

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO Y
TERCER GRADO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PÚBLICA TUPAC AMARU II DE HUAMANGA,
AYACUCHO, 2020**

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

AUTOR

MENDOZA FLORES, MARIO

ORCID: 0000-0002-9308-5220

ASESOR

VALLE RIOS, SERGIO ENRIQUE

ORCID: 0000-0003-0878-6397

CHIMBOTE – PERÚ

2021

Equipo de trabajo

Autor

Mendoza Flores Mario

ORCID: 0000-0002-9308-5220

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

Asesor

Valle Rios, 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

Mgtr. Yazmín de Fátima Cucho Hidalgo

Presidente

Mgtr. Susana Carolina Velásquez Temoche

Miembro

Mgtr. Celia Margarita Abad Núñez

Miembro

Mgtr. Sergio Enrique Valle Ríos

Asesor

Agradecimiento

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, institución que me forma profesionalmente y me brinda la oportunidad de seguir superándome.

Mi reconocimiento al Magister Sergio Enrique Valle Ríos por su incondicional apoyo, comprensión, tiempo y orientación para la realización y culminación de la presente investigación.

Mis agradecimientos también para todas las personas que me brindaron su apoyo, tiempo e información para la consecución de mis objetivos y en la culminación apropiada de esta tesis.

Dedicatoria

El presente trabajo lo dedico a mi madre Felicitas Flores Loayza que está en el cielo, es mi motivación, quien me brindó su tiempo, los cuidados y las fuerzas necesarias para salir adelante; de igual manera mis hermanos por los ánimos y las palabras de empuje diario.

A mis docentes por las enseñanzas y las palabras motivadoras que me brindan, por los conocimientos y la confianza que ponen en mí.

Resumen

En la investigación se propuso como objetivo general describir el nivel de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020. La metodología de la investigación fue: tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo constituida por todos los estudiantes de 2do y 3er grados de nivel secundario. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia del investigador y la muestra fueron 50 estudiantes. El instrumento utilizado fue la Escala de ansiedad Zung, debidamente validado y confiable. Demostrando el resultado del 68.0% equivalente a 34 estudiantes no tienen ansiedad presente, el 30.0% equivalente a 15 estudiantes corresponden ansiedad mínima a moderada, mientras que el 2.0% equivalente a 1 estudiante corresponde a ansiedad en grado máximo. Llegando a la conclusión que, el mayor porcentaje de evaluados no tienen ansiedad presente, quienes evidencian que están en condiciones adecuadas de manejo de emociones antes agitación, sensaciones de peligro y control ante pánico.

Palabras clave: ansiedad, estudiantes, institución educativa, máximo

Abstract

The general objective of the research was: Describe the level of anxiety in second and third grade students of the secondary level of the Tupac Amaru II Public Educational Institution in Huamanga, Ayacucho, 2020. The research methodology was: quantitative type, level descriptive and non-experimental design. The population consisted of all 2nd and 3rd grade high school students. The sampling was non-probabilistic, for the convenience of the researcher and the sample was 50 students. The instrument used was the Zung Anxiety Scale, duly validated and reliable. Demonstrating the result of 68.0% equivalent to 34 students do not have present anxiety, 30.0% equivalent to 15 students correspond to minimal to moderate anxiety, while 2.0% equivalent to 1 student corresponds to anxiety in maximum degree. Reaching the conclusion that the highest percentage of those evaluated do not have anxiety present, who show that they are in adequate conditions to handle emotions before agitation, feelings of danger and control in the face of panic.

Keywords: anxiety, students, educational institution, maximum

Índice de contenido

Equipo de trabajo	2
Jurado evaluador	3
Agradecimiento	4
Dedicatoria	5
Resumen	6
Abstract	7
Índice de contenido	8
Índice de tablas	11
Introducción	12
1. Revisión de literatura	14
1.1. Antecedentes	14
1.2.1. Ansiedad	27
1.3. Características	28
1.3.1. Manifestaciones somáticas	28
1.3.2. Manifestaciones cognoscitivas	28
1.4. Enfoques psicológicos en la historia de la ansiedad	29
1.4.1. Teoría Psicodinámica	29
1.4.2. Teorías Conductistas	29
1.4.3. Teorías Cognitivistas	30
1.5. Trastornos de la ansiedad	30

1.5.1. Trastorno Obsesivo-Compulsivo	30
1.5.2. Trastorno Postraumático por Tensión	30
1.5.3. Trastorno de pánico	31
1.6. Tratamientos	32
1.6.1. Tratamiento farmacológico	32
1.6.2. Consideraciones antes de medicar con el tratamiento farmacológico	32
1.6.3. Psicoterapia	32
1.6.4. Terapia cognitiva conductual	33
2. Método	34
2.1. Tipo de investigación	34
2.3. Diseño de la investigación	34
2.4 Población y muestra	34
2.5. Definición y operacionalización de variables e indicadores	37
2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
2.6.1 Técnicas	38
2.6.2. Instrumentos	38
2.7. Plan de análisis	38
2.8. Principios éticos	38
3. Resultados	40
3.1. Resultados	40

3.2. Discusión	43
4. Conclusiones	44
Referencias	45
Apéndice	48
Apéndice A. Instrumento de evaluación	48
Apéndice B. Consentimiento informado	49
Apéndice C. Cronograma de actividades	50
Apéndice D. Presupuesto	51
Apéndice E. Ficha técnica	52
Apéndice F. Carta de autorización	54
Apéndice G: Matriz de consistencia	55

Índice de tablas

Tabla 1.	40
Tabla 2.	41
Tabla 3.	42

Introducción

Actualmente nos encontramos en una crisis mundial debido a la pandemia que ha generado diversos percances sociales, entre ellos también destaca no solamente los daños físicos, sino también los emocionales; y justamente es así como la ansiedad es un trastorno que va en incremento, en tal sentido se ha considerado una serie de incógnitas. Por lo que surge interés en responder a la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020?

De ahí se plantea el objetivo general: Describir el nivel de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020. Asimismo, los objetivos específicos: Describir los niveles de ansiedad según edad y sexo en los estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

El aporte que cumple la investigación se establece a partir de las bases teóricas, el cual va denotando información relevante a profesionales de la salud, en especial a aquellos orientados en el estudio de la psicología, considerando fundamentos de la ansiedad respaldado por William Zung, además los resultados serán evidencias que favorecerán para considerar alternativas con el fin de contrarrestar dicha problemática; además el cúmulo de información otorgada en el análisis serán aspectos que fortalecerán a posteriores investigaciones.

La metodología de la investigación fue: tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo constituida por todos los estudiantes de 2do y 3er grados

de nivel secundario. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia del investigador y la muestra fueron 50 estudiantes. El instrumento utilizado fue la Escala de ansiedad (FCS), debidamente validado y confiable.

Demostrando el resultado del del 68.0% equivalente a 34 estudiantes no tienen ansiedad presente, el 30.0% equivalente a 15 estudiantes corresponden ansiedad mínima a moderada, mientras que el 2.0% equivalente a 1 estudiante corresponde a ansiedad en grado máximo. Llegando a la conclusión que, el mayor porcentaje de evaluados no tienen ansiedad presente, quienes evidencian que están en condiciones adecuadas de manejo de emociones antes agitación, sensaciones de peligro y control ante pánico.

1. Revisión de literatura

1.1. Antecedentes

1.1.1. Internacional.

Chó, et al. (2017) desarrolló la investigación “Depresión y Ansiedad en adolescentes de la institución de educación básica y diversificada de los municipios de: Cuilapa, Barberena y Nueva Santa Rosa”, para la obtención del grado de Licenciatura de la Universidad de San Carlos, Guatemala. El objetivo general es estimar la prevalencia de depresión y ansiedad en adolescentes de los institutos nacionales de educación básica y diversificada de los municipios. En su metodología es de enfoque cuantitativo, diseño decriptivo transversal. La población fue establecida por adolescentes entre 10 a 17 años de edad, la muestra de 587 estudiantes. El instrumento fue diseñado por los investigadores. Concluye en que se identificó que un 23.7% de la presenta sintomatología sugestiva de depresión. Además, se puedo verificar que el sexo femenino presenta mayor prevalencia de sintomatología sugestiva de depresión respecto del sexo masculino. Respecto a la ansiedad se encontró que 6 de cada 10 adolescentes presentan sintomatología sugestiva de trastorno de ansiedad. En cuanto a edad, entre los 16 y 17 años, se halló la mayor prevalencia de sintomatología con un 66%.

Quenallata (2018) llevó a cabo la investigación titulada “El Auto concepto y la ansiedad en adolescentes de 12 a 15 años”, en la ciudad de La Paz-Bolivia. Teniendo como objetivo general establecer la relación del Auto concepto y la Ansiedad en adolescentes de 12 a 15 años de edad de la Unidad Educativa San Marcos de la Zona Central de la Ciudad de la paz. Tuvo una población conformada

por 248 estudiantes de la Unidad Educativa San Marcos de la Ciudad de la Paz, teniendo como muestra a 42 estudiantes que representan a los adolescentes varones y mujeres comprendidos entre los 12 a 15 años de edad de la Unidad Educativa San Marcos de la Ciudad de la Paz. Tipo de investigación descriptivo correlacional. Las técnicas utilizadas fueron Pruebas Psicométricas: Escala de Autovaloración de Ansiedad de W.W.K. Zung y la Escala de Auto concepto de Piers Harris. Resultados estadísticos, de acuerdo a los resultados obtenidos mediante la aplicación de la Escala de Autovaloración de Ansiedad W.W.K. Zung en los adolescentes de 12 a 15 años de edad en la Unidad Educativa San Marcos, podemos describir lo siguiente: El 95% de los adolescentes poseen un Nivel de Ansiedad Grave, los cuales representan a 40 de ellos y por el contrario 2 adolescentes poseen un Nivel de Ansiedad Moderado, representado con el 5%. Dándonos a entender que la mayoría de los adolescentes vive con estados de ansiedad frecuentes, el cual repercute en su vida diaria, ya sea en el grupo de pares o la familia, resultados que son alarmantes y por el contrario el resto de los adolescentes tiene un nivel moderado de ansiedad.

Robles (2019) realizó la investigación titulada “Niveles de Ansiedad y Rendimiento Académico en estudiantes del colegio San Gerónimo de la comunidad de UNI”, en la ciudad de La Paz, donde el problema principal fue Identificar el grado de relación de los niveles de ansiedad y rendimiento académico de los estudiantes de sexto de secundaria del colegio “San Gerónimo de UNI”. Esta investigación es de tipo descriptiva, correlacional y transversal. Población elegida fue de 260 estudiantes del colegio San Gerónimo de la comunidad de UNI, utilizando como muestra a 68 estudiantes del sexto grado del colegio San Gerónimo

de la comunidad de UNI, que comprende de 17 a 19 años de edad. Tipo de técnica utilizada observación, instrumento utilizado: libreta escolar y la Escala de Autoevaluación de Zung. Resultados estadísticos, en general, el rendimiento académico fue de regular/malo en el 30.9 % de los estudiantes con ansiedad clínica; frente a un 17.9 % de los estudiantes que no presentaron ansiedad, lo que es estadísticamente significativa, pues al aplicar el riesgo relativo, los alumnos con ansiedad clínica presentan 73 % más probabilidad de tener un rendimiento académico regular o malo en comparación a los alumnos sin ansiedad, (IC95 % 1.25 – 2.41; valor p chi cuadrado = 0.002). Entre las mujeres, las estudiantes con ansiedad presentan 58% más probabilidad de tener un rendimiento académico regular o malo en comparación a los alumnos sin ansiedad, sin embargo, el resultado no es estadísticamente significativo, por lo tanto, no se evidencia una asociación entre las variables (IC95% 0.99 – 2.51; valor p chi cuadrado = 0.059). Entre los varones, los estudiantes con ansiedad presentan 96 % más probabilidad de tener un rendimiento académico regular o malo en comparación a los estudiantes sin ansiedad. El resultado fue estadísticamente significativo (IC95 % 1.23 – 3.12; valor p chi cuadrado = 0.007).

Jiménez (2017) realizó la investigación titulada “Ansiedad escolar, y su relación con las auto atribuciones académicas, el auto concepto, perfeccionismo y agresividad en una muestra de estudiantes ecuatorianos de 12 a 18 años”, se realizó en la ciudad de Quito. El objetivo principal fue confirmar la estructura factorial del Inventario de Ansiedad Escolar (IAES) en población ecuatoriana y establecer su relación con las auto atribuciones académicas, el auto concepto, el perfeccionismo, y

la agresividad en una muestra de estudiantes ecuatorianos de 12 a 18 años de edad. Tipo de investigación descriptiva, correlacional y transversal. La población fue conformada por 1725 estudiantes, tomando como muestra a 1588 estudiantes entre varones y mujeres. Instrumentos utilizados: Inventario de Ansiedad Escolar (IEAS), Sydney Attribution Scale (SAS), Self-Description Questionnaire II-Versión Breve (SDQII-S), Child and Adolescent Perfectionism Scale (CAPS). Resultados estadísticos, con relación al género se pudo mostrar que las mujeres poseen un nivel de ansiedad escolar mayor al de los varones, por otro lado, se puede observar que el nivel de ansiedad con relación a los cursos académicos que los de octavo, noveno, décimo básica y primero de bachillerato, presentan mayor ansiedad escolar, produciéndose un descenso en segundo y tercer año de bachillerato.

Fernández (2015) realizó la investigación titulada, Relación entre Ansiedad rasgo, Sensibilidad a la ansiedad y Síntomas de Ansiedad en niños y adolescentes, se realizó en la ciudad de Málaga. Niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de Psicología de los dos últimos semestres en una Institución de Educación Superior, Privada, en el Valle de Aburra. Bello-Antoquia. Caracterizar los niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en estudiantes de Psicología de los dos últimos semestres en una Institución de Educación Superior, privada, en el Valle de Aburra. Es una investigación cuantitativa de enfoque descriptivo y diseño transversal, no experimental. La población de este estudio estuvo conformada por 540 estudiantes, que habían aprobado créditos que los ubicaban en los dos últimos semestres pertenecientes al Programa de Psicología de una Institución de Educación Superior, privada, en el Valle de Aburra en el 2017. La muestra estuvo

compuesta por 183 estudiantes los dos últimos semestres de una Institución de Educación Superior, privada, en el Valle de Aburra. Se utilizó como técnica la observación, instrumentos: Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) y Escala de Estrategias de Coping-Modificada (EEC-M). Análisis de datos, para la sistematización de los datos obtenidos de los dos últimos semestres, se construyó una base de datos en Excel en la cual se consignaron las puntuaciones obtenidas en cada ítem, tanto del STAI como de la EEC-M. Además, se elaboró otra base de datos en Excel donde se consignaron los datos sociodemográficos de los estudiantes que participaron de la investigación. Resultados, los hombres presentan en los niveles Ansiedad Estado (AE) una media de 17,8 ubicándose en el percentil 50 lo que los ubica en un rango medio normativo. Y para la Ansiedad Rasgo, tienen una media de 19,7 quedando entre los percentiles 55 lo que los sitúa en el rango medio normativo de ansiedad.

1.1.2. Nacional.

Ángeles (2018) realizó la investigación titulada “Acoso escolar y ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, 2018”, el objetivo principal fue determinar la relación entre el acoso escolar y la ansiedad en estudiantes de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, 2018. En esta investigación se utilizó el diseño no experimental, tipo descriptiva correlacional, nivel básico. La población estuvo compuesta por 1105 estudiantes del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos. La muestra fue conformada por 286 estudiantes de ambos sexos del nivel secundario de instituciones educativas públicas del distrito

de Los Olivos. Se usó la técnica de la encuesta. Instrumento: El Auto test Cisneros del Acoso Escolar, Inventario de Ansiedad: Estado - Rasgo (IDARE). Resultados, existe una correlación muy significativa, indirecta, de intensidad moderada entre acoso escolar y ansiedad estado y rasgo para los estudiantes del grado de 4to de secundaria (495, 416); 5to de secundaria (473, 500) y 2do de secundaria tiene una correlación entre acoso escolar con ansiedad rasgo (318) mientras que, en los grados de 1ro, y 3ro de secundaria no se evidencia una correlación entre las variables acoso escolar y ansiedad estado. el 47.6% de los evaluados se encuentran en un nivel medio, un 44.1% mantienen un nivel alto y por consiguiente, el 8.4% se encuentra en el nivel bajo de ansiedad estado. El 49.0% de los evaluados se encuentran en un nivel medio, un 45.8% mantienen un nivel alto y por lo tanto, el 5.2% se encontró en el nivel bajo de ansiedad rasgo. El 29.7% de los encuestados se encuentran en un nivel casi alto, un 24,1% tienen un nivel medio, el 20.3% están en un nivel alto, un 9.1% obtuvieron un nivel casi bajo, el 8.0% cuentan con un nivel bajo, un 6.6% se hallan en el nivel muy alto y, por último, el 2.1% mantiene un nivel muy bajo de acoso escolar.

Montealegre (2017) realizó la investigación titulada, “Ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto años de secundaria de la institución educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla – Tumbes, 2017”, tuvo como objetivo principal determinar la relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto años de secundaria de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla –Tumbes, 2017. Investigación de tipo correlacional, con diseño no experimental, transversal, tipo cuantitativo. Se

trabajó con una población de 189 estudiantes de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. Se determinó el tamaño de la muestra, utilizando la fórmula del muestreo aleatorio simple, considerando un margen de error de 5% y un nivel de confianza de 95%. La muestra probabilística será de 127 estudiantes de la Institución Educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla -Tumbes, 2017. Se usó como técnica la encuesta, como instrumento se utilizó: el inventario de autoestima escolar de coopersmith y escala de autovaloración de la ansiedad de zung. Resultados: el 66.9% (85) se ubicó en un nivel de ansiedad normal, el 31.5% (40) en el nivel de ansiedad moderada y 1.6% (2) se ubican en el nivel ansiedad marcada o severa en los estudiantes evaluados. la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 52.0% (66) se encuentran en un nivel bajo de autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 48% (61) se ubican en un nivel medio en la autoestima escolar, y por último un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados, la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del 100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 48.0% (61) se encuentran en un nivel bajo en el área de sí mismo de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 52% (66) se ubican en un nivel medio en el área de sí mismo de la autoestima escolar, y por ultimo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados. Entre el área social - pares la autoestima escolar y la ansiedad se observa que del

100% (85) de estudiantes que se encuentran en el nivel normal de ansiedad, el 63.8% (81) se encuentran en un nivel bajo en el área de social - pares de la autoestima escolar y el 100% (40) se encuentra en un nivel medio de ansiedad, el 34.6% (66) se ubican en un nivel medio en el área de social - pares de la autoestima escolar, así mismo un 100% (2) obtienen un puntaje de ansiedad marcada, y por ultimo un 1.6% (2) se ubica en un nivel alto en el área de sí mismo de la autoestima escolar en la aplicación de los instrumentos a los estudiantes evaluados.

Giuliana (2016) realizó la investigación titulada “La ansiedad y logros de aprendizaje en el área de matemática en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa San José de Nazareth, UGEL N° 4, Puente Piedra, 2016”. El problema general fue, ¿Cómo se relaciona la ansiedad y logros de aprendizaje en el área de matemática, en estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa San José de Nazareth UGEL N° 4, Puente Piedra 2016? El método utilizado fue el hipotético deductivo, la presente investigación de tipo descriptiva correlacional transversal. La investigación es del tipo pura, básica o fundamental, para los fines de la presente investigación la población estuvo conformado por 115 estudiantes de quinto de secundaria de la institución educativa San José de Nazareth UGEL N° 4, Puente Piedra. En el presente estudio, se utilizó para la recolección de datos el instrumento inventario de ansiedad estado rasgo. Resultados, se observó que el 69.57% de la muestra tiene ansiedad en nivel bajo, el 21.74% tiene ansiedad a nivel medio y finalmente el 8.70% tiene nivel alto de ansiedad. Estos datos demostraron que los niveles de ansiedad predominante en la muestra son de rango bajo, respecto al sexo encontramos diferencias. El 80.8% de los varones tiene nivel

bajo de ansiedad a comparación del 60.3% que son mujeres. A nivel de ansiedad medio, el 25.4% son mujeres y el 17.3% son varones y a nivel alto, el 1.9% son varones y el 14.3% son mujeres. Estos resultados nos permitieron afirmar que el nivel bajo de ansiedad fue predominante; asimismo el sexo femenino, en todos los casos, fue la que tuvo mayor puntuación en todos los casos, el 8.70% de la muestra tiene un logro de aprendizaje en el área de matemática a nivel en inicio, el 34.78% tiene un logro de aprendizaje en el área de matemática a nivel en proceso, el 50.43% tiene un logro de aprendizaje en el área de matemática a nivel previsto y finalmente el 6.09% tiene un logro de aprendizaje en el área de matemática a nivel destacado. Estos resultados demostraron que aproximadamente el 90% de la muestra tiene notas aprobatorias. la asociación de las variables de estudio en cuanto a los niveles de ansiedad y los logros de aprendizaje en el área de matemática, apreciándose que para cuando el nivel de ansiedad es bajo, el 2.6% tuvo logro de aprendizaje en inicio, el 24.3% en proceso, el 38.3% previsto y el 4.3% destacado Cuando el nivel de ansiedad fue de rango medio, el 3.5% tuvo un logro de aprendizaje en inicio, el 6.1% en proceso, el 10.4% previsto y el 1.7% destacado. Finalmente, cuando el nivel de ansiedad es alto, el 2.6% tuvo logro de aprendizaje en inicio, el 4.3% en proceso, el 1.7% previsto y 0% destacado. Lo que demostró que más del 60% tiene notas aprobatorias en matemáticas si la ansiedad es baja.

Merino (2017), realizó la investigación titulada “Auto concepto y ansiedad en estudiantes de 4to grado de secundaria en la I.E. PNP Precursores de la Independencia Nacional, 2017. Lima”, Diseño no experimental, tipo básica, nivel correlacional. Población, Estuvo conformada por 244 estudiantes, que cursaron en el

2017 el cuarto año de educación secundaria en la Institución Educativa Precursores de la Independencia del distrito de Los Olivos, en el estudio no se empleó ninguna muestra, ante la posibilidad de obtener información de toda la población garantizando la idoneidad de los datos. En consecuencia, el estudio se consideró de tipo censal. Se estableció la encuesta como técnica y se aplicaron dos cuestionarios a los estudiantes de la población, uno por cada una de las variables analizadas. La técnica usada fue la encuesta. Las técnicas son “procedimientos y herramientas que permite recoger datos e información necesaria para probar o contrastar las hipótesis”. Instrumentos: Cuestionario de auto concepto GARLEY, Escala de Ansiedad Estado/Rasgo (STAIC). Resultados, el 0.4 % de estudiantes del 4to grado de secundaria en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional 2017 muestran un nivel baja de ansiedad, el 97,1 % moderada y el 2,5 % alta. El 0.8 % de estudiantes del 4to grado de secundaria en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional 2017 muestran un nivel baja de ansiedad de estado, el 45,5 % moderada y el 53,7 % alta. El 53,3 % de estudiantes del 4to grado de secundaria en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional 2017 muestran un nivel baja de ansiedad de rasgo, el 44,3 % moderada y el 2,5 % alta. El 0,8 % de estudiantes del 4to grado de secundaria en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional 2017 muestran un bajo nivel de autoconcepto físico, el 32,4 % medio y el 66,8 % alto. El 1,6 % de estudiantes del 4to grado de secundaria en la I.E PNP Precursores de la Independencia Nacional 2017 muestran un bajo nivel de autoconcepto social, el 42,6 % medio y el 55,7 % alto.

Aquino & Echevarria (2018) realizaron la investigación titulada “Niveles de Ansiedad ante los exámenes parciales en los estudiantes de la escuela profesional de educación secundaria en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco, 2018”, tuvo como problema principal, ¿Cuál es nivel de ansiedad en situación de exámenes de los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión- Pasco 2018?, el Objetivo de la presente investigación fue, Conocer el índice de ansiedad en los componentes cognitivos, ¿fisiológicos y conductual ante los exámenes parciales en los Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria en la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión- Pasco 2018? Tipo de Investigación, básico fundamental, nivel descriptivo, con diseño no experimental. La población de estudio estuvo conformada por 56 estudiantes del Primer Semestre “A” de los Programas de lenguas extranjeras: inglés- francés, y de Comunicación y Literatura de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Pasco 2018. Muestra, se trabajó con 40 estudiantes del Primer Semestre “A” de los Programas de Lenguas Extranjeras: inglés- francés, y de Comunicación y Literatura de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, de la Universidad Nacional Daniel Alcides. Técnicas, fichaje y observación. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Ansiedad ante Exámenes (CAEX). Resultados, las medidas de mayor consideración se ubican en que la mayoría en un 35% tienen una ansiedad alta; seguido de un 20% tienen una ansiedad leve que no afecta al rendimiento académico, un 17,5% tienen una ansiedad moderada, un 15% tienen una ausencia de ansiedad, mientras que un

12,5% tienen una ansiedad leve que afecta mínimamente al rendimiento académico; lo que nos permite afirmar que un 52.5% de estudiantes tiene problemas de ansiedad que necesita atenderlos. las estadísticas correspondientes a la ansiedad ante los exámenes en su dimensión reacciones fisiológicas que presentan los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, representado por los Programas de Lenguas extranjeras: Inglés-Francés; y Comunicación y Literatura; se aprecia que las medidas de mayor consideración se ubican en que la mayoría en un 32,5% tienen muy alta; seguido de un 22,5% Alta, un 22,5% media, un 12,5% baja, mientras que un 10% tienen Muy baja, lo que nos permite afirmar que un 55% de estudiantes tiene problemas de ansiedad en esta dimensión lo cual están en riesgo. la ansiedad ante los exámenes en su dimensión preocupación que presentan los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, representado por los Programas de Lenguas extranjeras: Inglés-Francés; y Comunicación y Literatura; se aprecia que las medidas de mayor consideración se ubican en que la mayoría en un 35% tienen muy alta; seguido de un 20% Media, un 17,5% Alto, un 15% Muy baja, mientras que un 12,5% tienen baja, lo que nos permite afirmar que un 52,5% de estudiantes tiene problemas de ansiedad en esta dimensión lo cual están en riesgo. la ansiedad ante los exámenes en su dimensión situación que presentan los estudiantes de la Escuela de Formación Profesional de Educación Secundaria, representado por los Programas de Lenguas extranjeras: Inglés-Francés; y Comunicación y Literatura; se aprecia que las medidas de mayor consideración se ubican en que la mayoría en un 35% tienen muy alta; seguido de un 22,5% Media, un 15% Alta, un 15% baja, mientras que un 12,5% tienen Muy baja,

lo que nos permite afirmar que un 57.5% de estudiantes tiene problemas de ansiedad en esta dimensión lo cual están en riesgo.

1.2. Bases Teóricas de la Investigación

1.2.1. Ansiedad.

Corral (2020) refiere que la ansiedad componente adaptativo natural que nos ayuda a ponernos alerta antes hechos generalmente peligrosos, surge un sentimiento de indefensión, por lo tanto, ocurre el quebrantamiento del funcionamiento fisiológico y psicosocial, cuando la ansiedad se presenta en momentos inadecuados se interpone en el desenvolvimiento óptimo de la persona convirtiéndose en un trastorno.

La ansiedad es el resultado de un trastorno que se origina en el interior de las estructuras o en el funcionamiento de nuestro cerebro, la aceleración o activación se convierte en señales adyacentes originarios del “sistema nervioso vegetativo (aumento del tono simpático) y del sistema endocrino (hormonas suprarrenales), que dan los síntomas de la ansiedad”. Por otro parte, las señales en estimulación del sistema límbico y de la corteza cerebral que se traducirán en síntomas psicológicos de ansiedad”. (Virues Elizondo, 2005)

1.2.1.1. Síntomas físicos.

Según Mayo Clinic (2020) “Estos síntomas pueden variar según las respuestas fisiológicas de la persona con ansiedad y se puede presentar como dificultad para respirar o sensación de ahogo; palpitaciones o ritmo cardíaco acelerado; sudoración o manos frías y húmedas; sequedad de boca; mareos o sensaciones de inestabilidad; náuseas, diarreas u otros trastornos abdominales; sofocos o escalofríos; micción frecuente; dificultades para pasar bocado o sensación de tener un nudo en la garganta.”

1.2.1.2. Síntomas cognitivos.

“En los síntomas cognitivos encontramos como principal afección a la falta de focalización en el aprendizaje, dificultad para comprender e interpretar lo que oye o ve,

generalmente no tiene retención de la información ya que su atención está en otra cosa que no sea en la que se encuentra actualmente.” (Mayoclinic, 2020)

1.2.1.3. Síntomas conductuales.

Mayoclinic (2020) “Refiere que estos síntomas que son más perceptibles, como viene a ser la personalidad, el estrés que, expresados en acciones de una persona como la conducta o el comportamiento, su manera de evitar dificultades, demostrar sucesos traumáticos, las fobias y de desproporciones en cuanto a la ingesta en su alimentación o en cierto vicio”.

1.3. Características.

Mayoclinic (2020) manifiesta que La ansiedad puede crecer con el sentimiento de vergüenza, a algunas personas le afectan al funcionamiento del pensamiento, en la percepción, el aprendizaje, provoca distorsiones de la percepción de tiempo; las cuales obtienen obstruir el aprendizaje, provocando que haya una mala concentración y teniendo como resultado fallas en la memoria y afectando nuestra capacidad de crear asociaciones (relacionar unas cosas con otras)

1.3.1. Manifestaciones somáticas.

- Aumento en la tensión muscular.
- Aumento de la frecuencia y urgencia urinarias.
- Molestias digestivas, mareos, sudoración.
- Taquicardia, temblor.

1.3.2. Manifestaciones cognoscitivas.

- Intranquilidad.
- Inquietud.
- Nerviosismo.

- Sensación de muerte inminente.
- Miedos irracionales.

1.4. Enfoques psicológicos en la historia de la ansiedad.

1.4.1. Teoría Psicodinámica.

Según Virues (2005) afirmó que la ansiedad es más una causa biológica (fisiológico) “es la respuesta del organismo ante la sobreexcitación derivada del impulso sexual para posteriormente llegar a otra interpretación en donde la angustia sería la señal peligrosa en situaciones de alarma, además dice que la angustia procede de la lucha del individuo entre el rigor del súper yo y de los instintos prohibidos, el ello, donde los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenarían un estado de ansiedad”.

1.4.2. Teorías Conductistas.

Virues (2005) considera que todo comportamiento es aprendidas y en cierto instante de la vida se vinculan a estímulos favorables o desfavorables adoptando así una connotación que va a mantenerse posteriormente, “según la teoría conductista, la ansiedad es el resultado de un proceso condicionado de modo que los sujetos que la padecen han aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutros, con acontecimientos vividos como traumáticos y, por tanto, amenazantes, de manera que cada vez que se produce contacto con dichos estímulos se desencadena la angustia asociada a la amenaza.”

“La teoría del aprendizaje social dice que se puede desarrollar ansiedad no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno”.

1.4.3. Teorías Cognitivistas.

Virues (2005) Los cognitivistas suponen que la ansiedad es el resultado de conocimientos raros, entonces podríamos decir que el individuo etiqueta con la mente el contexto y la asume con una manera y comportamiento determinado, y un ejemplo claro es que los individuos cuando sienten molestias físicas en algún momento, conforme la gran mayoría de todos nosotros no otorgamos ningún significado a estas experiencias; pero existen individuos que la interpretan como señal de alarma y una amenaza para la salud física o síquica la cual provoca una réplica neurofisiológica liberando así la ansiedad.

1.5. Trastornos de la ansiedad.

1.5.1. Trastorno Obsesivo-Compulsivo.

El trastorno obsesivo compulsivo TOC se determina por presentar pensamientos de ansiedad que no se logra controlar, como vienen a ser los miedos, los temores que hacen que la persona tenga comportamientos compulsivos.

El TOC afecta a las personas de todas las edades sean hombres o mujeres, puede presentarse en la niñez, en la adolescencia en la edad madura

Hay personas que aceptan tener el TOC y son saludables, la depresión puede acompañar a los TOC, en compañía de los trastornos alimenticios. (Lozano, 2017)

1.5.2. Trastorno Postraumático por Tensión.

El trastorno postraumático por tensión es un padecimiento mental desligada gracias al contexto aterrador, que se haya vivido o existido, y las señales incluyen, los sueños o pesadillas, la peligrosa angustia, tanto como las tendencias incontrolables sobre la realidad; diversos individuos que han experimentado circunstancias traumáticas tal vez adquieran

conflicto para adaptarse y enfrentarlos, pero con el espacio y el cuidado habitualmente se rehabilitan. El tratamiento es importante al momento de presenciar los síntomas TPT (Trastorno Postraumático por Tensión) para poder minorar los síntomas y mejorar la funcionalidad. (Healt, 2016)

1.5.3. Trastorno de pánico.

El trastorno pánico, el pánico es el inesperado aumento de la ansiedad, el intentar salir de este trastorno podría ser complicado o agotador; los síntomas de un ataque o trastorno de pánico son los siguientes: (Palpitaciones, taquicardia, desrealización, dolores en el pecho, miedo a morir, transpiración, escalofríos, náuseas)

Las personas que padecen el trastorno de pánico sienten temor que llegan repentinamente sin aviso, no se sabe cuándo vendrá el ataque y muchos individuos pueden presentar una ansiedad aguda en los momentos donde se preocupen de cuando vendrá el siguiente ataque de pánico.

El trastorno de pánico ataca al 1.6% de la población mundial, y ataca al doble de mujeres que, de hombres, se presenta a cualquier edad, en ancianos tanto en niños, pero en la mayoría o casi siempre comienza en los adultos jóvenes, y es importante obtener un tratamiento adecuado. Este trastorno comúnmente está seguido por problemas tal como es la “depresión o alcoholismo y puede engendrar fobias”, relacionada con lugares o situaciones donde los ataques de pánico han ocurrido. Por ejemplo, si la persona experimenta un ataque de pánico mientras usa un elevador, es posible que llegue a sentir miedo de subir a los elevadores y posiblemente empiece a evitar usarlos. (Frangella & Gramajo, 2014)

1.6. Tratamientos.

1.6.1. Tratamiento farmacológico.

Los tratamientos farmacológicos para los trastornos de ansiedad tienen un objetivo muy importante que es el de aliviar o mejorar los síntomas, para evitar las recaídas y prevenir las consecuencias, todo esto con la tolerancia del paciente para la posible medicación.

1.6.2. Consideraciones antes de medicar con el tratamiento farmacológico.

La edad del paciente, tolerancia, riesgo de embarazo, costo, preferencia, riesgo de intento de suicidio. Todo con la finalidad de que el tratamiento haga efecto en el paciente, y que este le ayude a mejorar en cuanto a sus trastornos de ansiedad; por ello el médico está en la obligación de informar sobre los efectos secundarios, la duración y la importancia de cumplir con el tratamiento. El tratamiento no elimina el trastorno de ansiedad, pero puede manejarlo o lo mantiene bajo su dominio, mientras el individuo reciba la terapia, este método farmacológico solo debe ser administrado por profesionales de la salud que viene a ser un doctor, habitualmente un psiquiatra, que realiza brindar terapia, o también un psicólogo que podría dar la psicoterapia para TA (trastornos de ansiedad). Las medicinas especialmente usadas para los TA (trastornos de ansiedad) son los “antidepresivos, ansiolíticos y beta bloqueadores”. Si el paciente con trastorno de ansiedad lleva un adecuado tratamiento podrá tener una vida normal y satisfactoria. (Ruiz, 2005)

1.6.3. Psicoterapia.

El tratamiento de trastorno de la ansiedad TA, involucra platicar con un experto en la carrera profesional la salud mental, como vienen a ser: (psiquiatra, psicólogo, trabajador social, o consejero), para así llegar a obtener el origen o la causa del TA (trastorno de ansiedad) y cómo tratar las sintomatologías. (NIMH, 2009)

1.6.4. Terapia cognitiva conductual.

La TCC (terapia cognitiva-conductual) es estrechamente ventajosa para el tratamiento de los trastornos de ansiedad. En lo cognoscitivo apoya a los individuos a transformar los modelos de pensamiento que son resultado de sus miedos; en lo conductual refuerza a las personas a mejorar la forma en que reaccionan a los contextos que estimulan a la ansiedad.

La gente con Trastorno Obsesivo Compulsivo, a aquellos que le temen a la mugre o suciedad y especialmente a los gérmenes, se les dice para que puedan mancharse las manos y estar cada vez mayor tiempo antes de enjuagar las manos. De esta manera el terapeuta apoya al individuo a tratar la ansiedad provocada por la espera; posteriormente a que se haya reiterado los ejercicios en muchas ocasiones la ansiedad se reduce.

“El tratamiento se obtiene adoptar con psicoterapia para TA (trastornos de ansiedad) específicos y éste es el mejor enfoque de tratamiento para muchas personas.” (NIMH, 2009)

2. Método

2.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) refieren que los datos se obtienen a través de cuestionarios, censos, pruebas estandarizadas, etc. con base en la medición numérica y el análisis estadístico; es decir los resultados se demuestran a través de la ciencia de la estadística.

2.2. Nivel de investigación

También de nivel descriptivo, de acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2014) plantean como alcance porque “busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población”. (p.92).

2.3. Diseño de la investigación

Finalmente, el diseño es no experimental, debido a que el investigador no manipula ninguna variable y sólo describe los hechos en su propia naturaleza; es decir, sin la intervención en lo absoluto para alterar alguna variable de estudio. También es de corte transversal debido a que se recolectó datos en una sola ocasión acada elemento de estudio (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Muestra = M ●————● O = Observación

2.4 Población y muestra

Para Supo (2014) la población es la agrupación de todas las unidades desde estudio cuya característica observable o reacción puede expresar interés por ser estudiada.

La población estuvo conformada por los estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública TupacAmaru II de Huamanga,

Ayacucho, 2020.

La muestra es una estrategia metodológica y estadística que se utiliza luego de realizar el análisis de factibilidad, una muestra es representativa si cumple dos condiciones: el cálculo del tamaño de la muestra y la técnica de muestreo (Supo, 2014).

La muestra estuvo constituida por 50 estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

Población	Muestra
Estudiantes de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II	50 estudiantes de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II

El muestreo fue no probabilístico, de tipo por conveniencia, considerando los siguientes criterios:

Criterios de inclusión

- Estudiantes del 2do y 3er grado de nivel secundario matriculados en el año académico 2020.
- Padres que firmaron el consentimiento informado para la participación de sus hijos en la investigación.
- Estudiantes que asistieron regularmente a clases virtuales.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistieron a clases virtuales.

- Estudiantes con licencia por salud u otros casos.
- Estudiantes que no contaron con acceso a internet.
- Estudiantes que no desearon participar con la investigación.

2.5. Definición y operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Sexo	Unidimensional	Femenino, Masculino	Cualitativa, nominal, dicotómica
Edad	Unidimensional	Años	Numérica, continua, razón

VARIABLE DE INTERÉS	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Ansiedad	- No hay ansiedad presente (25-40 Pts.) - Ansiedad mínima a moderada (41-60 Pts.) - Ansiedad marcada a severa (61-70 Pts.) - Ansiedad en grado máximo (71-100 Pts.)	- 1= Nunca o casi nunca. - 2= A veces - 3= Con bastante - 4= Siempre o casi siempre.	Categoría, ordinal, politémica

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.6.1 Técnicas

De acuerdo con Oré (2015) describe que la encuesta “es un documento que contiene un conjunto de ítems y otras indicaciones que el investigador administra a los informantes, con la finalidad de recolectar datos con respecto al problema y variable de investigación”.

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

2.6.2. Instrumentos

A. Nombre original de la escala: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

B. Autores: William Zung y Zung (1971).

2.7. Plan de análisis

De acuerdo con la naturaleza de la investigación del nivel descriptivo se utilizó el análisis estadístico univariado, propio de la estadística descriptiva; presentando los resultados a través de tablas de frecuencias.

El procesamiento de los datos fue realizado a través del software Microsoft Excel 2019 y Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) ver. 25.

2.8. Principios éticos

De acuerdo a la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (2019) determina que, de acuerdo a sus bases legales, establece principios éticos que orientan a la investigación sobre:

Protección a las personas: desde el momento que se dio inicio la investigación se protegió la identidad de los niños y niñas como también la de las docentes de la I.E., y del mismo modo se respetó la diversidad, la privacidad y los derechos de ellos mismos.

Libre participación y derecho a estar informado: todos los participantes estuvieron bien informados, conocieron todo el proceso de la investigación y participaron de manera voluntaria con una aceptación anticipada firmando el consentimiento informado (firmó la profesora del aula).

Beneficencia no mal eficiencia: se aseguró todo el bienestar de los participantes, no se causó ningún problema.

Justicia: se trató por igual a todos los niños y de la misma forma sin excluir ni hacer discriminación, se trabajó con equidad y justicia a todos los participantes.

Integridad científica: en la presente investigación se rigió la integridad en todo momento en evaluar y dar resultados según el estudio.

Las buenas prácticas de los investigadores y sanciones sobre el incumplimiento o infracción, que estarán prestos a la orientación y la vigilancia del Comité Institucional de Ética (CIEI).

3. Resultados

3.1. Resultados

Tabla 1. Resultado general de los niveles de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

Nivel de ansiedad	fi	%
No hay ansiedad presente	34	68.0%
Ansiedad mínima a moderada	15	30.0%
Ansiedad marcada a severa	0	0.0%
Ansiedad en grado máximo	1	2.0%
Total	50	100.0%

Nota. De la población estudiada el 68.0% equivalente a 34 estudiantes no tienen ansiedad presente, Ayacucho 2020.

Figura 1. Resultado general de los niveles de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

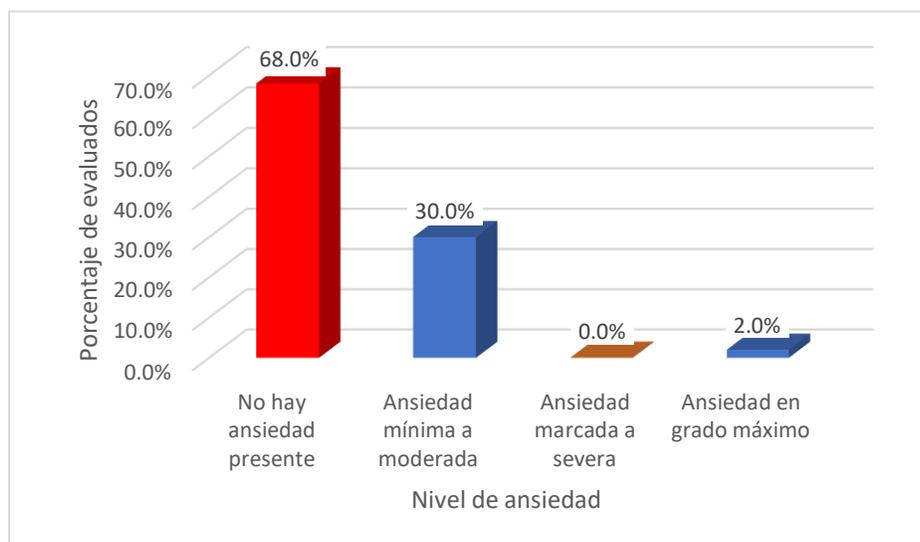


Tabla 2. Resultado de los niveles de ansiedad según sexo en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

			Ansiedad			Total
			No hay ansiedad presente	Ansiedad mínima a moderada	Ansiedad en grado máximo	
Sexo	Femenino	Recuento	16	10	1	27
		% del total	32.0%	20.0%	2.0%	54.0%
	Masculino	Recuento	18	5	0	23
		% del total	36.0%	10.0%	0.0%	46.0%
Total		Recuento	34	15	1	50
		% del total	68.0%	30.0%	2.0%	100.0%

Nota. De la población estudiada el 36.0% equivalente a 18 estudiantes no tienen ansiedad presente y son varones, Ayacucho 2020.

Figura 2. Resultado de los niveles de ansiedad según sexo en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

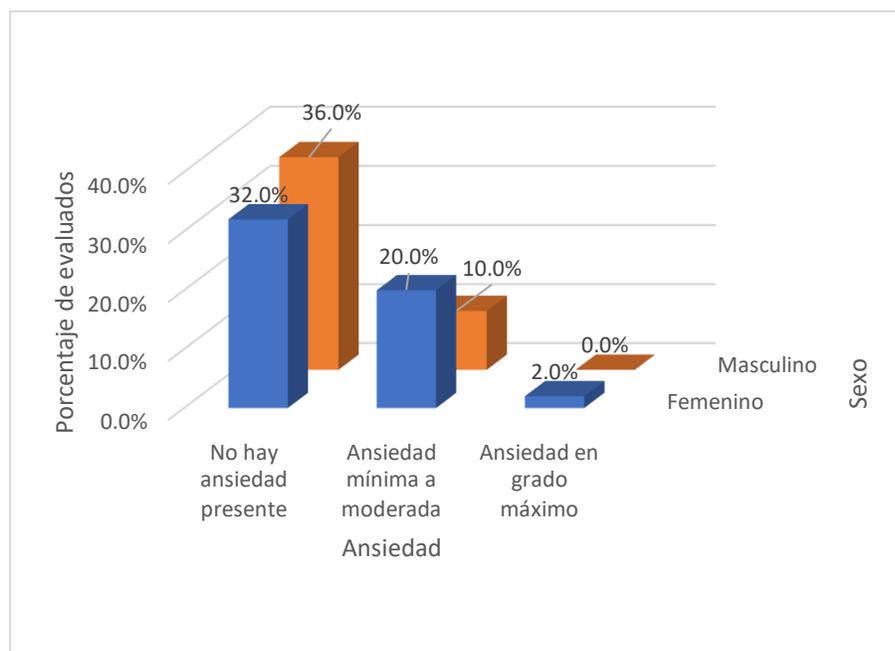


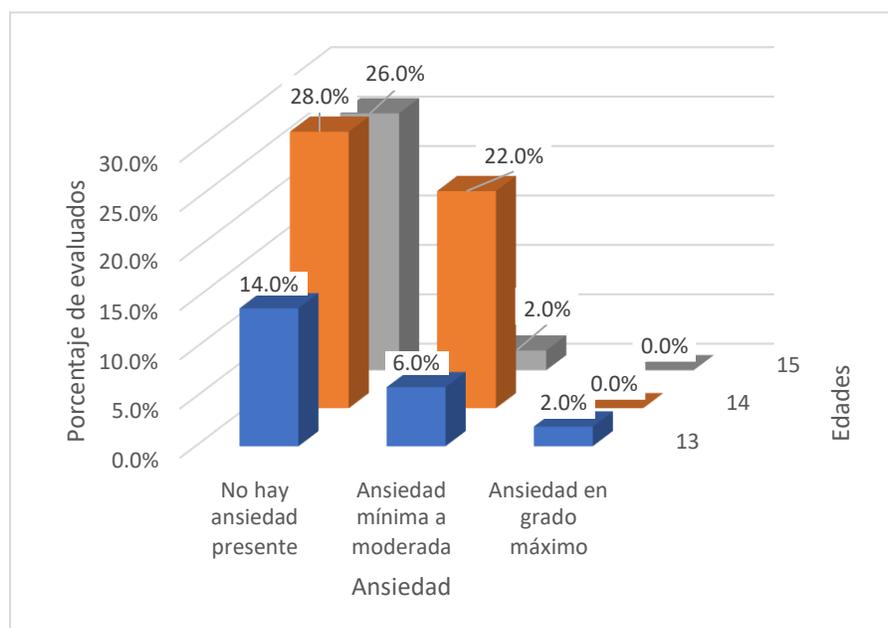
Tabla 3. Resultado de los niveles de ansiedad según edad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.

Edad		Ansiedad			Total
		No hay ansiedad presente	Ansiedad mínima a moderada	Ansiedad en grado máximo	
13	Recuento	7	3	1	11
	% del total	14.0%	6.0%	2.0%	22.0%
14	Recuento	14	11	0	25
	% del total	28.0%	22.0%	0.0%	50.0%
15	Recuento	13	1	0	14
	% del total	26.0%	2.0%	0.0%	28.0%
Total	Recuento	34	15	1	50
	% del total	68.0%	30.0%	2.0%	100.0%

Nota. De la población estudiada el 28.0% equivalente a 14 estudiantes no tienen

ansiedad presente y tienen 14 años, Ayacucho 2020.

Figura 3. Resultado de los niveles de ansiedad según edad en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.



3.2. Discusión

De acuerdo con el objetivo general, el resultado general sobre los niveles de ansiedad fueron que el 68.0% equivalente a 34 estudiantes no tienen ansiedad presente, el 30.0% equivalente a 15 estudiantes corresponden ansiedad mínima a moderada, mientras que el 2.0% equivalente a 1 estudiante corresponde a ansiedad en grado máximo. Resultado que se respalda con Giuliana (2016) quien obtuvo que el 69.57% de la muestra tiene ansiedad en nivel bajo. La similitud se puede deber a que los estudiantes ante situaciones adversas de pánico o nerviosismo lo toman sin mucha preocupación lo cual lo sobrellevan con facilidad, no dejándose afectar por síntomas de ansiedad que afecten sus actitudes cotidianas, lo cual puede estar implicado en el contexto social en el que viven

En cuanto a los niveles de ansiedad según sexo, respectivamente: el 36.0% equivalente a 18 estudiantes no tienen ansiedad presente y son varones, debido a que no asimilan las dificultades con mayor riesgo como lo hacen las mujeres y tienden a solucionarlo de manera práctica y sencilla. Sobre niveles de ansiedad según edad, respectivamente: el 28.0% equivalente a 14 estudiantes no tienen ansiedad presente y 14 años, quienes posiblemente con actividades deportivas y multifacéticas que desarrollan a su edad ayuda en no tener ansiedad elevada que afecte su tranquilidad, nerviosismo o molestias digestivas, lo cual se respalda con Mayo Clinic (2020) quien fundamenta también afirmando que algunas personas les afectan al funcionamiento del pensamiento, en la percepción, el aprendizaje, provoca distorsiones de la percepción de tiempo.

4. Conclusiones

- Los niveles de ansiedad de los estudiantes de la Institución Educativa Pública Túpac Amaru II, Ayacucho, 2020, los resultados generales fueron que el 68.0% equivalente a 34 estudiantes no tienen ansiedad presente.
- La mayoría de evaluados sobre ansiedad según sexo no tienen ansiedad presente y son varones, lo cual evidenció que no le afectan al funcionamiento del pensamiento, en la percepción, el aprendizaje y la provocación de distorsiones de la percepción de tiempo.
- Los niveles de ansiedad según edad, la mayoría de evaluados no tienen ansiedad presente y tienen 14 años quienes posiblemente con actividades deportivas y multifacéticas que desarrollan a su edad ayuda en no tener ansiedad elevada que afecte su tranquilidad, nerviosismo o molestias digestivas.

Referencias

- Estévez, E., Musitu, G., & Herrero, J. (2005). El rol de la ansiedad y del ajuste escolar en la salud mental del adolescente. *Salud Mental*, 28(4), 81–89.
- Frangella, L., & Gramajo, M. (09 de Junio de 2014). *Manual psicoeducativo para el consultante*. obtenido de manual psicoeducativo para el consultante:
<https://www.fundacionforo.com/pdfs/panico.pdf>
- G. Corral, M. (14 de Enero de 2020). *CUIDATEPLUS*. Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/psiquiatricas/ansiedad.html>
- Healt, N. I. (2016). National Institute of Mental Healt. Obtenido de National Institute of Mental Healt: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-por-estres-postraumatico/index.shtml>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill / Interamericana editores, S.A. de C.V
- Lozano, A. (21 de Marzo de 2017). Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de Universidad Peruana Cayetano Heredia:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v80n1/a06v80n1.pdf>
- Jara, M. (2016). *La ansiedad y el asertividad de los adolescentes de noveno y décimo año de educación básica del Instituto Tecnológico Agropecuario Benjamín Araujo del Cantón Patate*. [Tesis pregrado, Universidad Técnica De Ambato. Ambato, Ecuador].

MAYOCLINIC. (2020). *Fundación Mayo para la Educación e Investigación Médica*.

Obtenido de Trastornos de ansiedad: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>

NIMH. (28 de Setiembre de 2009). Instituto Nacional de la Salud Mental. Obtenido de Instituto Nacional de la Salud Mental:

http://ipsi.uprrp.edu/opp/pdf/materiales/ansiedad_esp.pdf

RUIZ, L. V. (22 de Marzo de 2017). *Repositorio Academico ULADECH*. Obtenido de Repositorio Academico ULADECH:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4456/AUTOESTIMA_ANSIEDAD_MELGAR_RUIZ_LEYDI_VANESSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ruiz, M. (2005). Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Atención Primaria. *ELSEVIER*, 301-302.

Tustón, M. J. (2016). *La ansiedad y la asertividad de los adolescentes de noveno y décimo año de educación básica del instituto tecnológico agropecuario benjamín Araujo del Cantón Patate* [Tesis pregrado, Universidad Técnica De Ambato. Ecuador].

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20698/2/COMUNICACION%20FAMILIAR%20Y%20ASERTIVIDAD%20-%20copia.pdf>

ULADECH (2019). *Código de ética para la investigación (versión 002)*. Chimbote, Perú. Comité Institucional de Ética en Investigación.

ULADECH (2019). *Reglamento de investigación (versión 015)*. Chimbote, Perú.

Coordinación de planificación y programa presupuestal

Vásquez, E. M. (30 de Enero de 2018). *Repositorio Universidad Central de Ecuador*.

Obtenido de Repositorio Universidad Central de Ecuador:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14172/1/T-UCE-0010-PEO032-2018.pdf>

Virues Elizondo, R. A. (25 de Mayo de 2005). Estudio sobre ansiedad. *Revista*

PsicologiaCientifica.com. Obtenido de Revista PsicologiaCientifica.com:

<http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

Apéndice

Apéndice A. Instrumento de evaluación

Escala de auto evaluación de ansiedad (EAA)

		Nunca o Casi Nunca	A Veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	Puntos
1	Me más nervioso(a) y ansioso(a) 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 suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) 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 me 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 sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

Apéndice B. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula:

ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO Y TERCER GRADO DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E.P TUPAC AMARU II DE HUAMANGA, AYACUCHO, 2020 y es dirigido por el estudiante de Psicología MENDOZA FLORES, Mario, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la I.E.P TUPAC AMARU II, ubicada en el centro poblado de Huaschahura/Ayacucho – Huamanga – Ayacucho.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 a 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico personal. Si desea, también podrá escribir al correo juvecr716@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador

Firma del participante

Apéndice C. Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2020				2020 - 01				2021				2021			
		2020 – 01				2020 - 01				2021– 01				2021– 02			
		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	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 datos						X	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			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

Apéndice D. Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*).	010	100	10
• Impresiones.	010	100	10
• Fotocopias;	010	100	10
• Empastado;	20	2	40
• Papel bond A-4 (500 hojas).	0.05	500	25
• Lapiceros;	0.5	90	45
Servicios			
• Uso de Turnitin.	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información;	6.00	4	24
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			
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/.)			

Apéndice E. Ficha técnica

Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

Nombre: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA).

Autores: William Zung y Zung.

Administración: Individual o Colectiva.

Descripción: La Escala de Ansiedad de Zung consiste en un cuestionario de 20 frases, informes o relatos. Cada uno de los cuales se refieren a un síntoma o signo característico de la ansiedad como síntoma o signo. En conjunto las 20 frases abarcan una amplia variedad de síntomas de ansiedad, como expresión de trastornos emocionales y se presenta en una ficha con cuatro columnas de elección.

Así mismo se observa que en el lado izquierdo de la tabla de evaluación, comprende cuatro columnas en blanco encabezado por las respuestas: "Muy pocas veces", "Algunas veces", "Muchas veces" y "Casi siempre". A los examinados les es imposible falsificar tendencias en sus respuestas, porque la mitad de los ítems están redactados como síntomas positivos y la otra mitad como síntomas negativos. Forma de evaluación: Para su aplicación se le pide al sujeto que ponga una marca en el recuadro que el considere más adecuado a como se ha sentido en la última semana.

Calificación del Instrumento: Para obtener la calificación, se coloca la hoja de respuestas bajo la guía de puntuación y se escribe el valor de cada respuesta en la columna de la derecha y la suma de todas ellas al pie de la página. Para obtener el grado de ansiedad se compara la Escala obtenida con la escala clave para efectuar el recuento, con un valor de 1, 2, 3, 4 en orden variable según si la pregunta está formulada en sentido positivo o negativo. Luego se suman todos los valores parciales. A continuación, se convierte la puntuación total en un índice basado en 100. En este sentido, con la Escala EAA, se intenta estimar el estado

de ansiedad presente en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad, al margen de la causa. Al aplicar el Test de Kolmogorov de bondad de ajuste a la curva normal de la Escala de ansiedad de Zung ($p < \text{dato}$ que nos indica una distribución asimétrica no normal, asimismo, al hallar la confiabilidad de la consistencia interna a través del Coeficiente Alfa de Cronbach se obtuvo coeficientes de Confiabilidad cercanos y superiores al criterio de 0.70 (1980), ($\alpha =$ La validez hallada a través del análisis factorial exploratorio presenta un valor de adecuación al muestreo de Kaiser Meyer Olkin de 0,802 y un test de esfericidad de Bartlett que es significativo ($p < \text{la prueba explica un } 56,34\%$ de la varianza total explicada. Valores: Escala de Likert: 1= Nunca o casi nunca. 2= A veces. 3= Con bastante frecuencia. 4= Siempre o casi siempre. Niveles: No hay ansiedad presente (25-40 Pts.). Ansiedad mínima a moderada (41-60 Pts.). Ansiedad marcada a severa (61-70 Pts.). Ansiedad en grado máximo (71-100Pts.)

Apéndice F. Carta de autorización



COORDINACIÓN PSICOLOGÍA
FILIAL AYACUCHO



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
I.E.P. TUPAC AMARU II
Dr. Ranulfo Arce Seguir, Melgar
DIRECTOR

RECIBIDO

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

COORDINACION PSICOLOGÍA

Ayacucho, 19 de octubre de 2020

SOLICITO AUTORIZACION DE ESTUDIO Y
CONSENTIMIENTO A LA AUTORIDAD

**SEÑOR. COORDINADOR DE LA ESCUELA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD
CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE, Distrito de Ayacucho, Provincia de
Huamanga, Departamento de Ayacucho.**

Solicito: Autorización para la investigación

Mgr. Ps. CARLOS ALONSO LEON CORZO en
mi Calidad de coordinador de la escuela
Profesional de Psicología ULADECH Ayacucho
me presento y expongo.

Que, teniendo la necesidad de investigaciones en el campo de las ciencias psicológicas, presento al estudiante MENDOZA FLORES, MARIO con D.N.I. 76880726, de la Asignatura de Taller o Tesis de Investigación en Psicología de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Ayacucho quien desea realizar el estudio de ansiedad en los estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la I.E.P TUPAC AMARU II.; con el objetivo de determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario.

El instrumento que se ha de aplicar es la Escala “A” Zung que contiene 20 ítems, la aplicación de forma colectiva por lo que solicito la atención a la presente.

Por lo tanto:

Ruego a Ud. acceder a mi petición agradeciendo de antemano su gentil colaboración, hago propicia la ocasión para expresarle la muestra de mi especial consideración.

Atentamente:

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
DE CHIMBOTE
FILIAL AYACUCHO
Mtro. Carlos León Corzo
COORDINADOR DE PSICOLOGÍA

Est. Ps. Mario Mendoza Flores
DNI: 76880726

Apéndice G: Matriz de consistencia

Tabla 6: Matriz de consistencia.

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020?	<p>Objetivo general Describir el nivel de ansiedad en estudiantes del segundo y tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.</p> <p>Objetivos específicos Describir la prevalencia de ansiedad según sexo en estudiantes del segundo y tercer grado del nivel secundario de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.</p>	<p>Variable: Ansiedad.</p> <p>Dimensiones: Unidimensional</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: Todos los estudiantes del segundo y tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Pública Tupac Amaru II de Huamanga, Ayacucho, 2020.</p> <p>Muestreo: No probabilístico, por conveniencia del investigador.</p> <p>Muestra: 50 estudiantes del nivel secundario.</p> <p>Instrumentos: Escala de Auto Evaluación de Ansiedad (EAA)</p>

Fuente: Elaboración propia

MENDOZA FLORES MARIO

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

viajealcentrodelcerebro.es.tl

Fuente de Internet

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo