



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Ansiedad y estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en
una institución educativa pública-Cieneguilla, Lima 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Psicología Educativa

AUTORA:

Rosales Rosales, Yeni Pilar (orcid.org/0000-0003-0490-1140)

ASESOR:

Dra. Mendoza Retamozo, Noemí (orcid.org/00000-0003-1865-0338)

CO-ASESOR:

Dr. Cárdenas Valverde, Juan Carlos (orcid.org/00000-0003-1744-5746)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Integral del Infante, Niño y Adolescente

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedicado a mis bellas hijas,
que son mi fuente de amor,
lucha constante, sabiduría y
sobre todo mi inspiración a la
vida.

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a Dios, por acompañarme en esta etapa de mi carrera profesional.

En segundo lugar, agradecer a nuestros docentes de la UCV, en especial consideración a la Dra. Noemí Mendoza Retamozo, quienes con su dedicación nos transmiten sabiduría y demostrar su apoyo constante durante esta etapa. Y, en tercer lugar, agradecer a los protagonistas de esta tesis, como parte fundamental para su realización.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	4
III.METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación	12
3.2 Variables y operacionalización	12
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis ..	13
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	16
3.6 Método de análisis de datos	17
3.7 Aspectos éticos	17
IV.RESULTADOS	18
V.DISCUSIÓN	24
VI.CONCLUSIONES	30
VII.RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS	32
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de la muestra	14
Tabla 2. Estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil	18
Tabla 3. Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad	19
Tabla 4. Estadísticos de fiabilidad	20
Tabla 5. Niveles de estrés infantil	20
Tabla 6. Niveles de ansiedad	21
Tabla 7. Prueba de normalidad de ansiedad y estrés infantil	22
Tabla 8. Correlación entre las variables de estudio	23
Tabla 9. Relación entre las dimensiones de ansiedad y la variable estrés infantil	23

Índice de figuras

Figura 1. Esquema del diseño de investigación	12
Figura 2. Niveles de estrés infantil	21
Figura 3. Niveles de ansiedad	22

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar la relación entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes de una institución pública del nivel primario del distrito de Cieneguilla – Lima 2022. El tipo de estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 60 estudiantes de 3°,4° y 5° primaria de dicho centro educativo. En el recojo de datos se utilizaron la escala de ansiedad manifiesta en Niños - Revisada (CMAS-R) y la escala de estrés cotidiano infantil (EECI). Los resultados obtenidos mencionan que se encontró una correlación fuerte entre la ansiedad y el estrés infantil en los alumnos de nivel primaria. Por otra parte, el 76.7% presentó un nivel alto de estrés y el 78.3 % evidenció un nivel moderado de ansiedad.

Palabras Clave: Ansiedad, estrés, niños y correlación.

Abstract

The general objective of this study was to determine the relationship between childhood anxiety and stress in students of a public elementary school in the district of Cieneguilla - Lima 2022. The type of study was descriptive correlational cross-sectional. The sample was composed of 60 students of 3rd, 4th and 5th grade of this educational center. The manifest anxiety scale in children - Revised (CMAS-R) and the daily stress scale in children (EECI) were used in the data collection. The results obtained indicate that a strong correlation was found between anxiety and child stress in elementary school students. On the other hand, 76.7% presented a high level of stress and 78.3% showed a moderate level of anxiety.

Keywords: Anxiety, stress, children and correlation.

I. INTRODUCCIÓN

La pandemia por el COVID-19 ha interrumpido los servicios médicos relacionados a la salud mental en un 93% a nivel mundial, además las atenciones psicológicas han ido aumentando con el paso del tiempo debido a la situación actual (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). Asimismo, el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021a) menciona que 1 de cada 7 niños, en otras palabras 332 millones de personas a nivel mundial han respetado el confinamiento de manera obligatoria en su país de origen en un periodo de nueve meses provocando consecuencias negativas en la salud mental, también añade que 139 millones de niños han experimentado la cuarentena procedentes de los países de Perú, Nigeria, y Paraguay, muchas de esas personas presentan sensación de soledad, miedo y preocupación por su vida futura lo cual es muy evidente el impacto psicológico que ha causado este virus en niños y jóvenes.

Desde una perspectiva internacional, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2020) afirma que el cierre de las instituciones educativas durante la pandemia ha perjudicado a 1.380 millones de estudiantes particularmente niños ya que muchos no asistieron a las clases presenciales por la cuarentena lo cual generó un estrés diario debido a los nuevos retos.

Según Liu et al. (2020) refiere que, en China, la problemática emocional en los infantes bajo esta situación de la pandemia por el coronavirus, se reportó que en dicho país sujetos entre 8 a 12 años, un 56% padeció de estrés post – traumático y un 59% presentó la sintomatología de la ansiedad. En el mismo continente, en Singapur el confinamiento conllevó a sufrir ansiedad moderada (8%) y estrés moderado (2%) en personas menores de 14 años (Davis et al., 2020).

En la realidad nacional se evidencia que el 20.3% de niños en edades de 1 a 6 años presentan problemas de salud mental relacionados con estrés y ansiedad vinculados a problemas de aprendizaje, problemas de conducta y retraso mental. Del mismo modo 18.7% de los 6 a 10 años y el 14.7% de los niños de 11 a 14 años presentan las problemáticas (Ministerio de Salud del Perú [MINSA], 2018). Al

respecto, el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021b) menciona que el director de salud mental del MINSA manifestó que la responsabilidad del cuidado de la salud mental de los niños y jóvenes es de los padres. También, indicó que en el mes de setiembre del año 2021 el número de casos atendidos a nivel nacional por salud mental fue de 925 000 los cuales 246 242 casos fueron de menores de 18 años, los problemas más frecuentes que presentan estos pacientes son depresión, trastornos de ansiedad y el síndrome de maltrato. De igual manera a nivel institucional, muchos alumnos han presentado cuadros de ansiedad y estrés debido a las clases presenciales ya que es otra modalidad de aprendizaje, sin embargo, algunos alumnos no se adaptan a estas situaciones. Por esta razón, la interrupción fortuita de las actividades cotidianas, la falta de actividad social y física y el miedo relacionado al coronavirus ha provocado en los últimos años el predominio del estrés y la ansiedad en los niños, actualmente en el entorno educativo la modalidad presencial ha ocasionado ciertos problemas de adaptación con respecto al aprendizaje dado que algunos tienen una preferencia por las clases remotas y otros no (Patiño, 2021).

De esta manera nos conlleva al problema general ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022? Por tales motivos, se establece los siguientes problemas derivados del problema general.

a) ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión ansiedad fisiológica y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022? b) ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión inquietud y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública- Cieneguilla – Lima 2022? c) ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión ansiedad social y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022?

La presente investigación tiene como justificación teórica al conocimiento que se obtendrá acerca de las variables de estudio, ampliando el campo de conocimiento ya que posibilita poder hacer un contraste con teorías e investigaciones previas. En relación a la justificación práctica, ayudará a dar un

diagnóstico más específico y objetivo en relación a las variables de estudio contribuyendo con estrategias que puedan atender los problemas relacionados a estas variables. La justificación social de la presente investigación aporta la posibilidad de recibir programas educativos, para los docentes a cargo, los cuales benefician de forma directa la población de estudio, con el objetivo de tener un adecuado manejo de la ansiedad y el estrés, buscando un mejor desarrollo.

Asimismo, se propone como objetivo general: determinar la relación entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022. Además de eso, los objetivos específicos son a) determinar la relación entre la ansiedad en su dimensión ansiedad fisiológica y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022; b) determinar la relación entre la ansiedad en su dimensión inquietud y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022, c) determinar la relación entre la ansiedad en su dimensión ansiedad social y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022, d) describir los niveles de ansiedad en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022 y e) describir los niveles de estrés en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública Cieneguilla – Lima 2022.

Entonces se procede a plantear la siguiente hipótesis: Existe relación fuerte entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022. Las hipótesis específicas son a) existe relación fuerte entre la ansiedad en su dimensión ansiedad fisiológica y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022; b) existe relación fuerte entre la ansiedad en su dimensión inquietud y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022; y para finalizar, c) existe relación fuerte entre la ansiedad en su dimensión ansiedad social y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública - Cieneguilla – Lima 2022?

II. MARCO TEÓRICO

Entre el contexto internacional está Quispe (2022) analizaron la influencia del estrés en la ansiedad en población infantil en Ecuador. Este proyecto tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo de alcance correlacional de corte transversal. La cantidad de participantes es de 87 alumnos de nivel primaria de educación básica. Los formularios usados fueron el inventario de estrés cotidiano infantil y la escala de ansiedad para infantes de Spence. Se halló un grado leve de estrés en los evaluados, particularmente los varones presentan una ausencia de estrés, sin embargo, en las personas de género femenino prevalece el grado leve y alto. Finalmente se obtuvo un dato significativo entre la ansiedad y el estrés.

De igual manera, Hernández et al. (2019) determinaron la presencia del trastorno estrés postraumático y ansiedad en niños y jóvenes que presenciaron el terremoto en el año 2016 en Ecuador. Presentó un tipo de estudio observacional retrospectivo en 271 niños de 9 a 14 años. Para este proyecto, se utilizó la escala infantil de síntomas de trastorno de estrés postraumático y la escala de ansiedad de Spence. Al finalizar este estudio se indica que el riesgo de desarrollar TEPT relacionado con la ansiedad es 28,6 veces mayor que el de las personas sin el trastorno, y este riesgo puede ser hasta 62,9 veces mayor. ($p < 0.01$)

Asimismo, Vilcacundo y Díaz (2020) describió el estrés infantil y las estrategias que emplean los estudiantes que padecen de acoso escolar. Presentó un tipo de estudio descriptivo en una muestra de 102 niños de los dos géneros con edades de 8 a 12 años. En la evaluación se aplicó la escala de estrés cotidiano infantil y la escala de estrategias situacionales de afrontamiento. En los hallazgos, se menciona que el estrés se relaciona de forma directa con la dimensión conducta agresiva los cuales se obtuvo ($p = 0.01$, $p < 0.05$).

También, Colunga (2021). Este estudio claramente tiene como objetivo identificar asociaciones entre la ansiedad y el rendimiento escolar en escolares de Guadalajara, México. Este estudio fue de un tipo de diseño de correlación básica. Se utilizó una muestra aleatoria de 156 estudiantes. Como resultado, los investigadores encontraron que los niños en edad escolar tenían una tasa de ansiedad del 28,8 % y en lo que indica un alto rendimiento académico con un

42.3%. Se concluye que a mayor ansiedad existe menor rendimiento académico en los estudiantes.

De igual manera, Mendieta (2018) también dice haber desarrollado un estudio desde una institución educativa de Pichincha, Ecuador, que tuvo como objetivo identificar los efectos de la ansiedad infantil en el aprendizaje de niños y niñas y el estrés infantil. Los niveles de ansiedad se midieron utilizando el Cuestionario de Ansiedad Infantil de Gillis. La muestra estuvo conformada por niños de 6 a 10 años. Se utilizó un estadístico de regresión lineal para probar las hipótesis, ya que el diseño utilizado para desarrollar el estudio fue causal. Como resultado, las variables estaban altamente correlacionadas ($p < .000$ $r = .545$), también pudieron construir un modelo estadístico que podía calcular el nivel de logro de aprendizaje basado en el nivel de ansiedad del niño ($R = 0.76$; $R^2 = 87.4\%$; $a = 0.67$; $b = 0.43$). Las conclusiones de este trabajo indican que para el componente de ansiedad infantil se ha demostrado que los factores de receptividad condicionan la incapacidad de los niños y niñas para regular sus emociones. Esto se debe a hecho familiares y escolares lo cual no existe el apoyo y consejería en el componente emocional.

De igual forma, Zile et al. (2021) estudió principalmente la influencia entre los niveles de ansiedad y la calidad de vida de los estudiantes con una muestra de 207 individuos. Los niveles de ansiedad del primer semestre se correlacionaron significativamente de forma positiva ($p < 0,01$) con el rendimiento semestral en la escuela en todas las materias, lo que indica que los niños más ansiosos se desempeñaron mejor académicamente. No obstante, todos los coeficientes de correlación en estos casos fueron débiles (0.2 a 0.3).

Entre los antecedentes nacionales tenemos a Leyva (2022) en su estudio tuvo como propósito determinar la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico en alumnos del 5° y 6° nivel de un colegio privado en Chiclayo. Empleando un enfoque cuantitativo, su investigación fue de tipo descriptivo correlacional realizado en 42 estudiantes de nivel primario, se utilizó como instrumento una lista de chequeo conductual de ansiedad. Se da por concluido que un dato relevante de relación entre las dos variables (p valor 0.458); de esta manera el rendimiento escolar no se relaciona con la de ansiedad.

Asimismo, León (2018) dentro de su estudio presentó como finalidad establecer la relación entre ansiedad escolar, la autovaloración y el aprendizaje matemático en los alumnos. Dicha investigación presentó un enfoque cuantitativo correlacional, la muestra fue conformada por 158 estudiantes de primaria. Se utilizaron listas de cotejo para la medición de las variables. Se termina concluyendo que la ansiedad escolar se relaciona de forma significativa con el aprendizaje de las matemáticas ($Rho = -0,32$), también se halló una relación directa y significativa entre la autovaloración y el aprendizaje de las matemáticas ($Rho = 0,71$)

Igualmente, Chuchón (2021) tuvo como objetivo analizar relación entre la ansiedad infantil y el logro de los aprendizajes en alumnos de educación primaria de una institución educativa ubicada en Ayacucho. Se utilizó un enfoque cuantitativo con un tipo de investigación correlacional. Los evaluados fueron 112 estudiantes de educación primaria. Se aplicó un inventario que mide la ansiedad en niños y el instrumento de evaluación del aprendizaje fue por medio del registro de notas. Se concluyó que existe una relación entre la ansiedad en niños y el logro de los aprendizajes.

Agregando a lo anterior, Hernández (2018) presentó como finalidad establecer la relación entre ansiedad y rendimiento académico en el curso de matemática en niños de una institución educativa de la ciudad de Ica. Asimismo, posee un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, correlacional. Se aplicó la escala de ansiedad infantil y el registro de notas a 570 niños, comprobando la hipótesis y confirmando que existe baja correlación inversa entre la ansiedad y el rendimiento escolar en los estudiantes.

Asimismo, Salinas (2022) determinó los efectos de la ansiedad en el estrés en niños de educación primaria. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional realizado en una muestra de 100 estudiantes del tercer grado de primaria. Los formularios que fueron usados son la escala de ansiedad y la escala de estrés en niños del autor. Por último, se halló que, en promedio, el 70 % de los participantes posee un grado moderado de ansiedad y el 68 % presentó un grado moderado de estrés infantil. En otras palabras, la ansiedad tiene un impacto significativo en el factor escuela pares y el factor familia, no obstante, en el

factor salud no hubo relación por lo que ambas variables tienen una influencia significativa.

Igualmente, Cruz y Escobedo (2021) determinaron la relación entre el estrés infantil y las estrategias de afrontamiento en educandos de nivel primaria en Trujillo. El tipo de investigación fue descriptivo de alcance correlacional en 250 alumnos de un centro educativo, los instrumentos utilizados para el siguiente proyecto de estudio científico fueron el inventario de estrés cotidiano infantil y la escala de afrontamiento para niños. En conclusión, el estrés infantil se relaciona de forma significativa con las estrategias de afrontamiento ($p < 0.01$).

Desde el punto de vista epistemológico, según Otero et al. (2020), la "ansiedad" es solo un grupo de operaciones que se utilizan para medirlo. Por lo tanto, el concepto de ansiedad difiere cuando se mide por puntajes de inventarios de ansiedad y cuando se determina por niveles clínicos. Asimismo, el estrés es la interpretación cognitiva que los individuos dan a los estímulos como estresantes, y que las respuestas neurohormonales ante situaciones de peligro. (González y López, 2020).

En el concepto de ansiedad, Ortiz (2019) concibe la ansiedad como un trastorno psiquiátrico identificado por sentimientos de preocupación de ansiedad excesiva, lo que resulta en rasgos fisiológicos como tensión muscular, sudoración y vigilancia que se suman al estado.

Asimismo, Moscoso et al. (2021) refiere que la ansiedad es actitud cognitiva emocional del miedo manifestado mediante una respuesta, y esta primera reacción va a permitir a la persona activar movimientos preventivos con antelación. Este es el mecanismo por el cual se toman las medidas necesarias para prevenir el riesgo. Según Porges (2020) menciona que los altos niveles de ansiedad son muy perjudiciales para los humanos porque producen emociones negativas y cambios fisiológicos que conducen a la ansiedad

La ansiedad es una reacción fisiológica humana que se produce de forma transitoria ante situaciones de exposición de miedo. Esta respuesta altera el sistema fisiológico en el que aparecen y síntomas como sudoración, temor,

inquietud, urgencia de escapar, preocupación extrema, cambio en el pensamiento (Spielberger et al., 1995 como se citó en Vigo, 2021).

Por otra parte, Reynolds y Richmond (1997) quienes son los creadores de la prueba que mide ansiedad, definen la variable como la respuesta emocional que da una persona cuando se enfrenta a una experiencia situación percibida como amenazante. No obstante, cuando una determinada situación se percibe como amenazante a pesar que no lo es, representa una respuesta no adaptativa al entorno, y además se acompaña de un comportamiento inapropiado en el sujeto y nos enfrentamos a un miedo palpable que aumenta.

Asimismo, la ansiedad es una respuesta normal que experimentan los sujetos en situaciones en las que se sienten amenazados por un peligro interno o externo que va acompañado de síntomas fisiológicos como el aumento del ritmo cardiaco, sudoración y fatiga.

En la teoría psicofisiológica, indica que el recibimiento de un estímulo provoca cambios motores, fisiológicos y físicos llamados respuestas emocionales, todas estas reacciones se originan en el aparato nervioso somático y autónomo (James, 1890, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

En la teoría psicodinámica, Freud mencionó tres modelos de la ansiedad. La primera teoría explica que la ansiedad es un procedimiento de excitación que se va acumulando en el tiempo que busca liberar toda la energía a través de los canales corporales, en la segunda teoría es la acumulación de la energía o impulso mediante la represión y la tercera teoría detalla que la represión es el resultado y no la causa de la ansiedad (Freud, 1894, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

En la teoría experimental motivacional refiere que la ansiedad, dada su duración y frecuencia, es una respuesta emocional que está sujeta a un proceso de estímulo-respuesta. Del mismo modo, las fobias son respuestas emocionales aprendidas y condicionadas ante situaciones desagradables, distinguiendo el miedo innato del aprendido (Watson, 1919, citado en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

En la teoría cognitivo conductual, los procesos cognitivos tienen un rol fundamental en el desarrollo de la ansiedad. La influencia entre cognición y ansiedad, cómo los episodios de ansiedad alteran los procesos cognitivos e incluso interfieren en el comportamiento de una persona (Cano, 1989, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

De igual modo, Reynolds y Richmond (1997, como se citó en Maldonado y Méndez, 2018) refieren que la ansiedad tiene tres dimensiones las cuales son: ansiedad fisiológica, la cual se caracteriza por indicadores físicos y psicológicos de ansiedad, tales como problemas de sueño, sudoración e irritabilidad, La dimensión inquietud / hipersensibilidad, tiene la definición de estar conformada por la percepción de amenaza, la cual va ligada con los aspectos cognitivos relacionados a la ansiedad, es por ello que el niño presenta hipersensibilidad a problemas y tensiones dentro de su contexto, internalizando respuestas como el miedo. La tercera dimensión es conocida como preocupaciones sociales / concertaciones, las cuales se manifiestan debido a las diversas comparaciones que se plantea el niño en diferentes situaciones sociales, sobresaliendo la idea de incompetencia.

Con esta evidencia, corresponde definir variables de estudio como: El término estrés deriva de la palabra inglesa stress, que significa tensión o presión, y es definido por la Real Academia Española (RAE, 2019) como tensión generada por una situación agobiante que provoca reacciones psicósomáticas, en ocasiones trastornos mentales graves.

Por otra parte, Selye (1935, como se citó en Alarcón, 2018) refiere que es una serie de respuestas a estímulos nocivos, incluidas amenazas psicológicas, como lo demuestran los cambios en el cuerpo ante la aparición de estos factores estresantes. Identificó estas respuestas como un síndrome de adaptación general, al que llamó demandas orgánicas en lugar de demandas ambientales.

El estrés se manifiesta por cambios adaptativos que provocan taquicardia, aumento de la respiración, aumento de la rigidez muscular, fiebre, hiperhidrosis y aumento de la presión arterial. Ante estos signos, el organismo responde con resistencia, permitiendo que desaparezcan los síntomas y se pueda gestionar la experiencia estresante (García, 2014, como se citó en Ledesma et al., 2021).

De manera similar, Mason (1975, como se citó en Baum et al., 2020) mostró que los mismos estresores provocan respuestas bioquímicas en respuesta a cada individuo, lo que confirma la importancia de los factores psicológicos y las respuestas de estrés individuales para la supervivencia. Así, cuando los sujetos evalúan situaciones adversas, se hacen evidentes estrategias de afrontamiento que, de no existir, pueden ser perjudiciales para la salud.

En esa misma línea, el estrés se puede definir como la sensación de un individuo cuando la presión que experimenta supera su capacidad de afrontarla. Todos responden al estrés de forma diferente debido a la presión y al carácter del sujeto.

Aquellos que han tratado la teoría del estrés como un vínculo eventorespuesta, como señalan los autores Lazarus y Folkman (1986 como se citó en Luyo et al., 2019) refieren que las consecuencias del estrés empiezan por cómo percibes y afrontas el entorno en el que vives tu día a día, tu salud mental en riesgo. Las estrategias de afrontamiento ayudan a lidiar con los problemas de manera adecuada y a regular sus reacciones emocionales. Por lo tanto, expresan que todos los seres tienen una forma particular de satisfacer los mecanismos de afrontamiento. Por un lado, hay un componente de condición física y por otro lado hay un componente motivacional que sirve para prevenir el estrés o saber manejar el estrés en respuesta a los eventos.

El estrés puede afectar a cualquier persona: niños, adolescentes y adultos por igual, ya que la condición no distingue entre sexo y edad, y se vuelve severa en ausencia de estrategias de afrontamiento adecuadas. Las presentaciones de trabajo, las evaluaciones escolares pueden aumentar la ansiedad en los niños y causar dolores de cabeza, cambios de humor y fatiga (Diaz et al., 2022).

Asimismo, Holmes y Rahe (1967 como se citó en Stevenson, et al., 2022), se centran en los estresores que pueden afectar el buen funcionamiento y la integridad psicológica de nuestro organismo, quien desarrolló un autotexto denominado Inventario de Experiencias Recientes, que incluía preguntas sobre eventos significativos en la esfera social.

El estrés cotidiano de los niños también puede entenderse como la falta de respuestas adecuadas a las exigencias de la vida cotidiana. El estrés infantil incluye problemas y preocupaciones que los niños experimentan en su vida diaria, y se ha demostrado que la suma de estos eventos tiene un gran impacto en su bienestar y salud. Esto incluye percances menores en la vida cotidiana, como molestias e ira entre sujetos, demandas escolares y disputas familiares (Álvarez, 2005 citado en Huertas, 2017).

Por otra parte, el estrés en la infancia se divide en tres dimensiones, los cuales son: el estrés social, sucede ante la pérdida de amistades, cambio de hábitos sociales, inicio de nuevas actividades o relaciones sociales. El estrés académico hace referencia al estrés que sucede durante un cambio en el entorno escolar, incremento de deberes académicos, exámenes finales, notas desaprobatorias, problemas con docentes, preparación para el grado académico. En relación al estrés familiar, refiere que el estrés sucede durante los cambios en la dinámica familiar, tales como la llegada de un nuevo hermano, conflictos con los padres, fallecimiento de un familiar cercano, enfermedad, o cambio geográfico de la vivienda (Escobar et al., 2010, como se citó en Damián, 2019).

III. METODOLOGÍA

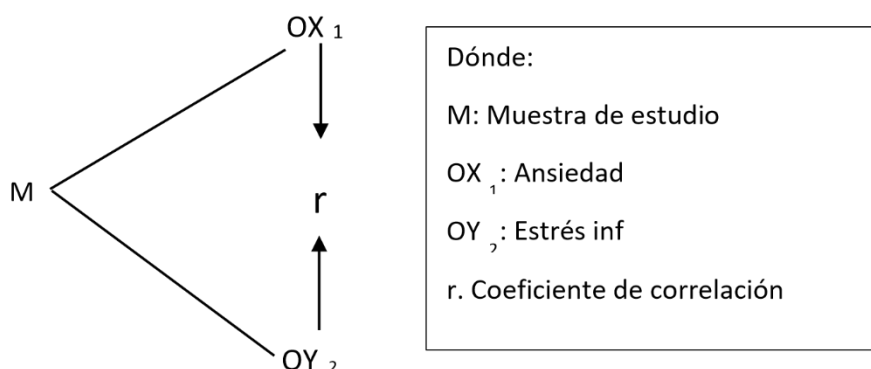
3.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo básica ya que pretende revelar las relaciones entre las variables de la investigación. Además, según el aporte de Muntané (2020), se considera investigación básica dado que se busca ampliar teóricamente el conocimiento dentro de un contexto o entre disciplinas científicas.

Por otro lado, es de naturaleza cuantitativa, ya que se basa en mediciones e interpretaciones objetivas de la realidad, y al mismo tiempo pertenece al nivel de correlación, ya que determina qué y cuánto son relevantes las variables de desempeño, además el recojo de datos fue instantánea y por tanto transversal (Hernández y Torres, 2018).

Figura 1

Esquema del diseño de investigación



3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Ansiedad

Definición conceptual: La ansiedad de un niño es una serie de rasgos de personalidad secundarios en la estructura del niño, organizados en factores. El primer factor consistió en emotividad, irritabilidad, cambios de actitud y evitación de responsabilidad, y el segundo factor consistió en retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia; Gillis, 1980 como se citó en Gómez y Spielberg, 2018.

Definición operacional: Para esta variable se consideraron las dimensiones de ansiedad fisiológica, inquietud y ansiedad social. Se consideran 12 indicadores en la primera dimensión, 12 indicadores en la segunda dimensión y 9 indicadores en la tercera dimensión.

Variable 2: Estrés

Definición conceptual: El estrés infantil se define como aquello relacionado con situaciones que perturban el desarrollo emocional del individuo, de forma que el estrés se asocia a una reacción ante algo. También se dice que el estrés infantil puede tener los siguientes efectos: como en el rendimiento académico tanto en la escuela como en el hogar y en la salud (Trianes, 2003, como se citó en Neciosup, 2021).

Definición operacional: Para esta variable se consideraron las siguientes dimensiones: emocional, cognitiva, conceptual y fisiológica. La primera dimensión considera 10 indicadores y la segunda dimensión consideran 7 indicadores. El tercero 9 y el cuarto 10. Este se midió utilizando la Escala de Estrés Infantil Diario desarrollada por Trianes.

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo y unidad de análisis

Población

Hernández y Torres (2018) afirma que una población es un grupo de personas que tienen ciertos aspectos en común. Esta población se forma de acuerdo a las características del ambiente. Además, cabe destacar que el universo de estudio es el ámbito en el que se generalizan los resultados en relación con las características que identifican el área de investigación. La población está conformada 100 estudiantes de una Institución Educativa Pública, del nivel primario.

Criterios de inclusión: Estudiantes que cursan los grados de 3°,4° y 5° primaria que respondieron el test tomado en la institución.

Criterios de exclusión: Alumnos de 6° de primaria, además de estudiantes que ya egresaron de nuestra institución educativa, alumnos que no acepten ser

parte de la investigación y alumnos que no cuenten con la autorización del apoderado.

Muestra

Según Pastor (2019), un subconjunto representativo y finito extraído de alguna variable o fenómeno de la población lo cual cuyo resultado es la muestra. Además, pueden ser estocásticos o no estocásticos. En este contexto, 60 estudiantes de 3°,4° y 5° primaria.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de la muestra

		f	%
Edad	8 años	2	3.3
	9 años	16	26.7
	10 años	19	31.7
	11 años	23	38.3
Género	Masculino	27	45.0
	Femenino	33	55.0
Grado	3er grado	1	1.7
	4to grado	34	56.7
	5to grado	25	41.7

Los datos sociodemográficos de la muestra evidencian que el 3.3% de los niños tienen 8 años, el 26.7% tiene 9 años, el 31.7% tiene 10 años y el 38.3% tiene 11 años, en relación al género, el 45% son de género masculino y el 55% de género femenino, acerca del grado podemos apreciar que el 1.7% estudia en tercer grado, el 56.7% estudia en cuarto grado y el 41.7% estudia en quinto grado

Muestreo

Según Gómez (2020) refiere que la muestra utilizada en este trabajo es no probabilística por conveniencia, debido a que los sujetos son seleccionados de acuerdo al criterio del investigador.

Unidad de análisis

Este estudio implicó a los estudiantes del 3°,4° y 5° año del nivel primario de la IE Pública.

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada para este trabajo fue la encuesta, según Ávila et al. (2020) señalan que las encuestas se consideran una herramienta adecuada para realizar preguntas y recabar información de quienes integran los grupos de investigación con el fin de obtener respuestas a partir del problema en estudio que se está presentando. En este contexto, las encuestas en este estudio de investigación se consideraron para recopilar información para la variable.

Para la variable ansiedad, las instituciones de educación pública solicitaron listas de estudiantes de 3°,4° y 5° grado. Como se mencionó anteriormente, esta investigación requiere dos tipos de herramientas de información. Una prueba para determinar si los estudiantes de una institución objetivo tienen miedo. En otras palabras, evalúa tu nivel de ansiedad. Esta prueba incluye respuestas polinómicas (dos o más opciones de respuesta) en una escala de Likert. La segunda herramienta de información es la encuesta.

Instrumento 1: Ansiedad

La escala de ansiedad manifiesta en Niños - Revisada (CMAS-R), creado por Reynolds y Richmond (1997), la finalidad del instrumento es hallar el nivel de ansiedad en niños y adolescentes, en particular dicho cuestionario originalmente presenta 49 ítems conformado por las dimensiones defensividad, ansiedad fisiológica, inquietud, ansiedad social. El tiempo de aplicación es de 15 a 20 minutos aproximadamente.

Validez y confiabilidad

En la validez de la escala, los hallazgos del AFC indico que el modelo propuesto tuvo un ajuste aceptable a los datos [$\chi^2(gf) = 358.851(0.346)$; $p = 0.306$; CFI = 0.998; TLI = 0.998; RMSEA = 0.013 (intervalo de confianza del 95% 0.000 – 0.028)], afirmando la estructura original de la escala. Una adaptación en el contexto peruano realizado por Domínguez et al. (2013) menciona que para el cálculo de la

fiabilidad se utilizó el coeficiente KR20. El puntaje total para toda la muestra resultó en un índice de .838, así como .822 para hombres y .839 para mujeres. En la escala, el factor de ansiedad cognitiva tiene un KR20 de .610 para toda la muestra, .613 para hombres y .603 para mujeres. Para el segundo factor preocupaciones sociales/concentración de 0.701 para la muestra total, 0.688 para hombres y 0.705 para mujeres. El factor de ansiedad fisiológica arrojó un KR20 de 0,751 para todos los participantes, 0,726 para hombres y 0,751 para mujeres. Finalmente, según la escala de mentira, se obtuvo un KR20 de 0.758 para todos los participantes, 0.70 para hombres y 0.773 para mujeres.

Instrumento 2: Estrés

La Escala de Estrés Diario en Niños (EECI), desarrollada por Flores (2017) que contiene 28 ítems con respuesta tipo Likert de cuatro opciones que evalúan el nivel global del estrés y posee tres dimensiones: social, académica y familiar.

Validez y confiabilidad

En la validación realizada por Flores (2017), el instrumento fue sometido a validez de contenido a través de la V de Aiken con valores de $v > 0,83$. En el análisis factorial exploratorio con $KMO = 0,86$ haciendo adecuado el análisis, se utilizó rotación promax oblicua, eliminando ítems con pesos factoriales inferiores a 0,30. La confiabilidad se obtuvo con un coeficiente de consistencia interna utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, resultando un Alfa de 0.86. Además, el dispositivo obtuvo confiabilidades buenas y aceptables en este estudio.

3.5 Procedimientos

Para la recolección de datos, se consideraron los siguientes procesos. Primero se solicitaron los permisos correspondientes al director mediante un documento impreso para garantizar la correcta evaluación y aplicación de las pruebas. Asimismo, se coordinó con cada tutor del aula para establecer un horario para la aplicación de las pruebas en los alumnos, como también, se pidió permiso a los padres para permitir que los estudiantes menores sean parte de la muestra estudiada. Después de todos estos procesos, en la aplicación de los instrumentos, se informó a los alumnos sobre el objetivo de la investigación y se le brindó las indicaciones respectivas para la resolución de cada prueba. Finalmente, los datos

fueron recolectados para luego transformarlo en una base de datos virtual para el análisis estadístico.

3.6 Método de análisis de datos

Después de ejecutar las pruebas, los datos de los estudiantes que participaron en el estudio se compilaron en un documento de Excel en el programa SPSS 25 y se realizó el análisis estadístico a través del cálculo de porcentajes, correlaciones. Se empleó estadística descriptiva para sintetizar los datos recopilados y ser plasmados en tablas. Igualmente, se realizó una prueba de normalidad para establecer qué estadístico utilizar, y se utilizó el estadístico RHO de Spearman para las pruebas no paramétricas con el resultado de que ambas variables cumplieron con los criterios de nivel para el nivel de significación menor a 0,05. Por lo tanto, determina el grado de correlación entre dos variables. A medida que se recopilaron y organizaron los datos, los resultados se interpretaron utilizando la guía de un consultor. Se brindó una discusión de los resultados con antecedentes, marco teórico e hipótesis propuestas. Estos aspectos también ayudaron a afinar las conclusiones en base a los resultados obtenidos. A continuación, se propusieron una serie de recomendaciones para su consideración y se presentaron a los promotores del colegio.

3.7 Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación ha tenido en cuenta los criterios establecidos por la Universidad Cesar Vallejo para el tipo de diseño cuantitativo según lo prescrito en la Guía de Productos de Investigación. De esta forma se cumple el requisito de respetar a los autores de estudios previos y de referirse a los autores de las referencias dado que en caso contrario sería tomado como plagio o copia de los conceptos de cada autor tomado como referencia en el presente estudio. Asimismo, la información y los resultados obtenidos son utilizados de forma veraz y transparente de acuerdo con los fines que se persiguen en este trabajo de investigación. Los resultados y conclusiones serán comunicados a las instituciones a solicitud de los promotores y administradores para que puedan ayudar con los proyectos que están preparando para desarrollar un plan de trabajo anual.

IV. RESULTADOS

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil

	N	Media	D.E.	Asimetría	Curtosis
	60	1.90	1.189	0.888	-0.858
estres4	60	1.33	0.729	2.648	7.116
estres7	60	1.65	1.039	1.321	0.283
estres11	60	1.65	1.005	1.487	1.007
estres12	60	1.68	0.983	1.238	0.322
estres14	60	1.52	0.965	1.705	1.547
estres19	60	1.42	0.766	2.166	4.639
estres20	60	1.35	0.709	1.737	1.366
estres23	60	1.88	1.106	1.015	-0.355
estres26	60	1.38	0.739	2.116	4.207
estres27	60	1.90	0.933	0.851	-0.076
estres28	60	1.47	0.929	1.937	2.512
estres5	60	1.55	1.016	1.617	1.119
estres6	60	1.75	1.068	1.043	-0.416
estres8	60	1.60	1.123	1.599	0.825
estres13	60	1.45	0.811	1.742	2.112
estres16	60	1.62	0.993	1.599	1.382
estres21	60	2.12	1.151	0.661	-1.003
estres24	60	1.18	0.624	3.749	13.927
estres1	60	2.05	1.213	0.608	-1.277
estres3	60	2.12	1.180	0.663	-1.077
estres9	60	2.02	1.127	0.627	-1.074
estres10	60	1.77	1.015	1.096	-0.026
estres15	60	1.63	0.882	1.569	1.981
estres17	60	2.02	1.228	0.649	-1.276
estres18	60	1.97	1.089	0.883	-0.512
estres22	60	2.35	1.191	0.276	-1.447
estres25	60	2.25	1.129	0.288	-1.326

En la tabla 2 se pueden observar los estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil, encontrando una media en el rango de 1.33 a 2.12, una desviación estándar en el rango de 0.62 a 1.22, en relación a la asimetría, se evidencia que 12 ítems están fuera de la normalidad, mientras que en la curtosis 8 ítems no muestran una distribución normal (± 1.5).

Tabla 3*Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad*

	N	Media	D.E.	Asimetría	Curtosis
ansiedad1	60	1.55	0.699	0.893	-0.425
ansiedad5	60	2.23	1.226	0.277	-1.569
ansiedad7	60	2.30	1.030	0.322	-0.998
ansiedad11	60	2.02	1.186	0.724	-1.051
ansiedad15	60	2.25	1.129	0.288	-1.326
ansiedad20	60	2.25	1.271	0.433	-1.514
ansiedad25	60	2.45	1.254	-0.016	-1.666
ansiedad31	60	1.65	0.971	1.570	1.481
ansiedad43	60	2.62	1.151	-0.158	-1.409
ansiedad2	60	2.17	1.167	0.525	-1.207
ansiedad3	60	2.50	1.321	0.000	-1.781
ansiedad6	60	2.58	1.279	-0.167	-1.679
ansiedad8	60	1.92	1.197	0.839	-0.960
ansiedad12	60	2.25	1.144	0.189	-1.455
ansiedad16	60	1.82	1.097	0.936	-0.641
ansiedad18	60	2.28	1.263	0.222	-1.655
ansiedad21	60	2.00	1.164	0.666	-1.118
ansiedad26	60	2.05	1.171	0.556	-1.264
ansiedad30	60	2.15	1.300	0.479	-1.557
ansiedad35	60	2.62	1.303	-0.098	-1.751
ansiedad4	60	2.48	1.186	-0.148	-1.521
ansiedad9	60	2.33	1.203	0.045	-1.612
ansiedad13	60	2.25	1.244	0.325	-1.551
ansiedad22	60	1.75	0.836	0.686	-0.695
ansiedad27	60	2.03	1.207	0.652	-1.207
ansiedad28	60	2.13	0.999	0.356	-0.998
ansiedad36	60	2.88	1.180	-0.663	-1.077
ansiedad37	60	2.33	1.160	0.252	-1.390
ansiedad34	60	2.08	1.139	0.330	-1.505

En la tabla 3 se pueden observar los estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil, encontrando una media en el rango de 1.55 a 2.88, una desviación estándar en el rango de 0.83 a 1.32, en relación a la asimetría, se evidencia que 1 ítem está fuera de la normalidad (± 1.5), mientras que en la curtosis 10 ítems no muestran una distribución normal (± 1.5).

Tabla 4*Estadísticos de fiabilidad*

<u>Variable</u>	<u>Alfa de Cronbach</u>
Ansiedad	0.802
Estrés infantil	0.798

En la tabla 4 se observan las evidencias de confiabilidad de ambas variables, confirmando que ambas variables presentan una adecuada confiabilidad mediante el alfa de Cronbach, ya que obtuvieron valores superiores al mínimo requerido de 0.70

Tabla 5*Niveles de estrés infantil*

	f	%
Estrés muy bajo	3	5.0
Estrés bajo	6	10.0
Estrés medio	5	8.3
Estrés alto	46	76.7
Estrés muy alto	0	0.0
Total	60	100.0

En la tabla 5 se observan los niveles de estrés infantil, en donde podemos confirmar que el 76.7% de la muestra presenta un estrés alto, mientras que el 8.3% tiene estrés medio, el 10% tiene estrés bajo, el 5% tiene estrés muy bajo, mientras que nadie registró niveles de estrés muy alto.

Figura 2

Niveles de estrés infantil

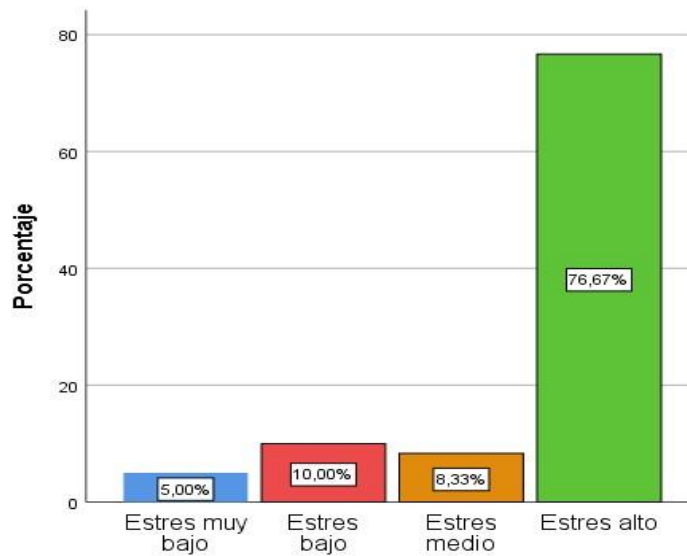


Tabla 6

Niveles de ansiedad

	f	%
Ansiedad leve	4	6.7
Ansiedad moderada	47	78.3
Ansiedad alta	9	15.0
Total	60	100.0

En la tabla 6 se observan los niveles de ansiedad, en donde se observa que el 6.7% tiene ansiedad leve, el 78.3 % presenta ansiedad moderada y el 15% tiene ansiedad alta.

Figura 3
Niveles de ansiedad

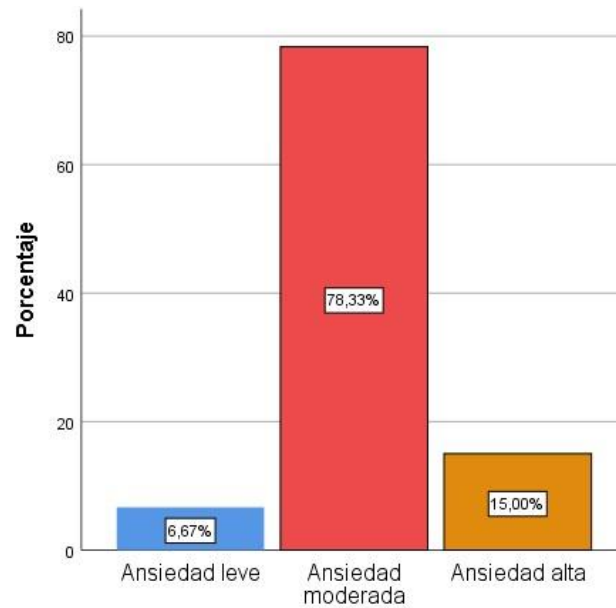


Tabla 7
Prueba de normalidad de ansiedad y estrés infantil

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0.959	60	0.043
Estrés infantil	0.956	60	0.030

Se observa que en la prueba de normalidad de ambas variables se empleó el estadístico Shapiro-Wilk, obteniendo valores de p inferiores a 0.05, concluyendo que las pruebas de hipótesis se medirán mediante el coeficiente de correlación de Spearman.

Tabla 8*Correlación entre las variables de estudio*

		<i>Ansiedad</i>
	Coeficiente de correlación	,942**
Estrés infantil	Sig. (bilateral)	0.000
	N	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 8 se evidencian que ambos constructos psicológicos se encuentran correlacionadas ya que presentan una significancia inferior a 0.05, y un coeficiente de correlación directo elevado.

Tabla 9*Relación entre las dimensiones de ansiedad y la variable estrés infantil*

		Ansiedad fisiológica	Inquietud social	Ansiedad
Estrés infantil	Coeficiente de correlación	,978**	,718**	,978**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.000
	N	60	60	60

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9 se observan las correlaciones entre las dimensiones de ansiedad y la variable estrés infantil, evidenciando correlaciones directas en todos los casos ya que el valor de p es inferior a 0.05.

V. DISCUSIÓN

Durante el periodo de la pandemia ocurrió la interrupción fortuita de las actividades cotidianas, la falta de actividad social y física y el miedo relacionado al coronavirus ha provocado en los últimos años el predominio del estrés y la ansiedad en los niños, actualmente en el entorno educativo la modalidad presencial ha ocasionado ciertos problemas de adaptación con respecto al aprendizaje dado que algunos tienen una preferencia por las clases remotas y otros no (Patiño, 2021).

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron la escala de ansiedad manifiesta en Niños - Revisada (CMAS-R), creado por Reynolds y Richmond (1997) cuya finalidad es hallar el nivel de ansiedad en niños y adolescentes, en particular dicho cuestionario originalmente presenta 49 ítems. Asimismo, para la medición de la variable estrés infantil, se utilizó la escala de estrés diario en niños (EECI), desarrollada por Flores (2017) que contiene 28 ítems con respuesta tipo Likert de cuatro opciones que evalúan el nivel global del estrés y posee tres dimensiones: social, académica y familiar.

La variable ansiedad es definida como una serie de rasgos de personalidad secundarios en la estructura del niño, organizados en factores. El primer factor consistió en emotividad, irritabilidad, cambios de actitud y evitación de responsabilidad, y el segundo factor consistió en retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia (Gillis ,1980 como se citó en Gómez y Spielberg, 2018). Por otro lado, la variable estrés infantil es conceptualizada como aquello asociado con experiencias que perturban el desarrollo emocional del sujeto, de forma que el estrés se relaciona con una reacción ante algo. Además, se dice que el estrés infantil puede tener los siguientes efectos: como en el rendimiento escolar tanto en la escuela como en el hogar y en la salud (Trianes, 2003, como se citó en Neciosup, 2021).

El presente estudio científico tiene como objetivo general determinar la relación entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes de una institución pública del nivel primario del distrito de Cieneguilla – Lima 2022 ya que en los hallazgos se obtuvo que ambas variables se encuentran correlacionadas presentando una significancia inferior a 0.05, y un coeficiente de correlación directo

elevado. Estos resultados poseen similitud con la investigación de enfoque cuantitativo de Quispe (2022) quien analizó la relación del estrés en la ansiedad en 87 alumnos de nivel primaria en Ecuador, lo cual se obtuvo como resultado una relación significativa entre la ansiedad y el estrés ($\rho = 0.597^{**}$; $p < 0.00$). Este resultado es sustentado con la idea que menciona Diaz et al. (2022) lo cual el estrés puede afectar a cualquier persona como niños, adolescentes y adultos por igual, ya que la condición no distingue entre sexo y edad, y se vuelve severa en ausencia de estrategias de afrontamiento adecuadas. Las presentaciones de trabajo, las evaluaciones escolares pueden aumentar la ansiedad en los niños y causar dolores de cabeza, cambios de humor y fatiga.

Asimismo, Reynolds y Richmond (1997) definen la variable como la respuesta emocional que da una persona cuando se enfrenta a una experiencia situación percibida como amenazante. No obstante, cuando una determinada situación se percibe como amenazante a pesar que no lo es, representa una respuesta no adaptativa al entorno, y además se acompaña de un comportamiento inapropiado en el sujeto y nos enfrentamos a un miedo palpable que aumenta. Es por eso que también surge el estrés que se manifiesta por cambios adaptativos que provocan taquicardia, aumento de la respiración, aumento de la rigidez muscular, fiebre, hiperhidrosis y aumento de la presión arterial. Ante estos signos, el organismo responde con resistencia, permitiendo que desaparezcan los síntomas y se pueda gestionar la experiencia estresante (García, 2014, como se citó en Ledesma et al., 2021). El estrés puede afectar a cualquier persona: niños, adolescentes y adultos por igual, ya que la condición no distingue entre sexo y edad, y se vuelve severa en ausencia de estrategias de afrontamiento adecuadas. Las presentaciones de trabajo, las evaluaciones escolares pueden aumentar la ansiedad en los niños y causar dolores de cabeza, cambios de humor y fatiga (Diaz et al., 2022).

Con respecto al primer objetivo específico fue establecer la relación entre la dimensión ansiedad fisiológica y el estrés infantil en estudiantes de una institución pública del nivel primario del distrito de Cieneguilla – Lima 2022, se logró una correlación directa ($\rho = 0.978^{**}$; $p < 0.00$). Estos resultados son comparados con la investigación de Mendieta (2018) quien identificó los efectos de la ansiedad en

niños en el aprendizaje y el estrés infantil en un centro educativo ubicado en Ecuador, los hallazgos indican dimensión ansiedad fisiológica y estrés infantil se encuentran relacionados $p < 0.05$ y un coeficiente de correlación de .480. De igual manera, los factores de receptividad condicionan la incapacidad de los niños y niñas para regular sus emociones. Esto se debe a hecho familiares y escolares lo cual no existe el apoyo y consejería en el componente emocional. Por esta razón, García (2014, como se citó en Ledesma et al., 2021) provocan síntomas fisiológicos como taquicardia, aumento de la respiración, aumento de la rigidez muscular, fiebre, hiperhidrosis y aumento de la presión arterial. Ante estos signos, el organismo responde con resistencia, permitiendo que desaparezcan los síntomas y se pueda gestionar la experiencia estresante. Por otra parte, Reynolds y Richmond (1997, como se citó en Maldonado y Méndez, 2018) refieren que la ansiedad tiene tres dimensiones las cuales son: ansiedad fisiológica, la cual se caracteriza por indicadores físicos y psicológicos de ansiedad, tales como problemas de sueño, sudoración e irritabilidad.

Continuando con lo anterior, otro autor como Ortiz (2019) refiere que la ansiedad es un trastorno psiquiátrico identificado por sentimientos de preocupación de ansiedad excesiva, lo que resulta en rasgos fisiológicos como tensión muscular, sudoración y vigilancia que se suman al estado. Por otra parte, con respecto a los modelos teóricos, en la teoría psicofisiológica, indica que el recibimiento de un estímulo provoca cambios motores, fisiológicos y físicos llamados respuestas emocionales, todas estas reacciones se originan en el aparato nervioso somático y autónomo (James, 1890, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019). Igualmente, Mason (1975, como se citó en Baum et al., 2020) mostró que los mismos estresores provocan respuestas bioquímicas en respuesta a cada individuo, lo que confirma la importancia de los factores psicológicos y las respuestas de estrés individuales para la supervivencia. Así, cuando los sujetos evalúan situaciones adversas, se hacen evidentes estrategias de afrontamiento que, de no existir, pueden ser perjudiciales para la salud.

El segundo objetivo específico fue determinar la relación entre la dimensión inquietud y el estrés infantil en estudiantes de primaria de una institución pública obteniendo como hallazgo una correlación directa ($Rho = .718^{**}$, $p < 0.00$). Estos

hallazgos son comparados con la investigación de Martínez (2021) lo cual busco conocer cómo se desarrolla el estrés infantil durante la emergencia sanitaria por COVID y como se relaciona con la ansiedad, entre los resultados de los objetivos específicos de su investigación encontró correlaciones entre la inquietud y el estrés infantil ($p < 0.05$ $\rho = .634$).

De igual manera, se menciona una teoría relevante en cuanto a los resultados como la experimental - motivacional refiere que la ansiedad, dada su duración y frecuencia, es una respuesta emocional que está sujeta a un proceso de estímulo-respuesta. Del mismo modo, las fobias son respuestas emocionales aprendidas y condicionadas ante situaciones desagradables, distinguiendo el miedo innato del aprendido (Watson, 1919, citado en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

Además, otro autor sustenta que la ansiedad es actitud cognitiva emocional del miedo manifestado mediante una respuesta, y esta primera reacción va a permitir a la persona activar movimientos preventivos con antelación. Este es el mecanismo por el cual se toman las medidas necesarias para prevenir el riesgo (Moscoso et al., 2021). En cuando al otro modelo teórico se menciona que la teoría del estrés es un vínculo evento-respuesta, como señalan los autores Lazarus y Folkman (1986 como se citó en Luyo et al., 2019) refieren que las consecuencias del estrés empiezan por cómo percibes y afrontas el entorno en el que vives tu día a día, tu salud mental en riesgo. Las estrategias de afrontamiento ayudan a lidiar con los problemas de manera adecuada y a regular sus reacciones emocionales.

El tercer objetivo específico fue determinar la relación entre la dimensión ansiedad social y el estrés infantil en estudiantes de primaria de una institución pública, obteniendo en los resultados una correlación directa ($\rho = .978^{**}$, $p < 0.00$). Estos hallazgos presentan similitud con la investigación de Bocanegra y Vásquez (2019) quien buscó conocer la relación entre la ansiedad y el estrés en estudiantes de educación primaria en Perú por lo que en unos de sus objetivos específicos se encontró la existencia de una correlación positiva directa entre el estrés infantil y la ansiedad social ($\rho = .428$, $p < 0.05$). Los resultados mencionados anteriormente presenten un sustento teórico basado en el modelo cognitivo conductual, los procesos cognitivos tienen un rol fundamental en el desarrollo de la ansiedad es decir la influencia entre cognición y ansiedad, cómo los episodios de ansiedad

alteran los procesos cognitivos e incluso interfieren en el comportamiento de una persona (Cano, 1989, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019). Por otra parte, El estrés cotidiano de los niños también puede entenderse como la falta de respuestas adecuadas a las exigencias de la vida cotidiana. El estrés infantil incluye problemas y preocupaciones que los niños experimentan en su vida social afectando su salud mental debido a las exigencias escolares y problemas familiares (Álvarez, 2005 citado en Huertas, 2017).

El cuarto objetivo específico fue describir los niveles de ansiedad en estudiantes de nivel primaria de una institución pública lo cual se observa que el 6.7% tiene ansiedad leve, el 78.3% presenta ansiedad moderada y el 15% tiene ansiedad alta. Este estudio es comparado con el proyecto de estudio científico de Hernández (2018) quien analizó los niveles de ansiedad en alumnos de primaria en Ica detallando que 39.8% presenta un nivel bajo de ansiedad, el 33.5% tiene un nivel promedio de ansiedad y el 26.7% de los evaluados tiene un nivel alto de ansiedad. Otro autor como Salinas (2022) en su investigación determinó la relación de la ansiedad en el estrés infantil en educandos de primaria de la ciudad de Lima, describiendo que 28% manifiesta un nivel bajo, 70% tiene un nivel medio y el 2% posee un nivel alto de ansiedad. De igual manera, según Porges (2020) menciona que los altos niveles de ansiedad son muy perjudiciales para los humanos porque producen emociones negativas y cambios fisiológicos que conducen a la ansiedad. Por otro lado, en la teoría psicodinámica, Freud mencionó tres modelos de la ansiedad. La primera teoría detalla que la ansiedad es un procedimiento de excitación que se va acumulando en el tiempo que busca liberar toda la energía a través de los canales corporales, en la segunda teoría es la acumulación de la energía o impulso mediante la represión y la tercera teoría detalla que la represión es el resultado y no la causa de la ansiedad (Freud, 1894, como se citó en Kuaik y De la Iglesia, 2019).

En el quinto objetivo específico fue describir los niveles de estrés en estudiantes de nivel primaria de una institución pública donde se confirmó que el 76.7% de la muestra presenta un estrés alto, mientras que el 8.3% tiene estrés medio, el 10% tiene estrés bajo, el 5% tiene estrés muy bajo, en cuanto al nivel alto ningún participante ha presentado. En comparación a los hallazgos expuestos por

Vilcacundo y Diaz (2020) detallan los niveles de estrés en niños en Ecuador hallando que el 38,9% presenta un nivel bajo de estrés, el 20,4% posee un nivel medio de estrés y el 40,7% presenta un estrés alto. Asimismo, Ali y Cupe (2019) estudiaron el estrés en niños en Arequipa describiendo que el 66.7% manifiesta un nivel bajo de estrés, el 25.9% posee un nivel moderado y, por último, el 7.4% de los evaluados tiene un nivel alto de estrés infantil. Según Lazarus y Folkman (1986 como se citó en Luyo et al., 2019) explican que todos los seres tienen una forma particular de satisfacer los mecanismos de afrontamiento. Por un lado, hay un componente de condición física y por otra parte existe un componente motivacional que sirve para prevenir el estrés o saber controlar el estrés en respuesta a las distintas situaciones lo cual va a provocar una estabilidad mental con respecto a las actividades que realiza la persona en la vida diaria ya que muchas veces existe un bajo control de impulsos y adaptación del medio que lo rodea generando dificultades físicas y mentales.

Las limitaciones del estudio fue el tiempo del recojo de datos lo cual se extendió más de lo debido ya que las fechas para la aplicación de las pruebas coincidía con fechas festivas y actividades escolares por lo que se generó una desorganización del recojo de datos y el descontento de los alumnos y padres ya que algunos no deseaban ser parte de la investigación, sin embargo, se optaron por varias soluciones como la reprogramación de los horarios para recolectar la información de la muestra elegida.

VI. CONCLUSIONES

- **Primero**, se encontró una correlación fuerte entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes de primaria.
- **Segundo**, se evidenció que la variable estrés y la variable ansiedad presentan una adecuada confiabilidad mediante el uso del coeficiente alfa de Cronbach.
- **Tercero**, se hallaron los niveles de estrés infantil en los alumnos lo cual un gran porcentaje de los participantes presenta un nivel alto de estrés.
- **Cuarto**, se hallaron los niveles de ansiedad en los alumnos indicando que gran parte de la muestra posee un nivel moderado de ansiedad.

VII. RECOMENDACIONES

- **Primero**, se sugiere realizar más investigaciones enfocadas en determinar las causas de la ansiedad y el estrés
- **Segundo**, se recomienda hallar la relación de las variables utilizando otros instrumentos con la finalidad de comparar los resultados.
- **Tercero**, se sugiere realizar nuevas investigaciones con el objetivo de tener propiedades psicométricas actualizadas y dirigidas a la población de este estudio obteniendo nuevas evidencias de validez y confiabilidad.

REFERENCIAS

- Alarcón, M. E. B. (2018). *Estrés y Burnout enfermedades en la vida actual*. Palibrio.
<https://books.google.com.pe/books?id=rOBiDwAAQBAJ&lpg=PT3&ots=xGQAkGgvwa&dq=el%20estres%20concepto&lr&hl=es&pg=PT3#v=onepage&q=el%20estres%20concepto&f=false>
- Ali Pérez, S. Y., & Cupe Ccajia, J. M. (2019). *El estrés infantil y rendimiento académico en comprensión lectora en los estudiantes de primer grado de primaria de la institución educativa N° 40129 Manuel Veramendi e Hidalgo, Arequipa 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio UNSA.
<http://190.119.145.154/handle/UNSA/10957>
- Ávila, H. F., González, M. M., & Licea, S. M. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@ lia: didáctica y educación*, 11(3), 62-79.
- Baum, A., Fleming, R., & Singer, J. E. (2020). Understanding environmental stress: strategies for conceptual and methodological integration. In *Advances in Environmental Psychology (Volume 5)* (pp. 185-205). Routledge.
- Bocanegra Alayo, L. F., & Vásquez Ruiz, T. Y. (2019). Clima social familiar y el estrés en estudiantes de nivel primario del Centro Poblado El Milagro, 2017. [Tesis de maestría, Universidad Católica de Trujillo]. Repositorio UCT.
- Chuchón, S. (2021). *Ansiedad infantil en los logros de aprendizaje en tiempos de pandemia en estudiantes de primaria de una IEP de Ayacucho*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56008>
- Colunga-Rodríguez, C., Ángel-González, M., Vázquez-Colunga, J. C., VázquezJuárez, C. L., & Colunga-Rodríguez, B. A. (2021). Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, 8(2), 229-241.

- Damián, L. A. M. (2019). Estrés Cotidiano Infantil Y Estrategias De Afrontamiento En Estudiantes De Nivel Primario De Chiclay. *PAIAN*, 10(1), 61-75.
- Davis, C., Ng, K. C., Oh, J. Y., Baeg, A., Rajasegaran, K., & Chew, C. S. E. (2020). Caring for children and adolescents with eating disorders in the current coronavirus 19 pandemic: a Singapore perspective. *Journal of Adolescent Health*, 67(1), 131-134.
- Diaz, V. S., Osorio, R. M. B., & Sánchez, J. M. M. (2022). Apoyo psicosocial a estudiantes de nivel superior en tiempos de pandemia. *RILCO: Revista de Investigación Latinoamericana en Competitividad Organizacional*, (13), 67-73.
- Domínguez, S., Villegas, G., Padilla, O. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños-CMASR en niños y adolescentes de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 2(1), 15-32.
- Flores, M. (2017). *Propiedades psicométricas de la escala de estrés cotidiano infantil en niños de 3ero a 5to grado de primaria de colegios de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana de Lima]. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/3571>.
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (2021a). Por lo menos 1 de cada 7 niños y jóvenes ha vivido confinado en el hogar durante gran parte del año, lo que supone un riesgo para su salud mental y su bienestar. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1cada-7-ninos-jovenes-ha-vivido-confinado-hogar-durante-gran-parte-ano>
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (2021b). Estado Mundial de la Infancia de UNICEF destaca el modelo peruano de atención comunitaria a la salud mental. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/estado-mundial-de-lainfancia-unicef-destaca-modelo-peruano-atencion-comunitaria-salud-mental>

- Gómez Castaño, J. V. (2020). Tipo de Muestreo. *Estadística II*.
<https://repositorio.konradlorenz.edu.co/handle/001/3026?locale-attribute=en>
- González, N. I. C. V., & López, T. M. T. (2020). Epistemología y metodología de las representaciones sociales para estudios sobre salud y enfermedad. *Antropología Experimental*, (20), 181-198.
- Hernández, R. A., Jara, M. S., Suárez, F. C., & Olmos, H. P. (2019). TEPT y Ansiedad en niños y adolescentes 2 años posterior al terremoto de 2016 en Unidades Educativas de la ciudad de Portoviejo, Ecuador. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 36(4), 6-13.
- Huertas, G. (2017). Estrés cotidiano infantil y memoria auditiva inmediata en estudiantes de cuarto y quinto de primaria de una Institución Educativa-2017. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11832>
- Hernández, S. (2018). *Ansiedad y rendimiento académico matemático en niños de una institución educativa de Ica–2018*. [Tesis de bachillerato, Universidad Alas Peruanas]. Repositorio UAP.
<https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/6623>
- Hernández, R. y Torres, C. (2018). Metodología de la investigación. *Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: Editorial Mc Graw Hill Education, Vol. 9 No. 18*.
- Kuaik, I. D., & De la Iglesia, G. (2019). Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica UST*, 16(1), 42-50.
- Liu, J., Bao, Y., Huang, X., Shi, J. y Lu, L. (2020). Mental health considerations for quarantined because of COVID-19. *The Lancet Child & Adolescent Health* 4 (5). [http://doi.10.1016/S2352-4642\(20\)30096-1](http://doi.10.1016/S2352-4642(20)30096-1)
- Ledesma, M. J., Reynosa, E., Méndez, J., Rivera, E. G., Torres, F. D. S., & Sánchez, S. (2021). Estrés y ansiedad en cuatro docentes peruanas después de haber padecido COVID-19. *Educación Médica Superior*, 35, 1-17.
<https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85125649902&partnerID=40&md5=73a401ae7fdeb3b9e6b4a809b8f6645c>

- Leyva Fernández, A. E. (2022). *Ansiedad y rendimiento escolar en estudiantes de quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa San Pedro, Monsefú*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78511>.
- León, D. (2018). *Ansiedad escolar, Autoestima y aprendizaje matemático en estudiantes de primaria RED N° 01 UGEL 02-Rímac 2016*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22445>.
- Luyo, A. Y. T., Fernández, M. Q., Barrientos, A. S., & Guevara, D. E. A. (2019). Diseño y validación de la escala de afrontamiento al estrés en padres de hijos con discapacidad. *Revista de investigación en psicología*, 22(2), 265-286.
- Martínez, C. (2021). El estrés infantil en tiempos de emergencia sanitaria y confinamiento: Child stress in time of sanitary emergency and confinement. *Horizonte Pedagógico*, 10(1), 89-98.
- Maldonado, K., & Méndez, M. R. S. (2018). Levels of anxiety in students of the fifth to seventh year of basic education of the educational unit. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 337-352.
- Moscoso, D. R. B., Narvaez, L. D. C. V., Ortiz, L. F. A., Ramos, R. A., & Gonzalez, E. M. V. (2021). Ansiedad y depresión en adolescentes. *Revista Boletín Redipe*, 10(2), 182-189.
- Mendieta, C. (2018). Influencia de la ansiedad infantil sobre el aprendizaje de los niños y niñas de la IEP "José Antonio de Sucre", Ecuador. Pichincha. www.u.QUITO/posgrado/art.947575/pdf
- Muntané, J. (2020). Introducción a la investigación básica. https://www.researchgate.net/publication/341343398_Introduccion_a_la_Investigacion_basica
- Ministerio de Salud del Perú (2018). Lineamientos de política sectorial en salud mental. Perú 2018. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>

- Neciosup, M. (2021). Estrés infantil y rendimiento académico en los estudiantes de la Institución Educativa N° 10116, Lambayeque. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71508>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-covid-19disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2020) Promoción del bienestar socioemocional de los niños y los jóvenes durante las crisis.
https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373271_spa
- Otero-Enríquez, R., Barcón, A. R., & Calo, E. (2020). " Ansiedad epistemológica", estadística y sociología: estrategias y soluciones en el aula. In *Claves para la innovación pedagógica ante los nuevos retos: respuestas en la vanguardia de la práctica educativa* (pp. 2368-2372). Octaedro.
- Patiño, A. (2021). *Talleres interactivos "Un, dos, tres" para disminuir el estrés en niños de quinto grado de primaria-Chiclayo*. [Tesis de bachillerato, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio USAT.
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5273>
- Porges, S. W. (2020). The COVID-19 Pandemic is a paradoxical challenge to our nervous system: a Polyvagal Perspective. *Clin Neuropsychiatry*, 17, 135-8.
<https://tre-schweiz.ch/wp-content/uploads/2020/05/Porges-ArtikelCovid19.pdf>
- Quispe, L. (2022). *Estrés y ansiedad en niños de educación básica en la modalidad educación virtual* [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio UTA. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/34790>
- Reynolds, C. R., & Richmond, B. O. (1997). What I think and feel: A revised measure of children's manifest anxiety. *Journal of abnormal child psychology*, 25(1), 15-20.

- Stevenson, D. K., Gotlib, I. H., Buthmann, J. L., Marié, I., Aghaeepour, N., Gaudilliere, B., ... & Katz, M. (2022). Stress and Its Consequences—Biological Strain. *American Journal of Perinatology*.
- Salinas, S. (2022). *Efectos de la ansiedad en el estrés infantil en niños del tercer grado de primaria, Lima, 2021*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79447>
- Vilcacundo, S. y Diaz, V. (2020). *Estrés infantil y estrategias de afrontamiento en niños víctimas de violencia escolar*. [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio UTA.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/31558>
- Vigo, J. (2021). *Estilos de apego y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de ingeniería informática de una universidad privada de Lima*. [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio UPCH.
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9699>
- Zile, I., Bite, I., Krumina, I., Folkmanis, V., & Tzivian, L. (2021). Association between Anxiety, Quality of Life and Academic Performance of the Final-Year Students in Latvia. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 5784.

ANEXOS Anexo 01: Matriz de consistencia de ansiedad y estrés infantil

TÍTULO: Ansiedad y estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública- Cieneguilla, Lima 2022							
AUTOR: Yeni Pilar Rosales Rosales							
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES / CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS				
<p>Problema general</p> <p>PG: ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública- Cieneguilla, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>PG1: ¿Cuál es la relación que existe entre la ansiedad en su dimensión</p>	<p>Objetivo general</p> <p>OG: Determinar la relación entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública- Cieneguilla, Lima 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>OE1: Determinar la relación entre la ansiedad en su</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>HG: Existe relación entre la ansiedad y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública- Cieneguilla, Lima 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>HE1: Existe relación entre la ansiedad en su dimensión ansiedad fisiológica y el estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa</p>	Variable independiente: Ansiedad				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Nivel y rango
			Ansiedad fisiológica	Traducción de los síntomas físicos los indicadores de ansiedad	1,5,7,11,15,20,25,31,34, 39 y 43	Nunca Casi nunca Casi siempre Siempre	Bajo Medio Alto
			Inquietud	Presencia de indicadores de temor, nerviosismo, hipersensibilidad y necesidad de hablar de sus sentimientos	2,3,6,8,12,16,17,18,21,26,30 y 35		
			Ansiedad social	Preocupación de/confrontar a otras personas, incapacidad de cumplir las expectativas y mutismos selectivos	4,9,13,22,27,28,36,37 y 47		
			Variable independiente: Estrés Infantil				
		Social	La pérdida de un amigo El ingreso a un grupo El comienzo de actividades deportivas Inicio de relaciones con pares del sexo opuesto	2,4,7,11,12,14,19,20,23, 26,27,28	Nunca Casi nunca Casi siempre Siempre	Muy bajo ≤ 37 Bajo 38 – 42 Medio 43 – 49 Alto 50 – 106 Muy alto ≥ 106	

Cieneguilla, Lima 2022?							
	<p>nivel primaria en una institución educativa pública-Cieneguilla, Lima 2022.</p> <p>OE5: Describir los niveles de estrés en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública-Cieneguilla, Lima 2022.</p>						

Anexo 02: Matriz de operacionalización de variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Ansiedad	La ansiedad de un niño es una serie de rasgos de personalidad secundarios en la estructura del niño,	Para esta variable se consideraron las dimensiones de ansiedad fisiológica, inquietud y	Ansiedad Fisiológica	1,5,7,11,15,20,25,31,34,39, 43	Ordinal
			Inquietud	2,3,6,8,12,16,17,18,21,26,30, 35	

	<p>organizados en factores. El primer factor consistió en emotividad, irritabilidad, cambios de actitud y evitación de responsabilidad, y el segundo factor consistió en retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia (Gillis ,1980 como se citó en Gómez y Spielberg, 2018).</p>	<p>ansiedad social. Se consideran 12 indicadores en la primera dimensión, 12 indicadores en la segunda dimensión y 9 indicadores en la tercera dimensión.</p>	<p>Ansiedad Social</p>	<p>4,9,13,22,27,28,36,37 y 47</p>	
<p>Estrés infantil</p>	<p>El estrés infantil se define como aquello relacionado con situaciones que perturban el desarrollo emocional del individuo, de forma que el estrés se asocia a una reacción ante algo. También se dice que el estrés infantil puede tener los siguientes efectos: como en el rendimiento académico tanto en la escuela como en el hogar y en la salud (Trianes, 2003, como se citó en Neciosup, 2021).</p>	<p>Para esta variable se consideraron las siguientes dimensiones: emocional, cognitiva, conceptual y fisiológica. La primera dimensión considera 10 indicadores y la segunda dimensión consideran 7 indicadores. El tercero 9 y el cuarto 10. Este se midió utilizando la Escala de Estrés Infantil Diario</p>	<p>Social</p>	<p>2,4,7,11,12,14,19,20,23, 26,27,28</p>	<p>Ordinal</p>
			<p>Familiar</p>	<p>5,6,8,13,16,21,24</p>	
			<p>Académico</p>	<p>1,3,9,10,15,17,18,22,25</p>	

Anexo 03. Ficha Técnica

Ficha Técnica

Nombre: Escala de Estrés Diario en Niños (EECI),

Autor original: María Fernanda Flores Mazulis

Año: 2017

Ámbito de aplicación: Niños y niñas de 3ero, 4to y 5to grado de primaria de colegios públicos y privados de Lima Metropolitana.

Forma de aplicación: Individual y colectiva

Duración: 20 minutos

Materiales: Cuadernillo de preguntas

Procedencia: Lima, Perú

Niveles de medición: Muy bajo ≤ 37 , Bajo 38 – 42, Medio 43 – 49, Alto 50 – 106, Muy alto ≥ 106

Ficha Técnica

Autor: Reynolds y Richmond

Año: 1997

Procedencia: Estados Unidos

Autor de la adaptación peruana: Domínguez, Villegas y padilla

A quien va dirigido: Personas de 6 a 19 años de edad **Finalidad:**

Evaluar la ansiedad considerando diferentes aspectos.

Duración: 20 a 40 min.

Aplicación: Colectiva o individual.

Anexo 04 Cuestionario

ESCALA DE ANSIEDAD MANIFIESTA EN NIÑOS REVISADA

CSMASR-2

Datos personales:

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Instrucciones:

A continuación encontrarás una lista de situaciones. Por favor, responde según las veces que te pasan: 1= Nunca 2= Casi Nunca 3= Casi Siempre 4= Siempre

		1	2	3	4
1	Muchas veces siento náuseas.				
5	Tengo demasiados dolores de cabeza.				
7	Algunas veces me despierto asustado(a).				

11	Me toma mucho tiempo tomar decisiones.				
15	Muchas veces siento que me falta el aire.				
20	Me enoja fácilmente.				
25	En las noches demoro en quedarme dormido(a).				
31	Me sudan las manos.				
34	Me canso mucho.				
43	Me cuesta trabajo concentrarme en mis trabajos escolares.				
2	Soy muy nervioso(a)				
3	Muchas veces me preocupa que haga algo vergonzoso(a)				
6	Me preocupa no agradar a los demás.				
8	La gente me pone nervioso(a)				
12	Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no salen como quiero.				
16	Casi todo el tiempo estoy preocupado(a).				
18	Muchas cosas me dan miedo.				
21	Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir.				
26	Me preocupa lo que la gente piense de mí.				
30	Es muy fácil herir mis sentimientos.				
35	Me preocupa lo que va a pasar.				
4	Tengo miedo que mis compañeros se rían de mí en clases.				
9	Siento que alguien va a decirme que hago mal las cosas.				
13	Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí.				
22	Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas.				
27	Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a).				
28	Los demás niños(as) pueden hacer mejor las cosas que yo.				
36	Te consideras que eres feliz.				
37	Temo hablar en voz alta delante de los demás.				
47	Piensas que solo le caes bien a alguno de tus compañeros(as).				

ESCALA DE ESTRÉS COTIDIANO INFANTIL (EECI)

Datos personales:

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Instrucciones:

A continuación encontrarás una lista de situaciones. Por favor, responde según las veces que te pasan: 1= Nunca 2= Casi Nunca 3= Casi Siempre 4= Siempre

		1	2	3	4
2	Tengo miedo de que mis amigos se peleen conmigo.				
4	Cuando mis amigos me hablan, me alejo de ellos.				
7	Me escondo para no jugar con mis compañeros durante el recreo.				
11	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar.				
12	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo.				
14	Me sonrojo(a) si un amigo me pide que le preste uno de mis útiles.				
19	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar por algo a un amigo.				
20	Cuando converso con mis amigos, me tiemblan las manos.				
23	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí.				
26	Conversar con mis amigos me pone nervioso(a).				
27	Me peleo con mis amigos(as).				
28	Pienso que mis compañeros(as) se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos.				
5	Cuando llego a casa, me encierro en mi cuarto.				
6	Me molesta que mi mamá me diga qué hacer.				
8	Pienso que mis padres no se preocupan por mí.				
13	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor.				
16	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá.				
21	Pienso que mis padres discuten mucho.				
24	Me molesta pasar tiempo con mi familia.				
1	Mi respiración se acelera cuando tengo que resolver un examen.				
3	Cuando doy un examen, pienso que me puedo olvidar de lo que estudié.				
9	Pienso que me voy a sacar mala nota cuando entrego la tarea.				

10	Me duele la cabeza cuando hago las tareas.				
15	Me sonrojo(a) cuando me piden que salga a exponer.				
17	Me pongo nervioso(a) si el profesor me hace participar en clase.				
18	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes.				
22	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a confundir.				
25	Dejo incompletas las tareas del colegio.				

Anexo 05. Validación

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ANSIEDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Ansiedad Fisiológica							
1	Muchas veces siento náuseas.	X		X		X		
5	Tengo demasiados dolores de cabeza.	X		X		X		
7	Algunas veces me despierto asustado(a).	X		X		X		
11	Me toma mucho tiempo tomar decisiones.	X		X		X		
15	Muchas veces siento que me falta el aire.	X		X		X		
20	Me enoja fácilmente.	X		X		X		
25	En las noches demoro en quedarme dormido(a).	X		X		X		
31	Me sudan las manos.	X		X		X		
34	Me canso mucho.	X		X		X		
43	Me cuesta trabajo concentrarme en mis trabajos escolares.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Inquietud							
2	Soy muy nervioso(a)	X		X		X		
3	Muchas veces me preocupa que haga algo vergonzoso(a)	X		X		X		
6	Me preocupa no agradar a los demás.	X		X		X		
8	La gente me pone nervioso(a)	X		X		X		
12	Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no salen como quiero.	X		X		X		
16	Casi todo el tiempo estoy preocupado(a).	X		X		X		
18	Muchas cosas me dan miedo.	X		X		X		
21	Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir.	X		X		X		

26	Me preocupa lo que la gente piense de mí.	X		X		X		
30	Es muy fácil herir mis sentimientos.	X		X		X		
35	Me preocupa lo que va a pasar.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Ansiedad Social	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Tengo miedo que mis compañeros se rían de mí en clases.	X		X		X		
9	Siento que alguien va a decirme que hago mal las cosas.	X		X		X		
13	Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí.	X		X		X		
22	Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas.	X		X		X		
27	Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a).	X		X		X		
28	Los demás niños(as) pueden hacer mejor las cosas que yo.	X		X		X		
36	Te consideras que eres feliz.	X		X		X		
37	Temo hablar en voz alta delante de los demás.	X		X		X		
47	Piensas que solo le caes bien a alguno de tus compañeros(as).	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Ochoa Tataje, Freddy Antonio DNI: 07015123

Especialidad del validador: Temático-Metodología de la investigación científica

21 de setiembre del

2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Firma del Experto Informante.

Dr. Ochoa Tataje, Freddy Antonio

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ANSIEDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Ansiedad Fisiológica							
1	Muchas veces siento náuseas.	X		X		X		
5	Tengo demasiados dolores de cabeza.	X		X		X		
7	Algunas veces me despierto asustado(a).	X		X		X		
11	Me toma mucho tiempo tomar decisiones.	X		X		X		
15	Muchas veces siento que me falta el aire.	X		X		X		
20	Me enoja fácilmente.	X		X		X		
25	En las noches demoro en quedarme dormido(a).	X		X		X		
31	Me sudan las manos.	X		X		X		
34	Me canso mucho.	X		X		X		
43	Me cuesta trabajo concentrarme en mis trabajos escolares.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Inquietud							

2	Soy muy nervioso(a)	X		X		X			
3	Muchas veces me preocupa que haga algo vergonzoso(a)	X		X		X			
6	Me preocupa no agradar a los demás.	X		X		X			
8	La gente me pone nervioso(a)	X		X		X			
12	Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no salen como quiero.	X		X		X			
16	Casi todo el tiempo estoy preocupado(a).	X		X		X			
18	Muchas cosas me dan miedo.	X		X		X			
21	Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir.	X		X		X			
26	Me preocupa lo que la gente piense de mí.	X		X		X			
30	Es muy fácil herir mis sentimientos.	X		X		X			
35	Me preocupa lo que va a pasar.	X		X		X			
	DIMENSIÓN 3: Ansiedad Social	Si	No	Si	No	Si	No		
4	Tengo miedo que mis compañeros se rían de mí en clases.	X		X		X			
9	Siento que alguien va a decirme que hago mal las cosas.	X		X		X			
13	Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí.	X		X		X			
22	Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas.	X		X		X			
27	Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a).	X		X		X			
28	Los demás niños(as) pueden hacer mejor las cosas que yo.	X		X		X			
36	Te consideras que eres feliz.	X		X		X			
37	Temo hablar en voz alta delante de los demás.	X		X		X			
47	Piensas que solo le caes bien a alguno de tus compañeros(as).	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Mendoza Retamozo, Noemí DNI: 23271871

Especialidad del validador: Metodología de la investigación científica

20 de setiembre del

2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o

dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



Dra. Noemí Mendoza Retamozo
DOCENTE EPUCV

Dra. Mendoza Retamozo Noemí

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ANSIEDAD

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³			Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No		
	DIMENSIÓN 1: Ansiedad Fisiológica								
1	Muchas veces siento náuseas.	X		X		X			
5	Tengo demasiados dolores de cabeza.	X		X		X			
7	Algunas veces me despierto asustado(a).	X		X		X			
11	Me toma mucho tiempo tomar decisiones.	X		X		X			
15	Muchas veces siento que me falta el aire.	X		X		X			
20	Me enoja fácilmente.	X		X		X			
25	En las noches demoro en quedarme dormido(a).	X		X		X			
31	Me sudan las manos.	X		X		X			
34	Me canso mucho.	X		X		X			
43	Me cuesta trabajo concentrarme en mis trabajos escolares.	X		X		X			
	DIMENSIÓN 2: Inquietud	Si	No	Si	No	Si	No		
2	Soy muy nervioso(a)	X		X		X			
3	Muchas veces me preocupa que haga algo vergonzoso(a)	X		X		X			
6	Me preocupa no agradar a los demás.	X		X		X			
8	La gente me pone nervioso(a)	X		X		X			
12	Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no salen como quiero.	X		X		X			
16	Casi todo el tiempo estoy preocupado(a).	X		X		X			
18	Muchas cosas me dan miedo.	X		X		X			
21	Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir.	X		X		X			
26	Me preocupa lo que la gente piense de mí.	X		X		X			
30	Es muy fácil herir mis sentimientos.	X		X		X			

35	Me preocupa lo que va a pasar.	X		X		X			
	DIMENSIÓN 3: Ansiedad Social	Si	No	Si	No	Si	No		
4	Tengo miedo que mis compañeros se rían de mí en clases.	X		X		X			
9	Siento que alguien va a decirme que hago mal las cosas.	X		X		X			
13	Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí.	X		X		X			
22	Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas.	X		X		X			
27	Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a).	X		X		X			
28	Los demás niños(as) pueden hacer mejor las cosas que yo.	X		X		X			
36	Te consideras que eres feliz.	X		X		X			
37	Temo hablar en voz alta delante de los demás.	X		X		X			
47	Piensas que solo le caes bien a alguno de tus compañeros(as).	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. **Mg. Armando León Santos** **DNI: 46551205**

Especialidad del validador: **Psicólogo**

26 de Setiembre del

2022

¹**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3
conciso, exacto y directo**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es



Mg. Armando León Santos

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

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL ESTRÉS INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Social							
2	Tengo miedo de que mis amigos se peleen conmigo.	X		X		X		
4	Cuando mis amigos me hablan, me alejo de ellos.	X		X		X		
7	Me escondo para no jugar con mis compañeros durante el recreo.	X		X		X		
11	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar.	X		X		X		
12	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo.	X		X		X		
14	Me sonrojo(a) si un amigo me pide que le preste uno de mis útiles.	X		X		X		
19	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar por algo a un amigo.	X		X		X		
20	Cuando converso con mis amigos, me tiemblan las manos.	X		X		X		
23	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí.	X		X		X		
26	Conversar con mis amigos me pone nervioso(a).	X		X		X		
27	Me peleo con mis amigos(as).	X		X		X		
28	Pienso que mis compañeros(as) se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Familiar	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cuando llego a casa, me encierro en mi cuarto.	X		X		X		
6	Me molesta que mi mamá me diga qué hacer.	X		X		X		
8	Pienso que mis padres no se preocupan por mí.	X		X		X		
13	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor.	X		X		X		
16	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá.	X		X		X		
21	Pienso que mis padres discuten mucho.	X		X		X		
24	Me molesta pasar tiempo con mi familia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Académico	Si	No	Si	No	Si	No	

1	Mi respiración se acelera cuando tengo que resolver un examen.	X		X		X		
3	Cuando doy un examen, pienso que me puedo olvidar de lo que estudié.	X		X		X		
9	Pienso que me voy a sacar mala nota cuando entrego la tarea.	X		X		X		
10	Me duele la cabeza cuando hago las tareas.	X		X		X		
15	Me sonrojo(a) cuando me piden que salga a exponer.	X		X		X		
17	Me pongo nervioso(a) si el profesor me hace participar en clase.	X		X		X		
18	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes.	X		X		X		
22	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a confundir.	X		X		X		
25	Dejo incompletas las tareas del colegio.	X		X		X		

suficiencia_____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Ochoa Tataje, Freddy Antonio DNI: 07015123

Especialidad del validador: Temático- Metodología de la investigación científica

21 de setiembre del 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o


Firma del Experto Informante.

dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA ANSIEDAD

Tataje, Freddy Antonio

Dr. Ochoa

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL ESTRÉS INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Social	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Tengo miedo de que mis amigos se peleen conmigo.	X		X		X		
4	Cuando mis amigos me hablan, me alejo de ellos.	X		X		X		
7	Me escondo para no jugar con mis compañeros durante el recreo.	X		X		X		
11	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar.	X		X		X		
12	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo.	X		X		X		
14	Me sonrojo(a) si un amigo me pide que le preste uno de mis útiles.	X		X		X		
19	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar por algo a un amigo.	X		X		X		
20	Cuando converso con mis amigos, me tiemblan las manos.	X		X		X		
23	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí.	X		X		X		
26	Conversar con mis amigos me pone nervioso(a).	X		X		X		
27	Me peleo con mis amigos(as).	X		X		X		
28	Pienso que mis compañeros(as) se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Familiar	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cuando llego a casa, me encierro en mi cuarto.	X		X		X		
6	Me molesta que mi mamá me diga qué hacer.	X		X		X		
8	Pienso que mis padres no se preocupan por mí.	X		X		X		
13	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor.	X		X		X		
16	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá.	X		X		X		
21	Pienso que mis padres discuten mucho.	X		X		X		
24	Me molesta pasar tiempo con mi familia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Académico	Si	No	Si	No	Si	No	

1	Mi respiración se acelera cuando tengo que resolver un examen.	X		X		X		
3	Cuando doy un examen, pienso que me puedo olvidar de lo que estudié.	X		X		X		
9	Pienso que me voy a sacar mala nota cuando entrego la tarea.	X		X		X		
10	Me duele la cabeza cuando hago las tareas.	X		X		X		
15	Me sonrojo(a) cuando me piden que salga a exponer.	X		X		X		
17	Me pongo nervioso(a) si el profesor me hace participar en clase.	X		X		X		
18	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes.	X		X		X		
22	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a confundir.	X		X		X		
25	Dejo incompletas las tareas del colegio.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra. Mendoza Retamozo, Noemí DNI: 23271871

Especialidad del validador: Metodología de la investigación científica

20 de setiembre del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

dimensión específica del constructo



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL ESTRÉS INFANTIL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Social							
2	Tengo miedo de que mis amigos se peleen conmigo.	X		X		X		
4	Cuando mis amigos me hablan, me alejo de ellos.	X		X		X		
7	Me escondo para no jugar con mis compañeros durante el recreo.	X		X		X		
11	Cuando salgo al recreo pienso que mis amigos me van a fastidiar.	X		X		X		
12	Me da miedo que nadie quiera jugar conmigo en el recreo.	X		X		X		
14	Me sonrojo(a) si un amigo me pide que le preste uno de mis útiles.	X		X		X		
19	Me sudan las manos cuando le quiero preguntar por algo a un amigo.	X		X		X		
20	Cuando converso con mis amigos, me tiemblan las manos.	X		X		X		
23	Me preocupa que mis amigos se aburran de mí.	X		X		X		
26	Conversar con mis amigos me pone nervioso(a).	X		X		X		
27	Me peleo con mis amigos(as).	X		X		X		
28	Pienso que mis compañeros(as) se pueden burlar de mí cuando estoy con ellos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Familiar	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Cuando llego a casa, me encierro en mi cuarto.	X		X		X		
6	Me molesta que mi mamá me diga qué hacer.	X		X		X		
8	Pienso que mis padres no se preocupan por mí.	X		X		X		
13	Me duele el estómago cuando mi mamá me pide un favor.	X		X		X		

16	Me duele la cabeza cada vez que discuto con mi papá.	X		X		X		
21	Pienso que mis padres discuten mucho.	X		X		X		
24	Me molesta pasar tiempo con mi familia.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Académico	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Mi respiración se acelera cuando tengo que resolver un examen.	X		X		X		
3	Cuando doy un examen, pienso que me puedo olvidar de lo que estudié.	X		X		X		
9	Pienso que me voy a sacar mala nota cuando entrego la tarea.	X		X		X		
10	Me duele la cabeza cuando hago las tareas.	X		X		X		
15	Me sonrojo(a) cuando me piden que salga a exponer.	X		X		X		
17	Me pongo nervioso(a) si el profesor me hace participar en clase.	X		X		X		
18	Tengo miedo de no saber las respuestas de los exámenes.	X		X		X		
22	Cuando tengo que exponer pienso que me voy a confundir.	X		X		X		
25	Dejo incompletas las tareas del colegio.	X		X		X		

POP

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Armando león Santos DNI: 46551205

Especialidad del validador: Psicólogo

26 de setiembre del

2022


¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³

conciso, exacto y dire**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es cto

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



Mg. Armando León Santos

Anexo 06. Prueba Piloto

Prueba piloto

Datos sociodemográficos de la muestra

		f	%
Edad	8 años	2	4.0
	9 años	16	32.0
	10 años	19	38.0
	11 años	13	26.0
Género	Masculino	23	46.0
	Femenino	27	54.0
Grado	3er grado	1	2.0
	4to grado	34	68.0
	5to grado	15	30.0
	Total	50	100.0

Los datos sociodemográficos de la muestra evidencian que el 4% de los niños tienen 8 años, el 32% tiene 9 años, el 38% tiene 10 años y el 26% tiene 11 años, en relación al género, el 46% son de género masculino y el 54% de género femenino, acerca del grado podemos apreciar que el 2% estudia en tercer grado, el 68% estudia en cuarto grado y el 30% estudia en quinto grado.

Estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil

	<u>Media</u>	<u>D.E.</u>	<u>Asimetría</u>	<u>Curtosis</u>
estres1	2.00	1.178	0.702	-1.085
estres10	1.82	1.024	0.971	-0.292
estres11	1.72	1.051	1.366	0.589
estres12	1.70	0.995	1.295	0.537
estres13	1.42	0.785	1.727	1.886
estres14	1.58	1.012	1.558	1.028
estres15	1.72	0.927	1.401	1.331
estres16	1.56	0.951	1.749	2.029
estres17	2.10	1.249	0.523	-1.440
estres18	2.00	1.107	0.847	-0.608

estres19	1.42	0.731	2.085	4.676
estres2	1.82	1.119	1.007	-0.505
estres20	1.38	0.753	1.623	0.852
estres21	2.08	1.158	0.743	-0.906
estres22	2.34	1.189	0.284	-1.438

Estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil

estres23	1.96	1.20	1.142	0.937	-0.564
estres24	2.20	1.36	0.670	3.561	12.178
estres25	1.82	1.56	1.143	0.359	-1.321
estres26	2.16	1.32	0.693	2.063	4.057
estres27	1.62	1.84	0.896	0.902	0.068
estres28	1.66	1.66	0.993	1.651	1.405
estres3	<u>2.04</u>	1.184	0.599	1.405	-1.159
estres4		0.683	2.691	7.991	
estres5		1.067	1.459	0.586	
estres6		1.113	0.884	-0.769	
estres7		1.042	1.301	0.241	
estres8		1.154	1.460	0.408	
<u>estres9</u>		<u>1.142</u>	<u>0.604</u>	-1.124	

Se pueden

observar los estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil, encontrando una media en el rango de 1.32 a 2.34, una desviación estándar en el rango de 0.67 a 1.24, en relación a la asimetría, se evidencia que 9 ítems están fuera de la normalidad, mientras que en la curtosis 4 ítems no muestran una distribución normal (+/- 1.5).

Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad

	Media	D.E.	<u>Asimetría</u>	<u>Curtosis</u>
ansiedad1	1.54	0.676	0.880	-0.343
ansiedad11	2.02	1.204	0.692	-1.145
ansiedad12	2.10	1.111	0.353	-1.373
ansiedad13	2.14	1.161	0.450	-1.304
ansiedad15	2.10	1.111	0.539	-1.083
ansiedad16	1.86	1.125	0.913	-0.688

ansiedad18	2.14	1.195	0.391	-1.463
ansiedad2	2.18	1.137	0.498	-1.155
ansiedad20	2.16	1.235	0.564	-1.322
ansiedad21	1.88	1.081	0.853	-0.671
ansiedad22	1.68	0.819	0.897	-0.171
ansiedad25	2.36	1.225	0.096	-1.614
ansiedad26	1.98	1.134	0.653	-1.092
ansiedad27	1.86	1.125	0.913	-0.688

Estadísticos descriptivos de la variable ansiedad

ansiedad28	2.08	1.007	0.459	-0.926
ansiedad3	2.42	1.326	0.098	-1.789
ansiedad30	2.14	1.262	0.488	-1.482
ansiedad31	1.62	0.923	1.657	2.044
ansiedad34	2.00	1.143	0.513	-1.354
ansiedad35	2.48	1.297	0.075	-1.739
ansiedad36	2.86	1.195	-0.615	-1.170
ansiedad37	2.28	1.144	0.356	-1.285
ansiedad4	2.50	1.182	-0.154	-1.503
ansiedad43	2.60	1.161	-0.131	-1.438
ansiedad5	2.06	1.168	0.520	-1.305
ansiedad6	2.56	1.280	-0.139	-1.693
ansiedad7	2.20	0.969	0.421	-0.720
ansiedad8	1.94	1.185	0.810	-0.962
ansiedad9	2.28	1.213	0.147	-1.616

Se pueden observar los estadísticos descriptivos de la variable estrés infantil, encontrando una media en el rango de 1.54 a 2.83, una desviación estándar en el rango de 0.67 a 1.29, en relación a la asimetría, se evidencia que ningún ítem está fuera de la normalidad (+/- 1.5)., mientras que en la curtosis 4 ítems no muestran una distribución normal (+/- 1.5).

Prueba de normalidad de ansiedad y estrés infantil

Shapiro-Wilk			
	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad	0.982	50	0.641
Estrés	0.965	50	0.143

Se observa que en la prueba de normalidad de ambas variables se empleó el estadístico Shapiro-Wilk, obteniendo valores de p superiores a 0.05, concluyendo que las pruebas de hipótesis se medirán mediante el coeficiente de correlación de Pearson.

Correlación entre las variables de estudio

		Ansiedad
Estrés	Correlación de Pearson	,926**
	Sig. (bilateral)	0.000
	N	50

Se evidencian que ambos constructos psicológicos se encuentran correlacionadas ya que presentan una significancia inferior a 0.05, y un coeficiente de correlación directo elevado.

Relación entre las dimensiones de ansiedad y la variable estrés infantil

		Ansiedad fisiológica	Inquietud	Ansiedad social
Estrés	Correlación de Pearson	,983**	,667**	,983**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.000
	N	50	50	50

Se observan las correlaciones entre las dimensiones de ansiedad y la variable estrés infantil, evidenciando correlaciones directas en todos los casos ya que el valor de p es inferior a 0.05.

Anexo 07. Base de Datos

base ansiedad y estres infantil.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

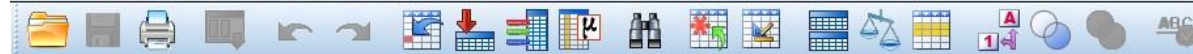
26 : ansiedad1 3 Visible: 65 de 65 variables

	Edad	Sexo	grado	ansiedad1	ansiedad5	ansiedad7	ansiedad11	ansiedad15	ansiedad20	ansiedad25	ansiedad31	ansiedad43	ansiedad2	ansiedad3	ansiedad6	ans
1	10	1	5	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	10	1	4	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	1
3	10	1	4	1	1	2	3	1	3	3	1	2	1	2	3	3
4	8	2	4	1	1	2	3	1	1	2	2	4	1	2	3	3
5	9	2	4	1	2	1	1	1	2	3	1	1	3	1	1	1
6	9	1	3	2	1	3	4	1	4	2	2	3	4	4	3	3
7	9	1	4	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	4	4	4
8	11	1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2
9	9	1	4	1	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	3
10	9	1	4	2	1	3	2	4	1	4	2	2	1	4	4	4
11	10	1	4	2	1	1	3	1	4	1	4	1	2	4	1	1
12	9	1	4	1	4	4	1	1	4	4	1	4	4	1	2	2
13	9	1	4	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1
14	10	2	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	1	1
15	9	2	4	1	1	2	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1
16	10	1	4	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2
17	9	2	4	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	4	4	4
18	9	2	4	3	4	3	2	3	4	1	1	3	2	4	3	3
19	10	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1	4	2	1	1	1
20	10	2	4	1	1	2	4	1	4	1	1	4	2	4	4	4
21	9	2	4	3	4	3	2	3	4	1	1	3	2	4	3	3
22	10	1	4	2	2	1	1	2	2	1	1	4	2	1	1	1
23	10	2	4	1	1	2	4	4	1	4	1	4	4	1	4	4

Vista de datos Vista de variables

Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



26 : ansiedad1 3 Visible: 65 de 65 variables

	Edad	Sexo	grado	ansiedad1	ansiedad5	ansiedad7	ansiedad11	ansiedad15	ansiedad20	ansiedad25	ansiedad31	ansiedad43	ansiedad2	ansiedad3	ansiedad6	ans
38	10	2	5	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	
39	10	2	5	1	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1	1	
40	11	2	5	3	4	3	2	3	4	1	1	3	2	4	3	
41	11	2	5	2	2	1	1	2	2	1	1	4	2	1	1	
42	11	2	5	1	1	2	4	4	1	4	1	4	4	1	4	
43	11	1	5	1	4	4	4	2	4	4	4	4	4	1	4	
44	11	2	5	1	2	1	1	1	2	3	1	1	3	1	1	
45	11	2	5	2	1	3	4	1	4	2	2	3	4	4	3	
46	11	2	5	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	4	4	
47	11	1	5	1	3	1	3	1	3	3	1	3	1	3	3	
48	11	2	5	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	
49	11	1	5	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	4	4	
50	11	1	5	2	1	3	2	4	1	4	2	2	1	4	4	
51	11	2	5	1	4	4	1	1	4	4	1	4	4	1	2	
52	11	2	5	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
53	11	2	5	1	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	
54	11	1	5	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	
55	11	2	5	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	4	4	
56	11	2	5	3	4	3	2	3	4	1	1	3	2	4	3	
57	11	1	5	2	3	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	
58	11	1	5	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	4	4	
59	11	1	5	1	4	4	4	2	4	4	4	4	4	1	4	
60	11	2	5	3	4	3	2	3	4	1	1	3	2	4	3	

Vista de datos Vista de variables

Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo

Unicode:ON

Lima, 15 de Octubre del 2022

Señor (a):

Lic. Francisco Reynaldo Martín Vera Prado.

Director(a):

I.E. N° 1246.

N° de carta : 493 – 2022 – UCV – VA – EPG – F06L03/J

Asunto : Solicita autorización para realizar Investigación

Referencia : Solicitud del interesado de fecha: 15 de Octubre del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Ate, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: **ROSALES ROSALES, YENI PILAR**
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Psicología Educativa
- 4) Título de la investigación : **"ANSIEDAD Y ESTRÉS INFANTIL EN ESTUDIANTES DEL NIVEL PRIMARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA – CIENEGUILLA, LIMA 2022."**

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

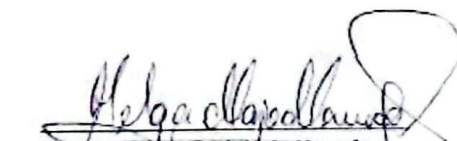
Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,

Recibido
13/10/22



Dr. Francisco Reynaldo Martín Vera Prado
DIRECTOR



Dra. Helga Ruth Majo Marrufo
Jefa de la Escuela de Posgrado
Campus Lima Ate

Anexo 09. Consentimiento

Consentimiento informado para evaluación psicológica

Yo, _____, padre, madre o apoderado del menor _____ de _____ años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizada por el estudiante Yeni Pilar Rosales Rosales con código 7002648325 de la Escuela de Postgrado Maestría de Psicología Educativa de la Universidad de César Vallejo. La evaluación se realizará como parte del Maestría curso Diseño y desarrollo del trabajo de investigación y tiene como finalidad realizar dos escalas, uno de escala de ansiedad manifiesta en niños CSMASR-2 y escala de Estrés cotidiano infantil.

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación son las siguientes:

- Se aplicará dos cuestionarios de Ansiedad y estrés infantil.
- El tiempo de duración será una hora.
- El proceso de evaluación no perjudicará la integridad del evaluado.
- El estudiante responsable del proceso de evaluación se compromete a no revelar la identidad del evaluado en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- Los resultados de la evaluación serán entregados a su posteridad a la autoridad máxima.
- El padre, madre o apoderado, al autorizar la participación del menor, se compromete a que el evaluado culmine el proceso de evaluación, dada su importancia para la formación profesional del estudiante a cargo.

_____ Firma
del padre, madre o apoderado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MENDOZA RETAMOZO NOEMI, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "Ansiedad y estrés infantil en estudiantes del nivel primaria en una institución educativa pública-Cieneguilla, Lima 2022", cuyo autor es ROSALES ROSALES YENI PILAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 25 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MENDOZA RETAMOZO NOEMI DNI: 23271871 ORCID: 0000-0003-1865-0338	Firmado electrónicamente por: NMENDOZA el 19- 01-2023 09:25:34

Código documento Trilce: TRI - 0501364