



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA

**“ANSIEDAD Y DEPRESION EN ADULTOS DEL DISTRITO DE
HUAMANCACA CHICO EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID
19”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN PSICOLOGÍA HUMANA**

PRESENTADO POR

Bach. APARICIO CARHUACUSMA CARMEN ROSA
<https://orcid.org/0000-0002-1664-2652>

ASESOR

Mg. REBATTA TRELLES DUGMET
<https://orcid.org/0000-0002-4111-6531>

HUANCAYO - PERÚ

2022

Esta tesis va dedicada primeramente a Dios por bendecirme a diario, a mis padres por su apoyo incondicional y sus consejos y a mi familia por los ánimos brindados durante el transcurso de mi vida universitaria.

Un agradecimiento especial a mi alma mater, Universidad Alas Peruanas.

Agradezco a los catedráticos de la Escuela Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas, por compartir sus conocimientos y experiencias, que me serán de ayuda en el transcurso de mi vida profesional.

Agradezco a mi asesor de tesis, por tenerme paciencia y por su guía tanto técnica como metodológica, para realizar el adecuado procedimiento de investigación.

RESUMEN

La presente investigación fue titulada “Ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, en el cual se aplicó una metodología de investigación de tipo aplicada, nivel correlacional y diseño no experimental transversal, con una población de 3324 adultos de dicho distrito y una muestra de 345 participantes, a los que se le aplicaron cuestionarios para medir la ansiedad y al depresión; llegando a los siguientes resultados principales: acerca del nivel de ansiedad que presentaron los adultos el 94.8% presentaron una ansiedad normal, el 4.9% manifestaron una ansiedad moderada, el 0.3% presentó una ansiedad marcada y severa y el 0.0% sufrió de un grado máximo de ansiedad; asimismo, en cuanto a la depresión que presentaron los adultos el 91.3% de los participantes manifestaron una depresión leve, el 6.7% presentaron una depresión moderada y el 2.0% tuvieron una depresión alta; llegando así a concluir que la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19 estuvieron directa y significativamente correlacionadas; con un p-valor= 0.000, un rho=0.237 y a un nivel de confianza de 95%.

Palabras clave: Ansiedad, depresión, COVID-19.

ABSTRAC

This research was entitled "Anxiety and depression in adults in the district of Huamancaca Chico in times of the COVID-19 pandemic", whose objective was to determine the relationship between anxiety and depression in adults in the district of Huamancaca Chico in times of the COVID pandemic. -19, in which a research methodology of applied type, correlational level and non-experimental cross-sectional design was applied, with a population of 3324 adults from said district and a sample of 345 participants, to whom questionnaires were applied to measure the anxiety and depression; reaching the following main results: about the level of anxiety that the adults presented, 94.8% presented normal anxiety, 4.9% manifested moderate anxiety, 0.3% presented marked and severe anxiety and 0.0% suffered from a maximum degree anxiety; Likewise, regarding the depression that the adults presented, 91.3% of the participants manifested a mild depression, 6.7% presented a moderate depression and 2.0% had a high depression; thus reaching the conclusion that anxiety and depression in adults in the district of Huamancaca Chico in times of the COVID-19 pandemic were directly and significantly correlated; with a p-value = 0.000, a rho = 0.237 and at a confidence level of 95%.

Keywords: Anxiety, depression, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

En el año 2020 se inició la pandemia por COVID-19; pues desde su origen en China, le tomó 3 meses para situarse en cada continente del mundo, la expansión del virus generó una paralización en el estilo de vida de todos grupos sociales que conforman el mundo; a nivel económico, educativo, social y laboral (OMS, 2020). Todo el mundo siente ansiedad de vez en cuando; incluso, pocas personas pasan una semana sin alguna tensión ansiosa o la sensación de que algo no va a salir bien (Navas & Vargas, 2012). Podemos sentir ansiedad cuando nos enfrentamos a un evento importante, como un examen, una entrevista de trabajo, cuando se percibe alguna amenaza o peligro, etc. No obstante, esta ansiedad, puede verse presenciado a consecuencia de eventos trágicos con gran permanencia como la pandemia COVID-19 y su impacto en todo el año del 2020.

Asimismo, la depresión es un trastorno que se enfoca principalmente en cambios negativos en el estado anímico de la persona, provocando que la persona presente sensaciones, pensamientos y actitudes diferentes al estándar de una persona, el cual suele mostrarse acompañado de la ansiedad o frustración ocasionado por una serie de eventos que el individuo considere incómodo para él. Además, es importante señalar que la depresión no solo implica sentirse triste, ya que es un problema de enfoque mental. Si no se trata, la depresión puede devastador para las personas que lo padecen y para sus familias. la depresión puede provocar un deterioro significativo, otros problemas relacionados con la salud y, en casos raros, el suicidio (Alarcon Et. Al., 2007).

El objetivo de la investigación es determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19. Para ello se aplicará una metodología científica, de tipo aplicada, con un nivel correlacional y de diseño no experimental transversal. Presentando una población de 3324 adultos del distrito

de Huamancaca Chico, de los que se extrajo una muestra de 345 personas adultas, los mismos a quienes se aplicó una encuesta, mediante dos cuestionarios.

La presente tesis está compuesta por cinco capítulos, las cuales son: Capítulo I refiere a todo lo comprendido en el planteamiento del problema, en el Capítulo II se presentó el marco teórico, en el Capítulo III se plantea la hipótesis las variables de investigación junto con su operacionalización; en el Capítulo IV se presenta la metodología de investigación, en el Capítulo V se presenta los resultados, el contraste de hipótesis y las discusiones; por último se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

La Autora.

ÍNDICE

RESUMEN	iv
ABSTRAC	v
INTRODUCCIÓN	vi
ÍNDICE	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.5. Limitaciones del estudio	17
1.5.1. Limitación temporal	17
1.5.2. Limitación económica	17
1.5.3. Limitación de información	17
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1. Antecedentes internacionales	18
2.1.2. Antecedentes nacionales	20
2.2. Bases teóricas	23
2.2.1. Ansiedad	23
2.2.2. Depresión	29
2.3. Definición de términos básicos	37

CAPITULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES DE INVESTIGACIÓN	38
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	38
3.1.1. Hipótesis general	38
3.1.2. Hipótesis específicas	38
3.2. Variables, definición conceptual, definición operacional y operacionalización de las variables	39
Variable 1: Ansiedad	39
Definición conceptual	39
La ansiedad es vista como un estado de sentimiento de orden superior producido por mecanismos cerebrales específicos responsables de la emoción básica. Además, es un sistema de respuesta multi complejo, que involucra componentes afectivos, conductuales, fisiológicos y cognitivos (Moreno, 2011).	39
Definición operacional	39
La ansiedad se mide mediante la escala Likert, valorada en nunca, a veces, frecuentemente, siempre, según la constancia. Mediante la escala de autovaloración de ansiedad de William Zung. La confiabilidad es del 0.77 Alfa de cronbach.	39
Variable 2: Depresión	39
Definición conceptual	39
La depresión es un trastorno que se enfoca principalmente en cambios negativos en el estado anímico de la persona, provocando que la persona presente sensaciones, pensamientos y actitudes diferentes al estándar de una persona (Herrera & Nogueras, 2011).	39
Definición operacional	40
La depresión tuvo como soporte el uso del cuestionario, sobre la escala de depresión se Beck. mostrando dentro de su ficha técnica un grado de confiabilidad de 0.80 de alfa de Cronbach.	40
3.3. Operacionalización de las variables, dimensiones e indicadores	40
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	42
4.1. Diseño metodológico	42

4.1.1. Método	42
4.1.2. Nivel de investigación	42
4.1.3. Tipo de investigación	43
4.2. Diseño muestral, población y muestra, técnicas de muestreo.	44
Población	44
<p>La población se define como un conjunto conformado por unidades de las mismas características o con alguna cualidad en especial que los permita agrupar y diferenciarse de otras agrupaciones, de manera que puedan ser estudiados con el mismo instrumento.</p> <p>La investigación consideró un tamaño poblacional de 3324 ciudadanos adultos del distrito de Huamancaca Chico, según las estimaciones del Repositorio Único Nacional de Información de Salud (REUNIS). Sánchez, Reyes y Mejía, (2018).</p>	
Muestra	44
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	45
Confiabilidad de instrumentos a través del Alfa de Cronbach	48
Confiabilidad del instrumento de la variable depresión	48
4.4. Técnicas del procesamiento de la información	49
4.5. Aspectos Éticos contemplados	49
CAPITULO V RESULTADOS, ANALISIS Y DISCUSION	52
5.1. Análisis descriptivo	52
5.2. Análisis inferencial	56
Prueba de normalidad	56
5.3. Comprobación de hipótesis	57
5.4. Discusión	65
5.5. Conclusiones	70
5.6. Recomendaciones	71
REFERENCIAS	73
ANEXOS	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5 Resultados de los niveles de ansiedad	53
Tabla 6 Resultados de la Sub-escala cognitiva de la ansiedad	53
Tabla 7 Resultados de la Sub-escala somático-conductual de la ansiedad	54
Tabla 8 Resultados de los niveles de depresión	55
Tabla 9 Resultados del Factor afectivo-cognitivo de la depresión	56
Tabla 17 Confiabilidad del instrumento de variable ansiedad	119
Tabla 18 Confiabilidad del instrumento de variable depresión	119

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El coronavirus, definido como una familia conjunta de virus con la capacidad de generar enfermedades biológicas en las personas y animales; donde, los humanos presentan síntomas desde una gripe común, hasta problemas respiratorios crónicos (OMS, 2020). Dentro de la familia de virus que conforma el coronavirus, se encuentra el COVID-19, el cual presenta la crisis biológica del año 2020 en forma de pandemia; pues desde su origen en China, le tomó 3 meses para situarse en cada continente del mundo (OMS, 2020). En tal sentido, la expansión del virus generó una paralización en el estilo de vida de todos grupos sociales que confirman el mundo; a nivel económico, educativo, social y laboral (OMS, 2020). No obstante, este confinamiento, la situación y los protocolos que contempla la superación de este virus, trae consigo una serie de complicaciones en la salud mental de todas las personas; al ser un evento atípico y con un gran cambio en la vida del ser humano (Oblitas & Sempertegui, 2020).

Todo el mundo siente ansiedad de vez en cuando; incluso, pocas personas pasan una semana sin alguna tensión ansiosa o la sensación de que algo no va a salir bien (Navas & Vargas, 2012). Podemos sentir ansiedad cuando nos enfrentamos a un evento importante, como un examen, una entrevista de trabajo, cuando se percibe alguna amenaza o peligro, etc. (Navas & Vargas, 2012). Sin embargo, esta ansiedad cotidiana es generalmente ocasional, leve y breve, mientras que la ansiedad que siente

la persona con un trastorno de ansiedad, ocurre con frecuencia, es más intenso y dura más tiempo, hasta horas o incluso días (Navas & Vargas, 2012). El cual, puede verse presenciado a consecuencia de eventos trágicos con gran permanencia como la pandemia COVI-19 y su impacto en todo el año del 2020 (Ramírez Et. Al., 2020). Por tanto, la ansiedad es una de una gama de emociones que sirve a la positiva función de alertar al humano sobre cosas o eventos potencialmente dañinas (Ramírez Et. Al., 2020).

No obstante, un confinamiento causado por un evento situacional no solo puede generar ansiedad, sino también la depresión (Ignacio, 2010). Al igual que la ansiedad, todas las personas experimentan depresión en diferentes niveles de intensidad, pues siempre se presentan eventos que generan al menos un leve grado de este trastorno (Ignacio, 2010). Mientras todos nos sentimos tristes, malhumorados o deprimidos de vez en cuando, Algunas personas experimentan estos sentimientos intensamente, por largos períodos de tiempo (semanas, meses o incluso años) e incluso sin razón aparente (Bogaert, 2012). La depresión es más que un estado de ánimo bajo, es un problema grave condición que tiene un impacto tanto físico como salud mental. La depresión afecta cómo te sientes contigo mismo. Puedes perder interés en el trabajo, los pasatiempos y las cosas que normalmente disfrutar (Bogaert, 2012).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2020) ha manifestado que, 7 de cada 10 peruanos manifestaron haber experimentado algún tipo de ansiedad durante el confinamiento; asimismo, un 28.5% padecieron de trastornos depresivos. De este porcentaje de población, un 12.8% presento indicios de suicidarse, donde la población que presentaba estos síntomas, se caracterizaba por presentar un rango de edad entre 18 a 24 años (MINSA, 2020). No obstante, estas cifras se ven crecientes conforme más

perdure el confinamiento o algún tipo de efecto atípico en el estilo de vida de la persona ocasionado por el COVID-19 (Urrutia, Blanco, Arias, Restrepo, & Gutierrez, 2020). En tal sentido, la investigación pretender determinar Cuál es la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19 (Urrutia, Blanco, Arias, Restrepo, & Gutierrez, 2020).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?

1.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es el nivel de ansiedad según sub-escalas que predomina en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de COVID 19?
- b) ¿Cuál es el nivel de depresión según factores que predomina en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de COVID 19?
- c) ¿Cuál es la relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?
- d) ¿Cuál es la relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?

- e) ¿Cuál es la relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?
- f) ¿Cuál es la relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

1.3.2. Objetivos específicos

- a) Determinar el nivel de ansiedad según sub-escalas que predomina en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de COVID 19.
- b) Determinar el nivel de depresión según factores que predomina en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de COVID 19.
- c) Estimar la relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
- d) Estimar la relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

- e) Estimar la relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
- f) Estimar la relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

1.4. Justificación de la investigación

La investigación justifica desde el punto de vista teórico, que la investigación pretende crear nuevos conceptos de relación entre la ansiedad y la depresión en las personas generados a partir de un confinamiento y aislamientos social que se presenta a causa de presenciar una crisis biológica, como la aparición del COVID-19. En tal sentido, al determinar la relación de estas variables dentro de este contexto social, se tendrá un mayor conocimiento de cómo es la influencia de esta crisis o futuros eventos de similar plan de contingencia en la salud mental de la persona.

La investigación se justifica desde el punto de vista metodológico, es decir el método general fue el científico, de nivel correlacional, de tipo aplicada. Para la recopilación de información se tomó en cuenta el uso de la escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung y Escala de inventario de depresión de Beck II.

La investigación se justifica desde el punto de vista práctico, porque servirá como fuente para próximas investigaciones, y como soporte para investigaciones similares al tema de investigación.

1.5. Limitaciones del estudio

1.5.1. Limitación temporal

La investigación se vio limitada en cuando al tamaño de población. De presentar mayor cantidad de tiempo, se pudo realizar una investigación con mayor amplitud geográfica.

1.5.2. Limitación económica

La investigación se vio limitada, ya que el tener una mayor cantidad de personas de estudio, implica incrementar los recursos económicos disponibles para dar alcance a una población de mayor amplitud.

1.5.3. Limitación de información

La investigación tuvo una limitación de información a causa de que existe información que implica un reembolso económico o contar con una serie de requisitos que demande la información.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Sandín Et. Al. (2020) en su investigación “Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional”, publicada en la Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, vol. 25, pág. 1-22. Madrid, España, la investigación tuvo como propósito, determinar el impacto a nivel psicológico en la población de España durante el confinamiento generado por el COVID-19 entre marzo y abril. Para lo cual, se empleó el método científico, acompañado de un nivel descriptivo-aplicativo. A partir de la ausencia de manipulación de variables, se optó por un diseño no experimental; además de aplicar un enfoque cuantitativo. Asimismo, se tuvo una muestra conformada de 1161 personas residentes en España con edades entre 19-84 años, a quienes se les empleó un cuestionario para recolectar información afín a la investigación. Los resultados mostraron que, un 39.6% de los encuestados manifestaron temor a que muera un familiar; un 28.9% con el temor a que se contagie algún familiar; un 28% con el temor de que se propagara el virus; un 40% de los encuestados incrementaban su temor como consecuencia de las noticias sobre el coronavirus; el 50% de los encuestados, manifestaron tener un alto nivel de miedo y preocupación por la muerte de algún familiar. Por otro lado, se presentó un alto nivel

de intolerancia a la incertidumbre por parte del 80% de los encuestados. Se concluyó que, las personas presentan gran preocupación y angustia ocasionado por el miedo a que un familiar padezca de esta enfermedad o llegue a morir; además, las noticias sobre la situación y la propagación del virus, genera un alto nivel de preocupación en las personas, preocupación que es drenado y transformado en angustia por parte de los ciudadanos.

Urrutia Et. Al. (2020) en su investigación “Causas y síntomas de depresión y ansiedad durante el confinamiento en época de pandemia”, publicada en la Facultad de Sociedad, Cultura y Creativa, del departamento de Psicología de la Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano, Para optar el grado académico de Título de Psicología. Bogotá, Colombia. La investigación tuvo como fin, determinar los síntomas de depresión y ansiedad manifestados y qué los causa en los ciudadanos de Bogotá, como consecuencia del confinamiento causado por el COVID-19. Es así que, el proyecto tuvo un enfoque del tipo cuantitativo, enlazado con el método científico. Asimismo, el nivel de investigación del proyecto fue descriptivo de tipo explicativo y empleando un diseño no experimental transversal. Además, se tuvo como tamaño poblacional a 72 ciudadanos con edades entre 15-30 años, a quienes se les empleó una encuesta. Los resultados mostraron que, el 70.83% presentaron miedo y ansiedad por la llegada del virus a su país y el temor por contraer el virus. Se concluyó que, gran parte de los ciudadanos presentaban ansiedad y preocupación a causa del COVID-19 y todos los protocolos que traía la llegada de este a su localidad.

Andrade Et. Al. (2020) en su investigación “Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19”, publicada en la Facultad de Psicología de la

Universidad Cooperativa de Colombia, para alcanzar el grado académico de Título en Psicología. Neiva, Colombia. La investigación tuvo como objetivo el describir las características psicológicas presentes en la persona a consecuencia del estado de emergencia por el COVID-19. En tal sentido, la investigación empleó el método científico con enfoque cuantitativo y diseño no experimental; además, la investigación fue de tipo aplicativo y nivel descriptivo. Asimismo, se tuvo a 174 personas como tamaño muestral, a quienes se les empleó un cuestionario como instrumento. Los resultados mostraron que un 40% de los encuestados no desarrollaban actividad física y solo un 9% desarrollaba una rutina de ejercicio adecuado; un 31% de los encuestados manifestaron mantener pensamientos negativos de muerte a causa del COVID-19; un 22% presentaron estrés; un 11% manifestaron depresión y un 19% con problemas de insomnio. Además, dentro de trastornos manifestados por los encuestados, se tuvo que un 70% de ellos manifestaron un trastorno psicótico. Se concluyó que, durante el confinamiento ocasionado por la presencia del COVID-19, se presentó estrés, depresión e insomnio en las personas. Estos son ocasionados por la limitación de libertad que se presentaba; además, estos eran intensificados en personas que no realizaban actividades físicas durante el confinamiento.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Apaza, Seminario y Santa Cruz (2020) en su investigación “Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú”, publicada en la revista Venezolana de Gerencia, Vol. 25, pág. 402-413. Zulia, Venezuela.

La investigación tuvo como propósito, determinar los factores psicosociales presenten en la persona durante el confinamiento por el COVID-19. Dicho eso, la investigación se direccionó al empleo del método científico y al enfoque de tipo

cuantitativo; su nivel fue del tipo descriptivo aplicativo; además, emplearon un diseño no experimental. Se tuvo a 296 universitarios como tamaño muestral de estudio, a los cuales se les empleó un cuestionario. Los resultados mostraron que un 37% manifestaron estrés; un 48% presentaron depresión moderada y un 44% en nivel severo; asimismo, un 65% de los encuestados presentaron ansiedad moderada y un 26% en nivel muy grave. Se concluyó que el confinamiento causado por el COVID-19, genera ansiedad, estrés y depresión en los ciudadanos estudiantes.

Oblitas y Sempertegui (2020) en su investigación “Ansiedad en tiempos de aislamiento social por covid-19. Chota, Perú, 2020”, publicada en la Revista Avances en Enfermería, pág. 11-21. Chota, Perú. La investigación tuvo como propósito, determinar la ansiedad percibida por las personas en tiempos con confinamientos, como consecuencia del COVID-19. Para lo cual, se empleó el método científico, con enfoque cuantitativo y de nivel descriptivo-correlacional. Asimismo, la investigación empleó un diseño no experimental transversal. Además, se tuvo a 67 personas como tamaño muestral, a quienes se les dio un cuestionario para recolectar información afín a la investigación. Los resultados mostraron que un 43% de los encuestados manifestaron ansiedad; un 77.6% manifestaron encontrarse solos durante el confinamiento, un 63% indicaron sentirse preocupados por problemas económicos generados por el aislamiento. Se concluyó que las personas presentan ansiedad en alto grado, como consecuencia de sentirse encerrados por el aislamiento social; además, este estado se presentó a causa de experimentar preocupaciones económicas, la situación general sobre el virus y el mantenerse encerrados en un ambiente.

Alcca y Quispe (2020) en su investigación “Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca”, publicada en la Facultad de Ciencias de

la Salud de la Universidad Peruana Unión, para optar el grado académico de Bachiller en Psicología. Juliaca, Perú. El objetivo de la investigación fue determina la ansiedad de los habitantes de Juliaca a consecuencia del covid-19. La investigación fue del tipo científica y cuantitativa en su análisis y proceso de datos; además, fue aplicativo y de nivel descriptivo-correlacional con diseño no experimental. Además, se tuvo a 306 adultos como tamaño muestral de investigación, a quienes se empleó un cuestionario. Los resultados mostraron que, un 58% de las mujeres tenían un nivel alto de ansiedad y un 44.4% de los varones presentaron el mismo nivel de ansiedad; dando un total del 50.86% del total de encuestados con niveles altos de ansiedad. Se concluyó que, los ciudadanos de Juliaca manifestaban ansiedad como consecuencia del confinamiento generado por el covid-19.

Álvarez y Paucar (2020) en su investigación “Nivel de ansiedad en épocas de pandemia en los trabajadores de limpieza pública del distrito de Chilca – 2020”, publicada en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana los Andes, para alcanzar el grado profesional de Título de Psicólogo, Huancayo. La investigación tuvo como objetivo, determinar el nivel de ansiedad de los trabajadores del área de limpieza de la comunidad de Huancayo, los cuales se encontraban inmersos en la crisis biológica causada por el COVID-19. Para lo cual, se empleó el método científico, acompañado de un nivel descriptivo-correlacional del tipo aplicativo. A partir de la ausencia de manipulación de variables, se optó por un diseño no experimental con un enfoque del tipo cuantitativo. Asimismo, se tuvo a 50 trabajadores para ser analizados a partir de un cuestionario. Los resultados mostraron que, el 56% de los encuestados manifestaron nivel alto y muy alto de ansiedad; la presencia de esta ansiedad se manifestaba con mayor frecuencia en varones que en mujeres. Se concluyó que los

trabajadores de servicio, los cuales conforman la población de la ciudad de Huancayo, presentaban altos niveles de ansiedad.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

A. Definición

Para Burns (2006) los trastornos de ansiedad son los trastornos mentales más comunes, ya que se manifiesta por alteraciones del estado de ánimo, así como del pensamiento, el comportamiento y la actividad fisiológica. Los síntomas comunes de ansiedad son los trastornos acompañantes del sueño, la concentración, la actividad social y el desenvolvimiento en este (Burns, 2006). La etiología de la ansiedad puede incluir estrés, condición física, contexto ambiental y genética del individuo. Los síntomas de ansiedad pueden deberse a una modulación alterada dentro del sistema nervioso central (Burns, 2006).

La ansiedad es vista como un estado de sentimiento de orden superior producido por mecanismos cerebrales específicos responsables de la emoción básica. Además, es un sistema de respuesta multi compleja, que involucra componentes afectivos, conductuales, fisiológicos y cognitivos (Moreno, 2011). La preocupación, por ejemplo, es un componente de la ansiedad que puede verse como un proceso cognitivo que prepara al individuo para anticipar un peligro futuro. El miedo, en contraste, es parte del sistema de respuesta que fomenta la preparación para el congelamiento para evitar un castigo inminente o para escapar como parte de la respuesta de lucha o huida (Moreno, 2011). Una característica fundamental de la ansiedad es la desregulación emocional del sistema de respuesta a la ansiedad.

Tal desregulación puede involucrar una preocupación intensa e incapacitante que no ayuda a anticipar un verdadero peligro futuro, o reacciones de miedo intenso en ausencia de una verdadera amenaza. La angustia o deterioro mental, también puede resultar de la desregulación que incorpora estados emocionales negativos (Moreno, 2011).

La ansiedad es un término que se utiliza para describir un sentimiento normal que las personas experimentan cuando se enfrentan a amenazas, peligros o cuando están estresados (Navas & Vargas, 2012). Cuando la gente se pone ansiosa, normalmente se sienten molestos, incómodos, y tensas. Los sentimientos de ansiedad pueden ser el resultado de la vida y las experiencias, como pérdida de trabajo, relación avería, enfermedad grave, grave accidente, o la muerte de alguien cercano. Sentirse ansioso en estas situaciones es una apropiada respuesta del organismo, donde generalmente se expresa el sentirse ansioso por un tiempo delimitado (Navas & Vargas, 2012). No obstante, en base a que los sentimientos de ansiedad son tan comunes, es importante entender la diferencia entre sentirse ansioso apropiado a una situación y los síntomas de un trastorno de ansiedad (Navas & Vargas, 2012).

B. Tipos de ansiedad

a. Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)

La ansiedad generalizada se expresa cuando una persona se siente ansiosa la mayoría de los días, preocupándose sobre muchas cosas diferentes, durante un período de seis meses o más. (Reyes, 2010) El TAG es un síndrome de ansiedad con una presencia continua a causa de la preocupación por diferentes situaciones o pensamientos que el paciente generalmente reconoce como excesivos e

inapropiado. Por lo general, aquellos que padecen del TAG, suelen presentar otros trastornos relacionados con el estado anímico de las personas. Asimismo, aquellos con TAG, reportan un nivel considerable de discapacidad temporal de sus pensamientos y/o actos (Reyes, 2010).

b. Ansiedad por fobia social

Una persona tiene un miedo intenso a ser criticada. o avergonzado incluso en situaciones cotidianas como como hablar en público, comer en público, ser asertivo en el trabajo o en conversaciones triviales (Rojas, 2014). El término "fobia" da mención a un miedo de alto grado, causado por un evento o situación de objeto específico (Rojas, 2014). Asimismo, implica el miedo a eventos social, donde se ve integrado la interrelación de personas ya conocidas, como también extrañas para el individuo. La fobia social representa una condición distinta, en términos de curso, tratamiento y patrones de comorbilidad de fobias específicas (Rojas, 2014).

c. Ansiedad por fobia específica

Una persona siente mucho miedo por un objeto en particular. o situación (por ejemplo, recibir una inyección o viajar en un avión) y puede hacer todo lo posible para evitarlo (Rojas, 2014). Hay muchos tipos diferentes de fobias. desarrollo de ansiedad intensa. Hay cuatro subtipos principales de fobias específicas (tipo animal, natural tipo de entorno, sangrado tipo de lesión y tipo de situación) junto con una categoría residual para las fobias que no se ajustan claramente a ninguna de estas cuatro categorías. La característica clave de cada tipo de fobia es que los síntomas del miedo ocurren solo en presencia de un objeto específico (Rojas, 2014).

d. Trastorno obsesivo compulsivo

Una persona tiene continuos problemas no deseados y / o intrusivos. pensamientos y miedos que provocan ansiedad. A pesar de que la persona puede reconocer estos pensamientos como tontos, a menudo tratan de aliviar su ansiedad llevando a cabo determinadas conductas o rituales (Reyes, 2010). Por ejemplo, el miedo a los gérmenes y la contaminación puede dar lugar al lavado constante de manos y ropa. El trastorno obsesivo compulsivo puede ocurrir a cualquier edad, pero con mayor frecuencia se presenta por primera vez. tiempo en la adolescencia. A menudo se producen grandes retrasos en el diagnóstico (Reyes, 2010).

e. Trastorno de estrés postraumático

Este trastorno sucede en cualquier momento a partir de un mes después un evento traumático (por ejemplo, guerra, asalto, accidente, desastre). Los síntomas pueden incluir dificultad sueños relajantes, perturbadores o flashbacks, evitar cualquier cosa relacionada con el evento y a veces sentirse emocionalmente entumecido (Moreno, 2011). Un evento traumático debe involucrar el experimentar o presenciar eventos que involucran eventos reales, situaciones de posible muerte, lesiones o cualquier riesgo que atente con la integridad vital de la persona. Cuanto mayor sea la proximidad e intensidad del trauma, mayor es la probabilidad de que un individuo desarrolle síntomas, los cuales pueden delimitarse en tres dominios como: volver a vivir el trauma, evadir eventos que lo relación con el trauma o el incremento del miedo involuntario (Moreno, 2011).

f. Trastorno de pánico

Esta ansiedad tiende a ser a menudo incontrolable, combinado con una variedad de síntomas físicos (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003). Alguien que tenga un ataque de pánico puede experimentar dificultad para respirar, dolor de pecho, mareos, transpiración excesiva y a veces puede pensar están sufriendo un infarto o están a punto de morir. Los "ataques de pánico" recurrentes representan la característica distintiva del trastorno de pánico. Clásicamente, se caracterizan por un inicio rápido y una duración corta; por lo general menos de 10 a 15 minutos. La presencia de síntomas del espectro de pánico de por vida en algunos pacientes (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003).

C. Síntomas cognitivos de la ansiedad

Existen diferentes síntomas que se muestran antes y durante la ansiedad, los cuales se ven clasificados en base a los cambios físicos y cognitivos de la persona (Rojas, 2014). Dentro de los principales cambios presentes en una persona, se encuentra los cambios psico mentales que experimenta una persona como reacción a una serie de acontecimientos (Rojas, 2014). Estas reacciones se ven reflejadas en como la persona se siente y cómo procesa información, pensamientos o informaciones percibidas por su entorno. Asimismo, la persona puede reflejar estos síntomas en diferentes niveles de intensidad, dependiendo de la cantidad de estímulos que produzcan la ansiedad en la persona y el contexto en el que se encuentra la persona. Los síntomas de la ansiedad son aquellos que principalmente delimitan cuan afectado se encuentra la persona, ya que son sus expresiones la respuesta del nivel de ansiedad experimentada en un individuo (Rojas, 2014).

a. Sentimientos

- Abrumado.
- Miedo (afrontar ciertos objetos, situaciones o eventos).
- Preocupación excesiva por cuestiones físicas o problemas médicos.
- Teme que suceda algo malo.
- Constantemente tenso, nervioso o al límite.
- Pánico incontrolable o abrumador.

b. Pensamientos

- "Me estoy volviendo loco."
- "No puedo controlarme".
- "Estoy a punto de morir."
- "La gente me está juzgando".
- Resulta difícil dejar de preocuparse.
- Pensamientos no deseados o intrusivos.
- Tener sueños perturbadores o flashbacks.
- Sentirse separado de su yo físico.

D. Síntomas somático conductuales

Los cambios somático conductuales en una persona, representa las reacciones que expresa la persona mediante su organismo y cómo actúa en base a lo que sus pensamientos y su temperamento predispone (Rojas, 2014). Tanto los síntomas físicos como conductuales, suelen desarrollarse involuntariamente en la persona, por lo que incluso este no puede ser consciente de cómo actúa; no obstante, los cambios físicos si suelen ser notorios y conscientes en la persona (Rojas, 2014). Los síntomas somático conductuales son los principales manifestantes del nivel de ansiedad de presenta una persona. En cuanto a la reacción somático conductuales de una persona, se ven intensificadas en base a la cantidad de estímulos que se presentan en un momento

determinado, los cambios cognitivos y emotivos de una persona, el ambiente en donde se encuentra y el organismo que presenta una persona (Rojas, 2014).

a. Conductuales

- Apartarse, evitar o temer objetos o situaciones que provocan ansiedad.
- Realizar ciertos rituales en un intento para aliviar la ansiedad.
- No ser asertivo (por ejemplo, evitar el contacto visual).
- Dificultad para tomar decisiones.
- Seguridad cautelosa (por ejemplo, asustado de estar solo).

b. Síntomas físicos

- Aumento de la frecuencia cardíaca / corazón acelerado.
- Dificultad para respirar.
- Vómitos, náuseas o dolor de estómago.
- Mareado, aturdido o desmayado.
- Tensión muscular y dolor (por ejemplo, dolor de espalda).
- Tener problemas para dormir.
- Sudoración, temblores, entumecimiento u hormigueo.
- Sofocos.

2.2.2. Depresión

A. Definición

La depresión es un trastorno que se enfoca principalmente en cambios negativos en el estado anímico de la persona, provocando que la persona presente sensaciones, pensamientos y actitudes diferentes al estándar de una persona (Alarcon Et. Al., 2007). Asimismo, la depresión suele mostrarse acompañado de la ansiedad o frustración ocasionado por una serie de eventos que el individuo considere incómodo para él. Además, es importante señalar que la depresión no solo implica sentirse triste, ya que es un problema de enfoque mental. Si no se trata,

la depresión puede devastador para las personas que lo padecen y para sus familias. la depresión puede provocar un deterioro significativo, otros problemas relacionados con la salud y, en casos raros, el suicidio (Alarcon Et. Al., 2007).

B. Tipos de depresión

a. Depresión mayor

La depresión es mucho peor que la simple infelicidad. La depresión mayor es un trastorno que afecta exclusivamente el estado de ánimo de una persona, la cual se ve reflejado por un estado de tristeza profunda; además, la persona no puede elevar su estado de ánimo de forma independiente (Alarcon Et. Al., 2007). El síntoma principal de la depresión mayor es un estado de ánimo triste y desesperado que persiste más allá de dos semanas y perjudica el desempeño de una persona al desenvolverse en cualquier actividad o evento. El estado de ánimo puede ser confuso porque algunos de los síntomas de la depresión son conductuales, como moverse o hablar lentamente, mientras otros son emocionales y cognitivos, como sentirse desesperanzado y tener pensamientos negativos (Aguirre, 2008).

Los síntomas frecuentes en la depresión mayor es el sentirse triste la mayor parte del tiempo, perder ganas por realizar actividades que la persona consideraba placentero, sentir responsabilidad por circunstancias negativas, carencia de energía para realizar actividades, impotencia, fatiga, poca concentración para diferentes eventos, problemas de sueño, ansiedad por comer mucho o poco, irritabilidad, etc. (Aguirre, 2008).

b. Trastorno depresivo persistente

Es un trastorno que suele tener presencia en la persona por un periodo temporal no menor a dos años. No obstante, los síntomas de depresión de esta categoría pueden ser de gravedad leve, lo cual lo impide incluso ser detectados con alta complejidad. Por otro lado, aunque la gravedad de esta depresión es inferior a la depresión mayor, los síntomas pueden causar problemas a largo plazo (Aguirre, 2008).

c. Trastorno bipolar

Caracterizado por estados de ánimo que cambian de niveles severos (manía) o subidas leves (hipomanía) a bajas graves (depresión). Los episodios anímicos asociados con el trastorno persisten de días a semanas o más y puede ser de carácter dramático (Bogaert, 2012). Los cambios de comportamiento van de la mano con los cambios de humor. Los síntomas a menudo incluyen agitación, problemas. dormir, cambio significativo en el apetito, psicosis y pensamiento suicida. Una persona puede tener una tristeza desesperada cuando se siente extremadamente energizado (Bogaert, 2012).. Esta puede resultar en una participación excesiva en actividades que pueden conducir en consecuencias dolorosas. Asimismo, las personas con manía o ansiedad bipolar, tienden a dormir menos, un patrón de habla muy rápida, acelerada forma de pensar, entre otros (Bogaert, 2012).

C. Causas de la depresión

No existe una respuesta sencilla a las causas de la depresión, porque varios factores pueden influir en la aparición del trastorno. Estas incluir antecedentes

genéticos o familiares de depresión, psicológica o vulnerabilidad emocional a la depresión, factores biológicos y la vida evento o estresores ambientales (Ignacio, 2010).

a. Traumas

Hace referencia a cuando las personas viven experiencias incómodas o eventos que genero problemas psicológicos y conductuales en la persona, los cuales general consecuencias a largo plazo (Arrieta, Díaz, & González, 2014). Asimismo, estos traumas son desarrollados a partir de la respuesta al miedo y estrés que presente una persona. Son estos miedos y estos eventos, los posibles causantes de depresión en una persona. Por ejemplo, la eventual pérdida de un pariente a consecuencia de una enfermedad respiratoria, hace que una persona presente traumas cuando una persona experimenta la situación en la que un pariente presente alguna enfermedad (Arrieta, Díaz, & González, 2014).

b. Historia genética o familiar

Un historial familiar de depresión no significa necesariamente que los niños u otros parientes desarrollarán una depresión mayor. Sin embargo, personas que presentan familiares que sufrieron depresión, son más propensos a sufrir de este trastorno de deprimirse en algún momento de su vida. Ahí hay varias teorías para explicar este fenómeno (Ignacio, 2010).

La investigación genética sugiere que la depresión puede ser hereditaria. Los estudios de gemelos criados por separado han demostrado que, si uno se desarrolla el trastorno, el otro tiene un 40 a 50 por ciento de posibilidades de ser también afectado (Ignacio, 2010). Esta tasa, aunque es moderada, sugiere que

algunas personas pueden tener una predisposición genética a desarrollar depresión. Sin embargo, es poco probable que una predisposición genética por sí sola cause depresión. Otros factores, como la infancia traumática o la vida adulta eventos, pueden actuar como desencadenantes. El inicio de la depresión también puede ser influenciado por lo que aprendemos de niños (Aguirre, 2008).

c. Vulnerabilidad psicológica

El estilo de personalidad y la forma en que ha aprendido a lidiar con los problemas pueden contribuir a la aparición de la depresión. Si eres del tipo de una persona que tiene una mala opinión de sí mismo y se preocupa mucho, si eres demasiado dependiente de los demás, si eres perfeccionista y esperar demasiado de usted mismo o de los demás, o si tiende a ocultar sus sentimientos, puede tener un mayor riesgo de deprimirse (MSSI, 2014).

d. Eventos situacionales y estrés ambiental

Alberti Et. Al. (2006) Algunos estudios sugieren que los traumas y las pérdidas de la primera infancia: como la muerte o separación de los padres, experimentar las responsabilidades de la vida adulta, el deceso d un pariente, separación conyugal, la pérdida de un trabajo, la jubilación, los problemas económicos graves o los conflictos familiares, pueden provocar el inicio de la depresión. Una vez deprimido, es común que una persona recuerde eventos traumáticos anteriores de la vida, como la pérdida de un padre o el abuso infantil, que empeoran la depresión.

Vivir con problemas familiares crónicos también puede afectar seriamente a estado de ánimo de la persona y provocar síntomas depresivos. Personas

viviendo en Las relaciones violentas o emocionalmente abusivas pueden sentirse atrapadas, tanto económica y emocionalmente, y se sienten desesperados por su futuro. Esto es particularmente cierto en el caso de las madres con niños pequeños. El estrés continuo y el aislamiento social asociados con estas circunstancias familiares pueden provocar síntomas depresivos (Aguirre, 2008).

e. Causa biológica

La depresión puede aparecer después de cambios fisiológicos inusuales como como el parto y las infecciones virales o de otro tipo. Esto ha dado lugar a la teoría de que los desequilibrios hormonales o químicos en el cerebro puede causar depresión. Los estudios han demostrado que existen diferencias en los niveles de ciertos bioquímicos entre las personas que son deprimidos y los que no lo están (Piqueras Et. Al., 2008). El hecho de que la depresión pueda ser ayudado por medicamentos antidepresivos y terapias de intervención cerebral tiende a apoyar esta teoría (Piqueras Et. Al., 2008).

D. Síntomas afectivos – cognitivos de la depresión

Los síntomas de depresión varían dependiendo a la expresión de la persona; no obstante, los síntomas mencionados a continuación pueden manifestarse en una persona y no necesariamente sentirse deprimido. Igualmente, no todos los que están experimentando depresión tiene todos estos síntomas (Ignacio, 2010).

a. Comportamiento

Los comportamientos más frecuentes de la depresión es no realizar las actividades adecuadamente, mantenerse alejado de los familiares, se vuelve

dependiente de drogas o sustancias químicas, disminuir su concentración general, etc. (Ignacio, 2010).

b. Sentimientos

Algunos sentimientos que se presentan cuando una persona siente depresión es el de sentir culpabilidad, frustración por los eventos que acontecen, desconfianza a sí mismo, negatividad por lo que pasas a su alrededor, tristeza, etc. (Ignacio, 2010).

E. Síntomas somáticos de la depresión

Los síntomas somáticos de la depresión son aquellas expresiones físicas, conducidas por cambios atípicos en el organismo como respuesta a eventos que generen depresión en la persona. Por lo general, estos cambios se dan involuntariamente en el individuo, por lo que muchas veces la persona deprimida no suele tener conciencia de sufrir cambios físicos en él (Piqueras Et. Al., 2008). No obstante, muchos de estos cambios en el organismo de la persona, no son necesariamente causantes de depresión, sino de otros motivos o factores propios de la persona (Piqueras Et. Al., 2008). Por tal motivo, el argumentar cambios físicos a consecuencia de depresión, son sostenido al analizar otros tipos de cambios como afectivos y cognitivos en la persona (Piqueras Et. Al., 2008).

a. Síntomas físicos

Físicamente, la depresión se manifiesta de diferentes formas o cambios en el organismo del ser humano como el sentirse cansado permanentemente (aun habiendo descansado adecuadamente), presentar enfermedades psicológicas,

presencia de dolos en los músculos, presencia de comer en cantidad, dolores musculares sin sentido, pérdida de peso, caída de cabello, etc. (Ignacio, 2010).

F. Depresión y ansiedad

Los trastornos de depresión y ansiedad son diferentes eventos que se presentan en una persona, aunque pueden experimentarse simultáneamente bajo ciertos eventos, en base a que las personas con depresión manifiestan síntomas de gran similitud a un trastorno de ansiedad (Herrera & Nogueras, 2011). En tal sentido, casi la mitad de personas que son diagnosticadas con depresión también presentan un trastorno de ansiedad. Incluso, cuando una persona ha presenciado ansiedad bajo un cierto evento ocurrido en su pasado, genera que este se vea traído al presente en forma de depresión. No obstante, no se afirma que uno de ellos genere al otro, pero existe una clara evidencia de que muchas personas sufren de ambos trastornos (Herrera & Nogueras, 2011).

Dentro de un contexto generado por el COVID-19, eventos pasados y situaciones presentados recientemente en la persona, presentan los causantes principales de la generación de ansiedad y depresión de la persona (Apaza, Seminario, & Santa Cruz, 2020). El confinamiento, por ejemplo, es un evento extremadamente atípico en una persona, puesto de que no era un evento esperando en la humanidad. Asimismo, los eventos y protocolos que se hicieron presentes para contener la propagación de la pandemia. En tal sentido, estos nuevos cambios no esperados, aumentan la posibilidad de presenciarse ansiedad y depresión en una persona; no obstante, estos eventos hacen recurrentes a relacionarlo con eventos pasado desagradables o que trajeron consecuencias negativas en el individuo (Apaza, Seminario, & Santa Cruz, 2020).

2.3. Definición de términos básicos

- **Ansiedad.** Trastornos mentales más comunes, ya que se manifiesta por alteraciones del estado de ánimo, así como del pensamiento, el comportamiento y la actividad fisiológica (Moreno, 2011).
- **Depresión.** Trastorno que se enfoca principalmente en cambios negativos en el estado anímico de la persona, provocando que la persona presente sensaciones, pensamientos y actitudes diferentes al estándar de una persona (Herrera & Nogueras, 2011).
- **Trastorno.** Todo evento o suceso psicológico que experimenta una persona como consecuencia de un conjunto de eventos situacionales que demanden respuestas psicológicas, conductuales y físicas de la persona (Rojas, 2014).
- **Traumas.** Hace referencia a cuando las personas viven experiencias incómodas o eventos que generen problemas psicológicos y conductuales en la persona, los cuales generan consecuencias a largo plazo (Arrieta, Díaz, & González, 2014).
- **Síntomas** Conjunto de respuestas cognitivas y físicas por parte de la persona a consecuencia de estímulos (Reyes, 2010).
- **Evento situacional.** Contexto recurrente y específico delimitado por un conjunto de factores determinados en un ambiente (Ignacio, 2010).
- **Comportamiento.** Conjunto de actitudes presentadas por una persona en un determinado momento (MSSI, 2014).

CAPITULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

3.1.2. Hipótesis específicas

- a) Existe relación significativa entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
- b) Existe relación significativa entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
- c) Existe relación significativa entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
- d) Existe relación significativa entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

3.2. Variables, definición conceptual, definición operacional y operacionalización de las variables

Variable 1: Ansiedad

Definición conceptual

La ansiedad es vista como un estado de sentimiento de orden superior producido por mecanismos cerebrales específicos responsables de la emoción básica. Además, es un sistema de respuesta multi complejo, que involucra componentes afectivos, conductuales, fisiológicos y cognitivos (Moreno, 2011).

Definición operacional

La ansiedad se mide mediante la escala Likert, valorada en nunca, a veces, frecuentemente, siempre, según la constancia. Mediante la escala de autovaloración de ansiedad de William Zung. La confiabilidad es del 0.77 Alfa de cronbach.

Variable 2: Depresión

Definición conceptual

La depresión es un trastorno que se enfoca principalmente en cambios negativos en el estado anímico de la persona, provocando que la persona presente sensaciones, pensamientos y actitudes diferentes al estándar de una persona (Herrera & Nogueras, 2011).

Definición operacional

La depresión tuvo como soporte el uso del cuestionario, sobre la escala de depresión se Beck. mostrando dentro de su ficha técnica un grado de confiabilidad de 0.80 de alfa de Cronbach.

3.3. Operacionalización de las variables, dimensiones e indicadores

Cuadro 1

Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Ítems	Niveles y/o categorías
Ansiedad	Sub-escala cognitiva	2.- Se siente con temor si razón. 3.- Despierta con facilidad o siente pánico. 4.- Se siente como si fuera a reventar su cabeza. 5.- Siente que todo está bien y que nada malo puede pasar. 19.- Se queda dormido con facilidad y descansa durante la noche. 20.- Tiene pesadillas.	Escala de Likert
	Sub-escala somático – conductual	6.- Le tiemblan las manos y piernas. 7.- Le mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura. 8.- Se siente débil y se cansa fácilmente. 10.- Puede sentir que le late el corazón muy rápido. 11.- Sufre de mareos. 12.- Sufre de desmayos o siente que se va a desmayar. 13.- Puede inspirar y expirar fácilmente. 14.- Se le adormecen o le hincan los dedos de las manos y pies. 15.- Sufre de molestias estomacales o indigestión. 17.- Generalmente sus manos están secas y calientes. 18.- Siente bochornos.	Nunca=1; A veces=2; Frecuentemente=3; Siempre=4.
		1.- Se siente más nervioso (a) y ansioso (a) que de costumbre. 9.- Se siente tranquilo(a) y en calma constantemente. 16.- Orina con mucha frecuencia.	
Depresión	factor afectivo - cognitivo	1. Tristeza. 5. Sentimientos de culpa. 6. Sentimientos de castigo.	Escala de Likert Alternativas

de la depresión	2. Pesimismo. 3. Fracaso. 4. Pérdida del placer. 7. Disconformidad con uno mismo. 8. Autocrítica. 13. Indecisión. 14. Desvalorización	a=0; b=1; c=2; d=3
Factor somático - conductual de la depresión	10. Llanto. 11. Agitación. 15. Pérdida de energía. 20. Cansancio y fatiga. 9. Pensamientos suicidas. 12. Pérdida del interés. 16. Cambios en los hábitos del sueño. 17. Irritabilidad. 18. Cambios en el apetito. 19. Dificultad en la concentración. 21. Pérdida de interés en el sexo.	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

4.1.1. Método

Este proyecto empleó como método general el método científico; el método científico pretendió estudiar fenómenos que ocurran en un determinado tiempo o en un rango temporal. El objetivo de la aplicación de este método fue el poder dar solución a un suceso de estudio conformado por una o más variables de estudio (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). En tal sentido, el método científico permitió organizar los procesos que lograron dar solución al evento estudiando, que corresponde a la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

La investigación tomó en cuenta el método cuantitativo, debido a que se hizo uso de instrumentos en escala Likert. Para poder cuantificar y obtener resultados estadísticos.

4.1.2. Nivel de investigación

Es estudio fue de nivel correlacional; según Sánchez, Reyes y Mejía (2018) esta clase de investigación pretende determinar la relación de una variable frente a otra; del modo en el que, para su corroboración, se aplica técnicas e instrumentos que permitan la recolección de información, que posteriormente son llevadas a una interpretación que contrasta el nivel de relación de las dos o más variables de

investigación presentes. En este sentido, la investigación presentada, pretende determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

4.1.3. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo aplicada, según Sánchez y Reyes (2009) una investigación aplicada utiliza teorías preexistentes referente a un tema, para dar solución a una problemática o situación de carácter investigativo; de esta forma, apoyarse de diferentes teorías y conocimientos dependiendo de las variables a ser estudiadas; para así, contextualizar los contenidos encontrados a la investigación a desarrollar. La investigación fue del tipo aplicada, en base a que se empleó teoría y la implementación de instrumentos preexistentes que permitan determinar la depresión y ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19. Por otra parte, la investigación aplicó el diseño no experimental transversal; según Espinoza (2010) una investigación es no experimental cuando la investigación no presenta intenciones de manipular las variables de estudio; es decir, se analiza las variables en su estado natural en un determinado tiempo y contexto. En esta ocasión, la investigación no pretende manipular a los ciudadanos del distrito de Huamancaca Chico. Únicamente analizar la ansiedad y depresión presentes en ellos.

4.2. Diseño muestral, población y muestra, técnicas de muestreo.

Población

La población se define como un conjunto conformado por unidades de las mismas características o con alguna cualidad en especial que los permita agrupar y diferenciarse de otras agrupaciones, de manera que puedan ser estudiados con el mismo instrumento. La investigación consideró un tamaño poblacional de 3324 ciudadanos adultos del distrito de Huamancaca Chico, según las estimaciones del Repositorio Único Nacional de Información de Salud (REUNIS). Sánchez, Reyes y Mejía, (2018).

Muestra

La muestra estuvo compuesta por un tamaño de 345 personas adultas, estimado mediante técnica de muestreo probabilística teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, máxima dispersión ($p=q=0.5$) y un nivel de error del 5%, habiéndose utilizado la fórmula siguiente:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 PQ}{e^2}$$

$N= 3324$ ciudadano

$P=Q=0.5$ (probabilidad de éxito)

$Z=1.96$ (al 95% de confianza)

$E= 0.05$ (error)

n =muestra

4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se aplicó la técnica de encuesta; de acuerdo con Espinoza (2010) una encuesta permite describir de manera confiable a la población o muestra de estudio, en el cual se obtendrá información de primera mano. Por tal motivo, se pretende utilizar la técnica de la encuesta para obtener información veraz y de primera mano la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

Escala de Ansiedad de Zung

Ficha Técnica

FICHA TÉCNICA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Título original de la prueba: Self-ratig Anxiety Scale
- 1.2 Título en español: Escala de Autovaloración de Ansiedad
- 1.3 Autor: William Zung
- 1.4 Año de publicación: 1971
- 1.5 Procedencia: Berlín

2. ADMINISTRACIÓN

- 2.1 Duración: 15 minutos
- 2.2 Aplicación: Adolescentes y adultos
- 2.3 Administración: Individual y colectiva
- 2.4 Aspecto a evaluar: Intensidad de ansiedad
- 2.5 Escala: Sub escala (cognitiva y somático-conductual)

3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

- 3.1 Validez: La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0,34 y 0,65

3.2 Confiabilidad: Escala de 20 puntos con Alfa de Cronbach de 0,77. En Perú, la escala obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,75.

3.3 Fiabilidad: Zung. Entre ASI y SAS es 0,66; además, entre el ASI y Taylor Manifest Anxiety Scale de 0,33.

4. DESCRIPCIÓN

La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung está compuesta por ítems, de las cuales se pide al encuestado que indique como se siente en ese momento y se le explica que no existe una respuesta invalida; asimismo, evalúa los niveles de tensión, nerviosismo y la presión ambiental que atraviesa. La prueba va de 1 a 4 puntos en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. En donde, (1) es “nunca o casi nunca”, (2) es “a veces”, (3) es “frecuentemente” y (4) es “siempre”.

NIVEL DE ANSIEDAD SOBRE LA PUNTUACIÓN	
Menos de 45 puntos	Persona que presenta un nivel de ansiedad normal.
De 45 a 59 puntos	Presencia mínima de ansiedad moderada en la persona.
De 60 de 69 puntos	Presencia de ansiedad marcada y severa.
De 70 puntos a más	Presencia de ansiedad en grado máximo.

FICHA TÉCNICA DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK II

1. DATOS GENERALES

1.1 Título original de la prueba: Beck Depression Inventory-Second Edition

1.2 Título en español: Inventario de Depresión de Beck II

1.3 Autor: Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown

1.4 Año de publicación: 1996

2. ADMINISTRACIÓN

2.1 Duración: 5 -10 minutos

2.2 N° de ítems: 21 ítems

2.3 Tipo de instrumento y administración: Estructura auto aplicada

2.4 Aplicación: Jóvenes y adultos

2.5 Administración: Individual y colectiva

2.6 Aspecto a evaluar: Intensidad de depresión

2.7 Tipo de estructura de las empresas: Escala de Likert

2.8 Factor: Factor afectivo – cognitivo y somático conductual

3. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.1 Validez: La prueba presenta una validez de 0,72 a partir de un análisis

Spearman-Brown

3.2 Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento es de 0,80 aplicando un

análisis de alfa de Cronbach

4. DESCRIPCIÓN

Este instrumento fue diseñado para ser empleado en población joven y adulta, con el objetivo de determinar el nivel de depresión presente en una persona. Por tal motivo, la investigación cuenta con 21 ítems. Por otro lado, el evaluado lee los ítems, de

manera que pueda contextualizarlo personalmente y dar una respuesta a partir de una escala de Likert planteada.

NIVEL DE ANSIEDAD SOBRE LA PUNTUACIÓN3	
De 0 a 19 puntos	Persona que presenta un nivel de depresión leve.
De 20 a 28 puntos	Presencia de depresión moderada en la persona.
De 29 a 63 puntos	Presencia de alta depresión en la persona.

Para validar el instrumento se tomó en cuenta la validez de 3 de expertos y la confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach.

Confiabilidad de instrumentos a través del Alfa de Cronbach

a) Confiabilidad del instrumento de la variable ansiedad

Tabla 1
Confiabilidad del instrumento de variable ansiedad

	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Ansiedad	0.977	20
Sub-escala cognitiva	0.908	6
Sub-escala cognitiva	0.969	14

Confiabilidad del instrumento de la variable depresión

Tabla 2
Confiabilidad del instrumento de variable depresión

	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Depresión	0.979	21
Factor afectivo-cognitivo de la depresión	0.938	10
Factor somático-conductual de la depresión	0.973	11

Fuente: Elaboración propia

4.4. Técnicas del procesamiento de la información

Para el proceso de recolección de datos se utilizó el programa software Spss de calcula “Excel” el cual permitió organizar alfabéticamente a los partícipes de la investigación. En tal sentido, tener el registro de todos los participantes de este estudio; en este caso, los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

Para procesar y analizar los datos sustraídos a partir del uso de nuestro instrumento, se utilizó el software estadístico de nombre “SPSS”; el cual, se encargó de evaluar los resultados y mostrarnos indicadores a partir de los diferentes gráficos estadísticos como los de barras, pastel, histograma, etc. De manera que permita interpretar los resultados sobre la relación de la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

4.5. Aspectos Éticos contemplados

Yo en autoría del informe de investigación, plasmo mi compromiso de emitir información precisa y actual, haciendo uso de la coherencia y veracidad en relación a la normativa de grados y títulos establecida por la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, y la Escuela Profesional de Psicología Humana de la Universidad Alas Peruanas.

Por lo expuesto se reitera que la información del presente documento es verídica y citada según corresponde. De esta manera con la finalidad de verificar la confiabilidad de la investigación el presente documento se pone en disposición de pruebas o revisiones respectivas.

Según el código de ética profesional del colegio de psicólogos del Perú en lo concerniente a la investigación, dentro del artículo 22°, todo psicólogo que realiza investigación, debe hacerlo respetando la normatividad internacional y nacional que regula la investigación en seres humanos.

Respecto al artículo 23° todo psicólogo que elabore un proyecto de investigación con seres humanos, debe contar, para su ejecución, con la aprobación de un comité de Ética de investigación, reconocido oficialmente por autoridad competente.

El artículo 24°, el psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe necesariamente, contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos. En el caso de personas incapaces, debe contar con el asentimiento de su representante legal, de los padres en relación con sus hijos, del tutor, tratándose de menores de edad que no tengan padres o del curador, tratándose de mayores de edad. Para el caso de menores, adicionalmente el psicólogo deberá contar con la aceptación del menor involucrado.

El artículo 25°, en todo proceso de investigación el psicólogo debe cautelar la primacía del beneficio sobre los riesgos para los participantes y tener en consideración que, la salud psicológica de una persona prevalece sobre los intereses e la ciencia y la sociedad.

El artículo 26°, el psicólogo que publique información proveniente de una investigación psicológica independientemente de los resultados, no deberá incurrir en falsificación ni plagio, declarando la existencia o no de conflicto de intereses.

El artículo 27º, el psicólogo no debe aplicar en su práctica profesional, tanto pública como privada, procedimientos rechazados por los centros universitarios o instituciones científicas reconocidas legalmente, así como test psicológicos y /u otras técnicas que no tengan validez científica.

CAPITULO V

RESULTADOS, ANALISIS Y DISCUSION

5.1. Análisis descriptivo

El análisis descriptivo se inicia con la presentación de los resultados de la presente investigación concerniente a los niveles de ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, fueron realizados a través de los siguientes baremos:

Tabla 3

Baremo de la variable ansiedad y sus dimensiones

Ansiedad		
	Intervalo	
Normal	0	44
Moderada	45	59
Marcada y severa	60	69
Grado máximo	70	80
Dimensión 1: Sub-escala cognitiva		
Normal	0	13
Moderada	14	18
Marcada y severa	19	21
Grado máximo	22	24
Dimensión 2: Sub-escala somático-conductual		
Normal	0	31
Moderada	32	41
Marcada y severa	42	48
Grado máximo	49	56

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4

Baremo de la variable depresión y sus dimensiones

Depresión		
	Intervalo	
Leve	0	19
Moderada	20	28
Alta	29	63
Dimensión 1: Factor afectivo-cognitivo de la depresión		
Leve	0	9
Moderada	10	13
Alta	14	30

Dimensión 2: Factor somático-conductual de la depresión		
Leve	0	10
Moderada	11	15
Alta	16	33

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5
Resultados de los niveles de ansiedad que predomina

Niveles	Frecuencia	Porcentaje (%)
Normal	327	94.8
Moderada	17	4.9
Marcada y severa	1	0.3
Grado máximo	0	0.0
Total	345	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 5 se muestra los resultados acerca del nivel de ansiedad que presentaron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19; en el cual el 94.8% presentaron una ansiedad normal, el 4.9% manifestaron una ansiedad moderada, el 0.3% presentó una ansiedad marcada y severa y el 0.0% sufrió de un grado máximo de ansiedad; esto indicó que la mayoría de los adultos manifestaron una ansiedad normal, esto quiere decir que en tiempos de COVID-19 la ansiedad de los adultos no fue afectada por este acontecimiento, ya que sus síntomas tanto cognitivos, somáticos y conductuales fueron normales.

a) Resultados de la dimensión: Sub-escala cognitiva

Tabla 6
Resultados de la Sub-escala cognitiva de la ansiedad

Niveles	Frecuencia	Porcentaje (%)
Normal	300	87.0
Moderada	44	12.8

Marcada y severa	1	0.3
Grado máximo	0	0.0
Total	345	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 6 se observa los resultados sobre la sub-escala cognitiva de la ansiedad que mostraron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, en donde el 87.0% presentaron una sub-escala cognitiva de la ansiedad normal; el 12.8% manifestaron una sub-escala cognitiva de la ansiedad moderada; el 0.3% presentó una sub-escalar cognitiva de la ansiedad marcada y severa y el grado máximo de la sub-escala cognitiva de la ansiedad se manifestó en el 0.0%; esto quiere decir que la mayoría de los adultos presentaron un nivel de la sub-escala cognitiva de la ansiedad normal; por lo que estas personas no manifestaron temor ni pánico; asimismo en su mayoría se sienten tranquilos y su sueño no se vio afectado.

b) Resultados de la dimensión: Sub-escala somático-conductual

Tabla 7

Resultados de la Sub-escala somático-conductual de la ansiedad

Niveles	Frecuencia	Porcentaje (%)
Normal	332	96.2
Moderada	12	3.5
Marcada y severa	1	0.3
Grado máximo	0	0.0
Total	345	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 7 se muestra los resultados sobre la sub escala somático-conductual de la ansiedad de los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, en el 96.2% de los participantes la sub escala somático-conductual de la ansiedad fue normal, en el 3.5% la sub escala somático-conductual

de la ansiedad fue moderada, en el 0.3% la sub escala somático-conductual de la ansiedad fue marcada y moderada y en el 0.0% la sub escala somático-conductual de la ansiedad fue de grado máximo; esto indico que sub escala somático-conductual de los adultos estuvo normal; esto quiere decir que en su mayoría no se evidenciaron cambios físicos ni conductuales debido a la ansiedad de estos, ya que el nivel de la ansiedad fue normal.

Tabla 8
Resultados de los niveles de depresión que predomina

Niveles	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	315	91.3
Moderada	23	6.7
Alta	7	2.0
Total	345	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 8 se observó los resultados sobre la depresión que presentaron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19; en donde el 91.3% de los participantes manifestaron una depresión leve, el 6.7% presentaron una depresión moderada y el 2.0% tuvieron una depresión alta; esto indicó que la mayoría de los participantes presentaron una depresión leve, por lo que la pandemia de COVID-19 no fue un factor que cause depresión en la muestra investigada; por lo que presentaron síntomas afectivos, cognitivos, somáticos y conductuales leves.

- a) Resultados de la dimensión: Factor afectivo-cognitivo de la depresión

Tabla 9
Resultados del Factor afectivo-cognitivo de la depresión

Niveles	Frecuencia	Porcentaje (%)
Leve	330	95.7
Moderada	9	2.6
Alta	6	1.7
Total	345	100.0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 9 se muestra los resultados sobre el factor afectivo-cognitivo de la depresión de los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, en donde el 95.7% de los encuestados presentaron un factor afectivo-cognitivo de la depresión leve, el 2.6% manifestaron un factor afectivo-cognitivo de la depresión moderado y el 1.7% presentaron un factor afectivo-cognitivo de la depresión alta; esto quiere decir que los adultos en su mayoría presentaron un factor afectivo-cognitivo de la depresión leve, por lo que estos no sufrieron drásticamente cambios emotivos (tristeza, culpa o castigo), ni cambios cognitivos (pesimismo, fracaso, disconformidad, indecisión, etc.) en tiempos de pandemia.

5.2. Análisis inferencial

Prueba de normalidad

Con la finalidad de determinar la normalidad de los datos recolectados en la presente investigación se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov–Smirnov.

Tabla 10

Prueba de normalidad de los datos

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0.109	345	0.000
Sub-escala cognitiva	0.187	345	0.000
Sub-escala somático-conductual	0.100	345	0.000

Depresión	0.152	345	0.000
Factor afectivo-cognitivo de la depresión	0.177	345	0.000
Factor somático-conductual de la depresión	0.156	345	0.000

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 10 se observaron que el p-valor (significancia) tanto de las variables como de sus respectivas dimensiones fue de 0.000, el cual fue menor al nivel de significancia (0.05); esto indicó que los datos recolectados en la investigación no presentaron normalidad; por lo tanto, se utilizó la prueba estadística no paramétrica para la comprobación de las hipótesis de investigación Rho de Spearman, para determinar la significancia y grado de correlación.

5.3. Comprobación de hipótesis

Comprobación de la hipótesis principal

a) Planteamiento de hipótesis

H₀: No existe relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

H₁: Existe relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

b) Nivel de significancia

Con el nivel de significancia se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, el cual fue de 0.05; esto quiere decir que, el nivel de confianza fue de 95%. Este nivel de significancia se comparó con el p-valor (significancia) hallado, y así se estableció la aceptación o rechazo de la hipótesis.

Tabla 11
Comprobación de la hipótesis general

		Depresión	
Rho de Spearman	Ansiedad	Coefficiente de correlación	0.237
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	345

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 11 se observó que la ansiedad se correlacionó con la depresión; ya que el p-valor fue de 0.000, en el que al compararlo con el nivel de significancia que fue 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, debido a que el p-valor fue menor al nivel de significancia; por otro lado, según el coeficiente Rho Spearman la ansiedad y la depresión presentaron un coeficiente rho de 0.237, indicando de este modo que presentaron una correlación positiva baja.

c) Decisión estadística

Se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, ya que el p-valor fue menor al nivel de significancia planteado, indicando así que: Existe relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que: Existe correlación positiva baja entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, con un nivel de confianza de 95%, un p-valor de 0.000 y coeficiente rho de 0.237.

Comprobación de la hipótesis derivada 01

a) Planteamiento de hipótesis

H₀: No existe relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19

H₁: Existe relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

b) Nivel de significancia

Con el nivel de significancia se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, el cual fue de 0.05; esto quiere decir que, el nivel de confianza fue de 95%. Este nivel de significancia se comparó con el p-valor (significancia) hallado, y así se estableció la aceptación o rechazo de la hipótesis.

Tabla 12

Comprobación de la hipótesis derivada 01

		Depresión	
Rho de Spearman	Sub-escala cognitiva de la ansiedad	Coefficiente de correlación	0.112
		Sig. (bilateral)	0.037
		N	345

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 12 se observó que la sub-escala cognitiva de la ansiedad se correlacionó con la depresión; ya que el p-valor fue de 0.037, en el que al compararlo con el nivel de significancia que fue 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, debido a que el p-valor fue menor al nivel de significancia; por otro

lado, según el coeficiente Rho Spearman la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión presentaron un coeficiente rho de 0.112, indicando de este modo que presentaron una correlación positiva muy baja.

c) Decisión estadística

Se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, ya que el p-valor fue menor al nivel de significancia planteado, indicando así que: Existe relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que: Existe correlación positiva muy baja entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, con un nivel de confianza de 95%, un p-valor de 0.037 y coeficiente rho de 0.112.

Comprobación de la hipótesis derivada 02

a) Planteamiento de hipótesis

H₀: No existe relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

H₁: Existe relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

b) Nivel de significancia

Con el nivel de significancia se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, el cual fue de 0.05; esto quiere decir que, el nivel de confianza fue de 95%. Este nivel de significancia se comparó con el p-valor (significancia) hallado, y así se estableció la aceptación o rechazo de la hipótesis.

Tabla 13
Comprobación de la hipótesis específica 02

		Depresión	
Rho de Spearman	Sub-escala somático conductual de la ansiedad	Coefficiente de correlación	0.238
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	345

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 13 se observó que la sub-escala somático conductual de la ansiedad se correlacionó con la depresión; ya que el p-valor fue de 0.000, en el que al compararlo con el nivel de significancia que fue 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, debido a que el p-valor fue menor al nivel de significancia; por otro lado, según el coeficiente Rho Spearman la sub-escala somático conductual de la ansiedad y la depresión presentaron un coeficiente rho de 0.238, indicando de este modo que presentaron una correlación positiva baja.

c) Decisión estadística

Se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, ya que el p-valor fue menor al nivel de significancia planteado, indicando así que: Existe relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que: Existe correlación positiva baja entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, con un nivel de confianza de 95%, un p-valor de 0.000 y coeficiente rho de 0.238.

Comprobación de la hipótesis derivada 03

a) Planteamiento de hipótesis

Ho: No existe relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

H1: Existe relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

b) Nivel de significancia

Con el nivel de significancia se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, el cual fue de 0.05; esto quiere decir que, el nivel de confianza fue de 95%. Este nivel de significancia se comparó con el p-valor (significancia) hallado, y así se estableció la aceptación o rechazo de la hipótesis.

Tabla 14

Comprobación de la hipótesis específica 03

Ansiedad

Rho de Spearman	Factor afectivo –	Coefficiente de correlación	0.242
	cognitivo de la depresión	Sig. (bilateral)	0.000
		N	345

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 14 se observó que el factor afectivo – cognitivo de la depresión se correlacionó con la ansiedad; ya que el p-valor fue de 0.000, en el que al compararlo con el nivel de significancia que fue 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, debido a que el p-valor fue menor al nivel de significancia; por otro lado, según el coeficiente Rho Spearman el factor afectivo – cognitivo de la depresión y la ansiedad presentaron un coeficiente rho de 0.242, indicando de este modo que presentaron una correlación positiva baja.

c) Decisión estadística

Se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, ya que el p-valor fue menor al nivel de significancia planteado, indicando así que: Existe relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que: Existe correlación positiva baja entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, con un nivel de confianza de 95%, un p-valor de 0.000 y coeficiente rho de 0.242.

Comprobación de la hipótesis específica 04

a) Planteamiento de hipótesis

H₀: No existe relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

H₁: Existe relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

b) Nivel de significancia

Con el nivel de significancia se determinó el área de aceptación o rechazo de la hipótesis nula, el cual fue de 0.05; esto quiere decir que, el nivel de confianza fue de 95%. Este nivel de significancia se comparó con el p-valor (significancia) hallado, y así se estableció la aceptación o rechazo de la hipótesis.

Tabla 15

Comprobación de la hipótesis específica 04

		Ansiedad
Rho de Spearman	Factor somático - conductual de la depresión	0.208
		Sig. (bilateral)
		0.000
	N	345

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 15 se observó que el factor somático - conductual de la depresión se correlacionó con la ansiedad; ya que el p-valor fue de 0.000, en el que al

compararlo con el nivel de significancia que fue 0.05, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, debido a que el p-valor fue menor al nivel de significancia; por otro lado, según el coeficiente Rho Spearman el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad presentaron un coeficiente rho de 0.208, indicando de este modo que presentaron una correlación positiva baja.

c) Decisión estadística

Se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, ya que el p-valor fue menor al nivel de significancia planteado, indicando así que: Existe relación significativa entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

d) Conclusión estadística

Se concluyó que: Existe correlación positiva baja entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, con un nivel de confianza de 95%, un p-valor de 0.000 y coeficiente rho de 0.208.

5.4. Discusión

En cuanto a “determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19”, en el presente estudio se encontró que en cuanto al nivel de ansiedad el 94.8% presentaron una ansiedad normal, el 4.9% manifestaron una ansiedad moderada, el 0.3% presentó una ansiedad marcada y severa y el 0.0% sufrió de un grado máximo de ansiedad y en cuanto a la depresión el 91.3% de los participantes manifestaron una depresión leve,

el 6.7% presentaron una depresión moderada y el 2.0% tuvieron una depresión alta; asimismo, se determinó que la depresión y la ansiedad se encontraron relacionados; estos resultados fueron refutados por la investigación de Urrutia et al. (2020) en el cual determinaron que el 70.83% de los participantes presentaron ansiedad por la llegada del virus a su país y manifestaron temor por contraer el virus; Andrade et al. (2020) en su estudio concluyó que el confinamiento a causa de la pandemia del COVID-19 causó estrés, depresión e insomnio en la personas, esto debido a la limitación de su libertad; Apaza, Seminario y Santa Cruz (2020) en su estudio determinaron que el 48% de los participantes presentaron una depresión moderada y el 44% tuvieron una depresión severa, en cuanto a la ansiedad el 65% de los encuestados presentaron una ansiedad moderada y el 26% tuvieron una ansiedad severa; concluyendo así que el confinamiento debido a la pandemia del COVID-19 causó ansiedad, depresión y estrés en las personas; Oblitas y Sempertegui (2020) en su investigación mostraron que el 43% de los encuestados tuvieron ansiedad; Alcca y Quispe (2020) identificaron que el 58% de las mujeres tuvieron una ansiedad alta y el 44.4% de los varones presentaron el mismo nivel de ansiedad esto debido al confinamiento causado por el COVID-19; Álvarez y Paucar (2020) en su estudio mostraron que el 56% de los participantes que fueron trabajadores de servicio, tuvieron un muy alto nivel de ansiedad, el cual prevaleció más en varones que en mujeres; estos resultados fueron contrastados con la literatura de Burns (2006) el cual expuso que la ansiedad se manifiesta como alteraciones del estado de ánimo, pensamiento, comportamiento y en la actividad fisiológica; Navas y Vargas (2012) indicaron que los sentimientos de ansiedad pueden ser producidas por la vida misma y las experiencias; por otro lado, Alarcón et al (2007) refirió que la depresión es un trastorno dirigido a los cambios negativos en el estado anímico de la persona, causando que la persona manifieste sensaciones, pensamientos

y actitudes diferentes a lo estándar de un individuo; asimismo, la depresión comúnmente es acompañado por ansiedad o frustración. Por otro lado, según el marco teórico de Herrera y Nogueras (2011) la depresión y la ansiedad son eventos diferentes en un individuo, pero estos pueden manifestarse de forma simultánea bajo ciertos eventos, ya que las personas deprimidas manifiestan síntomas similares al trastorno de ansiedad. Apaza, Seminario y Santa Cruz (2020) en su literatura indicaron que debido a la situación causada por la pandemia del COVID-19, estos eventos repercuten en el individuo, causando principalmente que las personas generen ansiedad y depresión.

En cuanto a “estimar la relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19”, en el presente estudio se encontró que en cuanto a la sub-escala cognitiva de la ansiedad el 87.0% presentaron una sub-escala normal; el 12.8% manifestaron una sub-escala moderada; el 0.3% presentó una sub-escala marcada y el 0.0% presentó una sub-escala marcada; en cuanto a la depresión el 91.3% de los participantes manifestaron una depresión leve, el 6.7% presentaron una depresión moderada y el 2.0% tuvieron una depresión alta; por otro lado, se determinó que la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión estuvieron relacionados positivamente; estos resultados presentaron una semejanza con el estudio de Sandín et al. (2020) en donde identificó que el 39.6% presentaron un temor hacia que alguno de sus familiares muera debido al COVID-19 y el 50.0% manifestaron tener un miedo y preocupación muy alto por la muerte de algún familiar; Andrade et al. (2020) determinaron que el 31% de los encuestados manifestaron tener pensamientos negativos de muerte a causa del COVID-19, un 22% presentaron estrés; Oblitas y Sempertegui (2020) en su estudio determinaron que el 63% indicaron estar preocupados por los problemas económicos causados por el aislamiento social; estos resultados fueron contrastados con el marco

teórico de Rojas (2014) en cual manifestó que los síntomas cognitivos de la ansiedad refieren a cambios psicológicos-mentales de la persona como sentimientos de miedo, pánico, intranquilidad, abrumación, entre otros.

Sobre “estimar la relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19”, se tuvo que en cuanto a la sub-escala somático-conductual el 96.2% de los participantes presentaron una sub-escala normal, en el 3.5% la sub-escala fue moderada, en el 0.3% la sub-escala fue marcada y moderada y en el 0.0% la sub-escala fue de grado máximo; asimismo, en cuanto a la depresión, el 91.3% de los participantes manifestaron una depresión leve, el 6.7% presentaron una depresión moderada y el 2.0% tuvieron una depresión alta; asimismo, se determinó que la sub-escala somático – conductual de la ansiedad estuvo relacionada significativamente con la depresión; estos resultados guardaron semejanza con lo estipulado en la literatura de Rojas (2014) en donde estipuló que los cambios somáticos conductuales de una persona que sufre de ansiedad se refleja a través de síntomas físicos y cambios en su conducta, estos síntomas se desarrollan de manera involuntaria en el individuo, este tipo de síntomas reflejan el nivel de ansiedad de una persona.

Sobre “estimar la relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19”, se tuvo que en cuanto al el factor afectivo-cognitivo de la depresión el 95.7% de los encuestados presentaron un factor leve, el 2.6% manifestaron un factor moderado y el 1.7% presentaron un factor alto; por otro lado, en cuanto a la ansiedad, el 94.8% presentaron una ansiedad normal, el 4.9% manifestaron una ansiedad moderada, el 0.3% presentó una ansiedad marcada y severa y el 0.0% sufrió de un

grado máximo de ansiedad; también se estipuló que el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad estuvieron relacionados de manera positiva; estos resultados tuvieron semejanza con la literatura de Ignacio (2010) el cual expuso que los síntomas de la depresión son variados y dependen del individuo, en el cual los comportamientos más frecuentes de la depresión son la realización de actividades de manera inadecuada, alejarse de los familiares, disminuir la concentración, entre otros; por otro lado, los sentimientos que se expresan con la depresión son culpabilidad, frustración, desconfianza de uno mismo, tristeza, negatividad, entre otros.

En cuanto a “estimar la relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19” se encontró que, en cuanto al factor somático-conductual de la depresión el 86.1% presentaron un factor leve, el 11.3% manifestaron un factor moderado y el 2.6% mostraron un factor alto; asimismo, en cuanto a la ansiedad el 94.8% presentaron una ansiedad normal, el 4.9% manifestaron una ansiedad moderada, el 0.3% presentó una ansiedad marcada y severa y el 0.0% sufrió de un grado máximo de ansiedad; asimismo, se determinó que el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad estuvieron relacionados de manera positiva baja; estos resultados guardaron cierta semejanza con los estipulado en la literatura de Piqueras et al. (2008) en el cual indicaron que los síntomas somáticos conductuales de la depresión son aquellas expresiones físicas, causadas por cambios atípicos en el organismo como respuesta a eventos que causan depresión en la persona; estos cambios se manifiestan en el individuo de manera involuntaria; no obstante al ser involuntarias, la depresión no puede detectarse solo en base al factor somático, sino que debe ser sostenido por otros tipos de cambios como afectivos y cognitivos.

5.5. Conclusiones

1. Se concluyó que el nivel de ansiedad que presentaron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19; predominó que el 94.8% fue normal, en el 4.9% fue moderada, en el 0.3% presentó fue marcada y severa y en el 0.0% fue de grado máximo; asimismo, en cuanto a la depresión en el 91.3% de los participantes predominó el leve, en el 6.7% fue moderada y el 2.0% fue alta; debido a ello, se determinó que la ansiedad y la depresión están relacionados de manera positiva baja, con un p-valor de 0.000, con un $\rho=0.237$ y a un nivel de significancia de 95%.
2. Se concluyó que la sub-escala cognitiva de la ansiedad que mostraron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, predominó que el 87.0% fue normal; en el 12.8% fue moderada; en el 0.3% fue marcada y severa y en el 0.0% fue de grado máximo; por otro lado, se determinó que la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión estuvieron relacionados de manera positiva baja, con un p-valor de 0.037, con una $\rho=0.112$ y a un nivel de significancia de 95%.
3. Se concluyó que la sub-escala somático-conductual de la ansiedad de los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, predomina el intervalo se encuentra en el 96.2% siendo normal, en el 3.5% fue moderada, en el 0.3% fue marcada y moderada y en el 0.0% fue de grado máximo; por otro lado, se determinó que la sub-escala somático-conductual de la ansiedad y la depresión estuvieron relacionados de manera positiva baja, con un p-valor de 0.000, con un $\rho=0.238$ y a un nivel de significancia de 95%.

4. Se concluyó que en cuanto al factor afectivo-cognitivo de la depresión de los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19, predomina que el 95.7% se encuentra en el intervalo leve, en el 2.6% fue moderado y en el 1.7% fue alta; asimismo, se determinó que el factor afectivo-cognitivo de la depresión y la ansiedad estuvieron relacionados de manera positiva baja, con un p-valor de 0.000, con una $\rho=0.242$ y a un nivel de significancia de 95%.
5. Se concluyó que en cuanto al factor somático-conductual de la depresión que presentaron los adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19; predomina que el 86.1% se encuentra en el intervalo leve, en el 11.3% fue moderado y en el 2.6% fue alto; del mismo modo, se determinó que el factor somático-conductual de la depresión y la ansiedad estuvieron relacionados de predominando la manera positiva baja, con un p-valor de 0.000, con una $\rho=0.208$ y a un nivel de significancia de 95%.

5.6.Recomendaciones

1. Formular, planificar y ejecutar programas de intervención psicológica para prevenir la depresión y ansiedad en los adultos del distrito de Huamancaca chico.
2. se recomienda realizar campañas de salud mental, con las que pueda brindar asistencia psicológica a aquellas personas que sufren de depresión y ansiedad a consecuencia de la pandemia, en el distrito de Huamancaca Chico.
3. A la población del distrito de Huamancaca Chico, se recomienda que de sentir algunos síntomas que evidencien depresión o ansiedad, acudir inmediatamente al establecimiento de salud, con la finalidad de recibir el tratamiento adecuado y así evitar daños más graves.

4. A los futuros investigadores, se recomienda usar los instrumentos que se aplicaron en el presente estudio para medir los niveles de ansiedad y depresión, esto debido a que ambos instrumentos fueron validados y presentaron una confiabilidad alta.

5. Realizar campañas de salud psicológica comunitaria para prevenir, promocionar, y mejorar la salud emocional principalmente respecto al manejo de la ansiedad y la depresión en el distrito de Huamancaca Chico.

REFERENCIAS

- Aguirre, A. (2008). Antropología de la depresión. *Revista de etnopsicología y etnopsiquiatría*, 563-601.
- Alarcon Et. Al., R. (2007). *Guía de práctica clínica de los trastorno depresivos*. Murcia: Consejería de sanidad.
- Alberdi, J., Taboada, O., Castro, C., & Vázquez, C. (2006). Depresión. *Guías clínicas*, 1-5.
- Alcca, T., & Quispe, Y. (2020). *Ansiedad en mujeres y varones en tiempos de covid-19 en la ciudad de Juliaca*. Juliaca: Universidad peruana unión.
- Álvarez, Y., & Paucar, L. (2020). *Nivel de ansiedad en épocas de pandemia en los trabajadores de limpieza pública del distrito de Chilca - 2020*. Huancayo: Universidad peruana los andes.
- Andrade, M., Campo, D., Díaz, V., Flórez, D., Mayorca, L., Ortiz, M., . . . Yosa, P. (2020). *Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19*. Neiva: Universidad cooperativa de Colombia.
- Apaza, C., Seminario, R., & Santa Cruz, J. (2020). Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. *Revista venezolana de gerencia*, 402-413.
- Arrieta, K., Díaz, S., & González, F. (2014). Síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes universitarios: prevalencia y factores relacionados. *Original*, 14-22.
- Bloomberg. (2020). *Bloomberg*. Obtenido de Bloomberg: <https://www.bloomberg.com/>
- Bogaert, H. (2012). La depresión: etiología y tratamiento. *Ciencia y sociedad*, 183-197.
- Burns, D. (2006). *Adiós, ansiedad*. Barcelona: Paidós.
- Espinoza Montes, C. (2010). *Metodología de la investigación tecnológica*. Huancayo: Universidad nacional del centro del Perú.
- Gestión. (21 de 04 de 2020). LatinFocus: Economía peruana caerá 2.4% en el 2020, los detalles de 27 proyecciones. *Gestión*. Obtenido de <https://gestion.pe/economia/latinfocus-economia-peruana-caera-24-en-el-2020-noticia/>
- Gestión. (13 de 10 de 2020). Sondeo Reuters: economía peruana moderna desaceleración en agosto, habría caído 10,1%. *Gestión*. Obtenido de <https://gestion.pe/economia/sondeo-reuters-economia-peruana-modera-desaceleracion-en-agosto-habria-caido-101-noticia/>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. d. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mcgraw-hill interamericana.
- Herrera, J., & Nogueras, V. (2011). *Guía de autoayuda para la descripción y los trastornos de ansiedad*. Andalucía: Servicio andaluz de salud.
- Ignacio, A. (2010). *Depresión generalidades y particularidades*. Habana: Ciencias médicas.
- MINSA. (Octubre de 2020). *ANDINA*. Obtenido de Salud mental: 7 de cada 10 peruanos sufren de ansiedad durante cuarentena: <https://andina.pe/agencia/noticia-salud-mental-7-cada-10-peruanos-sufren-ansiedad-durante-cuarentena-video-817114.aspx>
- Moreno, P. (2011). *Guía de la ansiedad*. Boston: Instituti Ansedede.
- MSSI. (2014). *Guía de práctica clínica sobre el manejo de la depresión en el adulto*. Galicia: Agencia de evaluación de tecnologías sanitarias de Galicia.
- Navas, W., & Vargas, M. (2012). Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. *Revista médica de Costa Rica y centroamérica LXIX*, 497-507.
- Oblitas, A., & Sempertegui, N. (2020). Ansiedad en tiempos de aislamiento social por covid-19. Chota, Perú, 2020. *Avances en enfermería*, 11-21.
- OMS. (2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19): https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses?gclid=CjwKCAiA_eb-BRB2EiwAGBnXXpEjv1WLRUEMoT10gWYd-358SE8XBzqhH626J4XvdlP7HYz_aOHj2hoCyKsQAvD_BwE
- Piqueras Et. Al., J. (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Sima psicológica*, 43-73.
- Ramírez Et. Al., J. (2020). Consecuencias de la pandemia COVID 19 en la salud mental asociadas al aislamiento social. *Universidad nacional de Colombia*, 1-21.
- Reyes, A. (2010). *Trastornos de ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento*. Biblioteca virtual de salud.
- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad*. Barcelona: Artes gráficas huertas S.A.
- Sánchez Carlessi, H., Reyes Romero, C., & Mejía Sáenz, K. (2018). *Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma.

- Sánchez, H., & Reyes, C. (2009). *Metodología de la investigación y diseños en la investigación científica*. Lima: Perú: Visión Univesitaria.
- Santamaría, Á., Hernández, H., & Niebles, W. (2020). Gestión estratégica de talento humano: su influencia sobre la satisfacción laboral en el sector hotelero de la costa Caribe colombiana. *Revista espacios*, 146-161.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, agustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Mal-estar e subjetividade*, 10-59.
- Urrutia, J., Blanco, E., Arias, G., Restrepo, Y., & Gutierrez, M. (2020). *Causas y síntomas de depresión y ansiedad durante el confinamiento en época de pandemia*. Bogotá: Institución universitaria politécnico grancolombiano.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Consistencia

Título: Ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de COVID-19.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA	MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de ansiedad según escala, que predomina en adultos del distrito de Huamancaca chico en tiempos de pandemia de covid 19, ? • ¿Cuál es el nivel de depresión según 	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de ansiedad según escala, que predomina en el adulto de Huamancaca chico en tiempos de covid 19. • Determinar el nivel de depresión según factores, que 	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe relación entre la ansiedad y depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19. • Existe relación entre la sub-escala somático – conductual de la 	<p>Variable 1:</p> <p>Ansiedad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Síntomas de la ansiedad • Nivel de ansiedad <p>Variables 2:</p> <p>Depresión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Síntomas de la depresión • Nivel de depresión 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicativo</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Correlación</p> <p>Método General:</p> <p>Método científico</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental transversal</p>	<p>Población:</p> <p>3324 adultos del distrito de Huamancaca Chico – Chupaca.</p> <p>Muestra:</p> <p>345 adultos del distrito de Huamancaca Chico – Chupaca.</p> <p>Muestreo:</p> <p>Probabilístico aleatorio simple</p>	<p>Técnicas:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung. • Escala de inventario de depresión de Beck II.

factores, que predomina en el adulto de Huamancaca chico de covid 19?	predomina en el adulto de Huamancaca chico de covid 19.	ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
• ¿Cuál es la relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?	• Estimar la relación entre la sub-escala cognitiva de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.	• Existe relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
• ¿Cuál es la relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?	• Estimar la relación entre la sub-escala somático – conductual de la ansiedad y la depresión en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.	• Existe relación entre el factor somático - conductual de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.
• ¿Cuál es la relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19?	• Estimar la relación entre el factor afectivo - cognitivo de la depresión y la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca Chico en tiempos de pandemia de COVID-19.	
• ¿Cuál es la relación entre el factor	• Estimar la relación entre el factor somático -	

somático - conductual de la
conductual de la depresión y la
depresión y la ansiedad en adultos
ansiedad en adultos del distrito de
del distrito de Huamancaca Chico
Huamancaca Chico en tiempos de
en tiempos de pandemia de
pandemia de COVID-19.
COVID-19.

Anexo 2

Base de datos

Ansidad																									
N°	EDAD	SEXO	ítems																		Sumatorias				
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	D1	D2	V1
1	29	1	2	1	1	2	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	23	35
2	33	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
3	28	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	10	21	31
4	35	2	2	1	1	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	2	11	24	35
5	42	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	3	2	10	25	35
6	35	1	2	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
7	41	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	14	21	35
8	37	2	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	1	12	23	35
9	49	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	2	2	2	1	4	2	11	24	35
10	40	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	23	36
11	38	1	2	1	1	1	2	3	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	10	25	35
12	29	1	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
13	28	1	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	1	12	24	36
14	40	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	4	1	1	3	1	1	2	2	2	4	2	12	26	38
15	44	2	2	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	10	22	32
16	32	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	10	21	31
17	48	1	2	1	1	1	3	1	3	3	2	2	1	1	4	1	1	1	2	1	3	2	11	25	36
18	58	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	4	1	2	2	1	1	4	2	11	22	33
19	45	1	2	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
20	28	2	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
21	43	1	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
22	30	2	1	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	1	12	22	34
23	32	1	2	1	1	2	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	22	34
24	39	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	2	4	1	12	24	36
25	56	1	3	2	1	3	2	1	3	3	2	3	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	12	26	38
26	57	2	2	1	1	2	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	4	1	12	25	37
27	33	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	10	17	27
28	36	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	23	35
29	52	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	2	2	1	3	2	12	23	35
30	50	2	2	1	2	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	13	22	35
31	48	1	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	10	24	34
32	30	2	1	1	1	1	4	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	18	31
33	31	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	23	35
34	29	1	2	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	12	22	34
35	28	1	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	3	1	10	25	35
36	34	2	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
37	37	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	11	23	34

38	51	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	2	2	2	3	2	13	26	39
39	36	2	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	2	13	24	37
40	30	2	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	13	23	36
41	53	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	10	17	27
42	36	2	2	1	2	1	2	3	1	2	1	3	1	1	4	1	1	2	2	2	4	1	11	26	37
43	50	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	10	17	27
44	36	2	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	20	32
45	48	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	11	23	34
46	40	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	10	21	31
47	49	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	4	1	1	4	1	2	2	2	2	3	1	11	29	40
48	54	2	2	1	2	3	2	1	3	3	2	2	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	12	28	40
49	37	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	1	11	22	33
50	46	1	2	1	1	2	3	1	3	3	2	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	12	24	36
51	30	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	1	2	10	24	34
52	38	1	2	1	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	3	2	11	25	36
53	40	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
54	33	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	22	35
55	49	1	2	1	2	1	4	1	2	3	2	2	1	1	4	1	1	2	2	2	3	2	13	26	39
56	36	1	2	1	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	12	23	35
57	44	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	1	12	24	36
58	42	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	11	26	37
59	37	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	1	1	1	2	2	11	23	34
60	30	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
61	37	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
62	54	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	3	2	1	1	3	2	12	25	37
63	48	1	2	1	1	2	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	12	25	37
64	45	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	11	21	32
65	52	2	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	4	1	2	2	2	1	2	2	11	26	37
66	52	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	4	1	2	2	2	2	2	2	12	28	40
67	30	2	1	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	1	2	2	1	1	3	3	1	11	25	36
68	31	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	2	4	1	12	25	37
69	30	1	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	13	23	36
70	28	1	1	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	21	33
71	56	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	11	26	37
72	50	1	2	1	2	2	3	1	2	2	3	4	1	1	4	1	1	1	1	2	4	2	14	26	40
73	30	1	1	1	1	2	3	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	12	18	30
74	40	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
75	31	1	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	18	29
76	38	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
77	56	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	1	1	4	1	10	24	34
78	30	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	20	32
79	42	1	2	1	2	2	2	1	3	3	3	2	1	1	4	1	2	2	2	2	4	2	13	29	42
80	34	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
81	37	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	24	36
82	50	1	2	1	1	1	3	1	2	3	2	1	1	1	4	1	2	2	1	1	4	1	11	24	35

83	32	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	12	21	33
84	48	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
85	51	2	2	1	2	2	2	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	24	36
86	47	2	2	1	1	2	3	1	3	3	2	2	1	1	4	2	2	1	2	1	3	2	12	27	39
87	38	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	2	1	1	4	1	1	1	2	2	3	2	12	26	38
88	55	1	2	1	1	2	3	1	2	3	2	2	1	1	4	1	1	2	3	2	2	2	11	27	38
89	58	1	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	1	4	2	2	1	2	1	2	1	10	27	37
90	56	1	2	1	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	4	1	1	1	2	2	2	2	11	25	36
91	49	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	23	35
92	29	2	2	1	2	1	3	1	2	1	4	3	1	1	4	1	2	2	2	2	4	2	13	28	41
93	59	2	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	1	1	3	2	11	23	34
94	39	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	13	23	36
95	50	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	1	1	1	4	1	1	2	1	1	2	2	10	23	33
96	31	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	22	34
97	52	1	2	1	1	2	2	1	3	3	2	2	1	1	4	1	1	1	2	2	2	2	10	26	36
98	37	1	2	1	1	1	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	24	36
99	28	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	21	34
100	40	1	2	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	12	23	35
101	38	2	2	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	2	1	2	3	2	12	23	35
102	57	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	2	1	2	2	2	3	2	11	26	37
103	58	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	10	26	36
104	27	2	2	2	4	1	2	1	2	1	3	2	1	1	4	1	2	1	3	1	4	2	15	25	40
105	28	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
106	28	2	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	12	22	34
107		2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	22	35
108	46	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	2	1	1	2	1	9	24	33
109	32	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	3	2	12	24	36
110	29	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
111	28	2	2	1	1	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	22	34
112	30	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	12	23	35
113	43	1	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	3	2	11	22	33
114	40	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	2	4	1	12	25	37
115	30	2	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	12	21	33
116	37	2	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	22	34
117	46	2	2	1	1	1	4	1	2	2	2	4	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	12	25	37
118	59	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
119	29	2	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	2	4	2	13	23	36
120	31	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	2	1	1	1	4	2	13	23	36
121	29	1	2	1	1	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	10	18	28
122	33	2	2	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	1	1	2	3	11	24	35
123	59	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	4	3	2	14	33	47
124	33	1	2	2	1	4	2	1	4	2	4	2	1	1	4	1	2	1	2	1	4	1	14	28	42
125	59	2	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	4	2	2	1	1	2	2	2	10	23	33
126	39	1	2	1	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	2	12	24	36
127	28	2	1	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	10	19	29

128	44	1	2	1	3	4	2	2	3	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	4	1	15	24	39	
129	49	1	4	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	4	2	2	1	2	2	2	1	11	29	40
130	43	1	2	1	1	2	4	2	2	1	4	2	2	1	4	1	2	1	2	2	4	2	14	28	42
131	30	1	2	1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	1	2	1	4	1	14	26	40
132	35	1	1	1	1	1	2	1	2	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	4	1	10	19	29
133	49	1	2	2	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	2	2	2	1	3	1	11	25	36
134	28	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	4	1	2	4	1	2	4	2	12	26	38
135	30	1	2	2	2	1	3	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	3	3	2	3	2	13	27	40
136	42	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
137	46	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	3	1	3	2	10	25	35
138	29	2	2	1	4	2	2	2	4	3	1	2	1	1	4	2	2	2	4	1	2	3	14	31	45
139	31	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1	9	23	32
140	50	1	2	1	1	2	2	1	3	3	2	1	1	1	4	2	2	2	2	1	2	1	9	27	36
141	45	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	4	1	3	2	11	26	37
142	56	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	3	1	3	1	10	23	33
143	28	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	4	2	1	2	2	11	26	37
144	29	2	2	1	1	1	3	1	1	1	4	2	1	1	4	2	2	1	1	1	2	1	9	24	33
145	39	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	2	2	2	2	4	2	13	26	39
146	29	1	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	3	1	4	1	12	24	36
147	31	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	2	4	1	11	20	31
148	42	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
149	28	2	2	1	1	1	4	2	1	3	4	1	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	11	28	39
150	47	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	2	2	1	2	2	10	23	33
151	58	1	2	1	1	2	2	1	3	3	2	1	1	1	4	2	2	2	3	1	2	2	10	28	38
152	47	1	2	2	3	4	2	1	4	2	2	4	1	1	2	3	1	1	2	1	4	2	17	25	42
153	28	1	1	2	1	2	3	1	4	2	3	1	2	1	4	1	3	2	2	1	3	1	12	28	40
154	26	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	4	1	2	1	2	3	2	1	11	29	40
155	38	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	1	1	4	1	2	2	2	1	4	1	10	27	37
156	28	1	1	1	1	2	4	1	1	1	4	2	2	1	2	1	2	1	4	2	4	2	14	25	39
157	28	1	1	1	1	1	2	1	1	4	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	8	23	31
158	48	1	1	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
159	28	2	2	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	2	1	1	1	4	2	14	22	36
160	36	1	3	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	4	2	2	3	2	2	2	3	14	32	46
161	39	1	2	2	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	4	1	2	2	1	2	3	2	11	26	37
162	37	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	3	2	10	24	34
163	52	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	2	2	12	25	37
164	50	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
165	32	2	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	9	19	28
166	57	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	11	17	28
167	29	1	2	1	1	1	4	1	2	1	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	11	23	34
168	50	1	1	2	2	2	2	2	3	4	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	4	2	14	25	39
169	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	1	2	1	4	1	1	4	2	10	24	34
170	56	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	11	25	36
171	28	1	2	2	1	1	3	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	23	35
172	53	1	3	1	2	1	2	1	2	3	2	1	1	1	4	2	1	1	2	1	3	2	11	25	36

173	49	1	2	1	2	3	2	1	3	3	2	1	1	1	4	2	1	1	2	1	4	2	14	25	39
174	30	1	2	1	2	1	3	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	13	22	35
175	43	1	2	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	1	4	2	2	1	2	2	4	2	16	30	46
176	51	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	4	3	1	1	2	2	2	1	9	27	36
177	58	2	2	4	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	2	1	1	3	2	3	2	14	25	39
178	43	2	1	1	2	2	2	1	1	2	4	2	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	12	24	36
179	33	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	8	24	32
180	28	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	9	18	27
181	28	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	4	1	1	2	2	2	2	1	9	24	33
182	38	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
183	48	1	1	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	10	21	31
184	58	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	4	4	1	4	2	12	24	36
185		1	1	1	1	1	4	1	2	1	4	2	2	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	24	36
186	28	1	1	1	1	1	4	1	1	3	3	1	1	1	4	1	2	1	4	2	4	2	13	26	39
187	39	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	4	2	13	22	35
188	38	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	4	2	13	23	36
189	28	1	1	1	1	2	4	1	1	2	3	2	2	1	4	2	1	2	1	1	3	2	13	24	37
190	33	1	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	4	1	2	2	2	2	2	2	11	30	41
191	27	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	3	1	4	1	11	21	32
192	59	2	3	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	1	3	1	1	3	2	1	3	2	11	26	37
193	42	1	2	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	2	12	23	35
194	36	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	2	2	1	1	4	1	10	23	33
195	32	2	1	1	2	1	2	1	2	2	4	2	2	1	2	1	2	3	2	1	4	2	12	26	38
196	30	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
197	55	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	12	24	36
198	27	2	1	1	2	1	3	2	1	1	4	2	1	4	2	1	1	1	2	2	2	2	11	25	36
199	29	1	1	2	2	2	4	1	4	2	4	2	2	1	4	1	1	2	2	2	2	1	13	29	42
200	39	1	4	1	1	3	2	2	3	4	2	1	2	1	4	2	2	1	1	2	2	1	10	31	41
201	26	1	2	2	3	1	4	2	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	15	23	38
202	28	1	3	3	2	3	2	2	4	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	4	16	32	48
203	43	1	2	1	2	4	2	2	2	2	2	2	2	1	4	2	2	1	2	2	4	2	15	28	43
204	37	1	2	1	3	4	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	1	14	22	36
205	29	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	20	32
206	41	1	1	1	1	2	2	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	2	4	1	11	23	34
207	46	2	1	1	3	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	3	2	2	2	2	4	2	13	26	39
208	49	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	12	20	32
209	39	1	4	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	4	1	1	1	3	2	4	1	12	26	38
210	59	2	1	1	2	2	2	1	2	2	4	3	1	1	4	1	1	3	2	3	2	2	11	29	40
211	30	2	3	1	2	2	4	1	1	1	2	1	1	1	4	1	2	2	3	2	4	2	15	25	40
212	28	2	2	2	2	2	3	1	2	1	3	2	1	1	4	1	1	2	1	1	1	2	12	23	35
213	30	2	1	2	4	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	13	22	35
214	28	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	3	2	12	24	36
215	46	2	1	1	1	2	2	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	12	22	34
216	29	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	10	24	34
217	30	2	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	11	21	32

218	53	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27	
219	57	2	2	3	1	1	1	1	2	2	3	4	1	1	2	4	4	2	2	2	2	3	11	32	43
220	28	2	1	1	1	1	2	1	2	2	4	2	1	1	4	1	2	1	2	1	4	2	11	25	36
221	29	1	1	1	1	3	2	2	3	3	2	2	1	4	2	2	2	2	1	1	3	2	12	28	40
222	28	2	1	1	1	3	1	2	3	3	2	3	1	2	3	1	3	1	1	2	3	2	11	28	39
223	30	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	2	4	2	12	25	37
224	28	1	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	2	12	24	36
225	50	1	2	1	2	3	2	1	4	2	4	1	1	1	4	2	1	1	3	3	4	1	13	30	43
226	29	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	4	1	2	1	2	1	3	2	13	25	38
227	43	1	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	3	1	4	1	11	22	33
228	49	2	2	1	1	2	3	1	1	2	4	2	2	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	25	37
229	39	1	2	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	4	1	11	23	34
230	36	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	4	3	2	1	2	1	2	1	11	25	36
231	54	1	2	1	4	1	4	4	3	4	2	1	1	1	4	1	1	4	2	1	4	1	15	31	46
232	48	1	3	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	4	4	3	1	11	29	40
233	36	2	2	1	4	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	4	4	4	1	15	28	43
234	48	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
235	28	1	1	1	2	1	4	2	1	2	2	2	1	1	4	2	1	2	2	2	4	2	14	25	39
236	32	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	3	3	2	2	9	25	34
237	27	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	11	20	31
238	33	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	3	1	3	2	10	25	35
239	32	2	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	3	2	3	2	12	26	38
240	43	1	1	1	1	2	2	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	12	22	34
241	48	1	2	1	2	2	4	1	3	2	2	1	1	1	4	2	2	2	2	2	4	2	15	27	42
242	50	2	2	1	1	1	4	2	1	2	4	1	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	11	27	38
243	54	1	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	1	4	1	2	2	3	1	2	2	11	28	39
244	30	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	3	1	4	2	13	22	35
245	30	2	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	2	2	1	1	4	1	9	21	30
246	28	1	2	3	3	4	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	16	25	41
247	38	1	2	1	2	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	2	2	2	4	1	11	25	36
248	50	1	3	2	4	3	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	2	1	2	3	3	2	16	29	45
249	30	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2	1	1	1	4	1	2	1	2	1	4	1	11	23	34
250	39	2	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	1	1	4	1	1	1	2	2	2	1	9	26	35
251	58	2	2	1	1	2	2	2	1	3	2	2	1	1	4	2	3	2	1	2	2	1	9	28	37
252	34	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	2	1	1	4	1	2	1	3	1	4	1	11	26	37
253	28	1	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	4	1	3	3	2	2	3	2	15	32	47
254	39	2	1	1	4	2	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	2	4	3	2	3	2	16	29	45
255	59	1	3	2	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	3	2	1	1	3	1	2	2	13	28	41
256	57	1	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	2	4	1	2	4	21	43	64
257	40	1	2	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	1	4	1	1	1	3	2	3	2	11	25	36
258	29	1	1	1	1	1	4	1	1	2	3	2	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	12	21	33
259	29	1	1	1	2	2	3	1	2	2	2	3	3	1	4	2	3	2	1	1	2	2	12	28	40
260	32	1	1	1	3	2	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	2	1	2	13	22	35
261	34	2	2	3	2	2	1	2	4	2	2	4	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	13	32	45
262	28	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	4	2	2	2	1	2	3	3	2	13	31	44

263	30	2	2	2	4	1	2	2	4	4	2	2	1	2	4	1	2	1	1	2	4	2	15	30	45
264	44	1	1	2	1	2	1	1	1	2	4	2	1	1	4	1	1	1	1	1	4	1	11	22	33
265	30	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	4	1	10	18	28
266	40	1	2	5	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	4	1	2	1	2	2	4	2	16	25	41
267	50	1	2	2	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	2	2	1	2	3	1	10	24	34
268	53	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
269	28	1	1	1	3	2	4	1	1	2	2	1	1	1	4	1	1	3	4	2	2	1	13	25	38
270	29	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	4	1	2	1	4	1	1	2	8	25	33
271	59	2	2	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	4	1	1	1	3	1	2	1	8	26	34
272	57	1	3	1	1	2	2	1	3	3	2	2	1	1	4	1	2	2	3	2	2	2	10	30	40
273	42	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	4	1	1	1	3	1	2	2	10	23	33
274	27	2	2	2	1	1	4	1	1	2	4	2	1	1	4	1	1	2	2	2	4	2	14	26	40
275	33	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	14	21	35
276	48	1	2	3	3	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2	2	2	1	1	1	10	25	35
277	28	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	4	2	13	23	36
278	31	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	1	11	22	33
279	28	1	1	1	1	3	1	1	3	1	4	1	2	1	4	2	1	1	1	1	4	3	13	24	37
280	45	1	2	4	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	11	29	40
281		1	1	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	1	4	3	2	1	3	2	14	25	39
282	38	2	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	3	2	1	2	3	1	13	25	38
283	50	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	4	2	2	2	3	2	3	1	12	30	42
284	33	2	2	1	1	2	4	1	2	2	4	2	1	1	4	1	2	2	2	1	3	2	13	27	40
285	42	1	1	3	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2	2	13	21	34
286	48	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	4	1	1	2	2	3	2	1	10	28	38
287	40	2	1	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	19	31
288	28	1	4	2	4	2	2	3	2	2	2	3	2	1	4	1	1	2	2	2	3	2	15	31	46
289	37	2	2	1	2	2	4	3	3	3	3	3	3	1	4	2	2	2	1	2	3	2	14	34	48
290	38	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	4	2	11	18	29
291	34	1	2	1	1	2	3	1	2	2	3	2	1	1	4	1	1	1	1	2	3	2	12	24	36
292	38	2	2	1	1	1	3	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	11	24	35
293	32	2	1	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	10	17	27
294	31	2	2	1	1	2	5	1	2	2	4	2	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	13	31	44
295	27	1	1	1	1	1	3	1	2	2	3	4	2	1	4	1	2	1	2	1	3	2	11	27	38
296	27	2	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	11	20	31
297	53	2	1	1	4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1	2	1	4	1	3	1	11	23	34
298	28	1	2	2	1	4	1	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	12	33	45
299	28	2	1	1	2	1	4	3	2	1	1	1	1	1	4	3	4	1	1	1	3	1	12	25	37
300	49	1	1	1	1	3	4	1	3	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	2	1	12	21	33
301	27	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	1	4	2	11	21	32
302	37	1	2	1	2	2	4	2	2	2	3	2	1	1	4	3	1	2	2	2	1	2	12	29	41
303	57	1	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	11	26	37
304	42	2	2	1	2	1	4	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	3	1	3	1	12	25	37
305	30	1	1	1	1	1	3	1	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	2	1	4	2	12	23	35
306	28	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	21	33
307	29	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27

308	30	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1	2	2	3	1	2	2	11	28	39
309	29	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	7	25	32
310	56	1	4	4	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	4	4	3	1	1	1	2	1	13	27	40
311	31	1	2	2	2	1	4	1	2	4	4	2	2	1	3	1	2	2	3	1	3	2	14	30	44
312	33	1	2	1	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	1	1	4	4	1	13	24	37
313	40	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	4	1	1	4	1	1	3	4	1	4	1	12	28	40
314	28	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	1	4	1	2	1	1	1	4	2	11	22	33
315	38	2	2	2	3	2	4	1	2	2	4	1	1	1	4	1	1	2	1	1	4	1	16	24	40
316	49	2	2	1	2	1	2	1	3	1	4	2	1	1	4	1	2	2	3	4	4	2	12	31	43
317	28	1	1	1	3	1	4	2	1	2	2	1	1	1	4	1	3	1	4	4	4	1	14	28	42
318	28	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
319	28	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
320	51	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	1	8	20	28
321	59	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	3	2	12	26	38
322	58	2	2	1	2	2	3	1	3	3	2	2	1	1	4	1	2	2	2	1	2	2	12	27	39
323	29	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	9	23	32
324	50	2	2	1	4	2	2	1	2	3	3	1	1	1	4	2	1	1	4	1	1	1	11	27	38
325	50	2	1	1	4	1	2	1	2	1	2	1	1	1	4	1	1	1	1	4	2	2	12	22	34
326	28	2	3	2	4	3	2	2	3	2	2	4	1	2	3	2	1	4	1	2	2	1	14	32	46
327	28	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	1	4	2	2	1	2	2	2	2	12	27	39
328	35	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
329	29	1	2	1	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	1	4	1	10	22	32
330	49	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	11	16	27
331	26	1	2	1	2	1	4	1	1	1	4	2	1	2	1	1	1	1	1	1	4	2	14	20	34
332	46	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	2	11	22	33
333	30	2	1	1	1	1	4	1	1	2	3	1	1	1	4	1	1	1	2	1	4	1	12	21	33
334	33	2	2	1	1	4	4	2	4	2	4	3	1	1	4	1	1	1	4	4	4	1	15	34	49
335	30	2	1	1	1	1	4	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	2	2	1	2	1	10	23	33
336	48	2	1	1	2	1	4	1	1	1	4	1	1	1	4	1	1	3	4	1	2	1	11	25	36
337	48	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	4	1	2	1	2	2	2	11	32	43
338	27	1	2	4	2	3	1	4	2	3	3	2	3	2	3	4	4	2	4	2	4	3	17	40	57
339	55	2	2	1	1	1	4	1	1	1	4	2	1	1	4	2	1	1	4	2	2	1	10	27	37
340	48	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	16	23
341	30	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	4	1	1	2	4	1	4	1	10	23	33
342	30	1	2	1	2	3	2	1	2	3	1	3	2	1	2	1	1	3	2	1	2	1	11	25	36
343	31	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	16	23
344	36	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	9	17	26
345	45	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	7	16	23

Depresión																											
N°	EDAD	SEXO	Ítems																					Sumatorias			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	D1	D2	V1	
1	33	2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	5	7		
2	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
3	32	2	0	0	0	2	1	0	2	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	8	7	15	
4	35	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6	3	9		
5	48	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	2		
6	30	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	1	7		
7	33	2	1	0	1	0	2	1	0	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	7	8	15		
8	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
9	34	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2	0	1	3	7	10		
10	56	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	3	5		
11	45	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	6	7	13		
12	29	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3		
13	30	1	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4	5	9		
14	40	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	11	19		
15	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	11	21		
16	50	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3	2	5		
17	56	1	1	1	0	2	0	1	0	2	0	2	0	1	2	0	1	1	1	0	1	2	9	10	19		
18	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
19	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
20	52	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	3	4		
21	33	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
22	52	2	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	1	1	1	0	1	1	7	6	13		
23	45	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2		
24	48	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	3		
25	54	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	4	5		
26	49	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3		
27	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
28	29	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	5	6		
29	36	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	2	5		
30	50	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	2	5	9		
31	32	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
32	48	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	2	4	6		
33	58	2	1	1	0	1	1	1	0	2	1	1	1	2	2	0	1	1	0	1	1	1	2	9	12		
34	45	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
35	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
36	53	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	3	1	4		
37	54	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	2	3	0	1	1	1	1	1	1	7	12	19		
38	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
39	46	1	0	1	1	2	0	1	0	2	1	1	1	1	2	0	1	1	0	0	0	1	9	8	17		
40	30	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0	4	3	7		

41	38	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
42	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
43	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
44	49	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	2	1	1	2	0	0	0	1	0	2	0	1	6	9	15
45	36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	3	4	
46	44	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
47	42	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	0	0	0	2	0	1	0	0	6	5	11
48	37	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
49	30	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	5	6	11
50	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
51	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
52	56	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	2	3	
53	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
54	42	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	2	0	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	8	9	17
55	34	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
56	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2
57	50	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	1	1	2	1	1	2	2	3	13	16
58	32	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	
59	48	1	1	0	0	2	1	1	0	2	1	2	1	1	2	0	1	1	1	1	0	1	2	9	12	21
60	51	2	0	1	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	1	4	5	9
61	47	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	55	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3	7	10
64	58	1	1	1	0	1	0	1	0	2	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	3	3	7	11	18
65	56	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	4	9	13
66	57	1	0	1	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	2	5	9	14
67	28	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	5
68	39	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9	8	17
69	33	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	2	5	7
70	30	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	3	7	10
71	44	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	4
72	49	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3	5	8
73	59	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	0	1	1	7	8	
74	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	28	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4	4	8
78	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
79	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	3	5
80	38	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3
81	57	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	2	0	0	1	1	4	6	10
82	58	1	1	1	0	2	0	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	3	7	12	19
83	27	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	3	10	13
84	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

86	33	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
87	46	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	5	6	11
88	32	1	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1	0	3	3	0	0	0	0	2	0	3	8	10	18	
89	29	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5	5	10
90	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	3
92	43	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	4	7
93	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
94	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
95	50	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	0	0	1	1	0	4	10	14
96	42	2	0	1	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7	1	8
97	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3
98	27	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4	1	5
99	27	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	5
100	31	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	3
101	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	0	2	3	1	3	0	1	3	2	3	3	12	19	31
102	28	2	2	3	2	1	0	0	3	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	1	1	2	0	16	16	32
103	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	1	2	1	1	2	2	8	10
104	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	8	9
105	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
106	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2
107	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
108	36	1	1	0	1	1	0	0	1	2	0	2	1	1	1	0	1	2	1	2	1	2	0	7	13	20
109	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	38	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2	1	1	1	6	11	17
111	39	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	7	7	14
112	28	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2
113	59	2	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	4	6	10
114		2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	5
115	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3	3
116	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	30	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	7	4	11
118	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
119	30	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
120	38	1	0	0	0	1	1	2	0	1	0	2	1	1	1	0	1	3	2	0	1	1	2	6	14	20
121	56	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	9	11
122	32	2	0	0	0	0	0	1	0	2	1	2	0	2	1	0	1	2	0	1	1	1	0	4	11	15
123	50	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	4	5	9
124	52	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	9	16
125	3	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	0	1	0	8	4	12
126	53	2	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	5
127	33	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	5	6
128	57	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	7	9	16
129	28	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	2	4
130	30	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	3	8	11

131	54	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	7	9
132	48	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	36	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	3	8	11	
134	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
135	33	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	1	4	
136	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	50	1	0	1	0	2	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	2	2	2	1	2	2	6	14	20
138	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	6	6	
139	53	2	0	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	1	3	0	2	0	3	3	6	12	18	
140	28	1	0	0	0	2	2	0	3	0	0	2	1	3	3	0	1	3	0	2	2	1	0	10	15	25
141	49	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	1	4	5	
142	33	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	6	7	13
143	55	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	1	1	1	1	1	1	2	5	9	14
144	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
145	48	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	4	9	
146	49	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	3	3	
147	42	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	
148	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
149	32	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	4	
150	39	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	0	1	0	1	6	7	
151	38	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1	4	
152	23	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	3	4	
153	37	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	2	7	9
154	28	2	3	2	1	2	1	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	23	28	51	
155	40	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
156	48	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	6	5	11	
157	42	1	0	2	0	3	2	0	3	3	2	2	0	3	0	3	0	1	2	2	0	0	2	16	14	30
158	38	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	4	10	14	
159	48	1	1	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	0	7	10	17	
160	32	1	1	1	2	1	1	1	1	0	1	2	2	3	2	2	1	3	0	0	1	1	2	12	16	28
161	28	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	3	
162	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	3	2	5
163	49	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	1	1	0	1	1	7	6	13	
164	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
165	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
166	29	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
167	56	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	3	3	
168	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	3	
169	38	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	4	
170	33	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	
171	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
172	28	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	5	10	15
173	49	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0	0	3	5	8	
174	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
175	38	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	8	9	17	

176	28	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
177	29	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2	4	6	
178	27	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	
179	43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
180	53	1	0	1	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	2	7	12	19
181	49	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	2	3	8	11
182	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
183	51	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	6	9
184	58	2	0	0	2	1	1	1	2	2	1	2	0	2	2	2	2	1	1	0	0	1	2	13	12	25
185	43	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	
186	59	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	6	8
187	42	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	4	2	6
188	36	1	0	0	0	0	0	0	1	3	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	7	11	
189	38	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	4	
190	57	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	2	0	1	2	1	1	1	1	3	7	15	22
191	32	2	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	
192	27	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	3	4
193	29	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	2	0	0	1	3	0	0	1	3	11	14
194	28	1	1	0	0	1	1	3	2	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1	1	1	1	3	13	18	31
195	41	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	3
196	46	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
197	43	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	4	5	9
198	59	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	3
199	42	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	10	18
200	28	2	0	1	0	0	2	1	1	2	0	3	0	0	0	2	1	1	0	1	0	1	0	9	7	16
201	27	1	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2	6
202	58	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	2	3	5
203	31	2	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	3	0	2	0	0	1	2	0	1	0	1	6	8	14
204	28	2	0	2	0	1	0	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3	2	0	3	1	7	12	19
205	48	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
206	38	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
207	58	1	1	1	0	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	2	8	13	21
208	47	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	
209	29	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
210	39	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	4	4	
211	30	2	0	0	0	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	5	3	8	
212	50	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	4	
213	28	2	1	2	1	3	1	2	2	2	0	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	19	20	39
214	28	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	3	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2	8	11	19
215	28	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	
216	50	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	2	2	1	1	0	1	1	2	1	1	2	3	4	17	21
217	46	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	2	4	6
218	31	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
219	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
220	57	1	0	1	0	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	2	1	5	11	16

221	59	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	2	9	9	18	
222	58	2	0	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	6	12
223	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
224	35	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	7	9
225	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	2	
226	49	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	4
227	26	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	3	2	0	1	3	0	1	1	1	0	3	13	16
228	55	2	0	0	0	0	1	3	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0	1	0	0	1	6	6	12
229	46	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	3	6
230	48	1	1	1	1	2	1	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	2	2	1	0	10	10	20
231	48	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	4	9	13
232	27	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	0	2	1	1	1	0	3	1	1	13	15	28
233	30	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	2	2	6	8
234	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
235	30	1	0	0	0	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	8	4	12
236	28	1	1	2	2	1	1	3	2	0	1	2	3	1	1	1	1	2	0	1	0	1	0	14	12	26
237	29	1	1	2	3	0	1	2	0	2	0	2	3	1	3	0	1	1	2	2	2	2	0	14	16	30
238	32	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	3
239	34	2	0	0	0	0	1	3	0	3	1	3	0	2	2	0	1	3	0	1	2	2	0	9	15	24
240	28	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	3	5	8
241	30	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	1	1	0	1	7	8
242	53	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	1	6	7
243	28	1	0	2	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	6	6	12
244	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	2
245	29	1	0	0	2	0	1	0	0	2	1	2	0	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	7	6	13
246	27	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	3	6	9
247	33	2	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4
248	44	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
249	48	1	0	1	2	0	1	0	0	0	0	3	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	8	12
250	30	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2
251	40	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	3	1	0	0	0	0	0	2	0	2	3	10	13
252	29	2	1	0	0	2	1	1	0	1	0	3	2	1	2	0	1	0	0	1	2	2	0	8	12	20
253	47	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	3	4	7	7
254	50	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	4	4
255	28	1	0	1	2	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5	6	11
256	26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	1	1	0	7	7
257	59	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	2	7	9
258	28	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	2	0	1	0	1	0	0	2	5	5	10
259	28	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	2	0	2	2	2	0	8	10	18
260	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
261	36	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	3	1	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	7	14	21
262	39	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	7	13
263	37	1	2	0	0	1	1	3	0	1	0	3	1	0	1	0	1	3	1	2	1	2	2	9	16	25
264	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
265	27	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	1	1	0	1	6	7

266	43	1	1	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	1	0	2	2	1	5	9	14	
267	37	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	2	1	2	5	12	17
268	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
269	49	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	5	6	11
270	39	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	5	7	12
271	49	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	3	4
272	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
273	28	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	4	6
274	46	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	4
275	29	1	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	0	3	1	0	2	2	0	0	7	10	17
276	28	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
277	48	1	1	0	0	1	1	0	2	2	0	3	1	1	1	0	2	3	0	1	1	1	1	8	14	22
278	28	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	0	2	0	1	2	1	0	1	0	2	4	10	14
279	27	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4	2	6	
280	43	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	4
281	48	1	1	1	0	0	1	3	0	2	0	3	0	0	0	0	2	3	0	1	1	1	1	8	12	20
282	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
283	40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	5
284	59	1	1	1	0	2	0	0	0	1	0	2	1	1	1	0	1	1	3	1	1	1	3	6	15	21
285	57	1	1	1	0	2	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	0	2	2	5	12	17
286	50	2	1	0	0	0	1	1	0	3	0	3	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	6	7	13
287	38	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
288	50	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	2	2	1	3	9	12
289	30	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3	5	8
290	39	2	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	0	3	7	10
291	58	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	3	0	0	1	2	1	2	11	13
292	34	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
293	30	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
294	54	1	1	1	0	1	0	0	0	2	0	2	1	1	0	0	2	2	0	1	0	2	1	5	12	17
295	32	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
296	33	2	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	2	0	0	0	1	0	4	6	10
297	28	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	7	13
298	39	2	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	2	6
299	37	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
300	46	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	2	0	0	1	0	2	4	6
301	59	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	3	3	10	13
302	29	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
303	31	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	2	6	8
304	39	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	0	1	1	1	1	0	0	0	6	8	14
305	59	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
306	50	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	4	5
307	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
308	52	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	2	2	0	1	1	2	1	1	1	3	7	12	19
309	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
310	40	2	0	0	2	0	2	2	1	2	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	12	2	14

311	28	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	
312	29	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
313	38	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
314	40	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	5	2	7	
315	49	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	
316	37	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
317	41	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3	
318	35	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
319	36	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
320	30	2	0	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	6	12	
321	31	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	4	
322	36	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	
323	48	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	2	2	7	9	
324	49	2	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	4	3	7	
325	43	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	4	4	8	
326	32	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	2	3	5	
327	32	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
328	39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
329	56	1	1	0	0	2	0	1	0	2	1	2	1	1	0	0	1	1	2	1	0	2	3	6	15	21	
330	57	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	4	4	
331	33	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	4	6	10	
332	36	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
333	52	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	
334	50	2	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	2	7	
335	48	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4	4	8	
336	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
337	31	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	2
338	29	1	2	1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6	7	13	
339	28	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	2	5	7	12	
340	34	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
341	37	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	
342	51	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	2	0	1	0	0	1	0	1	2	5	7	12	
343	36	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
344	30	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
345	44	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Anexo 3

Baremación de datos

	Ansiedad							
Items	20							Escala
Escala de valor	1-4							Nunca
								A veces
Valor Max	80							Frecuente
Valos Min	20							mente
								Siempre
Intervalo	Intervalo							
Normal	0	44						
Moderada	45	59						
Marcada y severa	60	69						
Grado máximo	70	80						
	Dimensión 1: Sub-escala cognitiva							
Items	6							Escala
Escala de valor	1-4							Nunca
								A veces
Valor Max	24							Frecuente
Valos Min	6							mente
								Siempre
Porcentaje del intervalo "normal"								
	55 %	13.20	13					
Porcentaje del intervalo "moderada"								
	56.25 %	13.50	14	a	73.75	17.7		18
Porcentaje del intervalo "marcada y severa"								
	75 %	18.00	19	a	86.25	20.7		21
Porcentaje del intervalo "grado máximo"								
	87.5 %	21.00	6					
Intervalo	Intervalo							
Normal	0	13						
Moderada	14	18						
Marcada y severa	19	21						
Grado máximo	22	24						
	Dimensión 2: Sub-escala somático-conductual							
Items	14							Escala
Escala de valor	1-4							Nunca
								A veces
Valor Max	56							Frecuente
Valos Min	14							mente
								Siempre
Porcentaje del intervalo "normal"								
	55 %	30.8	31					
Porcentaje del intervalo "moderada"								
	56.25 %	31.5	32	a	73.75	41.3		41
Porcentaje del intervalo "marcada y severa"								
	75 %	42	42	a	86.25	48.3		48
Porcentaje del intervalo "grado máximo"								
	87.5 %	49	49					
Intervalo	Intervalo							
Normal	0	31						
Moderada	32	41						
Marcada y severa	42	48						
Grado máximo	49	56						

	Depresión	
Items	21	Escala
Escala de valor	0-3	
Valor Max	63	
Valos Min	0	

Intervalo	Intervalo	
Leve	0	19
Moderada	20	28
Alta	29	63

Dimensión 1: Factor afectivo-cognitivo de la depresión

Items	10		Escala
Escala de valor	0-3		
Valor Max	30		
Valos Min	0		

Porcentaje del intervalo "leve"	30.16 %	9.05	9				
Porcentaje del intervalo "moderada"	31.75 %	9.52	10	a	44.44	13.33	13
Porcentaje del intervalo "marcada y severa"	46.03 %	13.81	14	a	100	30	30

Intervalo	Intervalo	
Leve	0	9
Moderada	10	13
Alta	14	30

Dimensión 2: Factor somático-conductual de la depresión

Items	11		Escala
Escala de valor	0-3		
Valor Max	33		
Valos Min	0		

Porcentaje del intervalo "normal"	30.16 %	9.95	10				
Porcentaje del intervalo "moderada"	31.75 %	10.48	11	a	44.44	14.67	15
Porcentaje del intervalo "marcada y severa"	46.03 %	15.19	16	a	100	33	33

Intervalo	Intervalo	
Leve	0	10
Moderada	11	15
Alta	16	33

Anexo 4

Instrumento de medición de investigación: Escala de Ansiedad de Zung

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA

CUESTIONARIO SOBRE LA ANSIEDAD EN ADULTOS DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO
ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG

Código:

El presente cuestionario tiene por objetivo la recopilación de información para el estudio sobre la ansiedad en adultos del distrito de Huamancaca chico. En tal sentido, se le presentan 20 ítems para que pueda marcar la frecuencia en la que lo ha experimentado; por tal motivo, se pide objetividad e imparcialidad al marcar con una (X).

Nombre Edad:

Sexo: F M

Preguntas	CONSTANCIA				PUNTO
	NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	SIEMPRE	
1.- Se siente más nervioso (a) y ansioso (a) que de costumbre.					
2.- Se siente con temor si razón.					
3.- Despierta con facilidad o siento pánico.					
4.- Se siente como si fuera a reventar su cabeza.					
5.- Siente que todo está bien y que nada malo puede pasar.					
6.- Le tiemblan las manos y piernas.					
7.- Le mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8.- Se siente débil y se cansa fácilmente.					
9.- Se siente tranquilo(a) y en calma constantemente.					
10.- Puede sentir que le late el corazón muy rápido.					
11.- Sufre de mareos.					
12.- Sufre de desmayos o siente que se va a desmayar.					
13.- Puede inspirar y expirar fácilmente.					
14.- Se le adormecen o le hincan los dedos de las manos y pies.					
15.- Sufre de molestias estomacales o indigestión.					
16.- Orina con mucha frecuencia.					
17.- Generalmente sus manos están secas y calientes.					
18.- Siente bochornos.					
19.- Se queda dormido con facilidad y descansa durante la noche.					
20.- Tiene pesadillas.					

Gracias por su participación

Validez y confiabilidad de los instrumentos.

FICHA TÉCNICA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG

1.- DATOS GENERALES

1.1.-	Título original de la prueba	Self-rating Anxiety Scale
1.2.-	Título en español	Escala de Autovaloración de Ansiedad
1.3.-	Autor	William Zung
1.4.-	Año de publicación	1971
1.5.-	Procedencia	Berlín

2.- ADMINISTRACIÓN

2.1.	Duración	15 minutos
2.2.	Aplicación	Adolescentes y adultos
2.3.	Administración	individual y colectiva
2.4.	Aspecto a evaluar	Intensidad de ansiedad
2.5.	Escala	Sub escala (cognitiva y somático - conductual)

3.- VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.1.	Validez	La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0,34 y 0,65
3.2.	Confiabilidad	Escala de 20 puntos con Alfa de Cronbach de 0,77. En Perú, la escala obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,75.
3.3.	Fiabilidad	Zung. Entre ASI y SAS es 0,66; además, entre el ASI y Taylor Manifest Anxiety Scale de 0,33.

4.- DESCRIPCIÓN

La Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung está compuesta por 20 ítems, de las cuales se pide al encuestado que indique como se siente en ese momento y se le explica que no existe una respuesta inválida; asimismo, evalúa los niveles de tensión, nerviosismo y la presión ambiental que atraviesa. La prueba va de 1 a 4 puntos en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. En donde, (1) es "nunca o casi nunca", (2) es "a veces", (3) es "frecuentemente" y (4) es "siempre".

5.-NIVEL DE ANSIEDAD SOBRE LA PUNTUACIÓN

5.1.-	Menos de 45 puntos	Persona que presenta un nivel de ansiedad normal.
5.2.-	De 45 a 59 puntos	Presencia mínima de ansiedad moderada en la persona
5.3.-	De 60 de 69 puntos	Presencia de ansiedad marcada y severa.
5.4.-	De 70 puntos a más	Presencia de ansiedad en grado máximo.

Anexo 3

Instrumento de investigación: Escala de Depresión de Beck II

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

CUESTIONARIO SOBRE EL LA DEPRESIÓN EN ADULTOS DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO EN RELACIÓN A LA ESCALA DE DEPRESIÓN DE BECK

Código:

El presente cuestionario tiene por objetivo la recopilación de información para el estudio sobre la depresión en adultos del distrito de Huamancaca chico. En tal sentido, se le presentan 21 Ítems para que pueda marcar su percepción de cada una; por tal motivo, se pide objetividad e imparcialidad al marcar con una (X).

Nombre:
Edad:

Sexo: F M

1) Marca con una (X) en la respuesta con la que se sienta más identificado.

1) Tristeza

- a) No me siento triste. (0)
- b) Me siento triste gran parte del tiempo. (1)
- c) Me siento triste todo el tiempo. (2)
- d) Estoy demasiado triste e infeliz que no puedo soportarlo. (3)

2) Pesimismo

- a) No estoy desalentado respecto de mi futuro. (0)
- b) Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo. (1)
- c) No espero que las cosas funcionen para mí. (2)
- d) Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar. (3)

3) Fracaso

- a) No me siento como un fracasado. (0)
- b) He fracasado más de lo que hubiera debido. (1)
- c) Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos. (2)
- d) Siento que como persona soy un fracaso total. (3)

4) Pérdida del placer.

- a) Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto. (0)
- b) No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo. (1)
- c) Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar. (2)
- d) No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar. (3)

5) Sentimientos de culpa.

- a) No me siento particularmente culpable. (0)
- b) Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho. (1)
- c) Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo. (2)
- d) Me siento culpable todo el tiempo. (3)

- 6) **Sentimientos de castigo.**
a) No siento que este siendo castigado. (0)
b) Siento que tal vez pueda ser castigado. (1)
c) Espero ser castigado. (2)
d) Siento que estoy siendo castigado. (3)
- 7) **Disconformidad con uno mismo.**
a) Siento acerca de mí lo mismo que siempre. (0)
b) He perdido la confianza en mí mismo. (1)
c) Estoy decepcionado conmigo mismo. (2)
d) No me gusta a mí mismo. (3)
- 8) **Autocrítica.**
a) No me critico ni me culpo más de lo habitual. (0)
b) Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo. (1)
c) Me critico a mí mismo por todos mis errores. (2)
d) Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede. (3)
- 9) **Pensamientos o deseos suicidad.**
a) No tengo ningún pensamiento de matarme. (0)
b) He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría. (1)
c) Querría matarme. (2)
d) Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo. (3)
- 10) **Llanto.**
a) No lloro más de lo que solía hacerlo. (0)
b) Lloro más de lo que solía hacerlo. (1)
c) Lloro por cualquier pequeñez. (2)
d) Siento ganas de llorar, pero no puedo. (3)
- 11) **Agitación.**
a) No estoy más inquieto o tenso que lo habitual. (0)
b) Me siento más inquieto o tenso que lo habitual. (1)
c) Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto. (2)
d) Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo. (3)
- 12) **Pérdida de interés.**
a) No he perdido el interés en otras actividades o personas. (0)
b) Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas. (1)
c) He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas. (2)
d) Me es difícil interesarme por algo. (3)
- 13) **Indecisión.**
a) Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre. (0)
b) Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones. (1)
c) Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones. (2)
d) Tengo problemas para tomar cualquier decisión. (3)

Página 1

- 14) **Desvalorización.**
a) No siento que yo no sea valioso. (0)
b) No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme. (1)
c) Me siento menos valioso cuando me comparo con otros. (2)
d) Siento que no valgo nada. (3)
- 15) **Pérdida de energía.**
a) Tengo tanta energía como siempre. (0)
b) Tengo menos energía que la que solía tener. (1)
c) No tengo suficiente energía para hacer demasiado. (2)
d) No tengo energía suficiente para hacer nada. (3)
- 16) **Cambios en los hábitos de sueño.**
a) No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño. (0)
b) Duermo un poco menos que lo habitual. (1)
c) Duermo mucho menos que lo habitual. (2)
d) Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme. (3)
- 17) **Irritabilidad.**
a) No estoy tan irritable que lo habitual. (0)
b) Estoy más irritable que lo habitual. (1)
c) Estoy mucho más irritable que lo habitual. (2)
d) Estoy irritable todo el tiempo. (3)
- 18) **Cambios en el apetito.**
a) No he experimentado ningún cambio en mi apetito. (0)
b) Mi apetito es un poco menor que lo habitual. (1)
c) Mi apetito es mucho mayor que lo habitual. (2)
d) No tengo apetito en absoluto. (3)
- 19) **Dificultad en la concentración.**
a) Puedo concentrarme tan bien como siempre. (0)
b) No puedo concentrarme tan bien como habitualmente. (1)
c) Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo. (2)
d) Encuentro que no puedo concentrarme en nada. (3)
- 20) **Cansancio y fatiga.**
a) No estoy más cansado o fatigado que lo habitual. (0)
b) Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual. (1)
c) Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer. (2)
d) Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer. (3)
- 21) **Pérdida de interés en el sexo.**
a) No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo. (0)
b) Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo. (1)
c) Estoy mucho menos interesado en el sexo. (2)
d) He perdido completamente el interés en el sexo. (3)

Hemos terminado. Muchas gracias por su colaboración.

Validez y confiabilidad de los instrumentos.

FICHA TÉCNICA DEL INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK II		
1.- DATOS GENERALES		
1.1.-	Título original de la prueba	Beck Depression Inventory-Second Edition
1.2.-	Título en español	Inventario de Depresión de Beck II
1.3.-	Autor	Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown
1.4.-	Año de publicación	1996
2.- ADMINISTRACIÓN		
2.1.	Duración	5 - 10 minutos
2.2.	Nº de ítems	21 ítems
2.3.	Tipo de instrumento y administración	Estructurada auto aplicada
2.4.	Aplicación	jovenes y adultos
2.5.	Administración	individual y colectiva
2.6.	Aspecto a evaluar	Intensidad de depresión
2.7.	Tipo de estructura de las respuesta	Escala de Likert
2.8.	Factor	Factor afectivo - cognitivo y somático conductual
3.- VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO		
3.1.	Validez	La prueba presenta una validez de 0,72 a partir de un análisis Spearman-Brown
3.2.	Confiabilidad	La confiabilidad del instrumento es de 0,80 aplicando un análisis de alfa de Crombach
4.- DESCRIPCIÓN		
<p>Este instrumento fue diseñado para ser empleado en población joven y adulta, con el objetivo de determinar el nivel de depresión presente en una persona. Por tal motivo, la investigación cuenta con 21 ítems. Por otro lado, El evaluado lee los ítems, de manera que pueda contextualizarlo personalmente y dar una respuesta a partir de de una escala de Likert planteada.</p>		
5.-CALIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN		
5.1.-	De 0 a 19 puntos	Persona que presenta un nivel de depresión leve
5.2.-	De 20 a 28 puntos	Presencia de depresión moderada en la persona.
5.3.-	De 29 a 63 puntos	Presencia de alta depresión en la persona.

Anexo 5

Juicio del 1° experto



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Huancayo, 27 de setiembre del 2021

Estimado (a) señor (a) (rita):

FATIMA DELZO GUTIERREZ

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de la investigación titulada **ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID-19.**

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,

Aparicio Carhuacasma, Carmen Rosa
DNI N° 76766673



CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Criscia Fatima Delzo Gutierrez
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicóloga
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana los Andes
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestra en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional del Centro del Perú
ESPECIALIDAD : Psicología Educativa
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Centro de Salud Mental Comunitario de Tayajaca
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Jefatura

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“ANSIEDAD”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 12 de Octubre del 2020

Firma
Nombre y Apellidos: Criscia Fatima Delzo Gutierrez
DNI N° 46525513



Constancia

Juicio de experto

Yo, Criscia Fatima Delzo Gutierrez, con Documento Nacional de Identidad N° 46525513 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **ANSIEDAD**, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 12 de Octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: Criscia Fatima Delzo Gutierrez
DNI N° 46525513



CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Criscia Fatima Delzo Gutierrez
TÍTULO PROFESIONAL : Psicóloga
GRADO OBTENIDO (PRE GRADO) : Psicóloga
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana los Andes
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestra en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional del Centro del Perú
ESPECIALIDAD : Psicología Educativa
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Centro de Salud Mental Comunitario de Tayajaca
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Jefatura

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“DEPRESIÓN”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 12 de Octubre del 2020

Firma

Nombre y Apellidos: Criscia Fatima Delzo Gutierrez
DNI N° 46525513

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, Criscia Fatima Delzo Gutierrez, con Documento Nacional de Identidad N° 46525513 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento DEPRESIÓN, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 12 de Octubre del 2020



Dr. Fatima Delzo Gutierrez

Firma

Nombre y Apellidos: Criscia Fatima Delzo Gutierrez
DNI N° 46525513

Juicio del 2° experto



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Huancayo, 27 de octubre del 2021

Estimado(a) señor(a) (rita):

MIRIAM DOZA DAMIAN

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de la investigación titulada **ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID-19.**

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Aparicio Carhuacasma, Carmen Rosa
DNI N° 76766673



CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Miriam Jacqueline Doza Damian
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciada en Psicología.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Psicología.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIFE.
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestría en Gerencia Social.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: PUCP.
ESPECIALIDAD : Psicología Social y Comunitaria.
AÑOS DE EXPERIENCIA : 19 años.
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Centro Emergencia Mujer - UCCI.
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga/ Docente Universitaria.
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“ANSIEDAD”**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 31 de octubre de 2021

Miriam Jacqueline Doza Damian
DNI: 21139134

Constancia

Juicio de experto

Yo, Doza Damian, Miriam Jacqueline, con Documento Nacional de Identidad N° 21139134, certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **ANSIEDAD**, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 31 de octubre de 2021



Miriam Jacqueline Doza Damian
DNI: 21139134



CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Miriam Jacqueline Doza Damian
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciada en Psicología.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Psicología.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIFE.
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Maestría en Gerencia Social.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: PUCP.
ESPECIALIDAD : Psicología Social y Comunitaria.
AÑOS DE EXPERIENCIA : 19 años.
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Centro Emergencia Mujer - UCCI.
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Psicóloga/ Docente Universitaria.
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
"DEPRESIÓN"**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, ___ de _____ del 2021

Miriam Jacqueline Doza Damian
DNI: 21139134



CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, Doza Damian, Miriam Jacqueline, con Documento Nacional de Identidad N° 21139134 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento DEPRESIÓN, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 31 de octubre de 2021

Miriam Jacqueline Doza Damian
DNI: 21139134

Juicio del 3° experto



“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Huancayo, 28 de setiembre del 2021

Estimado(a) señor(a) (rita):

MILAGROS LOAYZA VARGAS

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de la investigación titulada **ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS DEL DISTRITO DE HUAMANCACA CHICO EN TIEMPOS DE PANDEMIA DE COVID-19.**

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,

Aparicio Carhuacasma, Carmen Rosa
DNI N° 76766673

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : LOAYZA VARGAS MILAGROS
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADA EN PSICOLOGIA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIADA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MA GISTER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESPECIALIDAD :
AÑOS DE EXPERIENCIA : 9 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE -JEFE DE PRACTICAS
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 “ANSIEDAD”**

ADE CUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADE CUADO 3**

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 02 de Octubre del 2021



Firma
 Nombre y Apellidos: Milagros Loayza V argas
 DNI N° 42780381

Constancia

Juicio de experto

Yo, Loayza Vargas Milagros, con Documento Nacional de Identidad N° 42780381 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **ANSIEDAD**, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 02 de octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: Milagros Loayza Vargas
DNI N° 42780381

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : LOAYZA VARGAS MILAGROS
TÍTULO PROFESIONAL : LICENCIADA EN PSICOLOGIA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIADA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESPECIALIDAD :
AÑOS DE EXPERIENCIA : 9 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : DOCENTE -JEFE DE PRACTICAS
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
 “DEPRESIÓN”**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADO 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 02 de Octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: Milagros Loayza Vargas
 DNI N° 42780381

CONSTANCIA

Juicio de experto

Loayza Vargas Milagros, con Documento Nacional de Identidad N° 42780381 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento DEPRESIÓN, visto, cuya responsable es la investigadora **Aparicio Carhuacusma, Carmen Rosa** con DNI N° 76766673, quien solicita el apoyo a fin de realizar la investigación:

En la provincia de Huancayo 2021.

Huancayo, 02 de Octubre del 2021



Firma

Nombre y Apellidos: Milagros Loayza Vargas
DNI N° 42780381

Confiabilidad de instrumentos a través del Alfa de Cronbach

b) Confiabilidad del instrumento de la variable ansiedad

Tabla 10

Confiabilidad del instrumento de variable ansiedad

	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Ansiedad	0.977	20
Sub-escala cognitiva	0.908	6
Sub-escala cognitiva	0.969	14

Fuente: Elaboración propia

c) Confiabilidad del instrumento de la variable depresión

Tabla 11

Confiabilidad del instrumento de variable depresión

	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Depresión	0.979	21
Factor afectivo-cognitivo de la depresión	0.938	10
Factor somático-conductual de la depresión	0.973	11

Fuente: Elaboración propia

Anexo 6

Panel fotográfico



Fotografía 1: Investigadora realizando la encuesta a los adultos en el distrito de Huamancaca Chico.



Fotografía 2: Investigadora realizando la encuesta a los adultos en el distrito de Huamancaca Chico.



Fotografía 3: Investigadora realizando la encuesta a los adultos en el distrito de Huamancaca Chico.



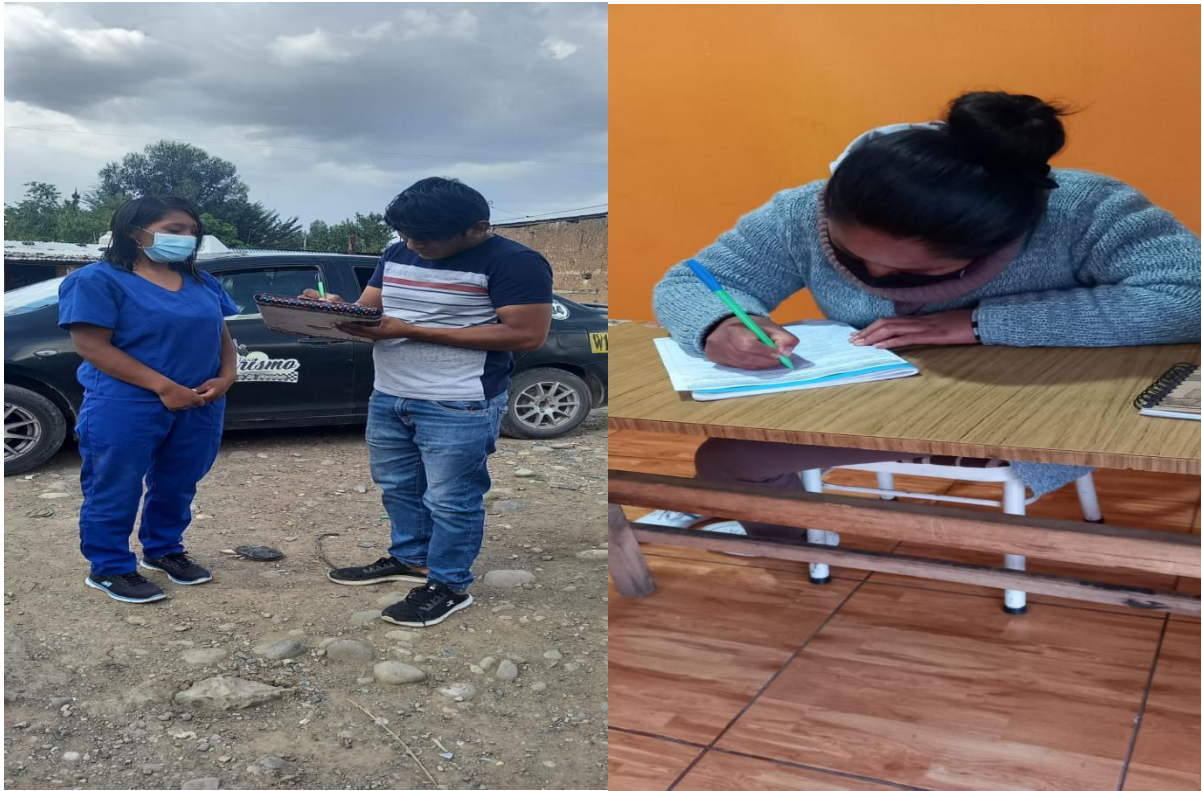
Fotografía 4: Investigadora realizando la encuesta a los pobladores adultos del distrito de Huamancaca Chico.



Fotografía 5: Investigadora realizando la encuesta a los pobladores adultos del distrito de Huamancaca Chico.



Fotografía 6: Investigadora realizando la encuesta a los pobladores adultos del distrito de Huamancaca Chico.



Fotografía 7: Investigadora realizando la encuesta a la muestra de investigación determinada.



Fotografía 8: Investigadora realizando la encuesta a la muestra de investigación determinada.