

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad De Ciencias De La Salud
Escuela Profesional De Psicología



TESIS

Título : **ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022**

Para Optar : **El Título profesional de Psicóloga**

Autores : **Br. Gisela Veronica Gomez Moran**

Asesores : **Metodológico: Mg. Maena Rafael Pucuhuaranga**
Temático: Mg. Yesenia Zúñiga Cabeza

Línea de Investigación : **Salud y Gestión de la Salud**

Fecha de inicio y culminación: **marzo-agosto**

Huancayo – Perú
2022

**Dedicado a
Ricardo y Cristina
La autora**

AGRADECIMIENTOS

A la UPLA por albergarme, a las asesoras Mg Maena Rafael y Mg Yesenia Zúñiga por el apoyo y aliento, al Dr. Andrés Chamaya por su guía incondicional, a Manuel Torres por estar presente y a cada persona que colaboró en el desarrollo del presente estudio.

Gisela Gómez



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final titulado:

**ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
 DE LIMA- 2022**

Cuyo autor (es) : **GOMEZ MORAN GISELA VERONICA**
 Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**
 Escuela Profesional : **PSICOLOGÍA**
 Asesor (a) : **MG. RAFAEL PUCUHARANGA MAENA**
MG. ZÚNIGA CABEZA YESENIA

Que fue presentado con fecha: 22/07/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 03/08/2022; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 23%.


En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 23 de agosto de 2022

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 Facultad de Ciencias de la Salud



Edith Ancocó Gomez
 M.D. EDITH ANCO GOMEZ
 DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 310 – DUI – FCS – UPLA/2022

c.c.: Archivo
 EAG/vjchp

INTRODUCCIÓN

El término ansiedad se usa con frecuencia para describir una condición emocional desagradable o un estado que se distingue por sentimientos subjetivos de tensión, aprensión y preocupación, así como por la activación del sistema nervioso autónomo (Spielberger, 1966). Esta activación continua de respuestas psicofisiológicas intensas asociadas a estados de ansiedad por largos periodos de tiempo, puede generar el desarrollo de un trastorno psicosomático, según Beck como lo nombra Spielberger (1996).

Caballo (2000) menciona que estos trastornos constituyen los cuadros clínicos más frecuentes de la población general, dado que, por ejemplo, aun cuando las personas logran superar los ataques de pánico, un gran porcentaje de individuos pueden seguir experimentando ansiedad y malestar, e incluso puede reaparecerle alguna sintomatología.

El presente trabajo tuvo por objetivo identificar el nivel de ansiedad rasgo –estado en los estudiantes de una institución educativa pública de Lima – 2022, por tratarse de un espacio en donde se desarrollan condiciones de aprendizaje entre el docente y los alumnos y viceversa, así como alumno – alumno, en un clima en el que debería prevalecer la confianza y la seguridad para la libre expresión de las inquietudes o dudas en beneficio de un verdadero aprendizaje. Rodríguez (2014).

La ansiedad, como una respuesta adaptativa y natural del organismo, que cuando sobrepasa la intensidad del estímulo, se torna patológica, se identificó en el presente trabajo. Este

trastorno mental, siendo uno de los que más prevalencia tiene a nivel mundial, fue el elemento objetivo y determinante que observamos. Consideramos necesaria esta precisión, pues la ansiedad tiñe de peligrosidad nuestra forma de percibir el mundo y redirige nuestra atención a situaciones negativas.

La metodología de la presente investigación se enfocó de la siguiente manera: como método general se utilizó el método científico, como método específico el método analítico sintético, fue de tipo básica transversal, nivel descriptivo, de diseño descriptivo simple.

El presente estudio tiene la siguiente estructura: en el capítulo I se describe el planteamiento del problema; en el capítulo II se expone el marco teórico; en el capítulo III se encuentra la hipótesis y la variable; en el capítulo IV se aborda la metodología de la investigación; y en el capítulo V se muestra los resultados, su análisis y discusión. Finalizando con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos respectivos.

CONTENIDO

▪ Portada	i
▪ Dedicatoria	ii
▪ Agradecimiento	iii
▪ Introducción	iv
▪ Contenido	vi
▪ Contenido de tablas	ix
▪ Contenido de figuras	x
▪ Resumen	xi
▪ Abstrac	xii
▪ Capítulo I	
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Delimitación del problema	15
1.2.1. Delimitación Espacial	15
1.2.2. Delimitación Temporal	15
1.2.3. Delimitación Teórica	15
1.3. Formulación del problema	15
1.3.1. Problema General	15
1.3.2. Problemas Específicos	15
1.4. Justificación	16
1.4.1. Social	16

1.4.2. Teórica	16
1.4.3. Metodológica	16
1.5. Objetivos	
1.5.1. Objetivo General	17
1.5.2. Objetivos Específicos	17
II. MARCO TEÓRICO:	
2.1. Antecedentes	18
2.2.1. Internacionales	18
2.1.2. Nacionales	22
2.2. Bases Teóricas o Científicas	26
2.3. Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	38
III. HIPÓTESIS	
3.1 Hipótesis General	40
3.2 Hipótesis específicas	40
3.3 Variables (definición conceptual y operacionalización)	40
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Método de Investigación	41
4.1.1 Método General	41
4.1.2 Tipo de Investigación	41
4.1.3 Nivel de Investigación	42
4.1.4 Diseño de Investigación	42
4.2 Población y muestra	42

4.3 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	43
4.4 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	46
4.5 Aspectos éticos de la Investigación	46
V. RESULTADOS	
5.1 Descripción del resultado	48
5.2 Análisis y discusión de resultados	55
5.3 Conclusiones	58
5.4 Recomendaciones	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
Anexos	
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2 Matriz de operacionalización de variables	
Anexo 3 Matriz de operacionalización del instrumento	
Anexo 4 El instrumento de investigación	
Anexo 5 Validez y confiabilidad del instrumento	
Anexo 6 Declaración de confidencialidad	
Anexo 7 Constancia de aplicación del instrumento	
Anexo 8 Consentimiento informado	
Anexo 9 Asentimiento informado	
Anexo 10 Declaración de autoría	
Anexo 11 Fotos de aplicación del instrumento	

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Ficha técnica del Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado	44
Tabla 2 Validez del Instrumento IDARE	45
Tabla 3 Confiabilidad del Instrumento IDARE – Ansiedad Estado	45
Tabla 4 Confiabilidad del Instrumento IDARE – Ansiedad Rasgo	46
Tabla 5 Niveles de la Ansiedad Rasgo-Estado en estudiantes de una institución pública de Lima	48
Tabla 6 Niveles de la Ansiedad Rasgo en estudiantes de una institución pública de Lima	50
Tabla 7 Niveles de la Ansiedad Estado en estudiantes de una institución pública de Lima.	51
Tabla 8 Media y Desviación estándar de la Ansiedad – Rasgo	52
Tabla 9 Media y Desviación estándar de la Ansiedad – Estado	53

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo-Estado en los estudiantes	49
Figura 2 Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo en los estudiantes	50
Figura 3 Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Estado en los estudiantes	51
Figura 4 Items y valoraciones de la Ansiedad Rasgo	53

RESUMEN

Esta investigación formuló como problema conocer el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de una institución educativa pública de Lima en el 2022, en donde se planteó como objetivo identificar el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de la institución. La muestra estuvo conformada por 192 escolares, varones y mujeres, entre los 12 y 18 años de edad. Se aplicó el método científico y el método específico el analítico sintético, siendo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y transversal. La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE), que cuenta con validez y confiabilidad. Los resultados mostraron un 38% en el nivel medio de Ansiedad Rasgo – Estado, seguido del nivel alto con un 34.4%. En la dimensión Ansiedad – Rasgo se halló al nivel alto concentrando el mayor puntaje con un 62.5%, le sigue el nivel medio con un 19.3% y en la dimensión Ansiedad – Estado el nivel alto registra un 41.7% y el nivel medio un 36.5%. Se concluye que un gran número de estudiantes estaría presentando sintomatología en alguna medida. Se recomienda aplicar programas de sensibilización y manejo de la ansiedad.

Palabras clave: ansiedad rasgo-estado, ansiedad-rasgo, ansiedad-estado

ABSTRACT

This research formulated as a problem to know the level of trait-state anxiety in high school students of a public educational institution in Lima in 2022, where the objective was to identify the level of trait-state anxiety in the students of the institution. . The sample consisted of 192 schoolchildren, men and women, between 12 and 18 years of age. The scientific method and the specific synthetic analytical method were applied, with a quantitative approach, non-experimental, descriptive and cross-sectional design. The technique used was the survey and the instrument the Trait-State Anxiety Inventory (IDARE), which has validity and reliability. The results showed 38% in the average level of Anxiety Trait - State, followed by the high level with 34.4%. In the Anxiety - Trait dimension, the high level was found, concentrating the highest score with 62.5%, followed by the medium level with 19.3% and in the Anxiety - State dimension, the high level registered 41.7% and the medium level 36.5%. . It is concluded that a large number of students would be presenting symptoms to some extent. It is recommended to apply anxiety awareness and management programs.

Keywords: trait-state anxiety, trait-anxiety, state-anxiety

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La ansiedad en el ámbito escolar, es uno de los síntomas más comunes de la tensión emocional, es una importante pero desatendida área de investigación. Cada vez más escolares presentan problemas de sintomatología ansiosa como estómago revuelto, diarrea o estreñimiento, expresión facial de miedo, inquietud, respuestas de sobresalto, dificultad para dormir o relajarse. Así también problemas de aprendizaje como escasa concentración, confusión, distracción, dificultad de razonamiento, dificultad para hablar, tensión, nerviosismo, impaciencia e impulsividad entre otras características que van generando un sentimiento de indefensión, minando sus recursos de afrontamiento. Estudios epidemiológicos indican que los desórdenes de ansiedad durante el desarrollo afectan aproximadamente al 9% de los niños y entre el 13 y el 17% de los jóvenes. Otras referencias indican que entre el 10 y el 20% de los escolares se ven afectados por problemas relacionados con la ansiedad (González, et. al. 2018).

En el 2017 la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) publicó un estudio actualizado, por regiones, sobre la prevalencia de los desórdenes mentales más comunes entre ella la ansiedad. Según las estadísticas mostradas, 264 millones de personas alrededor del mundo sufren de ansiedad, y un gran número de ellas adolecen este trastorno en

comorbilidad con la depresión. De esta cifra, 52 millones se concentran en Las Américas. De acuerdo al estudio, la ansiedad ocupa el sexto lugar como el mayor contribuyente a la discapacidad, restando tiempo de vida saludable.

Así mismo la OMS (2021) en su último estudio publicado recientemente, sobre el impacto del COVID-19 en la salud mental, llevado a cabo un año después de que se iniciara la pandemia, anunció el registro del incremento del 25% en la prevalencia de dichos desórdenes. En un artículo posterior, sobre la salud del adolescente, refiere que la mitad de todos los trastornos de salud mental en la edad adulta comienzan antes de los 14 años, pero que en la mayoría de los casos no son detectados ni tratados.

Personal del sistema de salud de Mayo Clinic (2021) publicaron que el 44% de los estudiantes universitarios norteamericanos manifestaron tener síntomas de depresión y ansiedad abrumadora. De otro lado mencionaron que, de la población diagnosticada con un trastorno de salud mental, el 75% tiene su primer episodio a los 24 años. Así también, encontraron que el 75% de estudiantes con dificultades son reacios a buscar ayuda.

En el Perú, el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” (2021), publicó la medición de los efectos de la pandemia, en la salud mental de niños y adolescentes de Lima Metropolitana, encontrando que los adolescentes tienen un 10,8 % de prevalencia de ansiedad generalizada.

La pandemia que hasta el día de hoy adolecemos, ha transformado de diversas maneras nuestro comportamiento y sobre todo nuestra salud física y mental. Gamarra (2021) de un estudio realizado en escolares de nivel secundario, encontró que los estudiantes que se encuentran con ansiedad entre elevada y moderada, 27,1% y 54,8% respectivamente, pierden el interés y la responsabilidad de sus obligaciones. En ese sentido,

se consideró de importancia, observar y registrar las conductas que los escolares estaban manifestando, dado que, ahora más que nunca, las interacciones virtuales han cobrado vital importancia, y de manera en particular conocer los niveles y dimensiones de la ansiedad que están generando disfunciones, con el propósito de plantear estrategias que coadyuven al normal desenvolvimiento de los adolescentes.

Partiendo de lo antes mencionado surgió el presente estudio en el cual se analiza la situación de los estudiantes de secundaria en la Institución Educativa N°016 Almirante Miguel Grau, en el distrito de San Miguel, Provincia y ciudad de Lima.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Espacial

La investigación se desarrolló en la Institución Educativa N°016 Almirante Miguel Grau, en el distrito de San Miguel, Provincia y ciudad de Lima.

1.2.2. Delimitación Temporal

El presente estudio se llevó a cabo en los meses de marzo a agosto del 2022.

1.2.3. Delimitación Teórica

La presente investigación permitió conocer la ansiedad como estado y como rasgo de los estudiantes de una institución educativa, sosteniéndose en la teoría de Charles D. Spielberger.

1.3. Formulación del problema

Bernal (2010) plantea que un problema es todo aquello que nos llama a la reflexión y sobre el cual surge la necesidad de estudiarlo con profundidad.

1.3.1. Problema General

¿Cuál es el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022?

1.3.2. Problema (s) Específico (s)

¿Cuál es el nivel de la dimensión rasgo en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022?

¿Cuál es el nivel de la dimensión estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022?

1.4. Justificación

El estudio presentó una justificación práctica (Bernal 2010) dado que se obtuvo información cuantitativa que permitió a la institución educativa en particular, plantear estrategias para afrontar y resolver la problemática y a la comunidad en general para visibilizar un tema tan presente actualmente (OMS, 2017).

1.4.1. Social

El presente estudio benefició principalmente a los propios estudiantes de la investigación con información relevante sobre su nivel de ansiedad para que juntamente con sus padres tomen acciones sobre estos resultados, a la institución educativa para encausar estrategias de prevención y promoción de calidad de vida, y a la comunidad para informar sobre este problema de salud mental.

1.4.2. Teórica

El presente trabajo provee una síntesis y generalización de la iniciativa de Spielberger (1966) con respecto al abordaje de la ansiedad vista desde dos dimensiones como rasgo y como estado, apoyado en las evidencias recogidas a partir de la aplicación del test que desarrolló junto a Gorsuch y Luschene (1982), sosteniendo la propuesta que postula como base central que los esquemas cognitivos generan la triada de

respuesta cognitiva afectiva y fisiológica distorsionando la percepción del entorno y de la propia valoración con respecto a este. Sirviendo además, el presente estudio, una base actualizada de la variable mencionada en poblaciones con dicha problemática.

1.4.3. Metodológica

El instrumento de Ansiedad Estado – Rasgo permitió dar a conocer la ansiedad en los adolescentes teniendo en cuenta la metodología y estadística en su validación y confiabilidad en su contexto como institución educativa, así también ofrece una estadística de la variable que puede servir de base para futuras investigaciones.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo General

Identificar el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

1.5.2 Objetivo(s) Específico(s)

Identificar el nivel de la dimensión rasgo en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

Identificar el nivel de la dimensión estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO:

Fue importante revisar investigaciones previas sobre la variable de estudio, conocer sus planteamientos así como los instrumentos y técnicas que utilizaron en el proceso de estudio, sus resultados y aspectos relevantes que obtuvieron (Bernal, 2010).

2.1 Antecedentes Internacionales:

Pereira de Melo (2019) con su tesis doctoral *“Ansiedad y depresión en adolescentes brasileños de enseñanza media: comparación con la población española”*, estudio descriptivo, transversal, cuantitativo y comparativo, cuyo objetivo fue conocer y destacar las diferencias de sexo, edad, nivel socioeconómico, comorbilidad de una muestra de 447 estudiantes de escuelas públicas de nivel secundaria, comprendidas entre las edades de 13 a 18 años de las ciudades de Recife, Brasil y Salamanca, España. Los instrumentos utilizados fueron 3: El Inventario de Ansiedad del Estado-Rasgo (STAI) por Spielberger, Gorsuch y Lushene, (2002); El Inventario de Depresión Infantil (CDI) por Kovacs (1992) y un cuestionario socioeconómico basado en el estudio de clase social (Hollingshead y Redlich, 1958).

De los resultados obtenidos, se encontró niveles medios de ansiedad rasgo y estado. En la correlación ansiedad rasgo y depresión se obtuvo 0.79 y 0.60 en la correlación ansiedad estado y depresión. La ansiedad rasgo y estado obtuvo un 0.72. De otro lado, no se encontraron diferencias significativas en relación a los niveles socioeconómicos de los estudiantes en ambos países. En cuanto al factor de comorbilidad entre la ansiedad y la depresión se halló un índice significativo en el sexo femenino, aun cuando no destaca de manera relevante la variable país, resalta Brasil con más prevalencia en el índice de ansiedad y depresión que España.

Sánchez-Aguilar et al. (2019) elaboraron la tesis “*Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en escolares de México*”. Un estudio correlacional, no experimental cuyo objetivo fue analizar la relación entre la presencia de esquemas desadaptativos tempranos –incluyendo privación emocional, abandono, defectuosidad, aislamiento social, fracaso, vulnerabilidad, insuficiente autocontrol, grandiosidad, búsqueda de aprobación, subyugación, inhibición emocional, negatividad y estándares irreales– y el nivel de ansiedad total, ansiedad de separación, fobia social, pánico-somatización y ansiedad general en escolares comprendidos entre los 8 y 13 años de dos escuelas primarias públicas de la Ciudad de México. La muestra estuvo conformada por 234 participantes entre varones y mujeres. Los instrumentos que emplearon fueron: Escala de Esquemas Maladaptativos Tempranos en Niños de 8 a 13 años de Pedroza (2015), cuya validez de constructo de la escala la obtuvo a través de una serie de análisis factoriales exploratorios para cada uno de los dominios; el Alpha de Cronbach de los coeficientes de confiabilidad de cada uno de los esquemas es superior a .70 y la prueba de Auto-reporte de Ansiedad para Niños y Adolescentes

(versión española del SCARED por sus siglas en inglés Screen for Childhood Anxiety Related Emotional Disorders) de Sánchez, 2004, adaptada a la población mexicana. Los resultados confirmaron la hipótesis: los esquemas desadaptativos tempranos y la ansiedad correlacionan positivamente.

Se obtuvieron niveles medios de ansiedad rasgo y estado. El esquema que reveló la ansiedad en mayor medida fue el de vulnerabilidad a catástrofes extremas, tal como lo demuestran otros estudios (Ghamkhar et al., 2014; Posada & Villa, 2016), este autoconcepto de sentirse incapaz de poder protegerse ante una desgracia, genera un estado de predisposición psicológica para el desarrollo de la ansiedad. En segundo lugar se encontró el esquema de inhibición emocional como el mejor predictor de ansiedad en adolescentes, sucediéndole los esquemas de abandono y aislamiento social, con manifestaciones de angustia, depresión, ira e indiferencia, pudiéndose generar un trastorno fóbico.

Arzate et al. (2021) con la tesis: “*Estudio descriptivo para identificar niveles de ansiedad estado y rasgo en alumnos del IPN*” diseño descriptivo, no experimental, tuvo como objetivo identificar los niveles de ansiedad tanto rasgo como estado, en una muestra de 108 estudiantes que cursaban el segundo año de carrera del Instituto Politécnico Nacional (IPN) en la Ciudad de México. Utilizaron el Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado (IDARE) de Spielberger, Gorsuch y Lushene, (2002). La prueba se aplicó en 4 períodos finales de semestre, dos en el mes de diciembre (2019 y 2020), uno en junio (2020) y el otro en el mes de mayo (2021). Los resultados revelaron un alto nivel de ansiedad en ambas dimensiones y en los 4 periodos aplicados. La Ansiedad Estado obtuvo 47 de puntaje, dos puntos sobre el mínimo del

nivel alto, llegando a obtener hasta un máximo de 49 puntos, del mismo modo en el caso de la Ansiedad Rasgo, obtuvieron un puntaje mínimo de 47 y un máximo de 48 puntos. Los autores resaltan la necesidad de mejorar la calidad de vida de los alumnos, dado que asumen que el alto nivel registrado podría haberse generado en etapas anteriores a la vida universitaria.

Pulido y Herrera (2019) de la Universidad de Granada, España, con el estudio: *“Estados emocionales contrapuestos como predictores del rendimiento académico en secundaria”* de diseño descriptivo, correlacional, no experimental, tuvo como objetivo identificar los predictores de la ansiedad, felicidad y rendimiento académico y conocer la relación que existe entre ellos, en una muestra de 811 estudiantes entre varones y mujeres cuyas edades estaban comprendidas entre los 12 y 18 años de edad, provenientes de seis instituciones educativas de nivel secundaria. Se utilizaron como instrumentos: el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado para Niños – STAIC de Spielberger (2001) con una consistencia interna de .934, un cuestionario con 40 ítems para medir la felicidad con respuestas en la Escala Lickert, cuya consistencia interna con una alfa de Cronbach de .902, ficha sociodemográfica y las calificaciones escolares. En los resultados hallaron que el 54.5% de la varianza total se encuentra relacionada con la variable felicidad y ansiedad, y la media del rendimiento académico, la cultura y el estatus, de entre todas las variables intervinientes en el estudio. Niveles medios de ansiedad rasgo y estado. Concluyendo que el principal predictor de cada uno de los dos estados emocionales (ansiedad y felicidad) es el otro, de forma directa o a través de uno o varios de sus factores. Quedando demostrado en el estudio, la correlación inversamente proporcional entre ambos estados emocionales.

González-Fuentes y Andrade-Palos (2020) de la Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma Ciudad de México, México con la investigación: *“Percepción de prácticas parentales y ansiedad en adolescentes mexicanos”* de diseño no experimental, ex post facto. correlacional que tuvo como objetivo conocer la relación entre la percepción de los adolescentes de las prácticas parentales y la ansiedad rasgo-estado, en una muestra no probabilística de 809 estudiantes entre varones y mujeres de 15 a 20 años de edad, provenientes de escuelas públicas de bachillerato en la ciudad de México. Se emplearon los instrumentos: el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE, Spielberg & Díaz-Guerrero, 1975) y la Escala de prácticas parentales para adolescentes (PP-A de Andrade & Betancourt, 2008). Encontrando los siguientes resultados: niveles medios de ansiedad rasgo y estado. La ansiedad estado correlaciona positivamente con las dimensiones control conductual paterno (.25), autonomía paterna (.24), comunicación materna (.28) y autonomía materna (.27). La ansiedad rasgo correlaciona positivamente con el control conductual paterno (.26), autonomía paterna (.26), comunicación materna (.29), autonomía materna (.29) y control conductual materno (.27). Concluyendo la investigación que la percepción de los adolescentes de las prácticas positivas de sus padres se relaciona negativamente con la ansiedad y las prácticas negativas tienen una relación positiva con la ansiedad rasgo y la ansiedad estado.

2.2 Antecedentes Nacionales:

Damián (2019) en la tesis *“Calidad de interacción familiar y ansiedad estado-rasgo en niños de una institución educativa de Lima Metropolitana”* para obtener el grado de magister, con un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, correlacional,

tuvo como objetivo determinar la relación existente entre la percepción de la calidad de interacción familiar y la ansiedad rasgo-estado en niños de una institución educativa de Lima Metropolitana. Empleó los instrumentos: Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado en niños (1973) adaptada por Moya (2017) y la Escala de Calidad de Interacción Familiar de Weber (2008) adaptada por Domínguez, et al. (2013). El estudio encontró que los resultados pueden estar influidos por factores como el sexo, número de hijo(a), edad, tipo de familia, convivencia familiar, estrategias de crianza, que determinaron las siguientes correlaciones: relación negativa pero significativa entre la calidad de interacción familiar madre y ansiedad estado registrando esta un nivel medio, relación negativa y altamente significativa entre la calidad de interacción familiar padre y ansiedad estado, la ansiedad registraba un nivel medio. De otro lado, encontró que no existe relación significativa entre la calidad de interacción familiar madre/padre y ansiedad rasgo. La ansiedad rasgo era baja.

Coloma (2020) en la tesis, para obtener la licenciatura, “*Ansiedad y afrontamiento en pacientes adolescentes de traumatología*” investigación descriptiva correlacional, tuvo como objetivo conocer la relación entre ansiedad y afrontamiento en un grupo de pacientes adolescentes con fractura en uno de los miembros superiores o inferiores. Tuvo una muestra de 36 adolescentes entre los 10 y 19 años de edad de ambos sexos del área de traumatología de un hospital de Lima. Utilizó los instrumentos: Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo en niños (STAIC), adaptación al español por Seisdedos (1989) y validada en el Perú por Céspedes Condoma (2015) y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ACS) de Frydenberg y Lewis (1993) adaptada al español por Pereyra y Seisdedos (1997) y validada en el Perú por

Mikkelsen Ramella (2011). En cuyos resultados encontró puntuaciones medias en ansiedad estado y ansiedad rasgo, de otro lado, en cuanto a los estilos de afrontamiento, encontró una correlación inversa, mediana y estadísticamente significativa entre ansiedad estado y el estilo referencia a los otros, estilo funcional de afrontamiento; al igual que una correlación directa y alta entre ansiedad rasgo y el estilo afrontamiento no productivo, considerado un afrontamiento disfuncional y orientado a la evitación.

Niño de Guzmán et al. (2000) con la tesis "*Personalidad, ansiedad estado-rasgo e ingreso a la universidad en alumnos preuniversitarios*". Investigación ex post facto, de tipo correlacional, no experimental, cuyo objetivo fue identificar la relación entre las dimensiones de la personalidad, el tipo de ansiedad con las características sociodemográficas de una muestra de 318 participantes escolares y no escolares, hombres y mujeres, comprendidas entre las edades de 16 a 19 años. Utilizaron los instrumentos: Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo de Spielberger (IDARE, 1975). Cuya confiabilidad en el Perú fue elaborada por Anchante (1993), Rojas (1997), Chau (1998) y Avendaño (1999); El Inventario de los Cinco Factores de Personalidad NEO PI-R (forma S) de Costa y Me Crae (1992), adaptado en el Perú por Cassaretto (1999), y una ficha sociodemográfica. El estudio reveló no haber diferencia significativa en las puntuaciones de la ansiedad rasgo-estado según los datos sociodemográficos a excepción del sexo y ciclo de estudio, siendo en las mujeres y en los participantes no escolarizados puntuaciones más altas tanto en la ansiedad estado como rasgo pero que llegaban al nivel medio y bajo respectivamente

. Asimismo, reveló correlaciones significativas entre el coeficiente intelectual, características de personalidad asociadas al factor conciencia e ingreso a la

universidad. Entre las facetas que correlacionan con el ingreso destacan la autodisciplina

Juárez (2020) en su tesis “*Acoso escolar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa del Distrito de 26 de Octubre, 2019*” para obtener el grado de magister, tuvo como objetivo establecer la relación entre acoso escolar y la ansiedad estado – rasgo. Es un estudio descriptivo, correlacional, no experimental que empleó los instrumentos: Autotest de Cisneros de acoso escolar de Iñaki Piñuel y Araceli Oñate (2005), adaptada por Ucañan, J. (2015), y el Trait Anxiety Inventory for Children (STAIC) de Spielberger et al. 1970, Traducido al español por Spielberger et al. (1975) como Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDAREN). Validada en Lima por Céspedes, E. (2015), los que se administraron a una muestra de 189 estudiantes de una institución educativa del distrito de 26 de octubre, Piura. Se encontró niveles medios de ansiedad rasgo y ansiedad estado. En la correlación de Pearson se encontró que existe una relación significativa entre Acoso Escolar y la Ansiedad Estado, siendo $p=0,011$ y también existe una relación altamente significativa entre Acoso Escolar y Ansiedad Rasgo, siendo $p=0,001$. La investigadora confirma y concluye que, estudiantes que en el ambiente escolar están sometidos a agresiones, amenazas, intimidaciones, humillaciones, entre otras acciones que causan daño físico y/o psicológico en las víctimas, eventualmente desarrollan un tipo de respuesta ansiosa que abarca mecanismos físicos, cognitivos, conductuales y sociales, de tipo Estado si éstas son limitadas a un momento o estado transitorio producto de una situación emocional percibida como amenazante, o de tipo Rasgo, en caso estas respuestas,

pasen a convertirse en un patrón de afrontamiento, dada la frecuencia de la exposición del evento, formando parte en la estructura de la personalidad de la víctima.

Mendoza y Villar (2021) con la tesis para obtener la licenciatura “Autoestima y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Huancayo – 2020”, estudio transversal, correlacional-simple no experimental, tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima y ansiedad en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes, cuya muestra estuvo conformada por varones y mujeres con edades comprendidas entre los 17 y 43 años. Los instrumentos que emplearon fueron el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith Versión Adultos, estandarizada por Panizo (1985) y el Cuestionario de Ansiedad Estado – Rasgo de Spielberger, Gorsuch y Lushene (1982). Encontraron que el 53,6% de los estudiantes evidenciaban un nivel alto de autoestima reflejándose en la confianza y respeto a sí mismos, en tanto que el 16,4% mostró un nivel bajo de autoestima, evidenciando una dependencia frente a la aceptación social. El 29,3 tiene un nivel alto de Ansiedad Estado (AE), el 47,9% un nivel sobre el promedio, manifestando ambos grupos temor ante una situación percibida como amenazante, el 12,1% mostraba un nivel bajo de AE. Con respecto a la Ansiedad Rasgo (AR) se encontró que el 49,3% presenta un nivel alto, el 45,7% un nivel sobre el promedio y el 2,1% un nivel bajo.

2.2. Bases Teóricas o Científicas

El término ansiedad según el Diccionario de la Real Academia Española (2014) (vigésimotercera edición) proviene del latín “anxietas” que hace referencia un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo

En el CIE-11 (Clasificación Internacional de Enfermedades, 11.a, revisión) encontramos que vincula estrechamente la ansiedad con el miedo, mencionando que cuando son excesivos generan sintomatología provocando desde un malestar hasta un deterioro significativo en el funcionamiento personal y social, necesitando reconocerse las cogniciones asociadas específicas que pueden ayudar a diferenciarse un trastorno de otro dado su enfoque de aprehensión.

Ansiedad, según el DSM-IV (Manual de Clasificación de Trastornos Psicopatológicos, 1994) es un trastorno que agrupa una serie de variantes que según los criterios, sintomatología psíquica o cognitiva, física o conductual, determina su especificidad.

El DSM V (APA, 1994) distingue la ansiedad de la emoción del miedo, especificando que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura en tanto que el miedo es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria. Aun cuando ambas respuestas se solapan, a su vez se diferencian dado que el miedo está ligado a respuestas autonómicas de fuga o ataque, mientras que la ansiedad involucra tensión muscular debido a la vigilancia de un posible peligro acompañado de conductas cautelosas o evitativas.

Freud hacía una distinción a la angustia neurótica de la real, asignándole el término de “enigmático e inadecuado” por tratarse de una manifestación sin fundamento visible en un peligro externo, la fuente pernicioso ha sido reprimida, en tanto que la angustia real proviene de un estado de atención sensorial a un daño temido procedente del exterior. Freud encontraba las bases de estas respuestas en el complejo de castración que lo vinculaba a una herencia filogénica proveniente del rito ancestral

de la circuncisión, generándose este miedo a la castración, como un miedo de base, en el caso de los varones: En las mujeres, menciona Freud, aparece el miedo a la pérdida del amor, que se gesta cuando la madre está ausente originando tensión en la criatura por la insatisfacción de sus necesidades (Freud, 1932).

No existe una conceptualización exacta del término ansiedad, dado que en el pasado solía usarse por igual los términos ansiedad y angustia. En ese sentido López-Ibor (como se citó en Sierra, 2003) elaboró una distinción entre ansiedad y angustia; nos dice que en la angustia existe un predominio de los síntomas físicos, la reacción del organismo es de sobrecogimiento, parálisis, el individuo no es capaz de captar el fenómeno con nitidez, en tanto que en la ansiedad lo resaltante son los síntomas psíquicos, sensación de ahogo y peligro inminente, reacción de sobresalto que intenta buscar una solución a la amenaza y a diferencia de la angustia, en este estado se puede percibir con mayor nitidez el fenómeno (Sierra et al., 2003).

Foa y Kozak (1986) (citado en Diaz 2019) Sostuvieron que la ansiedad, se fundamentaba en una estructura cognitiva cuya representación contiene la memoria de los estímulos temidos con sus respuestas de miedo y los significados asociados a ambos. Esta estructura patológica de miedo se caracterizaría por la asociación errónea o imprecisa de los estímulos amenazantes con excesivas respuestas fisiológicas ante estímulos inocuos.

Por su parte Vilcacuri y Rodríguez (2020) mencionaron: La ansiedad es una emoción común de las personas frente a situaciones estresantes y de incertidumbre y la emoción cumple una función útil que permite adaptarse a la vida. Este tipo de ansiedad puede ayudar a estar alerta, a ser más productivo y a realizar el trabajo de

manera más eficiente. Sin embargo, hay momentos en los que la ansiedad más que resultar ser útil se convierte en un obstáculo para llevar una vida normal.

Spielberger (1972) explica que esta falta de convergencia teórica se debe a que una mayoría de investigadores han delimitado la ansiedad en términos de un proceso de personalidad complejo con múltiples componentes y cada investigador ha tendido a incluir diferentes aspectos o componentes en su definición del proceso de ansiedad, así también menciona, Spielberger, que en lo que sí parecen converger es en que las reacciones de ansiedad son provocadas por alguna forma de estrés y que este estrés o amenaza es una condición previa necesaria para la aparición de la ansiedad como estado emocional. También estarían de acuerdo que los factores cognitivos desempeñan un rol fundamental en la activación de los estados emocionales, actuando como desencadenantes aquellos en cuyo contenido hay un juicio de peligro.

Spielberger (1972) refiere que Catell y Scheier (1961) introducen la distinción conceptual entre la ansiedad como un estado emocional transitorio y como un rasgo de personalidad relativamente estable. Esta distinción cobró más fuerza con los trabajos que el autor realiza en colaboración con Catell pero que cada uno, como lo refiere el mismo Spielberger, emplea un enfoque algo diferente para la conceptualización y la medición de estos constructos. Así mismo alude los trabajos de Lazarus y Averill (1969) quienes definieron la ansiedad como una emoción sustentada en la valoración de una amenaza, cuya evaluación implica elementos simbólicos, anticipatorios e inciertos. Esta ansiedad se produciría cuando los sistemas cognitivos ya no permitieran a la persona relacionarse significativamente con el mundo que la rodea.

Teoría cognitiva

La teoría cognitiva define a la ansiedad como el estado de sentimiento negativo que surge como consecuencia de haberse estimulado el miedo (Clark y Beck, 2010, p.22), debido a los juicios anticipatorios sobre sucesos o circunstancias catalogados como aversivos e incontrolables que ponen en peligro los intereses vitales del individuo, poniendo en marcha un sistema complejo de respuestas fisiológicas, afectivas y conductuales (Clark y Beck, 2010).

Este modelo distingue al miedo de la ansiedad, considerando al primero como una respuesta primitiva adaptativa sana que surge en respuesta a un peligro presente que amenaza la seguridad física o psíquica disponiendo al organismo a la acción de huida o ataque. Siendo el miedo un constructo fundamental y discreto (Barlow y Beck, 1985, mencionado en Clark y Beck, 2010), de valoración automática básica del peligro, viene a constituir la base de todo el proceso sobre el que se sienta la ansiedad. Tanto en el miedo como en la ansiedad hay una connotación futura, sin embargo en el caso del miedo, es una respuesta inmediata ante el elemento amenazante, en el caso de la ansiedad, hay otros factores cognitivos que se le suman al miedo inicial, como la incontrolabilidad, vulnerabilidad, indefensión, incertidumbre; es un estado casi constante de percibir el entorno amenazante.

Siendo el miedo una función adaptativa que nos prepara para dar respuesta a un peligro, y de otro lado la ansiedad es experimentada ante los sucesos inminentes es importante distinguir cuando se tornan disfuncionales. Este modelo propone cinco criterios para distinguir los estados anormales de miedo y ansiedad:

1. Cognición disfuncional. Esquema cognitivo disfuncional de valorar como peligroso a un estímulo que no lo representa.
2. Deterioro del funcionamiento. La ansiedad clínica imposibilita a la persona en el manejo efectivo y adaptativo de la situación percibida como peligrosa e interfiere en el normal desenvolvimiento en su vida cotidiana, privándola de disfrutar de una vida plena.
3. Persistencia. La ansiedad persiste mucho después de que el evento percibido como peligroso haya culminado, incluso la aprensión ansiosa aumenta con solo pensar en la situación catalogada como amenazante.
4. Falsas alarmas. Crisis de angustia espontánea que ocurre en ausencia de un estímulo amenazante.
5. Hipersensibilidad a los estímulos. La gama de estímulos amenazantes es muy amplia dado que, estímulos que podría percibirse como inocuos en personas sin trastorno de ansiedad, en los casos que sí la padecen se tornan peligrosos.

Psicofisiología

La ansiedad es multifacética, está compuesta por síntomas de naturaleza fisiológica, cognitivas, afectivas y conductuales. Las respuestas fisiológicas son automáticas ejecutadas por el sistema nervioso simpático (SNS) y parasimpático (SNP). La activación del SNS provoca aumento del ritmo cardíaco y de la fuerza en la contracción y dilatación de los pulmones para aumentar el aporte de oxígeno, constricción de los vasos sanguíneos periféricos, dilatación de las pupilas para mejorar la visión, aumento de la fuerza en los músculos esqueléticos y aumento del metabolismo basal, cese de la

actividad digestiva y el aumento de la secreción de epinefrina y norepinefrina desde la médula adrenal (Bradley, 2000 mencionado en Clark y Beck, 2010). En tanto que el SNS está implicado en síntomas como caída de la presión sanguínea, la inmovilidad tónica, desmayos, descenso del ritmo cardíaco y la fuerza de contracción, relajación de los músculos abdominales, constricción pupilar y de los pulmones.

Las personas ansiosas muestran un nivel persistentemente elevado de activación autónoma, a menudo en ausencia de una situación que produzca la ansiedad (Barlow, 2002, mencionado en Clark y Beck, 2010).

Clark y Beck (2010) sostienen que tanto el elevado nivel de activación basal, como la habituación retardada y la flexibilidad autónoma disminuida podrían contribuir a la malinterpretación de la amenaza, que es la característica cognitiva clave de la ansiedad. Las respuestas fisiológicas periféricas del SNS y SNP que se activan, generan síntomas perceptibles a nivel fisiológico, afectivo, cognitivo y conductual como son:

Síntomas fisiológicos: (1).Aumento del ritmo cardíaco, palpitaciones; (2) respiración entrecortada, respiración acelerada; (3) dolor o presión en el pecho; (4) sensación de asfixia; (5) aturdimiento, mareo; (6) sudores, sofocos, escalofríos; (7) náusea, dolor de estómago, diarrea; (8) temblores, estremecimientos; (9) adormecimiento, temblor de brazos o piernas; (10) debilidad, mareos, inestabilidad; (11) músculos tensos, rigidez; (12) sequedad de boca.

Síntomas cognitivos: (1) Miedo a perder el control, a ser incapaz de afrontarlo; (2) miedo al daño físico o a la muerte; (3) miedo a enloquecer; (4) miedo a la evaluación negativa de los demás; (5) pensamientos, imágenes o recuerdos atemorizantes ; (6) percepciones de realidad o separación; (7) escasa concentración, confusión,

distracción; (8) estrechamiento de la atención, hipervigilancia hacia la amenaza; (9) poca memoria; (10) dificultad de razonamiento, pérdida de objetividad.

Síntomas conductuales: (1) Evitación de las señales o situaciones de amenaza; (2) huída, alejamiento; (3) obtención de seguridad, reafirmación; (4) inquietud, agitación, marcha; (5) hiperventilación; (6) quedarse helado, paralizado; (7) dificultad para hablar.

Síntomas afectivos: (1) Nervioso, tenso, embarullado; (2) asustado, temeroso, aterrorizado; (3) inquieto, asustadizo; (4) impaciente, frustrado.

Principios básicos del modelo cognitivo de la ansiedad

-Valoraciones exageradas de la amenaza: El rasgo más característico de la ansiedad es su foco de atención aumentada hacia la amenaza o peligro percibiéndolo como un daño inminente sobre los intereses vitales o el bienestar.

-Mayor indefensión: La ansiedad menoscaba nuestra capacidad para afrontar la amenaza debido a que interfiere negativamente en la autoevaluación de los propios recursos de afrontamiento.

-Procesamiento inhibido de la información relativa a la seguridad: Característica fundamental de la ansiedad, la no disponibilidad de señales de seguridad que pudieran reducir la gravedad de la amenaza.

-Deterioro del pensamiento constructivo o reflexivo: Ineficacia del pensamiento lógico para reducir el estrés.

-Pensamiento automático y estratégico: Patrón cognitivo automático, responsable entre otras características de la ansiedad, de la cualidad involuntaria e incontrolable de ésta.

-Procesos auto-perpetuantes: Ciclo vicioso en donde la intensificación de la angustia es alimentada por la atención centrada en uno mismo en cuanto a las señales y síntomas de la ansiedad.

-Primacía cognitiva: En el patrón cognitivo de la ansiedad la valoración de la amenaza en primer lugar y en segundo lugar la valoración de la vulnerabilidad personal se imponen por sobre otras valoraciones tergiversando los estímulos y generando respuestas inapropiadas.

-Vulnerabilidad cognitiva hacia la ansiedad: Esquemas cognitivos instalados sobre la vulnerabilidad e indefensión personal así como sobre la saliencia de la amenaza.

Variable Ansiedad rasgo-estado

Disposición adquirida de percibir el mundo con una serie de elementos peligrosos y amenazantes que objetivamente no lo representan, dando lugar a la activación de la ansiedad estado (Atkinson, 1964, mencionado en Spielberger, 1966). La ansiedad rasgo denota una disposición latente a activar la ansiedad estado, que pone en marcha una compleja amalgama de respuestas fisiológicas, cognitivas, afectivas y conductuales.

Ansiedad como estado

Bajo el marco conceptual que propone Spielberger (1966) la ansiedad estado es activada por un estímulo externo o interno que ha sido previamente evaluado cognitivamente como peligroso, y que mediante mecanismos de retroalimentación sensorial y cognitiva pone en marcha acciones para afrontar o evitar el peligro percibido, esta puesta en marcha incluye procesos cognitivos defensivos que sirvieron

en el pasado reduciendo la ansiedad, permitiéndole al individuo, revalorizar el elemento amenazante.

De acuerdo con Bazán (2021) la ansiedad estado es transitorio, varía en intensidad y fluctúa con el tiempo. Esta condición se caracteriza por sentimientos subjetivos de tensión y aprensión, percibidos conscientemente, con la consecuente activación del sistema nervioso autónomo (Bazán, 2021).

Según Sánchez y Wambrug (2019) la ansiedad estado conlleva cambios fisiológicos como: elevación de la frecuencia cardíaca, de la presión sanguínea, respiración intensa, rápida y superficial, dilatación de las pupilas, erección capilar, sequedad de boca e incremento de la transpiración.

A continuación se menciona una lista de variables fisiológicas significativamente asociadas a la ansiedad (Spielberger, 1966):

- Aumento de la presión del pulso sistólico
- Aumento de la frecuencia cardíaca
- Aumento de la tasa metabólica basal y actual
- Aumento del ácido fenilhidracrílico en la orina
- Disminución de la resistencia eléctrica de la piel
- Aumento del ácido hipúrico en la orina
- Aumento de la excreción de cetosteroides 17-OH
- Disminución de la alcalinidad de la saliva
- Disminución de la colinesterasa en suero
- Disminución de neutrófilos y, menos claramente, de eosinófilos
- Aumento de la fenilalanina, leucina, glicina y serina

- Aumento de histidina en orina
- Disminución de la concentración de urea
- Disminución de la glucoronidasa en orina y suero

Ansiedad como rasgo

Spielberger (1966) alude al trabajo de Malmö y colegas (1950, 1957) para explicar que esta ansiedad dispone a la persona no solo a responder con un estado de ansiedad sino también a que ésta sea un tipo de respuesta más frecuente que en la persona promedio, dependiendo en gran medida de cómo interpreta su entorno, mostrando una mayor reactividad y una variabilidad más amplia de sintomatología. Esta disposición se debe a una clase de constructos que Campbell (1963, mencionado en Spielberger, 1966) denominó disposiciones conductuales adquiridas, que serían el resultado de experiencias pasadas que predisponen a la persona a ver el mundo de una manera particular como a manifestar tendencias de respuesta consistentes con el objeto. Esta disposición conductual adquirida predispone a la persona a percibir como amenaza una amplia gama de circunstancias objetivamente no peligrosas y a responder a ellas con reacciones de ansiedad estado desproporcionadas en intensidad a la magnitud del peligro objetivo (Spielberger, 1966).

Mamani y Aguilar (2018) refieren que este tipo de ansiedad es un aspecto de la personalidad del sujeto, predisponiéndolo a emitir respuestas afectivas ansiosas que surgen independientemente del entorno y situación del momento. Este rasgo ansioso le predispone a percibir circunstancias ambientales como amenazantes.

Al respecto Sánchez y Wambrug (2019) señalaron que, la ansiedad rasgo concibe la tendencia que tiene el individuo a reaccionar de forma ansiosa como

resultado de una interpretación, peligrosa o amenazante de los estímulos o situaciones a las que se enfrenta. No obstante, existen diferencias en cuanto al grado de ansiedad que una persona experimenta, puesto que en ella influyen tanto factores biológicos como aprendidos a los que se les añade la experiencia. La ansiedad en esta condición se convierte en un factor de riesgo para el bienestar, dado que esta percepción es subjetiva que, según Caqueo, et. al (2022), la ansiedad exacerbada contrarrestaría con este juicio de satisfacción con la vida dando la sensación de inestabilidad.

Ansiedad normal

De acuerdo con Díaz (2020) la ansiedad sería adaptativa permitiendo a la persona responder de forma adecuada al estímulo, siendo este último, real o potencial (no imaginarios o inexistentes). La respuesta vivenciada adaptativamente, es proporcionalmente cualitativa y cuantitativa en tiempo, duración e intensidad.

Ansiedad fisiológica

Fernández, Estrada y Arizmendi (2019) nos dicen que fisiológicamente la ansiedad es la activación de la rama simpática del sistema nervioso autónomo, ésta provoca una serie de cambios fisiológicos que están destinados a preparar al cuerpo para un mayor rendimiento físico o intelectual. Es una respuesta natural del organismo que nos acontece a lo largo del día en innumerables ocasiones. Periódicamente el sistema nervioso simpático se activa cuando necesitamos un mayor rendimiento lo que se le llama ansiedad facilitadora y la desactiva cuando ya no la necesitamos.

Ansiedad patológica

Estado tensional de tal gravedad que afecta la eficiencia en el trabajo de modo que se necesita ayuda médica. Se caracteriza por una o más de las siguientes molestias:

incapacidad para concentrarse, incesante preocupación, sentimientos persistentes de tensión y presión, inquietud, irritabilidad, sentimientos de pánico en situaciones de la vida cotidiana (Malmo, 1950, referido en Spielberger, 1966).

De acuerdo con Díaz e Iglesia (2019), es una respuesta emocional desbordada que no guarda relación con el valor real de amenaza que posee la situación estimular. Esta ansiedad, estaría siendo generada por un pensamiento disfuncional tendiente de estimar como peligroso a aquello que realmente no posee tal valor, poniendo en marcha esquemas desadaptativos preponderantes que sesgan y tergiversan la información del entorno, interfiriendo en el manejo adaptativo y asertivo de las circunstancias difíciles, decantando en un deterioro en el funcionamiento cotidiano en los distintos aspectos de la persona.

Procesos de ansiedad

Díaz e Iglesia (2019) exponen que la respuesta de ansiedad comprende diversos procesos en continua interrelación:

- **Procesos cognitivos:** refieren a los mecanismos involucrados en el procesamiento de la información relevante de la situación y de sí mismo. **Procesos fisiológicos:** Son generados automáticamente por la activación combinada de la rama simpática y parasimpática del sistema nervioso autónomo, teniendo como finalidad preparar al organismo para actuar en contextos valorados como amenazantes o peligrosos.
- **Procesos conductuales:** refieren a las acciones generadas con la finalidad de prevenir, controlar, luchar o huir del peligro.
- **Procesos afectivos** aluden a la experiencia subjetiva de la sensación ansiosa. Implican procesos de reevaluación cognitiva de la propia activación fisiológica de ansiedad.

Síntomas de ansiedad

Los síntomas incluyen alteraciones psicomotoras y vegetativas cuyas reacciones fisiológicas tienden a aparecer en las siguientes formas: alteración del sueño, vértigos, mareos, náuseas, desorden del apetito, reducción del interés sexual, agitación, palpitaciones, inestabilidad, malestar, sudoración, temblores y parestesias. Signos psicológicos como: inseguridad, miedos, fobias, sensación de despersonalización e irrealidad, conductas o hábitos nerviosos, falta de concentración, dificultades para memorizar, impaciencia e impulsividad (Fernández, Estrada y Arizmendi, 2019).

Las principales áreas y sistemas involucrados en los mecanismos neurofisiológicos de la ansiedad, Dueñas (2019) son el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, el sistema límbico y la corteza prefrontal. Este sistema neuroendocrino eje hipotálamo-hipófisis-adrenal cumple la importante función de controlar las reacciones al estrés y regular diversos procesos corporales, incluyendo la del sistema inmune, estado de ánimo y emociones, digestión, sexualidad, almacenamiento y gasto de energía. La hormona liberadora de corticotropina es la encargada de controlar todas estas áreas fisiológicas, emocionales y conductuales comprometidas en dar respuesta al estrés.

Moreno (2020) citando a Aaron Beck, menciona que los pensamientos negativos, son sesgos cognitivos denominándolos distorsionados, que desajustan y exageran la realidad, generando malestar, y sobretodo sostienen la triada cognitiva, pensamiento, emoción y conducta. Triada predisponente para la depresión; pero que también guardan relación con la ira y la ansiedad. Es importante resaltar que lo que

genera malestar no es el acontecimiento en sí sino la interpretación que se hace del estímulo y esto a su vez afecta a los siguientes aspectos:

-Visión negativa de sí mismo: La persona cree que le falta capacidad para afrontar las dificultades, subestimándose continuamente.

-Visión negativa de sus experiencias: La persona tiende a registrar sus experiencias de manera negativa, observando obstáculos continuamente.

-Visión negativa del futuro: Observa su futuro sombrío generándole dificultades para planificarse en un proyecto de vida.

Niveles de ansiedad

Villanueva y Ugarte (2017) manifiestan tres niveles, a mayor nivel mayor intensidad y número de sintomatología manifiesta:

-Ansiedad leve: es una ansiedad ligera, benigna, dado que pone en alerta a la persona permitiéndole observar y evaluar la situación, teniendo absoluto control y dominio de sí misma.

-Ansiedad moderada: en este nivel encontramos sintomatología como respiración entrecortada, tensión arterial elevada, estomago revuelto, boca seca, diarrea o estreñimiento, expresión facial de miedo, inquietud, respuestas de sobresalto, dificultad de dormir o relajarse, entre otras.

-Ansiedad grave: en este nivel la persona presenta una reducción notoria de su campo perceptual impidiéndole analizar de manera objetiva su entorno. La atención se entorpece centrándose en detalles dispersos alterando lo que observa y generándole dificultad en el aprendizaje. Aquí encontramos sintomatología como sensación de

ahogo o sofocación, expresión facial de terror, hipertensión arterial, respiración entrecortada, movimientos involuntarios y temblor corporal.

2.2. Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)

Spielberger propone la conceptualización de la ansiedad como proceso, dando lugar a dos tipos de ansiedad que comparten al stress como gatillador pero, cuya respuesta psicofisiológica determina la sintomatología que desencadena, así como las valoraciones y revaloraciones cognitivas determinan su permanencia en el tiempo. Definiendo la ansiedad como proceso, se refiere a la secuencia de respuestas cognitivas, afectivas y conductuales que ocurren como reacción a alguna forma de estrés. Este proceso puede activarse por un estímulo externo o por una señal interna que se interpreta como amenazante o peligrosa. A esta valoración cognitiva de peligro le acontece inmediatamente una reacción de Estado de Ansiedad proporcionado por el incremento en el nivel de intensidad en dicho estado. Por lo tanto, un estado de ansiedad está en el centro del proceso de ansiedad. La secuencia de respuesta de la ansiedad como estado sería: Estrés – Percepción de peligro- Reacción del Estado de Ansiedad. El incremento en el Estado de Ansiedad, obedece haber experimentado algo desagradable o doloroso. Contexto en el que el individuo o afronta la situación reevaluando e identificando los mecanismos apropiados para reducir el stress o lo evita empleando defensas psicológicas que le sirven para aminorar el nivel de intensidad del Estado de Ansiedad a costas de la distorsión de la percepción de los estímulos que desencadenaron el proceso de ansiedad, dando lugar al segundo tipo de secuencia de reacciones originado de la reacción del estado de ansiedad: Estado de Ansiedad –

Reevaluación Cognitiva – Afrontamiento/Conductas de Evitación Reacción & Defensas Psicológicas

La Ansiedad Rasgo- Estado, como Estado alude a una condición o estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos conscientemente percibidos acompañado de un aumento en la actividad del sistema nervioso autónomo, siendo fluctuante y variado en su manifestación e intensidad. La ansiedad como Rasgo se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la propensión a la ansiedad, es decir, a aquella particularidad a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones de la intensidad de la Ansiedad- Estado (Spielberger, 1972)

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis General

El presente estudio no presentó hipótesis, pues describió el fenómeno estudiado sin elaboraciones de pronósticos (Hernández et al., 2018).

3.2. Variables (definición conceptual y operacionalización)

3.2.1. Definición conceptual

Ansiedad- Estado: Condición o estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos conscientemente percibidos, y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo; tal estado puede variar en intensidad y fluctuar a través del tiempo.

Ansiedad- Rasgo se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la propensión a la ansiedad, es decir, a las diferencias entre las personas en cuanto a la tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones de la intensidad de la ansiedad-estado

3.2.2. Definición operacional

La variable Ansiedad Rasgo-Estado se medirá a través del Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de Investigación

4.1.1. Método general

La investigación se desarrolló bajo el método científico, método que sigue un procedimiento institucionalizado por la comunidad científica y que valiéndose de instrumentos, examina, observa, resuelve u ofrece soluciones (Bernal, 2010), habiéndole conferido al presente estudio alcanzar con rigurosidad resultados que buscaban responder los objetivos planteados.

4.1.2. Método específico

El método específico es el analítico sintético el cual nos permitió estudiar al objeto de estudio descomponiéndolo en sus partes para analizarlas y luego volverlas al unir elaborando una síntesis (Hernández et. al. 2018).

4.1.3. Tipo de Investigación

El tipo de investigación es básica. Siendo el fundamento de toda investigación, permitió un mejor conocimiento y comprensión del fenómeno social. Es de tipo transversal, dado que recogió información en un momento dado (Sierra, 2008). Estos

fundamentos que sustentaron el presente trabajo, a su vez fortalecieron con datos precisos para el área y momento específico de la comunidad.

4.1.4. Nivel de Investigación

El estudio es de nivel descriptivo. Se recolectó información del fenómeno que luego se describió (Hernández et al., 2014), correspondiendo en este estudio en particular, la detección y medición de la ansiedad a través del instrumento que se utilizó.

4.1.5. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es descriptiva simple, transversal, no experimental cuantitativa dado que no hubo manipulación de variables. Los datos se recogió en un solo periodo de tiempo (Hernández et. al. 2018).

M \longrightarrow O

Donde:

M = Muestra (estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa N°16 Almirante Miguel Grau)

O = Observación o medición de la variable (Ansiedad rasgo-estado)

4.2. Población y Muestra

La población definida como el conjunto de elementos que comparten ciertas características sobre los cuales se quiere investigar (Bernal, 2010), estuvo conformada por 598 estudiantes entre varones y mujeres, comprendidas entre las edades de 12 a 18 años pertenecientes a la institución educativa N°16 Almirante Miguel Grau del distrito de San Miguel en la ciudad de Lima.. La muestra fue no probabilística por conveniencia, la cual estuvo integrada por 192 estudiantes entre varones y mujeres.

-Criterios de Inclusión:

- Estudiantes matriculados en el presente año escolar 2022
- Estudiantes cuya edad sea superior o igual a 12 años
- Estudiantes cuya edad sea inferior o igual a 18 años
- Estudiantes que deseen participar voluntariamente y presenten el asentimiento firmado.
- Estudiantes cuyos padres o tutor firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que estén presentes en el momento de la evaluación.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes no matriculados en el presente año escolar 2022
- Estudiantes cuya edad sea menor a 12 años
- Estudiantes cuya edad sea mayor a 18 años
- Estudiantes que no deseen participar voluntariamente y presenten el asentimiento firmado.
- Estudiantes cuyos padres o tutor no firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que no estén presentes en el momento de la evaluación.

4.3.Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual permitió recolectar información de una manera ordenada y segura, utilizando un registro estandarizado (Hernández et. al. 2018). El tipo de técnica para esta recolección de datos fue la indirecta dado que, se realizó a través del uso de un cuestionario (Sánchez et al, 2018), siendo este cuestionario el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE), herramienta que se empleó para medir la variable del fenómeno en el presente estudio.

La recolección de datos se llevó a cabo de manera presencial, en las aulas de la misma institución educativa, previa coordinación con la dirección del plantel y con cada tutor de cada aula de estudio. Se tomó en cuenta los protocolos de bioseguridad: lavado y secado de manos, y aplicación de alcohol, así como el uso de doble mascarilla.

Tabla 1. Ficha técnica del Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado

Ficha técnica del Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado	
Nombre:	“Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado” (IDARE)
Autores:	“State-Trait Anxiety Inventory” STAI C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch y R. E. Lushene.
Adaptación española:	G. Buela-Casal, A. Guillen-Riquelme y N. Seisdedos Cubero (1982, 2011,2015)
Adaptación en El Perú:	Anchante (1993), Rojas (1997), Bazán (2021), Olaechea (2021)
Objetivo:	Medir dos dimensiones de ansiedad: Estado (se refiere a cómo se siente el sujeto en ese momento) y Rasgo (cómo se siente generalmente).
Duración:	Aproximadamente de 15 a 25 minutos.
Aplicación:	Estudiantes de nivel secundario, universitarios y adultos.
Forma de aplicación:	Individual, colectiva.
Total Ítems:	40 ítems (20 ansiedad rasgo y 20 ansiedad estado)
Escala de evaluación:	Likert
Dimensiones	Ansiedad rasgo Ansiedad estado

En el Perú, Anchante (1993) encontró una confiabilidad interna de 0.92 y 0.87 con el alfa de Cronbach en la escala Ansiedad Estado y la escala Ansiedad Rasgo

respectivamente. En 1997, Rojas halló una confiabilidad interna de 0.93 en la escala de Ansiedad Estado y 0.85 en la escala de Ansiedad Rasgo con el alfa de Cronbach. De otro lado, Bazán (2021) mediante la técnica estadística Mínimos Cuadrados no Ponderados, obtuvo valores de confiabilidad para la escala de Ansiedad Rasgo ($\omega = .90$) y para la escala de Ansiedad Estado ($\omega = .96$), revelando consistencia en el instrumento. Así mismo Olaechea (2021) registró una confiabilidad en el Alfa de Cronbach de 0,944, obtuvo además por cada sub escala 0,922 y 0,911 por las subescalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo respectivamente.

La cuantificación se realiza sumando las calificaciones obtenidas de los reactivos con puntaje directo. El segundo paso es restar la suma de las calificaciones de los ítems inversos. Luego, se le añade la constante que es 50 a ambas escalas, dando como respuesta las calificaciones de las escalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo.

Validez

La validez del contenido del instrumento se realizó a través del criterio de jueces, el cual estuvo conformado por tres expertos con amplia trayectoria laboral.

Tabla 2. Validez del Instrumento IDARE

EXPERTO	OPINIÓN
Dr. Federico Infante Lembcke	Adecuado
Dr. Washington Abregú Jaucha	Adecuado
Lic. Carola Espinoza Bustillos	Adecuado

Nota: Criterio de Jueces

Por consiguiente, todos los ítems obtuvieron un coeficiente V de Aiken de 1.00, los cuales resultaron ser estadísticamente significativos.

Confiabilidad

El instrumento cumplió con los requisitos de confiabilidad en la población; el cual fue sometido a una prueba piloto integrado por 50 estudiantes, de similares características a la muestra del presente estudio.

Tabla 3. Confiabilidad del Instrumento IDARE – Ansiedad Estado

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.626	20

Nota: Items Ansiedad Estado

Tabla 4. Confiabilidad del Instrumento IDARE – Ansiedad Rasgo

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.688	20

Nota: Items Ansiedad Rasgo

La recolección de datos se llevó a cabo de manera presencial. Una vez culminado el proceso de autorización para llevar a cabo la investigación en dicha institución, se procedió a coordinar con el tutor del aula (20 aulas), en principio, para informar sobre la investigación que se iba a realizar, los requerimientos y alcances de ésta, para luego proceder a entregar el asentimiento y consentimiento para el alumno y para el apoderado, respectivamente. Este proceso tomó un par de semanas pues en ese momento se encontraba la disposición ministerial del aforo al 50% como máximo, de modo que se alternaban una semana completa por cada uno de los dos grupos que se formó con el alumnado. Cabe

mencionar que la institución educativa es netamente de nivel secundaria y dada la población (598 estudiantes) se encuentra distribuida en dos turnos (mañanas y tardes). A estas dos semanas le siguieron dos semanas de recolección del asentimiento y consentimiento respectivamente firmado, en caso el alumno participase en la investigación. Por indicaciones del plantel educativo, se procedió a aplicar el instrumento a la semana siguiente de haberse aprobado el aforo al 100% para las instituciones educativas.

La afluencia a la institución educativa era estrictamente protocolar, de acuerdo a las disposiciones del Ministerio de Salud para la prevención sanitaria ante el Covid-2019, por lo que el uso de la doble mascarilla era obligatorio en todo momento, así como el lavado de manos en un inicio pero en las semanas sucesivas solo se empleaba alcohol en gel para la desinfección de las manos. Así también se procuraba mantener el distanciamiento social que resultaba a veces un desafío entre los propios alumnos. Sin embargo, cabe resaltar los esfuerzos de la institución educativa por no solo aplicar las normas sanitarias sino sostener la dinámica entre la aplicación de las normas y escuchar las necesidades de este grupo etario.

4.4. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se empleó la estadística descriptiva cuyos resultados son presentados a través de tablas y figuras.

La información obtenida fue analizada por un estadístico. Inicialmente se registró en el programa de Excel 2.4, para luego procesarse con la programación “Statistical Packge for the Social Sciences o Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales” (SPSS versión 26.0), produciendo tablas de frecuencias para la variable así como tablas y gráficos de contingencia.

4.5. Aspectos éticos de la Investigación

El proceso de la investigación tuvo como guía los lineamientos comprendidos en el Reglamento General de Investigación en cuyos artículos 27 y 28 que declaran los principios que rigen la actividad investigativa y las normas de comportamiento ético de quienes investigan, respectivamente; abordan las directrices que todo investigador debe sostener en el desarrollo del estudio.

En el artículo 27, que declara el respeto por la dignidad humana, el derecho a la confidencialidad, el cuidado por el bienestar e integridad de la persona como también la del medio ambiente, así como la veracidad en la investigación entre otros, fueron principios que guiaron el presente trabajo, tal es así que, la participación de los escolares en el estudio fue voluntaria, teniendo que haber manifestado su deseo de participación a través de los asentimientos, cuyos padres también tuvieron que autorizar dicha participación a través de los consentimientos informados, dejando siempre abierta la posibilidad de poder retirarse en el momento que lo desearan, así mismo la entrega del resultado de la evaluación fue totalmente confidencial en los casos que no quisieron mantener el anonimato, en este estudio más del 80% de la muestra expresó su deseo de conocer su resultado colocando sus nombres en el instrumento. El artículo 28 manifiesta el rigor científico con el que nos debemos dirigir en nuestra investigación, manteniendo el objetivo y la finalidad que rige todo estudio como es el servicio a la comunidad, cuidando nuestra transparencia como nuestra integridad ante la comunidad científica. La presente investigación tomó en cuenta la autoría de estudios precedentes para la elaboración del presente documento, así como también tuvo en cuenta la transparencia para la publicación de los resultados, cumpliendo

con las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulan la investigación, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los involucrados.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. Descripción del resultado

Objetivo General

Identificar el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

Tabla 5.

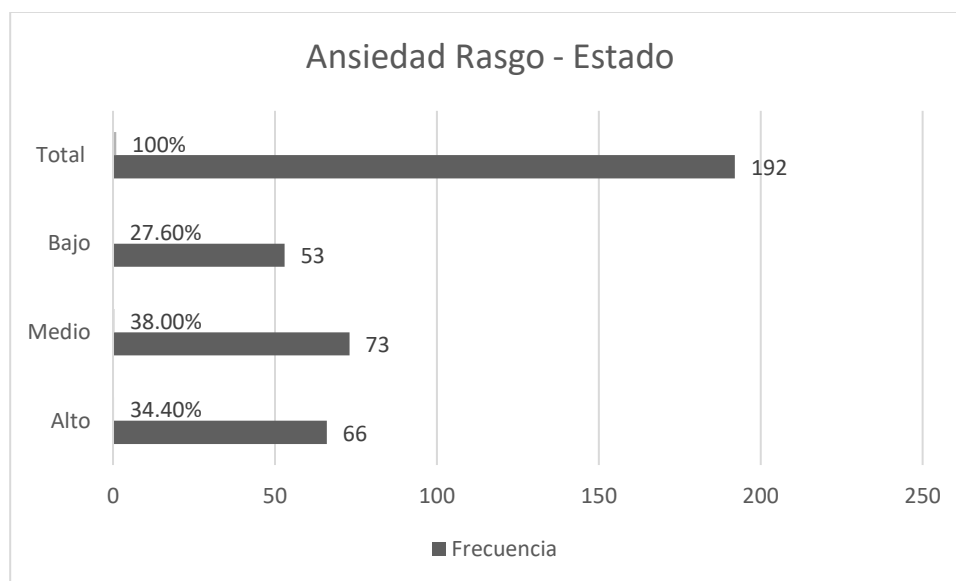
Niveles de la Ansiedad Rasgo-Estado en estudiantes de una institución pública de Lima

Nivel	fi	%
Alto	66	34.4%
Medio	73	38.0%
Bajo	53	27.6%
Total	192	100%

Nota: Frecuencia (fi) y porcentajes (%) de la Ansiedad Rasgo-Estado

Figura 1

Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo-Estado en los estudiantes.



Nota: Niveles, frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo-Estado registrados en la evaluación.

En la tabla 07 y figura 01 se aprecian los resultados encontrados en la muestra. Se observa que el 27.60% se ubica en un nivel bajo, un 34.40% en un nivel alto, concentrándose el mayor porcentaje en el nivel medio con un 38% del total; revelando que un gran porcentaje de estudiantes estarían valorando estímulos inocuos como amenazas, interfiriendo relacionarse significativamente con el mundo que los rodea (Spielberger, 1976) generando además excesivas respuestas fisiológicas (Foa y Kozac, 1986).

Objetivo(s) Específico(s)

1. Identificar el nivel de la dimensión rasgo en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

Tabla 6

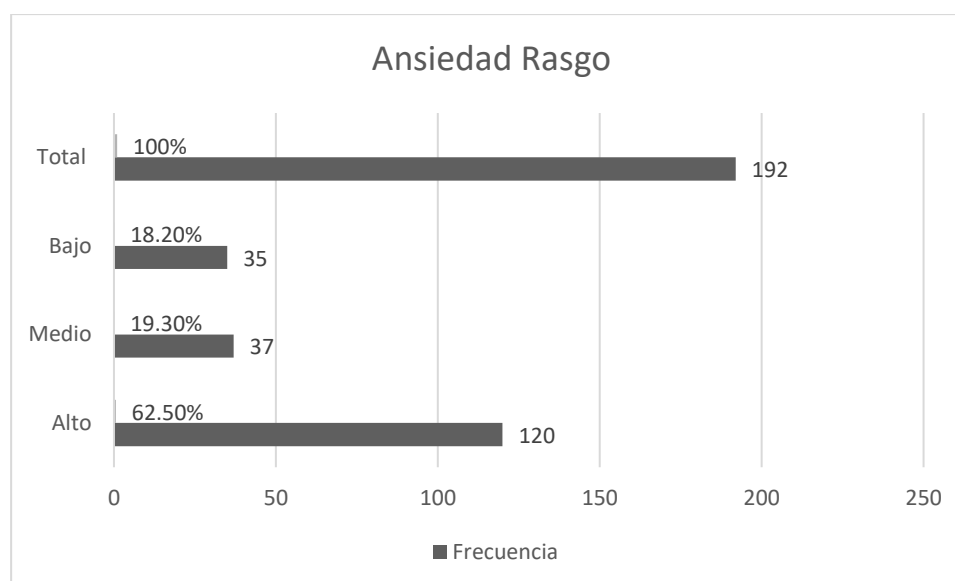
Niveles de la Ansiedad Rasgo en estudiantes de una institución pública de Lima.

Nivel	fi	%
Alto	120	62.5%
Medio	37	19.3%
Bajo	35	18.2%
Total	192	100%

Nota: Frecuencia (fi) y porcentajes (%) de la Ansiedad Rasgo

Figura 2

Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo en los estudiantes.



Nota: Niveles, frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Rasgo registrados en la evaluación.

Observamos en la tabla 08 y figura 02 que un gran porcentaje de los estudiantes se encuentran en el nivel alto de Ansiedad-Rasgo con un 62.50% del total, seguido del nivel medio y bajo con un 19.30% y 18.20% respectivamente, lo que se traduce en una tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes, dada la propensión a la ansiedad debido a las diferencias individuales que son relativamente estables (Spielberger, 1978).

2. Identificar el nivel de la dimensión estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.

Tabla 7

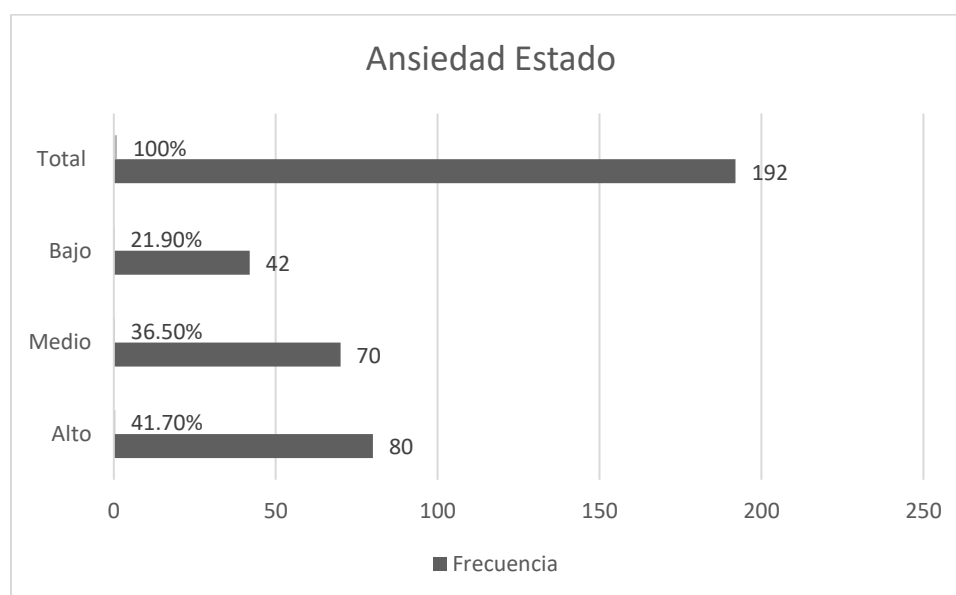
Niveles de la Ansiedad Estado en estudiantes de una institución pública de Lima.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Alto	80	41.7%
Medio	70	36.5%
Bajo	42	21.9%
Total	192	100%

Nota: Frecuencia (fi) y porcentajes (%) de la Ansiedad Estado

Figura 3

Frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Estado en los estudiantes.



Nota: Niveles, frecuencias y porcentajes de la Ansiedad Estado registrados en la evaluación.

En la tabla 09 y figura 03 registra una concentración de un 41.70% en el nivel alto de la Ansiedad Estado, lo que denotaría que este porcentaje de alumnos, al igual que el 36.50% del nivel medio y 21.90% del nivel bajo, vivencian la ansiedad

como un estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos pero la intensidad varía y fluctúa en el tiempo.

Tabla 8

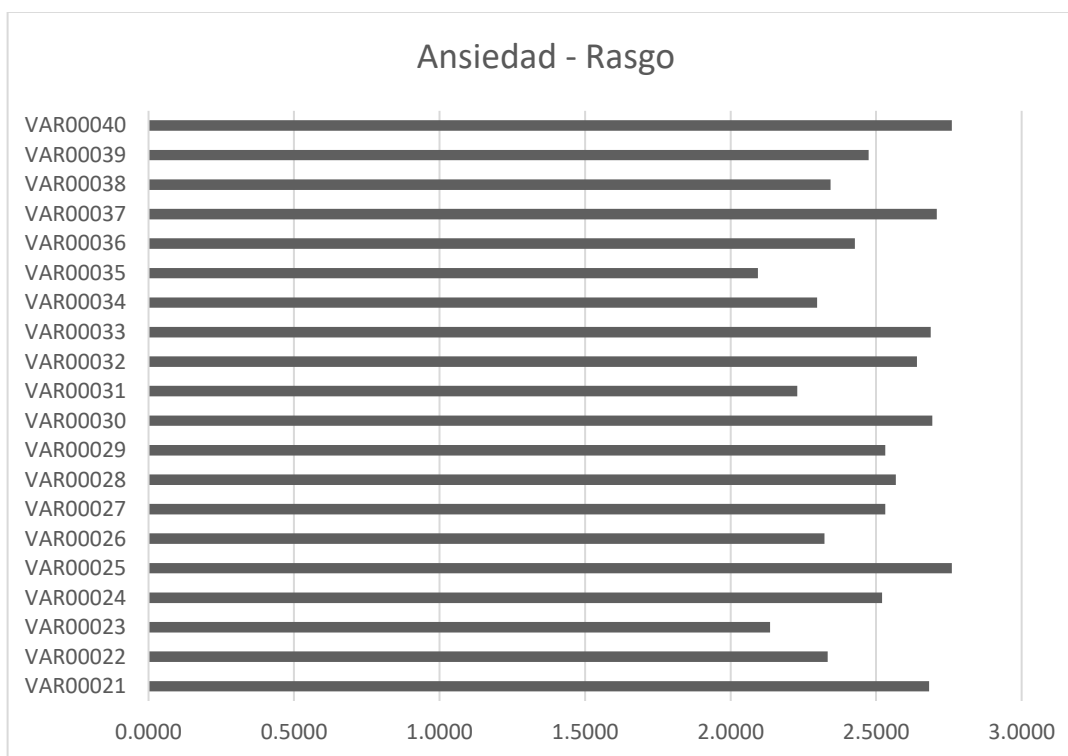
Media y Desviación estándar de la Ansiedad – Rasgo

Items	Media	Desviación estándar
VAR00021	2.6823	.90842
VAR00022	2.3333	.98859
VAR00023	2.1354	1.10799
VAR00024	2.5208	1.12076
VAR00025	2.7604	1.03088
VAR00026	2.3229	.89787
VAR00027	2.5313	1.02281
VAR00028	2.5677	1.01589
VAR00029	2.5313	1.07278
VAR00030	2.6927	.91202
VAR00031	2.2292	.96514
VAR00032	2.6406	1.10734
VAR00033	2.6875	.91311
VAR00034	2.2969	.96014
VAR00035	2.0938	.99820
VAR00036	2.4271	.91233
VAR00037	2.7083	1.00174
VAR00038	2.3438	1.14250
VAR00039	2.4740	.99704
VAR00040	2.7604	1.03088

Nota: Items con mayor y menor puntaje alcanzado

Figura 4

Ítems y valoraciones de la Ansiedad Rasgo



Nota: Valoraciones registradas según ítems.

En la figura 4 podemos apreciar los ítems para medir la dimensión ansiedad rasgo, que registraron más anotaciones según la Escala Lickert: ítems 21, 25, 30, 32, 33, 37, 40

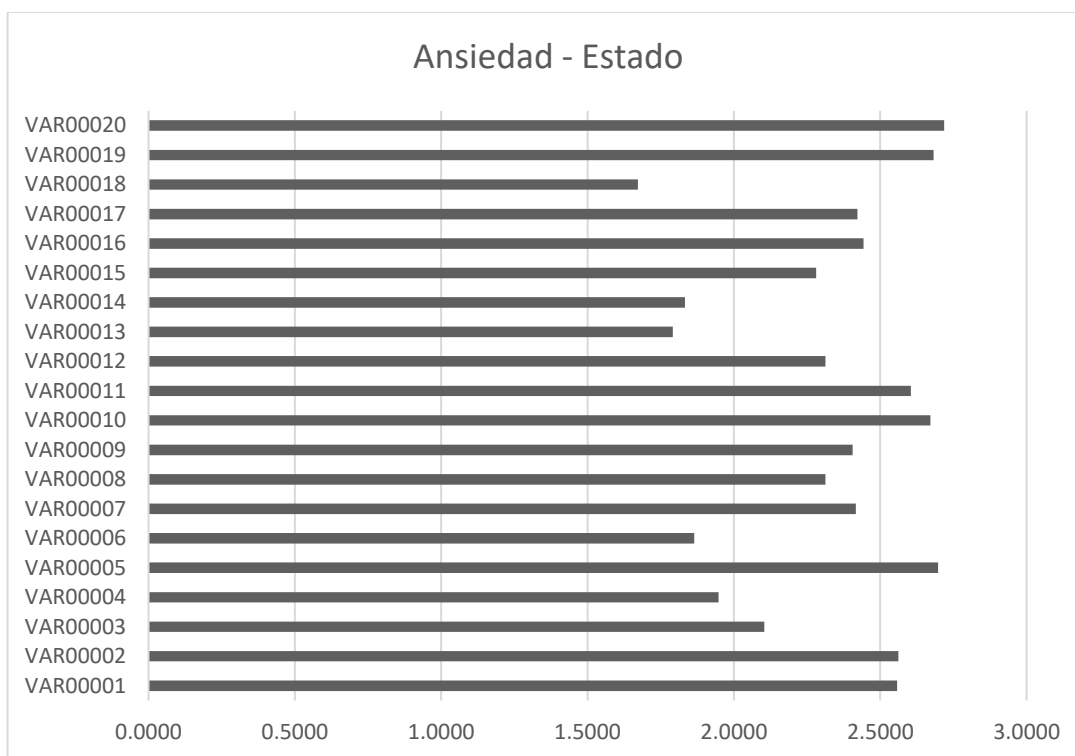
Tabla 9*Media y Desviación estándar de la Ansiedad – Estado*

Items	Media	Desviación estándar
VAR00001	2.5573	.81018
VAR00002	2.5625	.92451
VAR00003	2.1042	.93763
VAR00004	1.9479	.91948
VAR00005	2.6979	.92798
VAR00006	1.8646	.89349
VAR00007	2.4167	1.00955
VAR00008	2.3125	.88398
VAR00009	2.4063	1.02409
VAR00010	2.6719	.87528
VAR00011	2.6042	1.07303
VAR00012	2.3125	.96875
VAR00013	1.7917	.90856
VAR00014	1.8333	1.05022
VAR00015	2.2813	.84634
VAR00016	2.4427	.92485
VAR00017	2.4219	1.00997
VAR00018	1.6719	.81327
VAR00019	2.6823	.90264
VAR00020	2.7188	.98367

Nota: Items con mayor y menor puntaje alcanzado

Figura 5

Ítems y valoraciones de la Ansiedad Estado



Nota: Valoraciones registradas según ítems

En la figura 5 destacan los ítems que registran más anotaciones según la Escala Lickert para medir la dimensión ansiedad estado: 1,2,5,10,11,19,20

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación buscó identificar el nivel de ansiedad rasgo y ansiedad estado en estudiantes de nivel secundaria de una institución educativa pública de Lima-2022. En los resultados obtenidos, obtuvo el mayor porcentaje el nivel medio con un 38% de Ansiedad Rasgo – Estado, revelando una predisposición cognitiva ocasional a temer de amenazantes situaciones que no lo representan, generándoles en ocasiones reacciones fisiológicas como elevación de la frecuencia cardíaca y presión sanguínea, respiración intensa, rápida y superficial, traduciéndose en malestar y conductas de evitación, que posteriormente podrían estabilizarse como rasgos de conducta si no se intervienen a tiempo. Así mismo el nivel alto obtuvo un 34.4% lo que quiere decir que este grupo se encuentra manifestando más frecuentemente sintomatología más variada y pronunciada que el anterior grupo y estos síntomas a su vez se reconfiguran dada la frecuencia, variabilidad e intensidad, como permanentes en el proceso de respuesta al estrés, alimentando a su vez valoraciones cognitivas cargadas de peligrosidad, menoscabando su capacidad de afronte ante la vida. De otro lado, el 27,6% obtuvo un nivel bajo, este grupo estaría manejando la ansiedad a través de respuestas conductuales que les permite afrontar la vida, dado que la ansiedad es una respuesta natural adaptativa del organismo que nos ayuda a responder ante las situaciones imprevistas, sobretodo, pero que cuando se presenta de manera desproporcionada y continua requiere ser intervenida.

Contrastando con estudios previos, se encontró semejanzas con las investigaciones de Pereira de Melo (2019), Sánchez-Aguilar et al. (2019), Pulido y Herrera (2019), González-Fuentes y Andrade-Palos (2020), Damián (2019) y Juárez (2020) en la predominancia de los niveles medios de la ansiedad rasgo-estado, que como se mencionó,

esta población estaría manifestando ocasionalmente sintomatología física dada la inclinación a percibir eventualmente eventos no peligrosos como amenazantes para su integridad física y/o emocional.

En relación al primer objetivo específico, se buscó identificar el nivel de ansiedad rasgo en los estudiantes, hallando que el 62.5% del total de los estudiantes se encuentra en un nivel alto de ansiedad rasgo lo que devela que estos estudiantes tienen una marcada disposición de percibir el medio que les rodea como amenazante, generando que ante situaciones cotidianas de la vida, se eleve la ansiedad estado con más frecuencia, variabilidad e intensidad, produciéndose malestares físicos como elevación de la presión sanguínea, agitación, sudoración, temblores, sofoco, etc y malestares psicológicos como inseguridad, falta de concentración, dificultades para memorizar, impaciencia, impulsividad, entre otras; toda esta sintomatología con el tiempo se volvería más recurrente y permanente. De igual modo se encontrarían experimentado el grupo ubicado en el nivel medio con el 19.3% del total, variando en la intensidad de la sintomatología como en la frecuencia de los acontecimientos y variabilidad, siendo menor comparado con el nivel alto, pero que no deja de ser relevante para ser tomados en cuenta para su abordaje, dado que las manifestaciones sintomatológicas son acumulativas en caso no se atiendan. De otro lado se halló en un nivel bajo a un 18.2% lo que quiere decir que si bien es cierto hay cierta disposición a valorar situaciones como peligrosas que no lo representan realmente, están siendo controladas tal vez a factores protectores tanto personales (autoestima positivo) como ambientales (padres afectivos).

Contrastando con investigaciones previas, se halló similitud con los estudios de Arzate et al. (2021), Juárez (2020), Mendoza y Villar (2021) en cuyos trabajos destacó la

dimensión estado rasgo, esta predominancia a percibir el estímulo amenazante cuando en realidad no lo representa activando la ansiedad estado.

Con respecto al segundo objetivo, se buscó identificar el nivel de ansiedad estado en los estudiantes, encontrándose al 41.7% del total de los estudiantes en un nivel alto, estos estudiantes estarían manifestando cierta sintomatología ansiosa al experimentar eventos dolorosos y/o desagradables como pueden ser: respiración agitada y superficial, palpitaciones, incremento en la transpiración, sequedad de boca, tensión, malestar pero que al no tener como base de referencia el esquema mental de percibir el ambiente como peligroso, la sintomatología es fluctuante y transitoria, sin embargo es importante observar dada la alta puntuación en este nivel, la importancia de tener herramientas de sostén y soporte emocional para que estas fluctuaciones ansiosas sean más cortas y menos intensas en durabilidad de la sensación, y evitar configuraciones comportamentales que van estructurando la personalidad del individuo. Así mismo encontramos que el 36.5% de estudiantes se encuentra en un nivel medio, lo que significa que la sintomatología psicofisiológica es más pasajera y esporádica. Este grupo estaría teniendo mejores estrategias de afronte antes situaciones desagradables e inesperadas, consiguiendo responder más asertivamente a las eventualidades de la vida, de igual modo se daría con el grupo que obtuvo un nivel bajo (21.9%) pero que además este grupo contaría con buenos soportes externos como el contar con una familia emocionalmente asertiva que les está permitiendo transitar más rápida y asertivamente ante los estresores de la vida cotidiana. Este parte del objetivo se vio refrendado al contrastarse con los hallazgos encontrados en los estudios de Coloma (2019) Niño de Guzmán et al. (2000) Juárez (2020) y Mendoza y Villar (2021), en donde se observa que los mecanismos positivos de sostén emocional son

fuentes protectoras ante las eventualidades de la vida, logrando la persona no solo salir más rápidamente de las situaciones difíciles sino que las afrontan mejor psicoemocionalmente.

CONCLUSIONES

En relación al objetivo general, se identificó al nivel medio como el rango con mayor porcentaje de ansiedad rasgo-estado con un 38% del total de estudiantes, revelando que estos escolares en algunas ocasiones experimentan malestares físicos y emocionales que los conduce a comportarse de manera desadaptativas. Estos resultados respaldan la teoría de Spielberger (1976), donde nos menciona que existe un componente cognitivo predisponiendo a valorar y revalorar estímulos inocuos como peligrosos, generando que la ansiedad como respuesta inicial y adaptativa se torne compleja y patológica.

En cuanto al primer objetivo específico, se identificó a la dimensión ansiedad rasgo en un nivel alto con un 62.5% del total de estudiantes, indicando que existe un fuerte componente cognitivo actuando como filtro en las valoraciones que elaboran los estudiantes de su ambiente. Este mecanismo mental operante, pone en marcha de manera recurrente la ansiedad estado generando el incremento tanto en la intensidad como la perdurabilidad de la sintomatología, prevaleciendo como respuesta característica.

En relación al segundo objetivo, se logró identificar la ansiedad estado en el nivel alto con un 41.7%. Este grupo de estudiantes, se encuentra experimentando sintomatología ansiosa, sin embargo, al carecer de un componente mental de valoraciones tergiversadas, permite que el proceso sea fluctuante y transitorio.

Los resultados muestran niveles altos de ansiedad en ambas escalas (rasgo y estado) lo que estaría predisponiendo a tener problemas psicofisiológicos.

RECOMENDACIONES

Se recomienda informar a los estudiantes y padres de familia de la institución educativa sobre los resultados encontrados para tomar acciones de afronte y prevención de la ansiedad.

Se recomienda a la institución educativa brinde talleres psico-socio-emocionales a los estudiantes.

Se sugiere a la institución educativa publique los resultados en su jurisdicción local como también en la Dirección Regional de Educación (DRE) para que implementen sistemas de apoyo emocional a los estudiantes y convoquen también a los órganos competentes, elaborar políticas públicas en favor de la salud psicoemocional de los escolares.

A la universidad se sugiere publicar la investigación para informar sobre la problemática encontrada.

Se sugiere investigar sobre la variable aquí estudiada con métodos experimentales en adolescentes, que permitan obtener resultados que se traduzcan en programas de abordaje sistemático.

A la institución educativa que participó en el estudio y a las instancias competentes se recomienda atender los resultados encontrados en la investigación, pues las consecuencias futuras de no aplicar una solución, no solo se verá afectado el ámbito académico del estudiante, el cual será una respuesta más del afectado mundo interno que estará experimentando sino que también se verá afectado sus vínculos familiares, amicales, sociales.

Se sugiere llevar adelante los resultados a través de las instancias competentes hasta lograr revertir la problemática detectada,

Se sugiere continuar investigando en base a los resultados hallados para profundizar en el curso y desarrollo de la variable, en esta muestra en particular, que podría replicarse en una población con características similares, y tal vez hallar nuevas perspectivas que amplíen el conocimiento de la variable observada.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Álvarez, A y Rodríguez, M. (2019). Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en miembros de parejas con infertilidad primaria. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*. 26(1), 75-87. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=88508>
- Arzate et al. (2021). “Estudio descriptivo para identificar niveles de ansiedad estado y rasgo en alumnos del IPN. ”*Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*. Vol. 8 Núm. 16. <https://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/871>
- American Psychiatric Association (1994). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4a. ed). <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Bazán, L. (2021). Adaptación, validez y fiabilidad del inventario ansiedad rasgo-estado para adultos de la ciudad de Trujillo. *Revista de investigación en psicología*, 24(1), 101-116. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162659>
- Caballo, V. y Mateos, P. (2000). El tratamiento de los trastornos de ansiedad a las puertas del Siglo XXI. Treatment of anxiety disorders at the beginning of the XXI century. *Behavioral Psychology. Psicología Conductual*.8.173-215
- Caqueo, A., Gallardo, L., Ramírez, D., Escobar, C y Ferrer, R. (2020). Rasgo o Estado. *Psykhé*, 31(1), 1-8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8262889>
- Carrasco, M. (2019) Estilos de enseñanza docente, autoeficacia y ansiedad en el curso de inglés. <http://hdl.handle.net/20.500.12404/15168>

Clasificación Internacional de Enfermedades para Estadísticas de Mortalidad y Morbilidad

Undécima revisión (2019). <https://icd.who.int>

Delgado, I., Espinoza, J. y Fonseca, J. (2017). Ansiedad matemática en estudiantes universitarios de Costa Rica y su relación con el rendimiento académico y variables sociodemográficas. *Propósitos y Representaciones*, 5(1), 275 - 324 doi: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n1.148>

Díaz, I e Iglesia, G. (2019). Ansiedad. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>

Díaz, I. (2020). Evidencias de validez estructural y fiabilidad de la Escala Multidimensional de Ansiedad. *Revista de Psicología*, 19(2), 148-166. doi: 10.24215/2422572Xe064

Diccionario de la lengua española (23.5a ed.). Actualización 2021. <https://dle.rae.es/ansiedad>

Dueñas, L. (2019). Factores de predisposición genéticos y epigenéticos de los trastornos de ansiedad. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 12(2), 61-68. <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/article/view/rip.12206/1507>

Fernández, A., Estrada, M y Arizmendi, E. (2019). “Relación de estrés-ansiedad y depresión laboral en profesionales de enfermería”. *Rev Enferm Neurol*, 18(1), 29-40. <https://www.revenferneurolenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/277/284>

González-Fuentes, M. y Andrade-Palos, P. (2021). Percepción de prácticas parentales y ansiedad en adolescentes mexicanos. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, Vol. 8 nº. 1- Marzo 2021 (pp 54-59). DOI: 10.21134/rpcna.2021.08.1.7

- Gómez-Núñez et al. (2017). Influencia Del Rechazo Escolar Sobre La Alta Ansiedad Ante El Castigo Escolar En Educación Primaria. *European Journal of Education and Psychology* (2017) 10, 68---74. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejeps.2017.08.001>
- Gómez-Ortiz, O., Martín, L. y Ortega-Ruiz, R. (2017). Conflictividad parental, divorcio y ansiedad infantil. *Pensamiento Psicológico*, 15(2), 67-78
doi:10.11144/Javerianacali.PPSI15-2.cpda
- Hernández, A. y Duarte, I. (2018). Metodología de la Investigación. Recuperado de https://issuu.com/cobach/docs/metodologia_investigacion1
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). McGraw-Hill.
- Juárez, C. (2020) Acoso escolar y ansiedad en estudiantes de una Institución Educativa del Distrito de 26 de Octubre, 2019. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/53279>
- Mamani, E y Aguilar, A. (2018). Relación entre la procrastinación académica y ansiedad-rasgo en estudiantes universitarios pertenecientes al primer año de estudios de una universidad privada de Lima Metropolitana. *Rev Psicol Hered.* 11, 33-41. DOI: <https://doi.org/10.20453/rph.v11i2.3627>
- Mayo Clinic. (2021). What parents need to know about college students and depression. <https://www.mayoclinichealthsystem.org/hometown-health/speaking-of-health/college-students-and-depression>

- Moreno, G. (2020). Pensamientos distorsionados y ansiedad generalizada en COVID-19. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(2), 251-255. <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i2.314>
- Numhauser, J. Sigmund Freud Obras Completas Biblioteca Digital MinerD-Dominicana Lee <https://ministeriodeeducacion.gob.do/docs/biblioteca-virtual/edMv-freud-sigmund-obras-completaspdf.pdf>
- Sierra, J.C., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade*, 3(1), 10 - 59. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
- Olaechea, D. (2021). Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado en adultos jóvenes. <https://hdl.handle.net/20.500.12805/1872>
- Ojeda, G. (2021) Ansiedad manifiesta y bienestar psicológico en escolares de secundaria de una institución educativa particular del cercado de Lima. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/9271>
- Pereira de Melo (2019). Ansiedad y depresión en los adolescentes brasileños de enseñanza media: comparación con la población española. DOI: 10.14201/gredos.140332. URI: <http://hdl.handle.net/10366/140332>
- Pulido Acosta, F. y Herrera Clavero, F. (2019). Estados emocionales contrapuestos como predictores del rendimiento académico en secundaria. *Revista de Investigación Educativa*, 37(1), 93-109. DOI: <http://dx.doi.org/10.6018/rie.37.1.289821>

- Sánchez, D y Wambrug, T. (2019). El control de la ansiedad somática en atletas escolares de taekwondo (Revisión). *Revista científica Olimpia*, 16(56), 210-222.
<https://revistas.udg.co.cu/index.php/olimpia/article/view/917>
- Sánchez-Aguilar et al. (2019). Esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en escolares de México. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, Vol. 6 n°. 2- Mayo 2019 - pp 15-21. <http://dx.doi.org/10.21134/rpcna.2019.06.1.5>
- Santos, D., Ponce, C., Pazos, P y Moya, T. (2021). Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 81-89. <https://doi.org/10.37135/ee.04.12.09>
- Sierra, R. (2008). *Técnicas de Investigación Social: teoría y ejercicios* (14° ed). Thomson Editores Spain Paraninfo. Rodríguez Vite, H. (2014). Ambientes de aprendizaje. *Ciencia Huasteca Boletín Científico De La Escuela Superior De Huejutla*, 2(4).
<https://doi.org/10.29057/esh.v2i4.1069>
- Spielberger, Ch. (Ed.). (1966). *Anxiety and Behavior*. Academic Press INC.
- Spielberger, Ch. (Ed.). (1972). *ANXIETY Current Trends in Theory and Research V. II*. Academic Press INC.
- Valderrama, S. (2017). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. (5ta. Ed.). Perú: Editorial San Marcos.
- Venegas, H. (2019) Percepción de los estilos parentales y la ansiedad ante exámenes en niños de dos instituciones educativas del Callao. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5520>

Vilcacuri, E y Rodríguez, L. (2020). Diagnóstico de la ansiedad utilizando Sistemas Expertos con el test psicológico “Inventario de Ansiedad de Beck. NEREIS, 12, 195-210.
<https://revistas.ucv.es/index.php/Nereis/article/view/533/679>

Villanueva, L y Ugarte, A. (2017). Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa.
https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2017_2/NIVELES%20DE%20ANSIEDAD.pdf

World Health Organization. (2017). Depression and Other Common Mental Disorders. Global Health Estimates. WHO/MSD/MER/2017.2

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE LIMA- 2022	¿Cuál es el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022?	<p>Objetivo general:</p> <p>Identificar el nivel de ansiedad rasgo-estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión rasgo en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.</p> <p>Identificar el nivel de la dimensión estado en los estudiantes de nivel secundaria de la institución educativa pública de Lima en el 2022.</p>	El presente estudio no presenta hipótesis, pues describirá al fenómeno estudiado sin elaboraciones de pronósticos (Hernández et al., 2014).	<p>ANSIEDAD:</p> <p>ANSIEDAD RASGO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tensión • Nerviosismo • Preocupación • Aprensión <p>ANSIEDAD ESTADO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tensión transitorio • Aprensión transitorio • Nerviosismo transitorio • Preocupación transitorio 	<p>Método general: científico</p> <p>Método específico: analítico sintético</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Básica - Transversal</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Descriptivo simple</p> <p>Población: 590 estudiantes del nivel secundaria, varones y mujeres, comprendidos entre las edades de 12 a 18 años.</p> <p>Muestra: 192 estudiantes</p> <p>Tipo de Muestra: No probabilístico intencional</p> <p>Técnica. Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE)</p>

ANEXO 2: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
ANSIEDAD	<p>Ansiedad – Estado: Condición o estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos conscientemente percibidos, y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo; tal estado puede variar en intensidad y fluctuar a través del tiempo. Ansiedad-rasgo se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la propensión a la ansiedad, es decir, a las diferencias entre las personas en cuanto a la tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones de la intensidad de la ansiedad-estado</p>	<p>Para evaluar la variable de Ansiedad rasgo – estado, se empleará el Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado.</p>	ANSIEDAD ESTADO	<p>ANSIEDAD ESTADO</p> <p>Tensión transitorio</p> <p>Aprensión transitorio</p> <p>Nerviosismo transitorio</p> <p>Preocupación transitorio</p>	<p>Reactivos positivos para Ansiedad Estado son: 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, y 18. Los negativos son: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20.</p>	<p>La escala de medición es Ordinal (LIKERT)</p>
			ANSIEDAD RASGO	<p>Tensión</p> <p>Nerviosismo</p> <p>Preocupación</p> <p>Aprensión</p>	<p>Reactivos negativos para Ansiedad Rasgo son: 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 32, 38 y 40. Los negativos son: 21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39</p>	

ANEXO 3: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
ANSIEDAD	ANSIEDAD ESTADO	El factor “Ausencia de Ansiedad”, está compuesto por los ítems: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20 mientras que el factor “Presencia de Ansiedad” está compuesta por los ítems 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17, 18.	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 un 8.posible contratiempo 9.Me siento descansado (a) 10.Me siento ansioso (a) 11.Me siento cómodo (a) 12.Me siento en confianza en mí mismo (a) 13.Me siento nervioso (a) 14.Me siento agitado (a) 15.Me siento “a punto de explotar” 16.Estoy reposado (a) 17.Me siento satisfecho (a) 18.Estoy preocupado (a) 19.Me siento muy agitado (a) 20.Me siento alegre Me siento bien	Las opciones de respuesta son: (1)No en lo absoluto (2)Un Poco (3)Bastante (4)Mucho Para la escala de Ansiedad Estado (SXE): hay 10 ítems positivos para medir la ansiedad (a mayor puntuación, mayor ansiedad) y 10 ítems negativos (a mayor puntuación, menor ansiedad).	INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO – ESTADO (IDARE) State-Trait Anxiety Inventory

	ANSIEDAD RASGO	El factor “Ausencia de Ansiedad”, está compuesto por los ítems: 21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39 mientras que el factor “Presencia de Ansiedad” está compuesta por los ítems 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 23, 34, 35, 37, 38 y 40	<p>21.Me siento bien</p> <p>22.Me canso rápidamente</p> <p>23.Siento ganas de llorar</p> <p>24.Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo</p> <p>25.Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente</p> <p>26.Me siento descansado (a)</p> <p>27.Soy una persona “tranquila, serena y sosegada”</p> <p>28.Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas</p> <p>29.Me preocupo demasiado por cosas sin importancia</p> <p>30.Soy feliz</p> <p>31.Tomo las cosas muy a pecho</p> <p>32.Me falta confianza en mí mismo (a)</p> <p>33.Me siento seguro (a)</p> <p>34.Procuro enfrentarme a crisis y dificultades</p> <p>35.Me siento melancólico (a)</p> <p>36.Me siento satisfecho (a)</p> <p>37.Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan</p> <p>38.Me afectan tanto los desengaños, que no me los puedo quitar de la cabeza</p> <p>39.Soy una persona estable</p> <p>40.Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso (a) y alterado (a)</p>	<p>Las opciones de respuesta son:</p> <p>(1) Casi Nunca</p> <p>(2)Algunas Veces</p> <p>(3) Frecuentemente</p> <p>(4) Casi Siempre</p> <p>Para la escala de Ansiedad Rasgo (SXR): hay 13 ítems positivos para medir la ansiedad (a mayor puntuación, mayor ansiedad) y 7 ítems negativos (a mayor puntuación, menor ansiedad).</p>	
--	-------------------	---	---	---	--

Anexo 4: El Instrumento de investigación

INVENTARIO DE ANSIEDAD RASGO – ESTADO (IDARE) State-Trait Anxiety Inventory	
AUTORES ORIGINALES	R. Gorsuch, R. Lushene y Ch. Spielberger
AUTORES DE LA PRUEBA ADAPTADA	C. D. Spielberger y R. Díaz-Guerrero
PAIS	Estados Unidos – México
AÑO	1970
OBJETIVO	Evaluación de la ansiedad rasgo - estado.
FORMA DE APLICACIÓN	Individual y colectiva.
DURACION DE LA PRUEBA	Aproximadamente 15 minutos.
AMBITO DE APLICACION	Estudiantes de nivel secundaria, universitarios y adultos.
ESCALA DE EVALUACION	Likert
TOTAL DE ITEMS	40 ítems. <ul style="list-style-type: none"> - 20 corresponden a la Escala Ansiedad Rasgo. - 20 corresponde a la Escala Ansiedad Estado.
DIMENSIONES	<p>Ansiedad – estado: Definida como una condición o estado emocional transitorio caracterizado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos, conscientemente percibidos, y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo; tal estado puede variar en intensidad y fluctuar a través del tiempo.</p> <p>Ansiedad-rasgo se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la propensión a la ansiedad, es decir, a las diferencias entre las personas en cuanto a la tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones de la intensidad de la ansiedad-estado</p>
APLICACION	<p>Para la aplicación del Cuestionario de Ansiedad Rasgo-Estado, primero se entrega la Escala de Ansiedad Estado y, luego la Escala de Ansiedad Rasgo. Luego, se pasa a dar las instrucciones para cada escala tal como está indicado en estas. Para el caso de la Escala Ansiedad Estado, se dice lo siguiente: Algunas expresiones que la gente usa para describirse abajo. Lee cada frase y marque con una (X) el número que indique cómo se siente ahora mismo, ósea, en este momento. Luego, se les dice que tome en cuenta la escala de calificación del 1 al 4, donde el 1 significa No en lo absoluto; el 2, Un poco; el 3, Bastante; y el 4, Mucho. Después,</p>

	<p>se da las instrucciones de la Escala de Ansiedad Rasgo, de la siguiente manera: Algunas expresiones que la gente usa para describirse abajo. Lee cada frase y marque con una (X) que indique cómo se siente generalmente. No hay respuestas buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente generalmente. Además, se les pide que tomen en consideración los puntajes que van del 1 al 4, en el que el 1 significa Casi nunca; el 2, Algunas veces; el 3, Frecuentemente; y el 4, Casi siempre (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2002).</p>
CORRECCION	<p>El primer paso a realizar es el de sumar las calificaciones obtenidos de los reactivos con puntaje directo. El segundo paso es el restar la suma de las calificaciones de los ítems inversos. Luego, se le añade la constante que es 50 a ambas escalas, dando como respuesta las calificaciones de las escalas de Ansiedad Estado y Ansiedad Rasgo (Spielberger y Díaz-Guerrero, 2002).</p>
VALIDEZ	<p>Spielberger et al. (citados en Spielberger y Díaz-Guerrero, 2002), obtuvieron evidencias de validez de concurrente de la escala de ARasgo al hacer correlaciones con la Escala de Ansiedad IPAT, la Escala de Ansiedad Manifiesta (TMAS) de Taylor, y la Lista de Adjetivos Afectivos de Zuckerman (AACL) en su Forma General en una muestra de más de 300 estudiantes no graduados de la Universidad Estatal de Florida. Se obtuvo puntuaciones en una muestra de mujeres universitarias (N = 126) de -.75, .80 y .52, respectivamente, En el caso de los varones, fueron de .76, .79 y .58, respectivamente. Mientras, que en una muestra de pacientes neuropsiquiátricos las puntuaciones fueron de .77 para la correlación entre la escala A-Rasgo y IPAT, y .63 en la correlación entre la escala de A-Rasgo y TMAS. En el caso de la A-Estado, se realizó una relación biserial entre la aplicación de dicha escala en condiciones normales y luego de un examen en una muestra de 977 estudiantes no graduados de la 39 Universidad Estatal de Florida, obteniéndose una puntuación de .60 en los varones (N = 332) y .73 (N = 645) en las mujeres.</p>

<p>CONFIABILIDAD</p>	<p>Los autores en mención realizaron un análisis de consistencia interna de las escalas del IDARE, obteniéndose un alfa de Cronbach de la ansiedad rasgo en el caso de universitarios de primer año (varones: N = 332, $\alpha = .86$; mujeres: N = 644, $\alpha = .86$), universitarios no graduados (varones: N = 253 $\alpha = .90$; mujeres: N = 231, $\alpha = .89$), y estudiantes de bachillerato (varones: N = 190, $\alpha = .89$; mujeres: N = 187, $\alpha = .92$); y de la ansiedad estado en universitarios de primer año (varones: N = 334, $\alpha = .83$; mujeres: N = 648 $\alpha = .86$), universitarios no graduados (varones: N = 253, $\alpha = .89$; mujeres: N = 231, $\alpha = .89$), y estudiantes de bachillerato (varones: N = 190, $\alpha = .86$; mujeres: N = 187, $\alpha = .92$). Por último, otra evidencia de la consistencia interna se obtuvo por medio de las correlaciones de reactividad contra escala para la misma muestra utilizada en la escala mencionada anteriormente</p>
<p>ADAPTACION AL PERÚ</p>	<p>En el Perú, Anchante (1993) encontró una confiabilidad interna a través del coeficiente alfa de cronbach de 0.92 para la escala A- Estado y de 0.87 para la escala A- Rasgo. Por su parte, Rojas (1997), halló una confiabilidad interna de 0.93 para la escala A- Estado y de 0.85 para la escala A- Rasgo; además, registró que la mediana para la correlación ítem-test en la escala A- Estado fue 0.64 y en la escala A- Rasgo, de 0.45. Posteriormente, Flores (1999) con la misma prueba, realizó la correlación ítem-test para las dos escalas, obteniendo, en todos los casos, coeficientes de correlación superiores al criterio de 0.20, razón por la cual todos los ítems fueron aceptados y considerados como coeficiente Alfa de Cronbach, con un puntaje de 0.91 para la escala A- Estado y de 0.83 para la escala A- Rasgo, demostrándose la consistencia interna del IDARE.</p>

INVENTARIO DE ANSIEDAD: RASGO - ESTADO (IDARE)

Edad:..... Sexo:..... Grado:..... Fecha de aplicación:.....

INSTRUCCIONES: A continuación le presentamos algunas frases que la gente usa para describirse a sí mismo. Lea cada frase y marque con una “X” dentro del casillero que corresponde al número que mejor describa **cómo se siente usted ahora mismo, es decir, en este momento**. No hay respuestas correctas ni incorrectas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa **cómo se siente ahora**.

Los números significan lo siguiente:

1 = No en absoluto 2 = Un poco 3 = Bastante 4 = Mucho

Escala de Ansiedad Estado

N°	AFIRMACIÓN	No en absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
		1	2	3	4
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 un posible contratiempo				
8	Me siento descansado (a)				
9	Me siento ansioso (a)				
10	Me siento cómodo (a)				
11	Me siento en confianza en mí mismo (a)				
12	Me siento nervioso (a)				
13	Me siento agitado (a)				
14	Me siento “a punto de explotar”				
15	Estoy reposado (a)				
16	Me siento satisfecho (a)				
17	Estoy preocupado (a)				
18	Me siento muy agitado (a)				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

INSTRUCCIONES

Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea la frase y llene en cada cuadrícula según como se siente generalmente. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente generalmente.

1 = Casi nunca 2 = Algunas veces 3 = Frecuentemente 4 = Casi siempre

Escala de Ansiedad Rasgo

N°	AFIRMACIÓN	Casi nunca	Algunas veces	Frecuente mente	Casi siempre
		1	2	3	4
21	Me siento bien				
22	Me canso rápidamente				
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 descansado (a)				
27	Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"				
28	Siento que las dificultades se 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 mí mismo (a)				
33	Me siento seguro (a)				
34	Procuro enfrentarme a crisis y dificultades				
35	Me siento melancólico (a)				
36	Me siento satisfecho (a)				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los desengaños, 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 5: Validez y Confiabilidad del Instrumento

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Lima, 18 de abril del 2022

Estimado señor Federico Eduardo Infante Lembcke

Presente

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada “ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”.

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencia en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación, y de aporte a la comunidad psicológica de la ciudad de Lima.

Se le agradece por anticipado su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Gisela Verónica Gómez Morán
DNI N°18142231

GVGM/gvgm

Constancia

Juicio de experto

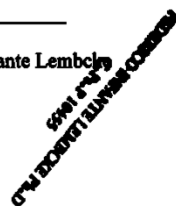
Yo, Federico Eduardo Infante Lembcke, con Documento Nacional de Identidad N° 10266843 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE), en cuya aplicación la responsable es la investigadora: Gisela Veronica Gómez Morán con DNI N° 18142231, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: “ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”.

Lima, 25 de abril del 2022



Firma

Nombre y Apellidos: Federico Eduardo Infante Lembcke
DNI N° 10266843
C.Ps.P. N° 10455



COLEGIO PROFESIONAL DE PSICÓLOGOS DE LIMA

CRITERIO DE JUECES

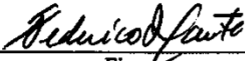
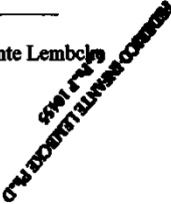
NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Federico Eduardo Infante Lembcke
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciado en Psicología
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Letras y Ciencias Humanas mención en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : PUCP
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Doctor en Filosofía
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Humboldt Universitat zu Berlin
ESPECIALIDAD : Filosofía de la Psicología
AÑOS DE EXPERIENCIA : 20 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UCV y UTP
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Docente a Tiempo Parcial
TRABAJOS PUBLICADOS : Coautor Lineamientos de Salud Mental MINSA (2005)
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE)”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

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

Lima, 25 de abril del 2022


Firma
Nombre y Apellidos: Federico Eduardo Infante Lembcke
DNI N° 10266843
C.Ps.P. N° 10455


	7	Estoy preocupado(a) actualmente por un posible contratiempo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	8	Me siento descansado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	9	Me siento ansioso (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	10	Me siento cómodo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	11	Me siento en confianza en mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	12	Me siento nervioso (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	13	Me siento agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	14	Me siento "a punto de explotar"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	15	Estoy reposado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	16	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	17	Estoy preocupado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	18	Me siento muy agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	19	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	20	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	DIMENSION 2: ANSIEDAD RASGO								
	Nº DE ITEM	PREGUNTA							
	21	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	22	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	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 descansado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	27	Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	28	Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	29	Me preocupa demasiado por cosas sin importancia	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

30	Soy feliz	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
31	Tomo las cosas muy a pecho	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
32	Me falta confianza en mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
33	Me siento seguro (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
34	Procuro enfrentarme a crisis y dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
35	Me siento melancólico (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
36	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
38	Me afectan tanto los desengaños, 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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 25 de abril del 2022

Federico Infante

Firma

Nombre y Apellidos: Federico Eduardo Infante Lembcke
DNI N° 10266843
C.Ps.P. N° 10455

OTRO DOCUMENTO
5001 273
C.P.S. EDUCACIÓN Y SALUD

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Lima, 18 de abril del 2022

Estimado señor Washington Neuman Abregú Jaucha

Presente

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada “ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”.

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencia en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación, y de aporte a la comunidad psicológica de la ciudad de Lima.

Se le agradece por anticipado su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Gisela Verónica Gómez Morán
DNI N°18142231

GVGM/gvgm

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Washington Neuman Abregú Jaucha
TÍTULO PROFESIONAL : Psicólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Psicólogo
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Doctor
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNCP
ESPECIALIDAD : Psicología educativa y de la salud
AÑOS DE EXPERIENCIA : 13 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UPLA
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Responsable del Servicio Psicopedagógico
de la Facultad de Ingeniería
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE)”**

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

OBSERVACIONES: Procede evaluación.

Huancayo, 23 de abril del 2022



Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
C.Ps.P. N° 13584

Washington Neuman Abregu Jaucha
DNI N° 80152067

Constancia

Juicio de experto

Yo, **Washington Neuman Abregú Jaucha**, con Documento Nacional de Identidad N° **80152067**, certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE)**, en cuya aplicación la responsable es la investigadora: **Gisela Veronica Gómez Morán con DNI N° 18142231**, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: **“ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”**.

Huancayo, 23 de abril del 2022



Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
C.Ps.P. N° 13584

Washington Neuman Abregú Jaucha
DNI N° 80152067

	10	Me siento cómodo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	11	Me siento en confianza en mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	12	Me siento nervioso (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	13	Me siento agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	14	Me siento "a punto de explotar"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	15	Estoy reposado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	16	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	17	Estoy preocupado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	18	Me siento muy agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	19	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	20	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	DIMENSION 2: ANSIEDAD RASGO								
	N° DE ITEM	PREGUNTA							
	21	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	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 descansado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	27	Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	28	Siento que las dificultades se 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 mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	33	Me siento seguro (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	34	Procuro enfrentarme a crisis y dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	35	Me siento melancólico (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

36	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	Me afectan tanto los desengaños, 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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 23 de abril del 2022



Dr. Washington Neuman Abregú Jaucha
C.Ps.P. N° 13584

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Lima, 18 de abril del 2022

Estimada señorita Carola Edelmira Espinoza Bustillos

Presente

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada “ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”.

Acudo a usted debido a sus conocimientos y experiencia en la materia, los cuales aportarían una útil y completa información para la culminación exitosa de este trabajo de investigación, y de aporte a la comunidad psicológica de la ciudad de Lima.

Se le agradece por anticipado su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Gisela Verónica Gómez Morán
DNI N° 18142231

GVGM/gvgn

CRITERIO DE JUECES


NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Carola Edelmira Espinoza Bustillos
TÍTULO PROFESIONAL : Licenciada en Psicología
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Bachiller en Psicología
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) :
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN:
ESPECIALIDAD :
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Centro de Salud Mental Comunitario de San Borja
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Encargada del Servicio de Adicciones
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE)”**

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

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

Lima, 18 de abril del 2022



.....
Lic. Carola E. Espinoza Bustillos
Psicóloga

Carola Edelmira Espinoza Bustillos
DNI N°40599035

Constancia

Juicio de experto

Yo, Carola Edelmira Espinoza Bustillos, con Documento Nacional de Identidad N° 40599035 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento INVENTARIO DE ANSIEDAD, RASGO-ESTADO (IDARE), en cuya aplicación la responsable es la investigadora: Gisela Veronica Gómez Morán con DNI N° 18142231, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: “ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022”.

Lima, 18 de abril del 2022



Lic. Carola E. Espinoza Bustillos
Psicóloga

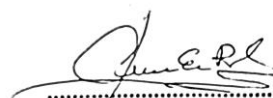
Carola Edelmira Espinoza Bustillos
DNI N°40599035

	9	Me siento ansioso (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	10	Me siento cómodo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	11	Me siento en confianza en mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	12	Me siento nervioso (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	13	Me siento agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	14	Me siento "a punto de explotar"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	15	Estoy reposado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	16	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	17	Estoy preocupado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	18	Me siento muy agitado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	19	Me siento alegre	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	20	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	DIMENSION 2: ANSIEDAD RASGO								
	Nº DE ITEM	PREGUNTA							
	21	Me siento bien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	22	Me canso rápidamente	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	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 descansado (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	27	Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	28	Siento que las dificultades se 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 mí mismo (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	33	Me siento seguro (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	34	Procuro enfrentarme a crisis y dificultades	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

35	Me siento melancólico (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
36	Me siento satisfecho (a)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
38	Me afectan tanto los desengaños, 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)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Lima, 18 de abril del 2022




Lic. Carola E. Espinoza Bustillos
 Psicóloga
 C.Ps.P 21940

Carola Edelmira Espinoza Bustillos
 DNI N°40599035

Anexo 6: Declaración de Confidencialidad


Anexo 5: Declaración de Confidencialidad

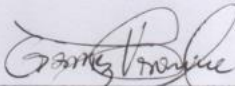
**UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Gisela Verónica Gómez Morán identificada con DNI N°18142231, egresada de la escuela profesional de Psicología, habiendo implementando el proyecto de investigación titulado "ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE LIMA- 2022", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Lima 1 de abril de 2022.


Huella
Digital


Gómez Morán, Gisela Verónica
Responsable de investigación

Anexo 7: Constancia de Aplicación del Instrumento



I.E. N°16 "ALMIRANTE MIGUEL GRAU"- SAN MIGUEL
UGEL-03 – CERCADO DE LIMA
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL."



Lima 25, de abril del 2022


CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

Oficina de Grados y Títulos
Universidad Peruana Los Andes
ASUNTO: Aplicación de prueba psicométrica.

Mediante la presente queremos dejar constancia que la investigadora Gisela Verónica Gómez Morán, identificada con DNI 18142231, aplicó la prueba psicométrica "Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado" a los alumnos de la Institución Educativa N°016 Almirante Miguel Grau – San Miguel, como parte de su investigación titulada: "ANSIEDAD RASGO – ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA – 2022".

Sin otro particular, aprovechamos la ocasión para expresar nuestra mayor consideración y estima.

Atentamente



Oscar Cuya García
Director

Oscar Cuya García
Director

Anexo 8: Consentimiento Informado

PADA

Anexo 6: Consentimiento Informado



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informado de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia la persona de mi hijo(a) como parte de la investigación denominada "ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA- 2022"

Mediante la firma de este documento acepto participe voluntariamente en el trabajo que está llevando a cabo la investigadora responsable: Gisela Veronica Gómez Morán

Se me ha notificado que la participación e mi hijo(a) es totalmente libre y voluntaria y que aun después de iniciada puede rehusarse a responder a cualquiera de las preguntas o decidir suspender su participación en cualquier momento, sin que ello le ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que sus respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá solo el equipo de profesionales involucrado en la investigación; y se me ha informado que se resguardará su identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Lima 10 de abril de 2022



Pader/Madre/Tutor (Participante)
Apellidos y nombres: [REDACTED]
N° DNI : [REDACTED]

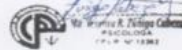
1. Responsable de la investigación

Apellidos y nombres: Gómez Morán, Gisela Veronica
D.N.I. N°: 18142231
N° de teléfono celular: 989160275
Email: gisela_gomez27@hotmail.com
Firma: [Firma]

2. Asesoras de investigación:

Rafael Pucuhuaranga, Maena
D.N.I. N° 20069907
Teléfono celular: 948663970
Email: maenarafeal@gmail.com
Firma: [Firma]

Zúñiga Cabeza, Yesenia
D.N.I. N° 41374507
Teléfono celular: 981957965
Email: yzc09aa@gmail.com
Firma: [Firma]



Anexo 9: Asentimiento Informado

Anexo 7: Asentimiento Informado



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES
DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE
LIMA- 2022

Escuela Profesional : Psicología

Asesoras :Maena Rafael - Yesenia Zúñiga

Duración del estudio: marzo – agosto 2022

Del...../...../.....al...../...../.....

Institución Educativa N°016 Almirante Miguel Grau

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentra al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo.....
identificado(a) con D.N.I. N°..... de..... años de edad, doy
mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado:
"ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA
DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE LIMA- 2022 ", llevado a
cabo por la investigadora: Gisela Veronica Gómez Morán.

Pongo mi nombre y huella digital en señal de aceptación, en los dos
ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y el otro en el de la investigadora
responsable del estudio.



Limade.....de 2022

Huella y/o Nombre

Anexo 10: Declaración de Autoría

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha del 5 de agosto de 2022, yo Gisela Verónica Gómez Morán, identificado con DNI N° 18142231. Domiciliado en General La Fuente 338, San Isidro, bachiller de la Carrera Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de La Salud de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada: “ANSIEDAD RASGO – ESTADO EN ESTUDIANTES DE NIVEL SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DE LIMA – 2022” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Lima, 5 de agosto de 2022



Gómez Morán, Gisela Verónica
DNI 18142231

Anexo 11: Fotos de Aplicación del Instrumento



Nota: Foto tomada dando las explicaciones, previo a la entrega del instrumento.



Nota: Alumnos en pleno proceso de evaluación.
Algunos no tomaron la prueba.



Nota: Alumnos culminando la evaluación