



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Colan Vargas, Josue Nahum (orcid.org/0000-0001-6171-8903)

ASESOR:

Dr. Abanto Vélez, Walter Iván (orcid.org/0000-0003-2110-7547)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicométrica

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Enfoque de género, inclusión social y diversidad cultural

PIURA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A quienes siempre han creído en mí y me han apoyado en todo momento. agradezco firmemente a Dios y a mi familia. quienes me han brindado apoyo moral, económico, consejería, palabras de aliento. Gracias a todos ellos estoy donde estoy. Agradezco a mi asesor de tesis por brindarme su apoyo constante, siendo parte de este apoyo con las pautas y palabras de motivación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios primero por darme vida, por darme paciencia, por darme perseverancia, por constantemente guardar mis pasos, mi camino espiritual y profesional en todo momento y lugar.

Agradezco a mi padre, madre, y hermana, por la guía, ayuda y amor que me han dado todo el tiempo, en especial en mi vida universitaria.

Doy gracias a mi asesor de tesis Asesor. Abanto Velez Walter Ibán. Persona a la cual respeto y estimo mucho debido a que ha demostrado su apoyo y compartido su conocimiento conmigo. La amplia experiencia con que cuenta me ha impulsado a creer en mí, a contar con herramientas base para culminar de manera exitosa mi tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I - INTRODUCCIÓN	1
II - MARCO TEÓRICO	10
III - METODOLOGÍA	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	36
VII. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Validez de constructo	27
Tabla 2. Matriz de componente rotado	28
Tabla 3. Método alfa de Cronbach y coeficiente omega	31
Tabla 4. Percentil STAIC según la muestra total	32

RESUMEN

Tesis de investigación sobre las “Propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022”. Enfatizando la importancia de evaluar si la ansiedad se encuentra presente o no en escolares que han atravesado una pandemia que no solo le afectó a nivel de salud, siendo afectados a nivel académico. En el primer capítulo, se desarrolla la introducción de la investigación, se aprecia la formulación de la problemática a investigar, la cual es ¿De qué manera se presentan las propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022? Se plantea la justificación de la investigación. Plantea, objetivo general y 4 específicos. Capítulo con hipótesis, general y 4 específicas. En el segundo capítulo, marco teórico, sus antecedentes, nacionales, internacionales, y locales. Información desde definiciones, sintomatología, efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar y prevalencia de ansiedad en mujeres sobre hombres. En el tercer capítulo, se desarrolla la metodología, donde hay tipo y diseño de investigación, y en el diseño instrumental, también las variables y operacionalización, plasma la definición conceptual y operacional e indicadores del instrumento. Plasma la población, muestra y muestreo, criterios de inclusión y exclusión. Unidad de análisis, muestra, muestreo. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Procedimientos. Método de análisis de datos y aspectos éticos.

Palabras claves: Ansiedad, Ansiedad estado, Ansiedad Rasgo

ABSTRACT

Research thesis on the "Psychometric properties of the STAIC state trait anxiety scale, in fifth and sixth grade students, between the ages of 10 and 12 years in the district of Castilla - Piura, 2022". Emphasizing the importance of evaluating whether or not anxiety is present in schoolchildren who have gone through a pandemic that not only affected them at the health level, but also at the academic level. In the first chapter, the introduction of the research is developed, the formulation of the problem to be investigated is appreciated, which is: How are the psychometric properties of the STAIC state trait anxiety scale presented in fifth and sixth grade students, between the ages of 10 and 12 in the district of Castilla - Piura, 2022? The justification of the investigation is proposed. It raises, general objective and 4 specific ones. Chapter with hypotheses, general and 4 specific. In the second chapter, theoretical framework, its background, national, international, and local. Information from definitions, symptoms, effects of anxiety on school performance and prevalence of anxiety in women over men. In the third chapter, the methodology is developed, where there is a type and research design, and in the instrumental design, also the variables and operationalization, it reflects the conceptual and operational definition and indicators of the instrument. It captures the population, sample and sampling, inclusion and exclusion criteria. Unit of analysis, sample, sampling. Data collection techniques and instruments. procedures. Data analysis method and ethical aspects.

Keywords: Anxiety, State Anxiety, Trait Anxiety

I - INTRODUCCIÓN

Hoy en día, en Piura, a raíz de las medidas adoptadas para sobrellevar el contexto social por la COVID - 19, las personas, especialmente los niños y niñas se vieron afectados por el cambio en su rutina cotidiana, el cambio de la modalidad de estudios - de presencial a virtual -, el distanciamiento social obligatorio, el asumir protocolos y volverlos hábitos como el uso de protector facial, el lavado frecuente de manos, el hecho de no ser aceptados en los centros comerciales, el tener días asignados para poder salir a jugar en los parques, la pérdida de familiares, el miedo a lo desconocido, el desempleo de sus padres, la exposición constante a las noticias alarmantes, la exposición a familias violentas; generan diversas manifestaciones físicas y psicológicas en los niños, como depresión, ansiedad, trastornos de sueño, pérdida de apetito, falta de atención y concentración, hiperactividad, cambios en la conducta, entre otros. Según la investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud (2022), los trastornos mentales han representado el 16% a nivel mundial de enfermedades y lesiones en personas de 10 a 19 años, mencionando el trastorno de ansiedad como uno de ellos, el cual según dice a sido confundido cotidianamente como trastornos de déficit de atención e hiperactividad, problemas de aprendizaje o depresión.

Esta situación no es ajena a nuestro medio y a nuestros niños y niñas, la cual se agudizó asumiendo características mucho más preocupantes en los años 2020 – 2021, a raíz de las medidas implementadas por el Ministerio de Educación, entre ellas la virtualidad de las clases, la realidad demostró que el total de los niños no estaba familiarizado con el avance de la tecnología, muchos de ellos no poseían computadoras o teléfonos, vivían en zonas donde no llegaba la señal de internet, obstaculizando la educación de siete mil estudiantes Piuranos, quienes debieron abandonar sus estudios. El Regional Piura (2019) evidencia en una publicación de la región Piura, donde se hace énfasis en que algunos tipos de ansiedad que suelen afectar a niños y adultos piuranos, causando un desempeño anormal de sus actividades cotidianas son causadas en su mayoría por ansiedad social, ansiedad, mutismo selectivo, un ejemplo de mutismo selectivo es cuando se tiene dificultad

para hablar frente a una cantidad determinada de personas, también se tiene ansiedad generalizada, desorden de pánico, entre otras fobias específicas.

Si la situación continúa dándose de esta manera, los niños/as se verán gravemente perjudicados, en su rendimiento académico, así como en sus habilidades sociales, esto debido al estado constante de ansiedad al cual se ven sometidos ante tantas medidas de prevención. Los niños/as si mantienen un estado constante de ansiedad, pueden aislarse, trayendo consigo problemas de comunicación con su familia, amistades, y abriendo posibilidades a que se complique su estado anímico y emocional dando pie a la posibilidad de entrar en un estado de depresión, esto trae consigo sentimientos de inferioridad, baja autoestima, crean un autoconcepto pobre sobre sí mismos. Si se encuentra en estado de ansiedad puede ser propenso a problemas alimenticios y estar expuestos a círculos sociales que mediante la presión del grupo les adentren en el mundo de sustancias psicoactivas como el tabaco, el alcohol entre otras sustancias de uso legal e ilegal. Las niñas y niños con ansiedad pueden presentar sintomatologías físicas como el no dormir, estar fatigados, dolores de cabeza, dolores de estómago, sudoración de manos, movimientos involuntarios y repetitivos en los pies o piernas lo cual en el futuro de no ser identificado y tratado podría crear personas fármaco dependientes.

Ante esta problemática nace la necesidad de elaborar una investigación que evalúe la ansiedad en niños y niñas, tomando para ello una muestra de estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022, siendo muy importante su evaluación debido a que los niños y niñas son el futuro del Perú, así como también merecen una educación de calidad, por derecho les corresponde un acompañamiento de salud mental que vele por su salud psicológica y logren en un futuro ser personas profesionales que suplan sus necesidades básicas así como dar estabilidad a sus familias y por otro lado que puedan contribuir de manera positiva y de manera activa a la sociedad con el trabajo que desempeñen. Frente a esta problemática, nace la necesidad de responder a la siguiente interrogante:

¿De qué manera se presentan las propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022?

Esta investigación se justifica teóricamente debido a que se establecerá que tanto el constructo de estudio referente a la ansiedad, es decir la variable de estudio referente a la ansiedad, guarda relación con el comportamiento del grupo al que se va a evaluar, así como guarda la relación la teoría con la sociedad actual de la que se va a evaluar. La teoría está vigente y es usada en el Perú. Así también, esta investigación se justifica metodológicamente porque gracias a esta investigación se está validando un instrumento, siendo este el “STAIC – Cuestionario de ansiedad estado rasgo para niños y adolescentes”, el cual servirá para su aplicación en la zona prevista. De igual manera, esta justificación se justifica de manera práctica, debido a que los resultados permitirán mejorar el estado de ansiedad que viven los estudiantes peruanos, ya que en estos cuatro meses de iniciado el año 2022 a habido un estudio, donde según la investigación realizada por la Organización Mundial de la Salud (2022) los trastornos mentales han representado el 16% a nivel mundial de enfermedades y lesiones en personas de 10 a 19 años, mencionando el trastorno de ansiedad como uno de ellos, el cual según dice a sido confundido cotidianamente como trastornos de déficit de atención e hiperactividad, problemas de aprendizaje o depresión.

Respecto a los objetivos, se consideró, tanto al objetivo principal como a 4 objetivos específicos, con la finalidad de tener claro a dónde quiero dirigir el presente trabajo de investigación.

Esta investigación tiene como objetivo principal el determinar las Propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Así también, esta investigación tiene como objetivos específicos a:

Establecer la validez de contenido por medio de criterio de expertos de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022.

Establecer la validez de constructo a través del método de análisis factorial de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022.

Establecer la confiabilidad a través del método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022

Establecer los percentiles de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022.

Respecto a la hipótesis, la presente investigación consta de una hipótesis general, así como de 4 hipótesis específicas, las cuales de manera presuntiva intentan plantear la validez del presente proyecto de investigación de tesis.

Hi: Se determinó las propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Donde se obtuvo una validez y confiabilidad en los resultados encontrados.

Hi1: La validez de contenido demuestra que el instrumento es eficiente según los criterios de expertos de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022

Hi2: La validez de constructo a través del método de análisis factorial de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Demuestra que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.

Hi3: La confiabilidad a través del método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Establece que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.

Hi4: Los percentiles de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Establece que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.

II - MARCO TEÓRICO

Respecto al marco teórico, se consideraron diversos antecedentes, estos tienen por propósito identificar y situar la temática de carácter psicométrico a lo largo del tiempo, siendo importante para establecer la evolución de la problemática.

En esta investigación se realizó la búsqueda de investigaciones previas a nivel internacional, nacional y local, tales como García (2014) Realizó la investigación, teniendo la finalidad elaborar un análisis con respecto a la estructura de carácter dimensional del instrumento SAI – SV, esto se llevó a cabo, siendo aplicado en él, el muy conocido análisis factorial exploratorio, además de ello, el confirmatorio. Ahora, es importante mencionar la consistencia interna donde se hace mención a los reconocidos coeficientes alfa de Cronbach, y no puede faltar agregar la fiabilidad del test – pretest, los cuales se llegaron a calcular para de esta manera puntuar el SAI – V. El diseño empleado fue en base a propiedades psicométricas, aquí, el procedimiento e investigación examinaron minuciosamente la evidencia de cuán fiable y válido es la información obtenida de los resultados en un Inventario de Ansiedad Escolar de Carácter Breve, esto por parte del SAI SV, empleando 2 367 alumnos como muestra lo que equivale al 47,91% de personas hombres alumnos de nacionalidad española que acuden a una escuela secundaria, estos teniendo edad que varían entre los 12 y 18 años. Aquí, se utilizó el instrumento conocido como “Inventario de Ansiedad Escolar”, la versión usada fue la corta (SAI - SV). La presente investigación concluyó que los datos recopilados de cuán fiable y válido es, se basó en cómo se encuentra conformada de manera interna los puntos calificadores del ya mencionado SAI – SV, ello llevó a que la conclusión brinde satisfacción.

Villegas, et al. (2015) A través de su investigación, la cual tuvo por finalidad analizar las, propiedades psicométricas del inventario de autoevaluación de la Ansiedad frente a Exámenes (IDASE) con el objetivo de adquirir existencia alguna de la validez que respalde su uso en un grupo de personas que sean estudiantes de nivel universitario. El diseño empleado fue psicométrico, esto se dio en una cantidad que sirvió como muestra, siendo esta, 120 alumnos de una universidad estatal de Lima Metropolitana, los estudiantes tenían edades que comprendían entre 16 y 24 años (media 19.14). Aquí, el instrumento utilizado fue el “Inventario de Autoevaluación de

la ansiedad". Mediante la presente investigación, se concluye el IDASE tiene validez y confiabilidad como instrumento para la evaluación de ansiedad frente a evaluaciones que tengan lugar en alumnos universitarios, la conclusión obtenida se debe gracias a que se obtuvieron "indicadores de confiabilidad", catalogados como aceptables por medio del método de consistencia interna (alfa de Cronbach), así también encontramos la evidencia de validez factorial.

Díaz (2017) Llevó a cabo la investigación con la intención de realizar las Propiedades psicométricas del Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad, ante Exámenes (IDASE) su objetivo principal era adquirir formas de demostrar el valor que se le atribuye a su empleación en alumnos preuniversitarios. El diseño fue psicométrico, donde se toma una cantidad de 700 alumnos de nivel preuniversitario, en dos distintas academias de la ciudad de Trujillo, las edades de estas personas radicaban entre los 15 y los 20. De esta manera, es como se lleva a cabo un análisis factorial confirmatorio, y se descubrieron allí evidencias de un nivel positivo, así cuando se encuentran a los principales, encontramos un radio, con verosimilitud 77, así también encontramos el índice de bondad de ajuste, el cual es .991, además de una raíz del residuo de carácter cuadrático medio .029. Ahora, la confiabilidad, puede ser aceptada, en la escala de emocionalidad .87 así como en la popular escala de preocupación .75; ahora pues, una correlación de carácter directo, su grado es medio y tiende a lo considerable, esto radica entre las escalas del IDASE, así como con la escala de la ansiedad estado, del IDARE. Es necesario usar un instrumento de evaluación, en este caso el inventario de autoevaluación de la ansiedad. En esta investigación se concluyó que el instrumento utilizado en las evaluaciones, de hecho, es un instrumento, que tiene por características psicométricas, unas muy apropiadas.

(Direktor, 2017) Realizó la investigación, teniendo por finalidad explicar la validez y confiabilidad del SCAS traducido al idioma turco, así como probar la validez del modelo de 6 factores entre la población de la República Turca del Norte de Chipre (RTNC). El diseño empleado fue psicométrico, cuya muestra consta de 461 estudiantes que estudian en el cuarto y quinto grado de 11 escuelas primarias seleccionadas al azar entre 112 escuelas primarias en el norte de Chipre bajo el

Ministerio de Educación Nacional. El 48,80% de estos estudiantes eran mujeres (N = 225) y el 51,20% eran hombres (N = 236). La edad de los niños osciló entre 9 y 12 años ($X = 9,89$, $S = 0,69$). Los instrumentos utilizados fueron el “análisis factorial exploratorio” para evaluar la validez producida por el modelo de seis factores, así como fobia social, que es una subescala de SCAS, y la Escala de Ansiedad Social para Niños. En esta investigación se concluyó. Los resultados obtenidos en el estudio han demostrado que SCAS tiene fuertes propiedades psicométricas. El estudio sobre la versión turca de la escala ha aportado información psicométrica sobre el hecho de que la escala pueda ser utilizada en el país de los investigadores que realizaron la presente investigación.

Grillo (2019) Realizó la investigación teniendo por finalidad encontrar e identificar las propiedades de carácter psicométrico en una Escala de Ansiedad Manifestada en Niños CMASR – 2, el autor es Cecil R. Reynolds junto a Bert O. Richmond, esto se da siendo el año 2012. El diseño empleado fue psicométrico, cuya muestra consta de 488 alumnos, siendo estos niños así como adolescentes pertenecientes a una escuela de la provincia parte de la constitución del famoso Callao, las edades oscilan de 8 a 18 años, estos han sido escogidos a través de una técnica conocida por utilizar el muestreo aleatorio simple. Para ello se utiliza la Escala de ansiedad manifiesta, esto en personas menores CMASR – 2, de Cecil R. Reynolds y Bert O. Richmond, siendo el año en que se da el 2012. En esta investigación, por conclusión se obtiene de manera asertiva a la escala de ansiedad manifiesta, en personas menores CMASR – 2, en un abordaje general, evidencia bondades de carácter psicométrico.

Lee (2020) Realizó la investigación, teniendo por finalidad ayudar a las personas que se dedican al cuidado de personas con problemas de salud, así como de personas que investigan diversos temas de carácter científico, la ayuda para ellos consiste en impulsar la identificación de casos que puedan tener una probabilidad de la presencia de ansiedad que desencadene una disfuncionalidad, esto asociado con el contexto social por la COVID – 19. El diseño empleado fué psicométrico, evaluando

a nivel psicométrico las propiedades en una Escala de ansiedad por el contexto social por la COVID - 19 (CAS) es por ello que hacen uso de una consulta virtual a través de una encuesta dirigida a 398 personas que trabajan en Amazon MTurk en los EE. UU. cuya muestra del estudio constaba de 207 personas masculinas y 191 personas femeninas, las cuales poseen una edad media combinada de 35,91 (SD = 11,73) años. La mayoría de los participantes eran blancos (n = 286; 71,9 %), residían en la región sur de los EE. UU. (n = 150; 37,7 %), educados con una licenciatura, o superior, (n = 253; 63,6 %), no tenían, les dieron un diagnóstico positivo a COVID – 19 (n = 364; 91,5 %), e informaron que nunca habían sufrido ni buscado tratamiento para la ansiedad (n = 264; 66,3 %). El instrumento utilizado fue la “Escala de Ansiedad por Coronavirus” (CAS). En esta investigación se concluyó que el CAS tiene propiedades psicométricas sólidas, como una estructura factorial estable e invariable con cualidades diagnósticas comparables a otras pruebas de detección psiquiátricas. Esto debido a la validez de la construcción se demostró con correlaciones entre las puntuaciones de CAS y la demografía, diagnóstico de coronavirus, antecedentes de ansiedad, miedo al coronavirus, deterioro funcional, afrontamiento de alcohol/drogas, afrontamiento religioso, desesperanza, ideación suicida, así como actitudes sociales (p. ej., satisfacción con el presidente Trump). Entre otros más.

En la investigación que hizo Quevedo (2020) tuvo como objetivo dar a conocer la evidencia psicométrica del cuestionario de Ansiedad Estado Rasgo (STAIC) en personas adolescentes de los colegios de la ciudad de Piura. El diseño que empleó fue psicométrico, con una muestra de 300 estudiantes de cinco entidades de la ciudad de Piura, quienes fueron seleccionadas utilizando el diseño no experimental por conveniencia. Aplicó el instrumento llamado STAIC diseñado por Charles D. Spielberger y colaboradores (1973), que comprende dos dimensiones: ansiedad estado y ansiedad rasgo. La conclusión, en cuanto a validez de contenido por método de juicio de expertos, arrojó índices de 1 para claridad, coherencia y relevancia; por otro lado, respecto a la validez convergente, los resultados fueron una correlación de 0.897 para ansiedad estado y 0.884 para ansiedad rasgo. La validez de constructo utilizando el método de análisis factorial arrojó dos factores, cuyos ítems presentan cargas entre 0.3 y 0.6, donde 8 de los reactivos no muestran cargas factoriales. En

cuanto a la confiabilidad, se utilizó el método Omega de McDonald obteniéndose un índice de confiabilidad de 0.909. Llevaron a cabo para elaborar los baremos, donde se dan a conocer percentiles bajos, promedio y altos.

Respecto al marco teórico, se consideró definir la ansiedad, sus características, su clasificación según el DSM V, así como también se tomó en cuenta su impacto en la población infantil, siendo esta investigación de carácter psicométrico.

Definición

Según López (2007) es ya un tema de mucho interés en la actualidad la ansiedad, por lo que más de uno se ha de haber puesto a pensar si es que la posee y no le está perjudicando en su desempeño dentro de actividades cotidianas y círculos sociales diversos. Está, junto a la depresión, desde ya muchos años atrás es un tema analizado por estudiosos de la psiquiatría, psicólogos, y científicos en general. La relevancia de esta radica en que cada vez se ven más casos de personas con ansiedad, donde una cifra de un estudio indica que, de cada cinco personas, una tendrá un trastorno, esto viene a ser del estado anímico por supuesto, siendo el tiempo que lo poseen todo el ciclo de vida de esa persona. Un dato recalable es que las personas que ya cuentan con alguna patología médica tienden a ser propensas a adquirirla, siendo un 10 a 20 por ciento de los casos. Las enfermedades antes referenciadas, son las de carácter cardiovascular, las de carácter oncológico o las de carácter neurológico.

La ansiedad, según Wavesrondo (2000), puede entenderse como un malestar interno desagradable, que interfiere en el estado de ánimo, dejando a la persona una sensación incómoda, una inquietud interna junto con percepciones nada positivas con respecto al futuro y mostrar sintomatologías de carácter fisiológico, entre estos síntomas encontramos la: sudoración, tensión en los músculos, mareos, etc. Además,

encontramos síntomas psíquicos, por ejemplo, aprehensión y malestar mental. Además, la ansiedad, es considerada un estado psicológico y físico, caracterizado por aspectos de carácter cognitivo, así como somáticos, también pueden ser emocionales, y conductuales (Seligman, Walker y Rosenhan, 2001; Craske y cols., 2009). Es una condición orientada hacia el futuro, acompañada de aprehensión relacionada con la percepción de falta de control y predicción de circunstancias con una alta probabilidad de darse de manera adversa (Barlow, 2002). Como anotó por Oliveira y Sisto (2002), estas manifestaciones de ansiedad pueden estar relacionadas con hechos pasajeros vinculados a algo específico o ser una forma permanente del individuo de enfrentarse a las situaciones del día a día, como parte de la propia constitución de su personalidad.

La escuela es un contexto que puede generar situaciones que provoquen ansiedad en el estudiante, como las reglas a seguir y las evaluaciones (Asbahr, 2004; Mychailyszyn, Méndez y Kendall, 2010). Hay estudios que sugieren que la ansiedad siempre debe ser considerada en el ámbito escolar para comprender mejor los comportamientos y el rendimiento de los estudiantes, como la investigación sobre Furlam, Rosas, Heredia, Piemontesi, e Illbele (2009), Fonseca, Cardoso, Muszkat, e Bueno (2011), Pereira, Barros y Mendonça (2011), y Fernández y Silveira (2012).

Según Ospina (2011) el orden en que las personas que aún son niños, así como adolescentes acuden a consulta pediátrica con motivos de temores y preocupación se debe a que a manera general no logran identificar sus temores como algo irracional y es por el desconocimiento sobre el tema que no acuden a consulta psicológica, sin embargo, es bueno descartar factores físicos. Una vez dicho esto, es importante agregar que estas personas presentan quejas de carácter somático, esto a manera de cefalea, malestar en el abdomen, lloran, se ponen irritables y también tienden a enojarse, esto puede por desconocimiento entenderse como desobediencia o rebeldía, siendo esto no verdadero, ya que tienen un contexto estresante que origina y desencadena miedo y ansiedad. A veces, es decir, en ocasiones esto puede llevar a que al evaluar y diagnosticar el especialista se confunda e inclusive que llegue a aplicar pruebas que no son necesarias. Mientras antes se identifique y diagnostique va a ser mejor, para poder dar tratamiento a la persona que lo necesite permitiendo

una mejora pronta y oportuna. Los instrumentos de evaluación son varios, ya dependerá del profesional en salud mental cual se adecua mejor al paciente.

A pesar de las investigaciones ya realizadas sobre la ansiedad y el entorno escolar, los instrumentos utilizados para evaluar la ansiedad no son específicos de las situaciones escolares y tienden a diferir en su contenido, estando algunos más limitados a los síntomas físicos, otros más a los psicológicos (Oliveira y Sisto, 2002). La ansiedad, en general, se relaciona con un buen desenvolvimiento en la vida escolar, pero al igual que ocurre con el constructo autoconcepto, es interesante investigar también la ansiedad en este sentido, sobre todo considerando que la ansiedad puede derivar de algo contingente. En ese sentido, en 2002, Oliveira y Sisto desarrollaron la Escala de Ansiedad Escolar, empleada en el estudio.

Como se ve, las investigaciones sobre autoconcepto y ansiedad sustentan la necesidad de comprender estos constructos en el ámbito escolar, así como analizar cómo estos factores se involucran interviniendo en la enseñanza y en el aprendizaje como procedimiento mecánico y complementario. Además de verificar la relevancia de ambos constructos por separado, también es importante investigar la relación entre ellos. Las investigaciones que investigan la relación entre estos dos constructos son escasas, especialmente cuando se considera la ansiedad escolar, haciendo hincapié en que sugieren hacer estudios debido a que se necesita y lo amerita.

Según Jadue (2001) se puede presentar de manera intensa, aquí el estudiante da a conocer su lado sensible a su vez, manifiesta temores, todo ello dirigiéndose a el lugar donde estudian, es decir, la escuela. También el estudiante puede presentarse con vergüenza, como un estudiante muy tímido, puede percibir el entorno como un lugar inseguro para sí mismo manifestando lo anteriormente mencionado a nivel corporal, físico. Cuando los alumnos ya atraviesan una etapa de ansiedad fuerte, tienden a tener preocupación en exceso, por su capacidad cognoscitiva y el desempeño, así como lo que puedan rendir en el ámbito escolar, de esta manera los

estudiantes exteriorizan la conocida intranquilidad, no pueden dormir bien, tienen dolores en la panza, perturbaciones en la conducta, entre otros. Sienten inseguridad de no gustarle a otras personas, sensación de que las personas, en este caso sus compañeros de escuela se burlen de ellos, así como se dan a conocer aprensivos con respecto al trabajo que otros estudiantes hacen con empeño. Todo ello trae consigo el no rendimiento escolar y problemas en el comportamiento.

La ansiedad social (SA) tiene por característica principal el hecho de que una persona tiene miedo a un contexto social, es decir, tiene miedo a relacionarse con las personas de su entorno, esto puede limitar y perjudicar a la persona en sus actividades laborales, sociales, entre otras actividades. Un ser humano se ve en la necesidad de relacionarse con las personas del entorno para poder llevar a cabo nuestros objetivos (Instituto Nacional de Salud Mental (NIMH), 2018). En todos los países, es un trastorno prevalente con tasas de prevalencia más altas en los países de altos ingresos, las Américas y las regiones del Pacífico Occidental (Stein et al., 2017). En México se encuentra en el puesto número dos como el trastorno de ansiedad más típico (López, 2017).

Los niños con SA tienen un bajo rendimiento académico (Delgado et al., 2018). Son incapaces de establecer relaciones saludables (Epkins & Seegan, 2015). Exhiben una opinión de sí mismos, así como una percepción a nivel anímico, sentimental y moral deteriorada.

Presentan depresión, y carecen de herramientas para enfrentar victoriosamente escenarios estresantes (Coplan, Findlay & Schneider, 2010).

Se asocia con diversos factores psicosociales como el autoconcepto, la ansiedad, la depresión, los trastornos de ansiedad, las estrategias de afrontamiento, la asertividad, los miedos persistentes, los sesgos en la interpretación de la

información amenazante (Cederlund & Öst, 2011) y la excitación fisiológica en situaciones sociales (Nikilić, Aktar, Bögels, Colonnese & Vente, 2018), entre otros.

No se ha explorado mucho en la literatura científica en relación con el SA y las habilidades sociales entre niños y adolescentes. Sin embargo, estudios recientes indican que SA guarda relación con la dificultad para poner en práctica las habilidades sociales (Olivares, Ortiz & Olivares, 2019).

En tal contexto, el estudio de la AS como un trastorno importante, pero no demasiado estudiado, en niños latinoamericanos hace que esta investigación sea relevante para obtener un mejor conocimiento de la condición y sus implicaciones clínicas. El objetivo de la investigación presentada por este autor, exploratorio transversal fue identificar, por primera vez en México, algunos predictores de AS en un grupo de niños mexicanos. La asertividad, el autoconcepto, la ansiedad, la depresión, las habilidades de afrontamiento, la fobia de carácter específico, el trastorno de carácter obsesivo compulsivo, y por último el trastorno de ansiedad por separación se evaluaron como factores explicativos de la SA. Estos factores fueron elegidos debido a investigaciones previas que enfatizan su asociación con SA. Además, entender cómo estos factores predicen la SA es imperativo para invertir de manera efectiva y eficiente en su prevención y reducción.

La ansiedad social (SA) es caracterizada mediante un temor que esta por un lapso corto o muy largo de tiempo, que se presenta ante una situación donde se tenga que interactuar socialmente o donde se media el rendimiento en que obviamente una personas se expone y queda al descubierto ante otras personas que desconoce o al posible juicio y crítica de otras personas Instituto Nacional de Salud Mental (2018). En todos los países, es un trastorno prevalente con tasas de prevalencia más altas en los países de altos ingresos, las Américas y las regiones del Pacífico Occidental (Stein et al., 2017). En México, es el segundo trastorno de ansiedad más típico (López, 2017).

Los niños con SA tienen un bajo rendimiento académico (Delgado et al., 2018). Son incapaces de establecer relaciones saludables (Epkins & Seegan, 2015). Exhiben un autoconcepto y una autoestima devaluados. Presentan depresión, y carecen de medios requeridos para abordar de manera apropiada y coherente los escenarios estresantes (Coplan, Findlay & Schneider, 2010).

Se asocia con diversos factores psicosociales como el autoconcepto, la ansiedad, la depresión, los trastornos de ansiedad, las estrategias de afrontamiento, la asertividad, los miedos persistentes, los sesgos en la interpretación de la información amenazante (Cederlund & Öst, 2011) y la excitación fisiológica en situaciones sociales (Nikilić, Aktar, Bögels, Colonnese & Vente, 2018), entre otros.

No se ha explorado mucho en la literatura científica en relación con el SA y las habilidades sociales entre niños y adolescentes. Sin embargo, investigadores por medio de sus trabajos han determinado que el SA guarda relación con la deficiencia en la habilidad que se tiene para socializar (Olivares, Ortiz & Olivares, 2019).

En tal contexto, el estudio de la AS como un trastorno importante, pero no demasiado estudiado, en niños latinoamericanos hace que esta investigación sea relevante para obtener un mejor conocimiento de la condición y sus implicaciones clínicas.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) El DSM - V, nos da a conocer que la ansiedad, en conjunto con los trastornos depresivos se clasifican como patologías comunes en las poblaciones. Estas se vinculan a las condiciones de calidad de vida, por lo general se hace énfasis en la baja calidad, así como en la disfuncionalidad de la sociedad, en el incremento del peligro y probabilidad elevada al que uno se encuentra susceptible a contraer enfermedades cardiovasculares. A manera de protección como un proceso mecánico se presenta la ansiedad, es decir, si a nivel

físico se presenta una amenaza, esta puede accionar en nuestro cuerpo sensaciones no agradables, como, por ejemplo: nos preocupamos, nos ponemos irritables, estamos inquietos, entramos en un estado de hipervigilancia, podemos ponernos muy inquietos, tendemos a agitarnos. Esto es algo normal, pero si nos afecta en nuestra vida diaria y nos impide trabajar, relacionarnos socialmente, nos impide tener relaciones íntimas y coitales con nuestra pareja sexual, puede pasar a formar parte de una patología ansiosa.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) Los trastornos de ansiedad, tienen por característica, es decir, por criterio diagnóstico, las situaciones en que la persona manifiesta un miedo en exceso, lo cual limita total o parcialmente a una persona a realizar una acción determinada, así mismo, se hacen presente las angustias descontroladas, los ataques de pánico, así como la presencia de evitación de amenazas. Todos estos criterios perjudican a la persona de tal manera que sus círculos sociales a nivel académico, laboral y social se pueden disolver.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) el T.A por separación. Tiene por característica principal el miedo exuberante, así como ansiedad en exceso. Lo cual puede ser generado a partir de la separación con una persona que a tenido apego afectivo o sentimental. Ahora, se nos habla también de mutismo selectivo, este término, tiene por característica principal fracasar el momento de querer comunicarse con una persona determinada en un tiempo determinado en un lugar específico, esto no es ajeno a situaciones laborales, educativas o sociales, la duración en que se presenta esto es un tiempo no inferior a treinta días.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) existe el Trastorno de Pánico, de manera recurrente este se puede presentar a manera de episodios prolongados, el tiempo varia, ya como trastorno cada vez son más frecuentes, se le conoce como ataques de pánico. Este, es conocido también por su repentina y abrumadora aparición en nuestro cuerpo y proyección por medio de emociones, ya que en cuestión de minutos

nos sentiremos sumamente mal, en un estado prolongado y fuerte de miedo junto a mucho malestar físico, aturdimiento y pensamientos abrumadores. La aparición repentina puede darse ya sea te encuentres tranquilo o ya en un estado ansioso.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) Agorafobia, es representada por la abrumadora sensación de miedo, o la intensa ansiedad por el uso del transporte de uso público, esto se debe a que la persona siente que se encuentra dentro de un espacio cerrado o demasiado abierto, así mismo, se es muy complicado para una persona con esta percepción del entorno el hecho de encontrarse en medio de una gran cantidad de personas, o de encontrarse solo. Lo peor para las personas que se encuentran en esta percepción es pensar que no van a tener quien los ayude a salir de esas circunstancias que pueden traer consigo pánico, alguna sintomatología vergonzosa para ellos.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) Fobia Específica, hace referencia a la ansiedad, así como también hace referencia al miedo hacia un sitio, animal, persona, circunstancia en específico, por ejemplo: Miedo a las alturas, miedo a animales, ansiedad al ver como inyectan a una persona, ansiedad o miedo ante exámenes de sangre.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) Trastorno de Ansiedad Social, una persona tiene temor de lo que piensan las demás sobre el, está demasiado a la expectativa de la crítica que puede recibir, esto no es percibido desde una visión equilibrada, todo lo contrario, la idea de lo que pueden criticarle es muy elevada.

De acuerdo con Chacón, et al. (2021) Algunos ejemplos son las interacciones sociales entre ellas: se puede ver implicado en la ansiedad el hecho de conversar de manera amena, así mismo, se dificulta reunirse con nuevas personas, es muy incómodo e incrementa la ansiedad el ser observado cuando una persona se encuentra comiendo, así mismo se es difícil tomar la iniciativa para hacer algo, bailar o platicar por ejemplo.

DSM-V (2013) Trastorno de Ansiedad Generalizada, aquí se hace presente de una manera profunda, como mínimo seis meses, esto suele asociarse al trabajo, problemas familiares, rutina.

DSM-V (2013) Trastorno de Ansiedad Inducido por Sustancias o medicamentos, suelen ser asociados y reconocidos por los ataques de pánico. Para poder diagnosticar este episodio no solo es necesaria la intervención psicológica, sino también la médica a nivel fisiológico para determinar las causas, así mismo determinar el progreso por medio de la desintoxicación, abstinencia y rehabilitación de una persona.

DSM-V (2013) Trastorno de Ansiedad por Enfermedad Médica. Caracterizado por ser una consecuencia a nivel físico, producto de una patología ya enmarcada y diagnosticada.

DSM-V (2013) Otros Trastornos Específicos de Ansiedad. Síntomas que hacen que una persona entre comillas normal pase a ser una persona con problemas de adaptabilidad, es decir, se le dificulta socializar y el poder responder de manera coherente, asertiva y sin temores ante alguna situación que surja. También existe la categoría de otro trastorno de ansiedad especificado, esto aplica para cuando el trastorno no se puede categorizar como específico.

DSM-V (2013) Trastorno de Ansiedad No Especifica. esto aplica para cuando el trastorno no se puede categorizar como específico. El sobrediagnóstico en los T.A afecta al paciente, esto se debe a que si se le medica debido al diagnóstico mal dado, se le va a perjudicar física, cognitiva, social y económicamente.

Según Gutiérrez, Contreras y Orozco (2006) la ansiedad guarda relación con el suicidio, así como con la depresión y el abuso de sustancias alcohólicas. No significa que la persona con ansiedad se va a suicidar si o si, todo lo contrario, se da conocimiento de los puntos extremos a los que algunas personas se encuentran

expuestas. Si se presenta este indicador en una persona, los profesionales de la salud tomarán alerta y cuidado extremo con la persona y brindarán herramientas útiles y necesarias para salvaguardar y proteger la salud integral de la persona.

Según Arenas y Puigcerver (2009) podemos preguntarnos si es que la ansiedad se presenta más en hombres que en mujeres, para dar respuesta a esta interrogante, debemos hacer un alto en un estudio que ya se ha realizado, el cual logró identificar varios factores que intentar dar explicación a que la ansiedad se encuentra más en las mujeres, esto hablando de trastorno de ansiedad diagnosticado como tal, y no solo eso, sino también en otros trastornos de carácter psiquiátrico. Ahora, se había mencionado que existen varios factores, estos son de carácter psicosocial, así mismo tienen que ver con la sociedad y su cultura, esto aborda varias diferencias en la forma que se afronta un determinado problema con una persona, los roles, la forma de percibir lo sexual, la pobreza, los estudios, el estar soltera, casada, divorciada o viuda, la cantidad de salario con el cual le remunera por su trabajo, el apoyo social, el aislarse de la sociedad, problemas en su niñez, modificaciones en el contexto social, reglas de carácter cultural, ser vulnerables a la exposición y reactividad frente a sucesos estresantes. Entre otros muchos factores, entre ellos el estar predispuesta a la genética, a características específicas de la personalidad, a las hormonas de carácter sexual, la forma en que reacciona lo endocrino ante situaciones estresantes, y puntos relacionados a la neuropsicología.

III - METODOLOGÍA

III.I Tipo y diseño Enfoque: Cuantitativo

Tipo: Psicométrico, tecnológico
Diseño: Instrumental

TIPO DE INVESTIGACIÓN - PSICOMÉTRICA

Según el tiempo de ejecución es transversal, debido a que voy a llevar a cabo una sola aplicación. Según su carácter, es tecnológico, porque se les brindará una herramienta que servirá para que los psicólogos puedan hacer una evaluación. La finalidad es aplicada y la naturaleza es cuantitativa.

El corte de la presente investigación se dió a manera de “corte de carácter transversal”, esto se debe a acontecimientos que se dan en un tiempo definido, según Carrasco (2014) el llevamiento a cabo se dió de un tipo instrumental, aquí, Ato, López & Benavente (2013), de manera analítica conversan sobre las propiedades psicométricas de la instrumentación de medida, inspirados en patrones que sirven para corroborar la validez y la capacidad de adaptación. A manera paralela, se aplica, tomando en cuenta que el propósito fué desde un principio el crear y producir tecnología que realmente sea considerada novedad, esto gracias al conocimiento, que de manera realista facilita su ejecución en el entorno (Tam, Vera & Oliveros, 2008).

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN INSTRUMENTAL

Ato, López & Benavente (2013) gracias a su investigación me permiten afirmar que la presente es de carácter instrumental, en vista de que su diseño y su adaptación se encuentran asociados en un solo desarrollo, así mismo, se evidencia que este es no experimental ya que la variable no fué manipulada, se realizó según como lo permitió el contexto.

III. II Variables y operacionalización

Variable ansiedad

Definición conceptual

El Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), refiere que la terminología de la palabra ansiedad tiene origen latín, esto sería anxietas, lo cual hace referencia a estar inquieto o agitado, angustiado por algo, haciendo de esta manera que el ánimo se vea comprometido, además, se supone una forma de percibir, y de establecer sensaciones que a menudo se ven en las personas, llegando a ser esta, una emoción compleja y que no brinda placer, la cual

se da a conocer a través de una situación que implique estar tenso emocionalmente, caracterizada también por presentar síntomas físicos (Ayuso, 1988; Bulbena, 1986). La palabra ansiedad, hace referencia a la fusión de diversas proyecciones de carácter físico y mental, las cuales usualmente no son atribuibles o significan peligro real alguno, de esta forma, se trata dar a conocer que se presentan en una forma de crisis o también como un estado que persiste y que es muy difuso, esto puede conducir y llegar al pánico; no obstante, la presencia de otras características neuróticas pueden darse, entre ellas podemos encontrar síntomas de índole obsesivo o a manera de sintomatología histérico, las cuales no dominan el cuadro clínico. Es cierto que la ansiedad resalta debido a su similitud con el miedo, sin embargo la diferencia se encuentra en que el miedo se caracteriza por ser una perturbación que aparece ante situaciones que estimulan a la persona de manera presente. Por otro lado, la ansiedad, guarda parentesco con la idea de anticipar riesgos y peligros futuros, que no son definibles y que no se pueden prever (Marks, 1986).

Definición operacional

En la actualidad a la ansiedad se le puede considerar como un sistema de alta complejidad, esto se debe a que la forma de respuesta de la conducta que es a nivel físico, a nivel afectivo y a nivel cognitivo se va a activar a manera de amenaza, con la finalidad de poder predecir y actuar ante algún acontecimiento o escenario que puede significar y ameritar una intervención inmediata de nuestro sistema, ya que estos escenarios se juzgan como muy difícil de prever, que no se puede controlar, que podría perjudicar a la persona y sus intereses.(Barlow, 2002; Beck et al., 1985. p.23).

Indicadores: El instrumento utilizado, se llama STAIC, los indicadores con los que cuenta son, miedo, molesto, temor, confusión, tristeza, se afirman de manera significativa encontrarse, bien. Por otro lado, cometer errores, cosas del colegio, situaciones que se puedan presentar, pensamientos que se tengan de mi persona, tomar las cosas demasiado en serio, me preocupan las cosas del colegio.

Escala de medición: El tipo de escala con la que se mide es ordinal.

III. III Población, muestra y muestreo

El grupo de personas que se denomina como población, se conceptualiza como tal siendo estas accesibles para la participación en la investigación que se realiza, obviamente tiene que ver con unidad y la muestra (Arias-Gómez, Villasis-Keever & Miranda, 2016). Se dirige a estudiantes de instituciones educativas de quinto y sexto grado de primaria, entre 10 y 12 años, de nacionalidad peruana. Aquí, alumnos de quinto y sexto grado de primaria representan la población, entre 10 a 12 años, peruanos, la cual estuvo conformada por 350 púberes a nivel local, según el Gobierno Regional de Piura en Castilla, en el año 2022 hay tres mil ciento noventa y seis niños y niñas de 10 años, tres mil ciento cuarenta y ocho niños y niñas de 11 años y tres mil doscientos treinta y dos niños y niñas de 12 años.

La presente investigación es no probabilística por criterio, debido a que cuento con criterios de inclusión y exclusión y e establecido un criterio específico a llevar a cabo.

Criterios de inclusión

- Alumnos de quinto y sexto grado de nivel primario de ambos sexos.
- Alumnos con nacionalidad peruana.
- Alumnos entre 10 a 12 años
- Alumnos que a manera voluntaria en la investigación.
- Alumnos que den respuesta de manera completa al instrumento de evaluación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren entre el rango de edad.
- Personas que no cursen actualmente quinto y sexto grado de nivel primario
- Personas con ciudadanía extranjera.

Muestra

La muestra, tiene presente a una fracción del grupo, el cual pertenece al estudio en cuestión, esta se escoge y en este caso se recoge toda información útil, es decir, que permita llevar a cabo la investigación; de esta manera, se da con el valor de la respectiva toma de medidas en las variables, esto en el estudio (Bernal, 2010). Es en este momento, donde al seleccionar la muestra, del presente proyecto, se evidencia, esta estuvo constituida por, estudiantes de quinto y sexto grado de primaria, entre la edad de 10 a 12 años, peruanos, ya que, gracias a la información brindada por Arafat, Chowdhury, Qusar & Hafez (2016), a las personas que investigan los aspectos psicométricos, se les sugiere que la muestra tenga un tamaño aproximado de 300 para considerarlo “bueno”, por otro lado, “muy bueno” debe ser aproximadamente 500 personas, y ya 1000 para arriba, es considerado “Excelente”.

Muestreo

El muestreo fué de tipo no probabilístico por criterio, esto es corroborado gracias a Otzen & Manterola (2017), quien dió a conocer que la persona que se dedica a investigar, llegará a determinar cuán fácil y probable es de poder acceder a elementos de estudio y tener en cuenta criterios de inclusión a aplicar.

III. IV Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la encuesta a manera de técnica. Esto, según López- Roldan & Fachelli (2015) facilita obtener información gracias a instrumentos, como lo es un cuestionario, claramente aplicado a un contexto real, donde la realidad de la investigación haya sido previamente construida.

El nombre del instrumento es STAIC, los indicadores con los que cuenta son, miedo, molesto, temor, confusión, tristeza, se afirman de manera significativa encontrarse, bien. Por otro lado, cometer errores, cosas del colegio, pensamientos y situaciones que se puedan presentar y pensar de mi persona, tomar las cosas demasiado en serio, me preocupan las cosas del colegio.

Las evidencias de validez, se determinaron, basándose en información y a manera de respuesta a los ítems, dando así con valores apropiados que generan satisfacción. Así mismo, se evaluó, cuando confiable es, y para esto, se tomó en consideración el analizar mediante una de sus dimensiones, esto, se debió a que la escala que se construyó cuenta con una naturaleza de carácter multidimensional, lo cual no muestra una puntuación global, es por ello que no se sugirió ni recomendó el estimar un valor total dentro de algún valor total, esto dentro de los valores de confiabilidad. Es debido a ello, que se efectuó un análisis, esto de los coeficientes por consistencia interna, esto dirigido al instrumento, a mediante coeficientes, conocidos como alfa y por otro lado omega, a raíz de cada dimensión que tenga.

Los resultados, demuestran de manera clara cuáles ítems forman entre ellos dimensiones que ameriten dando sentido a la aplicación, medición.

III. V Procedimientos

En primera instancia, se llevó a cabo la conceptualización de la variable que se tuvo desde un principio para investigar, luego de ello se dijo la agrupación de personas consideradas objetivo, población a la que se enfocó la investigación. Posteriormente se solicitaron los requerimientos, es decir, los permisos pertinentes a los autores del instrumento a emplear. Antes de ello, se llevaron a cabo algunos ajustes de carácter semántico al instrumento principal. Esto con la finalidad de de adaptarlo a la situación que vivenciamos en el contexto local actual y de esta manera facilitar un entendimiento más óptimo de los reactivos (Muñiz, Elosua & Hambleton, 2013)

Se procedió a llevar a cabo la validación de contenido encontrado en la escala, a través del juicio experto de 5 personas de jurado, teniendo por finalidad asegurar cuán pertinente, relevante y claro es en la educación de carácter lingüístico de las premisas del noticias a manera de premisa del instrumento, y que sea fácil de entender (Martínez, Hernández & Hernández, 2014). Acto seguido, considero importante mencionar que, se contempló el valor en base al razonamiento de la

respuesta, llevado a cabo con 70 personas, que equivalen a la misma cantidad de la muestra, esto con la intención de demostrar lo claro y entendible de los ítems. Posterior a ello, se creó un formulario, donde se podía ver el protocolo del instrumento a evaluar, mediante las herramientas de trabajo Google Drive, esto me facilitó el recojo de toda información que las personas encuestadas, brindaron. Antes de todo ello, se puso sobre la mesa a manera figurativa, el hecho del pase a la en un principio muestra, y se contactó mediante celular con la representante de la Institución Educativa, la subdirectora. Donde se le planteaba la temática de la investigación así como los objetivos, luego de ello, una vez obtenida la aprobación de la subdirectora de la institución, se procede a planificar cuándo se hablará con los estudiantes a manera informativa y de procedimiento de recopilación de datos gracias a la comunicación observación. Una vez realizado ello, se les solicita a los participantes voluntarios, que escuchen atentamente las indicaciones, así mismo, que escuchen cual es la intención objetiva, lo cual encontrarán en la “ficha” que se les alcance, donde figurará el consentimiento informado. De esta manera se les indica que se da garantía de que la información que brinden será totalmente confidencial, que sus datos personales están seguros, y que los porcentajes de los resultados que se obtengan, se usarán exclusiva y únicamente para fines de investigación.

III. VI Método de análisis de datos

Para ello se cuenta con Validez de contenido, validez de constructo, contenido de análisis de factores confirmatorio exploratorio. Para establecer la confiabilidad se utilizará el coeficiente de omega y se utilizará también alfa de Cronbach. De igual forma, a través del SPSS se establecerán los percentiles. Análisis Factorial. Se solicitará el respectivo permiso para poder llevar a cabo la aplicación del instrumento, de esta manera recolectar información a través del Excel y procesarlas en tablas y figuras, usar fórmulas de método de análisis de datos.

Para llevar a cabo la investigación, se contaba con el apoyo y compromiso activo representado por una muestra piloto de 70 estudiantes del nivel primario de una institución educativa entre 10 a 12 años. Esta investigación dió a conocer un enfoque de carácter cuantitativo, es decir, eso quiere dar a entender que para recolectar

información, se empleó el programa programa Microsoft Excel versión 2016 y con ello procesar la información colocándolas en tablas y figuras, y de la misma manera, para obtener evidencia que posea validez de confiabilidad, se utilizaron programas estadísticos IBM SPSS Statistics Base 25.0, y JAMOVI 1.1.7.0, estos facilitaron la obtención de los valores confiables en la estadística, a través del análisis, esto de consistencia interna, a través de los coeficientes, alfa y omega.

Al final, la investigación posee una muestra de 70 alumnos del nivel primario de una institución educativa entre 10 a 12 años, mediante los cuales se dió un proceso de investigación ya que es importante el obtener el análisis estadístico de carácter descriptivo, referente a la calificación del ítem referente a cada punto que conforman el instrumento, se evaluó el valor de carácter asimétrico, la curtosis, la media y la desviación estándar, esto para adquirir de la normalidad univariada y multivariada.

III. VII Aspectos éticos

Para llevar a cabo este proyecto, considero pertinente garantizar los criterios éticos, de esta manera se evita cualquier tipo de plagio en trabajos de investigación de diversos autores, además de ello, se garantiza la autenticidad de la información que contiene la investigación. Por otro lado, considero de mucha importancia citar y referenciar la información empleada de manera correcta, como corresponde. Esto, llevando a cabo las citas y referencias que correspondan, respetando lo que refiere la American Association Psychological (APA).

De esta manera, Arguedas-Arguedas (2010) manifiesta, que el cumplimiento de condiciones de lo que implica confidencialidad debe abordar toda la investigación científica, por respeto a la información que brindan los participantes así como por respeto a todo principio que establezca la bioética, esto aborda cumplir con algunas condiciones de carácter autónomo y benéfico que de una u otra manera comprometa a que las personas parte de la población que es evaluada forme parte de forma voluntaria en la investigación, esto, mediante el uso de un consentimiento informado. Es por ello, que en su momento se avisó de manera clara y muy entendible, todo objeto de estudio que corresponde al proyecto; además, esto implica, que se de la

garantía de facilitar bien en todas las personas evaluadas y que contribuya con aportes de carácter científicos a la sociedad. De esta manera garantizo la objetividad de la presente investigación, y respeto los resultados obtenidos.

MÉTODO DE ANÁLISIS DE DATOS

Para establecer la confiabilidad se utilizará el coeficiente de omega y se utilizará también alfa de Cronbach. De igual forma, a través del SPSS se establecerán los percentiles. Análisis Factorial. Se solicitará el respectivo permiso para poder llevar a cabo la aplicación del instrumento, de esta manera recolectar información a través del Excel y procesarlas en tablas y figuras, usar fórmulas de método de análisis de datos.

IV. RESULTADOS

Marcela (2014). Habla de métodos óptimos para determinar validez de contenido en el cual sitúa la validez de lo a continuación referido, base una fuente bibliográfica citada de Scielo.

Tabla 1. Validez de constructo

Resultados de validez de constructo, la validez de constructo por medio del método de análisis factorial del cuestionario de STAIC, ansiedad estado rasgo.

Según los resultados de la medida de evaluación, su puntaje es de ,924 lo cual hace referencia que es congruente aplicar análisis factorial, así mismo la matriz del componente rotado, la cual establece puntajes de ,358 a ,685 dando confianza en sí mismo, así mismo, los resultados obtenidos son altos, concordando con lo visto por el autor inicial

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,924
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	5451,159
	gl	780
	Sig.	,000

Tabla 2. Matriz de componente rotado

Matriz de componente rotado^a

	Componente	
	1	2
VAR00025	,685	
VAR00039	,667	
VAR00032	,648	
VAR00026	,630	
VAR00036	,616	
VAR00033	,609	
VAR00037	,600	
VAR00023	,596	

VAR00024	,555
VAR00021	,554
VAR00022	,547
VAR00035	,543
VAR00028	,527
VAR00034	,504
VAR00014	,487
VAR00016	,443
VAR00030	,423
VAR00038	,420
VAR00027	,374
VAR00029	,350
VAR00031	,345
VAR00019	,324
VAR00040	
VAR00018	
VAR00009	
VAR00010	
VAR00011	

VAR00020	,665
VAR00013	
VAR00005	,621
VAR00008	
VAR00001	
VAR00004	,503
VAR00007	,480
VAR00012	,471
VAR00017	,454
VAR00006	
VAR00015	,359
VAR00002	,358
VAR00003	

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Método de rotación: Varimax con normalización Kaiser.

a. La rotación ha convergido en 3 iteraciones.

Tabla 3. Método alfa de Cronbach y coeficiente omega

Resultados de la confiabilidad interna a través del método alfa de Cronbach y coeficiente omega del cuestionario STAIC, ansiedad estado rasgo.

Nota: Aplicado en estudiantes de cuarto y quinto grado de primaria de una institución educativa en la ciudad de Piura, 2022

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,923	350

Resultados de validez de contenido, por criterio de jueces del test de ansiedad STAIC.

Para establecer la validez de contenido por medio de criterio de expertos de la ansiedad en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. La presente investigación fué revisada por 5 expertos, quienes realizaron observaciones respecto al instrumento ahora aplicado en la ciudad de Castilla - Piura. Lo logrado puede contrastar con Zavaleta (2017), quien refleja en su estudio que el modelo teórico integrativo favorece una variable ansiedad estado-rasgo, y comienza a medir esta variable en los estudiantes. Del mismo modo, Escurra (s.f.) afirma que un ítem obtendrá la validez requerida cuando se acerque a 1, sin embargo, es importante que los jueces que lo coloquen entre 5 y 7 tenga en cuenta el puntaje. Números pares, me doy cuenta de que esto es importante. . . Esto indica que los jueces, en general, han llegado a una conclusión.

Tabla 4. Percentil STAIC según la muestra total

PERCENTILES	ANSIEDAD ESTADO	ANSIEDAD RASGO	TOTAL ANSIEDAD
1	21	24	46
5	22	27	51
10	23	29	55
15	24	30	57
20	25	31	58
25	26	32	59
30	27	33	61
35	27	34	62
40	28	34	63
45	29	35	65
50	29	36	66
55	31	37	67
60	32	38	69
65	33	39	70
70	34	39	72
75	35	40	74
80	36	42	77
85	39	44	79
90	40	48	84
95	44	51	94
99	50	53	100
Media	31,07	36,93	68,00
Mediana	29,50	36,00	66,00
Moda	28	32	63
Desv. Desviación	6,798	6,969	11,979

Mínimo	20	21	45
Máximo	54	54	105

Para determinar el percentil de ansiedad, en estudiantes de 5° y 6° grado, de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022. Bajo (ninguno), moderado (algo), moderado (poco) y alta (much) demuestra que el cuestionario de ansiedad rasgo-estado, si un estudiante tuviera una puntuación total de 81, su puntuación sería 20, y eso lo calificaría como bajo (nula); Asimismo, si la suma se repite en un dos por ciento, también se deben comprobar o tener en cuenta las puntuaciones obtenidas en estos dos factores para hallar sus porcentajes y determinar sus posiciones en consecuencia. En el estudio de Céspedes (2015), el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach pronosticado fue de 0,855 para la medida de ansiedad estado y de 0,816 para la medida de ansiedad rasgo, teniendo una confiabilidad $<0,01$. Así, se elaboró una escala de percentiles para el inventario rasgo de ansiedad en niños y adolescentes del sur de Lima. Según Spielberger, Gorsuch y Laushene (2017), la ansiedad puede manifestarse de dos maneras diferentes; Es decir, como adjetivo o estado, el primer caso corresponde a las características del individuo según su tendencia a percibir el momento como amenazante o no, mientras que el segundo caso hace referencia a determinadas situaciones que hacen que el sistema involuntario produzca, por ejemplo : el estado de estrés y ansiedad que todo ser humano experimenta durante los acontecimientos de su vida, y necesario para realizar diversas actividades, pero en un nivel elevado. Esta prueba es valiosa para los estudiantes, ya que es una investigación que informa las intervenciones donde se destacan los estados de ansiedad y sus características.

V. DISCUSIÓN

Tras haber llevado a cabo una serie de procedimientos estadísticos para el análisis del Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado – Rasgo en escolares, cuyo objetivo fue determinar las propiedades psicométricas de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. En base a lo anteriormente dicho, justifico los siguientes objetivos:

En cuanto al primer objetivo, para establecer la validez de contenido por medio de criterio de expertos de la ansiedad en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura 2022. La presente investigación fué revisada por 5 expertos, quienes realizaron observaciones respecto al instrumento ahora aplicado en la ciudad de Castilla - Piura. Lo logrado puede contrastar con Zavaleta (2017), quien refleja en su estudio que el modelo teórico integrativo favorece una variable ansiedad estado-rasgo, y comienza a medir esta variable en los estudiantes. Del mismo modo, Escurra (s.f.) afirma que un ítem obtendrá la validez requerida cuando se acerque a 1, sin embargo, es importante que los jueces que lo coloquen entre 5 y 7 tengan en cuenta el puntaje. Números pares, me doy cuenta de que esto es importante. Esto indica que los jueces, en general, han llegado a una conclusión aprobatoria y valida.

En cuanto al segundo objetivo, para establecer la validez de constructo a través del método de análisis factorial de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Según los resultados de la medida de evaluación, su puntaje es de ,924 lo cual hace referencia que es congruente aplicar análisis factorial, así mismo la matriz del componente rotado, la cual establece puntajes de ,358 a ,685 dando confianza en sí mismo, así mismo, los resultados obtenidos son altos, concordando y siendo respaldados con lo visto por el autor inicial siendo este Kaiser, Mayer, Olkin (KMO) y Bartlett respecto a la data de ,924. Así también encontramos diversos autores, de los cuales uno de ellos afirma que el análisis factorial es aceptable cuando es mayor a 0,75 y aún más favorable si esta cifra se encuentra cercana a 1. En cuanto a la investigación que se realizó, tenemos a Castrillón y Borrero (2005) en su estudio, el cual evaluó a 670 estudiantes donde utilizaron el inventario STAIC, validado mediante métodos analíticos factoriales, utilizaron la prueba de Kayser-Meyer-Olkin (KMO) , donde obtuvo un puntaje de 0.769 Además de la prueba de Barlett obtuvo un puntaje de 1251.44 indicando que se encuentra presente en el estado normal. Generalmente, verifica si la prueba tiene una buena consistencia y los antecedentes teóricos lo respaldan. En algunas categorías no se logró la asociación esperada debido a lo que algunos revisores denominaron en cada categoría como desconocimiento, por lo que estos ítems se ubicaron por debajo de 0,30.

Analizando toda esta información me es posible mantener en pie mi argumento de que el instrumento es aceptable tanto en la ciudad de Piura como en la ciudad de Castilla, debido a que no se da mucha diferencia en sus resultados en las ciudades en las que se aplicó, concluyendo que el presente instrumento es apto y válido para ser utilizado.

En cuanto al tercer objetivo, para establecer la confiabilidad a través del método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Los resultados proyectaron que a nivel general y por dimensiones sus puntajes son altos, siendo el resultado obtenido de ,923 de un total de N. de elementos de 350, lo cual le da un grado de confiabilidad alto; asimismo, en la dimensión de ansiedad estado obtuvo un 0.855 y en ansiedad rasgo obtuvo un 0.687, permitiendo afirmar que el instrumento es confiable estando dentro de los valores aceptables de confiabilidad. Estos resultados están siendo respaldados por Quevedo (2020) quien considera admisible y fiable un instrumento con un valor de 0.909 en el coeficiente de Omega de Mcdonald. Existen algunos casos donde pueden aceptarse valores superiores a .65, esto según (Katz,2016). En cuanto a la investigación, tenemos a Espíritu Correa (2018) en su estudio de 596 estudiantes de pregrado aplicando una medida de ansiedad estado-rasgo, y logró confiabilidad al utilizar el método omega, resultando 0.895 para ansiedad estado y 0.865 para estado-rasgo. rasgo de ansiedad. , mostrando una calificación aceptable. Se puede observar que en los aspectos de ansiedad y ansiedad rasgo muestran una buena correlación, lo que significa que uno completó el otro, que es el cuestionario más confiable, compatible y aceptado en el tiempo.

En cuanto al cuarto objetivo, para determinar el percentil de ansiedad, en estudiantes de 5° y 6° grado, de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022. Bajo (ninguno), moderado (algo), moderado (poco) y alta (mucho) demuestra que el cuestionario de ansiedad rasgo-estado, si un estudiante tuviera una puntuación total de 81, su puntuación sería 20, y eso lo calificaría como bajo (nula); Asimismo, si la suma se repite en un dos por ciento, también se deben comprobar o tener en cuenta las puntuaciones obtenidas en estos dos factores para hallar sus porcentajes y determinar sus posiciones en consecuencia. En el estudio de Céspedes (2015), el

coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach pronosticado fue de 0,855 para la medida de ansiedad estado y de 0,816 para la medida de ansiedad rasgo, teniendo una confiabilidad $<0,01$. Así, se elaboró una escala de percentiles para el inventario rasgo de ansiedad en niños y adolescentes del sur de Lima. Según Spielberger, Gorsuch y Laushene (2017), la ansiedad puede manifestarse de dos maneras diferentes; Es decir, como adjetivo o estado, el primer caso corresponde a las características del individuo según su tendencia a percibir el momento como amenazante o no, mientras que el segundo caso hace referencia a determinadas situaciones que hacen que el sistema involuntario produzca, por ejemplo : el estado de estrés y ansiedad que todo ser humano experimenta durante los acontecimientos de su vida, y necesario para realizar diversas actividades, pero en un nivel elevado. Esta prueba es valiosa para los estudiantes, ya que es una investigación que informa las intervenciones donde se destacan los estados de ansiedad y sus características.

Analizando los resultados mencionados, podemos ver que el instrumento STAIC, es estable en sus cálculos no sólo en países extranjeros, sino también en en ciudad de Castilla de Perú, lo que nos indica que el instrumento demuestra un verdadero nivel de fiabilidad sin mucha diferencia en sus resultados en las diferentes ciudades donde se aplicó. Es importante mencionar que el instrumento aplicado en Castilla para esta investigación, estableció que no había un nivel de ansiedad por encima del grado normal, lo cual en un principio hace dudar sobre su veracidad, sin embargo, se corrobora la misma, mediante una comparativa con trabajos realizados de los cuales se encuentran cifras similares, dando veracidad a la información obtenida.

VI. CONCLUSIONES

La presente investigación fué revisada por 6 expertos. Los resultados indican que existe un índice de acuerdo del 100% , lo que nos demuestra que el instrumento es válido en coherencia, claridad y relevancia.

Se logró determinar la validez del constructo, esto gracias al método de análisis factorial de la ansiedad, en estudiantes. Según los resultados de la medida de evaluación, su puntaje es de ,924 lo cual hace referencia que es congruente aplicar análisis factorial, así mismo la matriz del componente rotado, la cual establece

puntajes de ,358 a ,685 dando confianza en sí mismo, así mismo, los resultados obtenidos son altos, esto lo respalda Kaiser, Mayer, Olkin (KMO) y Bartlett respecto a la data de ,924. Así también encontramos diversos autores, de los cuales uno de ellos afirma que el análisis factorial es aceptable cuando es mayor a 0,75 y aún más favorable si esta cifra se encuentra cercana a 1. En cuanto a la investigación que se realizó, tenemos a Castrillón y Borrero (2005) en su estudio, el cual evaluó a 670 estudiantes donde utilizaron el inventario STAIC, validado mediante métodos de análisis factorial, utilizaron la prueba de Kayser-Meyer-Olkin (KMO) , obtuvieron un puntaje de 0.769 Además de la prueba de Barlett obtuvieron un puntaje de 1251.44 indicando que se presenta en estado normal. En general, verifica si la prueba tiene una buena consistencia y los antecedentes teóricos lo respaldan. En algunas categorías no se logró la asociación esperada debido a lo que algunos revisores denominaron en cada categoría como desconocimiento, por lo que estos ítems se ubicaron por debajo de 0,30.

Se concluye que para establecer la confiabilidad por el método de Cronbach Coeficiente de ansiedad Alfa y Omega, en estudiantes de 5° y 6° grado, de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Los resultados predijeron que los puntajes generales y rango de los niños fueron altos , con una puntuación de 0,923 de n. el número de elementos es de 30, lo que le confiere una alta fiabilidad; De manera similar, en el lado de la ansiedad estado obtienes 0.855 y en el lado de la ansiedad rasgo obtienes 0.687, y se puede confirmar que la herramienta es confiable, dentro de los posibles valores de confianza aceptados.

Se concluyó que para determinar el percentil de ansiedad, en estudiantes de 5° y 6° grado, de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022. Bajo (ninguno), moderado (algo), moderado (poco) y alta (mucho) demuestra que el cuestionario de ansiedad rasgo-estado, si un estudiante tuviera una puntuación total de 81, su puntuación sería 20, y eso lo calificaría como bajo (nula); Asimismo, si la suma se repite en un dos por ciento, también se deben comprobar o tener en cuenta las puntuaciones obtenidas en estos dos factores para hallar sus porcentajes y determinar sus posiciones en consecuencia. En el estudio de Céspedes (2015), el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach pronosticado fue de 0,855 para

la medida de ansiedad estado y de 0,816 para la medida de ansiedad rasgo, teniendo una confiabilidad $<0,01$. Así, se elaboró una escala de percentiles para el inventario rasgo de ansiedad en niños y adolescentes del sur de Lima. Según Spielberger, Gorsuch y Laushene (2017), la ansiedad puede manifestarse de dos maneras diferentes; Es decir, como adjetivo o estado, el primer caso corresponde a las características del individuo según su tendencia a percibir el momento como amenazante o no, mientras que el segundo caso hace referencia a determinadas situaciones que hacen que el sistema involuntario produzca, por ejemplo : el estado de estrés y ansiedad que todo ser humano experimenta durante los acontecimientos de su vida, y necesario para realizar diversas actividades, pero en un nivel elevado. Esta prueba es valiosa para los estudiantes, ya que es una investigación que informa las intervenciones donde se destacan los estados de ansiedad y sus características.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda aplicar el instrumento STAIC, a dos muestras de una misma población para lograr de esta manera determinar, el grado de confiabilidad del presente instrumento.

REFERENCIAS

Antony, G. D. (2019). “*Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad manifiesta en niños CMASR – 2 en niños y adolescentes de una institución educativa de la Provincia . Callao - Perú: Tesis Universidad Cesar Vallejo.* <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/52381>

Arias-Gómez, J., Villasis-Keever, M.A. & Miranda, M.G. (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63(2), 201-206. <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755023011.pdf>

Arafat, Y.S., Chowdhury, H.R., Qusar, M.S. & Hafez, M.A. (2016). Cross-cultural adaptation and psychometric validation of research instruments: A methodological review. *Journal of Behavioral Health*, 5(3), 129-135. https://www.researchgate.net/publication/304454493_Cross_Cultural_Adaptation_and_Psychometric_Validation_of_Research_Instruments_a_Methodological_Review

Arguedas-Arguedas, O. (2010). Elementos básicos de bioética en investigación. *Acta medica Costarricense*, 52(2), 76-78. <https://www.redalyc.org/pdf/434/43415519004.pdf>

Ayuso, J. L. (1988). Trastornos de angustia. Barcelona: Ediciones Martínez. <file:///D:/Dialnet-ControversiasConceptualesEnTornoALaClasificacionDe-2860519.pdf>

Arenas, M. Carmen, & Puigcerver, Araceli. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología (Internet)*, 3(1), 20-29. Recuperado en 30 de mayo de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000300003&lng=es&tlng=es.

Beck, A. (1979). *Terapia Cognitiva de la Depresión*. New York: Garvica, S.A.
<https://www.edesclee.com/img/cms/pdfs/9788433006264.pdf>

Caycho, G. R. (2019). Evidencias psicométricas de una versión breve de la mindful awareness attention scale en estudiantes universitarios. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 14.

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1553/Evidencias%20psicom%c3%a9tricas%20de%20una%20versi%c3%b3n%20breve.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cervantes, S. C. (01 de Junio de 2020). *SCIELO*. Psychosocial predictors of social anxiety in children. Obtenido de SCIELO:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812020000100043&lang=es

Chacón , Xatruch, Fernández , Murillo (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>

Carrasco D., S. (2014). *Metodología de la investigación científica*. (2.^a ed.). Perú: San Marcos. <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/181/309>

Diaz (2017) Propiedades psicométricas del Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad ante Exámenes (IDASE) en estudiantes preuniversitarios de Trujillo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/664>

Diario el Regional (2019). Piura, E. R. (09 de Octubre de 2019). Trastorno de ansiedad: un problema cada vez más común entre niños y adolescentes. *Trastorno de ansiedad*, pág. 1. <https://elregionalpiura.com.pe/index.php/miscelaneas/191->

[salud/37429-trastorno-de-ansiedad-un-problema-cada-vez-mas-comun-entre-ninos-y-adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/37429-trastorno-de-ansiedad-un-problema-cada-vez-mas-comun-entre-ninos-y-adolescentes)

Direktör, C. y Serin, NB (2017). Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad infantil de Spence (SCAS). *Eurasia Journal of Mathematics, Science and Technology Education*, 13 (10), 6725-6736.

<https://www-webofscience-com.unmsm.lookproxy.com/wos/woscc/full-record/WOS:000414587900028>

<https://www.ejmste.com/article/psychometric-properties-of-spence-childrens-anxiety-scale-scas-5061>

Fernandes, d. O. (8 de Enero de 2019). *Portal atlántica editora*. Obtenido de Portal atlántica editora:

<https://www.portalatlanticaeditora.com.br/index.php/fisioterapiabrasil/article/view/2729/html>

Fernández-Berrocal, P., Extremera, N. & Ramos, N. (2004). Validity and reliability of the spanish modified versión of the Trait Meta-Mood Scale. *Psychological Reports*, 94, 751-755.

<https://journals.sagepub.com/doi/10.2466/pr0.94.3.751-755>

Gutiérrez-García, Ana G., Contreras, Carlos M., & Orozco-Rodríguez, Rosselli Chantal. (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud mental*, 29(5), 66-74.

Recuperado en 30 de mayo de 2022, de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252006000500066&lng=es&tlng=es.

García, I. M. (2014). *Scopus*. Obtenido de Scopus: <https://www-scopus-com.unmsm.lookproxy.com/record/display.uri?eid=2-s2.0->

84899021322&origin=resultslist&zone=contextBox&featureToggles=FEATU
RE_NEW_DOC_DETAILS_EXPORT:1

García, C. (21 de Marzo de 2019). La depresión y ansiedad en la adolescencia, una realidad en ascenso. *EL PAÍS Mamas & Papas*, pág. 1. https://elpais.com/elpais/2019/03/19/mamas_papas/1552993248_081196.html

Grillo (2019). “Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad manifiesta en niños CMASR – 2 en niños y adolescentes de una institución educativa de la Provincia Constitucional del Callao, 2019”. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/52381/Grillo_DFA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Plan Internacional (2021). Impacto físico y en la Salud Mental de niñas, niños y adolescentes por el coronavirus. 09 de Febrero 2021. <https://www.planinternational.org.pe/blog/impacto-fisico-y-en-la-salud-mental-de-ninas-ninos-y-adolescentes-por-el-coronavirus>

Instituto Nacional de Estadística e Informática
(2017). *Índice temático*.

<http://m.inei.gov.pe/estadisticas/indice-tematico/university-tuition/>

Jadue. (2001). ALGUNOS EFECTOS DE LA ANSIEDAD EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR. *Scielo*, 1. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-07052001000100008&script=sci_arttext&tlng=es.

Judith, D. F. (2017). *Propiedades psicométricas del Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad*. Trujillo - Perú: Tesis Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/664>

La república (2021). Piura: Más de 7000 alumnos habrían abandonado la escuela durante los últimos dos años. <https://larepublica.pe/sociedad/2021/08/24/piura->

[mas-de-7000-alumnos-habrian-abandonado-la-escuela-durante-los-ultimos-dos-anos-lrnd/](#)

López. (2007). Ansiedad y depresión, reacciones emocionales frente a la enfermedad. Scielo, 1.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992007000500001

López-Roldan, P. & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. España: Universidad Autónoma de Barcelona.
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsoccua_a2016_cap1-2.pdf

Lee, M. J. (2020). Clinically significant fear and anxiety of COVID-19: A psychometric. *Psychiatry Research*, 7. [https://www.sciencedirect-com.unmsm.lookproxy.com/science/article/pii/S016517812030740X](https://www.sciencedirect.com.unmsm.lookproxy.com/science/article/pii/S016517812030740X)

Marks, I. (1986). Tratamiento de neurosis. Barcelona: Martínez Roca.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=45184>

<https://es.scribd.com/document/332713568/tratamiento-de-la-neurosis-Marks-pdf>

Muñiz, M. (20 de SEPTIEMBRE - DICIEMBRE de 2016). *SCIELO BRASIL*. Autoconceito e ansiedade escolar: um estudo com alunos do ensino fundamental. Obtenido de SCIELO BRASIL:
<https://www.scielo.br/j/pee/a/6XmcRh7Zy5FNXwvmVWRhbFm/?lang=pt>

Muñiz, J., Elosua, P., y Hambleton, R. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151-157.
<https://www.redalyc.org/pdf/727/72726347014.pdf>

Ospina, H. P. (2011). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. *Scielo*, 1. <https://www.scielosp.org/article/rsap/2011.v13n6/908-920/es/>

Otzen, T & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Int. J. Morphol.* 35(1),227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Quevedo (2020). Evidencia del análisis psicométrico del cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado – rasgo en escolares de la ciudad de Piura 2020. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76003>

Renato, Q. S. (2020). “Evidencia del análisis psicométrico del cuestionario de . Piura - Perú: Tesis Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/76003>

Rosenberg, M. (1965). Society and the adolescent self-image. Princeton, NJ: *Princeton University Press*.
<https://www.science.org/doi/10.1126/science.148.3671.804>
<https://www.docdroid.net/Vt9xpBg/society-and-the-adolescent-self-image-morris-rosenberg-1965-pdf>

Salovey, P. Mayer, J., Goldman, S., Turvey, C. & Palfai, T. (1995). *Emotional Attention, Clarity, and Repair: Exploring Emotional Intelligence Using the Trait Meta-Mood Scale*. 125-154. <https://unhlibrary.on.worldcat.org/oclc/32468881>

Sánchez, H., Reyes, C. & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación de términos científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>

Tam, J., Vera, G. & Oliveros, R. (2008). Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. *Pensamiento y acción*. 5, 145-154. Thorndike, L. (1920). Intelligence and its uses. *Harper's Magazine*, 140: 227-235
http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_p_a-5-145-tam-2008-investig.pdf

Villegas, D. S. (Diciembre de 2015). *Psicología Educativa*. Obtenido de Psicología Educativa: https://www.researchgate.net/profile/Maria-De-La-Villa-Moral/publication/306181667_Dificultades_de_insercion_sociolaboral_de_los_jovenes_contemporaneos_el_sindrome_de_Alicia/links/57b338e308aeac3177848faa/Dificultades-de-insercion-sociolaboral-de-los-jove

Walac Noticias (2022). Piura, 7000 estudiantes desertaron el año escolar a causa de la COVID – 19.b <https://walac.pe/piura-7000-estudiantes-desertaron-el-ano-escolar-a-causa-del-covid-19/>

Zubeidat, Ihab, & Ortega, Virgilio, & Sierra, Juan Carlos (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividad*, 3(1),10 - 59.[fecha de Consulta 7 de Mayo de 2022]. ISSN: 1518-6148. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>

Anexo 1 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
ANSIEDAD ESTADO RASGO	La ansiedad, según Wavesrondo (2000), puede entenderse como un malestar interno desagradable, que interfiere en el estado de ánimo, dejando a la persona una sensación incómoda, una inquietud interna junto con percepciones nada positivas con respecto al futuro y mostrar sintomatologías de carácter fisiológico	La ansiedad se evaluará a través del Cuestionario STAIC, el cual será ejecutado en estudiantes de nivel primario de una institución educativa, comprendidos entre las edades de 10 a 12 años	Ansiedad estado (AE)	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta 	Ordinal.
			Ansiedad rasgo (AR)	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados. - La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños 	
Gestión administrativa	Conjunto sistematizado de operaciones o actividades que permite a una entidad u organización desplegar acciones efectivas a través del proceso de ejecución administrativa: planificar, organizar, dirigir y controlar.	La gestión administrativa será valorada por un cuestionario dividido en cuatro dimensiones las cuales son: planificar, organizar, dirigir y controlar, conformado por 33 ítems			

Anexo 2 Matriz de consistencia

Título: Propiedades psicométricas de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.								
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores					
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:						
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos	
¿De qué manera se presentan las propiedades psicométricas de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022?	Determinar las propiedades psicométricas de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.	Hi: Se determinó las propiedades psicométricas de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022. Donde se obtuvo una validez y confiabilidad en los resultados encontrados.	Ansiedad estado (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta	1,2,3,4, 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20	Ordinal	NADA	ALGO MUCHO
			Ansiedad rasgo (AR)	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar tendencias comportamental es neuróticas en niños escolarizados. • La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la 	1,2,3,4, 5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20		CASI NUNCA	AVECES

				ansiedad neurótica niños	en			
¿El contenido por medio del criterio de expertos de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022, es válido?	<p>Establecer la validez de contenido por medio de criterio de expertos de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.</p> <p>Establecer la validez de constructo a través del método de análisis factorial de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to</p>	<p>Hi1: La validez de contenido demuestra que el instrumento es eficiente según los criterios de expertos de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.</p> <p>Hi2: La validez de constructo a</p>						

<p>factorial de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022, es oportuna?</p> <p>¿Es confiable el método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa -</p>	<p>grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.</p> <p>Establecer la confiabilidad a través del método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.</p> <p>Establecer los</p>	<p>través del método de análisis factorial de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022. Demuestra que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.</p> <p>Hi3: La confiabilidad a través del método de alfa de cronbach y coeficiente omega de la</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--	--

<p>Castilla, 2022?</p> <p>¿Es factible establecer los percentiles de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022?</p>	<p>percentiles de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022.</p>	<p>ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución educativa - Castilla, 2022. Establece que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.</p> <p>Hi4: Los percentiles de la ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado, entre la edad de 10 a 12 años, de una institución</p>						
--	---	--	--	--	--	--	--	--

		educativa - Castilla, 2022. Establece que guarda relación la teoría con los resultados obtenidos.						
MÉTODO		Población y Muestra:	Técnicas e instrumentos:		Método de análisis de datos:			
<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Psicométrico, tecnológico Diseño: Instrumental</p>		<p>Población:</p> <p>En esta investigación se toma como población de estudiantes de instituciones educativas de quinto y sexto grado de primaria, entre 10 y 12 años, de nacionalidad peruana</p> <p>Muestra:</p>	<p>Técnicas: Cuestionario</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado – rasgo en niños.</p>		<p>Para establecer la confiabilidad se utilizará el coeficiente de omega y se utilizará también alfa de Cronbach. De igual forma, a través del SPSS se establecerán los percentiles. Análisis Factorial. Se solicitará el respectivo permiso para poder llevar a cabo la aplicación del instrumento, de esta manera recolectar información a través del excel y procesarlas en tablas y figuras, usar fórmulas de método de análisis de datos.</p>			

	<p>La muestra utilizada será no probabilística por criterio, en este estudio corresponde a un total de 350 adolescentes a nivel local</p>		
--	---	--	--

Anexo 3 Foto evidencia aplicación test STAIC



Anexo 4 Cuestionario de ansiedad estado rasgo para niños y adolescentes (STAIC)

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (STAIC)

Instrucciones

PRIMERA PARTE Frases 1 a 20

En la primera parte encontrarás unas frases usadas para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga mejor cómo te **SIENTES AHORA MISMO**, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando la respuesta que diga mejor cómo te encuentras **AHORA**.

SEGUNDA PARTE Frases 1 a 20

En la primera parte encontrarás más frases usadas para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga mejor cómo te **SIENTES EN GENERAL**, no solo en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando la respuesta que diga mejor cómo te encuentras **GENERALMENTE**.

PRIMERA PARTE

		NADA	ALGO	MUCHO
1	Me siento calmado	1	2	3
2	Me encuentro inquieto	1	2	3
3	Me siento nervioso	1	2	3
4	Me encuentro desencantado	1	2	3
5	Tengo miedo	1	2	3
6	Estoy relajado	1	2	3
7	Estoy preocupado	1	2	3
8	Me encuentro satisfecho	1	2	3
9	Me siento feliz	1	2	3
10	Me siento seguro	1	2	3
11	Me encuentro bien	1	2	3
12	Me siento molesto	1	2	3
13	Me siento agradablemente	1	2	3
14	Me encuentro atemorizado	1	2	3
15	Me encuentro confuso	1	2	3
16	Me siento ansioso	1	2	3

17	Me siento angustioso	1	2	3
18	Me encuentro alegre	1	2	3
19	Me encuentro contrariado	1	2	3
20	Me siento triste	1	2	3

SEGUNDA PARTE

		CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO
1	Me preocupa cometer errores	1	2	3
2	Siento ganas de llorar	1	2	3
3	Me siento desgraciado	1	2	3
4	Me cuesta tomar una decisión	1	2	3
5	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	1	2	3
6	Me preocupo demasiado	1	2	3
7	Me encuentro molesto	1	2	3

8	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	1	2	3
9	Me preocupan las cosas del colegio	1	2	3
10	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	1	2	3
11	Noto que mi corazón late más rápido	1	2	3
12	Aunque no lo digo, tengo miedo	1	2	3
13	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	1	2	3
14	Me cuesta quedarme dormido por las noches	1	2	3
15	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	1	2	3
16	Me preocupa lo que otros piensen de mí	1	2	3
17	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	1	2	3
18	Tomo las cosas demasiado en serio	1	2	3
19	Encuentro muchas dificultades en mi vida	1	2	3
20	Me siento menos feliz que los demás	1	2	3

ANSIEDAD RASGO

	Nada	Algo	Mucho	TOTAL
1	1	2	3	
2	1	2	3	
3	1	2	3	
4	1	2	3	
5	1	2	3	
6	1	2	3	
7	1	2	3	
8	1	2	3	
9	1	2	3	
10	1	2	3	
11	1	2	3	
12	1	2	3	
13	1	2	3	
14	1	2	3	
15	1	2	3	
16	1	2	3	
17	1	2	3	
18	1	2	3	
19	1	2	3	
20	1	2	3	

ANSIEDAD ESTADO

	Nada	Algo	Mucho	TOTAL
1	1	2	3	
2	1	2	3	
3	1	2	3	
4	1	2	3	
5	1	2	3	
6	1	2	3	
7	1	2	3	
8	1	2	3	
9	1	2	3	
10	1	2	3	
11	1	2	3	
12	1	2	3	
13	1	2	3	
14	1	2	3	
15	1	2	3	
16	1	2	3	
17	1	2	3	
18	1	2	3	
19	1	2	3	
20	1	2	3	

	Punt. DIRECTA
--	---------------

Ansiedad ESTADO	40
Ansiedad RASGO	0

Anexo 5 Evaluación por juicio de expertos psicólogo Honorio Anticona Angel Rubén

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	ANGEL RUBEN HONORIO ANTICONA		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor ()	
Área de Formación académica:	Clínica (x)	Educativa (x)	Organizacional()
Áreas de experiencia profesional:			
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		

Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años ()	Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Tesis licenciado, tesis maestria	

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	<ul style="list-style-type: none">• Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados.• La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	
	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	

	Me encuentro atemorizado	4	4	4	
	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	2	2	2	Evite colocar la variable como ítem.
	Me siento angustioso	3	3	3	Cambie la palabra angustioso por un sinónimo más conocido para los niños.
	Me siento triste	4	4	4	
	Me encuentro contrariado	3	3	3	Cambie la palabra contrariado por un sinónimo más conocido para los niños.
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	2	2	2	Cambie el concepto

					“desencantado” que se más conocido para un niño.
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	
	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	3	3	3	Cambie la palabra “agradablemente”
	Me encuentro alegre	4	4	4	

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	
	Siento ganas de llorar	4	4	4	
	Me siento desgraciado	4	4	4	
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	
	Me encuentro molesto	3	3	3	Agregue al final del ítem la palabra: continuamente
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	
	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	

	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
	Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4	
	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	
	Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	4	4	4	
	Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	4	4	4	
	Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
	Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	
	Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	

*Rafael
Onofre*

Firma del evaluador

Anexo 6 Evaluación por juicio de expertos psicóloga Rosana Rojas Rengifo

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Rosana Rojas Rengifo		
Grado profesional:	Maestría (en proceso recibir el título de Mg.) () Licenciatura Doctor ()		
Área de Formación	Clínica (X)	Educativa ()	
académica:	Social ()	Organizacional ()	

Áreas de experiencia profesional: Área clínica (Psicología)	
Institución donde labora:	Centro de Reposo San Juan de Dios, Centro de salud mental comunitario Las Dalias.
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Tesis de licenciada, tesis de maestría

7. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- b. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.
- 8. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

9. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados. • La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños

10. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.

El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel

3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	
	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	
	Me encuentro atemorizado	4	4	4	

	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	3	3	3	O inquieto
	Me siento angustioso	4	4	4	
	Me siento triste	4	4	4	
	Me encuentro contrariado	3	3	3	Confundido
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	3	3	3	Desmotivado
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	
	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	4	4	4	

	Me encuentro alegre	4	4	4	
--	---------------------	---	---	---	--

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	
	Siento ganas de llorar	4	4	4	
	Me siento desgraciado	3	2	3	Infeliz
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	
	Me encuentro molesto	4	4	4	
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	

	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	
	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
	Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4	
	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	
	Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	4	4	4	
	Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	3	3	3	afectan
	Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
	Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	

	Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	
--	-------------------------------------	---	---	---	--


 **Rosana Rojas Rengifo**
Psicóloga
C. Ps. P. N° 34590

Firma del evaluador

Anexo 7 Evaluación por juicio de expertos Walter Iván Abanto Vélez

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Walter Iván Abanto Vélez		
Grado profesional:	Maestría () ()	Licenciatura	
	Doctor (X)		
Área de Formación académica:	Clínica (X)	Educativa (x)	
	Social ()	Organizacional()	

Áreas de experiencia profesional:	Área clínica, experiencia en el área de Investigación docente
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajo(s) psicométricos realizados, artículos de opinión realizados

2. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- a. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.
3. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	<ul style="list-style-type: none">• Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados.• La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
-----------	--------------	-----------

CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	
	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	

	Me encuentro atemorizado	4	4	4	
	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	4	4	4	
	Me siento angustioso	4	4	4	
	Me siento triste	4	4	4	
	Me encuentro contrariado	4	4	4	
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	4	4	4	
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	

	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	4	4	4	
	Me encuentro alegre	4	4	4	

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	
	Siento ganas de llorar	4	4	4	
	Me siento desgraciado	4	4	4	
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	

	Me encuentro molesto	4	4	4	
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	
	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	
	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
	Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4	
	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	
	Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	4	4	4	
	Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	4	4	4	

	Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
	Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	
	Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	



Firma del evaluador

Anexo 8 Evaluación por juicio de expertos Ana Melva Vargas Farias, investigadora docente

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

3. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Ana Melva Vargas Farias	
Grado profesional:	Maestría () () Licenciatura Doctor (X)	
Área de Formación académica:	Clínica () Social ()	Educativa (x) Organizacional()
Áreas de experiencia profesional:	Área educativa (Investigadora docente)	
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo Post Grado	
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años () Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajos de investigaciones realizados, libros.	

4. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

- b. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.
3. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
----------------------	--

Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	• Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados.

		<ul style="list-style-type: none"> La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños
--	--	---

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.

RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	

	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	
	Me encuentro atemorizado	4	4	4	
	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	4	4	4	
	Me siento angustioso	4	4	4	
	Me siento triste	4	4	4	
	Me encuentro contrariado	4	4	4	
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	4	4	4	

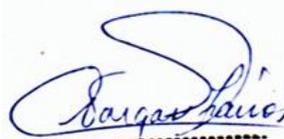
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	
	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	4	4	4	
	Me encuentro alegre	4	4	4	

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	
	Siento ganas de llorar	4	4	4	

	Me siento desgraciado	4	4	4	
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	
	Me encuentro molesto	4	4	4	
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	
	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	
	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
	Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4	
	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	

	Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	4	4	4	
	Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	4	4	4	
	Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
	Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	
	Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	



Dra. Ana M. Vargas Farías
 Área de Investigación
 Docente

Firma del evaluador

Anexo 9 Evaluación por juicio de expertos Mg. Sandra Edith Chafloque Chávez, psicología

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

5. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Mg. Sandra Edith Chafloque Chávez		
Grado profesional:	Maestría (<input checked="" type="checkbox"/>) (<input type="checkbox"/>) Licenciatura Doctor (<input type="checkbox"/>)		
Área de Formación académica:	Clínica (<input checked="" type="checkbox"/>)	Educativa (<input type="checkbox"/>)	Organizacional (<input type="checkbox"/>)
Áreas de experiencia profesional:	Psicología (Área clínica), docencia universitaria		
Institución donde labora:	Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años (<input type="checkbox"/>) Más de 5 años (<input checked="" type="checkbox"/>)		
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajos de investigaciones realizados como tesis de licenciatura, maestría, entre otros		

6. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

c. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados. • La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1. totalmente en desacuerdo (no	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	cumple con el criterio)	
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	
	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	
	Me encuentro atemorizado	4	4	4	
	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	4	4	4	
	Me siento angustioso	4	4	4	
	Me siento triste	4	4	4	

	Me encuentro contrariado	4	4	4	
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	4	4	4	
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	
	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	4	4	4	
	Me encuentro alegre	4	4	4	

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
-------------	------	----------	------------	------------	-----------------------------------

Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	
	Siento ganas de llorar	4	4	4	
	Me siento desgraciado	4	4	4	
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	
	Me encuentro molesto	4	4	4	
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	
	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	
	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4		

Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	
Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
Tengo sensaciones extrañas en el estomago	4	4	4	
Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	4	4	4	
Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	
Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	



Firma del evaluador

Anexo 10 Evaluación por juicio de expertos Lic. Roberto Salazar Chira, psicología

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando tanto al área investigativa PSICOMETRICA de LA PSICOLOGÍA como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

7. DATOS GENERALES DEL JUEZ

Nombre del juez:	Psic. Roberto
Grado profesional:	Maestría () (x) Licenciatura Doctor ()
Área de Formación académica:	Clínica (X) Educativa () Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Psicología (Área clínica) / 10 años
Institución donde labora:	Sanna Clínica Belén y Centro de Reposo San Juan de Dios
Tiempo de experiencia profesional en el área :	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica :	Trabajos de investigaciones realizados como tesis de licenciatura, maestría, entre otros

8. PROPÓSITO DE LA EVALUACIÓN:

d. Validar el contenido de instrumento, por juicio de expertos.

3. DATOS DE STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

Nombre de la Prueba:	STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños
Autora:	C.D. Spielberger (en colaboración con C.D. Edwards, R.E. Lushene, J. Montuori y D. Platzek)
Procedencia:	Madrid, España
Administración:	Individual y colectiva
Tiempo de aplicación:	Variable entre 15 y 20 minutos.
Ámbito de aplicación:	Niños de 9 a 15 años.
Significación:	Evaluación de la Ansiedad – Estado y la Ansiedad – Rasgo.

4. SOPORTE TEÓRICO

DESCRIBIR UNA BREVE DEFINICIÓN EN FUNCION AL MODELO TEÓRICO

La medida A-E intenta apreciar estados transitorios de ansiedad, es decir, aquellos sentimientos (subjetiva y conscientemente percibidos) de aprensión, tensión y preocupación que fluctúan y varían en intensidad con el tiempo. La medida A – R, por otra parte, intenta evaluar diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, es decir, diferencias entre los niños en su tendencia a mostrar estados de ansiedad.

Escala/AREA	Sub escala (dimensiones)	Definición
ORDINAL	ANSIEDAD ESTADO (AE)	- Nivel de ansiedad transitoria experimentada en los niños en situaciones de orientación y psicoterapia - Afectividad de los procedimientos de desensibilización y condicionamiento opuesto es terapias de conducta
	ANSIEDAD RASGO (AR)	<ul style="list-style-type: none"> • Detectar tendencias comportamentales neuróticas en niños escolarizados. • La efectividad de tratamientos clínicos diseñados para reducir la ansiedad neurótica en niños

5. PRESENTACIÓN DE INSTRUCCIONES PARA EL JUEZ:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de habilidades sociales elaborado por María Gismero en el 2000 De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1 No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1. totalmente en desacuerdo (no	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	cumple con el criterio)	
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1 No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

DIMENSIONES DEL INSTRUMENTO: STAIC. Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado/rasgo en niños

- Primera dimensión : (ANSIEDAD ESTADO (AE))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad estado) – Como el niño se siente en un momento determinado

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me encuentro inquieto	4	4	4	Dar ejemplo de inquieto
	Me siento nervioso	4	4	4	
	Tengo miedo	4	4	4	
	Estoy preocupado	4	4	4	
	Me siento molesto	4	4	4	
	Me encuentro atemorizado	4	4	4	
	Me encuentro confuso	4	4	4	
	Me siento ansioso	4	4	4	
	Me siento angustioso	4	4	4	
	Me siento triste	4	4	4	
	Me encuentro contrariado	4	4	4	Especificar contrariado

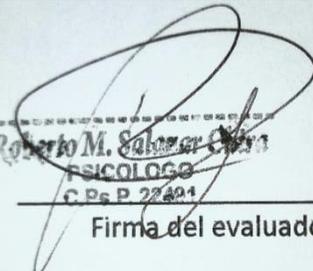
Ausencia de ansiedad	Me siento calmado	4	4	4	
	Me encuentro desencantado	4	4	4	Desilusionado
	Estoy relajado	4	4	4	
	Me encuentro satisfecho	4	4	4	
	Me siento feliz	4	4	4	
	Me siento seguro	4	4	4	
	Me encuentro bien	4	4	4	
	Me siento agradablemente	4	4	4	
	Me encuentro alegre	4	4	4	

- Segunda dimensión : (ANSIEDAD RASGO (AR))
- Objetivos de la Dimensión: (Medir ansiedad rasgo) – Como el niño se siente en general

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Presencia de ansiedad	Me preocupa cometer errores	4	4	4	

	Siento ganas de llorar	4	4	4	
	Me siento desgraciado	4	4	4	Desanimado, infeliz
	Me cuesta tomar una decisión	4	4	4	
	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	4	4	4	
	Me preocupo demasiado	4	4	4	
	Me encuentro molesto	4	4	4	
	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	4	4	4	
	Me preocupan las cosas del colegio	4	4	4	
	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	4	4	4	
	Noto que mi corazón late más rápido	4	4	4	
	Aunque no lo digo, tengo miedo	4	4	4	

Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	4	4	4	
Me cuesta quedarme dormido por las noches	4	4	4	
Tengo sensaciones extrañas en el estómago	4	4	4	
Me preocupa lo que otros piensen de mí	4	4	4	
Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	4	4	4	
Tomo las cosas demasiado en serio	4	4	4	
Encuentro muchas dificultades en mi vida	4	4	4	
Me siento menos feliz que los demás	4	4	4	



 Roberto M. Salazar Cordero

 PSICOLOGO

 C.P.S.P. 22491

 Firma del evaluador

16422



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ABANTO VÉLEZ WALTER IVÁN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Propiedades psicométricas de la escala ansiedad estado rasgo STAIC, en estudiantes de quinto y sexto grado, entre la edad de 10 a 12 años en el distrito de Castilla - Piura, 2022.", cuyo autor es COLAN VARGAS JOSUE NAHUM, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 05 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ABANTO VÉLEZ WALTER IVÁN DNI: 18166158 ORCID: 0000-0003-2110-7547	Firmado electrónicamente por: ABAWALTE el 26-01- 2023 08:15:37

Código documento Trilce: TRI - 0509815