

# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Construcción del Cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022

# TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE: Licenciada en Psicología

# **AUTORAS:**

Chunga Jacinto, Evelyn Lizbeth (orcid.org/0000-0001-5260-8411)

Silva Hidalgo, Hegdy (orcid.org/0000-0002-7641-0693)

#### ASESOR:

Mg. Jibaja Balladares, Jesús Alfonso (orcid.org/0000-0003-0545-6878)

# LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

# LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

# **DEDICATORIA**

Dedicado a nuestros familiares por la confianza y apoyo incondicional a lo largo de nuestro proceso de formación, por ser nuestra principal fuente de motivación.

# **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestro asesor Mg. Jibaja Balladares, Jesús Alfonso, por las enseñanzas dadas a lo largo de nuestra investigación, brindando su tiempo para de esta manera guiarnos hacia el logro de nuestros objetivos. Agradecimiento especial para aquellas personas que nos apoyaron con el desarrollo de la investigación, por su tiempo y compromiso hacia el mismo.

# **Índice De Contenidos**

	ia	
Agradecin	niento	iii
Índice De	Contenidos	iv
Índice De	Tablas	vi
Índice De	Gráficos Y Figuras	vii
Resumen		viii
Abstract		ix
I. INTRO	ODUCCIÓN	1
II. MARC	CO TEÓRICO	4
III. METO	DDOLOGÍA	12
3.1. Ti	ipo y diseño de investigación	12
3.2. V	ariables y operacionalización	12
3.3. Po	oblación, muestra y muestreo	13
3.3.1.	Población	13
3.3.2.	Muestra	13
3.3.3.	Muestreo	14
3.4. Te	écnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.4.1.	Técnica	14
3.4.2.	Instrumento	14
3.4.3.	Validez y confiabilidad	14
3.5. M	létodo de análisis de datos	15
3.6. As	spectos éticos	15
IV. RES	SULTADOS	16
4.1. V	alidez	17
42 C	onfiabilidad	22

4.3	Normas percentilares	23
V.	DISCUSIÓN	24
VI.	CONCLUSIONES	27
VII.	RECOMENDACIONES	28
REF	ERENCIAS	29
ANE	XOS	37

# **Índice De Tablas**

Tabla 1: Validez de contenido a través del método de criterio de expertos16
Tabla 2: Prueba de normalidad Kolmogorov – Smimov17
Tabla 3: Validez convergente dominio total18
Tabla 4: <i>Validez de constructo mediante el método análisis factorial exploratorio</i> 18
Tabla 5: <i>Matriz de datos rotados obtenido por el método análisis factorial</i>
Tabla 6: <i>Matriz de datos rotados obtenido por el método análisis factorial</i> Confirmatorio
Tabla 7: <i>Bondad de Ajuste</i> 21
Tabla 8: Confiabilidad interna a través del coeficiente de Omega de Mcdonald
Tabla 9: <i>Normas percentilares</i> 23

# Índice De Gráficos Y Figuras

Figura 1: Fórmula de muestra finita	13
Gráfico 1: Modelo estructural	21

#### Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo construir un cuestionario denominado "Ansiedad" en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura. El estudio fue de diseño instrumental, tipo básico con enfoque no experimental, conformado por 487 estudiantes de 12 a 17 años. Los resultados obtenidos evidencian índices de validez de contenido superiores a 0.80. Referente a la validez convergente dominio total, se obtuvo una correlación de la variable con sus dimensiones mayor a 0,70. En cuanto a la validez de constructo mediante el método AFE, obtuvo KMO y Bartlett de 0,941 y un nivel de significancia menor a 0,000. En cuanto al análisis bondad de ajuste a través del AFC obtuvo puntuaciones aceptables (RMSEA 0.037 y CFI 0.948). En relación a la confiabilidad interna a través de Omega de McDonald, obtuvo un global de 0.899 y las dimensiones entre el rango de 0.691 a 0.857. Así mismo, se estableció las normas percentilares en el instrumento (1 al 25 nivel normal, 30 al 50 leve, 55 al 75 moderado y del 80 al 95 un nivel grave). Finalmente, se concluye que el instrumento mide la variable que pretendía medir y a su vez evidencia adecuadas propiedades psicométricas.

**Palabras clave:** Ansiedad, adolescentes, estudiantes, propiedades psicométricas.

#### **Abstract**

The objective of this research was to construct a questionnaire called "Anxiety" in secondary school students of an educational institution in the city of Piura. The study was of instrumental design, basic type with a non-experimental approach, made up of 487 students from 12 to 17 years of age. The results obtained show content validity indexes higher than 0.80. Regarding the total domain convergent validity, a correlation of the variable with its dimensions higher than 0.70 was obtained. Regarding construct validity by means of the AFE method, KMO and Bartlett obtained 0.941 and a significance level of less than 0.000. As for the goodness-of-fit analysis through the AFC, it obtained acceptable scores (RMSEA 0.037 and CFI 0.948). In relation to internal reliability through McDonald's Omega, it obtained an overall score of 0.899 and the dimensions between the range of 0.691 and 0.857. Likewise, percentile norms were established in the instrument (1 to 25 normal level, 30 to 50 mild, 55 to 75 moderate and 80 to 95 a severe level). Finally, it is concluded that the instrument measures the variable it was intended to measure and at the same time shows adequate psychometric properties.

**Keywords:** Anxiety, adolescents, students, psychometric properties.

# I. INTRODUCCIÓN

Sentir ansiedad ocasional es parte de nuestra vida, sin embargo, las personas que lo padecen presentan síntomas y signos persistentes, ya sea, miedo excesivo ante determinados estímulos que amenazan la integridad de la persona que lo padece. Por su parte, Unicef (2021) señala que la depresión y ansiedad obtienen el 50% de enfermedades mentales entre los mancebos de 10 a 19 años de edad alrededor del mundo y América Latina. En consecuencia, se ve afectada su salud mental y de aprendizaje dado que no son atendidos oportunamente. Mientras tanto, en el Perú se evidenció aproximadamente 925 mil casos de trastornos mentales tratados a nivel nacional, entre ellos 246,242 son menores de 18 años, resaltando una fuerte demanda de atención en dificultades mentales, tales como depresión y ansiedad.

La ansiedad se origina dada la incomodidad del ser humano al experimentar situaciones nuevas, se manifiesta cuando existen pensamientos anticipados hacia algo, los cuales se ignoran si sucederán o no (Miller, 2019). De tal modo, Rojo (2017) indica que la ansiedad es como un estado de emergencia que se encuentra en el organismo causado por un riesgo tanto físico como psicológico, teniendo como objetivo obtener energía para que pueda escapar y lidiar con eventos de peligro. Por otro lado, la OMS (2017) señala que, una de las principales dificultades de la salud mental es la ansiedad y quienes lo padecen son 260 millones de sujetos. Por su parte, Serrano et al. (2013) indican la existencia de situaciones donde la ansiedad es una contestación en similar sentido que el miedo, relacionándose a un estado de duda en la que se enfrenta ante un peligro en específico, desvaneciendo su personalidad y su apreciación del mundo exterior. En este sentido, Qi (2020) menciona que, los mancebos están expuestos a presentar sintomatologías debido a una exhibición de sucesos agobiantes. Esto sucede dado que la adolescencia se considera como un proceso de varios cambios que se presentan en un corto tiempo (Díaz y Santos, 2018). Esta dificultad altera de cierta forma el confort de los jóvenes y sobre todo en su desarrollo social, afectivo y educativo (Hernández, et al, 2015). En este sentido, según Serrano y Escolar (2015), la ansiedad es un mecanismo de afrontamiento natural para ayudar a enfrentar los desafíos de la vida, pero se considera desadaptativa cuando es excesivo e insistente.

En lo precedente, se indica que un trastorno mental no solo es una emoción ni mucho menos simples juicios que se reparan con el tiempo, al contrario, estos ameritan un abordaje de manera inmediata. Además, hay cifras a nivel mundial lo cual refiere que existe un promedio que 1 de cada 5 muchachos e infantes tienen un diagnóstico de dificultad psíquica (OPS, 2020). De tal manera, la ansiedad presenta un 16% del peso mundial en enfermedades mentales junto a lesiones de sujetos con una categoría de edad de 10 - 19 años. Así mismo, en una aproximación de un 10 al 20% de los menores y jóvenes de manera global padecen dificultades mentales tales como la ansiedad. De este modo, dicha patología es la novena razón de la enfermedad y minusvalía en los muchachos de 15 a 19 años y la sexta en los chicos de 10 a 14 años (Zhou, 2020).

Existe una indagación por parte de Tusev, et al (2020) mediante la cual señalaron que, el 14.4% de la población sufre de ansiedad. Tales estadísticas evidenciaron que los mancebos son la población más propensa a desarrollar dicha patología con un valor de 43%. Así mismo, dicha patología es un trastorno psiquiátrico más relevante (con un porcentaje de 7.3%). De esta manera, las fobias específicas presentan un 10.3%, teniendo al trastorno de pánico (ya sea con o sin agorafobia) el segundo más frecuente con un 6%, seguido de fobia social con un 2.7% y finalmente, el trastorno de ansiedad generalizada con un 2.2%. Es notable mencionar que las féminas están más expuestas a tener un trastorno emocional en el cual inicia en la juventud, se tiene un 1.5 y 2 veces más posibilidades que los varones quienes padecen ansiedad (Thibaut, 2017). De esta manera, la OMS (2017) ha manifestado que la cantidad aproximada de los seres humanos con dicha patología de manera global es de 2644 millones en el año 2015, lo que muestra un aumento del 14.9% desde el 2005. Entonces, en la región de las Américas, se cree que existe un 7.7% de las ciudadanas mujeres que padece este trastorno.

Tayeh et al (2016), refieren que la patología ansiedad es de carácter común en infantes y jóvenes, esto se presenta de manera negativa en la autoestima, socialización, rendimiento académico y relación con los pares. Siendo así, se cree pertinente elaborar un constructo que pueda medir la ansiedad en los escolares pertenecientes a la Ciudad de Piura, en donde se pueda demostrar y comprender la realidad problemática, para así ejecutar diversas estrategias a intervenir dependiendo de la dificultad.

El constructo de ansiedad ha sido evaluado a través de diferentes instrumentos, entre los cuales tenemos: autoevaluación de ansiedad ante exámenes (IDASE), cuestionario de autoevaluación ansiedad estado rasgo en niños (STAIC), cuestionario de evaluación de problemas de ansiedad ante exámenes (CAEX), escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS) e inventario de ansiedad rasgoestado (IDARE). Siendo estos adaptados y validados en diversas poblaciones. Sin embargo, después de hacer un análisis exhaustivo se concluye que muestran similitud en cuanto a la percepción que presenta el individuo frente a situaciones percibidas como amenazantes, por ende, están propensos a que sus relaciones interpersonales se vean afectadas, pero tienen deficiencias relacionadas a la población y rango de edades. De tal manera, nace la necesidad de elaborar un constructo que evalúe la ansiedad en estudiantes del nivel secundario de la Ciudad de Piura con edades correspondientes entre 12 a 17 años.

De esta manera, se procura contestar la interrogante ¿Cuáles son las evidencias psicométricas y validez del cuestionario de ansiedad en alumnos de nivel secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022?

Este estudio contó con justificación de forma teórica, debido a que, contribuye a su entendimiento y estudio, para así formar parte de un antecedente para futuras investigaciones y que sus resultados sean considerados como punto de partida de próximos estudios. Su valor práctico consiste en ayudar a resolver un problema y/o proponer estrategias que al ponerse en práctica contribuirán a su solución. De manera metodológica, alude al nivel en que el instrumento mida lo que tenga que medir. Así mismo, hace mención a la evaluación sistemática del contenido del test para establecer si comprende y alcanza una muestra representativa en una forma de conducta que se debe medir.

Para ello, nuestro objetivo general fue construir un cuestionario denominado "Ansiedad" en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022. En cuanto a los objetivos específicos se muestra: 1) Establecer la validez de contenido a través del método de criterio de expertos del cuestionario "Ansiedad". 2) Establecer la validez convergente dominio total del cuestionario "Ansiedad", 3) Establecer la validez de constructo mediante el método análisis factorial exploratorio del cuestionario "Ansiedad". 4) Establecer la confiabilidad interna a través del coeficiente de Omega del cuestionario "Ansiedad". 5) Identificar las normas percentilares del cuestionario "Ansiedad".

# II. MARCO TEÓRICO

Considerando el estudio de dicha variable, se empieza por la obtención de los antecedentes que contienen la averiguación sobre nuestro estudio. Por tanto, se comienza con los antecedentes a nivel internacional; Torrano, et al (2020) en su investigación "Propiedades psicométricas de un cuestionario para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes en adolescentes". Su método de estudio fue instrumental, teniendo una muestra de 1181 alumnos entre 12 y 18 años de edad. Obtuvo como resultado 0.90 nivel de consistencia interna y 0.85 coeficiente omega. Finalmente, en fiabilidad obtuvo un valor de 0.50 y 0.87.

En antecedentes nacionales tenemos a Huilca y Salinas (2022), en su estudio titulado "Evidencias psicométricas de la Escala DASS-21 para medir ansiedad, depresión y estrés, en adolescentes de la provincia de Grau, Apurímac, 2021". Esta investigación contó con un diseño instrumental, trabajado con una población de 412 participantes. El resultado obtenido para la validez del constructo mediante el análisis factorial confirmatorio se obtienen índices de bondad (X²/gl = 4.68, RMSEA = .095, SRMR = .067, CFI = .826, TLI = .803). La fiabilidad se estimó por medio de consistencia interna, siendo alfa ordinal con estadísticas de .87 y .90, y omega con .71 y .86.

Benites y Jara (2020) en su investigación titulada "Evidencias psicométricas del Inventario de ansiedad estado-rasgo (IDARE) en estudiantes de secundaria de Huaraz, 2020". El método es de tipo no experimental, transversal. Se trabajó como instrumento al inventario de ansiedad estado-rasgo, los participantes estuvieron conformados por 314 estudiantes. Los resultados obtenidos para la validez ítems factor, muestra datos de .34 a .68 y dicha discriminación va de bueno a muy bueno, con la distinción de los reactivos 8, 9, 24, 31 y 34 que muestran estadísticas menores a .30. Respecto a la confiabilidad el instrumento obtuvo un .91 para ansiedad estado y 86 para ansiedad rasgo en el primer modelo de 40 ítems y .92 para A.E y .88 para A.R.

Cunza (2020) con su indagación titulada "Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad ante los Exámenes y Situaciones de Evaluación (EAAESE) en estudiantes de secundaria". El método que se utilizó fue de diseño psicométrico aplicada, el cual fue ejecutado con 628 alumnos de secundaria de siete instituciones educativas particulares. Se obtuvieron los resultados por medio del análisis factorial exploratorio (KMO = 0.9399) con 324 individuos, en

la cual se han obtenido tres factores, para luego realizar el análisis factorial confirmatorio con la otra parte restante de los sujetos de estudio, dando como resultado adecuados índices de ajuste (RMSEA = 0.040; TLI = 0.945; CFI = 0.949) y niveles de confiabilidad aceptables para los tres factores obtenidos: ansiedad ante los exámenes ( $\alpha$  = 0.914;  $\omega$  = 0.917), situaciones de evaluación hablada ( $\alpha$  = 0.814;  $\omega$  = 0.818) y situaciones de evaluación de ejecución ( $\alpha$  = 0.813;  $\omega$  = 0.816). Para agregar, se reafirma que los ítems de ansiedad ante los exámenes pueden juntarse con un constructo en propiedades psicométricas propias (RMSEA = 0.054; TLI = 0.931; CFI = 0.940).

Carhuancho (2019) en su investigación titulada "Propiedades psicométricas de autoevaluación de ansiedad ante exámenes (IDASE)". El método en la investigación fue de tipo instrumental, se tuvo en cuenta a 329 participantes con edades de 12 a 17 años. En cuanto a sus resultados, por medio del análisis factorial confirmatorio, reporta para el ajuste absoluto, GFI=.93, SRMR=.055, NFI=.78, CFI=.74, IFI=.77, indicando un buen ajuste, del mismo modo, las cargas factoriales sobre .30 de criterio óptimo. En cuanto a su confiabilidad, es admisible, ya sea para la escala de emocionalidad (.71), y para la escala de preocupación (.74); con un omega total de ,843 en la escala de ansiedad ante los exámenes, se tiene como intervalo confidencial 95% y confianza ,813 y ,872. Zavaleta (2017) En su investigación "Propiedades psicométricas del cuestionario de ansiedad estado rasgo en adolescentes de la localidad de Cartavio". El método de estudio fue instrumental, teniendo como muestra a 345 estudiantes con edades entre los 11 a 16 años. Obtuvo como resultado un análisis factorial confirmativo con valores X2 / gl=2.636; RMSEA=.069; GFI=.752 y CFI=.662, en cuanto a su confiabilidad obtuvo un valor .643 para Ansiedad Estado y .814 para Ansiedad Rasgo.

En antecedentes locales encontramos a Quevedo (2020) en su investigación "Evidencia del análisis psicométrico del cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado – rasgo en escolares de la ciudad de Piura 2020". El método de estudio fue no experimental, contando con una muestra de 300 alumnos pertenecientes a 5 colegios de la Ciudad de Piura. Respecto a los valores encontrados, se obtuvo validez de contenido de 1 punto, en confiabilidad por medio de Omega de Mc Donald arrojó resultado de 0.909, análisis factorial exploratorio (KMO = 0.892), análisis factorial confirmatorio mayores a 0.30.

Rivera (2020) en su investigación "Evidencia de los procesos psicométricos del inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) en escolares de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas de la ciudad de Piura". El método de indagación fue de diseño no experimental de tipo transversal, teniendo a 384 alumnos como muestra. Se utilizó el instrumento inventario de ansiedad estado rasgo. Obteniendo resultados que han demostrado que la confiabilidad fue de 0,863 para el total y de los factores fue de 0,753 y 0,780 respectivamente, se obtuvieron índices de acuerdo con un 100%, teniendo estadísticas aceptables en su contenido de cada ítem. En cuanto al dominio total obtuvo un puntaje de 0.837 (ansiedad estado) considerando una correlación muy buena y 0. 843 (ansiedad rasgo), siendo admisibles ambas dimensiones.

Nuestra investigación nos lleva hacer estudios sobre el enfoque conceptual y el marco teórico de la variable; Teijón (2019) señala que, las manifestaciones físicas del cuerpo humano ante problemas de ansiedad se evidencian por medio de las extremidades, los cuales presentan dilema sobre "escapar" o "combatir", generando un incremento en la producción de materia química que son imitados a través del cuerpo ante acontecimientos percibidos como amenazantes.

Por su parte, Jeronimus (2019), menciona que tanto la ansiedad y depresión son problemáticas con mayor riesgo de afectación en la salud mental. Por otro lado, la ansiedad es el efecto de un condicionamiento, mediante la cual los seres humanos aprenden equivocadamente a vincular estímulos pasados neutrales con eventos traumáticos y peligrosos, de modo que, en todo suceso presente en conexión directa con determinadas reacciones se percibirá sensaciones de angustia relacionado a la amenaza (Mejía, 2011).

Según Castro, et al (2019), refieren que la ansiedad es un problema de salud mental que se denomina como un estado psicoemocional desfavorable en el que se observan predominantemente sentimientos de ansiedad y tensión, que se manifiestan y reflejan en el componente somático y cognitivo.

Sierra, et al (2003) Cita a Tobal, (1990) quien refiere que la ansiedad surge como respuesta emocional que abarca: a) aspecto cognitivo, de aprensión, tensión y desagrado; b) aspecto fisiológico, elevado grado de activación del SNA (Sistema nervioso autónomo); c) aspecto motriz, comportamiento poco adaptado y ajustado. De tal manera, la ansiedad se debe a estímulos externos

(situacionales) e internos (pensamiento, imagen, ideas, entre otros) provocando una respuesta inmediata de ansiedad.

Así mismo, la ansiedad se inicia por medio de la activación del sistema nervioso, evidenciando estímulos externos. Esto se evidencia a través de la sintomatología periférica procedente del SNV como resultado del incremento de productividad del SS (Sistema simpático) y del sistema endocrino. Por otro lado, Virues (2005) refiere que, el sistema límbico y la corteza cerebral se encargan de exponer la sintomatología psicológica del problema. En este sentido, la ansiedad surge como anticipación preocupante ante un acontecimiento, esto se ve acompañado de diferentes malestares fisiológicos de tensión (López y Valdés, 2002).

La sintomatología presente en la ansiedad contiene tres niveles (cognitivo, comportamental y fisiológico) los cuales se asocian al miedo y ansiedad clínicamente marcada. Así mismo, existen síntomas con reacción fisiológica relacionado al ataque de pánico, mareo y una característica del TAG (trastorno de ansiedad generalizada); alteraciones de sueño y falta de movilización tónica. No obstante, la inhibición motora es el resultado involuntario tanto de miedo, percepción de inacción y pérdida del apetito (Lee, 2020).

En tanto su formulación sintomática, Milne y Munro (2020) señalan que, la patología ansiedad genera afectación en los individuos frente a diversas ocasiones lo cual puede perdurar meses o años. Así mismo, las dificultades en la salud física pueden ser causantes de dicha patología. Del mismo modo, es necesario reconocer que el trastorno de ansiedad no es solamente un estado mental, sino que, puede presentar una causa o contestación fisiológica. De tal manera, es necesario precisar en los siguientes indicadores que se hacen presente en esta patología: a) psicológico: presenta inquietud, deseos de fuga o ataque, extrañeza e incertidumbre, sentimientos de vacío, recelo, sospecha, limitación y falta de iniciativa para la toma de decisiones, temor a fallecer, suicidio o demencia y temor a la falta de control (Cocho, 2015). b) físico: palpitación, problemas de respiración, movimientos no voluntarios, ahogo, sudoración, tensión, desorden del sueño, problemas alimenticios y dificultad en la respuesta sexual (Torres, 2016). Así mismo, dicho comportamiento presenta un estado de vigilia y alarma, problemas de control de impulsos y torpeza, todo ello acompañado de cambios expresivos (lenguaje corporal, cambio del tono de la voz, duda o angustia) (Galloso, 2014). c) social: dificultad para iniciar una conversación o continuarla, sensación de irritabilidad, bloqueo, dificultad para formular o responder una interrogante, temor ante posibles conflictos (Cocho 2015). d) Intelectual o cognitivo: presenta problemas de concentración y atención, distorsión, interpretaciones inadecuadas, confusión, sobrevaloración, excesiva prevención y susceptibilidad (Galloso, 2014).

Al referirnos a ansiedad normal y patológica, Cardona, et al (2015) señalan que, la ansiedad se manifiesta por medio de la incapacidad de mantenerse quieto durante un tiempo. Se presenta de tres maneras: a) normal: se da frente a respuestas afectivas tales como reacción a un estímulo tanto del mundo exterior e interior; b) patológica: no existe una causa previa; y c) generalizada: miedos crónicos, inexplicables y sin aparente relación ante una causa o estímulo.

Maina, et al (2016) indican que, el ser humano que a lo largo de toda su realidad ha vivido con indicadores de ansiedad, serán visibles sus actitudes de aprehensión que se relacionan a dichos rasgos, siendo de tipo crónico, puesto que ejecuta con mucha facilidad, además es considerado frágil por presentar síntomas de estrés. Por otro lado, American Psychological Association (2013) señala que los TA (trastornos de ansiedad) comparten características ya sea de miedo y ansiedad excesiva, también alteración conductual relacionada al problema, siendo el temor un resultado de índole emocional ante un peligro ineludible. De este modo, es indudable que ambos resultados concuerden, aun cuando diferencian manifestando que el miedo es una activación constante y automática para defenderse o escapar; los problemas de ansiedad se encuentran a menudo vinculados a problemas de vigilia ante una amenaza futura y conductas de evitación. De tal modo, la crisis de pánico, se manifiesta como una respuesta ante el temor, encontramos el trastorno de ansiedad generalizada (respuesta anticipada aprensiva, acompañada de dificultades para controlar el pensamiento constante, los síntomas presentes son: constante inquietud de estar capturado, sensación de fatiga, problemas de concentración, sensación de irritabilidad y problemas de tensión muscular).

Respecto al origen causal de la ansiedad, Reyes (2005) señala que la mayoría de los trastornos por ansiedad, suelen tener su causa genética; en algunos casos puede poseer una relación intrapsíquica como resultado de comportamientos adquiridos; No obstante, la combinación de diferentes factores produce su encuentro en su etiología. Para ello, se cuenta con cuatro factores importantes:

1) Factor Biológico; se ha evidenciado la mayor cantidad de predisposición genética en el mayor número de casos de dicho trastorno. 2) Factores Psicosociales; presentan dificultades en cuanto a sus vínculos interpersonales, académico laboral y familiar, problemas de necesidades sociales, amenazas de pérdida, problemas financieros. 3) Factor Traumático; se basa en afrontar sucesos percibidos como traumáticos lejos de la jerarquía de vivencia humana concebido como normal, por ejemplo, accidentes, exposición a desastres, exposición a tortura, víctima de secuestros, entre otros. 4) Factor Psicodinámico; nuestra variable es considerada como una reacción propia del individuo frente a una situación de riesgo que alarma por dentro como una forma de impulso instintivo ilegal, el cual está a punto de huir del control del ser humano. Además, es considerado como una señal de alerta que genera en el "yo" adoptar estrategias defensivas.

De tal manera, la ansiedad desde el punto de vista patológico suele mostrarse de forma excesiva e injustificada en comparación del suceso actual. En la mayoría de casos no existe una reacción real o de peligro para el ser humano, de modo que, revela una acción concebida como amenaza, hechos no trascendentales como para evocar una manifestación psíquica o fisiológica de todos los indicadores de ansiedad ante una amenaza real (Caballo y Simón, 2001).

En cuanto a los niveles presentes en la ansiedad, tenemos: 1) Ausente: no se evidencia algún tipo de sintomatología, el ser humano realiza sus actividades de forma normal frente a acontecimientos percibidos como extraños (Bursa y Research, 2020). 2) Leve: se encuentra relacionado a la preocupación normal de la vida cotidiana. Es así, que el ser humano se encuentra en estado de alarma (García, et al., 2017). 3) Moderado: se presenta tras la excesiva inquietud de situaciones que suceden en la actualidad, donde la sensación decrece debido al cierre de algunas zonas provenientes del ser humano (Cazaux y Garcés, 2017). 4) Grave: genera una reducción significativa en la sensación presente en el ser humano, llegando a fijar su atención en puntos específicos, cerrando el espacio a pensamientos negativos (Sáenz, 2014).

Finalmente, autores como Baeza y Balaguer (2008) señalan que los indicadores presentes pueden ser: A) Psicológicos: la sintomatología que perjudica al individuo son la falta de tranquilidad frente aquello que está próximo a acontecer,

sensación de ataque y huida, sensación de cansancio. B) Conductual: presenta alteración para lograr comunicarse de manera corporal y a través del área del lenguaje. C) Cognitivo: se presenta cuando existen problemas en el área de memoria, atención y concentración.

Teoría conductual: Bayona (2020), indica que el patrón conductual puede ser reforzado por la sociedad, o puede efectuarse por medio de castigo; es decir, el individuo puede procrear acciones ansiosas por reforzamiento de su contexto más cercano. De esta manera, las conductas pueden ser el resultado de un reforzamiento constante o consecuencia de un castigo.

Teoría cognitiva: Chávez (2018), estipula que el individuo es capaz de comprender los escenarios, logra analizarlos, sistematizarlo, discriminarlos y posterior a ello, ejecuta una conducta, en dicho proceso se hace uso de las cogniciones. Del mismo modo, el ser humano interpreta su contexto como una amenaza, incrementando las manifestaciones de la ansiedad. Es así, que Sierra, Virgilio y Zubeidat (2003). afirman que las personas presentan un resultado de acuerdo al ambiente social vivenciado.

Teoría cognitiva conductual: Se estima que el individuo percibe su entorno, y en base a eso se guía bajo procesamiento cognitivos, produciendo esquemas cognitivos, y un discernimiento sobre su medio, frente a esto realiza una acción con el objetivo de buscar proteger su estado mental y de equilibrio homeostático entre las demandas propias y del ambiente; es decir, el individuo se rige bajo patrones de esquemas comportamentales y superiores (Chávez, 2018).

Teoría psicodinámica: dentro de la ansiedad existe una relación entre el ello y el super yo, la cual da como resultado las características psicológicas, corporales y sociales; es decir, el individuo pone en un constante desafío complacer sus necesidades y la culpa, originando los episodios ansiosos, a través de sus manifestaciones (Chávez, 2018).

Teoría biológica: Virues (2005) refiere que la ansiedad presenta respuestas de índole biológico y psicológico, debido a que se enlaza con el reflexivo existente dentro de la preparación del SNC, el mismo que está ligado a la corteza cerebral y el SL (sistema límbico). De tal manera, Chávez (2018), menciona que las relaciones neuronales son capaces de hacer que recorra el estímulo en un tiempo de 60 metros por segundos, generando la integración de sistemas como el periférico y autónomo, el incremento de la aceleración del estímulo sobre el

potencial de la acción, volviendo a su estado de reposo cuando se retira el evento ansioso.

Dentro de la investigación realizada el cuestionario de ansiedad cuenta con tres dimensiones: psicológico, cognitivo y conductual. La dimensión psicológica: falta de tranquilidad frente a aquello próximo acontecer, sensación de ataque y huida, sensación de cansancio, percepción de riesgo o exposición en el contexto social. La segunda dimensión cognitiva: problemas de atención, dificultades en la concentración. Así mismo, presenta interpretaciones inadecuadas, confusión, excesiva prevención, susceptibilidad (Galloso, 2014). Finalmente, la dimensión conductual: alteración en la comunicación, lenguaje y movimientos corporales. Así como también conductas compulsivas y actividades disfuncionales (Lee, 2020).

Es de suma importancia indicar que para el análisis psicométrico de la presente investigación se aplicaron los siguientes referentes teóricos:

Respecto a las propiedades psicométricas Aiken (2003), refiere que un constructo psicométrico es considerado de valor cuando su medida es consistente y confiable, para ello, es necesario que dicho instrumento logre medir aquello que fue diseñado a evaluar de manera relativamente estable.

Así mismo, se realizará la validez y confiabilidad del constructo, según Santos (2017) la confiabilidad responde al nivel en que los puntajes de una medición se encuentran liberados de error de medida. Por su parte, Ruiz (2011) indica que la confiabilidad se considera buena a partir de 0.61. En referente a la validez, alude a la medida en que el constructo mide aquello para lo que fue creado.

En cuanto a la prueba de normalidad, Romero (2016) refiere que cuando el tamaño muestral es mayor a 50 sujetos es necesario emplear Kolmogorov-Smirnova.

Por consiguiente, para validez convergente dominio total, García, et al (2019) indican que la correlación dominio total es moderada cuando es + 0,50 y es buena, cuando es + 0,80.

Para la validez de constructo mediante el análisis factorial exploratorio se utiliza Kaiser-Meyer-Olkin. En este sentido, Kaiser (1974) refiere que los resultados son adecuados si el índice es superior a 0.9.

# III. METODOLOGÍA

# 3.1. Tipo y diseño de investigación

# 3.1.1. Tipo de investigación

Este estudio se caracterizó por ser de tipo básica debido a su aporte en información nueva para reformular un nuevo constructo que pueda evaluar a los mancebos en su bienestar psicológico (Tamayo, 2010). Además, fue de tipo tecnológico dada su aportación hacia la estructuración de un reciente constructo psicométrico el cual se sustenta en diferentes bases teóricas del estudio (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018). Por otro lado, de tipo cuantitativo ya que es apreciable y posee valores estadísticos en sus resultados (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Así mismo, contó con carácter práctico ya que no solamente se centra en teoría sino también, busca información para contribuir mediante el constructo. De esta manera, presentó un corte transversal dado qué, se tomó un cuestionario de la unidad de análisis en un momento establecido (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

# 3.1.2. Diseño de investigación

El estudio se caracterizó por tener un enfoque no experimental, tal como mencionan Kerlinger y Lee (2002), dentro de un trabajo de investigación no experimental se da una indagación sistemática y empírica, dado que los investigadores no tienen control directo de la variable visto que no son manipulables. Finalmente, se utilizó un diseño instrumental, debido a qué, se interesa en conseguir las propiedades psicométricas del instrumento adaptado o desarrollado (Ato et al, 2013).

# 3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual: La ansiedad es un estado emocional no agradable y de alerta ante situaciones que amenazan la integridad del individuo, esto se debe a estímulos externos e internos que generan una respuesta inmediata.

Definición operacional: La variable ha sido evaluada mediante un cuestionario de ansiedad, la cual está constituida por 24 reactivos conformados en 3 dimensiones: psicológica, cognitiva y conductual.

Indicadores: 1) psicológico: sensación de ataque y/o huida, sensación de inquietud, falta de control y sensación de cansancio. 2) cognitivo: sensación de inseguridad, sensación de angustia y problemas de concentración. 3)

Conductual: problemas en la comunicación, lenguaje, dificultad en la memoria, desasosiego y reducción de ejecución en tareas complejas.

Escala de medición: tipo Likert (muy frecuentemente = 5, frecuentemente = 4, a veces = 3, raras veces = 2, nunca = 1).

# 3.3. Población, muestra y muestreo

### 3.3.1. Población

La población llega a ser la totalidad en un estudio, correspondiendo al grupo de sujetos o elementos medibles, observables, de los cuales se obtiene información para describir y estudiar características comunes. (Ñaupas et.al., 2018). De tal manera, nuestra población de estudio estuvo conformada por 1798 estudiantes pertenecientes a la I.E Hermanos Meléndez.

**Criterios de inclusión**: Estudiantes con edades de 12 a 17 años, tanto hombres como mujeres pertenecientes a la I.E Hermanos Meléndez.

**Criterios de exclusión**: Mancebos no pertenecientes al nivel secundario de la I.E Hermanos Meléndez, menores de 12 y mayores a 17 años.

#### 3.3.2. Muestra

Baena, (2017) señala que la muestra forma parte de una comunidad o población, que presenta las características que se necesitan para el estudio, y se someten al proceso de obtención de datos. Por ende, la muestra estuvo conformada por 487 estudiantes de ambos sexos, correspondiente al nivel secundario de la I.E Hermanos Meléndez. Es así que, para determinar el tamaño de la muestra se hizo uso de una fórmula con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%.

# Figura 1

Fórmula de muestra finita

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N-1) + (Z^2 * p * q)} = 487$$

Dónde:

Z = Nivel de confianza (correspondiente con tabla de valores de Z)

p = Porcentaje de la población que tiene el atributo deseado

q = porcentaje de la población que no tiene atributo deseado = 1 -p

Nota: cuando no hay indicación de la población que posee o no el atributo, se asume 50 %para p y 50% para q

N = tamaño del universo (se conoce puesto que es finito)

e = error de estimación máximo aceptado

n = tamaño de la muestra.

# 3.3.3. Muestreo

El muestreo empleado en esta investigación fue de criterio no probabilístico, intencional, este se da, en cuanto al juicio que presenta el investigador, sin saber la probabilidad que se tiene de escoger a un sujeto. (Muñoz, 2011).

# 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos 3.4.1. Técnica

Durante esta investigación se utilizó la técnica de la escala, el cual Sánchez, Reyes y Mejía (2018) lo consideran como un instrumento para medir o cuantificar simultáneamente una variable. Es así, que el instrumento es una serie de recursos que han sido elaborados por el estudiador y que de esta manera se puede obtener información específica (Arias, 2012). Por otro lado, según Hernández, Fernández y Baptista (2014) el cuestionario es un instrumento usado para la obtención de datos importantes el cual se caracteriza por la unidad de preguntas de la variable o las variables que se desean medir.

# 3.4.2. Instrumento

El instrumento se denomina Cuestionario de ansiedad, elaborado por Chunga Evelyn y Silva Hegdy en el año 2022, dirigido a alumnos del nivel secundario de la Ciudad de Piura, se tuvo como objetivo medir el nivel de ansiedad teniendo en cuenta la dimensión psicológica, la cual tiene el ser humano para sentir, pensar y de realizar un comportamiento frente a determinados estímulos. Mientras tanto, la dimensión cognitiva, son las aptitudes que toma el ser humano en función a las relaciones con el procesamiento de la información. Finalmente, la dimensión conductual se considera la manera que tiene el individuo para responder a determinados estímulos.

# 3.4.3. Validez y confiabilidad

El instrumento fue sometido a la valoración estadística por medio de criterio de jueces expertos, los ítems fueron evaluados en 3 aspectos: claridad, relevancia

y pertinencia, obteniendo puntuaciones superiores a 0.80, lo cual indica que son ítems válidos de acuerdo a la significancia \*\*p<.05. Por su parte, Escurra (1988), indica que para conseguir un adecuado valor del índice conforme al elevado puntaje de 0.8 es relativo. Del mismo modo, Pedrosa (2014) menciona que la validez de contenido se considera condición necesaria para realizar interpretaciones de las puntuaciones en los test.

Por otra parte, en el análisis de confiabilidad se evidencia la existencia de Omega de McDonald con un global de 0.899 y en las dimensiones se encuentran entre el rango de 0.691 a 0.857, existiendo buena confiabilidad del instrumento.

# 3.5. Método de análisis de datos

Al obtener la averiguación en la base de datos del programa Excel, los cuales fueron procesados mediante el programa IBM SPSS 25, siendo sometidos a los diversos procesos psicométricos. Por otro lado, se utilizó la validez de contenido a través del criterio de jueces expertos, mediante el estadístico Aiken; mientras tanto, la validez convergente se determinó al utilizar el método de dominio total. En cuanto, a la validez del constructo se analizó por medio del análisis factorial exploratorio. Finalmente, la confiabilidad se estableció por medio del coeficiente Omega de McDonald.

# 3.6. Aspectos éticos

Los estándares éticos tienen que ser considerados al realizar una investigación, ya que se lleva a cabo de manera transparente y seria. Previo a esto, se recopiló herramientas utilizadas como evidencia, protegiendo la identidad del participante. Es así, que durante el proceso de indagación se han manifestado consideraciones éticas, libre de plagio, con presencia de compromiso y responsabilidad. Del mismo modo, según el CPP (2018) consignados en el capítulo III de los artículos 22°, 24°, 25°, 26° y 27°, menciona que para todo estudio es importante el consentimiento informado. Así mismo, la UCV (2020) indica que toda investigación científica debe contar con principios éticos, tal es el caso de autonomía para que las personas tengan la capacidad de elegir si participan o no de la investigación. Así como también tener justicia, realizando un trato igualitario a los participantes y, además, debe contar con integridad humana reconociendo al ser humano por encima de los intereses. Finalmente, no se permite el mal uso de ideas o frases sin la debida aprobación del autor, es decir, plagio. (Soto, 2012).

# IV. RESULTADOS

Tabla 1
Validez de contenido a través del método de criterio de expertos del cuestionario
Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

ITEMO	CLARII	DAD	RELEV	ANCIA	PERTIN	IENCIA
ITEMS	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
1	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
2	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
3	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
4	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
5	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
6	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
7	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
8	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
9	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
10	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
11	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
12	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
13	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
14	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
15	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
16	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
17	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
18	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
19	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
20	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
21	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
22	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
23	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
24	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
25	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
26	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
27	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
28	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
29	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
30	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008

Nota:

V : Coeficiente V de Aiken

Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta.

IA : Índice de acuerdo

\*\*p<.05 : Válido

Se muestra en la tabla 1, para a la validez de contenido, en relación al criterio de claridad se observa qué, cada uno de los ítems tienen un índice de acuerdo (IA)

favorable superior a 0.90. Así mismo, en correspondencia al criterio de relevancia y pertinencia los ítems muestran un (IA) superior a 0.80, indicando que son ítems válidos acorde a la significancia \*\*p < .0.05.

# 4.1. Validez

**Tabla 2**Prueba de normalidad Kolmogorov – Smimov

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
ANSIEDAD	,047	487	,011
DIMENSIÓN PSICOLÓGICA	,052	487	,003
DIMENSIÓN COGNITIVA	,073	487	,000
DIMENSIÓN CONDUCTUAL	,054	487	,002

a Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: SPSS 23

De este modo, en la tabla 2, se realizó la prueba de normalidad, al contar con una cantidad superior a 50 individuos se hizo uso de Kolmogorov Smirnova, obteniendo un resultado inferior a 0,05 (0,000), por ello, se utilizará la correlación de Spearman al no ser paramétrica.

<sup>&</sup>lt; 0.05 – Distribución No Paramétrica

**Tabla 3**Validez convergente dominio total del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

Dimensiones / Variable	Correlación	Significancia	
Psicológico	0.799**	0.000	
Cognitivo	0.849**	0.000	
Conductual	0.899**	0.000	

Nota:

Correlación > 0,30 < 0,000. (Correlaciones son Válidas)

Aplicado a 487.

En la tabla 3, se observan los resultados de correlación de la variable con sus dimensiones que son superiores a 0,70. En otras palabras, se determina que existe una buena correlación dominio total.

Tabla 4

Validez de constructo mediante el método análisis factorial exploratorio del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

# Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkir	,941	
Prueba de esfericidad de	Aprox. Chi-cuadrado	4557.31729913611
Bartlett	Gl	435
_	Sig.	,000,

Acorde a los resultados que se han obtenido de la prueba Kaiser Mayer Olkin (KMO) y Bartlett, que se muestran en la tabla 4, siendo de 0,941 y con un nivel de significancia inferior a 0,000. Del mismo modo, el instrumento está apto para que pueda analizarse factorialmente.

Tabla 5

Matriz de datos rotados obtenido por el método análisis factorial exploratorio del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022.

ITEMS	4	2	2	4		
ITEMS 26	0.576	2	3	4	5	6
27	0.534					
28	0.516					
11	0.479					
13	0.479					
29	0.445					
25 25	0.439					
20						
20	0.422					
23	0.395					
18 12	0.372	0.505				
		0.595				
8 9 3 4		0.486				
9		0.454				
3		0.446				
		0.446				
15		0.340				
17 5 30			0.440			
5			0.449			
30			0.414			
6 7			0.393			
			0.374			
1			0.361			
2			0.343			
24			0.321			
10			0.311	2.224		
21				0.821		
22				0.545		
19					0.464	
16						0.477
14						0.410
Métado de extr	racción: mávima v	orocimilitud				

Método de extracción: máxima verosimilitud.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

Tal como se muestra en la tabla 5, la matriz de factor rotado, siendo efectuado mediante análisis factorial exploratorio de la escala de Ansiedad, después de este análisis, se ha evidenciado que ciertos ítems no se relacionan con las dimensiones que se asignaron en la tabla de especificaciones al inicio, así también muestran 6 factores en vez de los 3 factores propuestos, obteniéndose las siguientes agrupaciones tomando como referencia la correlación mayor a 0.30; factor 1 (ítem 11, ítem 13, ítem, 18, ítem 20, ítem 23, ítem 25, ítem 26, ítem 27, ítem 28, ítem 29); en factor 2 están los ítems 3, 4, 8, 9, 12, 15; en el factor 3 están los ítems 1, 2, 5, 6, 7, 10, 24 y 30; en el factor 4 están los ítems 21 y 22; en el factor 5 está el ítem 19 y en el factor 6 están los ítems 14 y 16, así mismo existe ítem que no se correlaciona con ningún factor que es el ítem 17, los cuales en un segundo análisis serán suprimidos, junto a los factores donde solo hay dos

a. La rotación ha convergido en 25 iteraciones.

y un ítem, ya que el requisito para una dimensión es mínimo 3 ítems y los 3 factores que quedan se adecuarán a la teoría y a la dimensión que correspondan.

**Tabla 6**Matriz de datos rotados obtenido por el método análisis factorial Confirmatorio del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022.

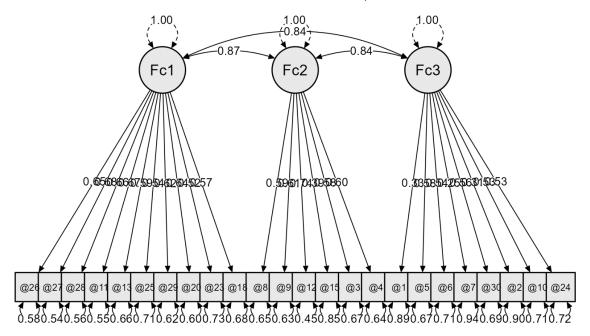
Cargas de los factores			
Factor	ITEMS	ESTIMACION	p-valor
	26	0.775	< .001
	27	0.773	< .001
	28	0.680	< .001
	11	0.794	< .001
0	13	0.753	< .001
Conductual	25	0.651	< .001
	29	0.686	< .001
	20	0.714	< .001
	23	0.585	< .001
	18	0.621	< .001
	8	0.650	< .001
	9	0.719	< .001
0	12	0.874	< .001
Cognitivo	15	0.584	< .001
	3	0.683	< .001
	4	0.656	< .001
	1	0.333	< .001
	5	0.652	< .001
D : 1/ :	6	0.642	< .001
Psicológico	7	0.287	< .001
	30	0.691	< .001
	2	0.350	< .001
	10	0.631	< .001
	24	0.650	< .001

Nota. Método Varimax. / Correlación > 0,30. (Válida)

Muestra: 487

Para la tabla 6, se muestra el segundo análisis junto con la eliminación de ítems que no correlacionaron mayor a 0.30 y que estaban en factores solo con 2 y 1 ítem, a través de un análisis confirmatorio, se evidencia que el instrumento CAS en un inicio presentaba 30 ítems. Sin embargo, después de realizar el análisis factorial exploratorio se eliminaron 6 ítems, quedando la escala con 24 ítems distribuidos en tres dimensiones (Psicológico, cognitivo y conductual), siendo las cargas factoriales que varían entre 0.333 y 0.874.

**Gráfico 1:**Modelo estructural del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022.



Fuente: JASP

El gráfico muestra el modelo teórico que respalda el cuestionario de Ansiedad. Se observan correlaciones parciales entre ítem-factor por encima de 0.30, lo que indica que los ítems se adecúan al factor en que han sido consignados.

**Tabla 7**Bondad de Ajuste del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022.

RMSEA	RMSEA 90% Intervalo de confianza	CFI
0.037	0.030 - 0.043	0.948

Fuente: JASP.

Los resultados en la tabla 7, se observa el análisis de bondad de ajuste según RMSEA obteniendo la cifra de 0.037 que es inferior al valor que se permite de 0.08 y el CFI es de 0.948, siendo superior al punto de corte de 0.90. Por ello, el cuestionario de Ansiedad es satisfactoriamente adecuado para su estructura ya qué, refiere el grado que el modelo se acopla a la matriz de covarianza de la muestra.

# 4.2. Confiabilidad

Tabla 8

Confiabilidad interna a través del coeficiente de Omega del cuestionario de

Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la

	Confiabilidad	
ĺtem	McDonald's ω	
Psicológico	0.691	
Cognitivo	0.746	
Conductual	0.857	
Total, Ansiedad	0.899	

Confiable > 0,65. (Datos Confiables)

Muestra: 487 **Fuente:** JASP

ciudad de Piura, 2022

Para la tabla 8, se determinaron los resultados de confiabilidad Omega de McDonald con 0.899 en el global y para las dimensiones están en el rango de 0.691 a 0.857. En este sentido, hay buena confiabilidad del instrumento.

# 4.3. Normas percentilares

**Tabla 9**Normas percentilares del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

Estadísticos					
NIVELES	Рс	ANSIEDAD	CONDUCTUAL	COGNITIVA	<b>PSICOLOGICA</b>
NORMAL	5	50	20	11	14
	10	55	23	13	16
	15	59	24	14	18
	20	62	26	14	19
	25	64	28	15	20
LEVE	30	66	29	16	20
	35	68	29	16	21
	40	70	30	17	22
	45	72	32	18	22
	50	74	33	18	23
MODERADA	55	75	34	19	24
	60	77	34	20	24
	65	79	35	21	25
	70	81	36	21	26
	75	83	37	22	26
GRAVE	80	86	38	23	27
	85	90	40	24	28
	90	94	43	25	29
	95	103	47	27	32
Media		74	32	19	23
Mediana		74	33	18	23
Moda		74	34	18	22
Desv. Desviación		15	8	5	5
Mínimo		30	10	6	8
Máximo		119	50	36	40

Muestra: 487.

Fuente: SPSS 23.

En los resultados de la tabla 9 de los puntajes percentilares se han obtenido mediante puntuación directa, para lo cual refiere que del percentil 1 al 25 figura ser de un nivel normal, mientras que el percentil 30 al 50 es de un nivel leve, así mismo, el percentil 55 al 75 es moderado y finalmente, el percentil 80 al 95 se considera un nivel grave.

# V. DISCUSIÓN

Para la investigación se ha obtenido como objetivo principal construir un cuestionario denominado "Ansiedad" en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022. Encontrando evidencias confiables y satisfactorias los cuales se explicarán a detalle:

El instrumento creado puede resultar una herramienta factible al momento de recolectar información relacionada al posible nivel de ansiedad presente en los participantes del estudio.

Con respecto al primer objetivo específico, para poder establecer la validez de contenido a través del método de criterio de expertos, se obtuvieron los resultados del criterio de 7 jueces expertos, la cual se obtuvo un índice de acuerdo (IA) favorable mayores a 0.80, lo cual indica que son ítems válidos de acuerdo a la significancia \*\*p<.05. Esto quiere decir que el instrumento presenta valores aceptables existiendo pertinencia, claridad y relevancia en cada uno de los ítems. Estos resultados son respaldados por Escurra (1988), indica que para conseguir un adecuado valor del índice conforme al elevado puntaje de 0.8 es relativo y va a depender del tamaño de la muestra de investigadores. Analizando estos resultados podemos evidenciar que el instrumento es aceptable y cumple con las exigencias de validez requerida, así mismo, el contenido revisado por los expertos coincide con la teoría el cual han estado construidos los ítems y lo que se procura medir en correlación con sus dimensiones y la variable.

En el segundo objetivo, se corroboró la validez convergente dominio total, se obtuvieron resultados para la correlación de la variable con sus dimensiones que es mayor a 0,70 (psicológico 0.799\*\*, cognitivo 0.849\*\*, conductual 0.899\*\*). Entonces, se puede decir que existe una buena correlación dominio total. Esto quiere decir que el instrumento presenta relación entre la variable y dimensiones. Dichos resultados coinciden con la investigación de Rivera (2020) "Evidencia de los procesos psicométricos del inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE) en escolares de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas de la ciudad Piura" quien obtuvo una puntuación de dominio total de 0.837 y 0.843. De tal manera, ambos resultados son admisibles estadísticamente. Por su parte, García, et al (2019) indican qué, la correlación es moderada cuando es + 0,50 y es buena, cuando es + 0,80. Analizando los valores obtenidos se evidencia que el constructo cuenta con estadística aceptable, lo que nos demuestra que los

ítems están correlacionados aceptablemente con las dimensiones. Por lo tanto, los ítems están enfocados en la teoría y analizados para estar construidos de manera objetiva y operacional.

En el tercer objetivo, se corroboró establecer la validez de constructo mediante el método análisis factorial exploratorio, los resultados obtenidos en Keyser Mayer Olkin (KMO) y Bartlett de 0,941 con un nivel de significancia menor a 0,000. Respecto al AFE se evidenció que ciertos ítems no se relacionaban con sus dimensiones los mismos que en un segundo análisis fueron suprimidos. De tal manera, en el AFC se obtuvieron cargas factoriales entre 0.333 y 0.874. En cuanto a índice de ajuste, según RMSEA se obtuvo 0.037 que es inferior al valor que se permite de 0.08 y el CFI es de 0.948, siendo superior al punto de corte de 0.90, por ello, el cuestionario de Ansiedad es satisfactoriamente adecuado para su estructura ya que refiere el grado que el modelo se acopla a la matriz de covarianza de la muestra. Por lo tanto, podemos determinar que hay buena correlación, tal como lo menciona Tukey (1980) el AFE se manifiesta por medio de la utilización de diversas técnicas que presentan gran peso visual, dando énfasis en explorar información sobre la data examinada. Dichos resultados concuerdan con la investigación realizada por Cunza (2020) "Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad ante los Exámenes y Situaciones de Evaluación (EAAESE) obtuvo una puntuación de KMO = 0.939. Mientras que, en la investigación de Quevedo (2020) "Evidencia del análisis psicométrico del cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado - rasgo en escolares de la ciudad de Piura 2020", consiguió un puntaje KMO = 0.892. Los valores coinciden con lo mencionado por Kaiser (1974) quien indica que los resultados son muy buenos si el índice es mayor a 0.9. Analizando estos resultados podemos evidenciar que contiene valores aceptables, existiendo correlación entre sí.

Por lo tanto, el cuarto objetivo, para poder establecer la confiabilidad interna mediante el coeficiente Omega de McDonald, se obtuvo como resultado el global de 0.899 y para las dimensiones está el rango de 0.691 a 0.857 existiendo buena confiabilidad del instrumento. Podemos corroborar que los resultados tienen relación con la investigación realizada por Rivera (2020) "Evidencia de los procesos psicométricos del inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE) en escolares de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas de la ciudad Piura" quien obtuvo una puntuación de confiabilidad 0.863 Omega de McDonald

y en sus factores fue de 0,753 y 0,780 respectivamente. Por su parte, Ruiz (2011) indica que la confiabilidad se considera buena a partir de 0.61. En este sentido, hay buena confiabilidad del instrumento. Analizando los valores obtenidos podemos determinar que los ítems del constructo están correlacionados entre sí, así mismo son consistentes y precisos en el tiempo.

En el quinto objetivo, para poder determinar las normas percentilares, se obtuvo como resultado normas percentilares en el test por medio de sus puntajes directos, en el cual el percentil 1 al 25 se representa un nivel normal, asimismo del percentil 30 al 50 representa un nivel leve, del percentil 55 al 75 moderado y del percentil 80 al 95 representa un nivel grave. Los baremos percentilares indican la clasificación relativa del individuo para determinar si existe o no incidencia del problema. Al revisar los antecedentes, se contrastó con el estudio realizado por Quevedo (2020) quien utiliza los percentiles divididos en 3 niveles: 1 al 25 bajo, 30 al 70 promedio y 75 en adelante categoría alto, para de esta manera determinar la categoría de afectación del individuo en relación a la variable. Estos resultados son respaldados por Bursa y Research (2020) quienes indican que, en el nivel normal, no se evidencia algún tipo de sintomatología, el ser humano realiza sus actividades de forma normal frente a acontecimientos percibidos como extraños. En cuanto al nivel leve, se encuentra relacionado a la preocupación normal de la vida cotidiana. Es así, que el ser humano se encuentra en estado de alarma (García, et al., 2017). Respecto al nivel moderado, se presenta tras la excesiva inquietud de situaciones que suceden en la actualidad, donde la sensación decrece debido al cierre de algunas zonas provenientes del ser humano (Cazaux y Garcés, 2017). Finalmente, el nivel grave genera una reducción significativa en la sensación presente en el ser humano, llegando a fijar su atención en puntos específicos, cerrando el espacio a pensamientos negativos (Sáenz, 2014). En este sentido, analizando los resultados obtenidos, podemos evidenciar que la prueba es válida para los mancebos, lo cual permite identificar los niveles de ansiedad de los evaluados, del mismo modo, mediante las dimensiones se puede observar tiene una superior o inferior prevalencia en cuanto a sus contestaciones frente a la ansiedad.

# VI. CONCLUSIONES

Se concluye que el cuestionario de ansiedad posee un adecuado índice de validez de contenido obteniendo puntuaciones aceptables en los 3 aspectos evaluados. En relación al criterio de claridad obtuvo un índice de acuerdo (IA) favorable superior a 0.90. Así mismo, en correspondencia al criterio de relevancia y pertinencia, cada uno de los ítems muestran un (IA) superior a 0.80. Concluyendo que los ítems son válidos acorde a la significancia \*\*p<.05.

Se concluye que el cuestionario de ansiedad posee valores estadísticos aceptables en cuanto a validez convergente dominio total, obteniendo una adecuada correlación de la variable con cada dimensión siendo mayor a 0.70 (psicológico 0.799\*\*, cognitivo 0.849\*\*, conductual 0.899\*\*).

Se concluye que el cuestionario de ansiedad posee puntuaciones válidas en relación a la validez de constructo a través el método análisis factorial exploratorio, obteniendo como resultados en Kaiser Mayer Olkin (KMO) y Bartlett de 0,941 y un nivel de significancia menor a 0,000. De tal manera, en el AFC se obtuvieron cargas factoriales entre 0.333 y 0.874. En cuanto al índice de ajuste, según RMSEA se obtuvo 0.037 y CFI de 0.948, siendo superior al punto de corte de 0.90. Por lo tanto, podemos determinar que hay buena correlación.

Se llega a la conclusión que el cuestionario de ansiedad posee valores aceptables en relación a la confiabilidad interna a través del coeficiente Omega de McDonald, se obtuvo como resultado el global de 0.899 y las dimensiones están entre el rango de 0.691 a 0.857, existiendo una adecuada confiabilidad del instrumento.

Por último, se concluye que el constructo posee baremos percentilares que permiten determinar el nivel de afectación de ansiedad presente en el examinado a través de 4 categorías: el percentil 1 al 25 figura en un nivel normal, de igual manera, del percentil 30 al 50 se muestra en un nivel leve, del percentil 55 al 75 en moderado y del percentil 80 al 95 es de un nivel grave.

#### VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda mejorar la confiabilidad del instrumento a través de test-retest y de diversos programas estadísticos.

Se recomienda aplicar el instrumento en próximas investigaciones, para el ámbito de la psicología.

Se recomienda realizar la validación de criterio para tener una mejor comparación con instrumentos que tengan en cuenta la medición de la variable ansiedad.

#### REFERENCIAS

- Aiken, L. (2003). Test psicológicos y evaluaciones. Ed, Pearson Educación de México, SA de CV. P 85. http://biblio3.url.edu.gt/Libros/tests\_p/1.pdf
- American Psychiatric Association (2013). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5ta ed.) Médica Panamericana.
- Arias, F (2012) El proyecto de investigación introducción a la metodología científica (Sexta edición). Caracas República Bolivariana de Venezuela.

  <a href="https://www.researchgate.net/publication/301894369">https://www.researchgate.net/publication/301894369</a> EL PROYECTO

  DE INVESTIGACION 6a EDICION
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. Anales de Psicología, vol. 29(3), 1038-1059. <a href="https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/167/16728244043.pdf</a>
- Baena, P. (2017). Metodología de la Investigación. Grupo Editorial Patria. <a href="http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drog">http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drog</a> <a href="mailto:as de Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf">as de Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf</a>
- Baeza, J. (2008). Causas de la ansiedad: origen y mantenimiento. Madrid.

  Clínica de la ansiedad.

  <a href="https://clinicadeansiedad.com/problemas/introduccion/causas-de-la-ansiedad-origen-y-mantenimiento/">https://clinicadeansiedad.com/problemas/introduccion/causas-de-la-ansiedad-origen-y-mantenimiento/</a>
- Bayona, A. (2020). Construcción y análisis psicométrico de la escala de ansiedad frente al aislamiento social en adultos del distrito de Veintiséis de Octubre, 2020. Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62442
- Benites, A. Jara, A (2020) Evidencias psicométricas del inventario de ansiedad estado rasgo (IDAE) en estudiantes de secundaria de Huaraz, 2020.

  Universidad César Vallejo. Huaraz. Perú. https://hdl.handle.net/20.500.12692/50011
- Bursa, I y Research (2020) Hospital, Clinic of Neurology, Bursa, Turkey. y Sakarya University, Sakarya Training and Research Hospital, Clinic of Neurology, Sakarya, Turkey: Restless legs syndrome/Willis-Ekbom disease in multiple sclerosis: a contributing factor for anxiety, disability, sleep disorder, and quality of life. Arq. Neuro-Psiquiatr. Vol.78, n.11, pp.708-712. Publicación electrónica.

- http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S0004-282X2020001100708&script=sci arttext
- Caballo, V. y Simón, M., (2001). Manual de Psicología clínica infantil y del adolescente: Trastornos Específicos. Madrid: Ediciones Pirámide. <a href="https://tuvntana.files.wordpress.com/2016/09/manual-de-psicologia-clinica-infantil.pdf">https://tuvntana.files.wordpress.com/2016/09/manual-de-psicologia-clinica-infantil.pdf</a>
- Cardona, et al (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios.

  Diversitas: Perspectivas en Psicología, vol. 11, núm. 1. Bogotá,

  Colombia. https://www.redalyc.org/pdf/679/67943296005.pdf
- Carhuancho, N. (2019) Propiedades psicométricas de autoevaluación de ansiedad ante exámenes (IDASE). Universidad César Vallejo. Chimbote. Perú. <a href="https://hdl.handle.net/20.500.12692/39931">https://hdl.handle.net/20.500.12692/39931</a>
- Castro, M., Zurita, F., Chacón, R., Lozano, A. (2019). Clima motivacional y niveles de ansiedad en futbolistas de categorías inferiores. https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/63308/40780
- Cazaux, A. y Garcés, L. (2017). Influencia del ejercicio físico sobre la ansiedad y el sueño. Revista complutense de ciencias veterinarias. ISSN 1988-2688. Vol. 11. N°1. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6031878">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6031878</a>
- Chávez, E. (2018). Construcción y validación de una escala de ansiedad para adultos de 20 a 44 años residentes en Independencia, 2018. Universidad Cesar Vallejo. Perú. <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29842/Chavez\_LWE.pdf?sequence=1&isAllowed=y">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29842/Chavez\_LWE.pdf?sequence=1&isAllowed=y</a>
- Cocho, M. (2015). Ansiedad: Reflejo de la sociedad actual. Psicocode, 1,1-2. https://psicocode.com/clinica/ansiedad-reflejo-de-la-sociedad-actual/
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Código de Ética y Deontológico. Lima.

  Perú.https://www.cpsp.pe/documentos/marco\_legal/codigo\_de\_etica\_y

  deontologia.pdf
- Cunza, D (2020) Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad ante los Exámenes y Situaciones de Evaluación (EAAESE) en estudiantes de secundaria. Universidad César Vallejo. Lima. Perú <a href="https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3839/Denis Tesis Especialidad 2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y">https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3839/Denis Tesis Especialidad 2020.pdf?sequence=4&isAllowed=y</a>

- Díaz, C., Santos, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. Enfermería Comunitaria, 6, 7-10. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303</a>
- Escurra (1988). cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555/4534
- Galloso, S (2014). Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad Rasgo

   Estado en alumnos universitarios de la ciudad de Chimbote.

  Universidad César Vallejo. Perú.

  <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1013/castrognic.pdf">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1013/castrognic.pdf</a>?

  o mi.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Garcia, I, Ruiz, R, Rodríguez, M & Cruz, L (2019). "Correlación: no toda correlación implica causalidad" en Revista Alergia México. México. Recuperado, desde: <a href="https://doi.org/10.29262/ram.v66i3.651">https://doi.org/10.29262/ram.v66i3.651</a>
- García, S. et al (2017). Determinant factors of the anxiety towards mathematics in college students. Pensamiento Matemático. ISSN-e 2174-0410. 38 vol. 7 N°1. Págs.165-179. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6000071
- Hernández, M. Et al (2015). Relación entre ansiedad, desempeño y riesgo de deserción en aspirantes a bachillerato. Psychology. Avances de la Disciplina, 9(1), 45-57. <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-2386201500010000448script=sci-abstract&tlng=es">http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-2386201500010000448script=sci-abstract&tlng=es</a>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M (2014) Metodología de la Investigación (Sexta edición). México D.F. Mc Graw Hill/Interamericana Editores S.A. <a href="https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf">https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf</a>
- Huilca, F y Salinas, A (2022) Evidencias psicométricas de la escala DASS-21 para medir ansiedad, depresión y estrés, en adolescentes de la provincia de Grau, Apurímac, 2021. Universidad César Vallejo. Lima. Perú. <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81885">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81885</a>
- Jeronimus, B. (2019). Dynamic system perspectives on anxiety and depression.

  Psicosocial development in adolescence: Insights from the dynamic systems approach (pp. 100-126).

  <a href="https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/78471509/2018\_Jeronimus\_Dynamic System Perspectives on Anxiety and Depression.pdf">https://pure.rug.nl/ws/portalfiles/portal/78471509/2018\_Jeronimus\_Dynamic System Perspectives on Anxiety and Depression.pdf</a>

- Kaiser, F. (1974). An index of factorial simplicity. Psychometrica. <a href="https://jaltcue.org/files/articles/Kaiser1974">https://jaltcue.org/files/articles/Kaiser1974</a> an index of factorial simplicity.pdf
- Kerlinger, N. & Lee, H. (2002). Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales (4a ed.). p. 124.
  <a href="https://www.academia.edu/6753714/Investigacion Del Comportamient">https://www.academia.edu/6753714/Investigacion Del Comportamient</a>
  o Kerlinger Fred N PDF
- Lagos, N (2015) Adaptación y validación psicométrica del inventario de ansiedad escolar (IAES) en una muestra de estudiantes chilenos de educación secundaria. Universidad de Alicante. Chile. <a href="https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/50389/1/tesis\_nelly\_gromiria\_lagos.pdf">https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/50389/1/tesis\_nelly\_gromiria\_lagos.pdf</a>
- Lee, S. (2020). Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for Covid-19 related anxiety [Escala de ansiedad por Coronavirus: un breve examen de salud mental para la ansiedad relacionada con Covid-19].

  Death Studies, 44(7), 393-401.

  <a href="https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1748481">https://doi.org/10.1080/07481187.2020.1748481</a>
- López, J. y Valdés, M. (2002). Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos Mentales. (1ª ed.). Barcelona: Masson, S.A. <a href="https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf">https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf</a>
- Maina, G. Mauri, M. y Rossi, A. (2016). Anxiety and depression. Journal of Psychopatology, 22(1), 236-250. <a href="https://www.jpsychopathol.it/wp-content/uploads/2017/02/04">https://www.jpsychopathol.it/wp-content/uploads/2017/02/04</a> Mauri-Maina-Rossi-1.pdf
- Mejía, G. (2011). Trastorno de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Actas de las Reuniones del Equipo de Medicina Familiar de la Pontificia Universidad Javeriana. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana. <a href="https://preventiva.wordpress.com/2011/07/27/trastornos-de-ansiedad-en-ninos-y-adolescentes/">https://preventiva.wordpress.com/2011/07/27/trastornos-de-ansiedad-en-ninos-y-adolescentes/</a>
- Miller, L. (2019). Ansiedad: Supere la ansiedad naturalmente y disfrute de su vida y tenga éxito. 

  https://books.google.com.pe/books?id=WeWTDwAAQBAJ&pg=PT11&d

  q=ansiedad%2B%2By%2Bestres%2Bpostraumatico%2Bde%2Bmiller&

  hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjng6TU-6npAhUlh-

- AKHX9GAZYQ6AEILzAB%23v%3Donepage&q=ansiedad%20%20y%2 0estres%20postraumatico%20de%20miller&f=false#v=onepage&q&f=fa lse
- Milne, R. y Munro, M. (2020). Symptoms and causes of anxiety, and its diagnosis and management. Nursing Times, 116(1), 18-22. <a href="https://cdn.ps.emap.com/wp-content/uploads/sites/3/2020/09/200909-Symptoms-and-causes-of-anxiety-and-its-diagnosis-and-management">https://cdn.ps.emap.com/wp-content/uploads/sites/3/2020/09/200909-Symptoms-and-causes-of-anxiety-and-its-diagnosis-and-management</a> NEW.pdf
- Muñoz, C (2011) Cómo elaborar y asesorar una investigación de tesis. Pearson.

  2da edición. <a href="http://www.indesgua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-v-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf">http://www.indesgua.org.gt/wp-content/uploads/2016/08/Carlos-Mu%C3%B1oz-Razo-Como-elaborar-v-asesorar-una-investigacion-de-tesis-2Edicion.pdf</a>
- Ñaupas, H; Valdivia, M; Palacios, J; Romero, H. (2018). Metodología de la investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de Tesis. Ediciones de la U. <a href="https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaciocc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redacciocc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf">https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaciocc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redacciocc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf</a>
- Organización Mundial de la Salud (2017). Depresión y otros trastornos mentales comunes. <a href="http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/">http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/</a>
  PAHONMH17005-spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). No hay salud sin salud mental. <a href="https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental#:~:text=Los%20trastornos%20mentales%2C%20neurol%C3%B3gicos%20v.diagnosticado%20con%20un%20trastorno%20mental
- Pedrosa, I (2014) content validity evidences: theoretical advances and estimation methods. Acción Psicológica. Vol. 10, N.O 2. https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v10n2/02monografico2.pdf
- Qi, H., Et al. (2020). Prevalence of anxiety and associated factors for Chinese adolescents during the COVID-19 outbreak. Psychiatry and clinical neurosciences,74(10), 555–557. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32613659/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32613659/</a>
- Quevedo, C (2020) Evidencia del análisis psicométrico del cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado rasgo en escolares de la ciudad de

- Piura 2020. Universidad César Vallejo. Piura. Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76003
- Reyes, J (2005) Trastornos de ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. <a href="http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf">http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf</a>
- Rivera, N (2020) Evidencia de los procesos psicométricos del inventario de la ansiedad rasgo-estado (IDARE) en escolares de 4to y 5to de secundaria de instituciones educativas de la ciudad Piura. Universidad César Vallejo. Piura. Perú. <a href="https://hdl.handle.net/20.500.12692/42868">https://hdl.handle.net/20.500.12692/42868</a>
- Rojo, J. (2017). Comprender la ansiedad, las fobias y el estrés. Madrid: Ediciones Pirámide. <a href="https://www.yumpu.com/es/document/read/63073444/rojo-moreno-juan-comprender-la-ansiedad-las-fobias-y-el-estres">https://www.yumpu.com/es/document/read/63073444/rojo-moreno-juan-comprender-la-ansiedad-las-fobias-y-el-estres</a>
- Romero, M (2016) Pruebas de bondad de ajuste a una distribución normal.

  Metodología de la investigación.

  https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5633043.pdf
- Ruiz, C (2011) Confiabilidad. Programa Interinstitucional Doctorado en Educación. <a href="https://docplayer.es/57955528-Programa-interinstitucional-doctorado-en-educacion-confiabilidad.html">https://docplayer.es/57955528-Programa-interinstitucional-doctorado-en-educacion-confiabilidad.html</a>
- Sáenz, P (2014). Ansiedad físico-social, motivación y práctica físico-deportiva en adolescentes. Universidad de Almería. España. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=158793">https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=158793</a>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K (2018) Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma. Lima. Perú. <a href="https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf">https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf</a>
- Santos, G (2017) Validez y confiabilidad del cuestionario de vida SF-36 en mujeres con LUPUS, Puebla. Universidad Autónoma de Puebla. México. <a href="https://www.fcfm.buap.mx/assets/docs/docencia/tesis/ma/GuadalupeSantosSanchez.pdf">https://www.fcfm.buap.mx/assets/docs/docencia/tesis/ma/GuadalupeSantosSanchez.pdf</a>
- Serrano, C. Rojas, A. y Ruggero, C. (2013). Depresión, ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 15(1), 47-60. <a href="https://www.redalyc.org/pdf/802/80225697004.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/802/80225697004.pdf</a>
- Serrano, I. & Escolar, M. (2015) Cómo vencer tus problemas de ansiedad ante los exámenes. https://cunsac.usac.edu.gt/wp-

- <u>content/uploads/2022/03/Como-vencer-la-ansiedad-ante-los-</u> examenes.pdf
- Sierra, J.; Virgilio, O.; Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal Estar e Subjetividade. Vol. 3. Fortaleza. Brasil. https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf
- Soto, A (2012) El plagio y su impacto a nivel académico y profesional. Volumen 2, número 1, artículo 2. Costa Rica <a href="https://www.redalyc.org/pdf/4768/476848735003.pdf">https://www.redalyc.org/pdf/4768/476848735003.pdf</a>
- Tamayo, M (2010) El proceso de investigación científica.
  <a href="https://www.academia.edu/17470765/EL PROCESO DE INVESTIGA">https://www.academia.edu/17470765/EL PROCESO DE INVESTIGA</a>
  CION CIENTIFICA MARIO TAMAYO Y TAMAYO 1
- Tayeh, P., Agámez, P., & Chaskel, R. (2016). Trastornos de ansiedad en la infancia y la adolescencia relacionados. CCAP, 15 (1), 6–18. <a href="https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf">https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf</a>
- Teijón, M. (2019). Las teorías de la frustración en la sociedad contemporánea.

  Un análisis multinacional de los efectos de la frustración y la ira en las conductas antisociales. la UNED. Universidad Nacional de Educación a Distancia (España).

  <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=257943">https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=257943</a>
- Thibaut F. (2017). Anxiety disorders: a review of current literature. Dialogues in clinical neuroscience, 19(2), 87–88. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5573565/
- Torrano, R, Et al (2020). Propiedades psicométricas de un cuestionario para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes en adolescentes. Universidad de Murcia. España. <a href="https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/10/04.Torrano-Martinez">https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/10/04.Torrano-Martinez</a> 28-2-1.pdf
- Torres, S. (2016). Prevalence of anxiety symptoms in a sample of college students at a faculty of health sciences in Mexico. Tesis Psicológica, 11(2), 12-22. https://www.redalyc.org/pdf/1390/139053829001.pdf
- Tukey, J (1980) "We need both Exploratory and Confirmatory" The American Statistician, Vol. 34, No. 1. https://www.redalyc.org/pdf/122/12211106.pdf

- Tusev, A., Tonon, L. y Capella, M. (2020). Efectos Iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador. Investigativo, (15), 11-24. <a href="https://doi.org/10.31095/investigatio.2020.15.2">https://doi.org/10.31095/investigatio.2020.15.2</a>
- Unicef (2021) Estado Mundial de la Infancia de UNICEF destaca el modelo peruano de atención comunitaria a la salud mental. Perú. <a href="https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/estado-mundial-de-la-infancia-unicef-destaca-modelo-peruano-atencion-comunitaria-salud-mental">https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/estado-mundial-de-la-infancia-unicef-destaca-modelo-peruano-atencion-comunitaria-salud-mental</a>
- Universidad César Vallejo (2020) código de ética en investigación.

  Vicerrectorado de investigación. Trujillo. Perú.

  <a href="https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-lnvestigaci%C3%B3n-1-1.pdf">https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-lnvestigaci%C3%B3n-1-1.pdf</a>
- Virues, R (2005). Estudio sobre ansiedad. Revista Psicología Científica, 7(8), 12-19. https://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/
- Zavaleta, L (2017) Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo en Adolescentes de la Localidad de Cartavio. Universidad César Vallejo. Trujillo. Perú. <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/314">https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/314</a>
- Zhou, S. Et al (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. European child & adolescent psychiatry,29(6), 749–758. https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4

ANEXOS
ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable de	Descripción conceptual	Descripción operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de
estudio					Medición
	La ansiedad es un estado	La variable se evalúa		Sensación de ataque y/o huida	Tipo Likert
	de alerta ante situaciones	mediante un cuestionario de		Falta de control	5 = muy
	que amenazan la	ansiedad, el cual está	Psicológica	Sensación de cansancio.	frecuentemente
Ansiedad	integridad del individuo,	constituido por 24 reactivos		Sensación de inquietud	
	esto se debe a estímulos	conformados en 3			4 =
	externos e internos que	dimensiones: psicológica,			frecuentemente
	generan una respuesta de	cognitivo y conductual.		Sensación de inseguridad.	
	ansiedad inmediata.		Cognitivo	Sensación de angustia.	3 = a veces
				Problemas de concentración.	
				Problemas en la comunicación.	2 = raras veces
			Conductual	Problemas en el lenguaje.	
				Desasosiego.	1 = nunca
				Reducción de ejecución en	
				tareas complejas.	

Fuente: Elaboración propia, 2022.

# ANEXO 2: INSTRUMENTO AL INICIO DE LA INVESTIGACIÓN CUESTIONARIO DE ANSIEDAD

(CAS)

Nombres y apellidos:		
Grado:	edad:	fecha de evaluación:

#### Instrucciones:

A continuación, se presenta una lista de oraciones. Lee cada una y de manera sincera marca con una X debajo de la respuesta que consideres correcta. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

### Responde:

N°	Pregunta	Muy	Frecuentemente	Α	Raras	Nunca
		frecuentemente		veces	veces	
1	Me siento intranquilo (a)					
	cuando estoy en un mismo					
	lugar.					
2	Siento intranquilidad cuando					
	estoy ante una multitud					
	extensa.					
3	Siento preocupación la mayor					
	parte del tiempo.					
4	Siento que pierdo el control					
	frente a determinados					
	acontecimientos.					
5	Siento la necesidad de huir					
	frente a un acontecimiento					
	percibido como extraño.					
6	Siento la necesidad de					
	refugiarme en un lugar					

	cuando me expongo ante			
	situaciones nuevas.			
7	No me agrada la idea de salir			
	de casa para conocer nuevos			
	lugares.			
8	Tengo la sensación de			
	esforzarme demasiado en			
	alguna actividad y no consigo			
	lo que me propongo.			
9	Tengo la sensación de ser			
	incapaz de realizar algún			
	trabajo que se me otorgue.			
10	Me siento cansado (a) cuando			
	estoy frente a una situación			
	amenazante.			
11	Tengo el presentimiento de			
	que otras personas me dirán			
	que realizo mal lo que hago.			
12	Tengo la sensación de que			
	todo lo que hago está mal.			
13	Me siento amenazado cuando			
	voy a expresar lo que siento.			
14	Me gustaría olvidarme de los			
	problemas que se me			
	presenten.			
15	Me olvido de las cosas que			
	debo realizar.			
16	Prefiero olvidar lo malo que			
	me está sucediendo y seguir			
	con mi vida.			
17	Suelo olvidarme de donde			
	estoy ante una situación de			
	presión.			
		•		

18	Olvido lo que tengo que decir			
	cuando estoy frente a una			
	multitud.			
19	Cuando estoy en una			
	situación nueva me es difícil			
	prestar atención.			
20	Cuando me siento presionado			
	no puedo prestar atención.			
21	Se me es difícil prestar			
	atención en clases.			
22	Me es difícil concentrarme.			
23	No me siento cómodo cuando			
	las cosas me salen mal.			
24	Me cuesta volver a dormir			
	cuando me despierto más			
	temprano de lo usual.			
25	Me pongo nervioso (a)			
	cuando tengo que participar			
	en clase.			
26	Siento desconfianza para			
	dialogar con mi circulo social.			
27	Suelo perder oportunidades			
	por no			
	comunicar como me siento.			
28	Cuando estoy en una			
	situación de presión no puedo			
	expresar bien mis ideas.			
29	Me siento incapaz de no			
	poder dejarme entender.			
30	Me quedo paralizada (o)			
	frente a un determinado			
	acontecimiento.			

#### **ANEXO 3: INSTRUMENTO FINAL**

## **CUESTIONARIO DE ANSIEDAD (CAS)**

Grado:	Edad:	Fecha de evaluación

#### Instrucciones:

Nombres y apellidos:

A continuación, se presenta una lista de oraciones. Lee cada una y de manera sincera marca con una X debajo de la respuesta que consideres correcta. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

## Responde:

N°	Pregunta	Muy	frecuentemente	Frecuentemente	A veces	Raras veces	Nunca
1	Siento la necesidad de huir frente a un acontecimiento						
	percibido como extraño.						
2	Siento la necesidad de refugiarme en un lugar cuando						
	me expongo ante situaciones nuevas.						
3	Me desagrada la idea de salir de casa para conocer						
	nuevos lugares.						
4	Me siento intranquilo (a) cuando estoy en un mismo						
	lugar.						
5	Siento intranquilidad cuando estoy ante una multitud						
	extensa.						
6	Me cuesta volver a dormir cuando me despierto más						
	temprano de lo usual.						
7	Me quedo paralizada (o) frente a un determinado						
	acontecimiento.						
8	Me siento cansado (a) cuando estoy frente a una						
	situación amenazante						

	,	,			
9	Tengo la sensación de que todo lo que hago está mal.				
10	Tengo la sensación de esforzarme demasiado en alguna				
	actividad y no consigo lo que me propongo.				
11	Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún				
	trabajo que se me otorgue.				
12	Siento preocupación la mayor parte del tiempo.				
13	Siento que pierdo el control frente a determinados				
	acontecimientos.				
14	Me olvido de las cosas que debo realizar.				
15	Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.				
16	Suelo perder oportunidades por no comunicar como me				
	siento.				
17	Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en				
	clase.				
18	Cuando estoy en una situación de presión no puedo				
	expresar bien mis ideas.				
19	Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que				
	siento.				
20	Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero				
	trasmitir.				
21	Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una				
	multitud.				
22	Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.				
23	Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán				
	que realizo mal lo que hago.				
24	Cuando me siento presionado no puedo prestar				
	atención.				
			1 l	L	

## HOJA DE RESPUESTA CUESTIONARIO DE ANSIEDAD (CAS)

Non	nhros								Gra	<u>do d</u>	o ind	etruc	ción:				
									Grado de instrucción:								
Ape	llidos	s:						_	Institución educativa:								
								_	Lug	ar de	ap	licaci	ón: _				
Gér	nero:	N	л 🗌		F[												
Fec	ha de	e ev	alua (	ción:													
Dim	nensi	ón	psic	ológi	са	Di	mens	siór	ı cog	jnitiv	a	Din	nensi	ón	cond	ducti	ıal
N°	MF	F	AV	RV	N	N°	MF	F	AV	RV	N	N°	MF	F	AV	RV	N
1						9						15					
2						10						16					
3						11						17					
4						12						18					
5						13						19					
6						14						20					
7												21					
8												22					
												23					
												24					
Т				1		Т					1	Т		1	ı	ı	
PD						PD						PD					
PUI	NTAJ	ΕB	RUT	.o [					CA	ΓEGO	DRÍ	A					

#### ANEXO 04: DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

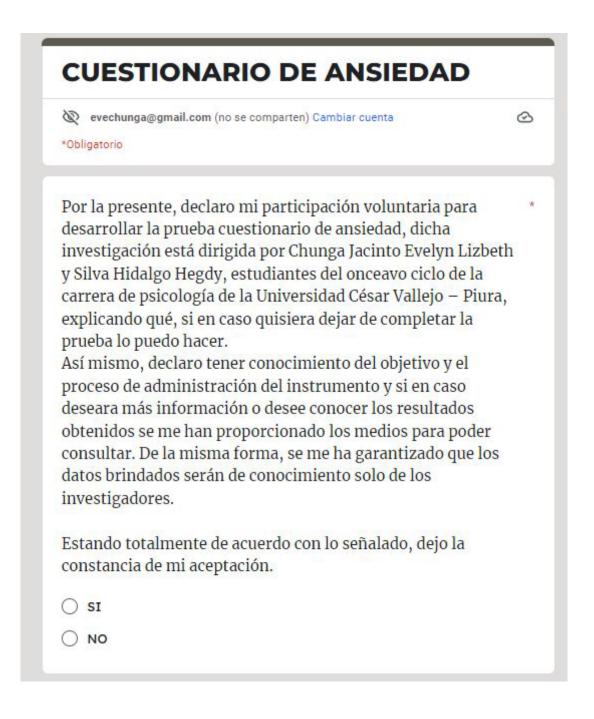
Por la presente, declaro mi participación voluntaria para desarrollar la prueba cuestionario de ansiedad, dicha investigación está dirigida por Chunga Jacinto Evelyn Lizbeth y Silva Hidalgo Hegdy estudiantes del onceavo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Piura, explicando que si en caso quisiera dejar de completar la prueba lo puedo hacer. Así mismo declaro tener conocimiento del objetivo y el proceso de administración del instrumento y si en caso deseara más información o desee conocer los resultados obtenidos se me han proporcionado los medios para poder consultar. De la misma forma, se me ha garantizado que los datos brindados serán de conocimiento solo de los investigadores

Estando totalmente de acuerdo con lo señalado, dejo la constancia de mi aceptación.

		Piura, 5 de septiembre del 2022
Acepto:		
Sexo: F M	Edad:	Grado:
	Firma del p	articipante
	Nombres y	apellidos

DNI:

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO - FORMULARIO GOOGLE



ANEXO 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL MARCO METODOLÓGICO

PROBLEMA CENTRAL	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	TÍTULO	OBJETIVOS
Actualmente la "sociedad adolescente" se viene	¿Cuáles son las	Construcción del	Objetivo General:
transformando en un círculo vicioso habitual	evidencias	Cuestionario de	- Construcción del Cuestionario de Ansiedad
lleno de acciones negativas, actuando sin	psicométricas y	Ansiedad en	en alumnos de Nivel Secundario de una
ningún límite de cuidados y daños que pueden	validez del	alumnos de Nivel	Institución Educativa de la Ciudad de Piura,
ocasionarse a sí mismos, hacia sus familiares y	cuestionario de	Secundario de	2022
personas ajenas a ellos.	ansiedad en	una Institución	Objetivos específicos:
Es por ello, que la ansiedad se produce cuando	alumnos de	Educativa de la	- Establecer la validez de contenido a través
una persona sale de su comodidad a explorar	secundaria de una	Ciudad de Piura,	del método de criterio de expertos del
cosas nuevas, resalta que no a todas las	Institución	2022.	cuestionario de Ansiedad en alumnos de
personas le produce un desequilibrio como, la	Educativa de la		Nivel Secundario de una Institución
falta de sueño, falta de apetito, no se concentra,	ciudad de Piura,		Educativa de la Ciudad de Piura, 2022.
esto se da cuando se anticipa y pensamos	2022?		- Establecer la validez convergente dominio
mucho en algo, ignorando si estas cosas se			total del cuestionario de Ansiedad en
pueden dar o no.			alumnos de Nivel Secundario de una
			Institución Educativa de la Ciudad de Piura,
			2022.

- Establecer la validez de constructo mediante el método análisis factorial exploratorio del cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022.
- Establecer la confiabilidad interna a través del coeficiente de omega del cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022.
- Identificar las normas percentilares del cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022.

Fuente: Elaboración propia, 2022.

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA DE DISEÑO DE EJECUCIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN MUESTRA	TÉCNICAS DE
			INSTRUMENTO
Este estudio se caracterizó por ser de tipo		Para el presente estudio	Como instrumento se
tecnológico dada su aportación hacia la	La investigación se caracterizó por	se cuenta con un universo	refiere al material que
estructuración de un reciente constructo	tener un enfoque no experimental, tal	estadísticamente finito	permite la ejecución y
psicométrico el cual se sustenta en diferentes	como mencionan Kerlinger y Lee	conformado por 183,136	emplear técnicas,
bases teóricas del estudio (Sánchez, Reyes y	(2002), dentro de un trabajo de	estudiantes del nivel	aquellas que se
Mejía, 2018). Por otro lado, de tipo cuantitativo ya	investigación no experimental se da	secundario. (MINEDU,	caracterizan por ser
que es apreciable y posee valores estadísticos en	una indagación sistemática y empírica,	2016) el cual pertenecen	medios o estrategias
su resultado (Hernández, Fernández, & Baptista,	dado que los investigadores no tienen	a instituciones educativas	para recopilar datos e
2014). Así mismo, contó con carácter práctico ya	control directo de la variable visto que	estatales públicas y	información centrándose
que no solamente se centra en teoría sino	no son manipulables. Finalmente, se	privadas del Nivel	en la variable de estudio,
también, busca información para contribuir	utilizó un diseño instrumental debido a	Secundario.	es así que se ha
mediante el constructo. Además, fue de tipo	que, se interesa en conseguir las	La muestra estuvo	construido una escala
básica debido a su aporte en información nueva	propiedades psicométricas del	conformada por 487	denominada
para reformular un nuevo constructo que pueda	instrumento adaptado o desarrollado	estudiantes de ambos	"Cuestionario de
evaluar a los mancebos en su bienestar	(Ato et al, 2013).	sexos, correspondiente al	ansiedad" una técnica
psicológico (Tamayo, 2010). De esta manera,		nivel secundario de la I.E	cuantitativa en donde los
presentó un corte transversal ya que se tomó un		Hermanos Meléndez,	participantes responden

cuestionario de la unidad de análisis en un	obteniendo	un	95%	de	a través de alternativas
momento establecido (Hernández, Fernández, &	confianza	у	5%	de	lo que mejor represente
Baptista, 2014).	margen de e	error			su actitud o posición.

Fuente: Elaboración propia, 2022.

#### ANEXO 7: TABLA DE ESPECIFICACIÓN DE LA VARIABLE

#### **VARIABLE**

Ansiedad

#### **DEFINICIÓN CONCEPTUAL**

Es considerado como un estado de alerta ante situaciones que amenazan la integridad del individuo.

## DEFINICIÓN OPERACIONAL

La variable ansiedad, se evalúa por medio de un cuestionario, el cual está constituido por tres componentes esenciales: psicológico, cognitivo y conductual.

	DEFINICIÓN	OBJETIVO		%	N°		
DIMENSIONES	CONCEPTUAL	DIMENSIONAL	INDICADORES	ITEMS	ITEMS	ITEMS	
	Es considerado la	Determinar la				1. Siento la necesidad de huir frente a un	
Psicológico	manera que tiene	ansiedad en	Sensación de			acontecimiento percibido como extraño.	
	el ser humano	función del nivel	ataque y/c	33%	3	2. Siento la necesidad de refugiarme en un lugar	
	para sentir,	psicológico.	huida	(8)		cuando me expongo ante situaciones nuevas.	
	pensar y de					3. Me desagrada la idea de salir de casa para	
	realizar un					conocer nuevos lugares.	
	comportamiento					4. Siento la necesidad de huir frente a un Me siento	
	frente a		Sensación de		3	intranquilo (a) cuando estoy en un mismo lugar.	
			inquietud				

	determinados					5. Siento intranquilidad cuando estoy ante una
	estímulos.					multitud extensa.
						6. Me cuesta volver a dormir cuando me despierto
						más temprano de lo usual.
			Sensación de			7. Me siento cansado (a) cuando estoy frente a
			cansancio.		1	una situación amenazante
						8. Me quedo paralizada (o) frente a un
			Falta de control		1	determinado acontecimiento.
	Son las aptitudes	Determinar la				9. Tengo la sensación de que todo lo que hago
	que toma el ser	ansiedad en				está mal.
Cognitivo	humano en	función al nivel				10. Tengo la sensación de esforzarme demasiado
	función a las	cognitivo.	Sensación de	25%	3	en alguna actividad y no consigo lo que me
	relaciones con el		inseguridad	(6)		propongo.
	procesamiento de					11. Tengo la sensación de ser incapaz de realizar
	la información.					algún trabajo que se me otorgue.
						12. Siento preocupación la mayor parte del tiempo.
			Sensación de		2	13. Siento que pierdo el control frente a
			angustia			determinados acontecimientos.
			Problemas de			14. Me olvido de las cosas que debo realizar.
			concentración.		1	

	Se considera a la	Determinar la				15. Siento desconfianza para dialogar con mi
	manera que tiene	ansiedad en	Problemas en			círculo social.
	el individuo para	función al nivel	la	42%	3	16. Suelo perder oportunidades por no comunicar
Conductual	responder a	conductual.	comunicación.	(10)		como me siento.
	determinados					17. Me pongo nervioso (a) cuando tengo que
	estímulos.					participar en clase.
						18. Cuando estoy en una situación de presión no
			Problemas en		3	puedo expresar bien mis ideas.
			el lenguaje.			19. Me siento amenazado cuando voy a expresar
						lo que siento.
						20. Me siento incapaz de dejar en claro la idea que
						quiero trasmitir.
			Dificultad en la			21. Olvido lo que tengo que decir cuando estoy
			memoria		1	frente a una multitud.
						22. Me siento incomodo cuando las cosas que
			Desasosiego		2	salen mal.
						23. Cuando me siento presionado no puedo prestar
						atención.
			Reducción de			24. Tengo el presentimiento de que otras personas
			ejecución en		1	me dirán que realizo mal lo que hago.

	tareas		
	complejas		

Fuente: Elaboración propia, 2022

#### **ANEXO 08: DOCUMENTO PARA APLICAR EL INSTRUMENTO**



#### "Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Piura, 27 de junio del 2022

#### CARTA DE N.º 107- 2022- E.P / UCV - PIURA

Señores:

Mg. Magister Ruth Elizabeth Zapata Reyes Directora I.E Hermanos Meléndez

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que dentro de la formación académica que brindamos a nuestros estudiantes en la experiencia curricular proyecto de investigación se considera necesario solicitar su colaboración en la aplicación de un instrumento denominado "Construcción del Cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022"; el cual será aplicado por las estudiantes del X ciclo la Srta. Chunga Jacinto Evelyn Lizbeth con DNI. 71451069 y Silva Hidalgo Hegdy con DNI. 70036682. Asimismo, esta actividad estará dirigido a los estudiantes de secundaria de su prestigiosa institución educativa.

Por este motivo recurrimos a su persona, solicitando tenga a bien brindar las facilidades para desarrollar dicha actividad; cuya supervisión estará a cargo del Mg. Jesús Alfonso Jibaja Balladares docente de la escuela de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

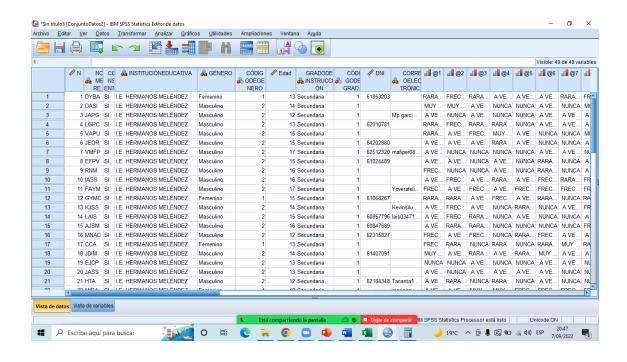
Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada a la presente, me despido. Atentamente.

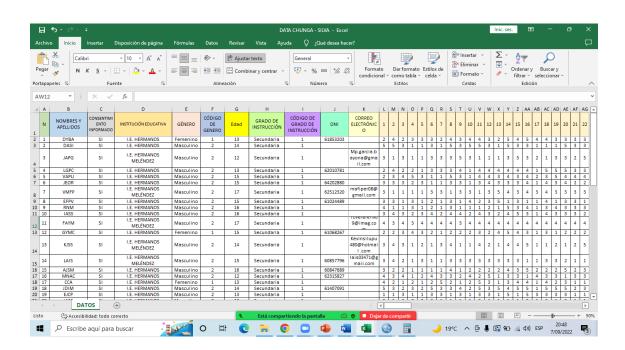
> Dr. Walter Iván Abanto Vélez Coordinador de la Escuela de Psicología

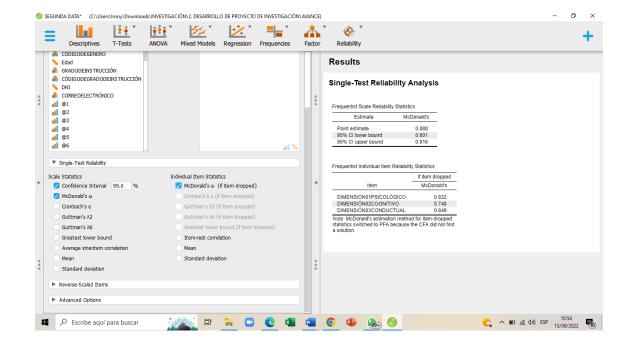
UCV, licenciada para que puedas salir adelante.



#### **ANEXO 09: CAPTURA DE PANTALLA DE BASE DE DATOS**







## ANEXO 10: RESULTADOS PRUEBA PILOTO INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ANSIEDAD (CAS)

1. Validez de Contenido – Prueba de criterio de jueces.

ITEMS	CLARII	DAD	RELEV	'ANCIA	PERTIN	IENCIA
IIEIVIO	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.
1	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
2	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
3	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
4	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
5	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
6	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
7	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
8	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
9	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
10	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
11	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
12	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
13	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
14	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
15	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
16	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
17	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
18	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
19	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
20	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
21	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
22	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
23	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
24	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
25	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
26	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
27	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008
28	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
29	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
30	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008
NT 1						

Nota:

IA: Índice de acuerdo

\*\*p<.008 : Válido

Como se puede observar en la tabla, respecto a la validez de contenido, en relación al criterio de claridad se evidencia que todos los ítems obtienen un índice de acuerdo (IA) favorable superiores a 0.90. De igual forma, en correspondencia al criterio de relevancia todos los ítems muestran un (IA) superiores a 0.80. finalmente, en el criterio de pertenencia todos los ítems presentan (IA) mayores a 0.80, lo cual indica que son ítems validos de acuerdo a la significancia \*\*p<.05.

#### 7.1. Validez

#### 2. Validez Dominio Total

Variable		Ansiedad
1. Ansiedad	Correlación de Pearson	_
	Sig. (bilateral)	_
2. Psicológico	Correlación de Pearson	0.914
	Sig. (bilateral)	< .000
3. Cognitivo	Correlación de Pearson	0.928
	Sig. (bilateral)	< .000
4. Conductual	Correlación de Pearson	0.869
	Sig. (bilateral)	< .000

Nota:

Correlación > 0,30 < 0,000. (Correlaciones son Válidas)

Muestra: 50.

Según los resultados de la tabla, observamos que los resultados de correlación de la variable con sus dimensiones son mayores a 0,80. Por lo tanto, podemos determinar que hay buena correlación dominio total.

#### 3. Validez de constructo

#### Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin d	,732	
Prueba de esfericidad de	Aprox. Chi-cuadrado	873,162
Bartlett	Gl	435
	Sig.	,000

Nota:

Correlación > 0,70

Según los resultados obtenidos en la tabla, de la prueba Kaiser Mayer Olkin (KMO) y Bartlett, indicados en la tabla, se da un resultado de 0,732 y un nivel de significancia menor a 0,000. Por lo tanto, el instrumento está válido para ser analizado factorialmente.

## **Factores Rotados**

## **Factor Rotados Escala De Ansiedad**

	Escala Ansiedad
Item1 Me siento intranquilo (a) cuando estoy en un mismo	,656
lugar.	
Item2 Siento intranquilidad cuando estoy ante una multitud	,641
extensa.	
Item3 Siento preocupación la mayor parte del tiempo.	,758
Item4 Siento que pierdo el control frente a determinados	,697
acontecimientos.	
Item5 Siento la necesidad de huir frente a un acontecimiento	,643
percibido como extraño.	
item6 Siento la necesidad de refugiarme en un lugar cuando	,707
me expongo ante situaciones nuevas.	
Item7 No me agrada la idea de salir de casa para conocer	,655
nuevos lugares.	
Item8 Tengo la sensación de esforzarme demasiado en	,835
alguna actividad y no consigo lo que me propongo.	
Item9 Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún	,700
trabajo que se me otorgue.	
Item10 Me siento cansado (a) cuando estoy frente a una	,571
situación amenazante.	
Item11 Tengo el presentimiento de que otras personas me	,756
dirán que realizo mal lo que hago.	
Item12 Tengo la sensación de que todo lo que hago está mal.	,834
Item13 Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que	,715
siento.	
Item14 Me gustaría olvidarme de los problemas que se me	,594
presenten.	
Item15 Me olvido de las cosas que debo realizar.	,785
Item16 Prefiero olvidar lo malo que me está sucediendo y	,659
seguir con mi vida.	

Item17 Suelo olvidarme de donde estoy ante una situación	,672
de presión.	
Item18 Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a	,799
una multitud.	
Item19 Cuando estoy en una situación nueva me es difícil	,793
prestar atención.	
Item20 Cuando me siento presionado no puedo prestar	,743
atención.	
Item21 Se me es difícil prestar atención en clases.	,795
Item22 Me es difícil concentrarme.	,828
Item23 No me siento cómodo cuando las cosas me salen	,780
mal.	
Item24 Me cuesta volver a dormir cuando me despierto más	,662
temprano de lo usual.	
Item25 Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar	,758
en clase.	
Item26 Siento desconfianza para dialogar con mi circulo	,762
social.	
Item27 Suelo perder oportunidades por no	,792
comunicar como me siento.	
Item28 Cuando estoy en una situación de presión no puedo	,871
expresar bien mis ideas.	
Item29 Me siento incapaz de no poder dejarme entender.	,843
Item30 Me quedo paralizada (o) frente a un determinado	,731
acontecimiento.	

Nota. Método Varimax.

Correlación > 0,30. (Válida)

Muestra: 50

#### 4. Análisis de fiabilidad

	Confiabilidad		
ĺtem	McDonald's ω		
Psicológico	0.832		
Cognitivo	0.748		
Conductual	0.849		
Total, Ansiedad	0.888		

Nota:

Confiable > 0,65. (Datos Confiables)

Muestra: 50.

Según la tabla, se especifican los resultados de la confiabilidad de Omega de McDonald obteniéndose el global de 0.888 y las dimensiones se encuentran entre el rango de 0.748 a 0.849, hay buena confiabilidad del instrumento.

#### 5. Prueba de Normalidad

	Sh	Shapiro-Wilk					
	Estadístico	gl	Sig.				
ANSIEDAD	,974	50	,327				
DIMENSION PSICOLÓGICO	,972	50	,287				
DIMENSION COGNITIVO	,973	50	,319				
DIMENSION CONDUCTUAL	,976	50	,402				

Nota:

#### >0.05: MUESTRA PARAMÉTRICA - CORRELACIÓN DE PEARSON

Según la tabla, se especifican los resultados de la prueba de normalidad por medio de Shapiro Wilk un valor global de 0,974 y las dimensiones obtuvieron puntuaciones de 0,972 a 0,976. Por su parte, Romero (2016) menciona que cuando el tamaño muestral es igual o inferior a 50 la prueba de contraste de bondad de ajuste a una distribución normal es la prueba de Shapiro-Wilks.

#### **ANEXO 11: FORMATO DE CRITERIO DE EXPERTOS FIRMADOS**

UNIVERSIDAD CISAN VALLED							
	TIFICADO DE VALIDEZ DE UNDARIO DE UNA INSTITU				RIO DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL		
Obser	rvaciones:						
Opini	ión de aplicabilidad: Apli	cable [ x ]	Aplicable después de co	rregir [ ] No a	plicable [ ]		
Apell	idos y nombres del juez valida	ador Dr. / Mg: Dra.	Blanca Nathalie Dávila	Estrada			
DNI:	41666474						
Form	ación académica del validado	r: (asociado a su cal	idad de experto en la va	riable y problemátic	a de investigación)		
	Institucio	ón	Especi	alidad	Periodo formativo		
01	Universidad Cés	sar Vallejo	Doctorado e	n Psicología	2015		
Expe	riencia profesional del validad	or: (asociado a su c	alidad de experto en la	variable y problemát	ica de investigación)		
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones		
01	Universidad César Vallejo	Docente	Trujillo	2016 a la fecha	Docente de Pre y post grado		
Relevano mponente Claridad: m, es con ota: Sufic	rtinencia: El Item corresponde al concepto teórico formulado.  elevancia: El Item es apropiado para representar al ponente o dimensión especifica del constructo ponente o dimensión especifica del constructo aridad: Se entiende sin difficultad alguna el enunciado del p. es conciso, exacto y directo  a: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items teados son suficientes para medir la dimensión  Nombre y Firma						
(I)	AB Cities Visuation						
	CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA CONSTRUCCION DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE PIURA, 2022.						
Obse	rvaciones:						
Opin	ión de aplicabilidad: Apl	icable [X]	Aplicable después de co	rregir [] No:	aplicable [ ]		
Apel	lidos y nombres del juez valid	ador Mg. JESUS JIE	AJA BALLADARES				
DNI:	03681943						
Form	nación académica del validado	r: (asociado a su ca	lidad de experto en la v	ariable y problemáti	ca de investigación)		

VALLEJO

Institución

UNIVERSIDAD CESAR

01

Institución

UNIVERSIDAD SAN PEDRO - CHIMBOTE

Cargo

DOCENTE

<sup>1</sup>Perfinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado. <sup>2</sup> Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo <sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión

07 de septiembre del 2022

Periodo formativo

2006-2011

Funciones

ASESOR DE INVESTIGACION

JESUS JIBAJA BALLADARES

Especialidad

Psicología

Periodo laboral

2018 - ACTUAL

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

Lugar

PIURA



#### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE PIURA, 2022.

Observaciones:	ones:						
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]	Aplicable después de corregir [ ]	No aplicable [ ]	Ī				
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Chafloque Chavez , Sandra Edith 40149533							
NI:							
formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)							

	Institución	Especialidad	Periodo formativo	
01	Universidad Cesar Vallejo	Psicóloga	5 años	
02	Universidad Nacional de Piura	Mg. En Psicoterapia Familiar	3 años	

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad "Cesar Vallejo"	Docente	Piura	2018-2022 Act.	Docente encargado Curso Psicoterapia Familiar
02	I.E. "Belén"	Psicóloga	Piura	2012-2022 Act.	Psicóloga Familiar
03	Consultora Independiente	Encargada	Piura	2015- 2022 Act.	Talleres de Desarrollo Personal.

San Jakogue Ch Ps. Sandra E. Chafloque Chávez Mg. Psicoterapia Familiar C.Ps.P. 15600

11 de Setiembre 2022

m	Development	Disas Venns	
•			

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA

CIUDAD DE PIURA, 2022.			
Observaciones:			
Opinión de aplicabilidad:	Aplicable [ ]	Aplicable después de corregir [x]	No aplicable [
1			
Apellidos y nombres del juez	validador Dr. / Mg:	Susan Pamela Torres Nuñez	
DNI: 46486215			
Formación académica del va	alidador: (asociado :	a su calidad de experto en la variable y	problemática de

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad César Vallejo	Maestra en psicologia educativa	2018 - 2019
02	Universidad Señor de Sipán	Licenciada en Psicologia	2007 - 2013

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de

	Cstractori					
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones	
01	Universidad César Vallejo	Docente	Chiclayo	2020 - actualidad	Docente universitario de materias de psicologia del desarrollo, psicologia educativa, prileticas pre profesionales y pruebas psicológicas para niños	
02	Universidad tecnológica del Perú	Docente	Chiclayo	2021 - actualidad	Docente universitario de materias de psicología del desarrollo, psicología experimental, introducción a la psicología e introducción a la vida universitaria	
03	Universidad Santo Toribio de Mogrovejo	Docente	Chiclayo	2020 - 2021	Docente universitario de materias de psicología aplicada, neurociencias y aprendizaje y procesos cognitivos	

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión



12 de septiembre del 2022

<sup>Pertinencia: El Item corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El Item es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del Item, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los Items planteados son suficientes para medir la dimensión.</sup> 

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Pertinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> Claridad: Se entendes sin difectuad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo



	TIFICADO DE VALIDEZ DE UNDARIO DE UNA INSTITU				DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL	
Obser	rvaciones:					
Opini	ión de aplicabilidad: Apli	cable [ ] A	plicable después de corre	egir [X] No aplic	able [ ]	
Apell	idos y nombres del juez valida	ador Dr. Walter Iván	n Abanto Vélez			
DNI:	18166158					
Form	ación académica del validado	r: (asociado a su ca	lidad de experto en la vai	riable y problemática de	investigación)	
	Institucio	ón	Especia	lidad	Periodo formativo	
01						
	Universidad Cés	ar Vallejo	Psicólogo	clinico	11 años	
02						
Expe	riencia profesional del validad	or: (asociado a su c	alidad de experto en la v	ariable y problemática d	e investigación)	
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones	
01	Universidad César Vallejo	Coordinador	Piura			
02						
Relevano nponente laridad:	a: El item corresponde al concepto teór ia: El item es apropiado para n o dimensión específica del constructo Se entiende sin dificultad alguna el ciso, exacto y directo	epresentar al	-1	July 1	14 de septiemb	re del 2
	ciencia, se dice suficiencia cuand son suficientes para medir la dimensión		Walter	Iván Abanto Vélez		
40	INSIGNAE CESAN VALUESO					
	ERTIFICADO DE VALIDEZ E CUNDARIO DE UNA INSTIT				DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL	
Ot	oservaciones:					
Or	oinión de aplicabilidad: Ap	licable [X]	Aplicable después de corr	egir [ ] No aplicab	ole [ ]	
Ap	oellidos y nombres del juez vali	dador Mg: RUBEN	GUSTAVO TORO REQ	UE		
DN	NI: 16798556					
Fo	rmación académica del validad	or: (asociado a su c	alidad de experto en la va	riable y problemática de i	nvestigación)	

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Particular de Chiclayo	Psicólogo	1995 – 2001
02	Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo	Maestro en Ciencias, con mención en Docencia Universitaria e Investigación Educativa	2022 – 2004

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación) Institución Cargo Lugar Periodo laboral Funciones Docente – Asesor de Tesis 01 Universidad Señor de Sipán Chiclayo 2011 - 2017Docente y Asesor de Tesis Universidad Nacional Pedro Docente – Asesor Ruíz Gallo de Tesis 02 2007 - 2021 Lambayeque Docente y Asesor de Tesis

Mg. Raben G. Toro Reque

<sup>1</sup>Pertinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo

**Nota**: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los items planteados son suficientes para medir la dimensión

15 de septiembre del 2022



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA CONSTRUCCIÓN DEL CUESTIONARIO DE ANSIEDAD EN ALUMNOS DE NIVEL SECUNDARIO DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE LA CIUDAD DE PIURA, 2022.

Observaciones:			
Opinión de aplicabilidad:	Aplicable [ x]	Aplicable después de corregir [ ]	No aplicable [ ]
Apellidos y nombres del juez y	validador Dr. / Mg: AL	VARO SILVA TAVARA	
DNI:			

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	Dr. En psicología	2019-2021
02	Centro de Estudios de Psicoterapias e Buenos Aires	Psicoterapeuta en Psicoterapia Psicoanalítica	199

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docente Univesitario	Piura	2011 a la actualidad	Docente de cursos, posgrado, jurado de tesis
02	Asesor de privado de investigaciones	Asesor	Lima- Piura	2019 a la actualidad	Asesor de investigaciones

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

17 de septiembre del 2022

Nombre y Firma

<sup>Pertinencia: El item corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El item es apropiado para representar al componente o dimensión especifica del constructo
Claridad: Se entiende sin difecultad alguna el enunciado del item, es conciso, exacto y directo</sup> 

### ANEXO 12: EVIDENCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO VIRTUAL

- Aplicación de Prueba Piloto



Enlace de formulario Google para recopilación de información de instrumento Link de formulario Google: <a href="https://forms.gle/NSe2695QUWUdi5iw6">https://forms.gle/NSe2695QUWUdi5iw6</a>

- Aplicación de instrumento final





Enlace de formulario Google para recopilación de información de instrumento Link de formulario Google: <a href="https://forms.gle/hbR3WQFZQxQGFTe4A">https://forms.gle/hbR3WQFZQxQGFTe4A</a>

### **ANEXO 13: FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO**

### **FICHA TÉCNICA**

Nombre : Cuestionario de Ansiedad (CAS).

Autores : Chunga Jacinto, Evelyn y Silva Hidalgo Hegdy.

Procedencia : Universidad César Vallejo, Piura – Perú.

Aparición : 2022.

Significación : Técnica psicométrica útil para medir el nivel de ansiedad en

adolescentes de 12 a 17 años.

Aspectos que evalúa: psicológico, cognitivo, conductual.

Administración : individual o colectiva.

Aplicación : adolescentes de 12 a 17 años

Duración : esta escala no precisa un tiempo determinado; no obstante,

el tiempo promedio es de 20 minutos aprox.

Tipo de ítems : enunciados con alternativas politómicas, tipo escala Likert.

Ámbitos : clínico, educativo e investigación.

Materiales : hoja de preguntas y respuestas.

Criterios de calidad : validez y confiabilidad.

### Características generales

El instrumento fue sometido a la valoración estadística por medio de criterio de jueces expertos, los ítems fueron evaluados en 3 aspectos: claridad, relevancia y pertinencia obteniendo puntuaciones superiores a 0.80, lo cual indica que son ítems validos de acuerdo a la significancia \*\*p<.05.

Por otra parte, el análisis de confiabilidad se evidencia la existencia de Omega de McDonald con un global de 0.899 y las dimensiones se encuentran entre el rango de 0.691 a 0.857, existiendo buena confiabilidad del instrumento.

#### **ANEXO 14: MANUAL DE INSTRUMENTO**



Construcción del Cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022

### AUTORES

Chunga Jacinto Evelyn Lizbeth Silva Hidalgo Hegdy

# MANUAL

Piura, 2022 Universidad César Vallejo





Construcción del Cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022

### AUTORES

Chunga Jacinto Evelyn Lizbeth
Silva Hidalgo Hegdy

# MANUAL

Piura, 2022 Universidad César Vallejo



## INTRODUCCIÓN

Actualmente la "sociedad adolescente" se viene transformando en un círculo vicioso habitual lleno de acciones negativas, actuando sin ningún límite de cuidados y daños que pueden ocasionarse a sí mismos, hacia sus familiares y personas ajenas a ellos.

En este sentido, Qi (2020) menciona que, los mancebos están expuestos a presentar sintomatologías debido a una exhibición de sucesos agobiantes. Esto sucede dado que la adolescencia se considera como un proceso de varios cambios que se presentan en un corto tiempo (Díaz y Santos, 2018). Esta dificultad altera de cierta forma el confort de los jóvenes y sobre todo en su desarrollo social, afectivo y educativo (Hernández, et al, 2015).

De tal manera, la ansiedad presenta un 16% del peso mundial en enfermedades mentales junto a lesiones de sujetos con una categoría de edad de 10 - 19 años. Así mismo, en una aproximación de un 10 al 20% de los menores y jóvenes de manera global padecen dificultades mentales tales como la ansiedad. De este modo, dicha patología es la novena razón de la enfermedad y minusvalía en los muchachos de 15 a 19 años y la sexta en los chicos de 10 a 14 años (Zhou, 2020).

Mientras tanto, en el Perú se evidenció aproximadamente 925 mil casos de trastornos mentales tratados a nivel nacional, entre ellos 246,242 son menores de 18 años, resaltando una fuerte demanda de atención en dificultades mentales, tales como depresión y ansiedad.

Existe una indagación por parte de Tusev, et al (2020) mediante la cual señalaron que, el 14.4% de la población sufre de ansiedad. Tales estadísticas evidenciaron que los mancebos son la población más propensa a desarrollar dicha patología con un valor de 43%. Así mismo, dicha patología es un trastorno psiquiátrico más relevante (con un porcentaje de 7.3%).

De esta manera, la OMS (2017) ha manifestado que la cantidad aproximada de los seres humanos con dicha patología de manera global es de 2644 millones en el año 2015, lo que muestra un aumento del 14.9% desde el 2005. Entonces, en la región de las Américas, se cree que existe un 7.7% de las ciudadanas mujeres que padece este trastorno.

En lo precedente, se indica que un trastorno mental no solo es una emoción ni mucho menos simples juicios que se reparan con el tiempo, al contrario, estos ameritan un abordaje de manera inmediata. Además, hay cifras a nivel mundial lo cual refiere que existe un promedio que 1 de cada 5 muchachos e infantes tienen un diagnóstico de dificultad psíquica (OPS, 2020).

De esta forma es que se realizaron diferentes investigaciones que buscaban estudiar la ansiedad y estudiar los instrumentos psicológicos que medían dicha variable, la cual tenemos: Autoevaluación de ansiedad ante exámenes (IDASE), Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado-Rasgo en niños (STAIC), Cuestionario de evaluación de problemas de ansiedad ante exámenes (CAEX), Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS) e Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE). Siendo estos adaptados y validados en diversas poblaciones. Sin embargo, después de hacer un análisis exhaustivo se concluye que muestran similitud en cuanto a la percepción que presenta el individuo frente a situaciones percibidas como amenazantes, por ende, están propensos a que sus relaciones interpersonales se vean afectadas, pero tienen deficiencias relacionadas a la población y rango de edades. De tal manera, nace la necesidad de elaborar un constructo que evalúe la ansiedad en estudiantes del nivel secundario de la Ciudad de Piura con edades correspondientes entre 12 a 17 años.

# FICHA TÉCNICA

Nombre: Cuestionario de Ansiedad (CAS)

Autores: Chunga Jacinto Evelyn Lizbeth, Silva Hidalgo Hegdy.

Procedencia: Universidad César Vallejo, Perú.

Aparición: 2022

Significación: Técnica psicométrica útil para medir el nivel de ansiedad en

adolescentes de 12 a 17 años.

Aspectos que evalúa: Evalúa 3 dimensiones

Psicológico

Cognitivo

Conductual

Administración: Individual y colectiva.

**Aplicación:** Adolescentes de 12 a 17 años.

Duración: Esta escala no precisa un tiempo determinado; no obstante, el tiempo

promedio es de 20 minutos.

Tipo de ítem: Enunciados con alternativas politómicas tipo escala Likert.

Ámbitos: Clínico, Educativo e Investigación.

Materiales: Hoja de preguntas y respuestas.

Criterios de calidad: Validez y confiabilidad.

## 1.1 MARCO TEÓRICO

### Enfoques y teorías que estudian el tema

### Teoría Cognitiva de Chávez (2018)

Estipula que el individuo es capaz de comprender los escenarios, logra analizarlos, sistematizarlo, discriminarlos y posterior a ello, ejecuta una conducta, en dicho proceso se hace uso de las cogniciones. Del mismo, modo el ser humano interpreta su contexto como una amenaza, incrementando las manifestaciones de la ansiedad. Es así, que Sierra, Virgilio y Zubeidat (2003). Afirman que las personas presentan un resultado de acuerdo al ambiente social vivenciado.

### Teoría cognitivista de Clark y Beck (2010)

Mencionan que la ansiedad es el temor frente al peligro que aún no ha ocurrido ante una circunstancia específica. Estas creencias erradas ante amenazas ocasionan que el proceso cognitivo crea un miedo en exceso y que no esté acorde a la realidad.

### Enfoque teórico cognitivista de Virues (2005)

El ser humano puede designar mentalmente ciertas acciones que ocurran para poder determinar algunas conductas para afrontar una situación. Del mismo modo, existirán sujetos que van a entender un evento como una amenaza psicológica o física lo cual producirá una contestación neurofisiológica que estimulará la ansiedad. (Virues, 2005)

### Teoría cognitiva conductual de Chávez (2018)

Se estima que el individuo percibe su entorno, y en base a eso se guía bajo procesamiento cognitivos, produciendo esquemas cognitivos, y un discernimiento sobre su medio, frente a esto realiza una acción con el objetivo de buscar proteger su estado mental y de equilibrio homeostático entre las demandas propias y del ambiente; es decir, el individuo se rige bajo patrones de esquemas comportamentales y superiores.

### Enfoque cognitivo conductual de Cano (1989)

En lo consiguiente, dicho enfoque ahondó sobre las diferentes variables cognitivas en el progreso de la ansiedad. Su aportación más sobresaliente en los procesos cognitivos fue mensurar un estímulo desagradable y la contestación de la persona frente a la ansiedad, lo cual hace que sea complejo ante el modelo estímulo-respuesta dicho por la teoría conductista. El nexo entre ansiedad y lo cognitivo se indagó en dos direcciones opuestas. Primero, se investigó cómo dichas variables cognoscitivas conservarán la reacción de ansiedad y segundo, como el estado de ansiedad rectifica diversas variables cognitivas que se involucran en el comportamiento del individuo (Cano, V. 1989).

#### Enfoque teórico conductista de Mejía (2011)

Se entiende como la postura ante situaciones que el ser humano adapta en el transcurso de su vida las cuales se asocian a estímulos beneficiosos como también no beneficiosos. Así mismo, la ansiedad es el resultado de una limitación en donde el ser humano ha aprendido erróneamente a asociar eventos pasados que le hayan generado algún trauma. Dicho esto, en cada estado en el que el sujeto tenga un contacto con ciertos estímulos provocará que se activen sensaciones ya sea de angustia que esté relacionada a alguna amenaza.

### **DEFINICIÓN DEL CONSTRUCTO**

### **Definición Conceptual**

La ansiedad se puede definir como un estado de alerta ante situaciones que amenazan la integridad del individuo, esto se debe a estímulos externos e internos que generan una respuesta de ansiedad inmediata.

Así mismo, Reyes (2005) señala que la mayoría de los trastornos por ansiedad, suele tener su causa genética; en algunos casos puede poseer una relación intrapsíquica como resultado de comportamientos adquiridos; No obstante, la combinación de diferentes factores produce su encuentro en su etiología.

Sierra, J. Et al. (2003) Podemos decir que la ansiedad es una condición que ocasiona dificultades para el ser humano, las cuales están conformadas por un estado de inquietud desfavorecedor que se caracteriza por anticipar el peligro, así mismo, está acompañado de una impresión desagradable. Es entonces que dicha patología es una mezcla de sensaciones tanto físicas como psicológicas en donde el sujeto intenta solucionar el peligro que se avecina.

#### **Definición Operacional**

La variable se evalúa mediante un cuestionario de ansiedad, el cual está constituido por 24 reactivos conformados en 3 dimensiones: psicológica, cognitivo y conductual.

#### **DIMENSIONES DEL CONSTRUCTO**

#### o Psicológico

Es considerado la manera que tiene el ser humano para sentir, pensar y de realizar un comportamiento frente a determinados estímulos.

En lo psicológico, se considera que la ansiedad se produce por diversas circunstancias por la que pasa el ser humano y que es de difícil superación, ya sean situaciones desfavorecedoras que atravesó en alguna etapa de su vida y que al momento de que estos hechos se recuerdan, ocasionen una impresión de intranquilidad, desasosiego, etc. (Rojas, 2014).

### o Cognitivo

Son las aptitudes que toma el ser humano en función a las relaciones con el procesamiento de la información.

Bellack & Lombardo (1984), refieren que la ansiedad ocasional se expresa por medio de diversas emociones, pensamientos, desasosiego o de sentirse amenazados, sin embargo, cuando se vuelve patológica existen situaciones en las que el sujeto experimenta una turbación de emociones generalizadas.

En los años 60 's, las variables cognitivas empezaron a tener más relevancia dentro de las investigaciones psicológicas. Así mismo, el enfoque cognitivo se debe a la respuesta desmesurada que manifiesta el sujeto, en donde es capaz de poder percibir los eventos, discriminarlas y así otorgarles un valor, para finalmente obtener una amenaza cercana, es por ello, que el ser humano empezará a presentar reacciones ansiosas que serán afinadas por sus procesos cognoscitivistas. Por lo general, los sucesos que producen ansiedad son obviados, a pesar de ello, imaginar el evento provoca ansiedad, es por eso que la persona puede llegar a cambiar la realidad de la situación ocasionando que exista una amenaza que no corresponda. Existen situaciones en la que el sujeto es consciente sobre lo que está sucediendo y puede identificar lo que no lo está amenazando, sin embargo, es imposible que pueda tener un dominio sobre sus

acciones ansiosas. Posterior a ello, este enfoque propone creencias, situaciones y percepciones que van en torno a la sensación ansiosa frente a una amenaza, lo cual se desempeña de manera involuntaria ocasionando que el sujeto no pueda distinguirlo y será complicado dominar sus ideas. El ser humano que es afectado por la ansiedad puede notar su estado como una gran amenaza hasta cuando es lo contrario. Dicho esto, su impresión en el medio ocasiona que reluzcan sentimientos de inseguridad, angustia, problemas en el sueño, susceptibilidad, inquietud, miedos, sobre preocupación hacía el peligro, ideas catastróficas, atención selectiva a lo amenazante, pérdida temporal de los recuerdos y concentración. (Sierra, Ortega, Zubeidat ,2003).

#### Conductual

Se considera a la manera que tiene el individuo para responder a determinados estímulos.

Dado a las contestaciones físicas y cognoscitivas se realizan diversas modificaciones en la respuesta motriz, siendo escindidos en respuestas directas e indirectas (Miguel, T. & Cano, V. 2002). Para las respuestas directas tics, temblores, inquietud motora, tartamudeo, gesticulaciones innecesarias, etc. Del mismo modo, se incluyen reducciones en cuanto a lo motor y su modo de reaccionar, en aprendizaje y ejecución de tareas complejas, así mismo, una reducción en cuanto a la habilidad para captar estímulos y de la memoria a corto plazo. Mientras que las respuestas indirectas son aquellas en donde el comportamiento de evitación es producido por la ansiedad y que por lo general no están controladas de manera voluntaria por el sujeto. Para ello, la contestación de ansiedad ya sea en lo cognitivo y físico, cumplen un rol en los estímulos discriminativos, el cual es la base para que aparezcan diferentes respuestas ya sea la evitación o huida.

Hull (1921,1943,1952) manifiesta que la ansiedad es un estímulo motivacional encargado de la competencia del sujeto para poder dar una respuesta ante una situación determinada. Así mismo, utiliza términos relacionados con el miedo y el temor recurrente. Desde la teoría del aprendizaje esta patología está relacionada a ciertos estímulos ya sean condicionados o incondicionados que

dan una respuesta emocional. Es decir, el comportamiento de la ansiedad se estudia mediante la observación y el proceso de modelado.

El último elemento de la ansiedad es sobre las conductas somáticas motoras, las cuales son comportamientos evidentes como lo son temblores, desasosiego, agitación motriz, tartamudeos, torpeza motora que pueden considerarse como ostentación observable de la agitación física que han sido desarrolladas frente a algunos estímulos de peligro.

## 1.2 POBLACIÓN OBJETIVO

El instrumento CAS esta direccionado a adolescentes entre los 12 a 17 años, que residan en la ciudad de Piura y para poder evaluar la existencia de algún nivel de ansiedad en los adolescentes.

### 1.3 CAMPO DE APLICACIÓN

El cuestionario de ansiedad CAS, está diseñada para poder identificar el nivel de ansiedad en los mancebos de 12 a 17 años que residan en una ciudad de Piura y de esta manera, poder identificar como está la salud mental de ellos. Así mismo, este instrumento puede ser aplicado en el ámbito educativo, clínico y de investigación, ya sea de forma individual o colectiva.

### 1.4 MATERIALES DE LA PRUEBA

La presente prueba contiene de los siguientes materiales:

### 1.4.1 Manual de aplicación

En este manual hay información fundamental para poder administrarlo, calificarlo e interpretarlo de manera correcta. De tal manera, se encontrará los baremos del instrumento.

### 1.4.2 Hoja de respuestas

Para la hoja de respuesta, se adjunta el protocolo junto a las instrucciones para el buen uso de aplicación del instrumento, ubicándose en la parte derecha los 5 tipos de respuesta las cuales se tienen alternativas que los/las examinados/as marcarán con un aspa "X", este tipo de respuesta está conformado desde "Muy frecuentemente" hasta "Nunca".

# 1.5 REACTIVOS DE LA PRUEBA PSICOLÓGICA

El instrumento está conformado por 24 ítems distribuidos en 3 dimensiones las cuales son:

• DIMENSIÓN I: Psicológica

Constituido por 8 ítems

• DIMENSIÓN II: Cognitiva

Presenta 6 ítems

• DIMENSIÓN III: Conductual

Incluye 10 ítems

# 2. NORMAS DE LA PRUEBA

### 2.1. Instrucciones para su administración

En cuanto a la aplicación de la prueba, los investigadores tendrán que explicar en forma grupal o individual las instrucciones a los sujetos que desarrollarán el instrumento cuando estos estén leyendo la consigna que se encuentran en la hoja de preguntas, del mismo modo, es fundamental que ellos puedan leer las instrucciones por sí mismos. Para que se pueda obtener una buena aplicación es necesario que se mencione cual es el objetivo del instrumento y la manera de contestar a cada pregunta junto al tipo de respuestas que hay. Así mismo, se recomienda que el evaluado aclare las dudas que tengan acerca de alguna pregunta que no entiendan, con el fin de que el test sea contestado de manera honesta y confiable.

### 2.2. Instrucciones para los examinados

En la hoja de respuestas, los evaluados tendrán a su disposición la explicación pertinente para que desarrollen el test correctamente. Para ello se le pide al evaluado que lea cada enunciado y responda de manera honesta conforme a como se siente marcando con una X debajo de la respuesta que considere correcta. Haciéndoles recordar que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

DIMENSIÓN	ÍTEMS
PSICOLÓGICA	1,2,3,4,5,6,7,8
COGNITIVA	9,10,11,12,13,14
CONDUCTUAL	15,16,17,18,19,20,21,22,23,24

### 2.1. Instrucciones para su puntuación

En este instrumento cada ítem está calificado del 1 al 5, que van desde "Muy frecuentemente" hasta "Nunca", esto permitirá que se pueda conocer el nivel de ansiedad del sujeto. Así mismo, se obviará a los ítems con doble respuesta o que estén incompletos. Lo cual da pase a que se pueda identificar el nivel de la ansiedad y ver el predominio de cada dimensión.

TABLA 1

Normas percentilares del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

-		E	stadísticos		
NIVELES	Рс	ANSIEDAD	CONDUCTUAL	COGNITIVA	PSICOLOGICA
	5	50	20	11	14
NODMAI	10	55	23	13	16
NORMAL	15	59	24	14	18
	20	62	26	14	19
	25	64	28	15	20
	30	66	29	16	20
. => /=	35	68	29	16	21
LEVE	40	70	30	17	22
	45	72	32	18	22
	50	74	33	18	23
	55	75	34	19	24
MODEDADA	60	77	34	20	24
MODERADA	65	79	35	21	25
	70	81	36	21	26
	75	83	37	22	26
	80	86	38	23	27
GRAVE	85	90	40	24	28
	90	94	43	25	29
	95	103	47	27	32
Media		74	32	19	23
Mediana		74	33	18	23
Moda		74	34	18	22
Desv. Desviació	n	15	8	5	5
Mínimo		30	10	6	8
Máximo		119	50	36	40

Muestra: 487.

Fuente: SPSS 23.

En la tabla 1, se puede observar los puntajes percentilares de los resultados obtenidos en el test a través de sus puntajes directos, En lo cual podemos decir que del percentil 1 al 25 se representa un nivel Normal, asimismo del percentil 30 al 50 representa un nivel Leve, del Percentil 55 al 75 Moderado y del percentil 80 al 95 representa un nivel Grave.

## 3. JUSTIFICACIÓN ESTADÍSTICA

### 3.1 Análisis de Ítems por Jueces

En su inicio la elaboración de la prueba fue compuesta por 30 ítems con el objetivo de poder construir el "Cuestionario de Ansiedad". El instrumento ha sido sometido a una valoración de diversos jueces expertos, para que los ítems sean evaluados con claridad, pertinencia y relevancia, teniendo una puntuación que parte desde el 0 hasta el 1, arrojando que de las 30 preguntas son válidas para que se pueda medir los niveles de ansiedad en adolescentes de 12 a 17 años.

Para la prueba piloto hubo una muestra de 50 sujetos de 12 a 17 años que residen en la ciudad de Piura de la I.E Hermanos Meléndez – La Unión a quienes se les ha aplicado el cuestionario de ansiedad el cual ha sido monitoreado por jueces expertos y obtener la validez de contenido (V de Aiken) en la cual hubo una óptima validez. El análisis de confiabilidad demuestra la existencia interna con la prueba de McDonald's de .888.

Cabe señalar que, durante el proceso estadístico del instrumento en mención, se exoneraron 6 ítems, por lo que la versión final de la prueba quedó constituida por 24 ítems.

#### 3.2 Validez

Tal como se muestra en la tabla, los valores del coeficiente de validez "V de Aiken", en donde los ítems presentan una validez mayor a 0.80

Como se puede apreciar en la presente tabla, los valores del coeficiente de validez "V" de Aiken, donde los ítems muestran una validez mayor a 0.80. Por tanto, todos los ítems del cuestionario de Ansiedad quedan validados a través de este método.

TABLA 2
Validez de contenido a través del método de criterio de expertos del cuestionario
Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

	· 							
ITEMS		CLARIDAD		ANCIA		PERTINENCIA		
	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.	I.A.	Sig.		
_1	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
2	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
3	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
4	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
5	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
6	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
7	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
8	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
9	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
10	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
11	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
12	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
13	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
14	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
15	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
16	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
17	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
18	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
19	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
20	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
21	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
22	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
23	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
24	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
25	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
26	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
27	0.90	.008	0.86	.008	0.86	.008		
28	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
29	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
30	1.00	.008	1.00	.008	1.00	.008		
Nota:								

Nota:

Sig. (p) : Probabilidad de rechazar la hipótesis nula siendo cierta.

IA : Índice de acuerdo

\*\*p<.05 : Válido

Como se puede observar en la tabla 2, respecto a la validez de contenido, en relación al criterio de claridad se evidencia que todos los ítems obtienen un índice de acuerdo (IA) favorable superiores a 0.90. De igual forma, en correspondencia al criterio de relevancia todos los ítems muestran un (IA) superiores a 0.80.

finalmente, en el criterio de pertenencia todos los ítems presentan (IA) mayores a 0.80, lo cual indica que son ítems validos de acuerdo a la significancia \*\*p<.05.

#### 3.3. Confiabilidad

La confiabilidad se obtuvo a través del método de Consistencia Interna mediante el coeficiente de Omega de McDonald, para disponer de la relación entre cada ítem con el resultado total de la prueba. Los resultados obtenidos especifican una confiabilidad de Omega de McDonald con un global de 0.899 y las dimensiones se encuentran entre el rango de 0.691 a 0.857. Por su parte, Ruiz (2011) indica que la confiabilidad se considera buena a partir de 0.61. En este sentido, hay buena confiabilidad del instrumento.

TABLA 3

Confiabilidad interna a través del coeficiente de Omega del cuestionario de Ansiedad en alumnos del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Piura, 2022

	Confiabilidad
Ítem	McDonald's ω
Psicológico	0.691
Cognitivo	0.746
Conductual	0.857
Total, Ansiedad	0.899

Confiable > 0,65. (Datos Confiables)

Muestra: 487 **Fuente:** JASP

### 4. NORMAS INTERPRETATIVAS

### 4.1 Interpretación de las Puntuaciones

Las calificaciones obtenidas después de la aplicación del instrumento se deben desplazar en primera instancia a los baremos generales, con lo que podremos conocer cuál es el nivel de ansiedad del examinado, asimismo se puede indicar en que dimensión tiene mayor o menor prevalencia de respuestas ante la ansiedad.

En el nivel NORMAL, no se evidencia algún tipo de sintomatología, el ser humano realiza sus actividades de forma normal frente a acontecimientos percibidos como extraños (Bursa y Research, 2020). En cuanto al nivel LEVE: se encuentra relacionado a la preocupación normal de la vida cotidiana. Es así, que el ser humano se encuentra en estado de alarma (García, et al., 2017). Respecto al nivel MODERADO se presenta tras la excesiva inquietud de situaciones que suceden en la actualidad, donde la sensación decrece debido al cierre de algunas zonas provenientes del ser humano (Cazaux y Garcés, 2017). Finalmente, el nivel GRAVE genera una reducción significativa en la sensación presente en el ser humano, llegando a fijar su atención en puntos específicos, cerrando el espacio a pensamientos negativos (Sáenz, 2014).

### REFERENCIAS

- Bellack, A. S., & Lombardo, T. W. (1984). Measurment of anxiety. En S. M. Turner (Ed.), Behavioral theories and treatment of anxiety. Nueva York: Plenum. <a href="https://psycnet.apa.org/doi/10.1007/978-1-4684-4694-4\_2">https://psycnet.apa.org/doi/10.1007/978-1-4684-4694-4\_2</a>
- Cano, V (1989) Cognición, emoción y personalidad: un estudio centrado en la ansiedad. Universidad Complutense de Madrid. Madrid. <a href="https://www.researchgate.net/profile/Antonio-Cano-Vindel/publication/230577041">https://www.researchgate.net/profile/Antonio-Cano-Vindel/publication/230577041</a> Cognicion emocion y personalidad un estudio centrado en la ansiedad Cognition emotion and personalit y a study focused in anxiety/links/0fcfd512c7ae1b4f3d000000/Cogni cion-emocion-y-personalidad-un-estudio-centrado-en-la-ansiedad-Cognition-emotion-and-personality-a-study-focused-in-anxiety.pdf
- Chávez, E. (2018). Construcción y validación de una escala de ansiedad para adultos de 20 a 44 años residentes en Independencia, 2018. Universidad Cesar Vallejo. Perú. <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29842/Chavez\_LWE.pdf?sequence=1&isAllowed=y">https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29842/Chavez\_LWE.pdf?sequence=1&isAllowed=y</a>
- Clark y Beck (2010) Terapia cognitiva para trastorno de ansiedad. https://www.srmcursos.com/archivos/arch\_5847348cec977.pdf
- Díaz, C., Santos, L. (2018). La ansiedad en la adolescencia. Enfermería Comunitaria, 6, 7-10. <a href="https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303">https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6317303</a>
- Hernández, M. Et al (2015). Relación entre ansiedad, desempeño y riesgo de deserción en aspirantes a bachillerato. Psychology. Avances de la Disciplina, 9(1), 45-57. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862015000100004&script=sci abstract&tlng=es
- Hull, C. L. (1921). Quantitative aspects of the evolution of concepts: An experimental study. Psychological Monographs, 28, 123. <a href="https://zenodo.org/record/1554399#.Y0M6gHbMKUk">https://zenodo.org/record/1554399#.Y0M6gHbMKUk</a>
- Mejía, G. (2011). Trastorno de Ansiedad en Niños y Adolescentes. Actas de las Reuniones del Equipo de Medicina Familiar de la Pontificia Universidad

- Javeriana. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana. <a href="https://preventiva.wordpress.com/2011/07/27/trastornos-de-ansiedad-en-ninos-y-adolescentes/">https://preventiva.wordpress.com/2011/07/27/trastornos-de-ansiedad-en-ninos-y-adolescentes/</a>
- Miguel Tobal, J. J., & Cano Vindel, A. (2002). Inventario de situaciones y respuestas de ansiedad (ISRA): Manual (5aed.). Madrid: TEA (1a. ed. 1986). https://pdfslide.net/documents/inventario-de-situaciones-y-respuestas-de-ansiedad-isra-man ual-y-protocolo.html?page=5
- Organización Mundial de la Salud (2017). Depresión y otros trastornos mentales comunes.http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34006/PAHONMH17005-spa.pdf
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). No hay salud sin salud mental. <a href="https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental#:~:text=Los%20trastornos%20mentales%2C%20neurol%C3%B3gicos%20y,diagnosticado%20con%20un%20trastorno%20mentales
- Qi, H., Et al. (2020). Prevalence of anxiety and associated factors for Chinese adolescents during the COVID-19 outbreak. Psychiatry and clinical neurosciences,74(10), 555–557. <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32613659/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32613659/</a>
- Reyes, J (2005) Trastornos de ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. <a href="http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf">http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf</a>
- Rojas, E. (2014). Cómo Superar el Estrés. Barcelona: Editorial Planeta, S. A. <a href="https://www.planetadelibros.com/libros\_contenido\_extra/30/29106\_Com\_o\_superar\_la\_ansiedad.pdf">https://www.planetadelibros.com/libros\_contenido\_extra/30/29106\_Com\_o\_superar\_la\_ansiedad.pdf</a>
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, Ihab. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividad, 3(1), 10-59. Recuperado de: <a href="http://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf">http://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf</a>
- Tusev, A., Tonon, L. y Capella, M. (2020). Efectos Iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador. Investigativo, (15), 11-24.https://doi.org/10.31095/investigatio.2020.15.2

- Virues, R (2005). Estudio sobre ansiedad. Revista Psicología Cientifica.com,7(8). http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/
- Zhou, S. Et al (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. European child & adolescent psychiatry,29(6), 749–758. <a href="https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4">https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4</a>

### **CUESTIONARIO DE ANSIEDAD (CAS)**

Grado: Edad: Fecha de evaluació	'n:

### Instrucciones:

Nombres v apellidos:

A continuación, se presenta una lista de oraciones. Lee cada una y de manera sincera marca con una X debajo de la respuesta que consideres correcta. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

### Responde:

N°	Pregunta	Muy	frecuentemente	Frecuentemente	A veces	Raras veces	Nunca
1	Siento la necesidad de huir frente a un acontecimiento						
	percibido como extraño.						
2	Siento la necesidad de refugiarme en un lugar cuando						
	me expongo ante situaciones nuevas.						
3	Me desagrada la idea de salir de casa para conocer						
	nuevos lugares.						
4	Me siento intranquilo (a) cuando estoy en un mismo						
	lugar.						
5	Siento intranquilidad cuando estoy ante una multitud						
	extensa.						
6	Me cuesta volver a dormir cuando me despierto más						
	temprano de lo usual.						
7	Me quedo paralizada (o) frente a un determinado						
	acontecimiento.						
8	Me siento cansado (a) cuando estoy frente a una						
	situación amenazante						
9	Tengo la sensación de que todo lo que hago está mal.						

Tengo la sensación de esforzarme demasiado en alguna					
actividad y no consigo lo que me propongo.					
Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún					
trabajo que se me otorgue.					
Siento preocupación la mayor parte del tiempo.					
Siento que pierdo el control frente a determinados					
acontecimientos.					
Me olvido de las cosas que debo realizar.					
Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.					
Suelo perder oportunidades por no comunicar como me					
siento.					
Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en					
clase.					
Cuando estoy en una situación de presión no puedo					
expresar bien mis ideas.					
Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que					
siento.					
Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero					
trasmitir.					
Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una					
multitud.					
Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.					
Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán					
que realizo mal lo que hago.					
Cuando me siento presionado no puedo prestar					
atención.					
	actividad y no consigo lo que me propongo.  Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún trabajo que se me otorgue.  Siento preocupación la mayor parte del tiempo.  Siento que pierdo el control frente a determinados acontecimientos.  Me olvido de las cosas que debo realizar.  Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.  Suelo perder oportunidades por no comunicar como me siento.  Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en clase.  Cuando estoy en una situación de presión no puedo expresar bien mis ideas.  Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que siento.  Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero trasmitir.  Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una multitud.  Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.  Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán que realizo mal lo que hago.  Cuando me siento presionado no puedo prestar	actividad y no consigo lo que me propongo.  Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún trabajo que se me otorgue.  Siento preocupación la mayor parte del tiempo.  Siento que pierdo el control frente a determinados acontecimientos.  Me olvido de las cosas que debo realizar.  Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.  Suelo perder oportunidades por no comunicar como me siento.  Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en clase.  Cuando estoy en una situación de presión no puedo expresar bien mis ideas.  Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que siento.  Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero trasmitir.  Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una multitud.  Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.  Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán que realizo mal lo que hago.  Cuando me siento presionado no puedo prestar	actividad y no consigo lo que me propongo.  Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún trabajo que se me otorgue.  Siento preocupación la mayor parte del tiempo.  Siento que pierdo el control frente a determinados acontecimientos.  Me olvido de las cosas que debo realizar.  Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.  Suelo perder oportunidades por no comunicar como me siento.  Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en clase.  Cuando estoy en una situación de presión no puedo expresar bien mis ideas.  Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que siento.  Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero trasmitir.  Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una multitud.  Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.  Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán que realizo mal lo que hago.  Cuando me siento presionado no puedo prestar	actividad y no consigo lo que me propongo.  Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún trabajo que se me otorgue.  Siento preocupación la mayor parte del tiempo.  Siento que pierdo el control frente a determinados acontecimientos.  Me olvido de las cosas que debo realizar.  Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.  Suelo perder oportunidades por no comunicar como me siento.  Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en clase.  Cuando estoy en una situación de presión no puedo expresar bien mis ideas.  Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que siento.  Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero trasmitir.  Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una multitud.  Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.  Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán que realizo mal lo que hago.  Cuando me siento presionado no puedo prestar	actividad y no consigo lo que me propongo.  Tengo la sensación de ser incapaz de realizar algún trabajo que se me otorgue.  Siento preocupación la mayor parte del tiempo.  Siento que pierdo el control frente a determinados acontecimientos.  Me olvido de las cosas que debo realizar.  Siento desconfianza para dialogar con mi círculo social.  Suelo perder oportunidades por no comunicar como me siento.  Me pongo nervioso (a) cuando tengo que participar en clase.  Cuando estoy en una situación de presión no puedo expresar bien mis ideas.  Me siento amenazado cuando voy a expresar lo que siento.  Me siento incapaz de dejar en claro la idea que quiero trasmitir.  Olvido lo que tengo que decir cuando estoy frente a una multitud.  Me siento incomodo cuando las cosas que salen mal.  Tengo el presentimiento de que otras personas me dirán que realizo mal lo que hago.  Cuando me siento presionado no puedo prestar

### HOJA DE RESPUESTA CUESTIONARIO DE ANSIEDAD (CAS)

Non	nhras	· ·							Gra	do d	ing	struc	ción:				
Nombres:							Grado de instrucción:										
Apellidos:						Institución educativa:											
Edad: F F						Lugar de aplicación:											
Gér	nero:	N	Л <u> </u>		F[												
Fec	ha de	e ev	′alua	ción:													
									1								
Dimensión psicológica Dimensión							n cognitiva Di				nensión conductual						
N°	MF	F	AV	RV	N	N°	MF	F	AV	RV	N	N°	MF	F	AV	RV	N
1						9						15					
2						10						16					
3						11						17					
4						12						18					
5						13						19					
6						14						20					
7												21					
8												22					
												23					
												24					
Т		1	I			Т		1	I	I		Т		1			
PD PD						PD											
PUNTAJE BRUTO							CATEGORÍA										



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

### Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JIBAJA BALLADARES JESUS ALFONSO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Construcción del Cuestionario de Ansiedad en alumnos de Nivel Secundario de una Institución Educativa de la Ciudad de Piura, 2022", cuyos autores son CHUNGA JACINTO EVELYN LIZBETH, SILVA HIDALGO HEGDY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

PIURA, 04 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma		
JIBAJA BALLADARES JESUS ALFONSO	Firmado electrónicamente		
<b>DNI:</b> 03681943	por: JAJIBAJAJ el 22-01-		
ORCID: 0000-0003-0545-6878	2023 15:58:57		

Código documento Trilce: TRI - 0509475

