

---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**ANSIEDAD EN ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD**

**ULADECH CATOLICA LOS ANGELES DE**

**CHIMBOTE FILIAL SATIPO – 2019**

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

AUTOR

**GONZALES ALIAGA, ALFREDO**

**ORCID: 0000-0002-5930-109X**

ASESOR

**CJUNO SUNI, JULIO CESAR**

**ORCID: 0000-0001-6732-0381**

**CHIMBOTE, PERÚ**

**2020**

**TITULO DE PROYECTO**  
**Ansiedad en los alumnos de la**  
**universidad Uladech católica los ángeles de Chimbote filial Satipo –**  
**2019**

**EQUIPO DE TRABAJO**

**AUTOR**

Gonzales Aliaga, Alfredo

ORCID: 0000-0002-5930109X

Universidad Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Satipo, Perú

**ASESOR**

Cjuno Suni, Julio Cesar

ORCID: 0000-0001-6732-0381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de

Ciencias de la Salud,

Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

**JURADO**

Millones Alba, Erica

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Verónica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

**JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Dr. Millones Alba, Erica Lucy  
**Presidente**

Mgtr. Salazar Roldan, Verónica del Rosillo  
**Miembro**

Mgtr. Alvarez Silva, Verónica Adela  
**Miembro**

Mgtr. Cjuno Suni, Julio Cesar  
**Asesor**

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres que me estuvieron apoyando, mis docentes por la exigencia constante que me forman en un buen profesional y a Dios que está presente en todo.

## RESUMEN

El presente estudio tuvo objetivo Describir los niveles de ansiedad en los alumnos del nivel superior de la Universidad uladech católica los Ángeles de Chimbote filial satipo-2019. El tipo de estudio fue cuantitativo, el nivel de investigación. Fue descriptivo y el diseño de investigación transeccional . El universo estuvo constituido por los alumnos del nivel superior. La población estuvo constituida por los estudiantes de psicología de la Universidad uladech católica filial satipo-2019. El muestreo fue no probabilístico. El instrumento usado fue Test de Ansiedad de Beck/ Inventario de ansiedad de Beck. El resultado fue que la población universitaria en su gran parte presentan ansiedad moderada 90%, se llegó a la conclusión de que el alumnado evaluado está viviendo y estudiando bajo cuadros de ansiedad severa .

### PALABRAS CLAVE

Ansiedad, niveles de ansiedad , ansiedad severa

## ABSTRACT

The present study had the objective of describing the levels of anxiety in the students of the superior level of the Uladech Catholic University Los Ángeles de Chimbote filial Satipo-2019. The type of study was quantitative, the level of research It was descriptive and the research design was transectional. The universe was constituted by the students of the superior level. The population was made up of psychology students from the Uladech Catholic Affiliate University Satipo-2019. Sampling was non-probabilistic. The instrument used was the Beck Anxiety Test / Beck Anxiety Inventory. The result was that the university population, for the most part, presented moderate anxiety of 90%, concluded that the students evaluated were living and studying under severe anxiety.

## WORD KEY

Anxiety, anxiety levels , severe anxiety

## CONTENIDO

TITULO DE PROYECTO	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISION DE LA LITERATURA	4
2.1 ANTECEDENTES	5
2.2 BASES TEÓRICAS DE LA INVESTIGACIÓN	7
2.2.1 Ansiedad	7
2.2.2 Ansiedad social	9
2.2.3 Ansiedad a nivel patológico	9
2.2.4 ansiedad ante los exámenes	10
2.2.5 Dimensiones de la ansiedad	11
2.2.5.1 subjetivo -neurofisiológico - autónomo - pánico	12
<b>III. METODOLOGÍA</b>	<b>16</b>
3.1 Tipo de investigación	17
3.2 Nivel de la investigación	17
3.3 Diseño de investigación	17



3.4	Población y muestra	17
3.5	Definición y operacionalización de variables	18
3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.6.1	Técnica	19
3.6.2	Instrumentos	19
3.7	Plan de análisis	19
3.8	Matriz de consistencia	20
3.9	Principios éticos	20
<b>IV.</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>21</b>
4.1	Resultados	22
5.1	Análisis de resultados	26
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES</b>	<b>28</b>
6.1	Conclusiones	29
6.2	Recomendaciones	30
	<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>31</b>
	<b>ANEXOS</b>	<b>33</b>
	ANEXO 1	34
	ANEXO 2	35
	ANEXO 3	36
	ANEXO 4	37
	ANEXO 5	38
	ANEXO 6	39

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Baremo de interpretación de tablas y dimensiones de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019...	22
Tabla 2: frecuencia de la variable de ansiedad de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019...	22
Tabla 3. Frecuencia de la dimensión subjetiva de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019...	23
Tabla 4. Frecuencia de la dimensión neurofisiológico de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019...	24
Tabla 5. Frecuencia de la dimensión autónomo de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo 2019...	25
Tabla 6. Frecuencia de la dimensión pánico de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019...	25
Tabla7 Frecuencia según sexo de los estudiantes de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019 .....	26

## **INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación lleva por nombre, “Ansiedad en los alumnos de nivel superior de la universidad Uladech católica los Ángeles de Chimbote filial satipo – 2019”

La Ansiedad es un destacado problema mental más ampliamente reconocidos; Es cada vez más visitado en damas y se identifica con la presión natural incesante. En individuos más establecidos hay una mayor comunidad de nerviosismo extremo. Las personas con manifestaciones de problemas de nerviosismo resumidos, en general, anticiparán la catástrofe y no podrán dejar de agonizar por el bienestar, el dinero, la familia, el trabajo o la escuela; Además, son ridículos o están fuera del alcance de las circunstancias, transforman sus vidas cotidianas en una condición constante de estrés, temor y temor. A la larga, el nerviosismo abruma el pensamiento sobre el individuo que se mete en el trabajo, la escuela, los ejercicios sociales y las asociaciones con sus compañeros

En la actualidad, existe un entusiasmo más prominente por el bienestar emocional de los jóvenes, dado el hecho de que, como lo indican las mediciones de la Dirección de Salud Mental de MINSA (2012), los problemas centrales a nivel nacional son la inquietud y la melancolía. en cada división financiera; Propósito tras el cual se realizó el presente examen que tuvo como objetivo general, decidir los niveles y tensiones en los suplentes de la universidad. Uladech católica los Ángeles de Chimbote filial satipo– 2019

Es así que la psicología, se interesa por analizar y comprender el comportamiento de los seres humanos, en las diversas situaciones y roles dentro de la sociedad, por lo que consideramos importante indagar sobre el rol de los niveles de ansiedad que encontramos en los alumnos de nivel superior de la universidad de la universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote filial satipo – 2019

La mayoría de investigaciones realizadas en nuestro país señalan la importancia que tiene la familia como factor de riesgo de la aparición de problemas de desarrollo, sociales, interpersonales, educativo y emocionales en los niños. Benites (1998). Por otro lado, la ansiedad para Zung (1965), se asocia con desequilibrios químicos en el cerebro o un cambio en la química del cuerpo.

Pero no debemos restar importancia en cuanto la definición de Ross (2006) que la ansiedad es una forma que tiene nuestra mente, nuestro pensamiento de relacionarse con la realidad, es una manera equivocada, confusa de ver la realidad, es una emoción que se experimenta en situaciones en que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno y se prepara para responder

“A los estudiantes se les aplico el Test de Ansiedad de Beck/ Inventario de ansiedad de Beck, para poder detectar los niveles d ansiedad que tienen los estudiantes.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

## 2.1 Antecedentes

Masías (2018) El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de 3° año, la muestra estuvo conformada por 59 estudiantes. El tipo de investigación es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 26 ítems que agrupa los síntomas de la ansiedad: síntomas cognitivos, síntomas fisiológicos y síntomas motores. Encuentra que del 100% (59) de estudiantes encuestados, el 54.2% (32) no presentaron ansiedad y seguidamente el 40.7% (24) presentaron ansiedad leve. Concluye que la mayoría de los estudiantes de enfermería de 3° año de la UNMSM no presentan ansiedad. Se recomienda seguir con la aplicación para así poder determinar cuántos estudiantes presentan ansiedad.

En una investigación correspondiente a Palacios (2015) que tuvo como objetivo determinar la frecuencia de subdiagnosticos de depresión y ansiedad en pacientes adultos. El tipo de investigación empleada fue descriptiva y de corte transversal, utilizando como material de instrumento la escala de depresión y de ansiedad de Zung, por lo cual se llegó a la conclusión de que existe alta frecuencia de subdiagnosticos de depresión y ansiedad tanto del médico cirujano como del especialista no psiquiatra. Por ello se recomienda que se debería Promover el tamizaje de depresión y ansiedad como parte del Programa de Control de Salud Mental, para complementar la detección de presuntos casos no detectados por los médicos de atención primaria así podríamos tener un control sobre los estudiantes que puedan presentar ansiedad.

En una investigación reciente de Montero (2017) estudiante la universidad UPC a través de su tesis: Ansiedad-Rasgo y uso problema de celular en estudiantes de psicología de Lima Metropolitana empleo un tipo de tesis descriptivo. Para ello se aplicó la Mobile Phone Problem Use Scale y la escala Ansiedad-Rasgo del IDARE en una muestra de

156 estudiantes de psicología, que presentaban ciertos criterios: ser mayores de edad, encontrarse dentro del primer al sexto ciclo, no trabajar y contar con un celular smartphone. Entre los resultados se obtuvo una relación positiva y significativa entre las dos variables, lo que indica que a mayor uso problema del celular, mayor es la ansiedad-rasgo de las personas.

Lostanau (2017) en su estudio teniendo como objetivo específico comparar las variables de ansiedad y afrontamiento en un estudiante de un conservatorio de música según sexo y migración, utilizando un método comparativo para ello, se aplicará el Inventario de Ansiedad rasgo-estado IDARE (Spielberger, Gorsuch & Lushene, 1970) y el Inventario de Estimación de Afrontamiento COPE (Carver, Scheier & Weintraub, 1989) en su versión COPE 60 (Cassaretto & Chau, 2016). La muestra está conformada por 95 estudiantes, entre hombres y mujeres, con edades entre 17 y 37 años. Los resultados señalan que la estrategia enfocar y liberar emociones correlacionó significativamente de manera directa y moderada con la ansiedad rasgo y estado.

En un estudio reciente presentado por Guillermo, C. (2015) como propósito determinar la relación entre el clima social familiar y la ansiedad en los estudiantes del VI, VII y VIII ciclo de la escuela profesional de psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote - Filial Tumbes, 2014. La investigación planteada es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental de corte transeccional; la población estuvo conformada por 70 estudiantes, Se utilizó como instrumentos la escala de Clima Social Familiar (FES) de Moos y la escala de Auto-Evaluación de la Ansiedad de Zung. Para determinar la relación entre estas dos variables se utilizó el Coeficiente de Correlación de Pearson; encontrando que la mayoría (52%) de los estudiantes se ubica en la categoría alto del clima social familiar por otro lado, en el nivel de ansiedad de mayor porcentaje (51%) se ubica en el nivel moderado. Se



concluye que existe una relación significativa ( $p < 0,01$ ) entre el clima social familiar y la ansiedad; por lo tanto, se acepta la hipótesis de trabajo, esto indica que las variables se mueven en sentido contrario a la ansiedad.

Sauna, D. (2017) tuvo como objetivo estudiar la ansiedad, estrategias de afrontamiento y agresividad para determinar la relación que existe entre las variables, en los adolescentes de Alto Trujillo – Trujillo, 2016; con una población de 337 adolescentes y una muestra de 206 adolescentes que oscilan entre los 13 y 18 años de edad.

Instrumentos utilizados fueron: La Escala de Zung, diseñada en 1971 Estandarizada por Lozano, A y Vega, J (2013), Escala de Afrontamiento para Adolescentes ACS con una validez de 67.7% y su confiabilidad de 0.48 a 0.84, adaptada por Canessa (2002), citado por Orihuela (2015) y Cuestionario de Buss Durkee, (G.I.26; 2,056  $r = 0.41 - 0.78$ ) todos con validez y confiabilidad. Se concluye que más de la mitad de adolescentes (56.8%), evidencian una ansiedad mínima o moderada, así mismo que predomina en ellos la estrategia de la Falta de Afrontamiento (9.2%), y por último en los niveles de agresividad predomina un nivel medio que oscilan entre 43.7% a 74.8%, en las dimensiones irritabilidad, agresión verbal, agresión indirecta, resentimiento y sospecha

## **2.1 Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Ansiedad**

#### **2.2.1.1 Definiciones acerca de ansiedad**

Mardomingo, 1994, citado por Chapi, (2012). Nos da a conocer que Se puede interpretar la ansiedad de distintas formas pero en la actualidad es conocida como el reflejo emocional frente a estímulos de peligro que percibe la persona , donde incluyen distintos síntomas psicológicos .

La ansiedad para Zung (1965), se asocia con desequilibrios químicos en el cerebro o

un cambio en la química del cuerpo. Según la referencia verbal de la Real Academia Española. La ansiedad (ansietas latinas, 'angustia, angustia') es una reacción apasionada o un conjunto de reacciones que envuelven: partes abstractas o psicológicas de carácter horrible, perspectivas reales o fisiológicas representadas por un alto nivel de representación del marco marginal, puntos de vista reconocibles o motores. que en general incluirá una conducta inadecuadamente equilibrada e ineficientemente versátil.

Belloch, Sandín y Ramos (2008). Se trata de la experiencia interna del individuo que está encontrando tensión. En este sentido, hablamos de los factores identificados con el discernimiento y la evaluación de aquellas mejoras y estados relacionados con la tensión. Por ejemplo, un individuo puede hablar sobre su participación en relación con el temor, el entusiasmo, el estrés, la repetición de contemplaciones, etc. Esta es la parte principal del nerviosismo, sin la cual tal tensión no tendría una notoriedad clínica.

Para Papalia (1994). Se trata de caracterizar la inquietud como un estado descrito por sentimientos de inquietud, vulnerabilidad y presión que surgen de la expectativa de un riesgo, genuino o previsto. Las personas responden cuando experimentan cualquier tipo de riesgo al que reaccionan.

La tensión es fundamentalmente un instrumento protector. Es un marco de aviso en circunstancias pensadas para comprometerse. Es un sistema muy extendido, ocurre en todos los individuos, es ordinario, versátil, mejora la ejecución y la capacidad de prever y reaccionar. La capacidad del nerviosismo es preparar al ser vivo, tener cuidado y estar dispuesto a interceder a pesar de los peligros y peligros, por lo que sus resultados no ocurren o son limitados. La tensión, en ese punto, nos empuja a tomar las medidas adecuadas (escapar, agredir, matar, enfrentar, ajustar, etc.), dependiendo del caso y la idea del peligro o amenaza. El peligro viene dado por el impedimento de cualquier tarea o deseo crítico para nosotros, o por la corrupción del estado o los logros alcanzados anteriormente. El individuo necesita lo que no tiene, y necesita mantener lo que tiene.

### **2.2.2 Ansiedad social**

Es un problema psicológico que causa un pavor excepcional e irrazonable cuando el individuo se presenta a las comunicaciones sociales o cuando completa ejercicios a la vista de extraños. Se muestra entre los 15 y los 20 años, lo que coincide con el período de la mayoría de los jóvenes que ingresan a la universidad. Las conexiones relacionales son fundamentales para que los estudiantes universitarios puedan realizar un trabajo escolar agradable. Los jóvenes con tensión social deben recibir atención de expertos en ayuda para que puedan comprender su condición, lidiar con sus manifestaciones y finalmente vencerlos. (Morales, 2011).

### **2.2.3 Ansiedad a nivel patológico**

Según Amparo Belloch, (2008). “En los órdenes sociales propulsados actuales, esta normal natural para el hombre ha crecido patológicamente y se ajusta, de vez en cuando, a los efectos secundarios que comprenden el supuesto problema de nerviosismo, presenta ramificaciones malas para las personas que lo tienen o presentan.

Según Cassady y Jhohnson”, (2002). Los efectos secundarios de la ansiedad son excepcionalmente diferentes y quizás los más reconocidos son la hiperactividad vegetativa, que se manifiesta mediante taquicardia, taquipnea, midriasis, , temblores en los puntos más lejanos, pérdida de control o atención plena, sudor, enfermedad, firmeza muscular, insuficiencia muscular. , un trastorno del sueño, ansiedad del motor, problemas en la correspondencia, reflexiones negativas y excesivas, y así sucesivamente.

### **2.2.4 Ansiedad ante los exámenes**

Bauermeister (1989), caracteriza que siempre tiene que existir un factor que activa. Esto puede ser básicamente un encuentro pasado de estar atrapado en una prueba o no haber podido revisar las respuestas conocidas. En el caso de que las bases para la prueba hayan sido adecuadas, el malestar puede deberse a contemplaciones negativas o tensiones. Es posible que esté considerando pruebas pasadas, como los diferentes compañeros

avanzan en el examen o los resultados negativos que anticipa al pasar por un examen terrible. También es posible que se deba a la falta de base para la prueba, lo que sigue siendo una justificación válida para preocuparse. En estos casos, los errores en la distribución del tiempo, las terribles propensiones a los exámenes o un "desfiladero" de investigación la noche anterior pueden aumentar enormemente el malestar.

Sarason, (1989). "Define que los problemas de ansiedad tienen como consecuencia negativa la disminución en el rendimiento académico, pobres calificaciones, abandono escolar o universitario e inhabilidad general para alcanzar las metas trazadas". Por lo tanto, la ansiedad deriva del estrés frente a exámenes sería la causa de fracaso escolar e inclusive de serios problemas en el desarrollo personal. Por lo que en este ámbito los programas psicológicos demuestran una gran eficacia en la reducción de ansiedad antes de los exámenes

Cassady y Johnson, 2002. Define que los estudiantes con elevada ansiedad de evaluación experimentan pensamientos automáticos negativos, cogniciones irrelevantes para la tarea y baja autoeficacia académica. También perciben los exámenes como más amenazantes y son más proclives al empleo de estrategias de estudios memorísticas y poco profundas y presentan dificultades en la regulación de la atención, ya que las interfieren en su concentración con las tareas de preparación y solución de problemas que los exámenes requieren.

Navas (1989) informa que se ha encontrado la manera confiable que niveles elevados de ansiedad obstaculizan y perturban la ejecución, por ejemplo, se pierde el enfoque y se ignoran partes importantes de la tarea o prueba. Por las razones de este examen, consideramos tensión de prueba como esa respuesta apasionada del suplente, producida por la proximidad de una prueba, que se vive antes, durante y después de la circunstancia de evaluación; similar que trae como resultado en el sujeto, mientras lee (o toma) la prueba, una interrupción de su consideración hacia contemplaciones negativas

repetidas, que se inmiscuyen en una base suficiente para la prueba o la exhibición en ella.

### **2.2.5 Dimensiones de la ansiedad**

Spielberger, 1966, 1972, 1989 (citado por Cattell y Scheier, 1961) “manifiesta que para llegar a una definición de ansiedad se tiene que valorar la diferenciación entre ansiedad emocional y ansiedad como rasgo de personalidad”.

La ansiedad-estado, según Spielberger (1972), “es un estado emocional inmediato, modificable en el tiempo caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos”.

#### **2.2.5.1 subjetivo -neurofisiológico - autónomo - pánico**

Para Papalia (1994). Las reacciones a nivel neurofisiológico pueden incluir taquicardia, tensión muscular, náuseas, sequedad de la boca o sudoración. A nivel psicológico se puede experimentar una imposibilidad de actuar, tomar decisiones, expresarse uno mismo o manejar situaciones cotidianas. Como consecuencia, se puede tener dificultad a la hora de leer y entender preguntas, organizar pensamientos o recordar palabras o conceptos. También es posible experimentar un bloqueo mental (o “quedarse en blanco”), lo que se manifiesta en la imposibilidad de recordar las respuestas pese a que éstas se conozcan. Por último, las reacciones emocionales pueden llevar a sentirse aprehensivo, inquieto, enfadado o desvalido

Wolpe, (1980). La ansiedad se manifiesta como una reacción a circunstancias desagradables en el día a día. En relación con otros problemas terapéuticos (contando otros problemas mentales), tomando medicamentos específicos o puede aparecer como un efecto secundario esencial de la indicación cardinal.

Beck, (1955) A pesar de que la ansiedad se puede considerar como una variable multidimensional (que incorpora perspectivas subjetivas, fisiológicas, llenas de sentimientos y sociales), Beck incluyó solo dos de estos ángulos: el intelectual y el

fisiológico. La subescala psicológica puede descubrir reflexiones irrazonables y pobre trabajo psicológico, mientras que la subescala fisiológica mide la fuerza de salida de los síntomas.

Desde la presentación de BAI, se han actualizado otras estructuras factoriales, incluida una estructura de cuatro factores utilizada por Beck y Steer con pacientes ambulatorios que incluían segmentos neurofisiológicos ansiogénicos, síntomas autonómicos, abstractos y frenéticos. En 1993, utilizaron una estructura de tres factores que incluían la subescala emocional, los puntajes fisiológicos y de frenesí para separar entre un ejemplo de pacientes ambulatorios clínicamente inquietos.

### **III. METODOLOGIA**

#### **4.1 Tipo de investigación**

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, ya que un estudio cuantitativo se basa en investigaciones previas, se utiliza para consolidar las creencias (formuladas de manera lógica en una teoría o un esquema teórico) y establecer con exactitud patrones de comportamiento de una población. (Hernández, Fernández & Baptista, 2013, p. 10).

#### **4.2 Nivel de la investigación**

El nivel de investigación es descriptivo porque se buscó describir las características de la población según el nivel de comunicación familiar en circunstancias transitorias y geográficas delimitadas. (Supo, 2014).

#### **4.3 Diseño de la investigación**

El diseño de investigación fue epidemiológico, porque se estudió la prevalencia de la comunicación familiar de los estudiantes de la institución educativa Ricardo Palma, Huaraz, 2019. Es decir su frecuencia o su distribución en la población. (Supo, 2014).

#### **4.4 Población y muestra**

##### **4.4.1 Población**

La población de la investigación estuvo conformada por los estudiantes matriculados en el nivel superior de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo, 2019, que cumplan con los criterios de elegibilidad:

##### Criterios de Inclusión

- Estudiantes matriculados en año 2019.
- Estudiantes sin importar la orientación sexual.



- Estudiantes sin importar la condición económica.

#### Criterios de Exclusión

- Estudiantes con dificultades de comprensión de los instrumentos y que por lo tanto no puedan desarrollarlos.

#### 4.4.2 Muestra

El tamaño de la muestra es de 30 alumnos, conformada por los alumnos de la Universidad uladech católica los ángeles de Chimbote – 2019.

#### 4.4.3 Tipo de muestreo

Fue el tipo de muestreo no probabilístico, ya que, la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o los propósitos del investigador (Hernández, Fernández & Baptista, 2013, p. 176).

#### 4.5 Definición y operacionalización de variables

VARIABLE DE CARACTERIZACION	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Edad Sexo	Autodeterminación	Años	Categórica,
	Autodeterminación	Femenino masculino	nominal, dicotómica
VARIABLE DE INTERES	DIMENSIONES / INDICADORES	VALORES FINALES	TIPOS DE VARIABLE
Ansiedad	Subjetivo	Alto	Categórica,
	Autónomo	Medio	nominal.
	Neurofisiológico	Bajo	politémica
	Pánico	Nula	

#### 4.6 Técnica e instrumento

#### **4.6.1 Técnica**

Para la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta. Hernández citado por Ching (2016) que afirma que “La encuesta es un método de recolección de información, que, por medio de un cuestionario, recoge las actitudes, opiniones u otros datos de una población, tratando diversos temas de interés. Las encuestas son aplicadas a una muestra de la población objeto de estudio, con el fin de inferir y concluir con respecto a la población completa.”

#### **4.6.2 instrumento**

El instrumento que se utilizó fue Test de Ansiedad de Beck/ Inventario de ansiedad de Beck. Esta escala de evaluación de la ansiedad de Beck El cuestionario consta de 21 preguntas, proporcionando un rango de puntuación entre 0 y 63. Los puntos de corte sugeridos para interpretar el resultado obtenido son los siguientes: 00–21 - Ansiedad muy baja, 22–35 - Ansiedad moderada, más de 36 - Ansiedad severa. Cada ítem se puntúa de 0 a 3, correspondiendo la puntuación 0 a "en absoluto", 1 a "levemente, no me molesta mucho", 2 a "moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo" y la puntuación 3 a "severamente, casi no podía soportarlo". La puntuación total es la suma de las de todos los ítems. Los síntomas hacen referencia a la última semana y al momento actual.

#### **4.7 Plan de análisis**

Según, Delgado (2006) nos dice que la naturaleza de la investigación se realizan diferentes técnicas para el análisis respectivo de los datos que se obtengan en esta investigación dentro de ellos con la técnica de análisis estadístico cuantitativo, pruebas estadísticas, Microsoft office Word, excel y para la etapa de proceso de recaudación de los resultados obtenidos en los test se utilizara el software estadístico SPSS .

### 3.8 Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA	MUESTRA
ansiedad en los alumnos de nivel superior de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo – 2019	<p>Problema general: ¿Cuáles son los niveles de ansiedad en los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech católica los Ángeles de Chimbote?</p> <p>Problema específico: - ¿Cuál es el nivel de la dimensión subjetiva en los estudiantes del nivel superior de la universidad Uladech católica los ángeles de Chimbote Filial Satipo - 2019?</p> <p>- ¿Cuál es el nivel de la dimensión neurofisiológica en los estudiantes del nivel</p>	<p>Objetivo general determinar los niveles de ansiedad en los alumnos del nivel superior de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote</p> <p>Objetivos específicos - Determinar el nivel de la dimensión subjetiva que tienen los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech católica los Ángeles de Chimbote filial satipo - 2019</p> <p>-Determinar el nivel de la dimensión neurofisiológica que tienen los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote filial satipo– 2019</p> <p>-Determinar el nivel de la dimensión</p>	<p>Variable única: Ansiedad</p> <p>Dimensiones: -Subjetivo -Autónomo Neurofisiológico -Pánico</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Cuantitativa, Descriptiva</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN: Descriptiva</p> <p>M <math>\longrightarrow</math> O M: constituye a la muestra de los alumnos del nivel superior de la universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote satipo – 2019 O: Representa a la variable ansiedad</p> <p>TECNICA: CUESTIONARIO</p> <p>INSTRUMENTO: Test</p>	<p>Población: Estudiantes de la universidad uladech católica los angeles de Chimbote filial-satipo,2019</p> <p>Muestra: No probabilística</p>

---

<p>superior de la universidad Uladech católica los ángeles de Chimbote Filial Satipo - 2019?</p>	<p>autónoma que tienen los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote filial satipo – 2019</p>	<p>de Ansiedad de Beck/ Inventario de ansiedad de Beck</p>
<p>-¿cuál es el nivel de la dimensión autónoma en los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech católica los ángeles de Chimbote Filial Satipo - 2019?</p>	<p>- Determinar el nivel de la dimensión de pánico que tienen los estudiantes del nivel superior de la universidad Uladech católica los Ángeles de Chimbote filial satipo - 2019</p>	
<p>- ¿Cuál es el nivel de la dimensión de pánico en los estudiantes nivel superior de la universidad Uladech católica los ángeles de Chimbote Filial Satipo - 2019?</p>		

---

## **4.9 Principios éticos**

El estudio de investigación Ansiedad en los Alumnos del nivel superior de la universidad Uladech católica los Ángeles Chimbote filial satipo-2019 se utilizó el código de ética con los participantes firmando así una autorización en donde detalla el objetivo de su participación haciendo mención del anonimato de las pruebas y la confidencialidad de las.

#### **IV. RESULTADOS**

## 5.1 Resultados

Los resultados que aparecen debajo son la consecuencia de una investigación focalizada. Contiene las tablas de los resultados obtenidos de la prueba de exploración, las variables de trabajo y lo que se puede comparar con sus 4 dimensiones.

Tabla 1: Baremo de interpretación de tablas y dimensiones

	<b>INTERVALOS</b>	<b>Variable</b>	<b>D1</b>	<b>D2</b>	<b>D3 y 4</b>
1	LEVE	0_15	0_5	0_6	0_2
2	MODERADO	16_25	6_11	7_13	3_5
3	GRAVE	26_63	12_21	14_24	6_9

Tabla 2: Tabla de frecuencia de la variable Ansiedad

<i>ANSIEDAD</i>					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MODERADO	5	16,7	16,7	16,7
	GRAVE	25	83,3	83,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del

instrumento Interpretación:

En la tabla N° 2 Con respecto a la variable Ansiedad podemos observar en las frecuencias que solo 5 estudiantes tienen la ansiedad moderada y la gran mayoría siendo 25 de ellos que se encuentra en el rango de ansiedad grave lo que se entiende como síntomas relativos a los trastornos de angustia o pánico y ansiedad generalizada y describe los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad. Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

*Tabla 3: Tabla de frecuencia de la dimensión Subjetivo*

*Subjetivo*

		Frecuencia		Porcentaje	
				válido	acumulado
Válido	MODERADO	26	86,7	86,7	86,7
	GRAVE	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento

En la tabla N° 3 Con respecto a la dimensión Subjetivo podemos observar en las frecuencias que 26 estudiantes tienen el rango moderada y la minoría siendo solo 4 de ellos que se encuentra en el rango grave lo que se entiende como la incapacidad de relajarse, miedo constante e inestabilidad con la sensación de que suceda lo peor.



Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

*Tabla 4: Tabla de frecuencia de la dimensión Neuro-fisiológico*

***Neuro-fisiológico***

		Frecuencia		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MODERADO	26	86,7	86,7	86,7
	GRAVE	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento Interpretación

En la tabla N° 4 Con respecto a la dimensión Neuro-fisiológico podemos observar en las frecuencias que 26 estudiantes tienen el rango moderada y la minoría siendo solo 4 de ellos que se encuentra en el rango grave lo que se entiende como el hormigueo, temblores, mareos, sobresaltos y hasta molestias digestivas y palidez como síntomas. Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

*Tabla 5: Tabla de frecuencia de la dimensión Autónomo*

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	LEVE	3	10,0	10,0	10,0
	MODERADO	27	90,0	90,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento Interpretación

En la tabla N° 5 Con respecto a la dimensión Autónomo podemos observar en las frecuencias que solo 3 estudiantes tienen el rango leve y la mayoría siendo 27 de ellos que se encuentra en el rango moderado lo que se entiende como los síntomas cardiacos a tener como taquicardia sensación de ahogo y falta de respiración. Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

*Tabla 6: Tabla de frecuencia de la dimensión Pánico*

				Porcentaje	Porcentaje
		Frecuencia	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	LEVE	3	10,0	10,0	10,0
	MODERADO	27	90,0	90,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento

En la tabla 6: Con respecto a la dimensión Pánico podemos observar en las frecuencias que solo 3 estudiantes tienen el rango leve y la mayoría siendo 27 de ellos que se encuentra en el rango moderado lo que se entiende como la sensación de calor, rubor facial y sudoración como sintomatología. Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

*Tabla 7: Tabla de frecuencia de la dimensión Sexo*

Sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MASCULINO	5	16,7	16,7	16,7
	FEMENINO	25	83,3	83,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Fuente: Datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento

En la tabla 7 Con respecto a la dimensión Sexo podemos observar en las frecuencias que solo 5 estudiantes son de sexo masculino y la mayoría siendo 25 son de sexo femenino los que respondieron a las encuestas de estudio y se les categoriza por el género al que responden. Teniendo un total de 30 encuestados los que conforman el 100% del total de nuestra muestra.

## **5.2. Análisis de resultado.**

El objetivo de la investigación es determinar los niveles de ansiedad que podemos encontrar en los alumnos de psicología de la Universidad Uladech católica Los Ángeles de

Chimbote filial satipo 2019

Según la investigación respecto a la variable Ansiedad podemos observar en las frecuencias que solo 5 estudiantes tienen la ansiedad moderada y la gran mayoría siendo 25 de ellos que se encuentra en el rango de ansiedad grave lo que se entiende como síntomas relativos a los trastornos de angustia o pánico y ansiedad generalizada y describe los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad.

MASIAS (2018) nivel de ansiedad en los estudiantes de enfermería de 3° año, el estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. Participan 59 estudiantes de enfermería. La técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 26 ítems que agrupa los síntomas de la ansiedad: síntomas cognitivos, síntomas fisiológicos y síntomas motores. Encuentra que del 100% (59) de estudiantes encuestados, el 54.2% (32) no presentaron ansiedad y seguidamente el 40.7% (24) presentaron ansiedad leve. Concluye que la mayoría de los estudiantes de enfermería de 3° año de la UNMSM no presentan ansiedad.

p (13,40).

La investigación aplicada a los alumnos de enfermería en la universidad UNMSM se diferencia con la investigación presente ya que casi el 50% de ellos si presentaban ansiedad y los alumnos de psicología de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote el 90% presenta ansiedad moderada, esto quiere decir que los alumnos de la carrea de psicología están frecuénteme presentes en situaciones que les genera ansiedad.

## **V. CONCLUSIONES**

## **6.1 Conclusiones**

La presente investigación se centró en estudiar los niveles de ansiedad en los alumnos del nivel superior de la universidad Uladech católica los Angeles de Chimbote filial satipo- 2019 en lo que se demostró que un 90 % del alumnado de la carrera profesional de psicología presenta ansiedad moderada y un 10% ansiedad leve , es puede ser debido a que están en un constante estudio de nivel avanzado y expuestas a situaciones que no les son de comodidad para realizar sus labores diarias tanto académicas como laborales , se encontró que en la mayoría de las personas evaluadas son del sexo femenino.

## **6.2 Recomendaciones**

A la coordinadora de la universidad uladech católica los ángeles de Chimbote filial satipo 2019, que pueda apertura talleres donde los alumnos de la carrera de psicología puedan transmitir que tipos de situaciones les genera ansiedad y explicar que tipos de técnicas podemos emplear para disminuir el nivel de ansiedad.

A los padres de familia de los alumnos con niveles de ansiedad moderado se les recomiende no crear ambientes de tensión donde la ansiedad pueda prevalecer y aumentar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

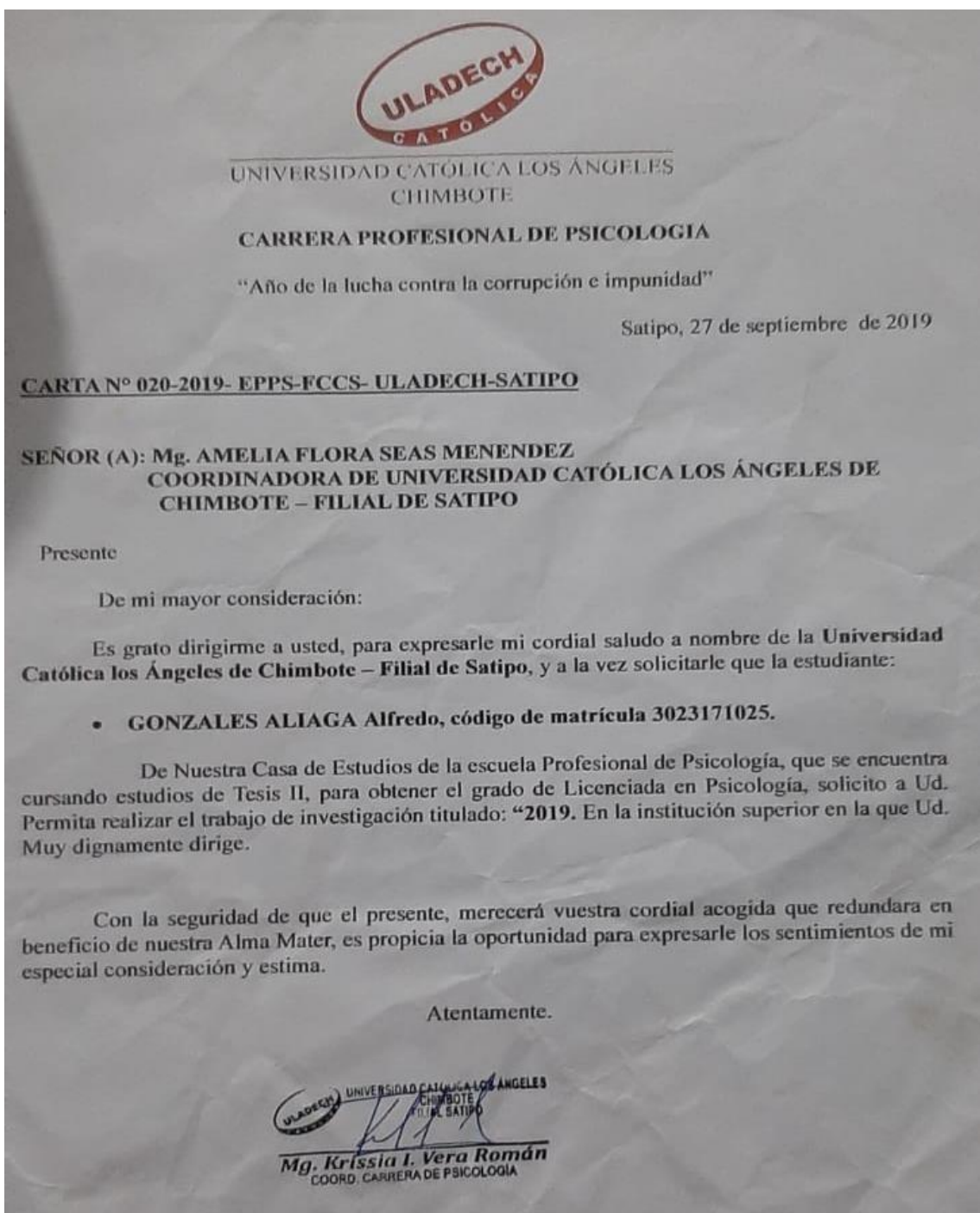
- Acosta, R., & Hernández, J. (2004). La autoestima en la educación. *Límite: Revista de Filosofía y Psicología*, 1(11), 86–99.  
<https://www.redalyc.org/html/836/83601104/>
- Fernández, O., Martínez, M., Melipillán, R., & Beluzan, C. (2009). Estrategias de aprendizaje y autoestima, su relación con la permanencia y deserción universitaria. *Estudios pedagógicos*, 35(1), 27–45.  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-07052009000100002&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-07052009000100002&script=sci_arttext)
- Garay, J. (2005). *Niveles de depresión, autoestima y estrés en mujeres que tienen un trabajo remunerado y mujeres que tienen un trabajo no remunerado (amas de casa)*. (Tesis post-grado). Universidad Iberoamericana. Mexico, D.F.  
<http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/014584/014584s1.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2013). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). Mexico D.F., Mexico: Mcgraw-hill / interamericana editores, s.a. de C.V.
- Martínez, E. (2015). Autoestima y liderazgo transformacional en directores de nivel primaria del distrito de satipo. (Tesis postgrado). Universidad nacional del centro del Perú, Huancayo. Recuperado de <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/4423>
- Masías, A. (2017). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Autoestima de Coopernsmith en adolescentes de la provincia de Huallaga*. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.  
[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/306/mesias\\_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/306/mesias_ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pajuelo, J., & Noé, M. (2017b). Acoso escolar y autoestima en estudiantes de secundaria. *Revista de Investigación de estudiantes de Psicología “JANG”*, 6(1), 86–100. Recuperado de <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/JANG/article/view/1142/911>
- Prada, J. (2017). *Clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Estatal Nuevo Chimbote 2016*. (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Trujillo. Recuperado de <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/306>

- Reynoso, M. (2018). *Autoestima prevalente en adolescentes de padres separados de la institución educativa*.(tesis de pregrado) [Universidad catolica los angeles de chimbote]. In *Chimbote*.  
<http://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456709/6716/2857.pdf?sequence=1>.
- Romero, M. (2019). *Niveles de autoestima en los estudiantes del V ciclo de la institución educativa particular Inmaculada Concepción - Huacho – 2018*. (Tesis titulación). Universidad nacional Jose Faustino Sanchez Carrion, Huacho. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2742>
- Ulloa (2003) *Niveles de Autoestima en Adolescentes Institucionalizados. Hogar de Menores:Fundación Niño y Patria. Valdivia, II semestre 2002. Valdivia – Chile 2003*.  
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2003/fmu.42n/doc/fmu.42n.pdf>
- Challco, K., Rodriguez, S., & Jaimes, J. (2016, 14 abril). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 9(1), 9–15. Recuperado de [https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc\\_salud/article/view/236/236](https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/236/236)
- Vargas, J., & Alva, C. (2016). Juicio moral y autoestima en estudiantes escolares del quinto año de secundaria de colegios de Lima Metropolitana. *revista iipsif facultad de psicología unmsm*, 19(1), 119–133. Recuperado de <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/12448/11139>
- Vicente, J. (1997). *Sé amigo de ti mismo: manual de autoestima* (15ª ed.). España, España: Sal terrae.
- Zaconeta, R. (2018). *Comunicación familiar y autoestima en estudiantes del Centro Educativo Ebenezer del distrito Vinto Cochabamba Bolivia, 2017*. (Tesis para optar el grado académico de maestro en ciencias de la familia con mención en terapia familiar). Universidad Peruana Unión, Lima , Perú. Recuperado de [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1187/Richard\\_Tesis\\_Maestro\\_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1187/Richard_Tesis_Maestro_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y)



## **ANEXOS**

ANEXO 1  
CONSTANCIA DE APLICACIÓN





**ANEXO 2**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**Estimado estudiante:**.....

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de proteger a los seres humanos que participan en investigaciones como sujetos de estudio.

La siguiente información tiene por objeto ayudarle a decidir si aceptara participar en el presente estudio.

Usted está en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Para tal efecto se le pedirá que responda la encuesta personal del test psicológico (BAI) que mide los niveles de ansiedad, la cual son descritas como interés/esfuerzo, interacción con el profesor, tarea/capacidad, influencia de los pares sobre las habilidades para el aprendizaje, examen e interacción colaborativa con pares. Nos interesa estudiar los **“NIVELES DE ANSIEDAD EN LOS ALUMNOS DEL NIVEL SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD S ULADECH CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE FILIAL SATIPO - 2019”**. Esta

información es importante porque nos ayudara a ampliar y profundizar en el conocimiento de esta variable asociada al trabajo que realizan. Por lo tanto, nos gustaría que usted participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria, les aseguramos que su nombre no se mencionará en los hallazgos de la investigación. La información solo se identificará mediante un código numérico. Si tiene alguna duda o desconfianza, podría tener información adicional acerca del estudio antes o después que finalice, puede ponerse en contacto por correo electrónico.

Agradecemos su atención y apreciamos su interés y cooperación.

Atentamente,

.....  
GONZALES ALIAGA ALFREDO  
ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA

.....  
FIRMA/ ESTUDIANTE

**ANEXO 3**  
**INSTRUMENTO**



**BAI**

Identificación ..... Fecha .....

*Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se corresponda:*

- 0 = en absoluto
- 1 = Levemente, no me molesta mucho
- 2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo
- 3 = Severamente, casi no podía soportarlo

	0	1	2	3
1. Hormigueo o entumecimiento .....	Rb	Rb	Rb	Rb
2. Sensación de calor .....	Rb	Rb	Rb	Rb
3. Temblor de piernas .....	Rb	Rb	Rb	Rb
4. Incapacidad de relajarse .....	Rb	Rb	Rb	Rb
5. Miedo a que suceda lo peor .....	Rb	Rb	Rb	Rb
6. Mareo o aturdimiento .....	Rb	Rb	Rb	Rb
7. Palpitaciones o taquicardia .....	Rb	Rb	Rb	Rb
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física .....	Rb	Rb	Rb	Rb
9. Terrores .....	Rb	Rb	Rb	Rb
10. Nerviosismo .....	Rb	Rb	Rb	Rb
11. Sensación de ahogo .....	Rb	Rb	Rb	Rb
12. Temblores de manos .....	Rb	Rb	Rb	Rb
13. Temblor generalizado o estremecimiento .....	Rb	Rb	Rb	Rb
14. Miedo a perder el control .....	Rb	Rb	Rb	Rb
15. Dificultad para respirar .....	Rb	Rb	Rb	Rb
16. Miedo a morir .....	Rb	Rb	Rb	Rb
17. Sobresaltos .....	Rb	Rb	Rb	Rb
18. Molestias digestivas o abdominales .....	Rb	Rb	Rb	Rb
19. Palidez .....	Rb	Rb	Rb	Rb
20. Rubor facial .....	Rb	Rb	Rb	Rb
21. Sudoración (no debida al calor) .....	Rb	Rb	Rb	Rb

TOTAL:       A.F.       A.S.

## ANEXO 4

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2019						
	ABRIL 15 al 21	ABRIL 22 al 28	MAYO 6 al 12	MAYO 13 al 19	JUNIO 3 al 09	JUNIO 10 al 16	JULIO 01 al 07
Selección de la variable  y elaboración del título	X						
Redacción del índice		X					
Elaboración de la introducción y planteamiento del problema			X				
Elaboración de objetivos generales y específicos				X			
Elaboración de justificación  y marco teórico y conceptual					X		
Elaboración de las bases teóricas de la investigación						X	
Elaboración de la metodología, los anexos y las respectivas referencias bibliográficas							X
Presentación final de la investigación							X

**ANEXO 5****PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO**

PRESUPUESTO	BASE)	N°.	TOTAL (SOLES)
<b>RECOLECCION DE DATOS</b>			
Trabajo de campo(estudiantes )	S/30.00	4	S/120.00
Trabajo de búsqueda de información	S/10.00	5	S/50.00
Sub total			S/170.00
<b>SUMINISTRO</b>			
Pago horas e cabina	S/2.00	10	S/20.00
Impresiones	S/1.00	50	S/50.00
copias	S/0.10	100	S/10.00
Pasajes para el trabajo de campo	S/ 5.00 (por día por estudiante)	6 estudiantes por 6 días	S/180.00
Inventario de Beck para los estudiantes de la universidad	S/150.00	1	S/150.00
<b>SUB TOTAL</b>			<b>S/410.00</b>
<b>TOTAL</b>			<b>S/580.00</b>

**PRESUPUETSO TOTAL**

PRESUPUESTO	SUB TOTAL SOLES
PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE	S/580.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/580.00</b>

**ANEXO 6 INSTRUMENTO**  
**TEST DE ANSIEDAD DE BECK**

**FICHA TECNICA:**

Nombre completo de la prueba	Test de Ansiedad de Beck/ Inventario de ansiedad de Beck
Nombre corto de la prueba	BAI
Autor/es:	Aaron T. Beck y Robert A. Steer
Año de publicación:	1988/ 2011 (última revisión)
Objetivo de la prueba:	Medir ansiedad.
Materiales	<ul style="list-style-type: none"><li>- Manual</li><li>- Administración oral.</li><li>- Papel y lápiz</li></ul>
Resultado que arroja la prueba:	<p>Nivel de ansiedad. Mide de manera autoinformada el grado de ansiedad. Síntomas relativos a los trastornos de angustia o pánico y ansiedad generalizada.</p> <p>Describe los síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad, siendo una prueba muy adecuada para discriminar la ansiedad de la depresión.</p>
Población :	Entre las edades de <i>13 años en adelante.</i>

Duración de la prueba	5-10 minutos.
Aplicación	Individual
Interpretación	
Subpruebas:	
1.	<p>Cada uno de los elementos del BAI es una descripción simple de un síntoma de ansiedad en cada uno de sus cuatro aspectos relevantes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Subjetivo (por ejemplo, “no puedo relajarme”).</li> <li>2. Neurofisiológico (por ejemplo, “entumecimiento u hormigueo”).</li> <li>3. Autónomo (por ejemplo, “sensación de calor”).</li> <li>4. Pánico (por ejemplo, “miedo a perder el control”).</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cada elemento tiene cuatro posibles opciones de respuesta: <p>Nada en absoluto; Levemente (No me molesta mucho); Moderadamente (Fue muy desagradable, pero podía soportarlo), y Severamente (Apenas podía soportarlo).</p> </li> <li>– El clínico asigna valores de 0 a 3 a cada uno de los ítems.</li> <li>– Los valores de cada elemento se suman obteniéndose una puntuación total que puede ir de 0 a 63 puntos.</li> <li>– Una puntuación total entre 0 y 7 se interpreta como un nivel mínimo de ansiedad, de 8 a 15 como leve, de 16 a 25 como moderado y de 26 a 63 como grave.</li> </ul>
<p>Nota: prueba tipo Likert, con 21 ítems. No se recomienda para personas con dificultades intelectuales o lingüísticas.</p>	



## INVENTARIO

CUESTIONARIO	NO	LEVE	MODERADO	BASTANTE
1. TORPE O ENTUMECIDO				
2. ACALORADO				
3. CON TEMBLOR EN LAS PIERNAS				
4. INCAPAZ DE RELAJARSE				
5. CON TEMOR A QUE OCURRA LO PEOR				
6. MAREADO, O QUE SE LE VA LA CABEZA				
7. CON LATIDOS DEL CORAZÓN FUERTES Y ACCELERADOS				
8. INESTABLE				
9. ATEMORIZADO O ASUSTADO				
10. NERVIOSO				
11. CON SENSACIÓN DE BLOQUEO				
12. CON TEMBLORES EN LAS MANOS				
13. INQUIETO, INSEGURO				
14. CON MIEDO A PERDER EL CONTROL				
15. CON SENSACIÓN DE AHOGO				
16. CON TEMOR A MORIR				
17. CON MIEDO				
18. CON PROBLEMAS DIGESTIVOS				
19. CON DESVANECIMIENTOS				
20. CON RUBOR FACIAL				
21. CON SUDORES, FRÍOS O CALIENTES				