



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN
ESTADO DE CUARENTENA, CAÑETE 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

**SULCA CUADROS GENESIS DE LOS ANGELES
ORCID: 0000-0002-6573-2160**

ASESOR

**VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE
ORCID: 0000-0003-0878-6397**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Equipo de trabajo

Autora

Sulca Cuadros Genesis de los Ángeles

ORCID: 0000-0002-6573-2160

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,
Perú

Asesor

Valle Ríos, Sergio Enrique

ORCID: 0000-0003-0878-6397

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La Salud,
Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

Jurado

Cucho Hidalgo, Yazmin de Fátima

ORCID: 0000-0002-0508-160X

Velásquez Temoche, Susana Carolina

ORCID: 0000-0003-3061-812X

Abad Núñez, Celia Margarita

ORCID: 0000-0002-8605-7344

Jurado evaluador

Mgr. Yasmín de Fátima Cucho Hidalgo

Presidente

Mgr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgr. Celia Margarita Abad Núñez

Miembro

Mgr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

Resumen

El presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020. Fue de tipo de estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, así mismo el diseño es no experimental y descriptivo correlacional. Se llegó a obtener una población 30 estudiantes universitarios en Cañete. El instrumento utilizado fue el Test de Ansiedad de Zung de 20 ítems, cada ítem se valora de 0 a 4, un puntaje 0 a 44 corresponde a un estudiante con ansiedad dentro de los límites, puntaje de 45 a 59 ansiedad mínima; de 60 a 73 ansiedad marcada, de 74 ansiedad máxima. El resultado fue que la ansiedad en la mayoría (66,7%) de universitarios presenta ansiedad dentro de los límites, mientras que el (30,0%) mínimo y (3,3%) marcada. Se concluye, que existe una prevalencia de ansiedad en los estudiantes en los dos primeros niveles, ya que ellos están propensos a situaciones negativas que afecta su personalidad, y que las más vulnerables a sufrir patologías de ansiedad son los estudiantes de sexo femenino.

Palabras claves: ansiedad, estudiantes, universitarios,

Abstract

The present study aims to determine the level of anxiety in university students in a quarantine state, Cañete 2020. It was a quantitative study type, descriptive level, likewise the design is non-experimental and descriptive correlational. A population of 30 university students was obtained in Cañete. The instrument used was the Zung Anxiety Test of 20 items, each item is valued from 0 to 4, a score of 0 to 44 corresponds to a student with anxiety within the limits, a score of 45 to 59 minimal anxiety; from 60 to 73 marked anxiety, from 74 maximum anxiety. The result was that the anxiety in the majority (66.7%) of university students presented anxiety within the limits, while the (30.0%) minimal and (3.3%) marked. It is concluded that there is a prevalence of anxiety in students in the first two levels, since they are prone to negative situations that affect their personality, and that the most vulnerable to suffering anxiety pathologies are female students.

Key words: anxiety, students, college students

Índice de contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Resumen	4
Abstract	5
Índice de contenido	6
Índice de tablas	8
Índice de figuras	9
Introducción	10
1. Revisión de la literatura	13
1.1. Antecedente	13
1.2 Bases teóricas de la investigación	17
1.2.1. <i>Definición de ansiedad</i>	17
1.2.2. <i>Tipos de ansiedad Los trastornos de ansiedad, según el DSM V</i>	18
1.2.3. <i>Trastorno de ansiedad por separación</i>	18
1.2.4. <i>Fobia específica</i>	19
1.2.5. <i>Trastorno de ansiedad social (fobia social)</i>	19
1.2.6. <i>Trastorno de pánico</i>	19
1.2.7. <i>Agorafobia</i>	20
1.2.8. <i>Trastorno de ansiedad generalizado (TAG)</i>	20
1.2.9. <i>Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica.</i>	20
1.2.10. <i>Otro trastorno de ansiedad especificado</i>	20
1.2.2. <i>Dimensiones de ansiedad</i>	21
1.2.2.1. <i>Ansiedad Estado (STAI-S)</i>	21
1.2.2.2. <i>Ansiedad Rasgo (STAI-T)</i>	21
1.2.3. <i>Definición de estudiantes</i>	21
1.2.4. <i>Definición de COVID19</i>	22
2. Método	23
2.1. El tipo de investigación	23
2.2 Nivel de la investigación de la tesis	23
2.4. El universo, población y muestra	23
2.5. Operacionalización de variables	24
2.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos	24

2.6.1	Técnica	24
2.6.2	Instrumentos	25
2.7	Plan de análisis	25
2.8	Principios éticos	25
3	Resultado	26
3.1	Resultados	26
3.2	Discusión	29
4	Conclusiones	30
	Referencias	31
	Apéndice A. Instrumento de evaluación	33
	Apéndice B. Consentimiento informado	34
	Apéndice C. Cronograma de actividades	35
	Apéndice D. Presupuesto	36
	Apéndice E. Ficha técnica	37
	Apéndice F. Matriz de consistencia	39

Índice de tablas

Tabla 1.....	29
Tabla 2.....	30
Tabla 3.....	31

Índice de figuras

Figura 1	29
Figura 2.	30
Figura 3.	31

Introducción

Actualmente la ansiedad es un tema común en investigaciones psicológicas, fisiológicas y laborales, debido a las condiciones ambientales, sociales, personales y económicas a las que nos enfrentamos cotidianamente, en las cuales se hacen presentes diferentes eventos que pueden considerarse estresantes. Por ello, es importante saber identificar adecuadamente la presencia de estrés. Los trastornos de ansiedad (TA) son los trastornos psiquiátricos más frecuentes en niños, con una prevalencia estimada que oscila según los estudios entre el 9-21%, significando un problema de salud importante en la población infantojuvenil. Su evolución natural sin tratamiento puede derivar en serias repercusiones negativas en el funcionamiento académico, social y familiar de los niños, interfiriendo de forma importante en el desarrollo. En lo que hoy estamos sobrellevando los tiempos de cuarentena y sobre los aislamientos vamos a llevar a ver un cierto porcentaje de jóvenes con problemas de ansiedad y estrés y ante ello esta investigación se va a basar a encontrar los porcentajes.

A causa del coronavirus el Perú ha tomado medidas como el aislamiento en el Perú y el toque de queda lo que está haciendo que personas como mayores y adolescentes estén pasando por algunos problemas psicosociales como la ansiedad. Según reportes del Ministerio de Salud (Minsa), en todo el territorio peruano hay 65.015 casos positivos, de los cuales 6.220 se encuentran hospitalizados y 1.814 han fallecido. Por lo tanto, la investigación ejecutada se llevará a cabo los siguientes puntos que dar a conocer que es las características de la ansiedad los objetivos específicos, planteamiento de la investigación en el marco teórico enfocaremos de los que son teorías según investigadores famosos y año de la publicación en último punto es la metodología los resultados donde veremos la medición de porcentaje de ansiedad en aislamiento que hemos encontrado en las pruebas.

Para lograr que el adolescente en estado de cuarentena maneje sus estados emocionales en casos que se presenten en ansiedad se necesita saber ¿Cómo se siente? ¿Qué piensa?, ¿Cómo lleva el tema de la cuarentena? Como va afrontar estos momentos que implicará su buena salud mental donde tendrá que mantener un distanciamiento social debido a la cuarentena para poder asumir su afrontamiento en su grupo familiar y social. Y por ende procurar que lleve un aislamiento llevadero para una convivencia mejor con sus familias.

Existen pocos trabajos en aislamiento social debido a la pandemia y la cuarentena social que venimos afrontando todos los habitantes de nuestra jurisdicción en la provincia de Cañete, asimismo existen muchas instituciones educativas que hoy en día son los más perjudicados ya que toda la vida social cambió súbitamente a un aislamiento total de la sociedad este trabajo ayudara al grupo más vulnerable que son los adolescentes quizás esta es una de las razones de gran importancia de este proyecto en bien del adolescente de todo

nuestro distrito y de nuestro país. Por lo que nuestro interés se centra en responder a la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020?

De ahí que nos planteáramos los siguientes objetivos, de manera general es determinar el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020. Y de forma específica

Describir el nivel de la dimensión afectivo en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete, 2020.

Describir el nivel de la dimensión somático en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020.

El estudio justifica su realización a nivel teórico considera conocer las características de la ansiedad en universitarios en estado de cuarentena , investigar los distintos conceptos que nos ayudara a despejar dudas que son confusas además nos ayudara a centrarnos en las distintas teorías propuestas que existen en esta investigación además de saber cuáles son las características que intervienen en un estado de cuarentena además todo lo expuesto También la presente investigación servirá como antecedente y aporte metodológico y práctico consideramos que los datos empíricos servirán para plantearse alternativas, frente a la problemática de investigación acerca de la ansiedad en adolescente aplicándose medidas necesarias como el manejo con atención de contingencia y tratamiento si fuera necesario además prevenir con talleres, charlas trípticos y programas para su manejo además es destacable puntualizar que el estudio es factible y viable por cuanto se guardan los cuidados éticos y se guarda coherencia entre las habilidades y conocimiento del investigador con las demandas propias del nivel de estudio, como tampoco la inversión de tiempo y dinero no sobre pasa lo planificado para el desarrollo de la investigación y asimismo favorecer futuras investigaciones relacionadas, por estudiantes de nuestra universidad y de otras universidades públicas o privadas de diferentes ámbitos gráficos.

1. Revisión de la literatura

1.1. Antecedente

Lidia (2016), una de las finalidades de esta tesis doctoral era realizar una descripción de los trastornos de ansiedad en una población infanto-juvenil de Málaga y su provincia. Los datos obtenidos a lo largo de la investigación nos indican que, en nuestra muestra de niños y adolescentes, existen diferencias de género en la presentación de síntomas de ansiedad, siendo ligeramente mayor en mujeres que en varones. Estos datos son congruentes con lo informado en estudios similares. Ahora bien, en nuestros datos las diferencias entre géneros y entre niños y adolescentes no son tan elevadas. Esta conclusión es aplicable a los distintos trastornos de ansiedad, exceptuando el TOC, en el cual encontramos una media muy igualada tanto en chicos como en chicas, similar a lo obtenido por otros autores en muestra de adultos (Lochner et al., 2004). Otra de las finalidades de esta tesis era, por un lado, estudiar la relación existente entre los trastornos de ansiedad y los factores emocionales (ansiedad rasgo y sensibilidad a la ansiedad) en población infanto-juvenil malagueña, y por otro lado, examinar la relación específica entre las creencias disfuncionales y los distintos trastornos de ansiedad, si es que existe. En lo que se refiere a ansiedad rasgo y sensibilidad a la ansiedad, y en consonancia con estudios previos, en este trabajo también se ha encontrado una relación entre estas variables, pero no lo suficientemente estrecha como para indicar que se trata del mismo constructo. Nuestros datos sugieren que ambas son variables distintas, aunque relacionadas entre sí, tal como también han encontrado estudios previos (Sandín, Chorot y McNally, 2001; Sandin, Valiente, Chorot, Santed y Lostao, 2007; Taylor et al. 1991). Además, Sandín et al. (2005) y Taylor (1999) encuentran que la varianza compartida entre ambos constructos es baja, datos que también encontramos en nuestra investigación, por lo que se puede deducir que la sensibilidad a la ansiedad no es un componente del rasgo de

ansiedad. Dado que la varianza de los distintos tipos de síntomas de ansiedad atribuible a la sensibilidad a la ansiedad es distinta de la atribuible a la ansiedad rasgo, puede afirmarse que ambas variables se complementan entre sí a la hora de explicar cada uno de los problemas de ansiedad. Esto es, nuestros resultados sugieren que la sensibilidad a la ansiedad influye en los síntomas de ansiedad independientemente de la influencia que tiene la ansiedad rasgo sobre los mismos. En la comprobación de la hipótesis propuesta por los modelos cognitivos de los trastornos de ansiedad (la hipótesis de que ciertos constructos cognitivos son más específicos de unos trastornos que de otros, es decir, que las creencias disfuncionales pueden estar relacionados específicamente a distintos trastornos), en general, no se ha encontrado una relación lo suficientemente diferente que confirme lo anterior en población infantojuvenil.

Esto es, no hemos obtenido correlaciones lo suficientemente diferentes como para poder pensar que algunas creencias son más específicas para unos trastornos de ansiedad que para otros. Examinémoslo más detenidamente. Según nuestros resultados, la relación de estas variables con los distintos síntomas de ansiedad en población infantojuvenil es significativa, pero no lo suficientemente diferente como para poder deducir que alguna de ellas es específica de este trastorno, siendo la misma relación la presentada con el trastorno de pánico, tanto la de sobrestimación a la amenaza y el peligro, como el perfeccionismo y la intolerancia a la incertidumbre. En cuanto a la relación de este trastorno con sensibilidad a la ansiedad y ansiedad rasgo, obtenemos resultados muy similares para ambas variables, e incluso, la variable ansiedad rasgo consigue una correlación más alta que la sensibilidad a la ansiedad.

Por lo tanto, se puede afirmar que el trastorno de pánico con agorafobia no se relaciona más con la sensibilidad a la ansiedad que con ansiedad rasgo, pero sí que es cierto que la sensibilidad a la ansiedad se relaciona claramente con este trastorno, matizando que dicha

relación no es más alta que la que presenta ansiedad rasgo. Cabe señalar que la relación de sensibilidad a la ansiedad con síntomas de pánico no es muy diferente a la encontrada con TOC y con TAG. De todo ello, se puede concluir que la sensibilidad a la ansiedad no representa un factor específico para el trastorno de pánico. Teniendo en cuenta que existen estudios que indican que la alta sensibilidad predice síntomas de pánico e incluso se asocia con un mayor riesgo de trastorno de pánico (Brown et al., 2007), se podría pensar que esta teoría no es tan cierta en población en edades juveniles.

Huillca (2019) se realizó un estudio titulado ansiedad en estudiantes universitarios en una universidad pública y privada de lima metropolitana, esta investigación se realizó con el objetivo de comparar los niveles de ansiedad rasgo y ansiedad-estado, según sexo, carrera y ciclo en estudiantes universitarios de una universidad pública y privada en Lima. El diseño de la investigación fue empírico con estrategia asociativa-comparativa. El instrumento utilizado fue el Inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE) (Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1970). Finalmente, se obtuvo como resultados una diferencia significativa entre los ambos sexos, en mujeres la ansiedad rasgo obtuvo una 78.08 y estado 85.95 y en varones 49.30 para rasgo y 49.77 para estado. Viendo que si hay una clara diferencia en cuanto al sexo. En contraposición con lo que halló Bolaños (2014) en su investigación "Niveles de ansiedad en estudiantes de psicología clínica e industrial de la Universidad Rafael Landívar de tercer año de la jornada vespertina que están por iniciar las prácticas de intervención psicológica." En donde no encontraron diferencia estadísticamente significativa a un nivel de 0.05 entre la ansiedad y el género de los estudiantes. Sin embargo, Martínez y Pérez (2014), encontraron en sus resultados la Ansiedad Estado 31 y en la Ansiedad-Rasgo niveles de ansiedad más altos en el género femenino que en el género masculino, lo cual respalda los resultados obtenidos en esta investigación, en cuanto a la diferencia en ambos sexos. Autores como Arenas y

Puigcerver (2009) mencionan que las mujeres en edad reproductiva son más propensas a desarrollar trastornos de ansiedad que los varones, esto se da aproximadamente entre 2 y 3 veces más. se llegó a dicha conclusión a partir de que ambos autores consultaron diferentes fuentes. que existen diferencias significativas en ansiedad-estado y ansiedad-rasgo entre una universidad pública y privada.

Ortiz (2019), El presente estudio tiene como propósito determinar los niveles de ansiedad de los estudiantes del 1° al 5° Ciclo de Psicología de la Universidad Privada y contrastar los resultados con otras investigaciones relacionados al tema de estudio, tales como sostiene Atehortúa & López (2015), en su estudio: Ansiedad en estudiantes de primer semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia Sede Yarumal, que los participantes de menor edad fueron quienes obtuvieron un mayor nivel de ansiedad, lo que corrobora los resultados del estudio, donde los estudiantes que sus edades oscilan entre 17 a 24 años de edad, presentan mayores patologías de ansiedad, es decir el 44,3% ansiedad mínima, 24,5% ansiedad severa, 2,8% ansiedad máxima y el 11,3% no presentan ninguna patología de ansiedad. Lo que evidencia que estos estudiantes están en proceso de consolidación personal, ya que todavía les falta madurar psicológicamente y son vulnerables a situaciones negativas, no saben organizarse. Así mismo, García (2014), en su estudio sobre nivel de ansiedad según la Escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto Julio-Setiembre 2013, que el sexo femenino, es el más propenso a presentar ansiedad patológica en el grupo en estudio, lo cual corrobora los resultados del estudio, donde el 42,5% presentan patologías de ansiedad mínima, 22,6% de ansiedad severa, 1,9% de ansiedad máxima y un 13,2% no presentan patologías de ansiedad. Esto debido a que ellas, tienen mayor sensibilidad, vulnerabilidad, traumas estresores de alto impacto o a su mayor percepción de amenaza ante riesgos potenciales como abusos y agresiones sexuales, físicas o ambas, así mismo 59 diferentes

patrones sociales de reforzamiento, el estilo y las expectativas paternas que reciben. Por otro lado, Guerrero y Fierro (2011), sostienen en su estudio sobre influencia de las creencias religiosas en la ansiedad ante la muerte en los médicos del Hospital Quito N° 1 de la Policía Nacional en el mes de noviembre - diciembre de 2010, que los médicos con creencias religiosas presentan menores niveles de ansiedad ante la muerte que los no creyentes, lo que permite afirmar que los estudiantes que profesan la religión católica, evangélica, adventista y mormón, presentan menores patologías de ansiedad, lo cual se corrobora en los resultados obtenidos, donde el 53.8% presentan patologías de ansiedad mínima, 28.3% de ansiedad severa, seguido del 2,8% de ansiedad máxima, pero existe un porcentaje que no tiene ninguna patología de ansiedad, es decir el 15.12%. Por consiguiente, Cabeza, Llumiquinga, Capote & Vaca (2018), en su estudio: Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física, sostienen que las causas de los niveles de ansiedad individual y colectiva se originan en los distintos niveles adaptativos, lo que permite afirmar que los estudiantes que inician su etapa de formación profesional, tienen mayor nivel de ansiedad y presentan patologías marcadas, tales como dolor de cabeza, preocupaciones, estrés, bajo rendimiento, etc., lo cual se demuestra en los resultados obtenidos donde los estudiantes de 1° y 2° alcanza porcentajes mayores en el nivel de ansiedad mínima y severa.

1.2 Bases teóricas de la investigación

1.2.1. Definición de ansiedad

La ansiedad se define como la respuesta anticipatoria a una amenaza que se caracteriza por sensaciones afectivas de nerviosismo, tensión, aprensión y alarma, acompañadas de manifestaciones conductuales visibles y de cambios fisiológicos asociados a la hiperactivación del sistema nervioso autónomo.

Se considera como respuesta sobre la ansiedad las reacciones defensivas en el repertorio de conducta de los niños ante posibles peligros, se señala que la ansiedad se relaciona a estímulos específicos lo que se asocia a la sensación de miedo. Sandin (1997),

La ansiedad constituye una anticipada preocupación ante una situación inesperada o de riesgo futuro, seguida de diferentes síntomas emocionales y psicológicos de tensión real. (López y Valdés, 2012).

La ansiedad es una sensación de impotencia, como respuesta de pelea o huida, con relación a un peligro. Aparece en la persona en sus aspectos cognitivo, fisiológico y motor., ha considerado la conceptualización de la ansiedad como una “respuesta de pelea o huida ante la presencia de un peligro. Las preocupaciones y los temores siempre están presentes en la vida de los seres humanos. (p.12). Consuegra (2010)

1.2.2. Tipos de ansiedad Los trastornos de ansiedad, según el DSM V

Se tomo como reseña la categorización de los trastornos de ansiedad que aparecen en el DSM V, como una información pertinente y actualizada.

Según refiere American Psychiatric Association- (2014), El diagnóstico del DSM-5, se administra en el momento oportuno que padece la persona, tomando nota los datos anteriores (diagnósticos), de su estado de recuperación, identificando precisamente como son. Kerlinger y Lee (2002).

1.2.3. Trastorno de ansiedad por separación

Comprende el miedo o ansiedad excesivos e incompatibles con el nivel de la mejora del individuo en relación a su separación de aquellos a quienes está apegado.

Se manifiesta también como un malestar enorme y periódico ante algún problema referido a la separación de familiares o personas de mucho apego, así mismo ante alguna de pérdida como de muerte. Rojas y Arriaga (2014)

1.2.4. Fobia específica

Comprende el miedo exagerado y latente que se produce tras la manifestación o antelación de una realidad o problema específica.

Esta conducta afecta a la persona o personas para que puedan desarrollar las relaciones en el aspecto académico, laboral o cotidiano.

1.2.5. Trastorno de ansiedad social (fobia social)

Gutiérrez (2016); Se expresa notoriamente en eventos, reuniones de carácter social o público que se da en un lugar determinado.

La persona presenta repentinamente el temor de interactuar en el ambiente porque cree que va ser objeto de humillación o vergüenza ante el público. Es ansiedad tiene una duración de por menos de seis meses.

1.2.6. Trastorno de pánico

El ataque de pánico aparece en una persona de modo súbito. Esto no es sino un miedo de alto grado.

Presenta síntomas intensos de sudoración, temblor en el cuerpo, fuertes palpitaciones que son reflejos de las frecuencias cardíacas como náuseas, ahogo, malestar estomacal.

Se debe tener presente que el ataque de pánico no es ningún trastorno mental.

1.2.7. Agorafobia

Es la manifestación de un miedo tremendo con relación a usar el servicio público de la movilidad. Igualmente, no pueden desplazarse o estar en ambientes cerrados o abiertos. Los síntomas de esta ansiedad dura por un período de tiempo de seis meses.

1.2.8. Trastorno de ansiedad generalizado (TAG)

Se tipifica esta ansiedad como una manifestación de preocupación sobre manera afectando a la persona que puede interactuar normalmente en actividades o eventos de índole educativo, laboral, social.

Se presenta durante los días y dura por un período de seis meses. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/ medicamentos. Se trata de ataques de pánico ya considerados en el cuadro clínico. Los síntomas se presentan antes del consumo de las sustancias o medicamentos; Esto afecta la vida laboral y social de la persona como de su entorno familiar.

1.2.9. Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica.

Comprende a los asaltos de pavor o la angustia que prevalecen en el coincide médico. De la misma forma que los análisis psicológicos, estudios médicos y de estancia describen que el trastorno es una consecuencia fisiopatológica.

1.2.10. Otro trastorno de ansiedad especificado

En este punto es considerado cuando la persona no cumple con ningún parámetro dentro de lo que es los trastornos de la ansiedad en específico.

1.2.2. Dimensiones de ansiedad

1.2.2.1. Ansiedad Estado (STAI-S)

La ansiedad estado se manifiesta en la persona en un tiempo determinado en que puede visualizar o sentirse en un trance de ansioso o no en una situación dada, interpretándose esto como caso riesgoso. (Spielberger, 1966).

Presenta como síntomas alteración del sistema nervioso autónomo, mayor frecuencia del ritmo cardíaco, sudoración constante. (Spielberger, 1966).

Es posible medir la escala de la ansiedad con en el inventario STAI, que, a niveles bajos de puntuación, indican que la persona se siente calmada, segura; lo contrario, la persona con puntuación de niveles altos, será en un estado de tensión y nerviosismo riesgoso. Datos obtenidos en la Universidad del Bío-Bío. Red de Bibliotecas – Chile. (Hambleton, Merenda & Spielberger, 2005).

1.2.2.2. Ansiedad Rasgo (STAI-T)

La ansiedad rasgo podemos entender como un comportamiento predeterminado de la persona que ve o visualiza una circunstancia amenazadora no peligrosa.

La ansiedad rasgo deviene de las vivencias pasadas (la infancia) que permite a la persona afrontar una situación de peligro, respondiendo o actuando con altos niveles de ansiedad estado (Spielberger, 1966).

1.2.3. Definición de estudiantes

Los estudiantes en su condición de adolescentes no son capaces de enfrentar sus problemas con eficacia, manifiestan comportamientos y actitudes no deseables que perjudican su vida cotidiana, su entorno familiar y social. (Frydenberg, 1997)

1.2.4. Definición de COVID19

La OMS nos habla que es un virus originario de China existente ya muy antes pero no como ahora que está más desarrollado teniendo como efecto infecciones respiratorias hasta llegar a síndromes respiratorios, en algunos casos solo se puede presentar síntomas leves.

2. Método

2.1. El tipo de investigación

El tipo de estudio fue cuantitativo, pues se usó la recopilación de datos con apoyo en el estudio estadístico y en la medición numérica con el propósito de implantar patrones de conducta y así probar teorías. (Hernández, Fernández y Batista, 2014)

2.2 Nivel de la investigación de la tesis

El nivel de investigación fue descriptivo donde se describió los hechos mediante la observación y la entrevista y utilizare metodología e instrumentos. (Hernández, Fernández y Batista, 2014)

Según Hernández Sampieri, (2014) Con los estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.

2.3. Diseño de la investigación

Es un diseño no experimental transeccional.

El diseño de investigación es no experimental porque no se manipula ninguna variable fluyendo de manera natural, transeccional, porque se observó y analizo la relación en un momento único. (Hernández-Sampieri, Fernandez-Collado, y Baptista, 2014).

2.4. El universo, población y muestra

El universo fueron los estudiantes de las distintas universidades ubicadas en el distrito de San Vicente provincia Cañete siendo un total, de 30 estudiantes.

Criterio de inclusión

- Estudiantes que aceptaron participar en la investigación.
- Estudiantes que pertenezcan al centro universitario.
- Estudiantes matriculados en el semestre académico 2020.
- Estudiantes de ambos sexos masculino y femenino.

Criterio de exclusión

- Estudiantes que no hayan aceptado participar en la investigación
- Estudiantes que tengan estudios universitarios.
- Estudiantes que no contestaron la totalidad de los ítems.

Por lo que no se contó con un marco muestral, se realizó un muestreo no probabilístico por cuotas, ya que se utilizó un criterio subjetivo para la investigación, eligiendo a la muestra bajo criterio de inclusión y exclusión (Otzen y Manterola, 2017).

2.5. Operacionalización de variables

VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Ansiedad	Afectiva Somática	Ansiedad dentro de los límites Mínimo <u>Ansiedad Marcada</u>	Categoría, nominal, Dicotómica

2.6. Técnica e instrumentos de recolección de datos

2.6.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la evaluación de las variables de caracterización fue la encuesta, que consistió en el recojo de información a través de una ficha de recojo de información en la que se utilizó la información de manera directa. En cambio, para la evaluación de la variable de interés se utilizó la técnica psicométrica, que consistió en lo declarado en la ficha técnica del instrumento.

2.6.2. Instrumentos

Escala de ansiedad (EAA)

Nombre original de la escala: SELF-RATING ANXIETY SCALE.

Autores: W. ZUNG.(1971)

2.7. Plan de análisis

Para usuarios con ansiedad se consideró los valores teniendo en cuenta la calificación de la escala de Zung y sus índices según niveles de ansiedad.

El procesamiento de la información se realizó a través del paquete estadístico Statisttical Packge for the Social Sciencies (SPSS) versión 21.0. para luego realizar el análisis, todo ello se llevó a cabo por medio de la estadística descriptiva e inferencial.

2.8. Principios éticos

El presente estudio contempló los principios éticos necesarios para su realización, sugeridos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad, evidenciándose a través de documentos como el consentimiento informado firmado por los participantes del estudio. (protección a las personas; libre participación y derecho a estar informado; beneficencia no maleficencia; justicia; integridad científica)

3. Resultado

3.1. Resultados

Tabla 1

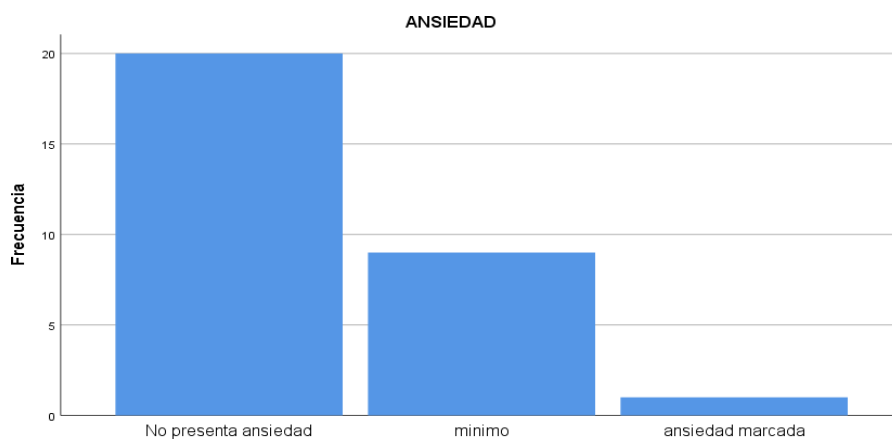
Niveles de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020

	<u>f</u>	<u>%</u>
Ansiedad dentro de los límites	20	66,7
Mínimo	9	30,0
Ansiedad marcada	1	3,3
Total	<u>30</u>	<u>100,0</u>

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites

Figura 1

Gráfico de barras de los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020



Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites

Tabla 2

Niveles de ansiedad en su dimensión afectivo, estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020

Dimensión afectivo	F	%
Ansiedad dentro de los límites	30	100,0

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites, en su dimensión afectivo

Figura 2

Gráfico de barras de los niveles de ansiedad en su dimensión afectivo, estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020



Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites, en su dimensión afectivo

Tabla 3

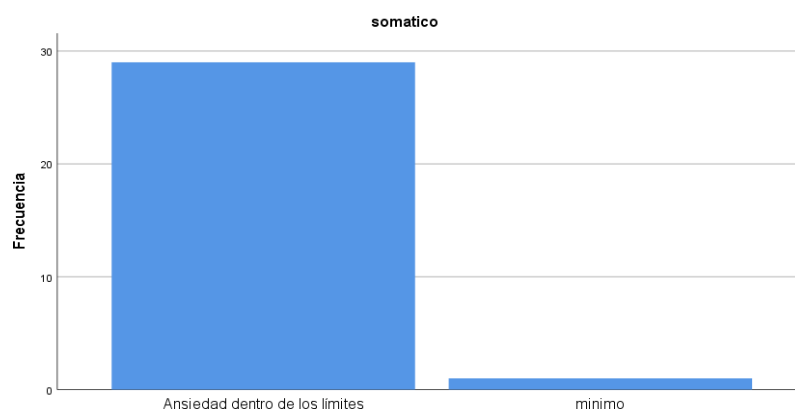
Niveles de ansiedad en su dimensión somático, estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020

<u>Dimensión somática</u>	<u>f</u>	<u>%</u>
Ansiedad dentro de los límites	29	96,7
Mínimo	1	3,3
Total	30	100,0

Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites, en su dimensión somático

Figura 3

Gráfico de barras de los niveles de ansiedad en su dimensión somático, estudiantes universitarios en estado de cuarentena, cañete 2020



Nota. De la población estudiada la mayoría presenta ansiedad dentro de los límites, en su dimensión somático

3.2.

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020, en el que se halló que de la población la mayoría (66,7%) pertenece a ansiedad dentro de los límites, por lo que podríamos decir que la ansiedad como un estado emocional y por ende se mezcla con los sentimientos, las reacciones o sensaciones fisiológicas y las conductas que realiza una persona. De igual manera la ansiedad es entendida como “un mecanismo adaptativo natural que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometidos” (Álvarez, Aguilar y Lorenzo, 2012).

Cabeza, Llumiquinga, Capote & Vaca (2018), en su estudio: Niveles de ansiedad en los estudiantes que inician y terminan una carrera en acción física, sugiriendo que la causa de los niveles de ansiedad propio y grupal es de diferentes niveles adaptativos, sugiriendo que los estudiantes que ingresan a la alineación profesional tienen un mayor nivel de ansiedad y investigaciones más pronunciadas. , como dolores de cabeza, ansiedad, estrés, malas notas, etc., se han mostrado en los resultados obtenidos cuando los alumnos de 1° y 2° grado alcanzaron un mayor porcentaje de ansiedad mínima y severa.

La frecuencia de ansiedad según IMC, nos indica que los que tienen IMC normal presentan 77% de ansiedad y los que tienen sobrepeso y obesidad presentan ansiedad en 85%. Según el Índice de Escala de Autovaloración de Ansiedad hay mayor frecuencia de ansiedad leve 73%. Hubo mayor participación de mujeres, las cuales presentaban mayores síntomas de ansiedad, pero no hubo relación significativa con síntomas clínicos cognoscitiva y somática, $p=0,790$ y $p=0,719$ respectivamente.

4. Conclusiones

El nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020, se determinó que el 66,7% de la población estudiada presenta ansiedad dentro de los límites.

El nivel de la dimensión afectivo en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020, se determinó que el 100% de la población estudiada presenta ansiedad dentro de los límites

El nivel de la dimensión somático en estudiantes universitarios, Cañete 2020, se determinó que el 96,7% de la población estudiada presenta ansiedad dentro de los límites.

Referencias

Burgoz (2013) *Adaptación y Validación del Inventario Ansiedad Estado- Rasgo (STAI) en Población Universitaria de la Provincia de Ñuble*

http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/265/3/Burgos%20Fonseca_Pia.pdf

Guevara (2019) *Ansiedad y sobrepeso en estudiantes universitarios de la escuela de enfermería. universidad privada. San Juan de Lurigancho, lima 2019, Universidad Cesar Vallejo.*

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34124/Florian_GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación. (5a ed.). México: Mc Graw Hill.*

https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri

Huallca (2019) *Ansiedad en Estudiantes Universitarios de una Universidad Pública y Privada De Lima Metropolitana.*

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5381/HUILLCA_SG.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Informe científico (abril 2020) Estrés en niños, niñas y adolescentes ¿cómo reconocer y abordar los síntomas?

<https://www.explora.cl/blog/estres-en-ninos-ninas-y-adolescentes/>

Lineamientos de política sectorial en salud mental. Perú 2018 ministerio de salud. Dirección general de intervenciones estratégicas en salud pública - dirección de salud mental

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>

Monteza (2018) *Estrategias de afrontamiento afectivo y ansiedad en los estudiantes del nivel secundario de la I.E “Nuestra Señora del Rosario” N° 20125 Asia-2018*

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25904/Monteza_SM.pdf?sequence=1

Ortiz (2019) *Nivel de Ansiedad en estudiantes de psicología de una Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018*, Universidad Científica del Perú
http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/874/DEBIR_PSIC_TSP_TITULO_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sierra (2015) *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar*.

<https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>

Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo María Luisa Naranjo Pereira Docente de la Escuela de Orientación y Educación Especial Universidad de Costa Rica, San José, Costa Rica 2009

<https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>

Valderrama (2016) *Problemas de ansiedad en niños y adolescentes y relación con variables cognitivas disfuncionales*

file:///C:/Users/MARIA%20JESUS/Downloads/TD_VALDERRAMA_MARTOS_Lidia.pdf



Apéndice A. Instrumento de evaluación

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



I. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE INFORMACION

ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG - EAA

CARRERA PROFESIONAL:..... EDAD: SEXO:

ESTADO CIVIL: FECHA:..... (M) (F)

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Analfabeto ()

Primaria ()

Secundaria ()

Sup. Técnico ()

Sup. Universitario ()

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



**Apéndice B. Consentimiento
informado**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

10 de Setiembre de 2020

Estimado

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a, los sujetos humanos que participen en investigación.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptará participar en el presente estudio. Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento.

Para tal efecto se le pedirá que responda a la AUTOVALORACION DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG - EAA. Nos interesa estudiar LA ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIO EN ESTADO DE CUARENTENA, CAÑETE 2020. Nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria. Les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información sólo se identificará mediante un código numérico.

Si le gustaría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto con cualquiera de nosotros por teléfono o por correo.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

Sulca Cuadros Genesis de los Angeles

Estudiante de psicología de la ULADECH Católica
Angelacuadros3012@gmail.com

Apéndice C. Cronograma de actividades

N°	Actividades	Año 2020								Año 2021								
		Taller I				Taller II				Taller III				Taller IV				
		Mes				Mes				Mes				Mes				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del Proyecto	X	X															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X														
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X													
5	Mejora del marco teórico Y metodológico					X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información							X										
7	Elaboración del consentimiento informado								X									
8	Recolección de datos									X								
9	Presentación de resultados										X							
10	Análisis e interpretación de los resultados											X						
11	Redacción del informe preliminar											X						
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X	X	X	X	X

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.30	50	15.00
• Fotocopias	0.10	50	5.00
• Empastado	0.00	0	0.00
• Papel bond A-4 (500 hojas)	10.00	2	20.00
• Lapiceros	2.00	6	12.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
• Internet	0.00	0h	0
Sub total	72.70		537.00
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	0.00	0	0.00
Sub total	4.00		120.00
Total de presupuesto desembolsable	76.70		657.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)	294.70		1309.00

Apéndice E. Ficha técnica

FICHA TECNICA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG – EAA

DATOS GENERALES

- | | | |
|----|--------------------------------------|---|
| a. | TITULO ORIGINAL DE LA PRUEBA: | SELF-RATING ANXIETY SCALE. |
| b. | TITULO EN ESPAÑOL | : ESCALA DE AUTOVALORACION DE ANSIEDAD. |
| c. | AÑO DE APLICACION | : 1971. |
| d. | AUTOR | : W. ZUNG. |
| e. | PROCEDENCIA | : BERLIN. |
| f. | DURACIÓN | : 15 MINUTOS. |
| g. | APLICACIÓN | : ADOLESCENTES Y ADULTOS. |
| h. | ADMINISTRACIÓN | : INDIVIDUAL Y COLECTIVA |
| i. | ASPECTO A EVALUAR | : INTENSIDAD DE ANSIEDAD |

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ:

La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.34 y 0.65.

FIABILIDAD:

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung. Entre ASI y SAS es de 0.66.

DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA

La escala de autovaloración de la Ansiedad de Zung está compuesta por 20 ítems, de las cuales se le pide al encuestado que indique como se siente en ese momento y se le explica que no existe una respuesta invalida, así mismo evalúa los niveles de tensión, nerviosismo y la presión ambiental que atraviesa. La prueba constata de cuatro dimensiones que van de 1 a 4.

Breve descripción

La escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung (EAA) comprende un cuestionario de 20 informes o relatos, cada uno referido a las manifestaciones características de la ansiedad, como síntomas de ansiedad como expresión de trastornos emocionales.

Las palabras utilizadas en el cuestionario de la escala han sido escogidas para hacerlas más accesibles a la mayoría de las personas, empleando su propio lenguaje. En algunos casos, las personas pueden hacer preguntas relacionados con el criterio a que se debe sujetar el procedimiento de marcar determinada información. Las preguntas generalmente indican el deseo de cooperación con el profesional de la salud (medico, psicólogo) y deben ser respondidas de tal manera que induzcan a la persona a dar las respuestas más acordes a su realidad personal.

En el formato del cuestionario hay 4 columnas en blanco encabezadas por “nunca casi o nunca”, “a veces”, “con bastante frecuencia” y “siempre o casi siempre”. Se da a la persona la lista de frases y se le pide que coloque una marca en el recuadro que considere más aplicable a su caso, de acuerdo a como se ha sentido la última semana.

Los ítems tienen dirección positiva o negativa, por ejemplo, la primera frase “Me siento más tranquilo y nervioso que de costumbre” tiene un sentido positivo, mientras que la frase “Me siento tranquilo y me es fácil estarme quieto”, tiene un sentido negativo, pues describe la sensación opuesta a la que tienen la mayoría de las personas ansiosas, que es tranquilidad y dificultad para estarse quieto.

Baremos

Puntajes EAA	Categorías
0 a 44	Ansiedad dentro de los límites
45 a 59	Ansiedad mínima
60 a 73	Ansiedad marcada
74	Ansiedad en grado máximo

Apéndice F. Matriz de consistencia

Enunciado	Objetivos	Variables	Dimensiones / Indicadores	Metodología
¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020?	Determinar el nivel de ansiedad en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020	ansiedad	Afectivo	<p>Tipo: Es cuantitativo pues usa la recopilación de datos con apoyo en el estudio estadístico y en la medición numérica con el propósito de implantar patrones de conducta y así probar teorías.</p> <p>La población estuvo constituida por los estudiantes de las diferentes universidades de la provincia de cañete, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión.</p> <p>Técnicas: encuesta y psicométrica.</p> <p>Instrumentos: Escala de ansiedad (EAA)</p>
	<p>Específicos:</p> <p>Describir el nivel de la dimension afectivo en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020.</p> <p>Describir el nivel de la dimensión somático en estudiantes universitarios en estado de cuarentena, Cañete 2020.</p>		Somático	