

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL 5°
GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “MANUEL T,
GARCIA CERRÓN: I E N° 3071”,
JUNIO- 2023.**

TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
SHANON CAROLINE CRESPIAN CABANILLAS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

LIMA - PERÚ
2023

Asesora: Mg. NORMA CORDOVA DE MOCARRO
Código ORCID: 0000-0002-3624-3712

Tesista: SHANON CAROLINE CRESPIAN CABANILLAS
Código ORCID: 0009-0006-8142-5829

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por brindarme salud y siempre ser mi guía espiritual para enfocarme en mis proyectos de vida

A la Universidad Privada San Juan Bautista

Por ser mi casa formadora en esta linda carrera de la salud y cumplir con uno de mis objetivos de ser profesional.

AL COLEGIO “MANUEL T, GARCÍA CERRÓN: I E N° 3071”

Por permitirme ejecutar mi tesis, por el apoyo del director, maestros y sobre todo al alumnado que participo en este proyecto de investigación, agradecer por el tiempo dedicado.

A mi Asesora

Por brindarme su asesoramiento, tiempo y paciencia para poder finalizar este proyecto, y por los conocimientos brindados hacia mi persona.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a mis padres, que sin su apoyo y esfuerzo no hubiera podido lograr uno de mis objetivos de ser una enfermera, por siempre confiar en mi incondicionalmente.

RESUMEN

Introducción: La ansiedad es una enfermedad de salud mental que pocas veces es diagnosticada y tratada a tiempo, teniendo repercusiones sobre todo en los jóvenes en el aspecto: físico, emocional y en su desenvolvimiento en su vida cotidiana por consiguiente el presente trabajo de investigación tiene como prioridad evaluar el nivel de ansiedad en los adolescentes es por ello que tiene como **objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2022.

Metodología: El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, transversal, prospectivo y con diseño no experimental.

Resultados: Según datos sociodemográficos los hallazgos fueron: Los adolescentes de 5° de secundaria en sexo femenino y masculino tenían el mismo valor del 50%; con mayor prevalencia en la edad de 16 años con 71% oscilando entre las edades de 15,16 y 17 años; siendo del grado y sección 5°A 36%, 5°B 29%, 5°C 35%. Para obtener el valor general de nivel de ansiedad se realizó con la escala de estacionones para hallar el valor final y en cada dimensión de la misma manera. Se obtuvo que el nivel de ansiedad en los alumnos del 5° grado de secundaria fue de nivel medio con 57% seguido del nivel bajo con 37%. En nivel de ansiedad- rasgo en los alumnos se encuentra en nivel medio con 59% posteriormente del nivel bajo al 34%. Nivel ansiedad- estado en los alumnos se encuentra en el nivel bajo con un 51% del resultado.

Palabras clave: ansiedad –rasgo, ansiedad- estado, adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: Anxiety is a mental health disease that is rarely diagnosed and treated in time, having repercussions especially on young people physically, emotionally and in their development in their daily lives. Therefore, this research work has as a priority evaluate the level of anxiety in adolescents, which is why it aims to **Objective:** Determine the level of anxiety in students of the 5th grade of secondary school "Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071"-2022. **Methodology:** The present research work is of a quantitative approach of a descriptive, cross-sectional, prospective level and with a non-experimental design. **Results:** According to sociodemographic data, the findings were: Female and male adolescents in the 5th grade of secondary school had the same value of 50%; with the highest prevalence in the age of 16 years with 71% oscillating between the ages of 15, 16 and 17 years; being of the grade and section 5°A 36%, 5°B 29%, 5°C 35%. To obtain the general value of the anxiety level, the stanones scale was used to find the final value and in each dimension in the same way. It was obtained that the level of anxiety in the students of the 5th grade of secondary school was of medium level with 57% followed by the low level with 37%. The level of anxiety-trait in students is at a medium level with 59% after the low level to 34%. Anxiety-state level in students is at a low level with 51% of the result.

Keywords: anxiety – feature, anxiety- state, Teen.

PRESENTACIÓN

La ansiedad en la actualidad se presenta como una enfermedad de salud mental, algunas veces los indicadores de comportamiento y actitudes que presenta una persona pueden ser síntomas claves para detectar esta enfermedad, normalmente se origina en la etapa de la adolescencia que es una etapa importante de desarrollo general tanto mental, físico y social.

El objetivo de la investigación fue Determinar el nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2022, con el propósito de detectar en qué nivel de ansiedad puedan estar los alumnos del 5° grado de secundaria con la finalidad de brindar un asesoramiento sobre el tema y trabajar en conjunto con las autoridades del plantel como el director, maestros y profesionales de la salud expertos en el tema de salud mental, para sustentar y brindar soporte todo el ciclo escolar y que no afecte en los alumnos en su vida cotidiana o personal. Se expone sobre el tema de ansiedad para los alumnos para que tomen conciencia que también es una enfermedad y que se puede tratar para beneficio de ellos mismos para el presente y futuro en sus vidas.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÀTULA	i
ASESOR Y TESIS TA	ii
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME DE ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xiii
LISTA DE GRÁFICOS	xiv
LISTA DE ANEXOS	xv
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	16
I.b. Formulación del problema	19
I.c. Objetivos	19
I.c.1. Objetivo General	19
I.c.2. Objetivo Específico	19
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	22
II.b. Base Teórica	24

II.c. Hipótesis	33
II.d. Variables	33
II.e. Definición Operacional de Términos	34
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	35
III.b. Área de estudio	35
III.c. Población y muestra	35
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	36
III.e. Diseño de recolección de datos	37
III.f. Procesamiento y análisis de datos	39
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	40
IV.b. Discusión	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	48
V.b. Recomendaciones	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
BIBLIOGRAFÍA	55
ANEXOS	56

INFORME DE ANTIPLAGIO

TESIS FINAL 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%	12%	1%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
7	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 30- 11- 2023

NOMBRE

Shanon Caroline Crespín Cabanillas / Norma Córdova de Mocarro

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (x)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL 5º GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO "MANUEL T, GARCIA CERRÓN: I E N° 3071", JUNIO- 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 12 %

Conformidad Autor:

Nombre: SHANON CRESPIN CABANILLAS

DNI: 70894377



Conformidad Asesor:

Nombre: NORMA CORDOVA DE MOCARRO

DNI:06017475

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Datos generales de los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”- 2023	40

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Nivel de ansiedad en los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”, 2023.	41
Gráfico 2 Nivel de ansiedad según rasgo en los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”, 2023.	42
Gráfico 3 Nivel de ansiedad según estado en los alumnos del 5° de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”, 2023.	43

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	57
ANEXO 2 Instrumento	60
ANEXO 3 Confiabilidad de Instrumento	63
ANEXO 4 Consentimiento Informado	64
ANEXO 5 Asentimiento Informado	66

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del problema

La ansiedad es un trastorno de salud mental que afecta a cualquier tipo de personas sobre todos a las que presentan mucho estrés o algún tipo de factor contribuyente a esta enfermedad, los más expuestos y vulnerables son los adolescentes debido a los cambios hormonales y físicos; lo que les exponen a tener más riesgo a padecer de ansiedad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, refiere que la ansiedad es un comportamiento de carácter emocional normal ante cualquier situación desafiante o de riesgo para la persona. Ante ello, cuando se muestra constantemente estos episodios y son perturbadores, se debe de realizar estudios para detectar si existe una enfermedad patológica en ansiedad. En la etapa escolar en un adolescente está transitando de la niñez a la adolescencia debe adecuarse a ser responsable y tener un rol en la sociedad en el cual sea feliz aunado a cambios fisiológicos y hormonales.

Según la Organización Mundial de la Salud², al rededor del mundo uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años refiere algún tipo de enfermedad mental. Un 13% se trata de algún tipo de trastornos mentales que genera cierta morbilidad en dichas edades mencionadas. La depresión, la ansiedad y los trastornos del comportamiento son indicadores principales que causan discapacidad y enfermedad en los adolescentes. Los trastornos mentales en adolescentes, tienen consecuencias a futuro y puede extenderse hasta la vida adulta.

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.³ se reporta un 27 % de ansiedad y 15 % de depresión en adolescentes, además, manifiestan sentir emociones de tristeza, como consecuencia de la pandemia de salud del COVID 19. Cabe resaltar que el 75% de los jóvenes no tuvieron ni buscaron ningún tipo de tratamiento psicoemocional, los datos recolectados se

realizaron por U- Report de UNICEF Bolivia sobre problemas de salud mental en adolescentes.

Según la Organización Mundial de La Salud³, la ansiedad y las alteraciones de depresión son causales habituales en el ámbito de salud mental que alteran la forma de laborar y también a la productividad, más de 260 millones de individuos en todo el mundo padecen de alteraciones de ansiedad. En América latina, se calcula que un 7.7% de las féminas y un 3,6% de varones padecen dichas patologías⁴.

Asimismo, en Lima y Callao, la alteración de salud más frecuentes en el sexo masculino es alteración de ansiedad con un total (301%), el fragmento de depresión (3.0%) y temor colectivo (18%), por ende, en el sexo femenino es: fragmento de depresión (11.0%), alteración psicótica (4.3%) y el temor colectivo (3.9%).⁵

Las señales de ansiedad y depresión tienen una gran participación en la etapa de vida de la niñez y adolescencia. En Colombia se realizó una investigación en los niños y adolescentes, se obtuvo como resultado señales de ansiedad o depresión con un 40,5% de los participantes del estudio, por consiguiente, el 28,3% indico señales sugerentes únicamente de ansiedad⁶.

En Perú, en una investigación realizada a los estudiantes del instituto preuniversitario de la universidad Nacional Mayor de San Marcos, obtuvo que un 27% de alumnos indica porcentaje elevado de ansiedad, en sexo femenino 17% y en masculino 10%⁷.

Desde la perspectiva de Álvez et.⁸ Reflexiona que frente a los exámenes académicos acarrea un cuadro de ansiedad ya que ocasiona una alteración notable en los alumnos, asimismo estaría generando un resultado contraproducente en su actividad académica. La mayoría de los estudiantes que padecen frustración académica no tiene similitud con el estudio o con su

talento, sino que los alumnos ante una situación como es el examen académico generan mucha ansiedad ^{8,9}.

Por consiguiente, la alteración de ansiedad se inicia a una edad muy sugerente y primaria, como suele iniciar antes de los 15 años de edad. Por esa razón se obtiene dichas cifras evaluados en el Perú, es importante en calcular los facciones o rasgos de la ansiedad, priorizando como objetivo a una identificación prematura, para realizar una prevención e identificar casos como alteración de ansiedad en los alumnos que se encuentran de 9 a 16 años de edad, lo cual se podrá prevenir para evitar que se propague a un riesgo personal y para la comunidad ¹⁰.

Para Schmidt y Shoji, tomado de Jadue y Newcomer¹¹, indicaron que niveles de ansiedad altos disminuyen el aprendizaje, reducen la concentración, retención, deteriorando el rendimiento escolar. Los efectos generan distracción con facilidad. Sobre las tareas en el proceso de la información no organizan ni sus materiales y no se adaptan al proceso de aprendizaje.

La ansiedad en un problema de salud pública, que puede afectar en toda etapa de la vida y puede trascender; muchas veces de manera negativa evitando el desarrollo y desenvolvimiento en su vida cotidiana y académica. A través de mis visitas al colegio Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071 y en la interacción que tuve con algunos alumnos, profesores del quinto grado de secundaria. Indicaron expresiones de la siguiente manera: pregunte: ¿Cómo te sientes? Alumno: “me siento un poco irritado, estresado porque tengo que estudiar mucho y también me siento cansado”, - ¿te sientes feliz? Otro alumno: “un poco, pero a veces me siento triste y solo, será porque mi padre murió el año pasado”. ¿Sientes algún tipo de preocupación en estos momentos? “sí señorita, mi mama se fue a trabajar temprano y no sé a quién dejo a mi hermanita, ya falta poco para que sea la salida e irme pronto a casa”.-¿tienes confianza y seguridad al momento de hablar a tus compañeros, como por

ejemplo en el momento que tienes que exponer algún tema? “a veces, pero mayormente me pongo muy nervioso y me trabo en algunas palabras y ahí mis compañeros se burlan de mí”. ¿Tienes algún tipo de problema para concéntrate en las clases? “algunas veces, pienso en otras cosas o me quedo dormido, pero son pocas veces”.

Por otra parte, los maestros refieren: “percibo a algunos alumnos desconcentrados en clases como si les preocupara alguna cosa, les pregunto y algunas veces me dicen el motivo”, otra situación “veo alumnos despistados ya sea en clases o en su hora de refrigerio”, “a algunos alumnos se les nota estresados porque se percibe en la manera como se comportan o tratan a sus demás compañeros”.

En virtud a lo planteado se formula la siguiente pregunta de investigación

I.b. Formulación del problema

¿CUAL ES EL NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “MANUEL T. GARCÍA CERRÓN: I. E N° 3071”- 2023?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

Determinar el nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2023.

I.c.2. Objetivos Específicos

Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión rasgo en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2023.

Identificar el nivel de ansiedad de la dimensión estado alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2023.

I.d. Justificación

- **Justificación Teórica**

La justificación de la presente investigación consiste en analizar, explicar y determinar en qué nivel de ansiedad se encuentran los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071. El trabajo permite conocer los vacíos de conocimientos que se observan sobre el comportamiento de los alumnos que indiquen nivel de ansiedad y como repercute en su etapa de estudio. El valor del presente estudio arraiga en el efecto que conlleva la ansiedad en sus diferentes patologías y de cómo es planteado para la mejora en su vida escolar y cotidiana en los alumnos.

- **Justificación Práctica**

Respecto en la solución que pretende otorgar el presente trabajo de investigación, en las recomendaciones sobre métodos de prevención o intervención primaria para que así la ansiedad como punto principal del tema no repercuta en el rendimiento escolar ni emocional a los alumnos.

- **Justificación Metodológica**

El presente trabajo conto con un instrumento validado, confiable y con un alto grado de utilización en la comunidad científica para medir la ansiedad en estudiantes, de tal manera que ayudará a detectar de manera eficaz y veraz sobre el tema tratado para seguir siendo empleado en un futuro para nuevas investigaciones.

I.e. Propósito

El presente trabajo tiene como propósito detectar en qué nivel de ansiedad puedan estar los alumnos del 5° grado de secundaria con la finalidad de brindar un asesoramiento sobre el tema y trabajar en conjunto con las autoridades del plantel como el director, maestros y profesionales de la salud expertos en el tema de salud mental, para sustentar y brindar soporte todo el ciclo escolar y que no afecte en los alumnos en su vida cotidiana o personal. Se expone sobre el tema de ansiedad para los alumnos para que tomen conciencia que también es una enfermedad y que se puede tratar para beneficio de ellos mismos para el presente y futuro en sus vidas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes bibliográficos

INTERNACIONALES

Pinos y Magaly¹², en el año 2020 realizaron un estudio con enfoque cuantitativo con el objetivo de determinar **LA ANSIEDAD Y EL RENDIMIENTO EN IDIOMA EXTRANJERO**, en Cuenca- Ecuador. La muestra la conformó 196 estudiantes. La técnica fue encuesta aplicando el inventario de ansiedad rasgo-estado. Obtuvieron como resultado correlación entre ansiedad y rendimiento académico con probabilidad $p < 0.05$, evidenciando que más del 50% de los estudiantes de dicho trabajo presenta un nivel de ansiedad medio de ansiedad frente el aprendizaje de inglés.

Paredes¹³, en el año 2018 realizó un estudio de tipo descriptivo con el objetivo de demostrar que **LA ANSIEDAD Y SU RELACION CON EL RENDIMIENTO ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE QUETZALTENANGO**, en Guatemala. La muestra estuvo conformada por 45 niños, aplico la técnica como encuesta aplicando el inventario ansiedad rasgo-estado. Obtuvieron como resultado como valor de ansiedad estado la calificación de 8.09 refiere que el valor es más alto que el valor de confianza y obtiene que la investigación es relevante el cual los alumnos demuestran señales de ansiedad en el transcurso de la etapa escolar.

NACIONALES

Macías y Mónica¹⁴, en el año 2020 realizaron un estudio tipo descriptivo con el objetivo de demostrar que **LA ANSIEDAD Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE SÉPTIMO GRADO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ HERBOSO**, en Guayaquil. La muestra estuvo conformada de 115 alumnos del séptimo año.

Aplico la técnica como encuesta. Se obtuvo como resultado que los participantes en la prueba de correlación de rangos de Spearman, el puntaje de $r = -.209$ y un valor de p en $.023$ obteniendo un resultado bajo al valor p en $.05$ con ello se explica que existe relación de negación directa pero débil entre la ansiedad y Rendimiento Académico, el 68.70% se encuentran en un nivel bajo de ansiedad, ansiedad media en 22.61% y como nivel de ansiedad alta un 8.70%.

Amarildo, et al¹⁵, en el año 2018 realizaron un estudio de tipo descriptivo transversal con el objetivo de determinar el **NIVEL DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN PREUNIVERSITARIA DE LIMA NORTE**, en Perú. La muestra estuvo conformada por 324 alumnos, se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario. Se obtuvo como resultado en nivel ansiedad- estado como dato relevante en nivel alto con 51,5%(n=167), consecutivo fue el valor medio. En ansiedad- rasgo tuvo como valor nivel medio con 58,6% (n=190), posterior el nivel alto. Existiendo niveles de ansiedad en los alumnos.

Carrasco¹⁶, en el año 2020 realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional con el objetivo de establecer la relación entre **ANSIEDAD Y HÁBITOS DE ESTUDIO EN LOS ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE LIMA**, en Perú. La muestra estuvo conformada por 120 alumnos, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario que es el inventario de Ansiedad, Rasgo – Estado y el inventario de Hábitos de Estudio CASM – 85. Se obtuvo como resultado que existe correlación negativa significativa en dichas variables de la investigación con un valor de -0.364 y $p < .$, muestra un 50% de total en nivel medio de ansiedad, prestando para el resultado ambas dimensiones como estado- rango, también se obtuvo el nivel alto en 33.3% manifiesta que los estudiantes presentan ansiedad en diversas situaciones cotidianas.

II.b. Base Teórica

Definición de la Ansiedad

La ansiedad se puede pensar como un comportamiento natural, suele aparecer ante un acto de riesgo existente, que esto se disipa ante un acto no existente de riesgo. Aunque la situación de riesgo es excesiva y no se disipa, a pesar de que no existe una percepción de riesgo latente, es cuando desestima ser algo normal, sino que se transforma en enfermedad de la ansiedad¹⁰.

Ansiedad precede de la anticipación de inquietud frente a un acto de peligro o accidente a venir, en donde se precede de diferentes incomodidades o síntomas emocionales¹⁷.

Para la psicóloga Papalia (psicología del desarrollo), describió sobre “la ansiedad se relaciona con otro cuadro psicológico como es el estrés, que a su vez los dos términos se vinculan con la personalidad”¹⁸. Para Morris & Maistro opinan, “que las persona que tienen el trastorno de ansiedad no logran reconocer el por qué ellas tienen miedo”¹⁹.

Pinel refiere “la ansiedad como un miedo a nivel crónico, además menciona que la ansiedad se da habitualmente con el estrés, además que se presenta de manera adaptativa”²⁰.

Milanés (psicóloga en deporte) refiere que la ansiedad es un grupo de respuestas naturales y somáticas que genera la persona cuando distingue situaciones de riesgo o que existe un peligro en su ambiente, que pueda ocasionar reiteradas veces ser ficticio o verdadero, la sensación o percepción de una situación ya vivida también puede ser detonante a generar ansiedad²¹.

Definición de la ansiedad como patología

Se manifiesta de forma infundada y excesiva en similitud a la situación actual. En reiteradas ocasiones no hay una incitación verdadera o de peligro para la persona, de tal manera que inicia una sensación de miedo inexistente, también puede iniciarse al ver algo desagradable, acciones que no son tan importantes como para reflejar miedo de manera psicológica y física los signos de ansiedad ante una situación de miedo existente.¹⁰

Puede mostrarse también en el aspecto escolar, de manera que el estudiante se prepara para su examen y en el momento de desarrollarlo se olvida todo lo estudiado. Las personas más vulnerables a desarrollar estas situaciones suelen ser los niños, tras pasar situaciones de desapego de los padres, genera en el niño una sensación de temor o miedo en cuanto a la parte familiar, de entorno y en el ámbito escolar.¹⁰

Manifestaciones sintomatológicas de la ansiedad- Aspectos clínicos de la ansiedad

“La ansiedad tiene una complejidad, que se integra de un componente subjetivo, y componente somático u organismo, así como, componente comportamental”²².

Psíquico o subjetivo: Desde lo mental, como sentimiento de vivencia Trata un: Sentimiento de aprehensión, Presentimiento de peligro, alarma continua, Vivencia de una situación amenazadora.

Aspectos somáticos: síntomas de activación del sistema neuromuscular y neurovegetativo, dolor muscular, temblor, voz temblorosa. Cardiovasculares: Taquicardia, sensación de desmayo. Gastrointestinal: Dolor abdominal, náusea. Estreñimiento, eyaculación precoz. Respiratorios: Sensación de sofocamiento, suspiros.

Aspectos comportamentales: cara pálida, taquipnea, temblores, pupilas dilatadas, exoftalmos, sudoración.²²

Causas de los trastornos de ansiedad

Intervienen diversas causas, sobre eso la fisiología y el aspecto morfológico participa en: se muestra la ansiedad como un indicio adicional a una patología, el cual puede generarse en pacientes que sufren de adicción a sustancias nocivas, al cáncer, sida, entre otros. El padecimiento de estas patologías suele presentar acciones que conllevaría a la persona a ponerse en riesgo.²²

El aumento de casos de ansiedad, se presenta de manera progresiva sin anuncio alguno. En la parte mental se insinúa que el origen de ansiedad es a partir de ciertas situaciones o acciones difíciles que la persona no ha sabido afrontar, como la desunión de los padres, situaciones desagradables, que al recordar le generan sentimientos de tristeza, pena, culpa, entre otros.²²

Sobre las teorías, se tiene a Freud, la teoría psicodinámica, establece que la ansiedad, es igual a miedo, presentando como un transcurso común “insatisfecho”, definiendo, el miedo es un indicio que las personas perciben ante una posición de riesgo y ansiosa.²³

Referente a la teoría del comportamiento, de Hull, menciona que la ansiedad es la respuesta a un estímulo que corresponde a un acto ya sea intrínseco o extrínseco²⁴. En tanto para los referentes., al origen del estudio de Watson y Alberto, él bebe empezó con un transcurso de adaptación tradicional, de esa manera corrobora con los individuos generan miedos y angustias de modelos insensatos.²⁴

De diferente manera, la teoría cognitiva refiere: “La forma en que razono repercute en la manera en que percibo”. Esta aseveración manifiesta la base de la teoría cognitiva y el tratamiento de las alteraciones afectivas, muchas

veces las personas no afrontan que sus ideas perjudican a su situación psíquica.²⁵

Culminando, la teoría biológica, sostiene que la ansiedad inicia a una respuesta biológica – mental, menciona que la ansiedad se encuentra conectada con el inconsciente de incitación del sistema nervioso central, ya que existe una similitud con el sistema límbico y la base cerebral que son los indicadores mentales de la ansiedad.²⁵

Clasificación del trastorno de ansiedad

De acuerdo al procedimiento de lista activo, el CIE – X y el DSM – IV-TR, las alteraciones de ansiedad se dividen en clases de valoración son: alteración del miedo, alteración por angustia frecuente, alteraciones fóbicas: fobia propia, alteración colectiva, temor a las multitudes. Alteración de ansiedad relacionado al consumo de sustancias nocivas, fármacos o dañino. Alteración de ansiedad no identificada.²⁶

Adolescencia

La adolescencia es la etapa que esta entre de la niñez y juventud, que inicia secuencialmente por aquellas alteraciones que se inician en la etapa de la pubertad que destaca por cambios físicos, mentales y colectivo, muchas creadoras de cambios, luchas y oposiciones, para fines acertados. Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es el periodo que oscila de 10 a 19 años de edad, estimando dos periodos: adolescencia precoz (10 a 14 años) y la adolescencia retrasada (15 a 19 años)²⁷.

Características de la adolescencia.

- Aumento somático consecuente por incremento de volumen corporal, medición y alteración de la figura y extensión física.
- Sucede un incremento de masa y energía muscular, es notorio en el sexo masculino, acompasado de un incremento de conducción de oxígeno, se

incrementa y se prepara a nivel pulmonar y cardiovascular, obteniendo niveles altos de productividad y restauración más elevada al desgaste físico.²⁷

- El aumento de rapidez de desarrollo, variaciones en la figura y aspectos físicos, los cambios endocrino-metabólicos y el proceso final de cambios generales. El crecimiento sexual está regido por la finalización de proceso de desarrollo de los órganos sexuales, el surgimiento de las características definitorias sexuales complementarias y el origen de la reproducción sexual.

- La apariencia psicosocial se encuentran formados por un conjunto de propiedades y conductas que están presentes en nivel principal o secundarios mediante esta etapa, que son: · Búsqueda de sí mismos y de su identidad, necesidad de independencia²⁷.

Ansiedad en los adolescentes

La etapa de la adolescencia es importante e instructiva, tales como las alteraciones corporales, sentimentales y colectivos que ocasiona esta etapa, siendo participe el factor económico, a la violencia familiar o social, pueden conllevar a que los jóvenes sean frágiles con respectos a enfermedades mentales.²⁸

Cuidarlos del entorno, comenzar a educarlos en el aspecto emocional, social y mental, asegurar que lo logren consentir una atención de salud mental son agentes principales para la sanidad y confort durante toda esta etapa hasta la adultez.²⁸

Estos desordenes de ansiedad inician cuando exceden la capacidad de adaptarse. Cuando se hallan tensos (suele ser por tensión a pruebas de estudio o por una selección), la ansiedad genera dominio o agudizar a una situación afectiva fija.²⁸

síntomas de la ansiedad en adolescentes

Síntomas físicos: transpiración, glosalgia, vértigo, inseguridad. Estremecimiento, aumento del tono muscular, dolor de cabeza, pérdida de sensibilidad. Latidos, adormecimiento en el pecho, asfixia. Arcada, emesis, indigestión, evacuación, astricción, gases. Micción frecuente, problemas del globo sexual²⁸.

Síntomas psicológicos: inquietud, detención, angustia. Miedo a perder el control, percepción de deceso próximo. Problemas de concentración, poca retención mental o fastidio, intranquilidad. Se muestra cohibido, muestra manías o imposiciones a ciertas situaciones.

Síntomas conductuales: estrés tensional, se confunde fácilmente. Acciones incongruentes a impulsos extrínsecos.²⁸

Factores de riesgo de ansiedad en los adolescentes

- Sexualidad: las féminas son más predispuestas a generar una patología por ansiedad a comparación de los varones.
- La familia: los jóvenes que tienen a sus progenitores con grado de instrucción bajo son más frecuentes a padecer enfermedades mentales que a los que si tiene un nivel académico mayor. También si los adolescentes tienen a sus progenitores separados tienen un alto porcentaje a padecer de ansiedad a comparación de padres que están como familia nuclear.²⁹
- Genética: adolescente que tenga un familiar directo que padezca de ansiedad como patología tiene una probabilidad de un 25% de contraerlo.
- Abuso de sustancias: adolescentes que consuman sustancias toxicas existe un nivel alto de que padezcan de ansiedad como patología.

- Factores culturales: si reside en una población o lugar donde no existe buen entorno, cabe la posibilidad de que padezca la ansiedad como patología.
- Factores socioeconómicos o étnicos: el ser extranjero puede conllevar a ciertos tipos de agresiones verbales, que puede ocasionar un riesgo de padecer ansiedad en el adolescente.²⁹

Técnicas que evitan la ansiedad

Como parte de la aplicación de enfermería dentro de un centro de estudios se actúa de manera preventiva y la acción precoz para poder tratar estas alteraciones de ansiedad hallamos diversas técnicas psicológicas, los cuales son:

- ✓ Técnicas cognitivo-conductuales o Técnicas conductuales: el propósito es amenorar las sintomatologías en el tiempo de la variación de los agentes que acrecientan las sintomatologías o muestras sucesivas de los impulsos que generan ansiedad.
- ✓ Técnicas de descanso: puede ser en prepararse en distender gradualmente o también utilizando la técnica de inhalación y exhalación.
- ✓ Técnicas de muestras a impulsos ansiógenos: con el propósito de disminuir las observaciones de transformación²⁸.
- ✓ Entrenamiento en capacidades colectivas o Técnicas cognitivas: se observa sus convicciones y su razonamiento alterado y la conexión que se halla en la sintomatología.
- ✓ Técnicas de decisión de conflictos para que aporte a reconocer y limitar: se enseña a ordenar para obtener una finalidad y pactar los procedimientos a realizar.
- ✓ Preparación en el empleo de ansiedad: se enseña al individuo en como emplear la relajación para el control de ansiedad.²⁸

Dimensiones de la Ansiedad estado y ansiedad rasgo

Spielberg, Gorsuch y Lushene (1970, citado por Perpiñán, 2012) establecieron un patrón con agentes numerosos, rodeando el temperamento también el carácter transitorio, el patrón creado refiere a ansiedad, el cual está dividida por dos agentes: un agente de carácter que lograría ciertas desigualdades personales, correspondientemente firmes, con el fin de accionar a situaciones desafiantes que conlleven a alzar la ansiedad^{30,31}.

El agente principal se menciona como primera dimensión (**ansiedad-rasgo, A/R**). se dice que es una predisposición a sentir en situaciones de mucho riesgo. Dicha situación va dirigida de un carácter desequilibrado, mostrándose en varias ocasiones por un tiempo excesivo. Se encuentra diversos factores en las personas en cuanto a rasgo de ansiedad, predomina en agentes anatómicos, por esa razón algunas personas sienten mayormente situaciones como de peligro manifestando ansiedad^{31,32}.

El agente secundario se menciona como segunda dimensión (**ansiedad-estado, A/E**) se dice que es una predisposición o índole sentimental variable del ser humano, mostrado de una edición personal de presión, prejuicio a un aumento de movimiento del sistema nervioso autónomo, alterando en el periodo a una energía del sentimiento que aumentara sin necesitar del riesgo existente, de otra manera, si son percibidas como no riesgoso, la frecuencia de la alteración reducirá, siendo real el riesgo^{31,32}.

La correlación entre ambos es similar, ya que una persona con mayor rasgo de ansiedad actuara de manera ansiosa persistentemente, aumentando progresivamente la ansiedad como estado. De acuerdo Spielberger define la diferencia entre “estado (estar) – rasgo (ser)”. También se refiere a ansiedad como respuesta a una muestra ante sucesos de miedo o estrés, estos cambios conllevarían a generar de acuerdo a la característica de cada persona la sensación de ansiedad^{31,32}.

De acuerdo a Spielberger (1966, citado por González, 2008) refiere dos maneras de emociones: rasgo y estado. En la forma de rasgo se refiere las practicas emocionales que puede atravesar la persona, de manera regular en su vida cotidiana. En la forma de estado afectivo precede hacer la situación insensata de la persona en una situación o periodo especifico, los sentimientos de manera de rasgo de carácter persisten enlazados al ser de la persona, se encuentran condicionadas por agentes propios que son: anatómicos, colectivos, cultural, entre otros³².

El valor de ansiedad como estado podría aumentar y transformarse en mayor cuando la persona vive situaciones de riesgo el cual debería bajar en circunstancias de no riesgo, como en circunstancias donde hay un riesgo la persona no genera como riesgosa. Ansiedad como rasgo refiere en conservar seguridad en un periodo extenso y en algunas circunstancias, de otra manera, se encuentra relacionada por situación pasajeras o temporales³².

De acuerdo a Spielberger, menciona que la persona que demuestre un aumento en el valor de ansiedad- rasgo, demostrara un valor alto de ansiedad. De otra manera, la persona que obtiene un nivel de ansiedad - rasgo bajo, demuestra respuestas agresivas a cualquier situación que pueden ser de riesgo o de tensión^{31,32}.

Intervención de enfermería en la ansiedad

El abordaje desde la enfermería, radica en la asistencia basada crear un plan de cuidado individualizado para cada paciente²⁸. Plan de cuidados con una adecuada planificación, ejecución y evaluación²⁸. La primera revisión total y el entorno.

Según el modelo de Henderson, para tipos de pacientes es importante la nutrición e hidratación, de moverse y mantenerse con postura adecuada, de higiene, de evitar peligros.³³

El modelo de **Virginia Henderson** es absolutamente similar con el proceso de enfermería, teniendo en cuenta como apariencia principal el uso de este modelo con la función de enfermería. También es indispensable constituir y trabajar de la mano con todos los procesos de enfermería con los protocolos ya establecidos como es el NANDA, NOC Y NIC.

Se toma como modelo de teórica ya que se enfoca de manera holística al paciente, familia y entorno y lo que busca es brindar un buen cuidado que sume a calidad de cuidado que se basa en las 14 necesidades básicas como pilar de su teoría para así brindar al paciente de manera eficaz en el desempeño de enfermería en interacción paciente- enfermero. Para ello se procederá a la herramienta fundamental del Proceso de Atención de enfermería guiándonos y basando de manera holística en los cinco pasos de objetivos complejos los cuales son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación brindando así la intervención de enfermería de manera compleja y eficaz.

II.c. Hipótesis

La naturaleza es descriptiva. Según Sampieri³⁴, varios estudios descriptivos suelen colocar la hipótesis para augurar dichos datos o cifras proporcionando una observación, dadas de acuerdo a un tema de investigación. Para ello no es necesario que todas las investigaciones descriptivas cuenten con una hipótesis de esta condición o que refieran datos de forma global.

II.d. Variables

Nivel de ansiedad en alumnos adolescentes.

II.e. Definición Operacional del Términos

Ansiedad: Es un estado psicológico y emocional de una persona que puede presentarse en momentos de peligro, pánico o angustia, repercutirá depende de la situación que pueda afrontar la persona en dicho momento, eso puede causar un trastorno mental severo y puede llegar a niveles que genere daño hacia su propia integridad.

Adolescentes: etapa del ser humano que se encuentra pasando la pubertad, que se entiende como adolescente en el rango de edades (15-17), en el cual suceden cambios a nivel físicos que vendrían hacer hormonales como también cambios a nivel psicosocial.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

El presente trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo; porque se utilizó métodos estadísticos para la recopilación y exploración de los datos obtenidos para dar respuesta a las interrogantes del estudio. De nivel descriptivo, transversal, prospectivo y con diseño no experimental. Descriptiva debido a una sola variable de estudio, por consiguiente, detalla y explica cómo se manifiesta el fenómeno y sus componentes; a la vez no se manipula deliberadamente la variable y se mantiene la versatilidad; corte transversal debido a que se recopila el comportamiento de la variable en un tiempo y espacio determinado³⁵.

El Diseño no experimental, según Hernández define que una investigación no manipula deliberadamente variables. Se ocupa de estudios sin variar de manera intencional las variables independientes para ver la influencia con algunas variables³⁵.

III.b. Área de estudio

El presente estudio se realizó en el I.E “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071. Pertenece a la UGEL Comas 04. Ubicado en el centro de la plaza de Armas de Puente Piedra – lima. Dirección: Jr. 9 de junio cdra. 4. El estudio está circunscrito a los alumnos del 5° grado de secundaria del turno mañana.

III.c. Población y muestra

Se seleccionó una población de 94 alumnos tanto varones como mujeres, procedentes del 5° Grado De Secundaria de la IE. “Manuel T, García Cerrón: N° 3071, cuyas edades oscilan entre 15 a 17 años, y

que pertenecen a las secciones de 5to. A, 5to. B y 5to. C. En tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, ya que se optimizó solo las primeras secciones de dicho grado.

Criterio de inclusión:

- Alumnos que estén matriculados en la IE. “Manuel T, García Cerrón: N° 3071, al periodo de la investigación.
- Alumnos que pertenezcan al 5to. grado de secundaria, de las secciones A, B y C.
- Alumnos sean de ambos sexos
- Padres o tutor que acepten y firmen el consentimiento informado.
- Alumnos acepten y firmen el asentimiento informado.

Criterio de exclusión:

- Que no pertenezcan al 5to año de secundaria.
- Alumnos que no asistan al colegio por motivos de salud.
- Alumnos que no deseen participar.

III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos

Se empleó la técnica psicométrica, ya que es una medida estandarizada de conducta, ya que su evaluación es objetiva, principalmente determina su confiabilidad y validez³¹.

El instrumento utilizado en la investigación fue el Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado (IDARE). Inicia con las instrucciones bases como guía de cada dimensión para un correcto entendimiento a la hora de leer cada ítem, ambas escalas se encuentran impresas en una sola hoja, una en cada lado de ellas.

Constan de un total de 40 afirmaciones que se dividen en dos escalas independientes de autoevaluación. Los primeros 20 ítems pertenecen a la Ansiedad Rasgo (A- Rasgo) que pide a los individuos a describir cómo

se sienten cotidianamente y los siguientes 20 ítems especifica en las instrucciones que el sujeto indique como se siente en un momento dado para la Ansiedad Estado (A- Estado). La aplicación del test es de 15 minutos aproximadamente.

En el IDARE, hay 10 ítems positivos de ansiedad (o sea, que a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 ítems negativos. En la escala rasgo hay 13 ítems positivos y 7 negativos. La forma de respuesta va de 1 a 4 en ambas subescalas. El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) fue elaborado por Spielberger, Gorsuch y Lushene³⁶ con el propósito de disponer de una escala relativamente breve y confiable para medir dos dimensiones básicas de la ansiedad: como rasgo (ansiedad personal) y como estado.

Para hallar los baremos del valor total y de cada dimensión se realizó según la escala de estatinos siendo: variable ansiedad: alto (122-160), medio (81- 121), bajo (40- 80). Según dimensiones rasgo y estado: (62- 80), medio (41- 61), bajo (20- 40). Consta de respuestas politómicas: (no en absoluto, un poco, regular y bastante).

Documento que ha sido utilizado de manera internacional y nacional en nuestro país. Para obtener la confiabilidad se realizó una prueba piloto a 15 participantes y se obtuvo la confiabilidad en dimensión rasgo de 0.89 y en dimensión estado 0.90 según prueba Alfa de Cronbach, lo cual determina que el documento administrado es confiable.

III.e. Diseño de recolección de datos

Para iniciar con la ejecución del presente trabajo de investigación se realizó la solicitud de la carta de presentación, se obtuvo y se le presento al director y subdirector de secundaria del plantel educativo, se prosiguió a coordinar los

días en que se ejecutara el instrumento en los alumnos del 5° de secundaria que fue en las dos fechas 05 y 08 de mayo del 2023, para ello se entregó a los alumnos el consentimiento informado para que le entreguen a sus padres o tutores, para que puedan firmar y autorizar la participación de su familiar.

Se recolecto los consentimientos informados por cuatro días consecutivos que fueron los días del 01- 04 de mayo del 2023, luego se prosigue a que los alumnos realicen el cuestionario, en un día se llegó a obtener la realización del 5°A Y 5°B, al segundo día se obtuvo el cuestionario realizado del 5°C con ello se culmina la aplicación y realización del cuestionario para los alumnos. Cada salón aproximadamente para desarrollar el cuestionario le tomo unos 30 a 35 minutos en culminar, el total de tiempo que se llevó a cabo culminar con las tres aulas fue de 2 horas.

Se respetó en todo momento la confidencialidad de las respuestas y de la autorización de los padres y de ellos en querer participar del desarrollo del cuestionario, se agradeció por apoyar y participar de este trabajo de investigación.

Los resultados obtenidos se mantuvieron de manera confidencial, con el propósito de mantener el anonimato al alumnado, por ser menores de edad. Asimismo, se respetó los principios éticos de Belmont:

Autonomía: Los participantes resolvieron el cuestionario de manera libre y consciente, con previo conocimiento de dicho tema a tratar que les otorga plena facultad de decisión.

Justicia: se respetó y trato con igualdad a cada alumno como también al personal que labora en el centro educativo, el trato fue cordial y amable.

Beneficencia: La aplicación del instrumento estuvo libre de riesgo a los alumnos, se brindó apoyo y beneficios para el alumno, siendo importante para

el crecimiento personal y a futuro de cada participante, para una mejor realización y detectar problemas de salud mental.

No maleficencia: los alumnos tuvieron conocimiento que el presente estudio se realizó de manera confiable, estrictamente confidencial.

El presente trabajo fue revisado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la universidad Privada San Juan Bautista. **N° 1848-2022-CIEI-UPSJB.**

III.f. Procesamiento y análisis de datos

Se realizó por escala de Likert teniendo cada opción de respuesta una puntuación que va de mayor a menor para preguntas afirmativas (4-3-2-1), para preguntas negativas va de menor a mayor (1-2-3-4). Se realizó la tabulación de datos de los 94 participantes y de las 40 preguntas a evaluar con la hoja de cálculo de Excel versión 2019.

Se creó una tabla con toda la información general obtenida por participante que consta de sus datos generales como: sexo, edad, grado y sección para plasmar toda aquella información en la primera tabla gráfica. Se prosiguió a tabular los datos de cada participante por respuesta para poder hallar la variable general de Ansiedad, luego en otra hoja de cálculo se realiza separa las preguntas correspondientes a cada dimensión para poder hallar de esa manera los siguientes dos gráficos.

Obtenida la tabulación de todos los datos mencionados se prosiguió a la sumatoria de cada uno (quiere decir sumatoria por participante) para poder hallar el máximo y mínimo valor. Se aplica la Escala de estatinos, de esta manera se obtuvo datos reales y convertirlos en porcentajes para realizar los gráficos de manera compleja y obteniendo resultados finales.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV. Resultados

Tabla 1

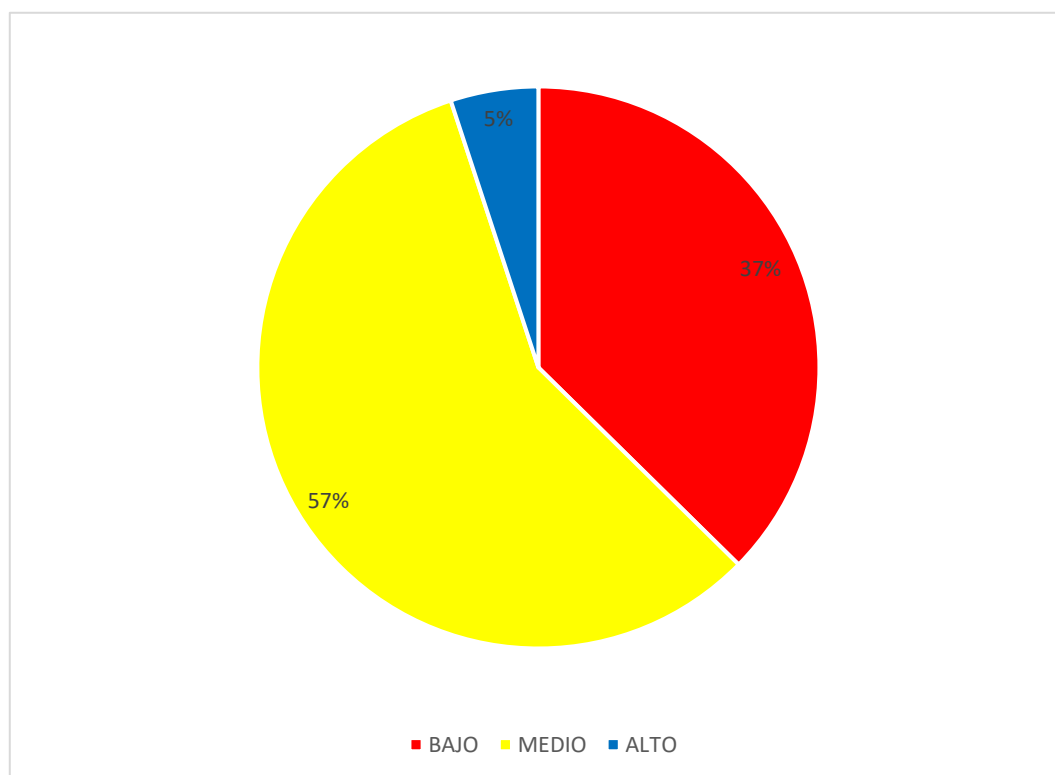
**Datos generales de los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio
“Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”- 2023.**

Datos	Categoría	n=94	100%
Sexo	Masculino	47	50
	Femenino	47	50
Edad	15	19	20
	16	67	71
	17	8	9
Grado y sección	5° A	34	36
	5°B	27	29
	5° C	33	35

Los adolescentes de 5° de secundaria son del sexo masculino 50% (47), femenino 50% (47); teniendo edades de 15 años 20% (19), 16 años 71% (67), 17 años 9% (8); siendo del grado y sección 5°A 36% (34), 5°B 29% (27), 5°C 35% (33).

Gráfico 1

Nivel de ansiedad en los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón: I E N° 3071”, 2023.

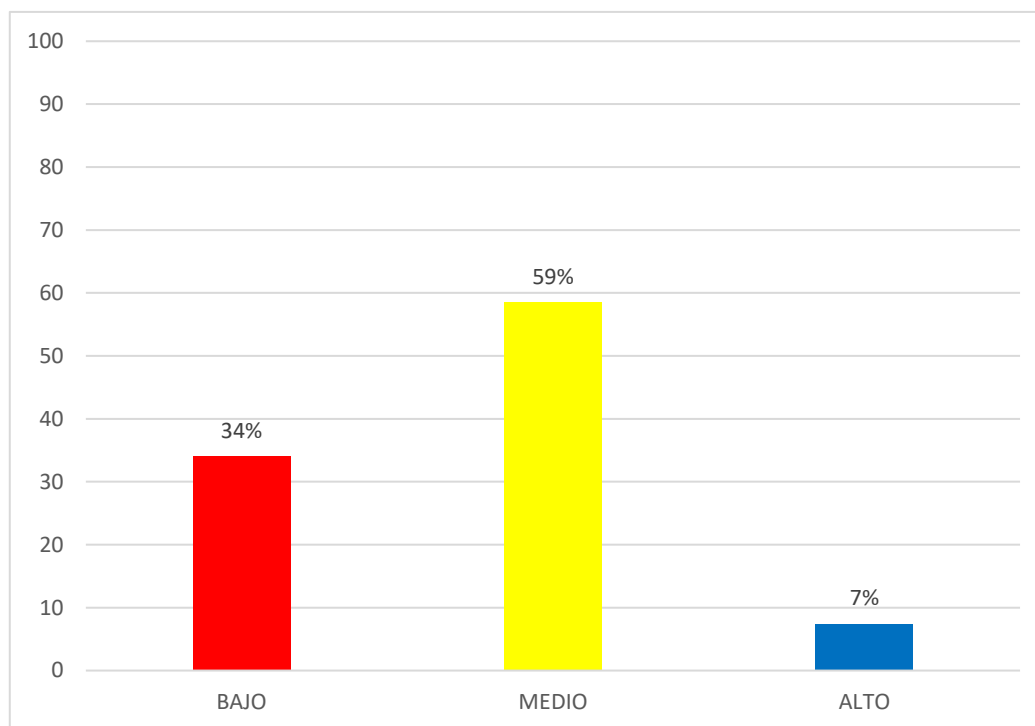


El nivel de ansiedad es medio 57% (54), bajo 37% (35), alto 5% (5), en los adolescentes del 5° grado de secundaria.

Gráfico 2

Nivel de ansiedad según rasgo en los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón:

I E N° 3071”, 2023.

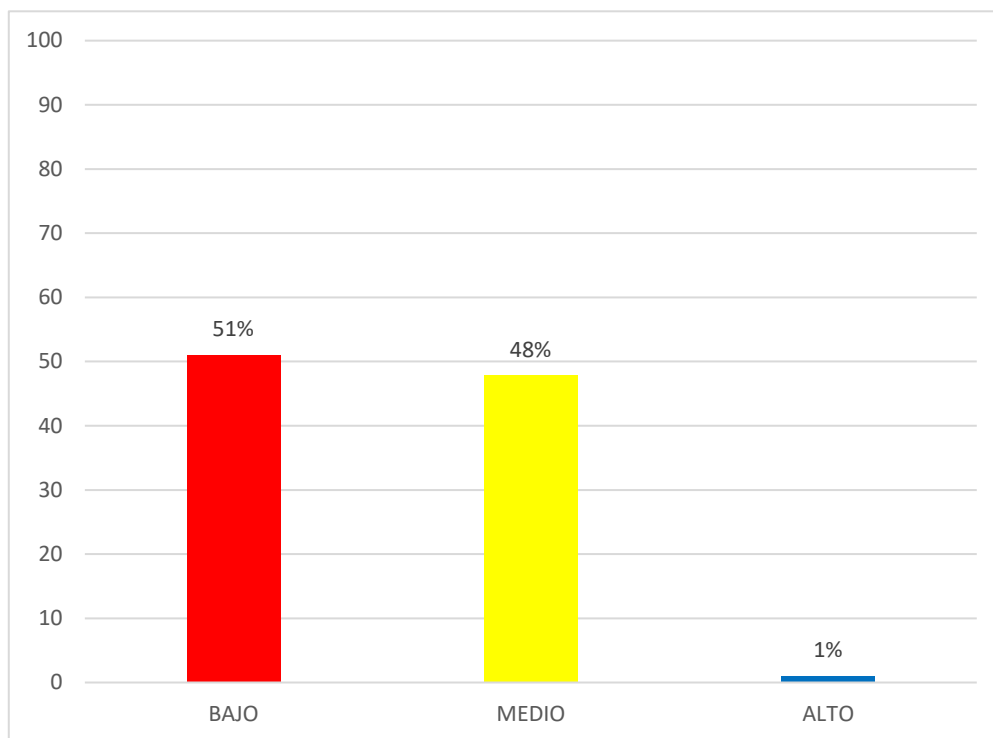


Los alumnos según el nivel de ansiedad rasgo es medio 59% (55), bajo 34% (32), alto 7% (7).

Gráfico 3

Nivel de ansiedad según estado en los alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T, García Cerrón:

I E N° 3071”, 2023.



Los alumnos según el nivel de ansiedad estado es bajo 51% (48), medio 48% (45), alto 1% (1).

IV.b. Discusión

El tema ansiedad es uno de los problemas mentales más frecuentes y se empieza a manifestar algunas veces desde la etapa pubertad- adolescencia. Según Pinel refiere “ansiedad como un temor a un grado grave, también refiere que el estrés se presenta conjuntamente con la ansiedad, que se manifiesta de manera adaptativa”.

Según datos sociodemográficos los hallazgos fueron: Los adolescentes de 5° de secundaria son del sexo masculino 50%, femenino 50%; teniendo edades de 15 años 20%; 16 años 71%, 17 años 9%; siendo del grado y sección 5°A 36%, 5°B 29%, 5°C 35%. Estos resultados son relevantes y difiere de acuerdo a la investigación de Paredes¹³ que estudia la ansiedad y su relación con el rendimiento escolar obteniendo como resultado que los participantes fueron niños en edades de 9 a 15 años de edad, teniendo como mayor población encuestada de sexo femenino, el cual conlleva a una diferencia de acuerdo a los datos obtenidos por el presente estudio; el rango de edad que oscilan los participantes es diferente, la mayor prevalencia es de 16 años.

Para el profesional de enfermería la adolescencia es una etapa clave de la vida; para el empoderamiento que se debe tener en su salud, sin embargo, presenta muchas necesidades que aún los equipos de salud no han resuelto a partir del inicio de la adolescencia que oscila de 15 a 16 años están más expuestos o vulnerables a padecer ansiedad, ya que es la etapa donde existen cambios hormonales, físicos e influye también el entorno del adolescente y estas situaciones pueden alterar algunas conductas de comportamiento frente a una situación de estrés.

Según nivel de ansiedad los datos encontrados son: el nivel de ansiedad es medio 57%, bajo 37%, alto 5%, en los adolescentes del 5° grado de secundaria. Estos resultados son similares a la investigación de Carrasco¹⁶, investigo la ansiedad y hábitos de estudio en los adolescentes obtiene como

resultado general en ansiedad mayor porcentaje el nivel medio con un 50%. Por tanto enfermería como ciencia y disciplina debe expandir su campo de acción más allá de lo clínico y hospitalario, es importante que se enfoque y proyecte hacia la comunidad escolar, para que se pueda identificar de una manera más anticipada problemas de salud y así abordar con efectividad dichos problemas por medio de la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, creando acciones enfocadas a hábitos, conductas y cuidados que no sólo recuperen la salud de una persona de manera específica, si no que supongan el mantenimiento de un ambiente comunitario seguro y saludable.

Según dimensión de ansiedad rasgo los datos encontrados son: El nivel de ansiedad rasgo es medio 59%, bajo 34%, alto 7%. Estos resultados son relevantes y similares a lo obtenido por Amarildo, et al¹⁵, que realizó un estudio sobre nivel de ansiedad en adolescentes de una institución preuniversitaria, como resultado obtuvo en la dimensión ansiedad- rasgo que se encuentra en nivel medio con un 58.6%, se puede comprobar que existe una similitud con la presente investigación porque se obtuvo como resultado en dimensión ansiedad-rasgo un nivel medio de 59% de alumnos.

Los adolescentes se encuentran mayormente en el estado de ansiedad ya que la dimensión rasgo se caracteriza por evaluar al individuo en situaciones normalmente de su vida cotidiana del cómo se siente y se percibe a sí mismo, lo cual es importante estos resultados ya que nos hace apreciar la problemática en que se encuentran normalmente los alumnos del 5° de secundaria, que afecta de diversas maneras como en su vida cotidiana y también conllevaría al desenvolvimiento e interacción con sus demás compañeros.

De acuerdo con la dimensión ansiedad estado los datos encontrados son: El nivel de ansiedad estado es bajo 51%, medio 48%, alto 1%. Estos resultados obtenidos difiere a lo obtenido por Amarildo, et al¹⁵, que realizó un estudio sobre nivel de ansiedad en adolescentes de una institución preuniversitaria,

como resultado obtuvo en la dimensión ansiedad- estado que se encuentra en nivel alto con un 51.5% en totalidad, siendo diferente al resultado obtenido por el presente estudio que dio como valor en ansiedad estado un 51% que es bajo, lo cual resulta que a nivel de ansiedad estado es poco el alumnado que padece situación momentáneas de ansiedad por situación, como profesional de salud se recomienda enfocarse en la acciones y realización de clases de relajación o tiempo de conexión, ayudaría a canalizar cualquier situación de estrés o ansiedad que hayan podido pasar o percibir.

se recomienda antes de empezar las clases acciones o plan de relajación que no conlleven más de diez minutos o al menos realizarlo dos a tres veces por semana, para que esto les sirva y ayude a estar más serenos, de mejor ánimo y puedan afrontar situaciones complejas con mejor actitud y pensamientos ya que la adolescencia es una etapa de mucho aprendizaje y también de relación social activa.

Como profesional de enfermería damos importancia al ser humano y lo vemos de forma holística, con cualidades y como tales con defectos, la etapa fundamental para una persona es la adolescencia el cual es una etapa muy importante ya que se desarrolla la personalidad, se pone en práctica valores brindados por el hogar, comienzan a seleccionar amistades y su círculo social, así como existe los cambios físicos y emocionales también debemos cuidar el ámbito de la salud mental ya que a esa etapa es vulnerable y algo manipulables, para ello se le debe brindar mucha información con respecto a temas diversos,

De acuerdo a la teorista Virginia Henderson³⁵, se basa en que la persona tiene la capacidad de mantener su independencia, pero no obstante lo complementa con su entono (familia) y comunidad, los cuales se basa con diferentes necesidades, importantes para el desarrollo físico, emocional y bienestar del individuo.

Para ello cataloga y fundamenta sus catorce necesidades básicas de la persona, el cual lo relaciono con el presente estudio ya que en una de las necesidades que la teorista se refiere a la quinta necesidad de dormir y descansar esto permite poder sentirse renovado y enérgico, ya que el sueño es un condicionante para poder tener una buena salud física y mental, la falta de sueño puede afectar negativamente el estado de ánimo, aumentando el riesgo de depresión, ansiedad y estrés.

La octava necesidad de mantener el aseo personal y el cuidado externo de la piel es sumamente importante ya que si una persona no lleva una higiene personal adecuada afecta la autoestima y la confianza en sí mismo, la cual puede generar problemas de ansiedad o depresión, es importante ya que en la adolescencia tienden a relacionarse o comunicarse más con diferentes personas.

Decima necesidad y una de las más importantes es la de tener mejor comunicación asertiva , manifestando sentimientos, miedos y sensaciones, esto ayudaría al adolescente a poder entender su situación personal o por lo que estaría atravesando, importante en construir buena y sana comunicación con sus padres para que a cualquier cambio o conducta no habitual los padres puedan detectarlo a tiempo para brindarles un buen apoyo, cuidado evitando situaciones críticas que puedan conllevar a generar depresión.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- El nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón: IE N° 3071”- 2023 es medio.
- El nivel de ansiedad en la dimensión rasgo en alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón es medio.
- El nivel de ansiedad de la dimensión estado alumnos del 5° grado de secundaria del colegio “Manuel T. García Cerrón es bajo.

V.b. Recomendaciones

- Brindar esta información al director del plantel educativo dando a conocer los detalles de los resultados y la importancia que debe de prestar.
- Como profesional de enfermería plantear un trabajo en conjunto, interdisciplinario para que cada alumnado goce de una buena atención, ayudando a si a la mejoría de su salud mental.
- Proponer estrategias educativas para lograr adolescentes saludables, plantear a los maestros que organicen interacción de los padres con sus hijos a través de jornadas recreativas.
- Evaluar nuevamente mediante el instrumento la ansiedad para valorar los cambios y replantear nuevas e innovadoras estrategias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Eloy CD, Dayana XD, Marisol FL, Rebeca MA. Generalidades sobre el trastorno de Ansiedad. [Internet]. Revista Cúpula 2021. [citado 05 de mayo del 2022]; 35 (1): 23-36. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- 2.- Organización Mundial de la Salud [sede web]. Salud mental del adolescente. Sitio web Mundial; 2021 [actualizada el 17 noviembre 2021; acceso 06 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#>
- 3.- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Según sondeo de opinión de U-Report. Bolivia: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 20 enero 2022.
- 4.- Organización Panamericana de la Salud. Depresión y otros trastornos mentales comunes. Estimaciones sanitarias mundiales [Internet]. 2017. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf3>.
- 5.- Ministerio de Salud. Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud - Lima: Ministerio de Salud, 2017. Elaborado Por la Organización Panamericana de la Salud.
- 6.- Fanny O., María HU, María C P, Yahira G., Carlos G. Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes de 10 a 17 años escolares de Chía, Colombia. salud pública 2011; vol.13 no.6 Bogotá Nov./Dic.
- 7.- Chávez H, Chávez J, Ruelas E, Gómez M. Ansiedad ante los exámenes en los estudiantes del Centro Preuniversitario - UNMSM ciclo 2012-I. Rev Investig en Psicol. 2014;17(2):187–201. 5.

- 8.- Álvarez, Joaquín, Aguilar, José M., Lorenzo J. La Ansiedad ante los Exámenes en Estudiantes Universitarios: Relaciones con variables personales y académicas. Revista Electrónica de Investigación en Psicología Educativa. 2012;10(1):333-354. [fecha de Consulta 06 de junio de 2022]. ISSN: Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=293123551017>
- 9.- Esperanza B. Ansiedad ante los exámenes: evaluación e intervención psicopedagógica. La Revista Venezolana de Educación (Educere) 2005; v.9 n.31.
- 10.- Lizzeth S. Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo en Adolescentes de la Localidad de Cartavio. [Tesis de Licenciatura]. Trujillo: Escuela académico profesional de psicología, 2017.
- 11.- Schmidt, V. P., Shoji Muñoz, A. D. La ansiedad estado-rasgo y el rendimiento académico en adolescentes de 14 a 16 años [en línea]. [Tesis de Licenciatura en Psicopedagogía]. Universidad Católica Argentina, Facultad "Teresa de Ávila", Paraná, 2018. Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/greenstone/cgi-bin/library.cgi>
- 12.- Pinos MS La ansiedad y el rendimiento en idioma extranjero. Estudios de pregrado. Universidad Católica de Cuenca, 2020. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/9772>
- 13.- Paredes Mi Ansiedad Y Su Relación Con El Rendimiento Escolar (Estudio Realizado Con Los Alumnos De 4°. A 6°. Del Colegio Canaán Del Municipio De Quetzaltenango) Estudios De Pregrado Universidad Rafael Landívar Quetzaltenango Guatemala <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Paredes-Mildred.pdf>
- 14.- Macías MJ "La Ansiedad y El Rendimiento Académico en Estudiantes de Séptimo Grado de Educación General Básica de la Unidad Educativa José Herbozo, Guayaquil 2020". Estudios de maestría. Universidad Cesar Vallejo. 2020. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/47885>

- 15.- Valdez A., Becerra U., Melgarejo S., Huarancca M. Nivel de ansiedad en adolescentes de una institución preuniversitaria de Lima Norte. [Tesis de Licenciatura], 2018. Perú, Peruvian Journal of Health Care and Global Health, vol. 3 Núm. 1, 12–16. Disponible <http://revista.uch.edu.pe/index.php/hgh/issue/view/7>
- 16.- Carrasco E. Ansiedad y hábitos de estudio en los adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Lima [Titulo de Licenciatura], 2020. Perú, Escuela de Psicología [1085]. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/7562>
- 17.- López, J. y Valdés, M. Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales (1ª ed.), 2002. Barcelona: Masson, S.A. Disponible: <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- 18.- Papalia D., Wendkos S., Duskin R. Desarrollo Humano (Undécima Edición), 1994. Psicología. Madrid: Editorial Mc Graw-Hill. Disponible: https://www.moodle.utecv.esiaz.ipn.mx/pluginfile.php/29205/mod_resource/content/1/libro-desarrollo-humano-papalia.pdf
- 19.- Morris, C. y Maisto, A. Psicología, 2002, México. Pearson Education. Disponible: [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=PLDQoRqu5ZYC&oi=fnd&pg=PR11&dq=Morris,+C.+y+Maisto,+A.+\(2002\).+Psicolog%C3%ADa.+M%C3%A9xico.+Pearson+Education.&ots=upsHi47hIR&sig=HpR7Lf7X6VQQ1lz6fbpZAUSGJcM#v=onepage&q=Morris%2C%20C.%20y%20Maisto%2C%20A.%20\(2002\).%20Psicolog%C3%ADa.%20M%C3%A9xico.%20Pearson%20Education.&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=PLDQoRqu5ZYC&oi=fnd&pg=PR11&dq=Morris,+C.+y+Maisto,+A.+(2002).+Psicolog%C3%ADa.+M%C3%A9xico.+Pearson+Education.&ots=upsHi47hIR&sig=HpR7Lf7X6VQQ1lz6fbpZAUSGJcM#v=onepage&q=Morris%2C%20C.%20y%20Maisto%2C%20A.%20(2002).%20Psicolog%C3%ADa.%20M%C3%A9xico.%20Pearson%20Education.&f=false)
- 20.- Pinel, J. (2007). Biopsicología (6a. ed.) España: Pearson Adison Wesley, 2007. 18(33) - 513.
- 21.- Milanés, I. Generalidades del Estudio de la Ansiedad Competitiva. Revista de la Facultad de Cultura Física de Granma, 2015. 12(38), 2-15.

- 22.- Sierra, Juan Carlos, Ortega, Virgilio, Zubeidat Ihab. Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade [en línea]. 2003, 3(1), 10 - 59[fecha de Consulta 20 de junio de 2022]. ISSN: 1518-6148. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
- 23.- Freud, S. (1917). Mourning and melancholia. Standard. 1917. Cap 14(239), 57-61.
- 24.- Hull, C. L. (1952). A Behavior system. New Haven. 1952. 8(129), 3- 8.
- 25.- Clark D. & Beck (2012) Terapia Cognitiva Para Trastornos De Ansiedad Ciencia Y Práctica Editorial Desclée De Brouwer, S.A., 2012
- 26.- Miquel T. Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5, 2014. medicina psicosomática y psiquiatría de enlace revista iberoamericana de psicosomática. Med. Psicosom, N° 110.
- 27.- Pineda S., Aliño M. El concepto de adolescencia. Manual de Prácticas Clínicas para la atención en la adolescencia, 2018.
- 28.- Díaz Santos C, Santos Vallín L. La ansiedad en la adolescencia. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2018 febrero; 6(1): 21-31.
- 29.- Amy S., MPH. Factores de Riesgo para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD), 2015. EE.UU.
- 30.- Perpiñá, G. (2012). Adaptación de una versión corta de la subescala estado del "State-Trait Anxiety Inventory" de Spielberger (STAI) en pacientes españoles conectados a ventilación mecánica invasiva. (Tesis Doctoral), Universidad de Alicante, Alicante, España. Recuperado de: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/26841/1/Tesis_Perpina_Galvan.pdf
- 31.- Spielberger, D. (1966). Theory and research on anxiety. New York. Academic Press.

- 32.- Espejo, O. (2015). Niveles de ansiedad y rendimiento deportivo (Tesis de pregrado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador). Repositorio PUCESA <http://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/1150>
- 33.- Hernández C. El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera [Título de Licenciada] 2016. Disponible: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf;jsessionid=C9C81BD0162A0FA9F4B928372613AE75?sequence=1>
- 34.- Sampieri R. Metodología de la investigación sexta edición. En: Fernández C., Baptista P., editores. México: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736, 2017. Capítulo 6. 108- 109.
- 35.- Hernandez, S & Torres, R. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- 36.- Spielberger, C., Gorsuch, R. y Lushene, R. (1997). STAI Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo. TEA Ediciones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- López, J. y Valdés, M. Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales (1ª ed.), 2002. Barcelona: Masson, S.A.
- 2.- Papalia D., Wendkos S., Duskin R. Desarrollo Humano (Undécima Edición), 1994. Psicología. Madrid: Editorial Mc Graw-Hill.
- 3.- Pinel, J. (2007). Biopsicología (6a. ed.) España: Pearson Adison Wesley, 2007. 18(33) - 513.
- 4.- Milanés, I. Generalidades del Estudio de la Ansiedad Competitiva. Revista de la Facultad de Cultura Física de Granma, 2015. 12(38), 2-15.
- 5.- Miquel T. Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5, 2014. medicina psicosomática y psiquiatría de enlace revista iberoamericana de psicosomática. Med. Psicosom, N° 110.
- 6.- Sampieri R. Metodología de la investigación sexta edición. En: Fernández C., Baptista P., editores. México: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736, 2017. Capítulo 6. 108- 109.
- 7.- Spielberger, C., Gorsuch, R. y Lushene, R. (1997). STAI Cuestionario de Ansiedad Estado- Rasgo. TEA Ediciones.

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor Final
Nivel de Ansiedad	Situación de reacción emocional que abarca: sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo y preocupación. (Spielberger, et al 1984).	Es un estado psicológico y emocional de una persona que puede presentarse en momentos de peligro, pánico o angustia, repercutirá depende de la situación que pueda afrontar la persona en dicho momento, eso puede causar un trastorno mental	Ansiedad -Rasgo	Presencia de ansiedad Estado de animo Pesimismo	Alto (122- 160)
				Ausencia de Ansiedad Fracaso Descontento	Medio (81- 121)
				Sentimiento de culpa Necesidades Odio a sí mismo . Auto acusación	Bajo (40- 80)

		severo y puede llegar a niveles que genere daño hacia su propia integridad.		Impulso suicida	
			Ansiedad - Estado	Presencia de ansiedad Ausencia de ansiedad Irritabilidad Aislamiento social Incapacidad de Decidir Imagen corporal incapacidad para el trabajo Trastorno en el sueño.	

ANEXO 2: INSTRUMENTO

IDARE

Datos Generales:

Nombre: **Fecha:**

Grado y sección: **Sexo:** **Edad:**

Gracias por responder, los resultados de las preguntas son confidenciales

Instrucciones:

Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique cómo se siente en estos momentos. No empleé mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

N°	Vivencias	No en absoluto	Un poco	Regular	Bastante
1	Me siento calmado (a)				
2	Me siento seguro (a)				
3	Estoy tenso (a)				
4	Estoy contrariado (a)				
5	Estoy a gusto				
6	Me siento alterado (a)				
7	Estoy preocupado (a) actualmente por algún posible contratiempo				
8	Me siento descansado (a)				
9	Me siento ansioso (a)				
10	Me siento cómodo (a)				
11	Me siento con confianza en mí mismo (a)				
12	Me siento nervioso (a)				
13	Me siento agitado (a)				
14	Me siento a punto de explotar				
15	Me siento relajado (a)				

16	Me siento satisfecho (a)				
17	Me siento preocupado (a)				
18	Me siento muy agitada (o) y aturdida (o)				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

Instrucciones:

Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y marque la frase que indique como se siente generalmente, habitualmente.

N°	Vivencias	No en absoluto	Un poco	Regular	Bastante
21	Me siento bien				
22	Me canso con facilidad				
23	Siento ganas de llorar				
24	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo				
25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente				
26	Me siento descansada.				
27	Soy una persona tranquila, serena y sosegada				
28	Siento que las dificultades seme amontonan al punto de no poder superarlas				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.				
30	Soy feliz				
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en sí misma				
33	Me siento segura				
34	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades				
35	Me siento triste				
36	Me siento satisfecha				

37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los engaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso (a) y alterado (a)				

ANEXO 3

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

En la presente investigación se realizó la prueba piloto a una población similar conformada por 15 participantes aplicándose la fórmula de confiabilidad para respuestas politómicas Alfa de Cronbach.

COEFICIENTE DE ALFA DE CRONBACH

Donde:

N= Número de ítems

$\sum s^2(Y_i)$ Sumatoria de la varianza de los Ítems

s_x^2 Varianza de toda la dimensión

$$\alpha = \frac{N}{(N - 1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

NIVEL DE ANSIEDAD	Numero de Ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
Ansiedad-estado	20	0.90	Alta
Ansiedad-rasgo	20	0.89	Alta

El valor del Alfa de Cronbach, cuando se acerca a 1, denota una confiabilidad de la aplicación del instrumento.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o madre de familia, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **“NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “MANUEL T, GARCIA CERRÓN: I E N° 3071”**. Antes que Usted acepte que su menor hijo participe en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de su hijo (a) de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es determinar el nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria de dicha institución.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a la Srta. Shanon Crespin Cabanillas (autora del proyecto de investigación) con número de celular: 981384063 o a su correo: shanon.crespin@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma

Nombre y Apellidos del investigador

Firma

ANEXO 5

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS PARTICIPANTES

Estimado alumno, me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: “**NIVEL DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL 5° GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO “MANUEL T, GARCIA CERRÓN: I E N° 3071”**”. Antes que Usted acepte participar en el estudio se le ha tenido que explicar lo siguiente: Propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar la participación de manera libre y voluntaria.

Propósito del estudio:

El estudio de investigación es determinar el nivel de ansiedad en alumnos del 5° grado de secundaria de dicha institución.

Riesgos:

El estudio de investigación trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de evaluación. Por tanto, se considera que el estudio no representa ningún riesgo para usted como alumno, cualquier consulta puede realizarla a la Srta. Shanon Crespín Cabanillas (autora del proyecto de investigación) con número de celular: 981384063 o a su correo: shanon.crespin@upsjb.edu.pe

Asimismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (presidente del CIEI) o a su correo institucional: Antonio.flores@upsjb.edu.pe

Beneficios:

El estudio no representa beneficios económicos para usted como participante, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

Confidencialidad

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo _____, manifestó que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

Nombre y Apellidos del participante

Firma