de las personas jóvenes en España, 85. <https://www.injuve.es/sites/default/files/RJ84-07.pdf>

American Psychological Association (2025), Cómo los psicólogos ayudan a las personas con trastornos de ansiedad. <https://www.apa.org/topics/anxiety/preocupacion>

Angulo de los Ríos, A. (2024). Aplicación de la Pirámide de Maslow a la actualidad. <https://dspace.umh.es/handle/11000/29766>

Aquino, D. C. U., & Alonso, M. C. (2024). Luces y Sombras en el Trabajo: Abordaje Integrativo de la Depresión en Personas Laboralmente Activas en Guatemala. *Revista Guatemalteca de Psicología*, 3(1), 25-39. <https://psicogt.org/index.php/rgp/article/view/152>

Barón, (1996). Inventario de inteligencia emocional de Baron. [https://web.teaediciones.com/ejemplos/baron\\_extractoweb.pdf](https://web.teaediciones.com/ejemplos/baron_extractoweb.pdf)

Beck (1985). terapia cognitiva para trastornos de ansiedad. <https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433025371.pdf>

Beck, A. T. (2013). Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad. Desclee de brouwer. [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WZz-DQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1925&dq=Teor%C3%ADa+Cognitiva+de+Beck+%&ots=VoViy0iaiA&sig=a2IC7mBzbPiZSM\\_GBrQ0gBGZGNg#v=onepage&q=Teor%C3%ADa%20Cognitiva%20de%20Beck&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WZz-DQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA1925&dq=Teor%C3%ADa+Cognitiva+de+Beck+%&ots=VoViy0iaiA&sig=a2IC7mBzbPiZSM_GBrQ0gBGZGNg#v=onepage&q=Teor%C3%ADa%20Cognitiva%20de%20Beck&f=false)

Bernard, J. E. R. (2017). Depresión: una aproximación psicológica. *Akados*, 19(1 y 2). [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_ak/article/view/15304](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_ak/article/view/15304)

Cabrera-Díaz, E., Charry-Méndez, S. A., & Astaiza-Arias, G. (2023). Asociación entre depresión, ansiedad, estrés y lugar de origen (migración interna-no migración) en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud*, 33(2), 477-486. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2829>.

Callado, L. F., Ortega, J. E., & Horrillo, I. (2009). Bases neurobiológicas de la depresión. *Salud (i) ciencia (Impresa)*, 835-838. [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=Teor%C3%ADa+Neurobiol%C3%B3gica+deprecion&btnG=#d=gs\\_cit&t=1746920764853&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AFLMCABfiRrQJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Teor%C3%ADa+Neurobiol%C3%B3gica+deprecion&btnG=#d=gs_cit&t=1746920764853&u=%2Fscholar%3Fq%3Dinfo%3AFLMCABfiRrQJ%3Ascholar.google.com%2F%26output%3Dcite%26scirp%3D0%26hl%3Des)

Castellanos Villamill, J. E., González Henao, V., & Yanza Ordoñez, J. S. (2024). Sintomatología depresiva, desempeño físico y condición física de adultos mayores de la ciudad de Cali durante el año 2023. <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/90207a9a-a3de-48b7-8a73-634f49797e5a>

Ceccon, J. (2020). ¿Eso que llaman ansiedad... es angustia? <https://www.aacademica.org/julietta.ceccon/2.pdf>

Celleri, M., & Garay, C. (2021). Aplicaciones móviles para ansiedad: una revisión en Argentina. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 13(1), 17-24. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/23681>

Clemente Arias, Z. A. (2021). Depresión y ansiedad en estudiantes de licenciatura en Enfermería. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/server/api/core/bitstreams/582ef61a-5666-43ed-92e1-304b31f94209/content>

Contreras Olive, Y., Miranda Gómez, O., & Torres Lio-Coo, V. (2020). Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. *Revista cubana de medicina militar*, 49(1). <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492/449>

Domínguez, J. A. D., Duque, V. E., & Tejera, E. T. (2024). Epidemiología de la ansiedad y su contexto en atención primaria. *Atención Primaria Práctica*, 6(2), 100194. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S260507302400004X>

Espejo, M. (2022). *Gestión de inventarios: métodos cuantitativos*. Alpha Editorial. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=4tavEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA12&dq=M%C3%A9todo+cuantitativo&ots=c-q57tST9i&sig=H3PH33J6DTNiG70nuSAwVRLEBT3A#v=onepage&q=M%C3%A9todo%20cuantitativo&f=false>

Fernández Serrano, A. B. (2022). *Los Trastornos de Ansiedad y su Relación con el Eje Microbioma-Intestino-Cerebro. Una Nueva Metanoia Científica desde la Psicología*. <https://repositorio.ucam.edu/handle/10952/5507>

Fojo, F. (2020). *Neurohábitos: 7 hábitos saludables+ uno que viaja en dos ruedas*. Editorial Autores de Argentina. [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=AMbHDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT19&dq=\(Fojo,+F.+2020\).&ots=0zVKxYUBPs&sig=Ey4AfcSj486P1vumwvUmRs8hfWg#v=onepage&q=\(Fojo%20F.%202020\).&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=AMbHDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT19&dq=(Fojo,+F.+2020).&ots=0zVKxYUBPs&sig=Ey4AfcSj486P1vumwvUmRs8hfWg#v=onepage&q=(Fojo%20F.%202020).&f=false)

Freud (2016). *Teorías psicodinámicas*. *APA Handbook of Clinical Psychology*, 2, 1-34. [https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios\\_catedras/obligatorias/070\\_psicoterapias1/material/teorias\\_psicodinamicas\\_espanol.pdf](https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/teorias_psicodinamicas_espanol.pdf)

Fuster, A. B., & Olabarría González, M. B. (1993). El modelo bio-psico-social: un marco de referencia necesario para el psicólogo clínico. *Clínica y Salud*, 4(2), 181. <https://www.proquest.com/openview/25e809ee5679c3cc4fb7c20ddda14568/1?cbl=4852149&pq-origsite=gscholar>

G.R.H,(2022).trastornos de depresión y ansiedad se dispararon durante la pandemia.<https://old.regionhuancavelica.gob.pe/index.php/servicios/noticias/noticias-mayo-2022/3499-288>.

García, I. A. (2024). Buscando la serenidad: De la ansiedad a la serenidad. Moisés Morán Vega.[https://books.google.com.pe/books/about/Nuestra\\_Salud\\_Mental.html?id=gfL6EAAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books/about/Nuestra_Salud_Mental.html?id=gfL6EAAAQBAJ&redir_esc=y)

Ghedin, W. H. D. (2023). Las enfermedades mentales. Ediciones Lea. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=nV-FzKfl3IMC&oi=fnd&pg=PP6&dq=En+esta+dimensi%C3%B3n,+influyen+varios+sistemas+del+cuerpo+como+el+sistema+nervioso+aut%C3%B3nomo,+el+sistema+nervioso+central,+el+sistema+endocrino,+respiratorio,+y+el+sistema+urinario.++Respecto+a+los+s%C3%ADntomas+som%C3%A1ticos+mencionados+en+la+Escala+de+Ansiedad+de+Zung+&ots=tx2U9Czalf&sig=DXCA9rjB-2tbgOCtLz4vkZL1Ojw#v=onepage&q&f=false>

González, R. (oct. 2022). Definición de Afectivo. Significado.com. Desde <https://significado.com/afectivo/>

González, R., & Bolaños, N. P. (2024). Neurociencia de las emociones: revisión actualizada. *Ciencia Latina: Revista Multidisciplinar*, 8(2), 4527-4557.<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9502993>

González-Blanch, C. (2021). En la muerte de Aaron T. Beck. *Revista Clínica Contemporánea*, 12(e30), 1-2. [https://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/1989\\_9912\\_cc\\_12\\_3\\_e30.pdf](https://www.revistaclinicacontemporanea.org/archivos/1989_9912_cc_12_3_e30.pdf)

Gøtzsche, P. C. (2020). Kit de supervivencia para la salud mental y retirada de psicofármacos. Dinamarca, Instituto para la Libertad Científica. <https://primeravocal.org/wp-content/uploads/2025/01/Kit-de-supervivencia-para-la-salud-mental-y-retirada-de-psicofarmacos-.pdf>

Granados Flores, G., & Janampa Navarro, J. (2024). Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería de una universidad nacional post pandemia COVID-19, Huancayo 2023. <https://repositorio.uncp.edu.pe/handle/20.500.12894/10513>

Guzmán Cuzcano, J. C. (2020). Enfermedades crónicas y discapacidad en adultos mayores del Consejo Nacional para la Integración de las Personas con Discapacidad (CONADIS), 2013-2018. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4889>

Hoyos, B., & Morales, J. A. (2021). Tensiones en el aula, una investigación desde los imaginarios sociales en busca de estrategias para un aula en paz, en el grado tercero de la institución educativa Supía. <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/3081>

INEGI, O. M. (2021). Gobierno de Mexico. <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/280081/descifremos15-2.pdf>

Jackson, (1986). Melancolía y Depresión: De Tiempos Hipocráticos a Tiempos Moderno. <https://www.jstor.org/stable/j.ctt1xp3stn>

Jiménez Blanco, D. (2023). Niveles de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de Santander durante el periodo de cuarentena por coronavirus (covid-19): un estudio descriptivo (Bachelor's thesis, Escuela de Ciencias Sociales). <https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/11074>

Lejbusiewicz, G. Conceptos y definiciones.  
[https://www.anestesia.org.ar/search/articulos\\_completos/1/1/276/c.php](https://www.anestesia.org.ar/search/articulos_completos/1/1/276/c.php)

López Pinzón, G. A. (2024). Incidencia de trastorno de ansiedad y su relación con el riesgo cardiovascular en el familiar acompañante de pacientes con hipertensión arterial adscritos a la UMF 11.  
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/items/2b7cdf1f-6602-4545-ae18-abbfe521e338>

MINSA, (2025). Minsa pone la lupa en la ansiedad.  
<https://elperuano.pe/noticia/192010-minsa-pone-la-lupa-en-la-ansiedad>

Ocas Rodríguez, L. I. (2021). Estrés, ansiedad y depresión en el personal de salud del primer nivel de atención durante la pandemia de COVID–19. Lima, 2020.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH\\_cf05e32205a3d621bf82e4f7c3404e92](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_cf05e32205a3d621bf82e4f7c3404e92)

Ojeda Rios, M. L. (2021). Niveles de estrés, ansiedad y depresión debido al Covid-19, en internos de medicina del Hospital Goyeneche periodo 2020-2021. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/9d07e10e-bc5b-4a5e-a636-14c2b261ec60>

OMS, (2023) Trastornos de ansiedad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>

OPS (2025) Depresión <https://www.paho.org/es/temas/depresion>

OPS (2025) Salud Mental <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>

Pinto Villanueva, A. D. R. (2022). Ansiedad y depresión en una muestra de estudiantes ingresantes de una Universidad de Tacna, 2021. <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1756>

R.A.E, (2025). <https://dle.rae.es/ansiedad>

Ramírez, M. T., Landero Hernández, R., & García-Campayo, J. (2009). Relación entre la depresión, la ansiedad y los síntomas psicósomáticos en una muestra de estudiantes universitarios del norte de México. *Revista panamericana de salud pública*, 25(2), 141-145. <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v25n2/v25n2a07.pdf>

Real Academia Española Diccionario (2025). esencial de la lengua española. <https://www.rae.es/desen/depresi%C3%B3n>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, neurotransmisores 23.<sup>a</sup> ed. <https://dle.rae.es/neurotransmisor>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, Serotonina 23.<sup>a</sup> ed. <https://dle.rae.es/serotonina?m=form>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, test, 23.<sup>a</sup> ed <https://dle.rae.es/test?m=form>

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española. Miedo. 23.<sup>a</sup> ed. <https://dle.rae.es/miedo>

Rivas Lombardo, M. F. (2022). Estrategias de aprendizaje utilizadas por alumnos universitarios, durante la situación de estudio virtual ante el contexto de pandemia COVID-19. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/15351>

Rubio Alcalá, F. D. (2020). La ansiedad en el aprendizaje de idiomas. <https://www.torrossa.com/en/resources/an/4648976>

Salazar Inga, R. (2023). Ansiedad y depresión en estudiantes preuniversitarios de la academia de ciencias Sigma Chachapoyas, Amazonas 2023. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNTR\\_3979370dee649d2d2a646805ed15d778](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNTR_3979370dee649d2d2a646805ed15d778)

Sánchez, S. P., Belmonte, J. L., Cruz, M. F., & Antonio, J. (2020). Análisis correlacional de los factores incidentes en el nivel de competencia digital del profesorado. *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado*, 23(1). <https://revistas.um.es/reifop/article/view/396741>

Sassenfeld, A. (2011). Sobre el concepto de neurosis en la teoría de Jung. *Encuentros. Revista Latinoamericana de Psicología Analítica*, (3), 80-90. <https://www.andre.sassenfeld.cl/descargas/articulos/02/Sobre%20el%20concepto%20de%20neurosis%20en%20la%20teor%C3%ADa%20de%20Jung.pdf>

Seligman, M. E. (1998). Sobre la generalidad de las leyes del aprendizaje. *Escritos de psicología*, (2), 1-12. <https://revistas.uma.es/index.php/espsi/article/view/13427>

Ullán, A. M., & BELVER, M. (2020). Humanización del hospital pediátrico. *elseviereditores*. <https://dspace.itsjapon.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3992/1/humanizacion%20del%20hospital%20pediatrico.pdf>

Vidal Lacosta, V. (2019). El estrés laboral: análisis y prevención. <https://www.torrossa.com/it/resources/an/4546308>

Vinaccia & Ortega (2020). Variables asociadas a la ansiedad-depresión en estudiantes universitarios. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/30572>

Yaringaño Anco, J. A. (2022). Inteligencia emocional y depresión en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa estatal de la ciudad de Lima, año 2021.  
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12067>

Zabaleta, A. C. Relación entre ansiedad y depresión en estudiantes de educación secundaria de una institución educativa, Cuzco, 2024.  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38046>

Zung, (2001), Estudio de la consistencia interna y estructura factorial de tres versiones de la escala de Zung para ansiedad.  
<https://www.bioline.org.br/pdf?rc09009>

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de Consistencia

ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMON CASTILLA MARQUESADO-HUANCAVELICA, 2025					
PREGUNTA GENERAL	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?	Determinar la relación entre ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025	Existe relación entre ansiedad y la depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025	V1. Ansiedad	Dimensión 1: <b>Afectivo</b>	Tipo: Básico  Enfoque: cuantitativo  Diseño: No experimental  Población: 250  Muestra: 152
<b>PREGUNTAS ESPECÍFICAS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>		Dimensión 1: Dimensión afectiva	
¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025?	Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025	Existe relación entre ansiedad y la dimensión afectiva en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado-Huancavelica, 2025	V2. Depresión	Dimensión 2: Dimensión fisiológica	Técnicas e instrumentos de recolección de datos:  Técnica: Psicométrica  Instrumento: Escala
¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica en estudiantes	Identificar la relación entre de ansiedad y la dimensión fisiológica en secundaria de la Institución Educativa	Existe relación entre ansiedad y la dimensión fisiológica de secundaria		Dimensión 3: Dimensión psicomotora	
				Dimensión 4: Dimensión psicológica	-Escala de Depresión de Zung - EAD

<p>de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre ansiedad y la dimensión psicológica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025?</p>	<p>Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p> <p>Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p> <p>Identificar la relación entre ansiedad y la dimensión psicológica en secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p>	<p>de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p> <p>Existe relación entre ansiedad y la dimensión psicomotora en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p> <p>Existe relación entre la ansiedad y la dimensión psíquica en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025</p>			
---	--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumentos de medición

### ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG – EAA

Lee atentamente cada una de las 20 ítems presentadas aquí abajo y responda con una x en la casilla que mejor te representa en la situación presentada.

SEXO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ CICLO \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Preguntas	Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1. Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre.				
2. Me siento con temor sin razón.				
3. Despierto con facilidad o siento pánico.				
4. Me siento como si fuera a reventar o partirme en pedazos.				
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme.				
6. Me tiemblan los brazos y las piernas.				
7. Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura.				
8. Me siento débil y me canso fácilmente.				
9. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.				
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.				
11. Sufro de mareos.				
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.				
13. Puedo inspirar y expirar fácilmente.				
14. Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pies.				
15. Sufro de molestias estomacales o indigestión.				
16. Orino con mucha frecuencia.				
17. Generalmente mis manos están secas y calientes.				
18. Siento bochornos.				
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche.				
20. Tengo pesadillas.				

## ESCALA DE DEPRESIÓN DE ZUNG – EAD

Lee atentamente cada una de las 20 ítems presentadas aquí abajo y responde con una x en la casilla que mejor te representa en la situación presentada.

	SEXO _____	EDAD _____	CICLO _____	FECHA _____
Preguntas	Nunca o casi nunca (1)	A veces (2)	Con bastante frecuencia (3)	Siempre o casi siempre (4)
1. Me siento abatido (a) y melancólico (a)				
2. Por las mañanas es cuando me siento mejor.				
3. Frecuentemente tengo ganas de llorar y a veces lloro.				
4. Me cuesta mucho dormir o duermo mal por las noches.				
5. Tengo tanto apetito como antes.				
6. Mantengo mi deseo, interés sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales.				
7. Noto que estoy adelgazando.				
8. Tengo molestias de estreñimiento.				
9. El corazón me late más aprisa que de costumbre.				
10. Me canso sin motivo.				
11. Tengo la mente tan clara como antes.				
12. Me resulta fácil hacer las cosas que solía hacer.				
13. Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto.				
14. Tengo esperanza en el futuro.				
15. Estoy más irritable de lo usual.				
16. Me resulta fácil tomar decisiones.				
17. Siento que soy útil y necesario (a).				
18. Mi vida es bastante plena.				
19. Siento que los demás estarían mejor si yo muriera.				
20. Todavía disfruto con las mismas ganas que antes disfrutaba.				

### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

#### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

#### INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

##### I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2025.

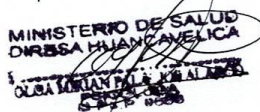
Nombre del experto: Olga Vivian Palacios Alarco

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación cumple/no cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple.	

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y nombres del evaluador: Olga Vivian Palacios Alarco  
 Grado académico: Maestría en Promoción e Intervención en Niños y adolescentes  
 N°. DNI: 09337623



## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

#### I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025.

Nombre del experto: José Luis Santivañez Meza

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación cumple/no cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y nombres del evaluador: Santivañez Meza José Luis

Grado académico: Psicólogo

N°. DNI: 70104085

  
 JOSE LUIS SANTIVANEZ MEZA  
 C.Ps.P. 17452  
 H.D.H.

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la investigación: Ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución educativa Ramón Castilla Marquesado- Huancavelica, 2025.

Nombre del experto: Paola A. Henrique Medina

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación cumple/no cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir indicadores de la investigación.	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos técnicos del tema investigado.	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Apellidos y nombres del evaluador: Henrique Medina Paola A.

Grado académico: Psicología

Nº. DNI: 41534846



**Anexo 4: Base de datos**

		ansiedad																				
		item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	item 13	item 14	item 15	item 16	item 17	item 18	item 19	item 20	
primero grado	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1	2	1	4	4
	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	3	2
	3	3	2	1	1	2	2	4	4	2	2	4	1	1	3	1	2	1	2	2	3	2
	4	4	2	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	2	2	2	3	2
	5	5	2	4	1	2	2	2	1	3	2	3	1	1	4	1	2	1	2	2	2	2
	6	6	2	1	1	1	2	1	2	2	2	4	1	1	2	2	1	1	2	2	2	4
	7	7	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2
	8	8	2	2	1	1	3	4	2	2	2	3	2	2	3	1	1	1	1	3	1	4
	9	9	1	2	3	2	3	4	3	1	2	1	3	3	3	4	3	1	4	1	1	1
	10	10	2	1	2	1	4	1	3	3	4	3	2	1	2	2	1	1	2	1	4	3
	11	11	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1
	12	12	2	1	1	2	4	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	3	1
	13	13	1	2	1	1	2	2	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	1	1	4	1
	14	14	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	4	1	1	2	1	3	4	2
	15	15	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	4	4
	16	16	1	1	1	4	1	2	2	1	3	3	1	1	2	2	1	3	1	1	2	1
	17	17	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
	18	18	2	3	2	4	2	4	2	3	2	3	2	1	3	1	1	1	3	2	1	3

	1																					
	9	19	2	1	1	1	1	2	1	1	2	4	1	1	2	1	2	1	2	1	4	2
	2																					
	0	20	3	4	2	2	2	3	1	3	1	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1	3
	2																					
	1	21	1	2	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	2	1	2	3	1
	2																					
	2	22	2	2	1	2	4	3	3	1	1	3	3	3	4	3	3	1	3	3	3	3
	2																					
	3	23	2	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	2	2	3	2
	2																					
	4	24	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	2	
	2																					
	5	25	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3	3
	2																					
	6	26	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2
	2																					
	7	27	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2
	2																					
	8	28	4	2	1	1	3	1	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	4	1
	2																					
	9	29	2	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	1
	3																					
	0	30	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
	3																					
	1	31	2	2	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	4	2	1	2	2
	3																					
	2	32	3	3	3	4	2	3	2	3	2	4	4	2	3	3	2	2	3	2	4	3
segundo grado	1	33	2	1	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1
	2	34	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2
	3	35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	2
	4	36	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2	2
	5	37	1	1	4	1	4	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	3	1	1	1	1
	6	38	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	3	3	1	2	3	4	1	1	1	3

7	39	2	2	1	2	2	2	4	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2
8	40	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1	2	3	2	1	2	2	4	2
9	41	2	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1
10	42	2	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2
11	43	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1
12	44	2	1	2	1	1	1	2	2	4	2	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1
13	45	1	1	2	3	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	4	3
14	46	1	2	3	2	4	2	4	2	3	1	3	2	1	3	2	4	2	1	3	1
15	47	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
16	48	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	2
17	49	3	1	1	1	4	2	2	2	2	3	1	1	4	1	3	2	3	2	3	2
18	50	1	2	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
19	51	2	1	2	1	1	2	2	1	4	3	2	1	3	1	3	1	1	1	4	1
20	52	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	2
21	53	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	1	3	1	2	2	2	1	3	1
22	54	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
23	55	3	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3
24	56	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	2	2	1	1	1	2	1

2																						
5	57	3	4	2	4	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	2	4	
2																						
6	58	2	2	4	1	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	2	1	2	1	4	1	
2																						
7	59	2	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1	1	2	1	4	1	
2																						
8	60	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	
2																						
9	61	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	2	
3																						
0	62	2	2	1	1	2	4	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	1	
3																						
1	63	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	
3																						
2	64	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	1	4	1	1	1	1	1	2	1	
3																						
3	65	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	
3																						
4	66	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	3	2	4	2	
3																						
5	67	1	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	2	3	1	2	1	2	1	2	1	
1																						
1	68	4	3	4	4	3	3	1	4	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	4	3	
2																						
2	69	2	4	4	2	1	4	4	4	1	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	1	
3																						
3	70	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	
4																						
4	71	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	
5																						
5	72	1	1	2	1	2	1	1	1	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	3	2	
6																						
6	73	2	2	4	1	2	1	2	1	4	1	1	1	2	1	2	2	4	1	4	1	
7																						
7	74	1	2	3	1	2	1	2	4	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	2	1	
8																						
8	75	2	2	4	1	4	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	
9																						
9	76	2	2	1	1	2	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	
1																						
0	77	2	2	2	4	2	4	4	2	2	4	2	3	2	2	1	1	2	1	2	4	

1	1	78	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	2	4	1
1	2	79	2	2	3	1	4	1	2	1	4	2	1	1	4	1	1	1	2	2	2	1	2
1	3	80	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2
1	4	81	2	2	1	2	2	4	2	3	2	4	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1
1	5	82	1	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1
1	6	83	2	2	1	1	2	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	2
1	7	84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
1	8	85	2	3	4	2	1	1	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
1	9	86	2	2	3	1	2	1	1	4	2	4	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1
2	0	87	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	2	1	3	2	1	1	2	1	3	2	2
2	1	88	3	3	3	2	3	2	2	3	2	4	2	1	2	1	1	1	2	1	3	4	4
2	2	89	2	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2
2	3	90	1	1	1	1	1	1	3	1	3	3	2	1	2	3	4	1	3	3	2	3	3
2	4	91	1	1	2	1	1	1	2	2	4	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
2	5	92	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2
2	6	93	2	2	2	1	3	1	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2
2	7	94	2	1	1	1	1	1	2	1	4	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	3	1

cuarto grado	1	95	2	1	2	1	3	2	2	3	2	1	1	1	3	3	3	3	1	1	1	2	
	2	96	4	3	2	3	2	4	2	4	1	4	2	3	3	2	3	1	3	1	3	4	
	3	97	2	3	2	2	3	1	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	3	2	
	4	98	2	2	2	2	2	2	1	2	4	2	1	1	2	1	2	1	2	1	4	2	
	5	99	4	2	1	3	1	3	4	3	2	4	3	4	2	3	3	2	2	1	2	3	
	6	100	2	1	2	1	3	3	3	3	4	1	1	3	4	1	1	1	2	1	4	2	
	7	101	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	1	
	8	102	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
	9	103	2	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	3	1	1	3	
	10	104	2	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1	1	4	1	2	1	2	1	3	2
	11	105	1	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	1	1	1	4	1
	12	106	2	2	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	2	4	1	1	1	1	1	4	2
	13	107	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
	14	108	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1
	15	109	2	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1
	16	110	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1
	17	111	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1
	18	112	3	2	3	2	2	3	3	4	2	4	3	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2
	19	113	1	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1

	20	114	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1
	21	115	3	2	2	4	1	2	3	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	4
	22	116	1	1	1	1	2	1	2	1	4	1	4	1	1	1	1	2	2	1	1	1
	23	117	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	4	1
	24	118	2	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1
	25	119	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
	26	120	3	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	1
	27	121	2	2	2	2	1	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2
	28	122	1	1	1	1	3	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1
	29	123	1	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	1	2	3	4	3	2	2	2
quinto grado	1	124	1	1	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1
	2	125	3	2	2	2	1	3	2	3	1	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	3
	3	126	1	1	2	1	3	1	2	2	4	1	2	2	4	1	1	2	1	1	1	1
	4	127	2	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	5	128	3	2	2	2	4	2	4	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	4
	6	129	2	3	1	1	3	2	2	2	3	2	1	1	4	1	2	1	2	1	4	1
	7	130	4	2	2	1	2	1	1	1	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2

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

25	148	2	2	1	1	1	1	2	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
26	149	1	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4
27	150	3	3	2	2	2	3	4	3	2	2	3	1	3	2	4	1	3	1	2	3
28	151	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1
29	152	4	4	3	3	3	4	3	2	4	2	2	1	4	2	1	2	2	2	4	4

deprecion																			
item 1	item 2	item 3	item 4	item 5	item 6	item 7	item 8	item 9	item 10	item 11	item 12	item 13	item 14	item 15	item 16	item 17	item 18	item 19	item 20
2	3	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	4	4	2	3	2	2	1	3
1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	3	3	2	3	1	2	3	3	1	2
2	2	2	2	4	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	2
1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	3	1	3	1	2	1	3	1	2
1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	3	1	3	1	2	1	3	1	2
1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	4	1	2	1	1	1	4
1	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	3	1	2	2	2	3	2	1	2
1	2	2	1	4	1	4	2	2	1	1	3	1	4	1	2	2	2	4	2
2	1	3	4	1	1	2	3	2	4	1	3	3	4	3	2	1	4	3	1
2	3	2	1	4	1	1	2	3	2	4	2	2	4	3	2	4	3	1	4
2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	4	1	4	4	3	1	1
1	2	2	1	4	1	2	1	2	1	4	4	4	4	2	3	2	3	2	4
1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	1	1	4
1	3	2	1	1	2	2	1	2	1	2	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	4	1	4	3	4	1	2	4	4
1	3	2	2	1	3	3	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	3	3	3

1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	2	4	2	1	1
2	1	1	1	2	2	4	1	2	3	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1
1	4	1	1	2	1	2	1	2	1	4	4	1	4	2	2	4	3	1	2
3	2	3	1	2	1	2	3	2	2	1	2	3	4	3	2	2	2	2	1
1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	3	1	4	1	3	4	3	1	3
3	2	3	2	3	1	2	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	3	2
1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2
2	3	1	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	1	2
1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	3
2	1	2	2	2	2	4	1	2	2	2	4	1	3	2	3	3	2	1	1
1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	4	1	2	1	1	1	2
1	3	2	1	1	2	3	1	1	1	3	2	1	2	3	3	1	3	1	3
1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	4	1	3	3	3	1	3
1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
2	4	1	2	1	1	4	1	2	2	4	4	2	4	2	4	1	2	1	4
2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	3	2	3	4	2	2	2	2	2	2
2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	4	2	3	2	3	2	4
2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	1
2	2	2	1	4	1	1	1	1	2	2	4	1	4	1	1	3	1	2	1
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	4	1	3	3	1	2	1
1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	1	3	1	1
2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	4	4	2	4	2	3	2	3	2	2
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	2	3	1	3	2	2	1	3
1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	4	1	3	2	2	1	3
1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4
2	2	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1
1	2	1	2	2	1	2	1	4	2	2	4	4	4	2	2	1	2	1	2

1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	4	1	4	1	1	2	1
1	4	1	1	3	1	1	1	1	1	4	3	1	4	1	4	4	4	1	4
1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	4	1	4	2	3	4	2	1	3
1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	1	4	1	4	4	3	2	2
1	2	2	1	2	3	2	1	2	3	4	3	2	3	2	4	2	3	1	2
1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	4	2	4	1	2	2	2	1	4
2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	4	2	4	2	3	2	4
1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	4	1	1	1	1	3	2
2	2	3	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2
1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	1	4	1	4	3	3	1	3
4	4	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4	3	2	4
1	2	2	4	1	1	1	1	2	1	4	4	2	3	2	4	4	3	1	4
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1
1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2
1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	4	1	3	4	4	1	3
1	2	4	2	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	1	2	2	2	1	2
2	1	2	1	4	1	2	1	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	1	2
2	1	2	2	1	1	4	1	2	2	2	3	4	4	2	2	1	2	4	1
2	2	1	2	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	4
2	4	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4
1	2	4	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	1	2
4	4	4	3	4	3	4	2	4	4	3	4	4	4	3	4	2	3	4	2
1	1	4	4	1	1	4	4	4	4	4	4	3	4	2	4	1	3	4	1
1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	1	2	1	2
1	2	4	1	2	1	2	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	4	1	3
1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	1	3	2	3	1	3
1	2	2	3	1	1	1	1	3	1	4	4	2	4	2	3	4	2	4	3
2	1	2	2	1	1	4	1	2	2	2	4	4	4	1	2	1	2	3	2
1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	4	3	1	2	1	2	2	2	1	2
2	4	1	2	3	1	2	2	2	1	2	3	1	3	2	2	2	1	1	4

1	4	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	1	2
1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	2	4	1	2	2	1	1	3
1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	4	4	1	4	1	4	4	4	1	3
3	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
1	1	1	4	4	2	1	1	4	4	2	2	3	3	4	3	2	1	1	2
1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	4	1	3	1	3	3	3	1	4
1	4	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1
1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	3	1	1	1
4	2	4	3	1	1	2	1	4	1	4	3	2	4	2	4	3	2	2	3
2	3	3	3	2	1	2	1	2	2	2	3	2	4	3	3	3	2	1	1
1	3	2	4	4	2	4	2	4	3	2	4	2	3	3	4	1	3	4	1
2	3	4	3	2	1	2	1	2	1	4	4	1	4	2	4	1	1	3	1
2	2	3	1	2	4	3	1	4	3	2	4	1	3	1	2	3	2	2	4
1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	1	4	1	2	4	4	1	4
1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	1	4	1	3	4	4	1	4
2	2	3	2	3	1	1	1	2	2	4	2	2	3	2	3	2	4	1	4
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	4	1	2	1	4	1	3
1	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	1	4	3	2	4	2	2	3
4	2	4	2	2	1	1	2	4	4	3	2	3	4	2	2	2	3	4	1
1	4	2	3	3	2	2	1	2	1	2	3	2	4	3	2	3	2	2	3
1	2	1	2	3	1	1	1	2	2	1	3	2	3	1	2	1	2	1	3
4	2	2	2	1	2	4	1	3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
1	4	1	1	2	1	1	1	1	2	1	4	4	4	2	3	4	3	1	3
1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	2	1	1	1	2
1	4	1	2	3	1	2	1	1	1	3	4	1	2	2	4	4	3	1	2
2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1
1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	3	4	3	3	1	2	2	3	2	3
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	3	2	4	1	4	4	4	1	4
1	4	2	1	2	1	1	1	2	4	2	4	1	4	1	4	2	4	1	4

1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	4	1	2	4	4	2	3
1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	1	1
1	4	1	1	2	2	1	1	1	1	4	4	1	4	1	3	4	4	1	4
2	1	1	1	1	1	1	2	4	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	2	4	2	2	4	3	2	2	1
3	2	3	3	2	1	3	1	4	3	2	1	2	3	2	1	2	2	3	2
2	4	2	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	2	1	2	1	2	1	4
2	3	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	2	4	1	3	3	2	1	3
2	2	2	3	2	2	4	2	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	1	2
1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	3	1	3	3	3	1	3
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	4	1	1
1	4	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	4	3	2	3	3	2	1
1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	2	2
1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2
2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2
1	3	1	1	3	4	2	1	1	1	3	4	1	4	1	4	4	4	1	4
1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	4	2	2	3	1	1	4	1	1
1	3	2	4	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	4	3	4	1	2
2	2	3	2	1	1	2	1	2	2	3	1	4	2	2	3	2	2	2	2
1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
1	3	4	4	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	2	2	4	2	2	2
2	1	3	4	3	1	2	1	2	2	2	3	2	4	2	3	3	3	1	2
2	3	1	2	2	2	3	1	2	1	2	3	2	4	1	4	3	3	2	3
1	4	1	2	3	2	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2
1	2	4	3	4	1	3	3	3	4	1	2	4	2	2	1	1	3	4	1
2	2	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2
2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	2	3	4	2	1	2
2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	4	1	4	2	2	4	4	2	2
2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	4	4	2	4	2	4	1	4	1	4

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2
2	2	4	2	1	1	1	2	2	2	3	4	1	3	2	1	2	4	1	2
1	4	2	1	4	1	4	1	2	1	4	2	1	4	1	2	2	3	4	3
1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	4	1	3	2	3	1	4
1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	4	3	3	3	3	1	3
1	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	4	1	2	2	2	4	2
3	2	4	1	2	1	1	1	3	1	4	3	1	3	1	2	2	3	2	3
1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1
1	3	2	1	3	1	1	1	1	1	4	3	1	4	3	3	3	4	2	4
1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	4
2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
1	4	2	3	4	2	2	2	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	1	4
1	2	1	1	4	1	1	1	1	1	4	4	1	4	1	4	4	4	1	4
3	2	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	4	2	1	4	2	2	1	2
2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2
3	3	4	2	3	1	2	1	3	3	3	3	4	2	3	3	4	2	4	3

Puntos totales por ansiedad	Puntos totales por depresión	Puntos totales por dimensión afectiva	Puntos totales por dimensión fisiológica	Puntos totales por dimensión psicomotora	Puntos totales por dimensión psíquica	Nivel de ansiedad	Nivel de depresión	Nivel por dimensión afectiva	Nivel por dimensión fisiológica	Nivel por dimensión psicomotora	Nivel por dimensión psíquica
total	total	total	total	total	total	total	total	total	total	total	total
37	44	4	14	6	20	1	2	1	1	3	2
38	37	3	11	5	18	1	1	1	1	2	2
42	39	4	15	4	16	1	1	1	2	1	2
37	35	3	13	4	15	1	1	1	1	1	2
40	35	3	13	4	15	1	1	1	1	1	2
36	33	3	11	3	16	1	1	1	1	1	2
28	37	2	15	4	16	1	1	1	2	1	2

41	42	3	17	4	18	1	1	1	2	1	2
46	48	5	18	6	19	1	1	2	2	3	2
43	50	4	17	4	25	1	2	1	2	1	3
34	36	3	10	3	20	1	1	1	1	1	2
34	49	3	14	8	24	1	1	1	1	4	3
34	30	2	9	5	14	1	1	1	1	2	1
34	45	3	13	5	24	1	1	1	1	2	3
33	56	5	20	5	26	1	2	2	2	2	3
34	39	3	16	3	17	1	1	1	2	1	2
26	30	2	11	4	13	1	1	1	1	1	1
45	34	3	16	6	9	1	1	1	2	3	1
33	43	2	14	5	22	1	1	1	1	2	3
40	43	6	15	5	17	1	1	3	2	2	2
35	40	3	12	4	21	1	1	1	1	1	3
51	46	6	17	3	20	2	1	3	2	1	2
34	34	3	11	3	17	1	1	1	1	1	2
33	41	3	14	5	19	1	1	1	1	2	2
35	32	3	10	4	15	1	1	1	1	1	2
36	42	4	16	5	17	1	1	1	2	2	2
33	31	2	11	4	14	1	1	1	1	1	1
34	38	3	13	3	19	1	1	1	1	1	2
29	37	2	10	4	21	1	1	1	1	1	3
27	26	2	10	3	11	1	1	1	1	1	1
36	48	3	17	6	22	1	1	1	2	3	3
57	40	3	13	5	19	2	1	1	1	2	2
32	40	3	12	3	22	1	1	1	1	1	3
30	30	4	11	4	11	1	1	1	1	1	1
25	37	4	13	5	15	1	1	1	1	2	2
28	34	3	9	4	18	1	1	1	1	1	2
35	47	2	14	5	26	1	1	1	1	2	3

38	39	4	14	3	18	1	1	1	1	1	2
42	35	4	13	4	14	1	1	1	1	1	1
43	37	4	14	4	15	1	1	1	1	1	2
34	40	2	10	6	22	1	1	1	1	3	3
32	34	2	10	5	17	1	1	1	1	2	2
31	36	2	12	4	18	1	1	1	1	1	2
32	50	2	14	8	26	1	2	1	1	4	3
34	29	3	11	3	12	1	1	1	1	1	1
46	42	2	16	8	16	1	1	1	2	4	2
23	32	2	12	3	15	1	1	1	1	1	2
30	45	2	13	4	26	1	1	1	1	1	3
43	42	2	14	5	21	1	1	1	1	2	3
27	41	3	12	4	22	1	1	1	1	1	3
37	45	3	16	5	21	1	1	1	2	2	3
30	38	2	12	6	18	1	1	1	1	3	2
39	53	4	20	5	24	1	2	1	2	2	3
26	31	3	11	2	15	1	1	1	1	1	2
34	39	5	14	4	16	1	1	1	1	1	2
29	41	2	11	5	23	1	1	1	1	2	3
69	70	8	28	6	28	3	4	4	4	3	4
35	47	3	13	6	25	1	1	1	1	3	3
31	26	2	10	3	11	1	1	1	1	1	1
26	30	3	10	3	14	1	1	1	1	1	1
26	40	2	11	4	23	1	1	1	1	1	3
33	37	5	13	3	16	1	1	2	1	1	2
28	39	4	13	5	17	1	1	1	1	2	2
32	43	4	14	7	18	1	1	1	1	3	2
33	38	3	16	4	15	1	1	1	2	1	2
65	66	6	26	5	29	3	3	3	3	2	4
35	37	5	12	3	17	1	1	2	1	1	2

66	69	8	28	8	25	3	3	4	4	4	3
58	58	5	23	7	23	2	2	2	3	3	3
27	29	3	9	3	14	1	1	1	1	1	1
32	38	5	12	4	17	1	1	2	1	1	2
30	35	2	10	4	19	1	1	1	1	1	2
39	48	3	13	6	26	1	1	1	1	3	3
37	43	4	14	8	17	1	1	1	1	4	2
36	35	2	13	4	16	1	1	1	1	1	2
39	41	3	17	4	17	1	1	1	2	1	2
48	43	3	18	6	16	1	1	1	2	3	2
29	35	2	9	6	18	1	1	1	1	3	2
38	48	2	16	5	25	1	1	1	2	2	3
35	37	6	12	4	15	1	1	3	1	1	2
39	46	2	21	5	18	1	1	1	3	2	2
28	39	2	11	5	21	1	1	1	1	2	3
39	27	2	14	2	9	1	1	1	1	1	1
21	25	2	10	2	11	1	1	1	1	1	1
33	28	2	10	4	12	1	1	1	1	1	1
36	52	8	15	5	24	1	2	4	2	2	3
34	45	5	16	5	19	1	1	2	2	2	2
45	56	3	26	6	21	1	2	1	3	3	3
38	46	6	15	5	20	1	1	3	2	2	2
40	49	5	20	5	19	1	1	2	2	2	2
28	41	2	12	3	24	1	1	1	1	1	3
30	41	2	11	4	24	1	1	1	1	1	3
30	46	5	14	4	23	1	1	2	1	1	3
31	36	2	10	5	19	1	1	1	1	2	2
38	41	3	13	3	22	1	1	1	1	1	3
54	52	8	18	5	21	2	2	4	2	2	3
38	47	3	18	5	21	1	1	1	2	2	3

38	35	2	14	5	14	1	1	1	1	2	1
52	40	6	18	4	12	2	1	3	2	1	1
43	44	2	13	8	21	1	1	1	1	4	3
27	28	2	10	4	12	1	1	1	1	1	1
29	43	2	15	5	21	1	1	1	2	2	3
36	31	5	10	2	14	1	1	2	1	1	1
39	44	3	15	7	19	1	1	1	2	3	2
33	42	2	9	5	26	1	1	1	1	2	3
41	46	3	16	5	22	1	1	1	2	2	3
27	42	4	12	4	22	1	1	1	1	1	3
24	32	3	11	4	14	1	1	1	1	1	1
30	45	2	13	5	25	1	1	1	1	2	2
26	30	3	13	3	11	1	1	1	1	1	1
27	38	2	11	6	19	1	1	1	1	3	2
47	45	6	19	3	17	1	1	3	2	1	2
25	37	4	11	5	17	1	1	1	1	2	2
28	41	3	12	6	20	1	1	1	1	3	2
51	46	4	21	6	15	2	1	1	3	3	2
30	37	3	12	3	19	1	1	1	1	1	2
28	29	2	9	3	15	1	1	1	1	1	2
35	40	2	15	3	20	1	1	1	2	1	2
24	30	2	10	3	15	1	1	1	1	1	2
38	28	3	10	2	13	1	1	1	1	1	1
46	40	3	15	5	17	1	1	1	2	2	2
29	48	2	16	5	25	1	1	1	2	2	3
40	38	4	13	6	15	1	1	1	1	3	2
27	43	3	13	6	21	1	1	1	1	3	3
44	41	5	13	5	18	1	1	2	1	2	2
34	27	2	12	2	11	1	1	1	1	1	1
26	46	5	18	4	19	1	1	2	2	1	2

49	46	5	16	5	20	1	1	2	2	2	2
39	46	3	16	5	22	1	1	1	2	2	3
33	48	2	15	5	26	1	1	1	2	2	3
36	35	4	13	4	14	1	1	1	1	1	1
58	49	5	23	6	15	2	1	2	3	3	2
44	44	4	17	4	19	1	1	1	2	1	2
32	41	5	12	4	20	1	1	2	1	1	2
31	44	4	13	5	22	1	1	1	1	2	3
41	49	4	15	6	24	1	1	1	2	3	3
24	24	2	8	3	11	1	1	1	1	1	1
58	42	6	13	5	18	1	1	3	1	2	2
29	47	3	18	3	23	1	1	1	2	1	3
32	36	3	11	3	19	1	1	1	1	1	2
32	41	3	11	4	23	1	1	1	1	1	3
29	42	4	15	4	19	1	1	1	2	1	2
43	43	7	12	4	20	1	1	3	1	1	2
26	29	2	11	2	14	1	1	1	1	1	1
43	46	3	12	4	27	1	1	1	1	1	4
32	36	2	14	3	17	1	1	1	1	1	2
34	36	3	14	4	15	1	1	1	1	1	2
30	60	3	22	7	28	1	3	1	3	3	4
36	45	2	12	5	26	1	1	1	1	2	3
49	40	5	13	6	16	1	1	2	1	3	2
25	28	3	10	2	13	1	1	1	1	1	1
56	56	7	18	7	24	2	2	3	2	3	3

## Documentos administrativos

### Carta de presentación



## CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

### Hace Constar:

Que, **BENITO PALOMARES, Jaime** identificado con código de estudiante **0044627845** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMON CASTILLA MARQUESADO – HUANCAVELICA, 2025"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a el estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 20 de Junio del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



## Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, [REDACTED] identificado con el DNI: [REDACTED] apoderado de familia de la estudiante [REDACTED] [REDACTED] identificado con el DNI: [REDACTED] declaro que he sido informado de la investigación denominada "Ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la institución educativa Ramon Castilla Marquesado de Huancavelica-2025", entiendo que es lo que busca el estudio y que la participación consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 30 minutos aproximadamente, me han explicado que la información registrada será confidencial y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la no participación en este estudio, esta información podrá beneficiar al estudiante de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad.

Asimismo, sé que puedo negar la participación o la retirar a la participante en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas.

Sí. Acepto voluntariamente la participación de [REDACTED] en este estudio.

Firma:

[REDACTED]

Fecha:

[REDACTED]

## Asentimiento informado

---

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Con el debido respeto me presento, mi nombre es Jaime Benito Palomares, egresado de la carrera de Psicología. Actualmente, me encuentro realizando una investigación sobre ansiedad y depresión en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Ramon Castilla Marquesado publica de Huancavelica-2025 para conseguirlo se necesita su cooperación.

El procedimiento de cooperación implica responder a las siguientes herramientas: escala de ansiedad de Zung – EAA, que presenta 20 preguntas, y la escala de depresión de Zung – EAD, que presenta 20 preguntas, con un tiempo estimado de 30 minutos cada una. Su implicación en el estudio es completamente VOLUNTARIA, por lo que no conlleva premios de ningún tipo ni ningún gasto. También debe tener en cuenta que toda la información que proporcione será resguardada de manera segura, es decir, solo será conocida por los individuos autorizados que laboran en este estudio y por ninguna otra persona. Su implicación se realizará en el contexto del resguardo de la integridad humana: autonomía, equidad, benevolencia y la evitación de maleficencia.

Para cualquier pregunta vinculada al estudio y su implicación, puede ponerse en contacto con Jaime Benito Palomares al correo [J.benito-p@hotmail.com](mailto:J.benito-p@hotmail.com), teléfono: 976343276, Después de haber leído la información proporcionada arriba. Y, para demostrar nuestro consentimiento a participar en la investigación, necesitamos crear un código personal que además garantizará la privacidad. Se diseñará el código tomando en cuenta su fecha de nacimiento y sus iniciales.



Código y firma del participante

## Documento de realizado la investigación

### CARTA DE ACEPTACIÓN DE INVESTIGACION PARA TESIS

Huancavelica, 5 de Mayo del 2025

Sr.

BACH. JAIME BENITO PALOMARES

Presente. –

Por este medio, Yo **JAVIER RAÚL QUISPE CLEMENTE** con **DNI: 23271511**. Director de la Institución Educativa Nivel Secundaria: **RAMÓN CASTILLA MARQUESADO**, del Barrio Santa Ana - Huancavelica, me complace notificarles la aceptación del uso de nuestra Institución para la Tesis titulada " **ANSIEDAD Y DEPRESION EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA MARQUESADO- HUANCAVELICA, 2025**".

Como se indicó en la presentación del proyecto, estarán a cargo de la evaluación de dos pruebas Psicológicas a los Estudiantes de nuestra Institución.

Estoy seguro de que la culminación de este proyecto se llevara a cabo bajo las condiciones y características adecuadas.

Atentamente.



DIRECTOR  
C.M. 1023271511



INSTITUCION EDUCATIVA  
"RAMÓN CASTILLA MARQUESADO"  
HUANCAVELICA

(CREADO POR LEY N° 16133)



**EL QUE SUSCRIBE EL DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
"RAMON CASTILLA MARQUESADO" DE HUANCAVELICA, EXPIDE LA  
PRESENTE:**

**CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL  
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

*A la estudiante JAIME BENITO PALOMARES con documento de  
identidad N° 44627845 de la "Universidad Autónoma de Ica",  
Especialidad Psicología, ha realizado la aplicación del instrumento  
(cuestionario) del Proyecto de investigación (tesis) "ANSIEDAD Y  
DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA MARQUESADO  
– HUANCVELICA, 2025", el 05 de mayo al 30 de mayo del 2025*

*Se le extiende la presente constancia para fines  
que crea conveniente.*

*Huancavelica, 02 de junio del año 2025*

Atentamente,

  
  
DIRECTOR  
C.M. 1023271511

## Anexo 5: Evidencia fotográfica















## Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

### 1753889694\_TESIS - BENITO PALOMARES .docx

📅 2025

📅 2025

🎓 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::3117:477435410

Fecha de entrega

30 jul 2025, 7:07 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 jul 2025, 7:22 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

1753889694\_TESIS - BENITO PALOMARES .docx

Tamaño de archivo

4.0 MB

111 Páginas

20.834 Palabras

84.049 Caracteres

## 21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

18% 🌐 Fuentes de Internet

3% 📖 Publicaciones

14% 👤 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	6%
2	Internet	hdl.handle.net	3%
3	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	2%
4	Trabajos entregados	Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2021-12-02	<1%
5	Internet	www.ti.autonmadeica.edu.pe	<1%
6	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
7	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2025-06-04	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-02-10	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2025-02-10	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2023-12-08	<1%
13	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	<1%
14	Publicación	Esperanza Cabrera-Díaz, Sergio Andrés Charry-Méndez, Gilberto Astaiza-Arias. "A..."	<1%
15	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
16	Internet	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-15	<1%
18	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-04-01	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad San Francisco de Quito on 2023-06-28	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-17	<1%
21	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2022-11-11	<1%
22	Internet	vsip.info	<1%
23	Internet	repositorio.uan.edu.co	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2017-01-09	<1%
25	Internet	repositorio.udaff.edu.pe	<1%

26	Trabajos entregados	CORPORACIÓN UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA on 2025-02-12	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2025-05-25	<1%
28	Internet	together.stjude.org	<1%
29	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Trujillo on 2022-10-12	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Cooperativa de Colombia on 2023-11-23	<1%
31	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
32	Trabajos entregados	uncedu on 2025-06-03	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-07-30	<1%
35	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-07-04	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2022-11-04	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-27	<1%
38	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-04-12	<1%
39	Internet	dialnet.unirioja.es	<1%

40	Internet	tesis.ucsm.edu.pe	<1%
<hr/>			
41	Trabajos entregados	utn on 2025-05-12	<1%