



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE HUMANIDADES**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en  
universitarios de la ciudad de Chimbote

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

Espíritu Correa Yoselyn Lucelle

ASESOR:

Dr. Noé Grijalva Hugo Martín

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

Nuevo Chimbote – Perú

2018

## PÁGINA DE JURADO

---

Dr. Hugo Martín Noé Grijalva  
Presidente

---

Mg. Anali Polo Ambrosico  
Secretaria

---

Mg. Lincol Orlando Olivas Ugarte  
Vocal

## DEDICATORIA

### **A mi madre Marlene Correa Pereyra.**

Por su fuerza y sacrificio, más que todo, por confiar en mi, motivándome en cada paso que daba, ella es mi punto de partida, mi parte indispensable, uno de mis motivos para seguir adelante, de ella aprendí a resistir, a ser fuerte y a proteger lo más importante en la vida, la familia y los sueños.

### **A mi padre Wilfredo Espíritu Galindo.**

Por sus ejemplos de constancia que lo caracteriza, por su apoyo y ayuda en los momentos difíciles.

## AGRADECIMIENTO

Primero más que todo, agradezco a Dios, por brindarme paciencia y calma en los momentos más difíciles de mi vida, que, a pesar de todo, siempre me cuidó y no me desamparó, dándome lo necesario para no desistir y continuar con mis objetivos, y que, en momentos de soledad y dolor, solo él entendía la consistencia de mi corazón.

A mi Hermano Hugo Espíritu Correa, por su tolerancia, comprensión y apoyo, a mis primos, Viviana Correa y David Fernandez, quienes me apoyaron, ayudaron, confortaron y acompañaron en situaciones muy difíciles que se presentaron este año, gracias por estar conmigo; a mi tía Consuelo Correa, quien me brindó soporte incondicional en situaciones que las requería, y a mis amigas, Carolyn Paredes y Karen Santa María, quienes me animaron y escucharon a pesar de los disgustos, gracias, más que todo por la motivación mutua y constante que nos brindamos en cada aspecto de nuestras vidas, dentro de ellas, la culminación de nuestra etapa universitaria.

Agradesco a todos los que contribuyeron con la realización del presente trabajo de investigación, en especial al Dr. Hugo Martín Noé Grijalva, quien me brindó conocimientos y sabios consejos.

Mi gratitud también para mis docentes, amistades y universidades de Chimbote que me brindaron apoyo para poder realizar esta investigación. Estoy agradecida con todos y cada uno de ustedes.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo Espíritu Correa Yoselyn Lucelle con DNI° 47860527, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presentan en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, sometiéndome a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Nuevo Chimbote, Setiembre 2018

Espíritu Correa Yoselyn Lucelle

## **PRESENTACION**

Señores miembros del Jurado, presento ante ustedes la Tesis titulada “Propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote”, en cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.

Atentamente

Espíritu Correa Yoselyn Lucelle

## INDICE DE CONTENIDO

PÁGINA DE JURADO .....	II
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	V
PRESENTACION .....	VI
INDICE DE CONTENIDO .....	VII
INDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE FIGURAS .....	X
RESUMEN .....	XI
ABSTRACT .....	XII
I. INTRODUCCIÓN .....	13
1.1. Realidad problemática .....	13
1.2. Trabajos previos .....	16
1.3. Teorías relacionadas al tema .....	17
1.4. Formulación del problema .....	28
1.5. Justificación del estudio .....	28
1.6. Objetivos .....	29
II. MÉTODO .....	30
2.1. Tipo de investigación .....	30
2.2. Variables y operacionalización .....	30
2.3. Población y Muestra.....	32
2.4. Tecnicas e Instrumentos de recolección de datos .....	33

2.5. Métodos de análisis de datos .....	36
2.6. Aspectos éticos .....	37
III. RESULTADOS.....	39
IV. DISCUSION .....	48
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES .....	52
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	65

## INDICE DE TABLAS

### **Tabla 1**

Matriz de operacionalización de la variable.....31

### **Tabla 2**

Población objetivo según sexo.....65

### **Tabla 3**

Población objetivo: Muestra estratificada según sexo.....65

### **Tabla 4**

Media, Desviación estándar, Asimetría, Curtosis y Correlación ítem-test corregida del factor Ansiedad Estado.....39

### **Tabla 5**

Media, Desviación estándar, Asimetría, Curtosis y Correlación ítem-test corregida del factor Ansiedad Rasgo.....41

### **Tabla 6**

Cargas factoriales de los ítems según el factor Ansiedad Estado.....44

### **Tabla 7**

Cargas factoriales de los ítems según el factor Ansiedad rasgo.....45

### **Tabla 8**

Índices de ajuste para el modelo de ansiedad-estado y ansiedad-rasgo.....46

### **Tabla 9**

Confiabilidad de los factores del cuestionario de Ansiedad Estado – Rasgo.....47

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagramas de senderos.....	43
--------------------------------------	----

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas de la escala Ansiedad Estado-Rasgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Chimbote, cuyos autores son: Gorsuch, Lushene, Spielberger en el año 1970, para la investigación se trabajó con una muestra de 596 estudiantes entre hombres y mujeres de las diversas escuelas universitarias, cuyas edades oscilaban entre 16 años para adelante, los cuales fueron seleccionados mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado, teniendo como criterios, el edad y sexo. Los resultados obtenidos son mediante el coeficiente Omega, teniendo como resultado un .895 en Estado y .865 en Rasgo, indicando de esta manera una valoración aceptable. En cuanto a la validez de la escala, presenta 1 ítem que necesita ser revisado. Se concluye acertando que la escala de Ansiedad Estado-Rasgo, de manera general presenta bondades psicométricas.

**Palabras Clave:** Inventario de autoevaluación de la ansiedad Estado-Rasgo Idare, Universitarios, Propiedades psicométricas, validez, confiabilidad.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the psychometric properties of the State-Trait Anxiety Scale in university students of the city of Chimbote, author authors son: Gorsuch, Lushene, Spielberger in the year 1970, for the research was done with a sample of 596 students between men and women of the different university schools, with ages ranging from 16 years and older, which were selected by stratified random sampling, having as criteria, time and sex. The results obtained by the Omega coefficient, resulting in .895 in State and .865 in Trait, indicating in this way an acceptable valuation. Regarding the validity of the scale, it presents 1 item that needs to be revised. It is concluded that the State-Trait Anxiety Scale, in general, presents psychometric benefits.

**Key words:** Inventory of self-assessment of anxiety State-Trait Idare, University, Psychometric properties, validity, reliability.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

La ansiedad es uno de los trastornos que va ascendiendo a nivel mundial, y la razón se da donde el ser humano se sobreexige en los diversos ámbitos de su vida, generando preocupación al realizar un máximo esfuerzo para adaptarse a dichas situaciones; sin embargo, durante el periodo de 1990 y 2013, aproximadamente el 50% (de 416 millones incrementó a 615 millones). Asimismo, se valora que, en las atenciones del área de emergencias, unas de cinco personas se encuentran perjudicada por la ansiedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016).

Según Spielberger (1980), cada reacción emocional desagradable ocurre en función a un estímulo externo, siendo así considerado como amenazador por el sujeto, lo que produce cambios fisiológicos y conductuales (p. 336).

Siendo así, la ansiedad anticipa sentimientos desagradables acompañados de síntomas somáticos de tensión o daño. Por lo que se puede inferir que la ansiedad, al igual que sucede con la depresión, es uno de los trastornos psicológicos más registrados en los centros de salud en población general y con mayor presencia en el ámbito universitario (Agudelo, Casadiegos y Sánchez, 2008, p.64).

Así mismo, el Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado Hideyo Noguchi" (2017), en su Estudio Epidemiológico de Salud Mental de Lima, indica el médico psiquiatra Freddy Vásquez Gómez, jefe del programa de prevención del suicidio del INSM "HD-HN". El especialista señaló que la tasa de intentos de suicidios en el Perú ha crecido entre un 20 % a 30 % en el último año. Manifestó que la motivación para la toma de esta fatal decisión se encuentra en situaciones de depresión, ansiedad, problemas de alcohol o drogas. En las mujeres las causas que las induce a cometer estos intentos de suicidio son problemas de pareja, problemas económicos o violencia familiar. resaltó que la gran cantidad de suicidas están en el rango de 18 a 30 años, y

representa el 35% de los casos que han ocurrido durante el año. Sigue el grupo de menores de 18 años quienes representan el 16%, y los de la tercera edad con un 10%.

Sumado a ello, en Perú son recurrentes los casos de ansiedad, ya que ha perjudicado el 25.3% de la comunidad de la provincia de Lima, y el 21.1 % de los pobladores de la sierra. De igual modo, Balanza, Morales y Guerrero (2009), señalaron que el 55,7 % de estudiantes encuestados poseían algún tipo de trastornos de ansiedad. Así también, se sostiene que, en el Cusco, el 29% de la población presenta ansiedad, referido por Dirección Regional de Salud (2013).

Otros estudios indican que los estudiantes en su mayoría presentan prevalencias de ansiedad considerables (Riveros, Hernández & Rivera, 2007). Un promedio del 24.7% de los adolescentes se mantienen perjudicados por problemas psicológicos. Entre los más frecuentes, se encuentra la ansiedad (Benjet, 2009, citado en Kondo, 2013).

Para ello, existen diversos cuestionarios para determinar los niveles de ansiedad como por ejemplo el State–Trait Anxiety Inventory STAI (1982) para evaluar nivel de ansiedad, esta es ampliamente utilizada para medir el nivel de ansiedad en contextos clínicos. Por otro lado, vemos el autoinforme de Ansiedad y depresión de Zung (1971), esta no cuenta con estudios empíricos en nuestro país que avalen su uso; además, presenta un sesgo hacia el componente fisiológico de la ansiedad. Como también existe el test de Ansiedad (AMAS-A), elaborada por Reynolds, Richmond & Lowe (2007), al contrario de las demás, su versión se manifiesta solo para adultos de 19 a 59 años, por ultimo, se tiene a Gorsuch, Lushene & Spielberger (1970), quienes presentan el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), que será parte de la investigación con el objetivo de determinar la adaptación y estudio de las propiedades psicométricas en estudiantes universitarios de la ciudad de Chimbote-Perú

Estudios anteriores realizados por Domínguez Vergara, J. (2012) en su tesis titulada “Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad rasgo estado en estudiantes de secundaria del Distrito De Florencia De Mora”. Su estudio tuvo como finalidad descubrir las propiedades psicométricas del inventario de Ansiedad Estado Rasgo en el Distrito de Florencia de Mora. Para ello, realizó una adaptación lingüística y se evaluó a una muestra de escolares de dicho lugar. La muestra probabilística intencional fue de 525 adolescentes entre 12 y 18 años. La prueba alcanza una confiabilidad aceptable en ambas escalas; tanto en la escala de Ansiedad Estado (Alfa= 0.904) y en la escala de Ansiedad Rasgo (Alfa=0.882) y una adecuada correlación ítem-test corregida en todos los ítems que conforman el inventario; En lo referente al análisis de variables, se encuentran diferencias significativas en función a la variable sexo determinándose así baremos percentilares tanto generales como por género; asimismo se elaboraron baremos con puntuaciones T, tal como determina la prueba original. Se concluye que el Inventario de Ansiedad Estado Rasgo es un instrumento con características psicométricas apropiadas para Florencia de Mora.

Por otro lado, Beltrán Deza, V. (2013) en su tesis titulada “Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado en estudiantes universitarios del Distrito de Guadalupe”. tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas del inventario de Ansiedad: Rasgo –Estado. Se trabajó con una muestra de 544 estudiantes entre 16 y 29 años de edad de ambos sexos, de las facultades de ciencias económicas, ciencias físicas y matemáticas, ciencias sociales, Ingeniería, enfermería y ciencia agropecuarias de una universidad estatal del distrito de Guadalupe. En el estudio se utilizó el inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado de Spielberger & Diaz (1975), resultando un coeficiente de validez de constructo de 0.855 para la escala de ansiedad rasgo y 0.804 en la escala de ansiedad estado, ambas con un nivel de discriminación muy bueno y altamente significativo ( $p < 0.1$ ). De igual forma la confiabilidad obtenida mediante la consistencia interna por el alpha de Cronbach fue un coeficiente de 0.849 para la escala de ansiedad rasgo con una apreciación muy buena y 0.869 para la escala de ansiedad

estado, con una apreciación muy buena. Del mismo modo la escala completa alcanza un nivel de confiabilidad de 0.914, lo cual indica que la prueba alcanza un nivel de confiabilidad elevada.

Bajo los antecedentes encontrados a nivel nacional y local se concluye que se lograron obtener las propiedades Psicométricas del inventario de ansiedad: rasgo- Estado en estudiantes del nivel secundario y universitario.

Al tomar en cuenta lo expuesto con anterioridad, es evidente que la ansiedad genera de por sí muchos cambios emocionales, conductuales y orgánicos, que desde luego afecta e influye en varias áreas de una persona, ya sea joven o adulta; puesto que es importante contar con un instrumento con antecedentes de validez y confiabilidad adecuados. Es así, que la presente investigación tiene por objetivo determinar las evidencias de validez y confiabilidad del Inventario escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote.

## **1.2. Trabajos previos**

Mansoor (2011) en su investigación tuvo como objetivo determinar las propiedades psicométricas de la Escala de Estado y Rasgo en una población de 400 estudiantes pakistaníes, 225 varones y 175 mujeres teniendo como coeficientes alpha de Cronbach adecuados, para las Escala de Estado y Rasgo siendo las magnitudes de .87 y .91 respectivamente. En relación a la Homogeneidad del test, refiere correlaciones ítem-test que oscilan entre .31 y .60 (Ansiedad Estado) y entre .32 y .55 (Ansiedad Rasgo). El análisis factorial, encuentran dentro de cada subescala, estado y rasgo, dos factores referidos a la ausencia de ansiedad y presencia de ansiedad. En cuanto a la subescala de Ansiedad Estado, el primer factor, ausencia de ansiedad, explica el 27.25% de la varianza total, y el segundo factor, presencia de ansiedad, el 8.23%. En la subescala Ansiedad Rasgo, también se hallaron dos factores, de los cuales el primero, ausencia de ansiedad, explica el 26.67%, y el segundo, referido a la presencia de ansiedad, explica el 8.6% de la varianza.

Domínguez, Villegas, Sotelo, Sotelo. (2012). realizaron una investigación sobre Ansiedad Estado-Rasgo, cuyo objetivo fue obtener evidencias de validez y confiabilidad que respalden la utilización en una población universitaria, considerando así una muestra intencional de 133 estudiantes universitarios del primer año de la carrera de psicología de una universidad estatal de Lima Metropolitana, de los cuales 53 son varones (39.8%) y 80 mujeres (60.2%), con edades comprendidas entre 16 y 24 años, utilizando el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE), teniendo como resultado indicadores de confiabilidad aceptables a través del método de consistencia interna (Alpha de Cronbach), siendo estos índices de .898 para la escala total, .825 para Ansiedad-Rasgo y .857 para Ansiedad-Estado. Asimismo, de igual forma se evidenció una validez factorial y de validez convergente. Se determina que el IDARE es un instrumento válido y confiable para evaluar la ansiedad en población universitaria.

Galoso (2014) realizó una investigación sobre las propiedades psicométricas del inventario de ansiedad rasgo estado en alumnos universitarios de la ciudad de Chimbote, con una muestra de 329 estudiantes de psicología, matriculados en dos diferentes universidades. Los resultados de la validez de constructo, va de un coeficiente de 0.910 a 0.898 para ansiedad estado y ansiedad rasgo respectivamente. Además, se obtuvo índices de confiabilidad para ansiedad estado y ansiedad rasgo de 0.912 a 0.874 respectivamente.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Ansiedad**

La ansiedad, es un estado psicológico y fisiológico conformado por componentes cognitivos, somáticos, emocionales y conductuales que se combinan para crear una sensación desagradable, que suele asociarse con inquietud, aprensión, miedo o preocupación (Gao et al., 2012).

Luengo (2004, Citado por Serrano, Rojas, Ruggero, 2013) menciona que:

“En numerosas ocasiones, se constata que estrés es la antesala de las respuestas ansiosas al igual que el miedo, se asocia a un estado

de tensión personal ante un hecho comprometedor o amenazador concreto; en la ansiedad se difumina el carácter particular de este hecho y el individuo deja de percibir lo exterior para instalarse en sí mismo como problema esencial". (p.74).

Entonces, esta experiencia está caracterizada por ser un fenómeno de mirar hacia el futuro relacionado con la anticipación de peligros indefinibles e imprevisibles (Yagüe et al., 2016). Por otro lado, la reacción de ansiedad se compone de múltiples partes, incluyendo una atención concentrada en el peligro, pensamiento repetitivo y negativo, atención centrada en sí mismo, tensión, hiper-activación, evitación, y deficiencias en la regulación de la emoción (Mascioli, 2014).

Sin embargo, es importante mencionar que la ansiedad es muy común, pero en consecuencia de que no halla algún tratamiento efectivo puede durar mucho tiempo, inclusive años. Además, frecuentemente no son tratados y las personas con síntomas o desórdenes de ansiedad raramente buscan ayuda profesional (Gao et al., 2012).

### **1.3.2. Manifestaciones sintomatológicas de la ansiedad**

En relación a lo anterior, (Baeza, Balaguer, Guillamón, Coronas, & Belchi, 2008). afirman que los síntomas de la ansiedad son muy variados, y que pueden clasificarse en diferentes grupos. (p. 36-37).

**Físicos:** taquicardia, palpitaciones, opresión en el pecho, falta de aire, temblores, sudoración, molestias digestivas, náuseas, vómitos, nudo en el estómago, tensión y rigidez muscular, cansancio, hormigueo, sensación de mareo e inestabilidad. En casos muy extremos, alteraciones del sueño, la alimentación y la respuesta sexual.

**Psicológicos:** inquietud, agobio, sensación de amenaza o peligro, ganas de huir o atacar, inseguridad, sensación de vacío, sensación

de extrañeza o despersonalización, temor a perder el control, recelos, sospechas, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones y en casos más extremos, temor a la muerte, la locura o el suicidio.

**De conducta:** Escala de alerta e hipervigilancia, bloqueos, torpeza o dificultad para actuar, impulsividad, inquietud motora, dificultad para estar quieto y en reposo. Estos síntomas vienen acompañados de cambios en la expresividad corporal y el lenguaje corporal: posturas cerradas, rigidez, movimientos torpes de manos y brazos, cambios en la voz, expresión facial de asombro y duda

**Intelectuales o cognitivos:** dificultades de atención, concentración y memoria, aumento de los despistes y descuidos, pensamientos distorsionados o inoportunos, incremento de las dudas y la sensación de confusión, tendencia a recordar sobre todo cosas desagradables, sobrevaloración de pequeños detalles desfavorables, abuso de la prevención y de la sospecha, interpretaciones inadecuadas, susceptibilidad.

**Sociales:** irritabilidad, hostilidad, ensimismamiento, dificultades para iniciar o seguir una conversación, en unos casos, y verborrea en otros, bloquearse o quedarse en blanco a la hora de preguntar o responder, dificultades para expresar las propias opiniones o hacer valer los propios derechos, temor excesivo a posibles conflictos.

Por lo tanto, dichos síntomas impactan en el proceso de pensamiento, el control ejecutivo, la atención, la memoria, la percepción temporal, espacial y física, al igual que en las esferas familiar, académica o laboral de la persona (Vitasaria, Abdul Wahab, Othman, Herawan y Kumar, 2010).

### 1.3.3. Trastorno de ansiedad

En torno a las modificaciones que aparecen en la quinta edición de Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) (American Psychiatric Association, 2013) para la clase diagnóstica de los trastornos de ansiedad (TA), con respecto a su edición previa (DSM-IV-TR) (American Psychiatric Association, 2000), pueden condensarse en criterios diagnósticos los diferentes trastornos de ansiedad. (p. 63-65).

<b>Trastorno</b>	<b>Características clínicas centrales</b>	<b>Otros criterios para el diagnóstico</b>
<b>TA por separación</b>	Miedo o ansiedad intensos y persistentes relativos al hecho de tener que separarse de una persona con la que une un vínculo estrecho, y que se evidencia en un minuto de tres manifestaciones clínicas centradas en preocupación, malestar psicológico subjetivo, rechazo a quedar solo en casa o desplazarse a otros lugares( escuela , trabajo, etc) y/o presencia de pesadillas o síntomas físicos ante la separación de esas figuras de vinculación o su anticipación	El miedo, la ansiedad o la evitación deben estar presentes un mínimo de 6 meses en adultos y de 4 semanas en niños y adolescentes
<b>Mutismo selectivo</b>	Incapacidad persistente de hablar o responder a otros en una situación social específica en que se espera que debe hacerse, a pesar de hacerlo sin problemas en otras situaciones (proptotípicamente en casa y en presencia de familiares inmediatos)	Duración mínima de 1 mes( no aplicable al primer mes en que se va a la escuela)
<b>Fobia específica</b>	Aparición de miedo o ansiedad intenso y persistente, prácticamente inmediata e inevitable respecto a un objeto o situación específica, que se	Especificaciones en función del tipo de estímulo: animal, entorno natural,

	evitan o soportan a costa de intenso miedo-ansiedad	sangre-heridas- inyecciones, situacional, otras. El miedo, la ansiedad o la evitación deben estar presentes un minimo de 6 meses
<b>TA Social</b>	Miedo o ansiedad intensos que aparecen prácticamente siempre en relación a una o más situaciones sociales en las que la persona expone al posible escrutinio por parte de otros. La persona tiene que actuar de una determinada manera o mostrar síntomas de ansiedad que puedan ser valorados negativamente por los observadores	Especificación: Únicamente relacionada con la ejecución ( en caso de que el miedo fóbico esté restringido a hablar o actuar en publico)
<b>Trastorno de angustia</b>	Presencia de crisis de angustia inesperada recurrentes. Al menos una de ellas va seguida durante un mínimo de un mes de inquietud o preocupación persistente por la aparición de nuevas crisis o sus consecuencias, y/o por un cambio significativo y desadaptativo en el comportamiento que se relaciona con la crisis de angustia	
<b>Agorafobia</b>	Miedo o ansiedad acusados que aparecen prácticamente siempre respecto a dos o más situaciones prototípicamente agorafóbicas (transportes públicos, lugares	El miedo, la ansiedad o la evitación deben estar presentes un minimo de 6 meses

	<p>abiertos, lugares cerrados, hacer colas o estar en medio de una multitud, y/o estar solo fuera de casa) que, además, se evitan activamente, requieren la presencia de un acompañante o se soportan a costa de intenso miedo o ansiedad. La persona teme o evita dichas situaciones por temor a tener dificultades para huir o recibir ayuda en caso de aparición de síntomas similares a la angustia, y otros síntomas incapacitantes o que pudieran ser motivo de vergüenza</p>	
<p><b>TA generalizada</b></p>	<p>Ansiedad y preocupación excesivas, persistentes y que las personas tienen dificultades para controlar, sobre diversos acontecimientos o actividades y que se asocian a tres o más síntomas de sobreactivación fisiológica</p>	<p>La ansiedad o preocupación deben estar presentes la mayoría de días durante un mínimo de 6 meses</p>
<p><b>TA inducido por sustancias</b></p>	<p>El cuadro clínico se caracteriza fundamentalmente por la presencia de crisis de angustia o ansiedad y en el que existen evidencias de que dichos síntomas se desarrollan durante o poco después de la intoxicación o la abstinencia de una sustancia o por la toma de medicación capaces de producir dichos síntomas</p>	<p>No se dan exclusivamente durante delirium</p>
<p><b>TA debido a otra</b></p>	<p>El cuadro clínico se caracteriza fundamentalmente por la presencia de crisis de angustia o ansiedad, con</p>	<p>No se dan exclusivamente durante delirium</p>

<b>enfermedad médica</b>	evidencia patofisiologica directa de otra condición médica	
------------------------------	---	--

#### 1.3.4. Diferencias de la ansiedad

Cabe considerar, que el concepto de ansiedad ocupa un lugar destacado en los estudios psicológicos, pero todavía no se ha adoptado una definición única, por ello, Tobal y Casado (1999, citados por Martínez y Pérez, 2014) adentran en este proceso de discriminación terminológica (p.64-65).

- **Ansiedad y miedo.** A menudo se ha definido la ansiedad como una emoción cercana al miedo o como un subtipo de miedo. Uno de los criterios para diferenciar ‘ansiedad’ y ‘miedo’ es el de proporcionalidad. Según esta clave estimativa, el miedo sería una reacción más proporcionada al peligro real que la ansiedad. Sea como fuere, Miguel Tobal y Casado (1999) consideran que ‘ansiedad’ y ‘miedo’ son sinónimos en la mayor parte de los casos, aunque constatan en la literatura psicológica una preferencia por un término u otro en función de la “peligrosidad real del estímulo”, depende más de la percepción subjetiva que de la amenaza objetiva.
- **Ansiedad y angustia.** Hay autores que diferencian entre angustia y ansiedad. A grandes rasgos, la angustia sería el estado emocional caracterizado por el sobrecogimiento, la inhibición y el predominio de los síntomas somáticos y viscerales, mientras que la ansiedad se distingue por el sobresalto, la inquietud y la mayor riqueza psíquica. Mas como bien dicen Miguel Tobal y Casado (1999), en nuestros días al hablar de ansiedad se hace referencia tanto a síntomas psíquicos o cognitivos como a físicos y conductuales, que antaño se atribuían con preferencia a la angustia. Hoy más bien se separan ambos conceptos según las orientaciones psicológicas. El término ‘ansiedad’ es utilizado sobre todo por la psicología científica y el vocablo ‘angustia’ por la psicología humanista y el psicoanálisis.

- **Ansiedad y estrés.** Entre ansiedad y estrés hay muchos elementos comunes, lo que hace especialmente difícil su diferenciación. Creo, no obstante, que estamos en condiciones de utilizar el término ‘ansiedad’ para referirnos a la experiencia interior de inquietud y desasosiego carente de objeto. En la ansiedad el temor es difuso, vago. El término ‘estrés’, en cambio, puede reservarse para designar la sobrecarga emocional que se produce por una fuerza externa prolongada que pone al sujeto al borde del agotamiento.
  
- **Ansiedad y arousal.** El arousal es una reacción del organismo ante cualquier forma de estimulación intensa. Es el nivel general de activación, común a las distintas emociones. La ansiedad, por su parte, podría definirse como el arousal provocado específicamente por la percepción de peligro.

No obstante, no se puede pasar por alto la comorbilidad de la ansiedad con otros trastornos, como la depresión. Como recuerdan Serrano, Rojas y Ruggero (2013) la ansiedad y la depresión frecuentemente se solapan, de tal forma que en la práctica no es extraño observar depresiones con una gran carga de ansiedad o cuadros de ansiedad empañados con sintomatología depresiva (p.65).

De cualquier modo, las condiciones que señalan las principales fuentes ansiógenas en los estudiantes son: el ambiente académico competitivo, la sobrecarga de tareas, el desempleo (Martinez y Perez, 2014).

### **1.3.5. La ansiedad estado y la ansiedad rasgo**

Partiendo de la información anterior. Spielberger, Gorsuch y Lushene (1997) diferencian entre ansiedad estado (AE) y ansiedad rasgo (AR). (p.66).

- **La primera (AE)** se conceptualiza como un estado personal o condición emocional transitoria, que puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad, y que se caracteriza por sentimientos subjetivos,

conscientemente percibidos, de tensión y aprensión, al igual que por una hiperactividad del sistema nervioso autónomo.

- **La segunda (AR)** indica una relativamente estable propensión ansiosa en el sujeto en lo que respecta a su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, en consecuencia, su AE. En general, las personas con alta AR presentan una AE más elevada, porque tienden a percibir muchas más situaciones como amenazadoras. En consecuencia, los sujetos con elevada AR propenden a responder con un aumento de la AE en situaciones de relaciones interpersonales que supongan alguna amenaza a la autoestima. El que las personas que difieren en AR muestren unas correspondientes desemejanzas en AE depende del grado en que la situación específica es percibida como amenazadora o peligrosa, lo que está condicionado por las experiencias previas.

### **1.3.6. Estudiante universitario**

#### **1.3.6.1. La ansiedad en jóvenes universitarios**

Antes que nada, la juventud esta situada cronológicamente entre los 18 años y los 30 años, etapa en la que, en general, aún no hay emancipación plena, al menos en lo que se refiere a disfrutar de independencia económica y de hogar propio. Esta falta de autonomía suficiente se prolonga en nuestros días con la creciente dificultad de insertarse plenamente en el mundo laboral, lo que puede llevar al joven a quedar estancado en su proceso de despliegue personal o incluso a experimentar una regresión, según se advierte en alguno de estos planos madurativos: afectivo, emocional, espiritual y sociocultural (Alonso Fernández, 2008, p.4).

En tal caso, el ambiente universitario puede generar impacto negativo en la salud mental y favorecer la aparición de ansiedad patológica. Como indican Arco, López, Heilborn y Fernández (2005), el ingreso en la universidad, por ejemplo, puede conllevar significativos cambios en las

actividades cotidianas de los estudiantes, como lo es la separación del núcleo familiar, aumento de responsabilidades, reevaluación de las actividades que realizan, etc (p.64).

Por otro lado, Sanchez (2006, citado por Bolaños, 2014) menciona que:

“Muchas personas se sienten motivadas a continuar sus estudios universitarios, y en ocasiones desisten de esta idea por múltiples razones que pueden ir desde la presión social, hasta la falta de sólidas creencias en sí mismos, causadas por la desorientación y poco conocimiento de la carrera que van a seguir. Es aquí donde la orientación vocacional toma su papel importante, al momento de que la persona está próxima a elegir una carrera universitaria. (p.18).

Por desgracia, la fisonomía universitaria se asemeja en ocasiones a la de una empresa pura, dura y oscura en cuyo seno “todo vale” para alcanzar las metas (Martinez y Perez, 2014).

Retomando la expresión de los autores anteriores, Martinez y Perez (2014). Refieren que:

“Los estudiantes apresados en entornos caracterizados por la excesiva presión, la endeblez relacional y la competitividad/rivalidad, los niveles de ansiedad pueden dispararse y con ellos su despliegue personal puede adoptar un rumbo aberrante, distinguido por la inseguridad, la hipersensibilidad, el temor o los problemas de adaptación” (p.67).

Bhave y Nagpal (2005), mencionan que:

“La ansiedad pasa a ser una enfermedad cuando los síntomas son graves, penetrantes y duraderos, y cuando interfieren en la vida cotidiana. Por consiguiente, cuando se mantiene una ansiedad equilibrada, resulta beneficiosa ya que ayuda a afrontar retos que se puedan presentar en la vida, sin embargo, si es excesiva, puede producir efectos contrarios, como deterioro de las relaciones

interpersonales y su salud, como también descenso y deserción académica” (Martínez & Pérez, 2014, p.68).

La mayoría de estudios citan como principales factores asociados con la ansiedad en estudiantes aspectos de orden afectivo, económico, de ubicación de la residencia durante el curso académico (los alumnos que residen en el domicilio familiar presenta una menor frecuencia de ansiedad que los residentes en otros lugares), la necesidad de compaginar una actividad laboral de manera simultánea a la actividad académica, las cargas familiares, los factores asociados con la disminución del mantenimiento de la red de socialización y la percepción de un menor apoyo social (Balanza et al. 2009, p.87).

#### **1.3.6.2. Ansiedad y rendimiento académico**

Dentro de este marco, los estudiantes enfrentarán cambios que tendrán impactos tanto a corto como largo plazo en sus vidas (Palmer & Rodger, 2009) Además, la influencia de la ansiedad en el ámbito académico es importante, ya que se ha observado que afecta las ejecuciones académicas (Bamber & Kraenzle Schneider, 2016; Hernández-Pozo et al., 2008; Mañas, Franco, Cangas, & Gallego, 2011). De esta manera, la necesidad de obtener un buen rendimiento puede convertirse en un factor estresante para los estudiantes. Esto afecta negativamente el desempeño, ya que cuando la preocupación por el resultado de la ejecución es alta, la ejecución misma puede ser deficiente (Hernández-Pozo et al., 2008), debido a que la focalización del estudiante estará en racasos académicos e inhabilidades personales (Mañas et al., 2011), en lugar de en la tarea que tiene al frente. Además, los estudiantes universitarios suelen pasar por una serie de experiencias estresantes, como la elección de la carrera, el ingreso a la universidad, el mantenerse en ella, y finalmente poder egresar (Caldwell et al., 2010; Roberts & Danoff-Burg, 2011, p.11).

Como indican Pérez et al. (2011), el ambiente universitario es exigente y cambiante para los alumnos que ingresan en él, lo que puede impactar en su salud mental y en su desempeño académico

Por último, Martínez y Pérez (2014) refieren que:

“la universidad, en verdad, se trata de una experiencia nueva ante la que el alumno se halla más o menos confuso y que exige poner en marcha habilidades personales de ajuste psicosocial. Cuando éste no se produce, en ocasiones por falta de un programa institucional básico de acogida y acompañamiento, es más probable que la situación se oscurezca y el alumno quede desorientado, al tiempo que disminuye su rendimiento” (p.68)

#### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es la propiedad psicométrica de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote?

#### **1.5. Justificación del estudio**

- Así mismo, a nivel teórico, se realizará una investigación psicométrica informativa sobre ansiedad en estudiantes universitarios, sirviendo como marco de referencia para futuras investigaciones que deseen profundizar el tema.
- Por otro lado, a nivel práctico es muy importante ya que nos permite tener un instrumento con adaptado a nuestra región que permita posterior ser parte de programas sobre prevención sobre ansiedad.
- Finalmente, a nivel social, es sustancial ya que tiene gran trascendencia para la humanidad porque brinda así un instrumento adaptado a nuestra realidad, el cual tendrá un alcance y proyección para uso local y nacional.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general**

Determinar evidencias de las Propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote

### **1.6.2. Objetivos específicos**

- Estimar el análisis Factorial Confirmatorio de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote.
- Establecer la confiabilidad a través del Omega de McDonald de la escala de Ansiedad Estado - Rasgo en universitarios de la ciudad de Chimbote.

## **II. MÉTODO**

### **2.1. Tipo de investigación**

La presente investigación corresponde a un estudio no experimental de tipo instrumental, dado que es una adaptación y no involucra manipulación de variables experimentales, no obstante, se buscará información ya que se trata de un estudio psicométrico y la intención de cuantificar datos apelando a la estadística (Hernández, Fernández & Baptista, 2015). Además, es de naturaleza transversal, porque se recogerán datos una única vez (p.118).

### **2.2. Variables y operacionalización**

#### **2.2.1. Variable**

Ansiedad Estado- Rasgo

## 2.2.2. Operacionalización

Tabla 1

*Matriz de operacionalización de la variable*

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Ansiedad	<p><b>La ansiedad-estado</b>, 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.</p> <p><b>Ansiedad-rasgo</b> hace referencia a las diferencias individuales de ansiedad relativamente estables, siendo éstas una disposición, tendencia o rasgo. Contrariamente a la ansiedad estado, la ansiedad-rasgo no se manifiesta directamente en la conducta y debe ser inferida por la frecuencia con la que un individuo experimenta aumentos en su estado de ansiedad.</p>	Ansiedad está en función al promedio de los puntajes obtenidos en el Inventario de Ansiedad y está conformado por 40 ítems separados en dos escalas de autoevaluación para medir la ansiedad-rasgo y la ansiedad-estado.	ansiedad rasgo	Presencia de ansiedad 22,23,24,25,28,29,31 ,32,34,35,37,38,40 Ausencia de ansiedad 21,26,27,30,33,36,39	Ordinal
			ansiedad estado	Presencia de ansiedad 3,4,6,7,9,12,13,14,17 ,18 Ausencia de ansiedad 1,2,5,8,10,11,15, 16,19,20	

### 2.3. Población y Muestra

- **Población**

La población está constituida por 70985 estudiantes universitarios de la ciudad de Chicbote, pertenecientes a cuatro universidades dentro de las cuales tres son privadas y una es pública, teniendo entre ellas un total de 29626 estudiantes varones y 41359 estudiantes mujeres.

- **Muestra**

La muestra corresponde a 596 estudiantes universitarios de la ciudad de Chicbote.

$$n_0 = \frac{Z^2 pq N}{e^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

Tamaño de la muestra	: <b>n</b>
Nivel de confianza	: <b>z</b> (95)
Proporción de	: <b>p</b> (0.5)
Proporción de	: <b>q</b> (0.5)
Tamaño poblacional	: <b>N</b> (67358)
Error de muestreo	: <b>e</b> (4%)

Reemplazando datos:

$$n_0 = \frac{(1.95)^2(0.5)(0.5)67358}{4\%^2(30426 - 1) + (1.95)^2(0.5)(0.5)}$$

$n=596$

- **Muestreo**

Para el presente estudio se utilizará una muestra probabilístico aleatorio estratificado, donde la población será dividida en segmentos y se seleccionará una muestra para cada segmento, así toda la población tendrá la misma posibilidad de ser elegida (Hernández, Fernández y Baptista, 2015).

Fórmula aplicable al muestreo estratificado:

$$F^h = \frac{n}{N}$$

Donde:

n : Tamaño de la muestra

N : Tamaño de la población

- **Criterio de inclusión**

- Estudiantes universitarios de ambos sexos.
- Estudiantes universitarios cuyas edades sean de 16 años hacia adelante
- Estudiantes universitarios que acepten formar parte de la investigación.

- **Criterios de exclusión**

- Estudiantes universitarios que no completen la prueba.
- Estudiantes que no estén dentro del rango de edades estipulado.
- Estudiantes pertenecientes a las universidades fuera de la ciudad de Chimbote

#### **2.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

Inventario de Ansiedad, Rasgo – Estado (IDARE), sus autores son Spielberger, Charles; Díaz– Guerrero, Rogelio, su procedencia de este instrumento es de los Estado Unidos, la adaptación fue hecha en México, 1975 su administración puede ser individual y colectiva, su estimado de duración en su aplicación varía entre 15 minutos, su significación es medir dos dimensiones de ansiedad: Estado (se refiere a como se siente el sujeto en ese momento) y rasgo (cómo se siente generalmente), su uso puede darse en las áreas de Educativo, Clínico y en investigación, su aplicación debe

darse en personas con nivel educativo Medio – superior, su puntuación es de calificación manual.

Sin embargo, el inventario de ansiedad rasgo – estado IDARE fue construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1970) (IDARE, versión en español del STAI (State Trait – Anxiety Inventory), con el propósito de ofrecer una escala relativamente breve y confiable para medir rasgos y estados de ansiedad. La versión en español de dicho inventario fue publicada en el año 1975 por Spielberger, Martínez, Gonzales, Natalicio y Díaz con la asistencia de psicólogos de 10 países lationamericanos, incluyendo el Perú. (Spielberger y Díaz – Guerrero, 1975).

El IDARE está conformado por 40 ítems separados en dos escalas de autoevaluación para medir la ansiedad-rasgo y la ansiedad-estado.

La escala A Rasgo (SXR) está conformado por ítems (7 directos y 13 inversos) en la cual se presentan afirmaciones para describir cómo se sienten generalmente las personas ante situaciones de estrés ambiental. Mide la propensión a la ansiedad; la tendencia a responder a situaciones percibidas como amenazantes con elevaciones en A-Estado. Por su parte, la escala A-Estado (SXE) está conformado por 20 ítems (10 directos e inversos) en la cual se pide a los participantes indicar cómo se sienten en situaciones específicas de presión ambiental. Mide el nivel de ansiedad transitorio experimento en una situación determinada; además, evalúa los sentimientos de tensión, nerviosismo, preocupación y aprehensión que experimenta el sujeto.

De este modo, los evaluados contestan a cada una de las afirmaciones ubicándose en una escala likert de cuatro dimensiones que van de 1 a 4. En la escada A – Estado las opciones de respuestas en la escala Likert de intensidad son: 1- no en lo absoluto, 2- Un poco, 3 – Bastante, 4-Mucho; mientras que en la escala A- Rasgo, las opciones en la escala Likert de frecuencia son: 1-Casi nunca, 2- Algunas veces, 3- Frecuentemente, 4- Casi siempre.

Cabe señalar que, en el IDARE, en la escala estado hay 10 items positivos de ansiedad (a mayor puntuación mayor ansiedad) y 10 items negativos (a mayor puntuación menor ansiedad). De igual forma en la escala rasgo hay 13 items positivos (a mayor puntuación mayor ansiedad) y 7 negativos negativos (a mayor puntuación menor ansiedad).

#### Validez de la Escala

La validez concurrente de la escala A- Rasgo del IDARE se obtuvo a través de las correlaciones entre esta escala y otros instrumentos que miden la ansiedad como la Escala de ansiedad (IPAT) de Cattell y Scheier (1963), la escala de ansiedad manifiesta (TMAS) de Taylor (1963) y la lista de abjetivos (AACL) de Zuckerman (1960), encontrando que dichas correlaciones eran moderadamente altas (entre 0.52 y 0.83) tanto para estudiantes universitarios como para pacientes (Spielberger y Díaz – Guerrero, 1975).

La validez de la escala A– Estado se obtuvo en una muestra de .977 estudiantes (332 hombres y 645 mujeres) no graduados de la Universidad Estatal de Florida, a quienes se les aplicó esta escala bajo las instrucciones estándar (condición de norma). En seguida, se les solicitó que respondiesen la misma escala de acuerdo a cómo ellos creían que se sentirían “Inmediatamente antes de un examen final en uno de los cursos más importantes” (condición de examen). Finalmente, encontraron que la calificación promedio para la escala A – Estado era más alta en la condición de examen que en la condición de norma tanto para hombre como para mujeres, corroborando la capacidad que tienen los reactivos de esta escala para discriminar entre condiciones caracterizadas por distintos grados y tipo de tensión (Spielberger y Díaz – Guerrero, 1975).

Arias (1990), realizó un estudio de validación de la prueba en Argentina, Ecuador, México y Perú. Para la interpretación de los resultados, la autora ofrece una tabla de conversión de puntuaciones derivada de una muestra

mexicana, presentando baremos utilizando una escala de centil ordinal, 5 a 95.

### Confiabilidad

La confiabilidad del IDARE fue evaluada según el método test-retest con una población de 484 estudiantes universitarios no graduados (253 hombres y 231 mujeres). Par la escala A- Rasgo, las correlaciones de test-retest, según un intervalo de 104 días, fueron significativamente altas, variando entre 0.73 y 0.86; mientras que las correlaciones para la escala A- Estado fueron relativamente bajas, variando entre 0.16 y 0.54. Además, debido a la naturaleza transitoria de los estados de ansiedad, se hallaron los coeficientes alfa de confiabilidad interna, que variaron entre 0.83 y 0.92 para la escala A- Estado y entre 0.86 y 0.92 para la escala A- Rasgo (Spielberger y Díaz – Guerrero, 1975).

En el Perú, Anchante (1993) encontró una confiabilidad interna a través del coeficiente alfa de cronbach de 0.92 para la escala A- Estado y de 0.87 para la escala A- Rasgo.

Por su parte, Rojas (1997), halló una confiabilidad interna de 0.93 para la escala A- Estado y de 0.85 para la escala A- Rasgo; además, registró que la mediana para la correlación ítem-test en la escala A- Estado fue 0.64 y en la escala A- Rasgo, de 0.45.

Posteriormente, Flores (1999) con la misma prueba, realizó la correlación ítem-test para las dos escalas, obteniendo, en todos los casos, coeficientes de correlación superiores al criterio de 0.20, razón por la cual todos los ítems fueron aceptados y considerados con el coeficiente Alfa de Cronbach, con un puntaje de 0.91 para la escala A- Estado y de 0.83 para la escala A- Rasgo, demostrándose la consistencia interna del IDARE.

## **2.5. Métodos de análisis de datos**

El análisis de los datos inició con la evaluación de supuestos de normalidad univariante mediante la media, desviación estándar y los índices de asimetría y curtosis, encontrándose valores fuera del rango de -1 a 1, indicando presencia de asimetría y curtosis en la distribución de las respuestas a los ítems (Hair, Anderson, Tatham, & Black, 2005).

El análisis de la multicolinealidad se realizó mediante la matriz de correlaciones de Pearson encontrándose valores menores a .90, indicando ausencia de multicolinealidad (Arias, 2008).

Con estos resultados se procedió aplicar el Análisis Factorial Confirmatorio con ayuda del método de Mínimos cuadrados no ponderados para estimar las cargas factoriales estandarizadas, los errores de medición y las correlaciones entre factores latentes para poder obtener los índices que evaluaron el ajuste del constructo a la realidad investigada considerando un ajuste satisfactorio si los índices de ajuste global  $\chi^2/df < 3$  (Carmines y McIver, 1981),  $RMR < .05$  (Hu y Bentler, 1999),  $GFI > .90$  (Joreskog, 1984); si los índices de ajuste comparativo  $NFI > .90$  (Bentler y Bonet, 1980) y  $RFI > .90$  (Bollen, 1986) y si los índices de ajuste parsimonioso  $PGFI > .50$  (Mulaik et al, 1989) y  $PNFI > .50$  (James, Mulaik y Bentler, 1982), donde se encontraron cargas factoriales estandarizadas y errores de medición diferentes y no correlacionados para los ítems, indicando la no equivalencia entre ítems para medir cada factor y decidiéndose por utilizar el estadístico Omega de McDonald (1999) para estimar de forma puntual e interválica al 95% de confianza la consistencia interna de cada factor considerando valores aceptables de .70 a .90 (Campo-Arias & Oviedo, 2008), aunque en algunas circunstancias pueden aceptarse valores superiores a .65 (Katz, 2006).

## **2.6. Aspectos éticos**

Antes que nada, se respetó la autoría de las citas en el marco teórico. Como también, el trabajo de investigación en su ejecución no afecta a las personas

ni al medio en el que le rodea, del mismo modo se procura ser lo más objetivo posible en la recolección y análisis de datos.

Luego de ello, se solicitó la evaluación para estudiantes de las universidades públicas y privadas mediante un documento formal dirigido a los rectores, y así obtener el permiso necesario para la aplicación de la escala, asimismo, se especifica los objetivos de la investigación y los beneficios que aporta a la población de la ciudad de Chimbote, recalando que la participación es voluntaria, informando al mismo tiempo que la escala aplicada es anónima.

### III. RESULTADOS

**Tabla 4**

Media, Desviación estándar, Asimetría, Curtosis y Correlación ítem-test corregida del factor Ansiedad Estado.

Factor	Ítem	Media	DE	Asimetría	Curtosis	Ítem-test	Nivel de discriminación
Ansiedad estado	1	2,58	,798	,138	-,533	.341	Aceptable
	2	2,84	,752	-,116	-,492	.395	Aceptable
	3	2,00	,753	,620	,425	.261	No aceptable
	4	1,75	,705	,771	,667	.432	Aceptable
	5	2,81	,774	-,202	-,378	.301	Aceptable
	6	1,58	,737	1,179	,975	.382	Aceptable
	7	2,22	,753	,522	,215	.315	Aceptable
	8	2,15	,761	,199	-,384	.358	Aceptable
	9	1,96	,821	,538	-,291	.365	Aceptable
	10	2,70	,832	-,069	-,636	.420	Aceptable
	11	3,03	,832	-,514	-,378	.357	Aceptable
	12	1,75	,718	,733	,380	.340	Aceptable
	13	1,58	,775	1,313	1,295	.337	Aceptable
	14	1,53	,850	1,548	1,475	.384	Aceptable
	15	2,47	,899	,122	-,749	.397	Aceptable
	16	2,64	,828	-,037	-,583	.312	Aceptable
	17	2,03	,799	,647	,228	.345	Aceptable
	18	1,82	,836	,774	-,107	.477	Aceptable
	19	2,82	,855	-,270	-,605	.324	Aceptable
	20	2,93	,832	-,374	-,488	.311	Aceptable

Fuente: Base de datos

**Descripción:**

En la tabla 4 se observa que, en los ítems del factor ansiedad estado, el promedio de las puntuaciones en cada uno de ellos varía entre 1.53 y 2.93, la dispersión de estas puntuaciones con respecto a la media aritmética de cada

ítem varía entre .705 y .899, la mayor cantidad de los coeficientes de asimetría son mayores que cero, es decir la distribución de los ítems tienen asimetría positiva (excepto los ítems 2, 5, 10, 11, 16, 19 y 20; asimetría negativa), los resultados de la curtosis en su mayoría son menores que cero, es decir la distribución es platicúrtica (excepto los ítems 3, 4, 6, 7, 12, 13, 14 y 17; tienen distribución leptocúrtica), y además la correlación ítem-test corregida nos indica que el nivel de discriminación es aceptable en la mayoría de ítems (ítem test > .30) y es no aceptable solo en el ítem 3 que debe ser revisados por expertos.

**Tabla 5**

Media, Desviación estándar, Asimetría, Curtosis y Correlación ítem-test corregida del factor Ansiedad Rasgo.

Factor	Ítem	Media	DE	Asimetría	Curtosis	Ítem-test	Nivel de discriminación
	21	1,80	,679	,911	1,830	.314	Aceptable
	22	1,88	,764	,653	,213	.314	Aceptable
	23	1,75	,807	1,023	,712	.354	Aceptable
	24	1,92	,937	,789	-,278	.367	Aceptable
	25	2,03	,845	,662	,016	.425	Aceptable
	26	2,26	,822	,260	-,424	.320	Aceptable
	27	2,86	,878	-,306	-,684	.422	Aceptable
	28	1,90	,771	,572	-,055	.408	Aceptable
	29	1,92	,831	,622	-,202	.406	Aceptable
Ansiedad rasgo	30	3,06	,863	-,514	-,613	.391	Aceptable
	31	2,06	,865	,553	-,280	.385	Aceptable
	32	1,80	,859	,917	,162	.335	Aceptable
	33	2,83	,883	-,177	-,860	.423	Aceptable
	34	2,56	,863	.028	-,669	.419	Aceptable
	35	1,82	,820	.830	.205	.397	Aceptable
	36	2,81	,833	-,091	-,780	.355	Aceptable
	37	2,16	.803	.485	-,058	.423	Aceptable
	38	1,93	.902	.667	-,419	.364	Aceptable
	39	2,93	.834	-,387	-,469	.512	Aceptable
	40	1,97	.789	.497	-,179	.400	Aceptable

Fuente: Base de datos

### Descripción:

En la tabla 5 se observa que, en los ítems del factor ansiedad rasgo, el promedio de las puntuaciones en cada uno de ellos varía entre 1.75 y 3.06, la dispersión de estas puntuaciones con respecto a la media aritmética de cada

ítem varía entre .679 y .937, la mayor cantidad de los coeficientes de asimetría son mayores que cero, es decir la distribución de los ítems tienen asimetría positiva (excepto los ítems 27, 30, 33 y 36; asimetría negativa), los resultados de la curtosis en su mayoría son menores que cero, es decir la distribución de los ítems es platicúrtica (excepto los ítems 21, 22, 23, 25, 32 y 35; tienen distribución leptocúrtica), y además la correlación ítem-test corregida nos indica que el nivel de discriminación es aceptable en todos los ítems.

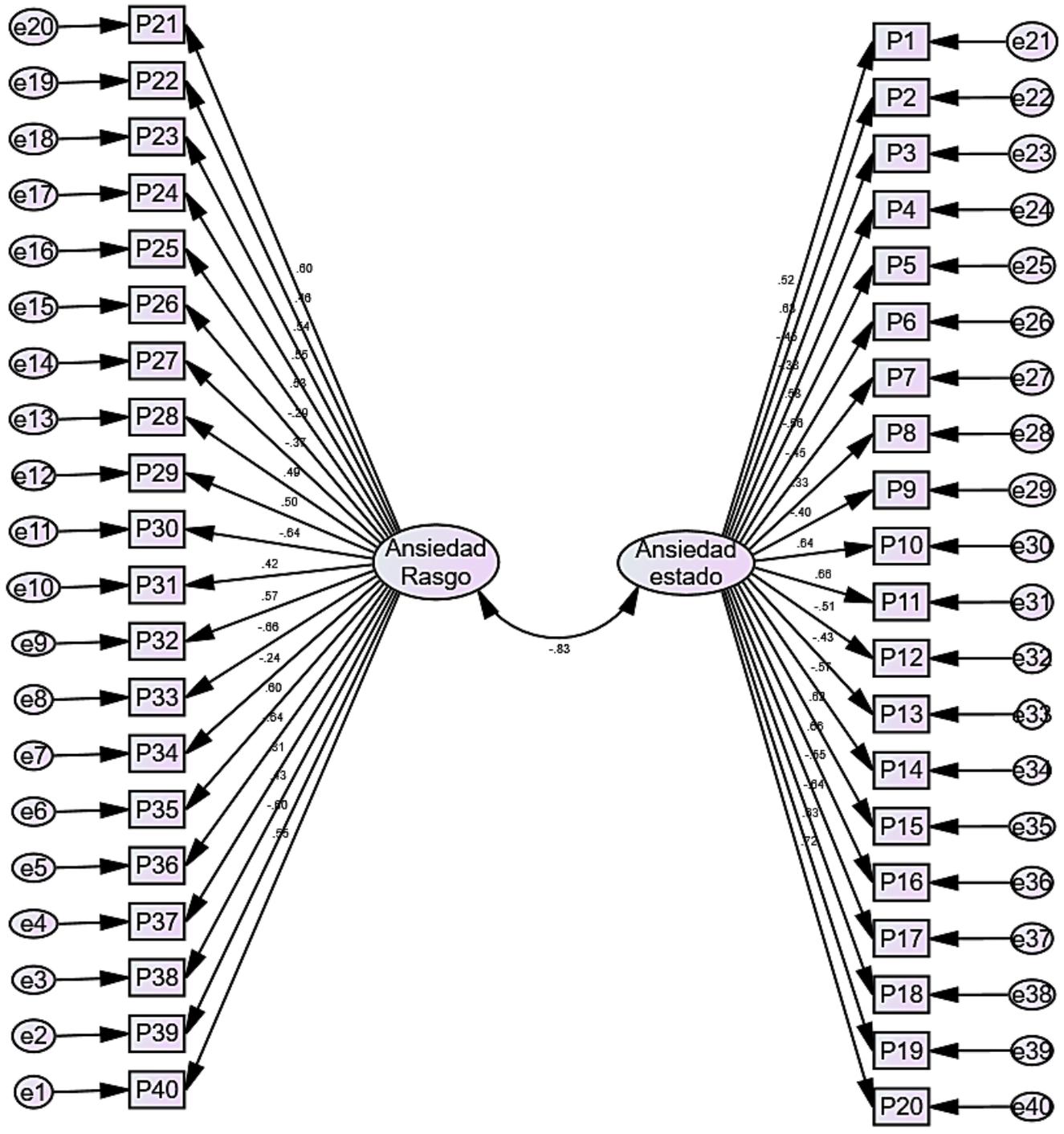


Figura 1

Path diagram del factor Ansiedad estado.

**Tabla 6**

*Cargas factoriales de los ítems según el factor Ansiedad Estado*

Ítem	Carga factorial	Ítem	Carga factorial
1	.523	11	.656
2	.629	12	.508
3	.453	13	.429
4	.385	14	.570
5	.578	15	.615
6	.561	16	.657
7	.454	17	.551
8	.328	18	.642
9	.404	19	.627
10	.640	20	.716

Fuente: Base de datos.

**Descripción:**

En los resultados se puede observar que, la mayor cantidad de ítems presentan cargas factoriales mayores o iguales que .30 lo que nos indica que estos ítems explican correctamente el factor Ansiedad estado.

**Tabla 7**

*Cargas factoriales de los ítems según el factor Ansiedad rasgo*

Ítem	Carga factorial	Ítem	Carga factorial
21	.595	31	.423
22	.458	32	.566
23	.537	33	.657
24	.554	34	.237
25	.529	35	.598
26	.287	36	.636
27	.371	37	.313
28	.489	38	.433
29	.502	39	.596
30	.638	40	.551

Fuente: Base de datos.

**Descripción:**

En los resultados se puede observar que, todos los ítems presentan cargas factoriales mayores o iguales que .30; a excepción de los ítems 26 y 34, lo que nos indica que la mayor cantidad de ítems explican correctamente el factor Ansiedad rasgo.

**Tabla 8**

*Índices de ajuste para el modelo de ansiedad-estado y ansiedad-rasgo*

<b>Índice de ajuste</b>	<b>Valores AFC</b>
<b>Ajuste absoluto</b>	
RMR (índice de bondad de ajuste)	.047
SRMR ( raíz residual estandarizada cuadrática media)	.0716
GFI (índice de bondad de ajuste)	.947
AGFI (índice ajustado de bondad de ajuste)	.941
<b>Ajuste comparativo</b>	
NFI (índice de ajuste normado)	.929
RFI (índice de ajuste de ajuste relativo)	.925

**Descripción:**

En la tabla 8, se presentan los índices de ajuste para el modelo utilizado, el cual se presentó entre los índices de ajuste absoluto RMR de .047, SRMR de .0716, GFI de .947, AGFI de .941 y un índice comparativo de NFI de 929 y RFI de .925, estos resultados indican que el modelo del cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo de la figura 1 es adecuado.

**Tabla 9**

Confiabilidad de los factores del cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo

Factor/Variable	N° ítems	$\omega$	Intervalo	
			confidencial 95%	
			Li	Ls
Ansiedad - Estado	20	.895	.855	.901
Ansiedad - Rasgo	20	.869	.832	.883

Fuente: Base de datos.

**Descripción:**

En los resultados de la tabla 9, se observa que, el coeficiente de confiabilidad de Omega muestra valores de .869 y .895 para la ansiedad – rasgo y para la ansiedad – estado respectivamente, además el instrumento total tiene una confiabilidad omega de .898, lo que nos indica que el instrumento es confiable.

#### **IV. DISCUSION**

La ansiedad es uno de los trastornos que va ascendiendo a nivel mundial, y la razón se da donde el ser humano se sobreexige en los diversos ámbitos de su vida (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016), Por ello, es relevante estudiar la ansiedad en estudiantes universitarios, puesto a que la ansiedad anticipa sentimientos desagradables acompañados de síntomas somáticos de tensión o daño. (Agudelo, Casadiegos y Sánchez, 2008), indicando que los estudiantes en su mayoría presentan prevalencias de ansiedad considerables (Riveros, Hernández & Rivera, 2007).

Es por ello que en la presente investigación, se presenta la fundamentación de los resultados principales, primero más que todo, considerando que la investigación desarrollada corresponde a un estudio no experimental de tipo instrumental dado que es una adaptación y no involucra manipulación de variables experimentales (Hernández, Fernández & Baptista, 2015), los resultados mostrados en el presente trabajo de investigación denotan la importancia de determinar las propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo-Estado (IDARE) aplicados en estudiantes universitarios de la ciudad de Chimbote, con una muestra correspondiente de 596 sujetos, obtenida mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado. Dicho instrumento, fue diseñado por Gorsuch, Lushene, Spielberger en el año 1970, el cual presenta 40 ítems con un tipo de respuesta Escala Likert. Por consiguiente, se dio cumplimiento a los objetivos específicos.

En la investigación se determinó la validez de constructo mediante la correlación ítem – test, calculado con el coeficiente de correlación de Pearson. Respecto al factor Ansiedad Estado, alcanza valores de .477 a .261, el cual indica que el nivel de discriminación es aceptable en la mayoría de ítems (ítem test > .30), en criterios de (Kline, 1998), las correlaciones mayores a .20 son de consideración aceptable, en tal sentido sólo el ítem 3 (estoy tenso) muestra un nivel de discriminación deficiente, los cuales según Prieto y Delgado (2010), no están representando el constructo que pretenden medir, en la población de estudio, o son reactivos que no fueron comprendidos como tal, en las unidades de análisis, constituyendo relevante conllevar su revisión a nivel de contenido por criterio de jueces expertos (Morales, 2007). Seguido de ello, respecto al factor de Ansiedad Rasgo, alcanza como valor de .314 a .512 el cual presenta índices significativos; no obstante, se señala que el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado es válido, debido a que los cuarenta ítems que forman parte del inventario, correlacionan de manera directa y significativa. En tal sentido nos demuestra garantía psicométrica de las escalas.

En cuanto al primer objetivo específico, se estima la evidencia de validez basada en la estructura interna, mediante el análisis factorial confirmatorio, considerando previamente la asimetría y curtosis de las inferencias registradas, se observa la presencia de normalidad multivariada, al reportar índices menores a 1.5 tanto positivo como negativo (Lloret, Ferreres, Hernández y Tomás, 2014), lo cual se reafirma que las cargas factoriales es de .30, de apreciación moderada (Lloret, et al., 2014); en tal sentido se procedió con el método de máxima verosimilitud que está de acuerdo a esta distribución de datos muestrales (Medrano y Navarro, 2017),

obteniendo para el modelo teórico compuesto por 40 ítem, se evidencio las pruebas de bondad de ajuste del modelo propuesto en el factor de Ansiedad Estado-Rasgo, que fueron analizados bajo los siguientes índices: el Root Mean Square Residual (RMR) es 0.047 que es un valor que tiende a cero, el Root Mean Square Error of Aproximation (RMSEA) es 0.0716 con valor de aceptación menor o igual a 0.08 (ajuste aceptable), el GFI es .947 con valor aceptable, el NFI es .929 con valor aceptable y el RFI es .925 con valor aceptable (Escobedo, Hernández, Estebane y Martínez, 2016), estos resultados indican que el modelo del factor Ansiedad estado-Rasgo, es adecuado.

Asimismo, continuando con el siguiente objetivo específico, se estableció la confiabilidad mediante el método de consistencia interna con el índice Omega de McDonald, debido a que es una estimación más precisa que no está influenciada por el tamaño de la muestra o cantidad de ítem (Ventura y Caycho, 2017), en la estructura de 40 ítems el índice de fiabilidad varía de .869 en ansiedad estado y .895 en ansiedad rasgo, los cuales son aceptables según Katz (2006), quién indica que un valor a partir del .65 es aceptable cuando se utiliza el índice Omega

En contraste con estudios de, Mansoor (2011), en su investigación de en una población de 400 estudiantes pakistaníes, obtuvo una validez de constructo ítem-test de .31 y .60 que respecta a Ansiedad Estado y .32 y .55 en Ansiedad Rasgo, con un Alfa de Cronbach de .87 y .91 para las Escala de Estado y Rasgo, por el cual, presenta valores satisfactorios: misma caracterización evidencia Domínguez, Villegas, Sotelo, Sotelo. (2012), donde realizo su investigación con una población de 133 estudiantes universitarios del primer año de la carrera de psicología de una

universidad estatal de Lima Metropolitana, teniendo como resultado Alfa de Cronbach .82 y .85 para las Escala de Estado y Rasgo, determinándolo de esta manera válido y confiable para evaluar la ansiedad en población universitaria, ello se debe porque eliminó el ítem 31 de la escala Ansiedad-Rasgo (“Suelo tomar las cosas demasiado seriamente”) dado que presentó un índice de homogeneidad de .089: seguido de ello, Galloso (2014), en su investigación de en una población de 329 estudiantes de psicología obtuvo una validez de constructo ítem-test de .91 a .89 para ansiedad estado y ansiedad rasgo, con un Alfa de Cronbach de .91 a .87 para las Escala de Estado y Rasgo, de tal forma que presenta valores satisfactorios.

Estos valores son superiores a los encontrados en la presente investigación y puede deberse a las diferencias culturales y sociales, esta investigación alcanzo una validez de constructo ítem-test de .477 en Estado y .261 en Rasgo, obteniendo como coeficiente Omega un resultado de .895 en Estado y .865 en Rasgo, donde se determina como un factor satisfactorio en tal sentido, la investigación aporta un nivel metodológico con evidencias de validez y confiabilidad acorde al contexto universitario de la ciudad de Chimbote

En consideración a lo anteriormente expuesto, se evidencia que la escala ansiedad Estado-Rasgo es una herramienta precisa y adecuada para medir la Ansiedad en estudiantes de educación superior de la ciudad de Chimbote.

## **V. CONCLUSIONES**

Se determinó las propiedades psicométricas de la escala Ansiedad Estado- Rasgo de un muestreo probabilístico aleatorio estratificado de 596 estudiantes universitarios, de ambos generos, cuyas edades son de 16 años hacia delante, aportando a nivel metodológico con evidencias de validez y confiabilidad.

Se estableció la validez de constructo mediante la correlación ítem – test, con valores de .47 a .26 que respecta a Ansiedad Estado y .31 a .51 que respecta a Ansiedad Rasgo, obteniendo una voracion aceptable, a escepcion del ítem 3 (estoy tenso), el cual muestra un nivel de discriminación deficiente de .26 (Ansiedad Rasgo).

Se determinó la evidencia de validez basada en la estructura interna, mediante el análisis factorial confirmatorio, para el modelo teórico compuesto por 40 ítem de ansiedad raestado, que alcanza índices de ajuste absoluto de  $GFI=.947$ ;  $RMR=.0.047$ ,  $RMSEA=0.0716$ ;  $NFI = .929$

Se obtuvo la confiabilidad mediante el método de Omega, teniendo como resultado de .895 en Estado y .865 en Rasgo, indicando una valoración aceptable.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Ampliar la presente investigación a toda la población juvenil, incluyendo a institutos de la provincia de Chimbote, con la finalidad de que permita contribuir con las propiedades psicométricas de la escala de Ansiedad Estado – Rasgo, aportando con evidencias para su validez y confiabilidad.

Realizar otras medidas de confiabilidad, mediante el test – retest, favoreciendo a los índices de fiabilidad del instrumento.

Determinar una validez de contenido mediante el criterio de jueces expertos, para revisar la estructura factorial del modelo teórico, debido a que presenta un índice insuficiente, de ser necesario, modificar y/o aclarar ciertos ítems.

Considerar que la presente investigación, solo aporta a nivel metodológico, mas no para su utilización práctica en evaluaciones individuales o grupales mediante la escala de Ansiedad Estado – Rasgo

Considerar que la propiedad reporta índices inconsistentes, donde la confiabilidad alcanza un índice por debajo de .57 y .62 en ansiedad estado y rasgo de Alpha de Cronbach, indicando valores inaceptables; por ende, se recomienda revisar otras propuestas para la estructura interna de la escala de Ansiedad Estado-Rasgo, donde permita tener una mayor aproximación en la medición de la variable.

## **VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Agudelo, D., Casadiegos, C. & Sánchez, D. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 34-39.
- Alarcón, D. & Barrig, P. (2016). Adolescentes de SMP y Los Olivos presentan ansiedad, depresión y conducta agresiva. Recuperado de: <http://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/adolescentes-smp-y-olivos-presentan-ansiedad-depresion-y-conducta-agresiva-n231055>
- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Fifth edition. Washington DC: Author.
- Anchante, M. (1993). *Ansiedad rasgo-estado en un grupo de alumnos de EEGGCC de la PUCP* (Tesis de Licenciatura en Psicología), Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Andrade, L., Gorestein, C., Vieira Filho, A., Tung, T. & Artes, R. (2001). Psychometric properties of the portuguese version of the State-Trait Anxiety Inventory applied to college students: factor analysis and relation to the Beck Depression Inventory. *Brazilian Journal of Medical and Biological Research*, 34, 367-374.
- Arco, J., López, S., Heilborn, V. & Fernández, F. (2005). Terapia breve en estudiantes universitarios con problemas de rendimiento académico y ansiedad: eficacia del modelo "La Cartuja". *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5 (3), 589-608.
- Arco, J., López, S., Heilborn, V., & Fernández, F. (2005). Terapia breve en estudiantes universitarios con problemas de rendimiento académico y ansiedad: eficacia del modelo "La Cartuja". *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 5, 589-608.
- Arias, B. (2008). *Desarrollo de un ejemplo de análisis factorial confirmatorio con Lisrel, AMOS y SAS. Seminario de Actualización en Investigación sobre Discapacidad SAID 2008*. España: Universidad de Valladolid.

- Baeza, J. C., Balaguer, G., Guillamón, N., Coronas, M., & Belchi, I. (2008). *Higiene y prevención de la ansiedad*. Barcelona: Díaz de Santos.
- Balanza, S., Morales, I., & Guerrero, J. (2009). *Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: Factores académicos y socio-familiares asociados*. *Cínica y Salud*, 20(2), 177-187.
- Bamber, M., & Kraenzle, J. (2016). Mindfulness-based meditation to decrease stress and anxiety in college students: *A narrative synthesis of the research*. *Educational Research Review*, 18(1), 1–32.
- Beltrán Deza, V (2013). *Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado en antecedentes universitarios del Distrito de Guadalupe*. Tesis Obtener el grado de Licenciatura en psicología Perú – Guadalupe
- Bentler, P. M., & Bonett, D. G. (1980). Significance tests and goodness of fit in the analysis of covariance structures. *Psychological Bulletin*, 88(3), 588-606.
- Bhave, S. & Nagpal, J. (2005). Trastornos de ansiedad y depresión en jóvenes universitarios. *Clínicas pediátricas de Norteamérica*, 52, 97-134.
- Bolaños, F. (2014). "Niveles de ansiedad en estudiantes de psicología clínica e industrial de la universidad rafael landívar de tercer año de la jornada vespertina que están por iniciar las prácticas de intervención psicológica" (tesis de licenciatura). Universidad rafael landívar facultad de humanidades licenciatura en psicología clínica, guatemala de la asunción. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Bolanos-Maricarmen.pdf>
- Bollen, K.A. (1986). Sample size and Bentler and Bonett's nonnormed fit index. *Psychometrika*, 51, 375–377.
- Caldwell, K., Harrison, M., Adams, M., Quin, R., & Greeson, J. (2010). Developing Mindfulness in College Students Through Movement-Based Courses: Effects on SelfRegulatory Self-Efficacy, Mood, Stress, and Sleep Quality. *Journal of American College Health*, 58(5), 433–442.

- Campo-Arias, A. & Oviedo, H.C. (2008). Psychometric properties of a scale: internal consistency. *Revista de salud pública*, 10(5), 831-839
- Carbonero, I. (1999). Ansiedad y rendimiento académico. *Punto Y Aparte*, 7, 123–136.
- Carmines, E.G. & McIver, J.P. (1981). *Analyzing models with unobserved variables*. In Bohrnstedt, G.W. & Borgatta, E.F. [Eds.] *Social measurement: Current issues*. Beverly Hills: Sage.
- Castro, I. (2016). Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad: rasgo – estado (idare). *Rev. Paian*. Vol.7/nº1. Recuperado de: [file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/312-1152-2-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/312-1152-2-PB%20(1).pdf)
- Celis, J., Bustamante, M., Cabrera, D., Cabrera, M., Alarcón, W. & Monge, E. (2001). Ansiedad y estrés académico en estudiantes de medicina humana de primer y sexto año. *Anales de la Facultad de Medicina*. (Vol. 62) Universidad Mayor de San Marcos, Perú.
- Dirección Regional de Salud (2013). *Análisis de la Situación de la Salud*. Pág. 239.
- Domínguez Vergara, J. (2012). *Propiedades Psicométricas del inventario de ansiedad Rasgo - Estado en estudiantes de secundaria del Distrito de Florencia de Mora*. Tesis Obtener el Título profesional de Licenciatura en psicología Perú – Trujillo.
- Dominguez, J. (2015). *Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad rasgo estado en estudiantes de secundaria del distrito de florencia de mora, Trujillo* (Tesis para licenciatura), Esc. Psicología universidad cesar vallejo. Recuperado de: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwioYeA0u\\_XAhVJNSYKHVgQAvMQFgg\\_tMAE&url=http%3A%2F%2Frevistas.ucv.edu.pe%2Findex.php%2FJANG%2Farticle%2Fview%2F113%2F44&usg=AOvVaw0fZ1TNukgftmgYiED0RwT](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwioYeA0u_XAhVJNSYKHVgQAvMQFgg_tMAE&url=http%3A%2F%2Frevistas.ucv.edu.pe%2Findex.php%2FJANG%2Farticle%2Fview%2F113%2F44&usg=AOvVaw0fZ1TNukgftmgYiED0RwT)

- Dominguez, S., villegas, G., sotelo, N. & sotelo, I. (2012). Revisión psicométrica del inventario de ansiedad estado-rasgo (Idare) en una muestra de universitarios de lima metropolitana. *Revista de Peruana de Psicología y trabajo Social*. Vol 1-N° 1; 45-54. Recuperado de: [https://www.uigv.edu.pe/fileadmin/facultades/psicologia/documentos/revista\\_2012\\_1\\_completa.pdf](https://www.uigv.edu.pe/fileadmin/facultades/psicologia/documentos/revista_2012_1_completa.pdf)
- Escobedo, M. Hernández, J. Estebane, V. & Martínez, G. (2016). Modelos de Ecuaciones Estructurales: Características, Fases, Construcción, Aplicación y Resultados. *Ciencia & Trabajo*, 18(55), 16-22.
- Estudio nacional de salud mental colombia (2003). Ministerio de la protección social república de colombia. Editado por Ministerio de la Protección Social-Fundación fes social. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/ESTUDIO%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20MENTAL%20EN%20COLOMBIA.pdf>
- Fernández, A. (2008). ¿Por qué trabajamos? El trabajo entre el estrés y la felicidad. Madrid: Díaz de Santos.
- Galoso, S (2014). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado en alumnos universitarios de la ciudad de Chimbote* (Tesis Obtener el título profesional de Licenciatura en psicología), Perú – Chimbote
- Gao, Y., Pan, B., Sun, W., Wu, H., Wang, J., & Wang, L. (2012). Anxiety symptoms among Chinese nurses and the associated factors: a cross sectional study. *BMC Psychiatry*, 12(1), 141.
- Garavito, p. (2017). *Mindfulness y ansiedad en estudiantes de una universidad privada de lima metropolitana* (tesis para optar el título de licenciado en psicología con mención en psicología clínica que presenta el bachiller), pontificia universidad católica del Perú. Recuperado de: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/8965/GA>

RAVITO\_BADARACCO\_MINDFULNESS\_Y\_ANSIEDAD\_EN\_ESTUDIAN  
TES\_DE\_UNA\_UNIVERSIDAD\_PRIVADA\_DE\_LIMA.pdf?sequence=1

Garay, K. (2017). Ansiedad puede causar deserción universitaria. Recuperado de:  
<http://www.elperuano.com.pe/noticia-ansiedad-puede-causar-desercion-universitaria-54162.aspx>

Guillen, A., & Buela, G. (2011). Actualización Psicométrica y funcionamiento diferencial de los ítems en el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE). *Psicothema*, Vol. 23, N°3, pp. 510-515.

Hair, J. F., Anderson, R. E., Tatham, R. L., & Black, W. C. (2004). *Análisis multivariante*. Madrid, España: Prentice Hall.  
<http://www.elmundo.es/salud/2014/02/14/52fd2044e2704e3e2e8b457a.html>

Hernández, M., Coronado, O., Araújo, V., & Cerezo, S. (2008). Desempeño académico de universitarios en relación con ansiedad escolar y auto-evaluación. *Acta Colombiana de Psicología*, 11(1), 13–23.

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2015). *Metodología de la investigación*. (6ta ed.). México: McGraw-Hill. Recuperado de:  
[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Hu, L., y Bentler, P. M. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6, 1-15.

Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (2002). Estudio Epidemiológico de Salud Mental 2002: Informe Resumen. Lima: Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi.

Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (2018). Estudio Epidemiológico de Salud Mental 2017: Informe Resumen. Lima: Nota de Prensa N° 03. Recuperado de:

<http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2017/036.html>

Iwata, N., Mishima, N., Okabe, K., Kobayashi, N., Hashiguchi, E. & Egashira, K. (2000). Psychometric properties of the State-Trait Anxie

Katz, M. H. (2006). *Multivariable analysis* (2a ed.). Cambridge: Cambridge University Press.

Kline, P. (1998). *The new psychometrics: science, psychology and measurement*. London: Routhledge.

Kondo, J. (2013). *Gaceta Parlamentaria, número 3700-A*.

LLoret, S., Ferreres, A., Hernández, A. & Tomás, I. (2014). *El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada*. *Anales de Psicología*, 30 (3), 1151-116. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/167/16731690031.pdf>

Manson, S. & Kleinman, A. (1998). DSM IV, culture and mood disorders: A critical reflection on recent progress. *Transcultural Psychiatry*, 35(3), 377-386.

Mansoor, F. (2011). Urdu adaptation and Standardization of State-Trait Anxiety Inventory. *Journal of Social Sciences*, 4(2), 49-67.

Mañas, I., Franco, C., Cangas, A. J. & Gallego, J. (2011). Incremento del rendimiento académico, mejora del autoconcepto y reducción de la ansiedad en estudiantes de Bachillerato a través de un programa de entrenamiento en mindfulness (conciencia plena). *Encuentros en Psicología*, 28, 44-62.

Martínez, O & Pérez, V. (2014). "Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación", en ensayos. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*, Nº 29-2, 2014. Recuperado de: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiRuqKHwu\\_XAhXjDMAKHZsJCBMQFgg](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiRuqKHwu_XAhXjDMAKHZsJCBMQFgg)

[yMAI&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4911675.pdf&usg=AOvVaw1-6417KQR7nzBTNWsACN96](https://dialnet.unirioja.es/?download=articulo%2F4911675.pdf&usg=AOvVaw1-6417KQR7nzBTNWsACN96)

- Mascioli, K. (2014). Mindfulness and its Ability to Alleviate State and Trait Anxiety in College Students. Trinity College.
- Medrano, L. & Navarro, R. (2017). Aproximación conceptual y práctica a los modelos de ecuaciones estructurales. *Revista digital de investigación en docencia universitaria*, 11(1), 1-21.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2003). Informe descriptivo: Encuesta Nacional de Salud Mental. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2003). Un panorama nacional de la salud y enfermedad mental de la salud en Colombia: Informe preliminar; Estudio nacional de salud mental en Colombia. Recuperado de: <http://www.abacolombia.org.co/bv/clinica/estudiosaludmentalcolombia.pdf>
- Ministerio de Salud. (2004). Lineamientos para la Acción en Salud Mental. Lima: Ministerio de Salud.
- Morales, V. (2007). La fiabilidad de los tests y escalas. Madrid: Universidad Pontificia Comillas.
- Organización Mundial de la Salud (2016). *La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>
- Palmer, A., & Rodger, S. (2009). Mindfulness, Stress and Coping Among University Students. *Canadian Journal of Counselling*, 43(3), 198–212.
- Pérez, C., Bonnefoy, C., Cabrera, A., Peine, S., Muñoz, C., Baquedano, M. & Jiménez, J. (2011). Análisis, desde la psicología positiva, de la salud mental en alumnos universitarios de primer año de Concepción (Chile). *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29 (1), 148-160.

- Pérez, C., Maldonado, P. & Aguilar, C. (2013). Clima educativo y su relación con la salud mental de alumnos universitarios chilenos. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 22 (3), 257-268.
- Pérez, D. Rivera, S. Gómez, J. & Reyes, A. (2014). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. Universidad Cooperativa de Colombia. *Divers.: Perspect. Psicol.* ISSN: 1794-9998. Vol. 11. No. 1.pp. 079-089. Medellín. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v11n1/v11n1a06.pdf>
- Posada, J., Aguilar, M. & Gómez, L. (2004). Prevalencia de los trastornos mentales y uso de servicios: Resultados preliminares del estudio nacional de salud mental; Colombia 2003. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 33(3), 241-262.
- Posada, J., Buitrago, J., Medina, Y. & Rodríguez, M. (2006). Trastornos de ansiedad según distribución por edad, género, variaciones por regiones, edad de aparición, uso de servicios, estado civil y funcionamiento/discapacidad según el estudio nacional de salud mental Colombia. *NOVA Publicación Científica*, 4(6), 33-41.
- Prieto, G. & Delgado, A. (2010). Fiabilidad y Validez. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 67-74.
- Reynolds, C., Richmond, B. & Lowe, P. (2007). Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos-AMAS. México: Manual Moderno
- Ries, F., Castañeda, C., Vázquez, Campos, M. & Del Castillo, O. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, vol. 12, 2, 9-16. Recuperado de: <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/30312/1/Relaciones%20entre%20ansiedadrasgo%20y%20ansiedadestado%20en%20competiciones%20deportivas.pdf>
- Riveros, M., Hernández, H., & Rivera, J. (2007). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. *Rev. de Investigación en Psicología*, 10(1), 91-102

- Roberts, K., & Danoff, S. (2011). Mindfulness and health behaviors: is paying attention good for you? *Journal of American College Health, 59*(3), 165–173.
- Rojas, K. (2010). Validación del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado en padres con un hijo en Terapia intensiva. *Revista Med. Instituto Seguro Social, 48* (5): 491 – 496
- Serrano, C. Rojas, A. & Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Universidad Intercontinental Distrito Federal, México. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación, vol. 15, núm. 1. pp. 47-60.* Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/802/80225697004.pdf>
- Silva, C. Hernández, A. Jiménez, B. & Alvarado, N. (2016). Revisión de la estructura interna de la subescala de rasgo del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado para jóvenes de habla hispana. *Psicología y Salud, Vol. 26, Núm. 2: 253-262.* Recuperado de: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/viewFile/2201/3937>
- Spielberger, C. (1972). Anxiety as an emotional state. En C.D. Spielberger (Ed.), *Anxiety Behavior* (pp. 23-49). New York: Academic Press.
- Spielberger, C., & Díaz-Guerrero, R. (1975). Manual del IDARE: Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado. México: Manual Moderno. Recuperado de: [http://cmapspublic.ihmc.us/rid=1M6S292K6-1PPPBSY-RB/manual\\_idare.pdf](http://cmapspublic.ihmc.us/rid=1M6S292K6-1PPPBSY-RB/manual_idare.pdf)
- Spielberger, C., & Sydeman, S. (1994). State-Trait Anxiety Inventory and State-Trait Anger Expression Inventory. En M.E. Maruish (Ed.), *The use of psychological testing for treatment planning and outcome assessment* (Vol. 1, pp. 292-321). Hillsdale, NJ, England: Lawrence Erlbaum Associates, Inc.
- Spielberger, C., González, F., Martínez, A., Natalicio, L. & Natalicio, D. (1971). Development of the Spanish edition of the State-Trait Anxiety Inventory. *Interamerican Journal of Psychology, 5*, 3-4.

- Spielberger, C., Gorsuch, R. & Lushene, R. (1997). Cuestionario de ansiedad Estado-Rasgo, STAI. Madrid: TEA.
- Spielberger, C., Vagg, P., Barker, L., Donham, G. & Westberry, L. (1980). Estructura del factor del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo. En: Sarason IG & Spielberger CD (Editores), *Stress and Anxiety* . Vol. 7. Hemisphere, Washington, DC, 95-109.
- Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU. (2017). Número de alumnos (as) matriculados en universidades públicas y privadas periodo 2004-2015. Recuperado de <http://datos.minedu.gob.pe/dataset/poblacion-estudiantil-de-universidades/resource/00e42a32-8c3f-4b78-bb5b-072ca8df3a28>
- Torrejón, C. (2011). Ansiedad y afrontamiento en universitarios migrantes. Tesis de licenciatura no publicada, Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Tortella, M. (2014). Los trastornos de ansiedad en el DSM-V. *Medicina psicosomática y psiquiatría de enlace revista iberoamericana de psicosomática*, N° 110 – 2014. Recuperado de: [https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwju783lye\\_XAhXsAMAKHQ3CAx4QFggI\\_MAA&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4803018.pdf&usg=AOvVaw2dlhyVW6zyHNYIHWV69Rqk](https://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwju783lye_XAhXsAMAKHQ3CAx4QFggI_MAA&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F4803018.pdf&usg=AOvVaw2dlhyVW6zyHNYIHWV69Rqk)
- Valentin, M. (2014). Ansiedad en una muestra de alumnos de educación. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, vol. 1, núm. 1, pp. 439-449. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3498/349851780045.pdf>
- Ventura-León, J. & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 625- 627.
- Vera, P., Atenas, K., Córdoba, N. & Buena, G. (2007). Análisis Preliminar y Datos Normativos del Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Adolescentes

y Adultos de la Ciudad de Santiago de Chile. *Revista Terapia Psicológica*, Vol. 25, Nº2, 155-162.

Vianna, H. (1983), *Los tests en educación*, Pamplona, Universidad de Navarra.

Vitasaria, P., Abdul, M., Othman, A., Herawan, T. & Kumar, S. (2010). The relationship between study anxiety and academic performance among engineering students. *Proceedings of Social and Behavioral Sciences*, 8, 490-497.

Yagüe, L., Sánchez-Rodríguez, A. I., Mañas, I., Gómez-Becerra, I., & Franco, C. (2016). Reducción de los síntomas de ansiedad y sensibilidad a la ansiedad mediante la aplicación de un programa de meditación mindfulness. *Psychology, Society, & Education*, 8(1), 23–37.

## ANEXOS

### Población

**Tabla 2**

*Población objetivo según sexo*

<b>Universidad</b>	<b>Varones</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	2303	2510	4813
<b>2</b>	10759	14854	25613
<b>3</b>	14699	22233	36932
<b>4</b>	1865	1762	3627
<b>Total</b>	29626	41359	70985

Distribución de la población universitaria en función del sexo.

### Muestreo

**Tabla 3**

*Población objetivo: Muestra estratificada según sexo*

<b>Universidad</b>	<b>Varones</b>	<b>Mujeres</b>	<b>Total</b>
<b>1</b>	19	21	40
<b>2</b>	90	125	215
<b>3</b>	123	187	310
<b>4</b>	16	15	30
<b>Total</b>			596

Distribución de sexo según muestra estratificada correspondiente a cada universidad.

## FICHA TÉCNICA DE LA ESCALA

**Nombre:** Inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE, versión en español del STAI [State Trait – Anxiety Inventory])

**Autor:** R. Gorsuch, R. Lushene, Ch. Spielberger

**Código:** PCE-28

**Abreviado:** IDARE

**Año de publicación:** 1970

**Procedencia:** U.N.A.M. (México, D.F.)

**Significación:** Dos escalas separadas de autoevaluación para medir dos dimensiones distintas de la ansiedad: (1) ansiedad-rasgo y (2) ansiedad-estado.

**Tipo de aplicación:** Individual, colectivo

**Rango de aplicación:** Alumnos de secundaria, universitarios y adultos

**Duración:** No tiene tiempo límite. Generalmente se requiere de un promedio de 15 minutos para la aplicación de ambas escalas.

**Descripción:** La Escala A-Rasgo de la ansiedad consiste en 20 afirmaciones en las que se pide al sujeto describir como se sienten generalmente. La Escala A-Estado también consiste en 20 afirmaciones, pero las instrucciones requieren que los sujetos indiquen cómo se siente en un momento dado.

## IDARE

### Inventario de autoevaluación

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Gracias por responder, los resultados de las preguntas, son confidenciales

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

N°	Vivencias	No en absoluto	Un poco	Bastante	Mucho
1	Me siento calmado.				
2	Me siento seguro.				
3	Estoy tenso.				
4	Estoy contrariado.				
5	Me siento a gusto.				
6	Me siento alterado.				
7	Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.				
8	Me siento descansado.				
9	Me siento ansioso.				
10	Me siento cómodo.				
11	Me siento con confianza en mí mismo.				
12	Me siento nervioso.				
13	Estoy agitado.				
14	Me siento a punto de explotar.				
15	Me siento relajado.				
16	Me siento satisfecho.				
17	Estoy preocupado.				
18	Me siento muy preocupado y aturdido.				
19	Me siento alegre.				
20	Me siento bien.				

## IDARE

### Inventario de autoevaluación

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

N°	Vivencias	Casi nunca	Algunas veces	Frecuentemente	Casi siempre
21	Me siento mal.				
22	Me canso rápidamente.				
23	Siento ganas de llorar.				
24	Quisiera ser tan feliz como otras personas parecen ser.				
25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme.				
26	Me siento descansado.				
27	Soy una persona tranquila, serena y sosegada.				
28	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas.				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.				
30	Soy feliz.				
31	Tomo las cosas muy a pecho.				
32	Me falta confianza en mí mismo.				
33	Me siento seguro.				
34	Trato de sacarle el cuerpo a las crisis y dificultades.				
35	Me siento melancólico.				
36	Me siento satisfecho.				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente.				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza.				
39	Soy una persona estable.				
40	Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me tenso y altero.				