



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL 5TO
GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JOSÉ
CARLOS MARIÁTEGUI – DISTRITO DE MAZAMARI
PROVINCIA DE SATIPO, 2019**

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

AUTOR

**ARTEAGA PIZARRO, ENMER HECTOR
ORCID: 0000-0001-7489-3700**

ASESOR

**CJUNO SUNI, JULIO CESAR
ORCID: 0000-0001-6732-0381**

CHIMBOTE – PERÚ

2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Arteaga Pizarro, Enmer Hector

ORCID: 0000-0001-7489-3700

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

ASESOR

Cjuno Suni, Julio Cesar

ORCID: 0000-0001-6732-0381

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
salud, Escuela Profesional de Psicología. Chimbote, Perú

JURADO

Millones Alba, Erica Lucy

ORCID: 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Verónica del Rosillo

ORCID: 0000-0002-3781-8434

Álvarez Silva, Verónica Adela

ORCID: 0000-0003-2405-0523

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. Erica Lucy Millones Alba

Presidenta

Mgtr. Verónica del Rosillo Salazar Roldan

Miembro

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva

Miembro

Mgtr. Julio Cesar Cjuno Suni

Asesor

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios, por brindarme una buena salud. Y a mis padres y hermanos por brindarme su apoyo incondicional en toda mi vida profesional y estudiantil y a mis docentes, por dar su tiempo, paciencia y enseñanza para poder culminar con éxito mi Investigación.

DEDICATORIA

Mi presente trabajo lo dedico a Dios, quienes fue mi guía y me brinda todas las bendiciones para continuar pese a muchas debilidades y dificultades que tuve, y a mis padres y hermanos que siempre estuvieron conmigo y están brindándome su apoyo.

Asimismo, a todos los docentes que me apoyaron con los asesoramientos y la paciencia, enseñanza para poder culminar con satisfacción el presente proyecto.

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito determinar el nivel de ansiedad en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui del distrito de Mazamari, Provincia de Satipo 2019, el estudio descriptivo, transversal y de diseño no experimental, donde la población estuvo conformada por todos los estudiantes del colegio José Carlos Mariátegui, mientras que la muestra estuvo conformada por 160 estudiantes que conforman el 5to grado, utilizando el muestreo no probabilístico de tipo por conveniencia. El instrumento utilizado para medir el nivel de ansiedad fue el Test de Ansiedad El Bai (Beck Anxiety Inventory). Los resultados muestran que el 19,5% de estudiantes padecen de ansiedad moderada, así como la primera dimensión subjetiva es el 37,2 % padece de ansiedad moderada, la segunda dimensión neurofisiológica es el 17,7%, padece de ansiedad moderada, la tercera dimensión autónoma es el 22.1 % padece de ansiedad moderada y la cuarta dimensión de pánico es el 41,6 % ansiedad moderada. La conclusión es que la mayoría de estudiantes presentan ansiedad muy baja.

Palabras Claves: Ansiedad, estudiantes, síntomas de ansiedad.

ABSTRACT

The present research aims to determine the level of anxiety in students of the 5th grade of secondary school of the José Carlos Mariátegui school of the district of Mazamari, Province of Satipo 2019, the descriptive, cross-sectional study and non-experimental design, where the population was made up of all the students of the José Carlos Mariátegui school, while the sample consisted of 160 students who make up the 5th grade, using the non-probabilistic convenience-type sampling. The instrument used to measure the level of anxiety was the El Bai Anxiety Test (Beck Anxiety Inventory). The results show that 19.5% of students suffer from moderate anxiety, as well as the first subjective dimension is 37.2% suffer from moderate anxiety, the second neurophysiological dimension is 17.7%, suffer from moderate anxiety, the The third autonomous dimension is 22.1% suffer from moderate anxiety and the fourth dimension of panic is 41.6 moderate anxiety. The bottom line is that most students have very low anxiety.

Key Words: Anxiety, students, anxiety symptoms.

ÍNDICE DE CONTENIDO

EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	viii
ÍNDICE DE TABLA.....	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	5
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases Teóricas de la Investigación.....	9
2.2.1. Perspectivas teóricas de ansiedad.....	9
2.2.2. Definición de ansiedad	9
2.2.3. Dimensión Teóricos	10
2.2.4. Tipos de Ansiedad	12
2.2.5. Componentes de una ansiedad	14
2.2.6. Causa de la ansiedad	15
2.2.7. Síntomas de la Ansiedad	16
2.2.8. Ansiedad En Los Adolescentes	17
2.2.9. Aspectos Clínicos De La Ansiedad	17
2.2.10. Dimensiones Según Beck.....	18
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo De Investigación	22

3.2.	Nivel de Investigación:.....	22
3.3.	Diseño de La Investigación:	22
3.4.	El Universo y Muestra:	23
3.5.	Definición y Operacionalización de la Variable	26
3.6.	Técnicas de Recolección de datos	27
3.7.	Instrumento.....	27
3.8.	Plan de Análisis.....	28
3.9.	Matriz de consistencia.....	29
3.10.	Principios Éticos.....	30
IV.	RESULTADOS	31
4.1.	Resultados	32
4.2.	Análisis de Resultados	37
V.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1.	Conclusiones	41
5.2.	Recomendaciones.....	41
	REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA	43
	ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1 Nivel de ansiedad en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.	32
Tabla 2 Nivel De ansiedad en la dimensión subjetiva estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.....	33
Tabla 3 Nivel de ansiedad en la dimensión neurofisiológica en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.....	34
Tabla 4 Nivel de ansiedad en la dimensión autónoma en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.....	35
Tabla 5 Nivel de ansiedad en la dimensión pánico en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.....	36

I. INTRODUCCIÓN

Considerando que los niveles elevados de ansiedad constituyen problemas de adaptación en los estudiantes, y sobre todo en el ámbito educativo para el desarrollo de sus actividades. La ansiedad es una emoción que todo estudiante ha experimentado en algún momento de la vida. La ansiedad produce una reacción psicológica de activación intensa del sistema nervioso central y de todo el organismo, principalmente porque se caracteriza por una ansiedad y una preocupación persistente por actividades o eventos, incluso a asuntos comunes de rutina que tiene el estudiante (Vento 2017)

La preocupación desproporcionar con respecto a la situación actual, es difícil controlar y afecta a la forma de cómo te sientes físicamente. Pero en los últimos años han ido cambiando, el aumento de horas de estudio, Es así mediante la psicología, pone su propio interés por analizar y comprender el comportamiento de los alumnos dentro de la sociedad y costumbre que vienen compartiendo el aula con un clima normal, considerando indagar sobre el rol de los niveles de ansiedad que encontramos en los alumnos del 5to año (ventó, 2017)

En un estudio de investigación realizado en Villavicencio (Colombia) en la Institución Educativa Juan Pablo II – Villavicencio (Colombia 2018); tuvieron como objetivo, la descripción de niveles de ansiedad en estudiantes, que están cursando quinto de primaria donde los estudiantes oscilan entre 9 y 14 años. (Virues,2005).

De igual manera se realizó una investigación sobre Niveles de ansiedad en estudiantes de segundo año de secundaria de la institución educativa N° 020 Hilario Carrasco Vincas del distrito de Corrales – Tumbes, 2019, tuvo una población constituida por 100 estudiantes, teniendo así un resultado donde el 45.00 % de estudiantes se encuentra en el nivel de ansiedad mínima (Olaya, 2019).

Así mismo se llevó a cabo un estudio de investigación experimental, transversal; y la población estuvo conformada por 108 estudiantes, teniendo como resultado que, el 48.1% de los estudiantes se ubican en el nivel mínimo a moderado de ansiedad, el 30.6% se ubican en el nivel normal, el 17.6% se ubica en el nivel marcado a severo y el 3.7% se ubica en el nivel ansiedad en grado máximo (Melgar,2017)

En un estudio realizado. Se utilizó un método comparativo teniendo como objetivos específicos se comparará las variables de estudio según sexo y migración. Para ello. La muestra está conformada por 95 estudiantes, entre hombres y mujeres, de un conservatorio de música de Lima. Los resultados obtenidos dan a una medida de 41,51(DE=9,83) de rasgo y una media de 39,64 (DE= 9,15). Encontraron diferencias significativas en ansiedad. (Vento, 2017). Así mismo en San Martín de Pangoa

Se realizó una investigación sobre Ansiedad y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de San Martín de Pangoa, 2019, donde la muestra fue de 121 estudiantes. Y como resultado obtuvieron que, 58 colegiales reflejan el 47,95% no manifiesta ansiedad, sin embargo, 63 estudiantes que enmarcan el 52,1% de la muestra presentan que si tienen ansiedad (Lapa, 2019)

El objetivo general fue determinar el nivel de ansiedad en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. Teniendo, así como población a 160 estudiantes, obteniendo así un resultado que muestran que el 19,5% de estudiantes padecen de ansiedad moderada, así como la primera dimensión subjetiva es el 37,2 % padece de ansiedad moderada, la segunda dimensión neurofisiológica es el 17,7%, padece de ansiedad moderada, la

tercera dimensión autónoma es el 22,1 % padece de ansiedad moderada y la cuarta dimensión de pánico es el 41,6 ansiedad moderada. baja. (Arteaga, 2019)

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Cárdenas, Domínguez y Romero (2018) en su trabajo Ansiedad en estudiantes de quinto primaria de la Institución Educativa Juan Pablo II – Villavicencio (Colombia 2018); tuvieron como objetivo la descripción de los niveles de ansiedad en los niños que están cursando quinto de primaria del Colegio Juan Pablo II y cuyas edades oscilan entre 9 y 14 años. Se pretende realizar un análisis en 50 estudiantes sobre dicha problemática que suele acompañar muchas aulas en las instituciones educativas de Villavicencio, es importante mencionar que la aparición de estos síntomas de ansiedad puede darse como respuesta emocional en los niños un 28 %. ante situaciones que perciben e interpretan como amenaza. Sin embargo, esta manera de reaccionar de forma no adaptativa, hace que la ansiedad sea nociva, porque es excesiva y frecuente. (Virues, 2005).

Olaya (2019), en su trabajo de investigación: Niveles de ansiedad en estudiantes de segundo año de secundaria de la institución educativa N° 020 Hilario Carrasco Vines del distrito de Corrales – Tumbes, 2019, tuvo como objetivo general determinar el nivel de ansiedad en estudiantes de segundo año de secundaria de la Institución Educativa, trabajó con una población constituida por 100 estudiantes, se aplicó como instrumento Escala de autovaloración de la ansiedad. El resultado muestra el nivel de ansiedad donde el 45.00 % de estudiantes se encuentra en el nivel de ansiedad mínima, Concluyendo que, los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa N° 020 Hilario Carrasco Vines del Distrito de Corrales - Tumbes, 2019 se encuentran en el nivel ansiedad mínima con un 45%. (Olaya, 2019)

Melgar (2017) llevo a cabo un estudio de investigación denominado Relación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N°019 Isabel Salinas Cuenca de Espinoza del distrito de corrales Tumbes, 2016, tuvo como objetivo general, determinar la relación entre autoestima y la ansiedad en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa N° 019 Isabel Salinas Cuenca de Espinoza del distrito de Corrales –Tumbes, 2016. Se utilizó una metodología de tipo descriptivo correlacional y un diseño no experimental, transversal; la población muestral estuvo conformada por 108 estudiantes, a quienes se les aplicó la escala de autoestima de Rosemberg y la escala de autoevaluación de 26 ansiedad de Zung. Se encontró como resultados que, el 48.1% de los estudiantes se ubican en el nivel mínimo a moderado de ansiedad, el 30.6% se ubican en el nivel normal, el 17.6% se ubica en el nivel marcado a severo y el 3.7% se ubica en el nivel ansiedad en grado máximo.

Ventó (2017) sustento la tesis titulada. Ansiedad y afrontamiento en estudiantes de un conservatorio de música. Nos explica que la ansiedad y afrontamiento en estudiantes de un conservatorio de música. Utilizando un método comparativo teniendo como objetivos específicos se comparará las variables de estudio según sexo y migración. Para ello, se aplicará el Inventario de Ansiedad rasgo-estado 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, de un conservatorio de música de Lima, con edades entre 17 y 37 años de edad. Los resultados obtenidos dan a una medida de 41,51(DE=9,83) de rasgo y una media de 39,64 (DE= 9,15). Respecto a afrontamiento que señalan que se encontraron diferencias significativas en ansiedad estado y según

sexo y lugar de procedencia. Las mujeres, así como los estudiantes migrantes presentaron mayores niveles de ansiedad estado. (Vento, 2017)

Lapa (2019) investigó Ansiedad y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa del distrito de San Martín de Pangoa, 2019; investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre ansiedad y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa pública del distrito de San Martín de Pangoa. El estudio fue una investigación de tipo básica, de nivel descriptivo, de diseño correlacional, con tipo de muestreo no probabilístico intencional con criterio de inclusión y exclusión, donde el número de muestra fue de 121 estudiantes que oscilan entre 12 a 17 años, para ello se aplicó los instrumentos: Escala de ansiedad manifestada en niños (revisada) CMAS-R y Escala de habilidades sociales (EHS). Como resultado obtuvieron que, 58 colegiales reflejan el 47,95% no manifiesta ansiedad, sin embargo, 63 estudiantes que enmarcan el 52,1% de la muestra presentan que si tienen ansiedad.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Perspectiva teorías la de ansiedad

La Psicología por lo general ha realizado trabajos amplios con respecto a los niveles de ansiedad, desde muchas teorías. Según Sigmund Freud, es importante considerar toda reflexión que sucede en el momento. Según la escuela Conductista. La ansiedad se clasifica simplemente en una conducta (Virues,2005)

Define que la Conducta “solamente se puede manifestar, donde los estímulos aversivo, suficientemente, nos permitirá observar los cambios de conducta, esta teoría conductista describe que la ansiedad, tiene como resultado del proceso condicionado. Asociar todo a estímulo considerando que en un comienzo son neutro. Las experiencias Vividas, así como los trastornos traumáticos amenazantes se presentan de manera. Con un contacto del estímulo neutro, la reacción de ansiedad. (Virues,2005)

2.2.2. Definición de ansiedad

La ansiedad tiene muchas definiciones, donde se establece, ante cualquier estímulo, que la persona pueda percibir, potencialmente el peligro, incluyendo los síntomas neurovegetativos, así como las conductuales y cognitivos, así como lo vivencial

Kennet. (2002): Refiere que toda respuesta emocional de un sujeto frente a situaciones donde se percibe una acción de amenaza ante una situación

Goleman (2000): Explica sobre la ansiedad y refiere que toda elevación incontrolada, son tensiones fuertes que se encuentran en lo físico y psicológico

Woolfolk, (2010). Refiere también, donde la Ansiedad: Es una emoción más difusa, fuentes externas de amenaza reconocible

Papalia. (1994). Sugiere caracterizar el malestar como un estado retratado por sentimientos de temor, vulnerabilidad y tensión que surgen de la expectativa de un peligro, genuino o imaginativo. Es un marco de aviso para las circunstancias que se piensa.

Ros, (2006). Define la “ansiedad no es más que 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”.

Belloch, Sandín y Ramos, (2008). Nos explica sobre “la experiencia interior de un individuo que vive intranquilo. En este sentido, se habla de factores identificados con el reconocimiento y valoración de aquellos impulsos y estados relacionados con el malestar. Por ejemplo, un individuo puede discutir lo que está involucrado en lo que respecta al temor, la ansiedad, el estrés, las reflexiones repetitivas, etc.... Este es el segmento fundamental del nerviosismo, sin el cual tal desasosiego no tendría importancia clínica.”

2.2.3. Dimensión Teórica

El campo psicológico, existió diversos, múltiples propuestas de evaluación sobre la ansiedad, cuales confluyen tantos aportes filosóficos, históricos. Donde observaremos los criterios más importantes:

A. El Enfoque Psicodinámico:

La palabra ansiedad, definitivamente la psicología en el año 1926. Con la publicación de Freud, define sobre los problemas de ansiedad. Freud muestra diferencias; que incluyen inicialmente donde entiende a la ansiedad como un reflejo de energía

B. El Enfoque Conductista:

La teoría conductista, observa como resultado erróneo asocia en principio vividos (Belloch, Sandín y Ramos, 1995).

Una de las teorías de Eysenck, donde la vulnerabilidad son: Extraversiones, neocriticismo y el psicotismo, (Pueyo. 1997).

C. El Enfoque Cognitivo

Sierra, Ortega y Zubeidat, (2003). La aportación del enfoque cognitivo ha generado un desafío, el paradigma de un estímulo es la respuesta, que se había utilizado sobre la ansiedad, generalmente una reacción del sujeto. En definitiva, el eje cognitivo del individuo nos muestra que todo pensamiento (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003).

D. El Enfoque fisiológico:

Barlow. (2004). Toda información realizada, debe ser revisado, integrada a posturas etiológica de la ansiedad. Todos los estudios mostraron complejo receptor de sustancias, sedantes.

2.2.4. Tipos de Ansiedad

Trastorno Por Estrés Postraumático

Aug, (2019). Explica sobre la enfermedad de salud mental desencadenada por una situación aterradora, experimentado o presenciado. Los síntomas pueden ser revivenciales, pesadillas y angustia grave, así como pensamientos incontrolables sobre la situación. Muchas personas que pasan por situaciones traumáticas quizás tengan dificultad temporaria para adaptarse y afrontarlas, pero con el tiempo y el autocuidado generalmente mejoran. Si los síntomas empeoran, duran meses e incluso años, e interfieren con tus actividades diarias, es posible que tengas trastorno de estrés postraumático. Obtener un tratamiento efectivo después de que se manifiesten los síntomas de trastorno de estrés postraumático puede ser esencial para reducir los síntomas y mejorar el funcionamiento.

Trastorno Obsesivo Compulsivo (Toc)

Vellosilla (2015). Es un trastorno mental en el cual las personas tienen pensamientos, sentimientos, ideas, sensaciones (obsesiones) y comportamientos repetitivos e indeseables que los impulsan a hacer algo una y otra vez (compulsiones).

Vellosilla (2015). Con frecuencia, la persona se comporta de cierta manera para librarse de los pensamientos obsesivos, pero esto solo brinda alivio a corto plazo. No llevar a cabo los rituales obsesivos puede causar una enorme ansiedad y sufrimiento

Fobia Social

Mayo Clinic, (2017). Considera normal sentirse nervioso en algunas situaciones sociales. Pero en el trastorno de ansiedad social, también llamado (fobia social), las interacciones de todos los días causan muchísima ansiedad, temor, inseguridad y vergüenza por miedo al escrutinio o la opinión de los demás. En el trastorno de ansiedad social, el miedo y la ansiedad provocan una evasión que puede alterar la vida. El estrés intenso puede afectar la rutina diaria, el trabajo, el estudio u otras actividades. El trastorno de ansiedad social es una afección crónica de salud mental, pero aprender y hacer frente a desafíos o situaciones en sesiones de psicoterapia y tomar medicamentos puede ayudarte

Agorafobia

Mayo clinic (2017). La agorafobia se define como el miedo patológico, el cual se caracteriza por la desproporción, irracionalidad e involuntariedad, miedo que aparece ante un conjunto de situaciones diferentes en las que la persona se siente indefensa ante la posibilidad de presentar crisis de pánico o alguno de sus síntomas específicos, especialmente mareos o diarrea, situaciones estas en las que el afectado no puede huir o recibir ayuda de forma inmediata.

Fobia Especifica

La fobia específica es un miedo intenso y persistente a objetos o situaciones claramente identificables. La exposición a este estímulo provoca invariablemente ansiedad, la que puede ser muy intensa. Los adolescentes y adultos pueden reconocer

que este temor es excesivo e irracional. En la mayoría de los casos, quien padece una fobia evita la exposición a lo que teme, interfiriendo significativamente con la vida cotidiana del individuo (Mayo clinic, 2017)

2.2.5. Componentes de una ansiedad

Friedman. (1984). Citado por Kennet. (2000). En su estudio nos indica sobre la ansiedad, donde indica que no es un fenómeno único y hace referencia a componentes: subjetivo, fisiológico (p.49).

a) Subjetivo, Cognitivo - verbal. Son aquello relacionado con la propia experiencia de cada individuo, así como la percepción, está asociada con la ansiedad. El componente subjetivo está dentro de los niveles de ansiedad donde no tendría ninguna consideración psicológica. (Friedman 1984)

b) Fisiológico. Todos los cambios producidos dentro del sistema nervioso son autónomos (internos y externos), donde se puede considerar desagradable y molesto con dificultad para la respiración. (agitada, molestias digestivas) (Friedman, 1984)

c) Motor conductual. La conexión que tenemos con los componentes observables son movimiento repetitivo y tiene como una expresión del rostro, la posición del cuerpo y la conducta concreta (Friedman ,1984)

Durante siglo, todas las emociones han sido considerado como diferentes puntos de la vista. La realidad, psíquica da una serie de conjuntos de emociones de ánimo. El pensamiento, la conducta, y la forma de relación, donde podemos: (disfrutar, sufrir, sentir, amar y odiar), por medio de interacciones íntimamente, la

expresividad corporal y sus acontecimientos de vida de forma neutral (Friedman, 1984)

Friedman (1984). Citado por Kennet (2000). Explica sobre los efectos somáticos existente dentro de la ansiedad y a veces pueden conllevar a cometer equivocaciones donde la sintomatología, se agrava y así da origen apropiado a un tratamiento psicológico.

Para poder controlar la ansiedad es importante tener presente e identifique un nivel moderado, de manera que sepa que todo el recurso interior suficiente para enfrentar la ayuda de psicólogos correspondiente (Kennet, 2000)

2.2.6. Causa de la ansiedad

a). La presencia de conducta habitual de una persona. te lleva a la dependencia policial, suscitando en él un estado de ansiedad porque no sabe lo que va suceder.

b). El no estar preparado para determinar las exigencias, por irresponsabilidad. Cuando la intimación de índole pueda ser económica o cuando el estudiante no practicado y está ansioso esperando a tomar un examen oral, la incertidumbre puede acontecer, a desequilibrio, inquietud que le puede llevar al fracaso.

c). Toda exigencia rápida a situaciones donde escapan; generalmente una incomodidad acompañada de los resultados.

d). Como son principalmente antisociales, como puede ser el alcoholismo, agresiones físicas, falta de atención alimentaria

e). Toda condición incoherente y diatónica en los centros educativos, los procesos adecuados y tratamiento

f). La hipersensibilidad del individuo, está vasado de alguna manera a una predisposición de un estado depresivo, frente a actos conflictivos, donde a veces otros rápido lo pueden superan.

Luza, (1997) Refiere que los estudiantes viven en medio conflictivo, donde se genera un estado de inestabilidad, y ante ello la ansiedad, puede suceder o volver a acontecer efectos que estos tendrán.

2.2.7. Síntomas de la Ansiedad

De acuerdo a los síntomas que presenta la ansiedad según el cuadro:

Nivel Cognitivo	Nivel Fisiologico	Nivel Motor U Observable
<ul style="list-style-type: none"> • Preocupación • Temor • Inseguridad • Dificultad para decidir • Miedo • Pensamientos negativos sobre uno mismo • Pensamientos negativos sobre nuestra actuación ante otros • Temor a las dificultades • Temor de la pérdida del control • Dificultad para pensar o concentrarse 	<ul style="list-style-type: none"> • Sudoración • Tensión muscular • Palpitaciones • Temblor • Molestias en el estomago • Otras molestias gástricas • Dificultades respiratorias • Sequedad de boca • Dificultad para comer • Dolores de cabeza • Mareo • nauseas 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar actos de situaciones temibles • Fumar, comer o beber en cantidades • Intranquilidad motora • Movimiento de un lado para otro • Tartamudear • Llorar • Quedarse paralizad

Johnson, (2002) “Los síntomas de ansiedad son muy diversos y las más comunes que se manifiesta son. taquicardia, taquipnea, midriasis, sensación de ahogo, temblores en las extremidades, sensación de pérdida de control o del conocimiento, transpiración, náusea, rigidez muscular, debilidad muscular, insomnio, inquietud motora, dificultades para la comunicación, pensamientos negativos y obsesivos, etc.”.

2.2.8. Ansiedad En Los Adolescentes

Ross (2006). Cada individuo experimenta la edad adulta y en esa parte se trae al mundo la experiencia de pasar una etapa que conecta la vida desde el nacimiento, la juventud y la vida adulta, y se retrata mediante la adaptación de nuevos trabajos sociales: es todo menos un niño. sin embargo, ninguno de los dos es un adulto, es decir, su bienestar económico es difuso. En esta mejora de lo social, el pre-adulto debe buscar la libertad de sus padres. Sin embargo, en ese punto surgen ciertas disposiciones de inconsistencias lógicas entre el anhelo de libertad y la confianza de los demás, posiciones que están excepcionalmente influenciadas por los deseos del sentimiento de los demás.

2.2.9. Aspectos Clínicos De La Ansiedad

La ansiedad es una respuesta compleja, que incluye un componente subjetivo, un componente somático u organismo y un componente comportamental, que pasamos a describir:

Psíquico o Subjetivo: Desde el punto de vista psíquico o subjetivo la ansiedad es vivenciada como una emoción de tonalidad displacentera, desagradable. Se trata de

varios factores como: sentimiento de aprehensión, presentimiento de peligro inminente, estado de alarma continuo, como si se tratara de enfrentar una emergencia, vivencia de una situación amenazadora, que al mismo tiempo no está bien delimitada, imposibilidad de predecir si la acción de eludir a la amenaza tendrá resultado positivo sensación de desmayo, genitourinarios: polaquiuria, amenorrea, dismenorrea, eyaculación precoz, impotencia, respiratorios: Sensación de sofocamiento, suspiros, disnea, tos, misceláneos: Bochornos de calor y de frío, sensación de debilidad, sensación de adormecimiento

Aspectos Comportamentales: Se manifiestan como tenso, inquieto (mueve las manos, los dedos, tics, camina adelante y atrás), temblor de manos, cejas fruncidas, tono muscular aumentado, suspiros, cara pálida, taquipnea, temblores, pupilas dilatadas, exoftalmos, sudoración.

2.2.10. Dimensiones Según Beck

A pesar del hecho de que la inquietud puede considerarse como una variable multidimensional (que incorpora puntos de vista intelectuales, fisiológicos, llenos de sentimientos y sociales), Beck incluyó solo dos de estos ángulos: el psicológico y el fisiológico.² La subescala subjetiva puede descubrir Las consideraciones tontas y el trabajo intelectual son insuficientes, mientras que la subescala fisiológica mide el poder excitatorio de las manifestaciones.

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, síntomas autónomos, emocionales y de alarma. En 1993, utilizaron una estructura de tres factores que

incluyeron la subescala abstracta, los puntajes fisiológicos y de frenesí para separar entre un ejemplo de pacientes ambulatorios clínicamente en el borde.

Dado que la subescala fisiológica presenta 15 cosas de un total de 21, esto probablemente eliminará los elementos subjetivos, emocionales y sociales de la inquietud. Posteriormente, BAI funciona aún más adecuadamente en problemas de nerviosismo con un segmento fisiológico alto, por ejemplo, un problema de alarma. Por otra parte, es posible que BAI no funcione admirablemente para los estorbos, por ejemplo, el miedo social o el problema habitual, que tienen una medida subjetiva y / o de conducta más fundamentada.

Elementos de Dimensiones - BAI:

Subjetivo: Se refiere a una percepción, opinión o argumento que corresponde al modo de pensar de uno mismo o propio de un sujeto. Se dice también de todo aquello que es relativo al sujeto con distinción con el resto del mundo.

Neurofisiológico: La Neurofisiología es parte de la rama de la fisiología que estudia el sistema nervioso.

Esto implica que en cualquier acción o conducta de todo organismo está siempre presente el sistema nervioso. Cualquier cambio en el desarrollo el resultado de modificaciones de las funciones de dicho sistema. Donde La neurofisiología se ocupa de desvelar cómo funciona este complicado sistema y cómo produce la variedad de modelos de conductas que se manifiestan en los organismos.

Autónomo: La palabra autónomo es la que se utiliza para designar la condición de ser libre de una persona a que una persona posee y que le permite por

casos desenvolverse solo correctamente en cualquier actividad sin la necesidad de ayuda externa o (de otra persona)

Pánico: Es la sensación de miedo exagerada, que se escapa de lo racional y paraliza a la persona. En ocasiones, el termino pánico se genera a nivel social y se contagia de individuos

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo De Investigación

Descriptiva. Es entendida como el tipo de investigación que tiene como objetivo principal describir algo en específico, tal como las características o funciones de un problema en cuestión (Hernández, Fernández y Baptista, 2000).

3.2. Nivel de Investigación:

No experimental transversal descriptivo. La investigación no experimental es aquella en la que se observan los fenómenos tal y como se presentan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos (Hernández, Fernández, Baptista, 2000). En cuanto a los diseños transversales descriptivos, éstos tienen como propósito examinar la incidencia y los valores en que se presenta una o más variables (Hernández, Fernández, Baptista, 2000).

3.3. Diseño de La Investigación:

No experimental transversal descriptivo. La investigación no experimental es aquella en la que se observan los fenómenos tal y como se presentan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos (Hernández, Fernández, Baptista, 2000). En cuanto a los diseños transversales descriptivos, éstos tienen como propósito examinar la incidencia y los valores en que se presenta una o más variables (Hernández, Fernández, Baptista, 2000)



Dónde:

O: medición de ansiedad

M: muestra

3.4. Población y Muestra:

a) Población

Estuvo constituida por 160 estudiantes del 5to grado de la institución Educativa Colegio José Carlos Mariátegui- Mazamari.

b) Muestra

La muestra estuvo conformada por 113 estudiantes, distribuidos en 06 aulas, que conforman el 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui, utilizando el tipo de muestreo: No probabilístico casual deliberado Jiménez Fernández (1983), quien establece los criterios de inclusión y exclusión para la selección de muestra de manera casual.

GRADO Y SECCIÓN	MUJERES	VARONES	TOTAL
5TO A	17	10	27
5TO B	16	10	26
5TO C	12	16	28
5TO T1	16	09	25
5TO T2	15	11	26
5TO T3	13	15	28
TOTAL	89	71	160 ALUMNOS

3.5. Definición y Operacionalización de la Variable

Nivel de Ansiedad. Se puede clasificar como patología siempre en cuando sea desproporcionada para cada situación y sea demasiado prolongada con la afectación del individuo, a nivel personal o social.

VARIABLE DE INTERES	DIMENSIONES / INDICACIONES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
Nivel de Ansiedad	Subjetiva	Nivel de ansiedad moderado	Categorica
	Neurofisiologico Autonomo Panico		Nominal Plitomica

3.6. Técnicas de Recolección de datos

Se utilizó la técnica psicométrica, esto fue realizado mediante una encuesta. Donde se recolecto todos los datos necesarios para la investigación

3.7. Instrumento

El instrumento fue el BAI (Beck Anxiety Inventory) fue desarrollado por Beck en 1.988, con objeto de poseer un instrumento capaz de discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión. Fue concebido específicamente para valorar la severidad de los síntomas de ansiedad.

El BAI (Beck Anxiety Inventory) fue desarrollado por Beck en 1.988, con objeto de poseer un instrumento capaz de discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión. Fue concebido específicamente para valorar la severidad de los síntomas de ansiedad.

El BAI (Beck Anxiety Inventory). Este cuestionario posee un total de 21 ítems que indica para cada uno de los siguientes síntomas, el grado en que ha visto afectado por cada uno de ellos según sus dimensiones psicológica mide las manifestaciones.

Subjetiva: que evalúa los siguientes ítems (4,5,8,9,10,14,16). En lo **Neurofisiológico:** evalúa los siguientes ítems (1,3,6,12,13,17,18,19) La Neurofisiología es parte de la rama de la fisiología que estudia el sistema nervioso. La dimensión **Autónomo:** evalúa los ítems (7,11,15). La palabra autónomo es la que se utiliza para designar la condición de ser libre. **Pánico:** esta dimensión evalúa los ítems (2,20,21) Es la sensación de miedo exagerada. En ocasiones, el termino pánico se genera a nivel social

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 (si en alguna ocasión se eligen 2 respuestas se considerará sólo la de mayor puntuación. Los síntomas hacen referencia a la última semana y al momento actual.

El rango de la escala es de 0 a 63. La puntuación media en pacientes con ansiedad es de 25,7 (DE 11,4) y en sujetos normales 15,8 (DE 11,8)8. Somoza y cols9 han propuesto como punto de corte para distinguir trastorno de pánico los 26 puntos. Osman10 en sujetos sin patología obtiene una puntuación media de 13,4 con una de 8,9. No obstante, no debe considerarse una medida específica de ansiedad generalizada.

3.8. Plan de Análisis.

Al principio, se solicitó la autorización de la directora del Colegio José Carlos Mariátegui Mazamari - 2019, con la finalidad de coordinar y organizar los días para la recolección de la muestra.

Para elaborar la plataforma de filiaciones se utilizó el programa Microsoft versión “Excel 2010”, para luego exportarlos al SPSS 24, donde se pudo procesar los datos obteniendo de la encuesta aplicada sobre la evaluación del nivel de ansiedad; así mismo, se obtuvo los datos estadísticos de tendencia central.

Previamente a evaluar las diferencias de los “niveles de ansiedad, en los estudiantes, género y edad, luego se procede a utilizar la prueba de El BAI (Beck Anxiety Inventory). Para identificar si las muestras presentan un nivel de ansiedad baja,

muy baja o moderada, que permitirá determinar los estadísticos para la “prueba de hipótesis”.

3.9. Matriz de consistencia

ENUNCIADO	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA	MUESTRA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL			
¿Cuál es el nivel de ansiedad en la dimensión subjetiva en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019?	<p>Determinar el nivel de ansiedad en la dimensión subjetiva en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019.</p> <p>Objetivo específico:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión subjetiva en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. 2. Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión neurofisiológica en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. 3. 3. Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión pánico en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. 4. Identificar el nivel de ansiedad en la dimensión autónoma en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. 	Nivel de ansiedad	<p>Tipo de investigación cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación descriptiva</p> <p>M \longrightarrow O</p> <p>M: Constituye a la muestra de los alumnos del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui.</p> <p>O: Representa a la variable ansiedad</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Test de ansiedad de Beck/Inventario de ansiedad de BAI</p>	<p>Población: Estudiantes Del 5to Año Del Colegio José Carlos Mariátegui</p> <p>Muestra: No pro balística</p> <p>Estudiantes del 5to Año del Colegio José Carlos Mariátegui</p>

3.10. Principios Éticos

La “Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote”, según el código de ética Aprobado mediante un acuerdo del Consejo Universitario mediante una Resolución N° 0108-2016-CU-ULADECH católica, de fecha 25 de enero de 2016.

Hace referencia lo siguiente. Que el presente Código de Ética tiene como propósito la promoción del conocimiento y bien común expresada en principios y valores éticos que guían la investigación en la universidad. Sé proyecta lo siguiente en llevarse a cabo respetando la correspondiente normativa legal y los principios éticos definidos en el presente Código, y su mejora continua, en base a las experiencias que genere su aplicación o a la aparición de nuevas circunstancias.

Al realizar la investigación en el colegio José Carlos Mariátegui - Mazamari, en donde es una institución pública del estado, ya que como en toda institución, existen directores o comités de padres (APAFA). Donde cuidan la imagen institucional. Para lograr la permisión respectiva, para tomar las previas evaluación.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1

Nivel de ansiedad en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.

Niveles de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad muy baja	91	80,5
Ansiedad moderada	22	19,5
Total	113	100,0

Fuente: Inventario de Ansiedad de Beck

Descripción: De los 113 estudiantes encuestados, el 19,5% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.

Tabla 2

Nivel de ansiedad en la dimensión subjetiva estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad muy baja	69	61,1
Ansiedad moderada	42	37,2
Severa	2	1,8
Total	113	100,0

Fuente: Inventario de Ansiedad de Beck

Descripción: De los 113 estudiantes encuestados en la dimensión subjetiva, el 37,2% de estudiante presenta un nivel de ansiedad

Tabla 3

Nivel de ansiedad en la dimensión neurofisiológica en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad muy baja	93	82,3
Ansiedad moderada	20	17,7
Total	113	100,0

Fuente: Inventario de Ansiedad de Beck

Descripción: De los 113 estudiantes encuestados en la dimensión neurofisiológica, el 17,7% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.

Tabla 4

Nivel de ansiedad en la dimensión Autónoma en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad muy baja	87	77,0
Ansiedad moderada	25	22,1
Ansiedad Severa	1	0,9
Total	113	100,0

Fuente: Inventario de Ansiedad de Beck

Descripción: De los 113 estudiantes encuestados en la dimensión autónoma, el 22,1% de estudiantes presenta un nivel de autoestima moderada

Tabla 5
Nivel de ansiedad en la dimensión pánico en estudiantes del 5to grado de secundaria del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito de Mazamari Provincia de Satipo – 2019.

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad muy baja	66	58,4
Ansiedad moderada	47	41,6
Total	113	100,0

Fuente: Inventario de Ansiedad de Beck

Descripción: De los 113 estudiantes encuestados en la dimensión pánico, el 41,6% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.

4.2. Análisis de Resultados

El objetivo general del presente estudio fue determinar el nivel de ansiedad en estudiantes del 5to grado de secundaria del colegio José Carlos Mariátegui - distrito de Mazamari provincia de Satipo, 2019. Teniendo, así como población a 160 estudiantes. (Arteaga, 2019)

Obteniendo así un resultado que muestran que el 19,5% de estudiantes padecen de ansiedad moderada, así como la primera dimensión subjetiva es el 37,2 % padece de ansiedad moderada, la segunda dimensión neurofisiológica es el 17,7%, padece de ansiedad moderada, la tercera dimensión autónoma es el 22,1 % padece de ansiedad moderada y la cuarta dimensión de pánico es el 41,6 ansiedad moderada. (Beck. 1993)

A pesar del hecho se considerarse como una variable multidimensional (que incorpora puntos de vista intelectuales, fisiológicos, llenos de sentimientos y sociales), Beck incluyó. La subes cala subjetiva puede descubrir Las consideraciones tontas y el trabajo intelectual son insuficientes, mientras que la subes cala neurofisiológica mide el poder excitatorio (sistema nervioso). Autónomo: Es la que se utiliza para designar la condición de ser libre de una persona. Pánico: Es la sensación de miedo exagerada, que se escapa de lo racional y paraliza a la persona. (Beck,1993). Con pacientes ambulatorios que incluían segmentos neurofisiológicos, síntomas autónomos, emocionales y de alarma. En 1993, utilizaron una estructura, esto probablemente eliminará los elementos subjetivos, emocionales y sociales de la inquietud. Posteriormente, BAI funciona aún más adecuadamente en problemas de nerviosismo con un segmento fisiológico alto, el miedo social o el problema habitual, que tienen una medida subjetiva y / o de conducta más fundamentada. (beck,1993)

Por tanto, la ansiedad es una emoción que nos prepara para luchar o para huir, puede ser una reacción sana cuando nos ayuda eficazmente a enfrentarnos a una amenaza real; pero puede no ser tan sana en otras ocasiones (García, 2013)

Referente a los resultados obtenidos se ha encontrado una investigación que tiene la similitud con el proyecto de investigación, denominado Ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la Escuela Académico Profesional de Ingeniería de Sistemas y Computación de la Universidad Peruana Los Andes. Teniendo una $n = 140$ estudiantes, teniendo así un resultado mayor de 95% de estudiantes universitarios presentan una ansiedad media - moderada (Egoavil, 2016)

Se encontró los siguientes resultados: El 80,5% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja y el 19,5% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada. En la dimensión subjetiva, el 61,1% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja, el 37,2% de estudiante presenta un nivel de ansiedad moderada y el 1,8% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad severa. En la dimensión neurofisiológica, el 82,3% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy bajo y el 17,7% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada. En la dimensión autónoma, el 77% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja, el 22,1% de estudiantes presenta un nivel de autoestima moderada y el 0,9% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad severa. En la dimensión pánico, el 58,4% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja y el 41,6% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.

Por lo general de acuerdo a las investigaciones realizadas, todo estudiante tiene ansiedad, ligado al rendimiento académico ya sea ante los exámenes escritos, evaluaciones orales que aplican en algunos casos los docentes, entonces ahí se va mostrando el nivel de ansiedad que presenta cada estudiante de acuerdo a como se halla preparado para los exámenes

Ahí la similitud con el proyecto de investigación, denominado Ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la Escuela Académico Profesional de Ingeniería de Sistemas y Computación de la Universidad Peruana Los Andes. (Egoavil, 2016)

De acuerdo a las limitaciones una de las fortalezas de acuerdo al instrumento y sus variables es la ansiedad y fue medido por El BAI (Beck Anxiety Inventory). Y su alfa de Cronbach es.

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Nº. de elementos
,863	,867	21

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- El 80,5% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja y el 19,5% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.
- En la dimensión subjetiva, el 61,1% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja, el 37,2% de estudiante presenta un nivel de ansiedad moderada y el 1,8% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad severa.
- En la dimensión neurofisiológica, el 82,3% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy bajo y el 17,7% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.
- En la dimensión autónoma, el 77% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja, el 22,1% de estudiantes presenta un nivel de autoestima moderada y el 0,9% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad severa.
- En la dimensión pánico, el 58,4% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad muy baja y el 41,6% de estudiantes presenta un nivel de ansiedad moderada.

5.2. Recomendaciones

- Realizar actividades y factores que estén relacionados, a estudios científicos que limiten el normal desarrollo integral del estudiante
- Al director de la I.E. Así como existen psicólogos educativos por colegios. De igual manera implementar la psicología clínica en bien de los estudiantes y así tener vida saludable

- Al ministerio de educación la incorporación en el plan de estudios a la psicología clínica por colegios lo cual sería importante para brindar el soporte socioemocional para poder superar los casos clínicos
- Se les recomienda a los estudiantes a con altos niveles de ansiedad acudir a profesionales de la salud mental, antes de que la ansiedad afecte área que limiten el normal desarrollo integral, ya que por la sobre carga de actividades de los diversos quehaceres y más aún las actividades de clase, siendo uno de los problemas que afectan a los alumnos, para que puedan realizar una buena gestión de un proceso de adaptación como la ansiedad.
- Reducir los niveles de ansiedad mediante hábitos de vida saludables como la buena alimentación, actividades de recreación, ejercicios físicos entre otros.
- En cuanto a la ansiedad de pánico que presentan los estudiantes es necesario una atención integral donde la familia debe jugar un papel importante brindando el soporte socioemocional para poder superar estos estados.
- Se recomienda entender a la ansiedad autónoma que presentan los estudiantes como un proceso de adaptación escolar, el mismo que contribuye al normal desarrollo del estudiante, sin embargo, si ya empieza a generar procesos des adaptativos, y producto de ellos genera afectación a el desarrollo del estudiante debemos consultar a los profesionales especializados sobre cómo actuar.

REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA

Amoretti. (2017). Ansiedad frente a exámenes y afrontamiento de estrés en adolescentes de un centro educativo de Villa el Salvador. Tesis título licenciada en psicología 2017. Recuperado

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/autonoma/364/1/amoretti%20trujillo%2c%20talia%20margarita.pdf>

Castañeda y Ruiz (2009). Ansiedad Y Depresión Pueden Ser Consideradas Como

Indicadores [Recuperado.DialnetHttps://Dialnet.Unirioja.Es/Descarga/Articulo/5154971.Pdf](https://dialnet.unirioja.es/Descarga/Articulo/5154971.Pdf)

Corbi, (2010). Relación entre impulsividad y ansiedad en los adolescentes.

Recuperado [Revista reme.uji.es/articulos/numero 37/aricle8pdfcharacteristics of ocúpatenos](http://reme.uji.es/articulos/numero_37/article8pdfcharacteristics_of_ocupatenos)

Gonzales. (2018). Habilidades sociales y ansiedad en estudiantes del nivel secundario de la corporación educativa Guadalupe de Mala, tesis para optar el grado académico de maestra en psicología académica, 2018.

[Recuperado.http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/21432/gonzales_vmr.pdf? sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/21432/gonzales_vmr.pdf?sequence=1&isallowed=y)

Lostanau, (2017). La ansiedad y logros de aprendizaje en el área de matemáticas en estudiantes del quinto año de secundaria del colegio san José Ugel N°4 Puente Piedra 2016: Tesis Para Optar El Grado Académico de: Magister en psicología educativa.

[Recuperado.Repositorio.Ucv.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Ucv/5872/Castro_Cgc.Pdf?Sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/5872/Castro_Cgc.Pdf?Sequence=1)

Palacios. (2015). Ansiedad y depresión en el personal de salud del hospital Daniel

Alcides Carrión 2017. Tesis para obtener el grado de médico cirujano.

ANEXOS

Anexo: 01. Instrumento de Recolección de Datos



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

TOTAL:

A.F.

A.S.

Anexo: 02 Consentimiento informado



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

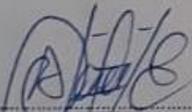
Dr./Sra.

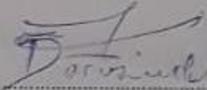
La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado de, y proteger a los seres humanos que participan en investigaciones como sujetos de estudio.

Se le informa que estamos realizando un estudio científico sobre "NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JOSÉ CARLOS MARIATEGUI, MAZAMARI - 2019". Para ello se evaluó a su menor hijo con la encuesta. El BAI (Beck Anxiety Inventory), la cual son descritas como cansancio y desgaste emocional, pérdida de energía, despersonalización en la relación con los clientes, con actitudes de agresividad, impaciencia, cinismo e intolerancia y pérdida del sentimiento de competencia profesional. Esta información es importante porque nos ayudara a ampliar y profundizar en el conocimiento de esta variable asociada al estudiante el cual realizan. Por lo tanto, nos gustaria que su hijo participara de esta investigación, pero tal participación es estrictamente voluntaria, la evaluación es anónima, su nombre no será mencionará en los hallazgos de la investigación. La información será procesada 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,

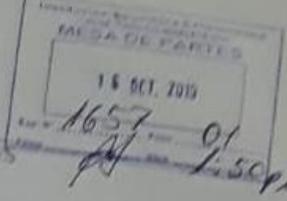

Enmer Hector ARTEAGA PIZARRO
ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA
COD. 3023171010


FIRMA/ PADRE

ANEXO: 03 Autorización para la ejecución del trabajo de campo

CARGO


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE


1657 01
L. S. C. P. A.

CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Satipo, 30 de septiembre de 2019

CARTA N° 016-2019- EPPS-FCCS- ULADECH-SATIPO

SEÑOR (A): Lic. MIRIAM RODRIGUEZ ORIHUELA
DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE CARLOS MARIATEGUI

Presente

De mi mayor consideración:

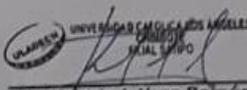
Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo a nombre de la **Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial de Satipo**, y a la vez solicitarle que la estudiante:

- **ARTEAGA PIZARRO Enmer Hector**, código de matrícula **3023171010**.

De Nuestra Casa de Estudios de la escuela Profesional de Psicología, que se encuentra cursando estudios de Taller de Investigación II, para obtener el grado de Licenciada en Psicología, solicito a Ud. Permita realizar el trabajo de investigación titulado: **"NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE 5TO GRADO DE SECUNDARIA DEL COLEGIO JOSE CÂRLOS MARIATEGUI" MAZAMARI – 2019**. En la institución educativa en la que Ud. Muy dignamente dirige.

Con la seguridad de que el presente, merecerá vuestra cordial acogida que redundara en beneficio de nuestra Alma Mater, es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente.


Mg. Krissia I. Vera Román
COORD. CARRERA DE PSICOLOGIA

Jr. 01 #301 – Urb. Villa Progreso - Satipo
Tel: (064)546471
www.uladech.edu.pe

Anexo: 04. Cronograma de Actividades

N°.	ACTIVIDADES	2019				2019				2020				2021			
		2019-01				2019-02				2020-01				2021-00			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboracion del Proyecto	x	x	x													
2	Revisión del Proyecto por el jurado de encargado de la evaluación			x													
3	Aprobación del Proyecto por el jurado encargado			x													
4	Exposición del Proyecto ante el jurado de investigación				x												
5	Mejoramamiento del marco teórico y metodológico del proyecto					x											
6	Elaboración del consentimiento informado						x										
7	Aplicación del instrumento en la institución educativa seleccionada							x									
8	Tabulación y elaboración de gráficos estadísticos de la aplicación del instrumento								x								
9	Mejoramamiento del marco teórico y resultados									x							
10	Mejoramamiento de la estructura del Proyecto final										x						
11	Elaboración de mapas conceptuales para la exposición ante el tutor											x					
12	Exposición del Proyecto ante los jurado de investigación												x				
13	Mejoramamiento de todo el informe de investigación													x			
14	Redacción de informe final del proyecto														x		
15	Redacción de artículo científico del proyecto															x	
16	Exposición final del Proyecto – optar el grado de bachiller en psicología																x

ANEXO 05. PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	0.5	20	10.00
• Fotocopias	0.10	250	25.00
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)			
• Lapiceros	2.50	4	10.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	4	200.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información	30.00	3	30.00
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			275.00
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% ó Número	Total (S/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	2	70.00
• Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			400.00
Recurso humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			