

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
E.P. DE PSICOLOGIA



Una Institución Adventista

TESIS

**Niveles de ansiedad estado - rasgo en estudiantes del nivel primaria y secundaria de una
Institución Educativa Privada y una Nacional del Distrito de La Victoria**

Tesis presentada para optar el título profesional de psicólogo

Autor

Doris Yuly Idrogo Lozano

Asesor

Mg. Daniel Josué Farfán Rodríguez

Lima; Diciembre del 2015

DEDICATORIA

A Dios por su incansable amor y misericordia que cada día me brinda y me ayuda a obtener la salvación.

A mis padres Elena y René, quienes hicieron todo sacrificio posible y por su eterno cariño y dedicación.

A mis tíos en especial a Aníbal quien dedicó su tiempo para educarme, también a Carlos, Delfín y Segundo quienes me vieron crecer y me cuidaron siempre, mi eterno aprecio a ellos.

A mi hermano por su amistad y confianza, a mi abuelita Victoria por su entusiasmo y creer en mí. Y a mi abuelito Víctor por sus enseñanzas y cariño.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar quiero agradecer a Dios, por darle la fortaleza y el espíritu investigador a pesar de las circunstancias, asimismo a la Universidad Peruana Unión por la formación a lo largo de mi carrera universitaria como psicóloga y por darme la oportunidad de realizar esta tesis.

A Daniel Farfán, mi asesor de tesis, por su tiempo, dedicación y apoyo constante en proceso de esta investigación.

Igualmente quiero agradecer a Claudia Guevara con quien inicie este reto y como no agradecer a Jania Jaimes quien dedicó su tiempo y experiencia.

Asimismo, a Rosa Guerrero, Teresa Ponce por su insistencia y motivación constante para culminar la tesis.

A mis queridas amigas del ministerio de la mujer conformadas por Avelia, Érica, Marianela, Esther, Rut, y Elsa, quienes con sus oraciones hicieron posible este trabajo.

Tabla de contenidos

Introducción	xi
Capítulo I	1
El problema.....	1
1. Planteamiento del problema.....	1
2. Formulación del Problema.....	5
2.1 Problema general	5
2.2 Problemas específicos.....	5
3. Justificación	5
4. Objetivos de la investigación.....	6
4.1 Objetivo General.....	6
4.2 Objetivos Específicos.	6
Capítulo II.....	8
Marco teórico	8
1. Marco bíblico filosófico.....	8
2. Antecedentes de la investigación.....	10
3. Marco Teórico.....	15
3.1 Ansiedad	15

3.2. Marco teórico de la población: Niñez y Adolescencia	21
4. Definición de términos.....	28
5. Hipótesis de la investigación	30
5.1 Hipótesis general.....	30
5.2 Hipótesis específicas.....	30
Capítulo III.....	31
1. Diseño y tipo de investigación.....	31
2. Variables de la investigación	31
2.1 Definición operacional de la variable de estudio.....	31
2.3 Operacionalización de las variables.....	32
3. Delimitación geográfica y temporal.....	33
4. Participantes.....	33
4.1 Población.....	33
4.2 Criterios de inclusión y exclusión.....	33
4.3. Características de la muestra	33
5. Técnica e instrumentos de recolección de datos	34
5.1 Cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado y asgo STAI-C (1973)	34
6. Proceso de recolección de datos	37
7. Procesamiento y análisis de datos.....	37

Capítulo IV.....	38
Resultados y discusión.....	38
1. Resultados.....	38
1.1. Análisis descriptivo ansiedad estado – rasgo	38
1.2 Prueba de normalidad	39
1.3. Análisis comparativo	41
2. Discusión.....	44
Capítulo V.....	50
Conclusiones y recomendaciones	50
1. Conclusiones	50
2. Recomendaciones	51
Referencias.....	52

Índice de tablas

Tabla 1	32
Matriz de operacionalización de las variables	32
Tabla 2	35
Estimaciones de consistencia interna de la escala ansiedad estado- rasgo	35
Tabla 3	36
Correlaciones ítem- test del cuestionario STAIC	36
Tabla 4	38
Niveles de ansiedad estado en estudiantes de una institución educativa privada y una nacional	38
Tabla 5	39
Niveles de ansiedad rasgo en estudiantes de una institución educativa privada y una nacional	39
Tabla 6	40
Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio en instituciones educativas.....	40
Tabla 7	40
Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio según el sexo	40

Tabla 8	41
Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio en instituciones educativas según el grado de instrucción.....	41
Tabla 9	41
Comparación de niveles de ansiedad estado – rasgo entre una institución educativa privada y una nacional	41
Tabla 10	42
Niveles de ansiedad estado – rasgo en una muestra, según sexo entre una institución educativa privada y una nacional	42
Tabla 11	42
Comparación de ansiedad estado y rasgo en una institución educativa privada, según el sexo	42
Tabla 12	43
Comparación de ansiedad estado y rasgo en una institución educativa nacional, según sexo .	43
Tabla 14	44
Comparación según grados de instrucción de una institución privada.....	44
Tabla 15.....	44
Comparación según el grado de instrucción de una institución nacional.....	44

Resumen

La presente investigación busco describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo de los estudiantes de una institución educativa privada y una nacional en el distrito de la Victoria- Lima. Para ello se aplicó el cuestionario de autoevaluación Ansiedad Estado- Rasgo en Niños (STAIC) a 511 estudiantes entre 9 y 15 años, de ambos sexos que cursan el cuarto grado de primaria hasta el 3º grado de secundaria en dos instituciones educativas una privada y la otra nacional. El estudio es de tipo descriptivo comparativo con diseño no experimental transversal. Los resultados muestran que los niveles de ansiedad estado y rasgo en los estudiantes se encuentran en un rango moderado. No se encuentran diferencias significativas a nivel de institución educativa, sin embargo si se percibe diferencian en cuanto al sexo, prevaleciendo la ansiedad rasgo y según el grado de instrucción, secundaria presenta mayor prevalencia en ansiedad estado.

Palabras clave: ansiedad, ansiedad estado, ansiedad rasgo, niñez, adolescencia

Abstract

The present study sought to describe and compare levels of state and trait anxiety of the students of a private educational institution and a national in the Lima district of Victoria. For this self-assessment questionnaire State- Trait Anxiety in Children (STAIC) to 511 students between 9 and 15 years, of both sexes enrolled in the fourth grade to the 3rd grade secondary two private educational institutions and applied other national. The comparative study is descriptive, not experimental design cross. The results show that levels of state and trait anxiety in students are in a moderate range. They are not significant school -level differences, however if it is perceived differ in gender, prevailing trait anxiety and the degree of education, more prevalent in high anxiety state.

Key Words: Anxiety, State anxiety, trait anxiety, childhood, adolescence.

Introducción

Este mundo se encuentra lleno de eventos estresantes con presiones y metas, conflictos familiares , personales, económicas , violencia, etc., un sin fin de problemas, muchas personas no se dan cuenta de que viven en un constante estado de ansiedad , y en muchos casos el estar “ansioso” se relaciona con querer comer algo, morder un lápiz, piernas inquietas ,angustia, mal humor etc., sin embargo identificar este estado no siempre es fácil.

La ansiedad es una experiencia propia de todas las edades del ser humano, además de ser una respuesta adaptativa y necesaria permite prepararnos para afrontar situaciones. La presencia de indicadores de ansiedad desadaptativa, o situaciones que evocan la respuesta de ansiedad constituyen factores de riesgo para el bienestar y el desarrollo personal. A pesar su prevalencia no ha cambiado sin embargo es uno de los temas recurrentes y preocupantes en los últimos tiempos, investigaciones han señalado que los niños con trastornos de ansiedad pueden presentar una gama de sintomatología que va desde la preocupación y el distres en cuadros abrumadores e incapacitantes de ansiedad que interfieren con la actividad y el desempeño en la vida cotidiana (Echeburúa, 1993).

El presente trabajo de investigación busca dar una explicación detallada sobre los niveles de ansiedad rasgo y estado en los estudiantes, siendo presentado en cinco capítulos.

El primer capítulo hace referencia al planteamiento del problema su descripción y formulación tanto general como específicas, seguidamente se presenta la justificación de la investigación y los objetivos a alcanzar.

El segundo capítulo se presenta el fundamento teórico, antecedentes, marco histórico, bases teóricas y modelos explicativos de la ansiedad, bases teóricas, tipos y etapas de la niñez y adolescencia, la que nos permitirá entender con claridad la variable en estudio.

El tercer capítulo se plantea el marco metodológico, tipo y diseño de la investigación, se describe las hipótesis, las variables de la investigación y su operacionalización, población y muestra con sus criterios de inclusión y exclusión, proceso y recolección de datos, asimismo se detallan los instrumentos a aplicarse con su respectiva validez y fiabilidad para nuestra muestra.

Finalmente, el capítulo cuatro se presenta el análisis de los resultados de manera descriptiva comparativa, finalizando con la discusión y las conclusiones y recomendaciones

Capítulo I

El problema

1. Planteamiento del problema

La ansiedad es uno de los problemas psicológicos con mayor prevalencia, es así que desde la infancia hasta la ancianidad, todos experimentan miedo, tensión, ansiedad, preocupación y las diferentes ramificaciones negativas de ellos. Para los niños y los adolescentes la ansiedad es parte normal de cada etapa, además son experiencias universales. Sin embargo pueden ser experiencias perturbadoras de miedo, angustia, nerviosismo y timidez. De acuerdo al informe publicado en Child Mind Institute (2015) los trastornos de ansiedad afectan a uno de cada 8 niños, las investigaciones muestran que los niños no tratados tienen mayor riesgo de un mal desempeño en la escuela, comportamiento social y participación en abuso de sustancias. Además se estima que el 80% de niños y adolescentes con diagnóstico no están recibiendo tratamiento. Esto ha generado preocupación a los padres, maestros, especialistas en salud mental entre otros, sobre los efectos de la ansiedad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1992) el 20% de los adolescentes padecen un problema de salud mental, como depresión o ansiedad. El riesgo se incrementa cuando concurren experiencias de violencia, humillación, disminución de la estima y

pobreza, conllevando al suicidio, que es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes.

En el caso de los niños es especial, al ser personas con una salud tanto física y mental en formación, siendo más vulnerables a ser afectados en cualquiera de estos campos. Un estudio realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (INSM HD-HN) en el 2011 señala que uno de cada ocho niños o adolescentes sufre problemas de salud mental en algún momento de su vida.

También se han encontrado datos que indican que dos de cada diez niños presentan trastorno de ansiedad en el Perú, un mal de salud mental que puede manifestarse a través de dolores musculares, temblores, sudoración de manos, temor de hablar en público o de conocer a nuevas personas (MINSA,2011).Asimismo, en el Instituto Honorio Delgado-Hideyo Noguchi, desde el Programa de Ansiedad de la Dirección de Niños y Adolescentes, informa que la ansiedad es un problema de salud pública entre la población infanto-juvenil, debido a su elevada prevalencia, la edad temprana en la que se presenta, el deterioro que provoca y la asociación con otras enfermedades mentales (Vivar, 2011). Así también, los problemas pueden presentarse por herencia de padres a hijos o de familiares cercanos, por el temperamento del niño y por las experiencias negativas vividas por el menor a lo largo de su vida.

La ansiedad es una reacción emocional normal que forma parte del comportamiento humano, todas las personas sienten un grado moderado de la misma, siendo ésta una respuesta adaptativa, pero a la vez no todos reaccionan de manera favorable, pues esta tiene un gran impacto sobre nuestra salud mental. Por ejemplo en el ámbito educativo para Papalia (1994) la ansiedad ante los exámenes es un factor relacionado con el estrés. Esta ansiedad desgasta las energías del estudiante mientras realiza la prueba y distrae su atención hacia pensamientos como la preocupación y la autocrítica, por ejemplo, los alumnos pasan

aproximadamente siete horas al día intercambiando relaciones tanto con sus profesores como con sus compañeros, y en la búsqueda de solucionar diferentes problemas se encuentran con situaciones estresantes hasta el punto en que muchos niños y adolescentes experimenten eventos traumáticos.

Desde el punto de vista biológico, los eventos traumáticos superan la capacidad de adaptación habitual en los seres humanos, lo que desencadenan modificaciones bioquímicas del estado de alerta que preparan al individuo de lucha o huida, generando la imposibilidad de responder lo cual hace que el sistema de defensa se desorganice. Por lo tanto las reacciones de ansiedad pueden alcanzar niveles excesivamente altos o pueden ser poco adaptativas en determinadas situaciones (Herman, 2004).

En tal sentido, la Asociación Psiquiátrica Americana(APA) considera a la ansiedad como un estado de ánimo caracterizado por un fuerte afecto negativo, síntomas corporales de tensión (opresión en el pecho, sudoración, taquicardia, piloerección, hiperventilación e hipertensión) y aprehensión respecto al futuro (Barlow, 2001).

El concepto de ansiedad también ha estado muy asociado al miedo, pero se diferencia de éste por el hecho de que en la ansiedad no existe un elemento real que provoque esta reacción, mientras que el miedo reclama siempre la presencia de algo real que lo desencadena (Solloa, 2001).

La niñez y la adolescencia se caracterizan por acelerados cambios en el individuo a nivel físico, cognoscitivo y social (Papalia, Wendkos y Duskin, 2001). Estos cambios convierten a estas etapas de la vida a periodos con alta vulnerabilidad, cuando los niños o los adolescentes tienen dificultades para afrontar estos cambios de manera adecuada por si solos. Por ello, la ansiedad en los niños aparece disfrazada y se confunde con otras conductas como flojera, falta de iniciativa, falta de confianza o enfermedad, muchas veces se piensa que se debe a la edad propia del niño, sin embargo algunos niños son muy hábiles para disfrazar su ansiedad

con conductas de evitación, proyección, racionalización, por ello difícil de reconocer en esta etapa. Estas reacciones frente a la ansiedad en los niños provocan sentimientos negativos de angustia, miedo e intranquilidad. Y por consiguiente puede disminuir su calidad de vida y a futuro.

Los síntomas de ansiedad en la infancia y adolescencia constituyen un importante factor de riesgo para el desarrollo de los trastornos de ansiedad en etapas evolutivas posteriores. En cuanto a los tipos de ansiedad, es necesario establecer una serie de límites para evitar un cierto solapamiento entre los distintos subtipos de ansiedad clínica (MINSA, 2013).

El distrito de la Victoria se caracteriza por su gran movimiento económico, su diversidad intercultural, la violencia social asociada al alcohol y la problemática de las drogas. A ello ha contribuido los factores familiares (violencia familiar, disfuncionalidad y problemas familiares), ausencia de recursos económicos, bajo nivel educativo, inadecuadas condiciones de vida como viviendas hacinadas y quintas, este contexto retrata al distrito, el cual ha sufrido en mayor dimensión los avatares de la violencia social en sus manifestaciones de delincuencia y violencia callejera, por ello este distrito se ha convertido altamente vulnerable hacia la delincuencia violencia callejera tornándose en uno de los distrito más agresivos y temerarios (Municipalidad de la victoria, 2009).

De lo anteriormente expuesto se puede mencionar que la ansiedad es una preocupación mundial, sin embargo y lo resaltante es encontrar índices que demuestren que efectivamente la ansiedad aumenta en nuestros estudiantes , y demostrar con los resultados que efectivamente se requiere apoyo por medio de intervención de los especialistas , consejería a los docentes y padres para mermar esta sintomatología que viene con más fuerza además de asociarse con la depresión; es por ello la necesidad de elaborar la presente investigación que tiene como finalidad describir y comparar los niveles de ansiedad en niños y adolescentes, usando un instrumento confiable y válido, que brinde un psicodiagnóstico efectivo para

encontrar cuáles son los niveles de ansiedad presentes en los niños y adolescentes, que posibilite una oportuna prevención de posibles trastornos emocionales.

2. Formulación del Problema

2.1 Problema general

¿Cuáles son los niveles de ansiedad estado y rasgo en estudiantes del nivel primaria y secundaria de una institución educativa privada y una nacional del distrito de la Victoria?

2.2 Problemas específicos.

1. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada San José y El Redentor y una institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.
2. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada San José y El Redentor.
3. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.
4. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre la institución educativa privada San José y El Redentor y la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.
5. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa privada San José y El Redentor.
6. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.

3. Justificación

Esta investigación presenta relevancia social, porque proporcionará información actualizada que será útil para que en un futuro se pueda organizar programas preventivos.

A nivel teórico, es relevante ya que tiene como propósito conocer y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo en niños y adolescentes; además pretende reforzar y contribuir al análisis de la variable, y por ende ser una base para futuras investigaciones vinculadas al tema.

A nivel práctico, este trabajo sirve para seguir precisando más sobre los niveles de ansiedad estado y rasgo de los alumnos, además de alcanzar información brindando información a los padres, maestros e investigadores, lo que ayudará dar respuestas y abrir otras interrogantes acerca de los niveles de ansiedad en los niños y adolescentes y como están afectan a su desarrollo.

4. Objetivos de la investigación

4.1 Objetivo General.

Describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo de estudiantes del nivel primaria y secundaria de una institución educativa privada y una nacional del distrito de la Victoria.

4.2 Objetivos Específicos.

1. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada San José y El Redentor y una institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.
2. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada San José y El Redentor.
3. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.

4. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre la institución educativa privada San José y El Redentor y la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.
5. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa privada San José y El Redentor.
6. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo.

Capítulo II

Marco teórico

1. Marco bíblico filosófico

Desde los orígenes, Dios manifestó su pleno interés por el hombre, los creó como seres libres, siendo cada uno una unidad indivisible de cuerpo, mente y espíritu que depende de Dios para la vida (White, 2013).

Por eso, que en el principio el hombre gozaba de una armonía con Dios y estaba dotado de facultades nobles y una mente bien equilibrada, “antes que el pecado entrara en el mundo, Adán gozaba de libre trato con su creador; pero desde que el hombre se separó de Dios por causa del pecado, aquel gran privilegio le ha sido negado a la raza humana” (White, 2000, p.7).

Sin lugar a dudas dicha felicidad prevaleció por poco tiempo, los primeros humanos experimentaron miedo, angustia hasta llegar al punto de sentir terror, a causa de la desobediencia (White, 1970). Y por tal hecho sus descendientes participarían de esta naturaleza caída y de sus consecuencias nacen con debilidades y tendencias hacia el mal.

En la Biblia se narran hechos relacionados a la ansiedad, temor, angustia, espanto, terror, preocupación, etc. por ejemplo en salmos 25:17, 18,22; David muestra su aflicción pidiendo misericordia por su pecado. Del mismo modo al pueblo de Israel, después de toda una serie

de milagros, y cuando apenas habían sobrevivido a una letanía de experiencias penosas, Dios les había prometido una tierra que fluye leche y miel. Sin embargo, el pueblo perdió la confianza emergiendo en ellos temor, se asustaron, se preocuparon, y se olvidaron de la confianza, y se desanimaron. Los israelitas abrumados por la ansiedad, le echaban la culpa a Dios por causarles la muerte (cosas que ni siquiera habían sucedido todavía, ni iba suceder) en manos de los gigante (Núm. 13:1, 2; 13: 26 – 29; 14: 1-4).

De otro lado, en el Nuevo Testamento en Marcos, 6:45-52, se narran episodios angustiosos que vivieron los discípulos en el mar, en esas circunstancias, Jesús fue hacia ellos caminando sobre el mar. Los discípulos al verlo a lo lejos, se asustaron porque creyeron que era un fantasma y se pusieron a gritar, aterrorizados. Entonces, Jesús al instante, les habló, diciéndoles: ¡Ánimo!, que soy yo, no temáis. Subiendo a la barca, el viento se aplacó. El relato declara, que los discípulos “quedaron en su interior completamente estupefactos, pues no habían entendido lo de los panes, sino que su mente estaba embotada”. A pesar de las evidencias objetivas del poder de Dios manifestado en Jesucristo, igualmente en la lucha de enfrentar los vientos contrarios, se habían olvidado que el Señor podía ayudarlos. Al no aprender la lección de la fe anterior, padecieron un trastorno de ansiedad más grave, ya que el miedo se convirtió en un ataque de pánico. Bajo esa emoción violenta su visión se distorsionó y quien era su salvación lo percibieron como una amenaza o enemigo (Pereyra, 2011).

La ansiedad se puede presentar como un gran precursor para desencadenar preocupación, desconfianza, inseguridad, hasta el punto de pensar en la muerte (pánico).

En Mateo capítulo 6 declara que el afán produce ansiedad, de la cual no debemos afanarnos por los eventos de la vida aun siendo necesarias, sí confiamos plenamente en Dios estaremos seguros que suplirá nuestra necesidad.

Hoy en día sabemos que la ansiedad es una reacción normal, sin embargo la ansiedad tiene una causa que conlleva a graves problemas mentales. White (2009) declara que las

enfermedades mentales comienzan en la mente indicando que nueve de cada diez enfermedades se originan en ella.

2. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales se encontró:

Valiente, Sandín y Chorot (2002) examinaron las relaciones entre los miedos comunes y la sensibilidad a la ansiedad, el rasgo de ansiedad, la afectividad negativa y la depresión en una muestra no clínica de niños y adolescentes. La muestra fue localizada en los colegios públicos ubicados en la comunidad Navarra(España) con 1080 de niños y adolescentes quienes completaron las versiones españolas de los cuestionarios Childhood Anxiety Sensitivity Index (CASI), y State-Trait Anxiety Inventoryfor Children (STAIC), así también, un cuestionario sobre depresión infantojuvenil (Sandín & Valiente, 1996). Los resultados indicaron la existencia de: (1) correlaciones moderadas entre el miedo y las variables de sensibilidad a la ansiedad, rasgo de ansiedad y afectividad negativa; (2) correlaciones bajas entre el miedo y la depresión; y (3) superiores correlaciones (diferencias estadísticamente significativas) entre el miedo y la sensibilidad a la ansiedad que entre el miedo y las restantes variables. Estos datos apoyan la hipótesis de que la sensibilidad a la ansiedad podría ser considerada como una variable de vulnerabilidad hacia el miedo, más específica que el rasgo de ansiedad o la afectividad negativa.

Los resultados son también discutidos en términos de la separación entre los constructos de miedo, sensibilidad a la ansiedad, ansiedad y depresión, así mismo en relación con el constructo de afectividad negativa.

Contreras et. al (2005) realizaron un estudio que tuvo como propósito determinar si las variables psicológicas percepción de autoeficacia y ansiedad guardan relación con el rendimiento académico en un grupo de 120 estudiantes de secundaria de un colegio privado de Bogotá. Para ello, se aplicó la Escala de Autoeficacia Generalizada (EAG) y el

Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAI). Los resultados evidenciaron que la autoeficacia está asociada directamente con el rendimiento académico general, mientras que la ansiedad no. Al examinar por áreas de conocimiento, se encontró que tanto la autoeficacia como la ansiedad resultan ser significativas para la predicción del rendimiento académico. Se discute el papel contextual de la ansiedad así como de su posible mediación en la autoeficacia y el rendimiento académico.

García, et. al (2005) a través de su estudio buscaron relacionar el grado de ansiedad estado y ansiedad rasgo con diferentes variables sociodemográficas en adolescentes de la ciudad de Madrid en España, esta investigación realizó un estudio descriptivo, transversal. La muestra fue localizada en dos institutos públicos de Madrid, siendo un total de 559 estudiantes a quienes se les aplicó la Escala de Ansiedad Rasgo estado en Niños (STAIC) y el Cuestionario de Variables (edad, sexo, inmigración, hábitos tóxicos, situación socioeconómica y familiar, relaciones personales, visión de su vida y rendimiento escolar). Entre los resultados de consideración se obtuvo una asociación estadísticamente significativa entre todas las variables descritas y la ansiedad estado rasgo.

Asimismo se han encontrado índices más altos de ansiedad entre los inmigrantes, las mujeres, los consumidores de tóxicos, los alumnos que se encuentran en situación socioeconómica más precaria y quienes repiten el año de estudios. Según los autores este estudio corrobora los factores de riesgo para la ansiedad como las variables demográficas y la importancia a las relaciones interpersonales.

Botelho, Albarracín, Chona, Conde y Tomaz (2008) realizaron un estudio correlacional entre memoria declarativa y una prueba psicométrica en una muestra de adolescentes escolares de la ciudad de Bucaramanga en Colombia; se les administró el Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado y rasgo en niños (STAIC) y el desempeño académico de adolescentes a una muestra de 59 adolescentes escolares hombres y mujeres, con edades entre

los 12 y 15 años. Esta muestra se distribuyó en dos grupos: los adolescentes que obtuvieron un puntaje alto en el punto rasgo del STAIC y los que obtuvieron un puntaje bajo en la misma prueba. Cada uno de los grupos se distribuyó aleatoriamente en dos subgrupos donde los participantes observaron una misma serie de 11 diapositivas acompañadas por narraciones diferentes. Un subgrupo fue expuesto a una historia «emocionalmente neutra» y el otro subgrupo a una historia de alertamiento emocional.

Dentro de los resultados más importantes se encontró que los sujetos que asistieron a la versión emocional de la prueba recordaron más elementos de la historia que los sujetos que asistieron a la historia neutra, evidenciando el efecto mnemónico inducido por (alertamiento emocional). No obstante este efecto no fue modificado por los niveles de ansiedad estado y rasgo evaluados con el STAIC, así mismo, se encontró que las emociones más asociadas con la versión emocional de la prueba auditivo-visual fueron tristeza y miedo, mientras que la versión neutra estuvo más asociada con la emoción felicidad. Además, se pudo demostrar una correlación positiva significativa entre el desempeño académico y la potenciación mnemónica.

Martínez, García e Inglés (2013) consideran a la ansiedad escolar como un constructo multidimensional, realizaron una investigación cuyo objetivo fue analizar las relaciones entre la ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión en una muestra de adolescentes españoles, para ello administraron a una muestra de 1409 estudiantes españoles de 12 a 18 años de edad. Los resultados muestran correlaciones positivas y significativas entre las situaciones y respuestas de ansiedad escolar con ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión. Además, la mayoría de factores situacionales y sistemas de respuesta de la ansiedad escolar son predictores significativos y positivos de la ansiedad rasgo, la ansiedad estado y la depresión.

Con referencia a antecedentes nacionales se encontró:

Reyes (2003) en su investigación sobre la Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM. Aplicaron el inventario de autoevaluación de la ansiedad sobre exámenes, el cuestionario de personalidad 16 PF de R.B. Cattell, el cuestionario de autoconcepto forma A y el autoinforme de conducta asertiva, contando con una muestra de 62 estudiantes de ambos sexos, encontrando una correlación muy alta entre los niveles de ansiedad ante los exámenes y el rendimiento académico.

Por otra parte, Gonzáles (2008) realizó un estudio para establecer la correlación existente entre percepción del apoyo parental a la autonomía e involucramiento parental con ansiedad rasgo en púberes de nivel socio-económico medio-alto de Lima. Para ello se aplicó el Children's Perception of Parents Scale (CPPS) y el Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC) a 222 estudiantes de 10 a 12 años, de ambos sexos, que cursan cuarto a sexto grado en dos colegios privados de Lima. Se encontró que el involucramiento parental no correlaciona con ansiedad rasgo, lo cual indicaría que intervienen otros factores no medidos por estos instrumentos.

Los púberes de la muestra perciben en forma diferente el involucramiento materno y paterno, siendo este último ligeramente superior. Tampoco se encontraron diferencias significativas por sexo o edad en el involucramiento parental ni en la ansiedad rasgo.

Pardo (2010) investigó sobre “Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en alumnos de Lima Metropolitana” en un grupo de 120 estudiantes entre 22 y 56 años de un programa de MBA de una escuela de negocios privada de Lima Metropolitana. Su estudio fue de tipo correlacional y se empleó la Escala de Bienestar Psicológico y el Inventario de Ansiedad rasgo-estado, encontrándose que todas las dimensiones de Bienestar psicológico obtuvieron correlaciones negativas con ambas escalas del Inventario de ansiedad. De manera específica, la dimensión de manejo del ambiente es la que mantienen la mayor relación tanto en la

ansiedad rasgo como ansiedad estado. Por otro lado se encontró que las dimensiones que mantienen la menor relación fueron la dimensión de sentido de vida en el caso de ansiedad estado y la dimensión de crecimiento personal en el caso de la ansiedad rasgo.

Chapí (2012) realizó un estudio en la ciudad de Lima que tuvo por objetivo estudiar la relación entre satisfacción familiar, ansiedad y cólera – hostilidad en adolescentes de dos instituciones educativas estatales del distrito de San Martín de Porras, ubicado en Lima Metropolitano Lima. La muestra fue conformada por 320 adolescentes (168 varones y 162 mujeres) , a quienes se les evaluó mediante la escala de satisfacción familiar (ESFA), el inventario Multicultural de la expresión de Cólera- Hostilidad (IMECH).El estudio abordado es de tipo descriptivo correlacional con diseño no experimental transaccional. Se confirmó la hipótesis de trabajo al hallarse correlaciones negativas significativas entre la escala familiar con la ansiedad estado- rasgo y la cólera hostilidad en el total de la muestra, de lo cual se deduce como conclusión general, que a mayor satisfacción familiar, menores indicadores de ansiedad y de cólera- hostilidad, a la vez que y mayor control de emociones coléricas. En el análisis complementario se encontraron diferencias significativas entre varones y mujeres respecto a las variables trabajadas a excepción de la escala cólera estado. En ese sentido las mujeres obtuvieron mayores puntajes promedio en escalas de ansiedad y en las escalas de cólera- hostilidad, en contraste, los varones alcanzaron mayores puntajes promedio en satisfacción familiar y en las escalas control de la cólera manifiesta y control de la cólera contenida.

Collado (2014) investigó sobre las variaciones de los niveles de ansiedad estado y rasgo en estudiantes universitarios teniendo en cuenta el tipo de carrera profesional, la universidad de procedencia y sexo. Los participantes fueron 320 estudiantes universitarios de las carreras profesionales de Derecho, Ingeniería Civil, Medicina Humana y Psicología (160 mujeres y 160 varones) de 4 universidades (2 nacionales y 2 particulares). El estudio es de tipo

descriptivo comparativo y se utilizó el Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado (IDARE) el cual se aplicó luego de la obtención del consentimiento informado por escrito. Los resultados muestran que existen diferencias significativas en relación a los niveles de ansiedad estado al comparar los puntajes obtenidos por estudiantes de universidades nacionales y privadas de las carreras de Ingeniería Civil y Medicina Humana; en relación a los niveles de ansiedad rasgo se hallaron diferencias significativas en estudiantes mujeres de Psicología de universidades nacionales y privadas, y lo mismo en varones pero en relación a la ansiedad estado al considerar las carreras de Ingeniería Civil, Medicina Humana y Psicología. Se destacan los planteamientos de Taberner y Márquez sobre las implicancias del género y la ansiedad.

3. Marco Teórico

3.1 Ansiedad

3.1.1 Definiciones de ansiedad

La ansiedad abriga muchas definiciones, no obstante, actualmente es considerada bajo un factor común, estableciéndose como la respuesta emocional ante estímulos que el sujeto percibe como potencialmente peligrosos, incluyendo síntomas neurovegetativos, conductuales, cognitivos y vivenciales (Mardomingo, 1994).

Igualmente, para Jarne, Talarn, Armayones, Horta y Requena (2006) una definición aceptable de la ansiedad sería esta: “un estado subjetivo de incomodidad, malestar, tensión, displacer y alarma que hace que el sujeto se sienta molesto” p. 119. Se trata, de una emoción que aparece cuando el sujeto se siente amenazado por un peligro, que puede ser externo o interno. La respuesta ante esta situación es evitar la ansiedad mediante diversos procedimientos.

Para Aguilera y Whetsell (2007) la ansiedad se presenta en el ser humano y oscila desde una respuesta adaptativa hasta un trastorno incapacitante. Es decir, que bajo condiciones normales, mejoran el rendimiento y la adaptación al medio social y académico. El estado de

ansiedad puede movilizar a la persona frente a situaciones amenazantes o preocupantes, de forma que hace lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente. Sin embargo, cuando sobrepasa determinados límites, la ansiedad se convierte en un problema de salud, impide el bienestar, e interfiere notablemente en las actividades sociales e intelectuales. Cada persona, según su predisposición biológica o psicológica, se muestra más vulnerable o susceptible a unos otros síntomas. Es por ello que la ansiedad es una característica de la sociedad actual, y existen indicios que cuando es elevada es un problema para muchos niños y adolescentes, repercutiendo en su desarrollo psicológico y social.

Cano (2011) menciona que la ansiedad es una reacción emocional que surge ante las situaciones amenazantes, ambiguas, o de un resultado incierto, y nos dispone para actuar ante ellas o un hecho futuro, activando un triple nivel: mente, cuerpo, y conducta. De igual manera enfoca a la ansiedad como una reacción adaptativa, sin embargo, esta reacción generalmente es una experiencia desagradable, entrando a un sistema de alerta ante las posibilidades de obtener un resultado negativo para nuestros intereses (amenaza), por ello nos prepara para dar una respuesta adecuada ante situaciones de amenaza.

Por otro lado, Barlow (1993) define a la ansiedad como un estado de ánimo relativo a un acontecimiento futuro, caracterizado por emociones negativas, con alteraciones orgánicas en donde se produce una inquietud anticipada ante el futuro, que puede generar un trastorno de ansiedad, la cual se caracteriza por la aprehensión ansiosa, que se combina con alarmas aprendidas (verdaderas o falsas), éstas se encuentran necesariamente en todo problema de ansiedad, pero la aprehensión ansiosa, que se refiere siempre a la espera aprensiva de que algo terrible va ocurrir, es una cuestión de cuál es el centro de atención de la ansiedad, si es lo que la gente piensa, su cuerpo, o las situaciones sociales.

Pero la ansiedad también ha sido estudiada como un rasgo de personalidad, tanto general como específica, ya que existen diferencias individuales en la propensión de manifestar de conductas de ansiedad, tanto de forma independiente de las situaciones (rasgo general), como en asociación con determinados tipos de situaciones (rasgos específicos). Probablemente las aportaciones más importantes de esta disciplina en el campo de la ansiedad lo están proporcionados los modelos interactivos tal como lo refiere Endler (citado por Arcas y Cano, 1999).

Con la presente investigación adoptaremos la definición de ansiedad planteada por Spielberger (1972) este autor define la ansiedad como una condición emocional que consiste en sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo y preocupación, generando la activación del sistema nervioso autónomo.

3.1.2 Ansiedad estado/ ansiedad rasgo

Para Catell y Scheier (citado por Ansorena, Cobo y Romero, 1983) fue importante distinguir a la ansiedad como un fenómeno emocional, destacando la existencia de dos factores relativos a la ansiedad: ansiedad rasgo y ansiedad estado. El factor ansiedad estado se encuentra caracterizado por la aparición de una serie de respuestas altamente correlacionadas y que, tomadas en conjunto, definen la ansiedad misma, tal aparición se produce en un momento de tiempo y es medible.

Cuando el estado de ansiedad se hace consistente a lo largo del tiempo, conforma la ansiedad rasgo y se constituye en uno de los factores integrantes de su personalidad del sujeto. Es así que dentro de esta misma línea Spielberger (1966) recoge los trabajos de Catell y plantea su teoría del estado y rasgo y clasifica a la ansiedad en dos formas: La ansiedad estado se describe como un estado o condición emocional transitoria del ser humano que se caracteriza por sentimientos subjetivos de tensión y aprensión, así como hiperactividad del Sistema Nervioso Autónomo. Puede variar con el tiempo y fluctuar en intensidad, así como

variar su intensidad. Por otro lado, la ansiedad rasgo consiste en una propensión ansiosa relativamente estable que diferencia a los individuos en su tendencia a percibir las situaciones como amenazadoras y a elevar, consecuentemente, su ansiedad estado. Puede ser entendida como una disposición que permanece latente hasta ser activada por señales de una situación determinada (Spielberger, 1966).

Para Baeza, Balaguer, Belchi, Coronas y Guillamon (2008) considera que la ansiedad rasgo es una característica de personalidad relativamente estable a lo de largo tiempo y en diferentes situaciones. El rasgo de ansiedad se refiere a la tendencia del individuo a reaccionar de forma ansiosa. Las personas con un marcado rasgo de ansiedad tienden a percibir un gran número de situaciones como peligrosas o amenazantes y a responder a estas situaciones amenazantes con manifestaciones intensas de ansiedad. Son personas que tienden a sobrevalorar los riesgos y minusvalorar sus propios recursos, impresionables, aprensivas, que necesitan muchas señales de seguridad para tomar decisiones o sentirse tranquilas y, normalmente, prefieren las situaciones conocidas y previsibles a las nuevas. Así mismo la ansiedad estado hace referencia a un estado emocional transitorio y fluctuante en el tiempo. El nivel de ansiedad estado debería ser alto en circunstancias que sean percibidas por el individuo como amenazantes y bajo en situaciones no amenazantes o no percibidas como tales.

3.1.3 Modelos teóricos.

Desde el ámbito de la psicología han existido múltiples y diversas propuestas de comprensión de la ansiedad en las cuales confluyen tanto aportes filosóficos e históricos. A continuación describiremos los más importantes como:

a. Enfoque Psicodinámico

El termino ansiedad se incorpora definitivamente a la psicología hasta el 1926 con la publicación de la obra de Freud, "Inhibición, síntoma, angustia". Fue el primero que vio la importancia del problema de ansiedad para comprender los trastornos emocionales y psicológicos. Freud muestra al respecto dos posiciones bien diferenciadas; inicialmente entiende la ansiedad como reflejo de energía sexual reprimida por la mente y posteriormente pasa a considerar la ansiedad como una respuesta interna que alerta al individuo de la inminencia de algún peligro. El peligro es la aparición de los reprimidos de la conciencia (Vallejo y Gastó, 2000).

b. Enfoque Conductista

Las teorías conductistas, enfatizan sobre la conducta observable, la ansiedad es resultado de un proceso condicionado donde se ha aprendido erróneamente a asociar estímulos en un principio neutros con acontecimientos vividos como traumáticos y amenazantes de manera que en cada contacto con el estímulo neutro se desencadena la reacción de ansiedad (Belloch, Sandín y Ramos, 1995). Entre ellas tenemos, teoría de Eysenck, propone que la ansiedad es generada por una predisposición genética y una vulnerabilidad a factores constitucionales, quien postuló a 3 dimensiones de la conducta humana que son: Extraversión, el neuroticismo y el psicotismo, cada una de ellas está relacionada con lo que Eysenck consideró los motores de la conducta (Pueyo, 1997). Para Valiente, Bonifacio, Chorot (2003) pone énfasis en su primer modelo sobre la génesis de las fobias: la respuesta de la ansiedad se aprende a través del condicionamiento clásico, asegurando que la ansiedad es una respuesta condicionada. Bandura en su teoría de aprendizaje social menciona que las respuestas de ansiedad a estímulos condicionados pueden darse a través de procesos vicarios o informaciones que permiten hacer una relación que son conductas reforzadas en otros sujetos (condicionamiento vicario u observacional. Se puede concluir que la ansiedad se desarrolla no solo a través de la experiencia o información directa de acontecimientos traumáticos, sino

a través del aprendizaje observacional de las personas significativas al entorno (Virues, 2005).

c. Enfoque Cognitivo

La mayor aportación del enfoque cognitivo ha sido desafiar el paradigma estímulo-respuesta, que se había utilizado para explicar la ansiedad. Es por eso que desde los años 60 surgen los modelos cognitivos de la emoción. Para el enfoque cognitivo, consideran que la ansiedad, genera su reacción dependiendo del significado o la interpretación de la situación que hace el sujeto. Es decir que si el resultado de la valoración es que dicha situación supone cualquier tipo de amenaza para el propio individuo, se iniciará una reacción de ansiedad; aunque dicha reacción estará medida por otros procesos cognitivos o el individuo reconoce que tal situación no es una amenaza objetiva, pero a pesar de ello no puede controlar voluntariamente su reacción de ansiedad. . En definitiva, el eje cognitivo del individuo muestra los pensamientos, ideas, creencias e imágenes que acompañan a la ansiedad; estos pensamientos inductores de ansiedad giran en torno al peligro de una situación determinada o al temor ante una posible amenaza (Sierra, Ortega y Zubeidat, 2003).

d. Enfoque fisiológico

Barlow (2004) considera que la información procedente de estudios genéticos, psicofisiológicos, endocrinológicos y neurobiológicos debe ser también revisada e integrada a otras posturas etiológicas de la ansiedad. Propone que en los trastornos de ansiedad como el de pánico o fobia específica la herencia juega un papel importante en la configuración de la sintomatología ansiosa, a esto se acompaña la investigación bioquímica y farmacológica que también ha ido estableciendo la evidencia de que algunos trastornos de ansiedad pueden ser debido a mecanismos bioquímicos particulares, con una fisiopatología determinada. Los primeros estudios mostraron que en diferentes estados de ansiedad los mecanismos de adaptación se vieron acelerados por el descubrimiento del complejo receptor GABA que

mediatiza la acción de multitud de sustancias ansiolíticas y sedantes. Se nota que los mecanismos de producción de la ansiedad no se encuentran del todo aclarados y las líneas de estudio se amplían a otros sistemas de neurotransmisión, por ello no solamente el sistema gabaérgico se halla en relación con la ansiedad, sino que se ha implicado a otros sistemas de neurotransmisión como el serotoninérgico, el cual configura un aspecto más a considerar en la investigación biológica de la ansiedad.

3.2. Marco teórico de la población: Niñez y Adolescencia

A continuación describiéremos brevemente sobre las características de niños y adolescentes:

3.2.1 Niñez intermedia

Santrock (2004) señala que la niñez es una etapa llena de cambios donde se establecen bases importantes para la adultez. En cuanto al crecimiento físico, Peña, Cañoto y Santalla (2006) menciona que este se vuelve mucho más lento pero se consolida su fuerza física y salud en general se muestra con plena conciencia de su identidad sexual, prefiere cultivar relaciones con sus pares del mismo sexo.

Mansilla (1988) considera que la segunda infancia se inicia aproximadamente a los 6 años, corresponde el ingreso del niño en la escuela, lo que significa la convivencia con seres de su misma edad y, por lo tanto, iguales en derechos y deberes y en el tratamiento. Lo cual influye decisivamente en su proceso de socialización. Las exigencias del aprendizaje escolar estimulan poderosamente el desarrollo de sus funciones cognoscitivas: percepción, memoria, razonamiento. El niño juega, estudia y desarrolla sentimientos de deber, respeto al derecho ajeno, amor propio, etc.

Asimismo, para Rice (1997) la niñez se presenta en dos fases: la niñez temprana de 3 a 5 años e intermedia de 6 a 11 años, la primera cubre el periodo pre-escolar y el segundo

corresponde a los años de la escuela primaria. La niñez intermedia caracterizada por una mayor madurez cognitiva, esta mayor madurez hace que puedan entender muchas cosas que un niño de menor edad por ejemplo de 3 o 4 años no entiende. Pero es importante que sepamos que la madurez todavía no es de un adulto. Y que por lo tanto en este periodo de entiendo más pero no lo entiendo todo, los niños especialmente vulnerables a tener informaciones mal entendidas a fantasear a quedarse con un retazo que alguien explico y unirlo a otro retazo y construirse una imagen de lo que ocurre que no corresponde en absoluto a la realidad; pero a su vez a esta edad los niños son muy receptivos y captan las incongruencias. Si a los 3 años es relativamente fácil tranquilizar a un niño pequeño con nuestra actitud con lenguaje no verbal nos creará más fácilmente, a mayor edad lo que nos va ocurrir es que el niño captara donde somos incongruentes donde le decimos que no pasa nada pero nos conducimos como que si pasara es algo grave.

Durante esta etapa también se produce un desplazamiento progresivo de la afectividad hacia un tipo de comunicación más amplia y externa, es decir no solo a su grupo familiar sino social, se va independizando e inicia un proceso de desprendimiento afectivo de los padres. Piaget lo relaciona con cambios mentales con los producidos en el área social y emocional. Además se va desarrollando la capacidad de adaptarse al medio con más soltura, su área social se enmarca en la escuela, donde entra en contacto con situaciones nuevas adopta un papel protagonista en una serie de aprendizajes. Las relaciones sociales influyen tanto en el desarrollo mental como en las destrezas académicas y normas de convivencia, que favorece a su autonomía e independencia personal. Es ahí donde comienza a tomar conciencia de sus propias capacidades y límites. El desarrollo emocional de los niños se desarrolla con una notable capacidad para comprender emociones propias y las de los demás. En los primeros inicios surge cierta ambivalencia emocional, sin embargo se va consolidando y adquiriendo la capacidad de regular la vida emocional. En su desarrollo social su grupo pasa a ser la base de

sus relaciones, creando sus propias normas sociales para organizar y regular la relación, y es el momento donde surge la formación de roles. En cuanto al desarrollo de personalidad Renon (2007), menciona que se inicia la comparación social, dando relevancia a las habilidades sociales y, con ellas las relaciones interpersonales, en cuanto a su autoestima hasta los 8 años se percibe favorablemente, sin embargo a partir de esta edad, se va comparando entre iguales, se va hacia una percepción más realista que no siempre es favorable. Esto puede influir en su autoestima e incrementar dificultades emocionales.

3.2.2 Adolescencia.

Cuando nos referimos a la adolescencia se contempla una etapa vital y crucial, propia de naturaleza distinta a las demás etapas: un periodo de transición entre la niñez y la adultez. El concepto de adolescencia resulta confuso para el que lo estudia y para el que lo vive (Mckinney, Fitzgerald y Strommen, 1982).

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como un periodo en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales primarios y secundarios hasta la madurez sexual. De esta manera, las fronteras de la adolescencia han sido determinadas entre los 10 y 19 años (Kraukopf, 1995).

Por otro lado la adolescencia en el mundo moderno, es considerada como un periodo de la vida en que el individuo se transforma de niño en adulto, lo que ocurre entre los 10 y los 20 años, en la que se producen diversos cambios biológicos, cognitivos, emocionales y sociales (Morris y Maisto, 2009).

Feldan (2007) menciona que en las niñas empieza alrededor de los 10 años, mientras que en los niños a los 12, en estas edades el periodo de crecimiento se pronuncia con rapidez en estatura y peso, estos cambios se dan en proporciones y formas corporales y la adquisición de la madurez sexual. Si bien no hay un acuerdo en cuando inicia y finaliza la adolescencia se

considera por cambios biológicos propios de la pubertad culminado con cierto logro en las tareas del desarrollo que son el reflejo de la madurez social alcanzada.

Keniston (1995,citado por Craig, 2009) considera que los problemas de los adolescentes nacen de la “tensión entre el yo y la sociedad “, es decir por una falta de correspondencia entre los sentimientos respecto lo que son y lo que la sociedad quiere que sean. Es por ello que los adolescentes sienten ambivalencia no solo por el orden social, sino ante sí mismos, posiblemente piensen que la sociedad es rígida y dominante, de ahí que intenten escapar asumiendo identidades y roles temporales. Por lo tanto la adolescencia es una construcción social de un concepto cuyo significado depende de la forma en que la defina la cultura (Papalia, Wendkos y Duskin, 2005).

Por otro, lado los cambios en el desarrollo emocional, y cuanto este influye en el aspecto psicológico. Por ejemplo en la ansiedad adolescente, la percibe como un disgusto consigo mismo la experimentan como un conflicto íntimo, como una sensación de desasosiego vago o un presagio doloroso. Una de las tensiones de la ansiedad es la exigencia de autodeterminación, la necesidad de alcanzar la conciencia de la posibilidad, libertad para optar por lo posible, rechazarlo o eludirlo, según Sullivan (1953, citado por Saavedra, 2004) otra tensión es la necesidad y capacidad para la intimidad personal.

El adolescente tiene deseo de reafirmar su yo, tiene deseo de mayor autonomía, razón por el cual busca nuevas experiencias generando conflictos con la autoridad estos deseos originan en el angustia e inseguridad (ansiedad) que es provocada por el abandono del mundo en la cual se sentía seguro y entrar a otro con el cual no se siente identificado. Sin embargo, no todos se enfrentan las mismas exigencias de su ambiente, y cada adolescente reacciona de manera diferente a su experiencia o cambios que se le van presentando (Garaigordobil , 2008). Asimismo, Horney (1950, citado por Saavedra, 2004) menciona que Sociológicamente la ansiedad se explica derivada del conflicto entre la necesidad del adolescente de convertirse

en una persona autónoma e independiente y al mismo tiempo ser un miembro aceptado por su grupo social. Ante estas necesidades los adolescentes se defienden de la ansiedad yendo contra los otros (se tornan competitivos para superarlos y colocarse por encima), apartándose de los otros (al retirarse, alejarse y desligarse) o yendo con los otros (con docilidad, conformismo y autoanulación).

En conclusión el mundo adolescente se torna vulnerable, pero con innumerables posibilidades, también con muchos problemas, No obstante cada adolescente es un mundo. Existe una difundida tendencia a mencionar que los adolescentes tienen que enfrentar los mismos problemas y demandas y que reacciona de manera semejante, pero no es así. Es indudable que la mayoría comparten cierto número de experiencias y problema comunes.

3.2.3 Teorías del desarrollo niño y del adolescente.

Existen distintas teorías en la que le presentamos a continuación:

a. Teoría psicoanalítica

Considerada una de las grandes teorías del desarrollo humano, esta teoría sostiene que detrás de un comportamiento humano existen impulsos y motivos irracionales e inconscientes que a menudo se originan en la niñez, Freud es el creador de esta teoría, menciona que existe una relación entre el funcionamiento de la mente y ciertas estructuras básicas de la cultura, por ejemplo, las creencias religiosas se centran en los cambios del yo y en la personalidad. Explica que el desarrollo es un proceso discontinuo que sigue una serie de etapas en la cual cada una refleja cambios cualitativos, el desarrollo en los primeros 6 años se producen las 3 etapas, cada una caracterizada por el interés y placer sexual centrados en una zona particular del cuerpo y en el lactante, la zona erótica del cuerpo es la boca (etapa oral); en la primera infancia es el ano (etapa anal); en el pre escolar, es el pene (etapa fálica), una fuente de orgullo y temor entre los niños y un motivo de tristeza y envidia entre las niñas. Luego el niño ingresa en la latencia y hacia el comienzo de la adolescencia, la etapa genital, también

sostuvo que en cada etapa la satisfacción sexual (proveniente de la estimulación de la boca, el ano y el pene) se relaciona con las principales necesidades y desafíos que surgen del desarrollo (Stassen,2007).

b. Teoría psicosocial

Erikson no descartaba las influencias biológicas y psicosexuales sobre el individuo en desarrollo, pero acentuaba la influencia de la sociedad y la cultura, así como la importancia del desarrollo del Yo a lo largo de todo el ciclo vital (recordemos, una vez más, que para Freud es sobre todo el desarrollo de los cinco primeros años de vida lo que configura la personalidad). También conceptualiza el desarrollo como una sucesión de estadios a lo largo de toda la vida en los cuales el individuo ha de satisfacer al mismo tiempo sus necesidades, desarrollar sus capacidades y responder a las demandas del medio propias a su edad. La palabra clave en el modelo de Erikson es crisis. Este autor pensaba que hay 8 crisis de desarrollo de máxima importancia en la vida, que dan lugar a 8 etapas de desarrollo psicosocial (Cloninger, 2003).

c. Teoría biológica

La teoría de maduración de Gessell, plantea que el desarrollo humano se forma de manera sistemática desde el nacimiento hasta la adolescencia. El crecimiento es un amoldamiento progresivo de las pautas de conducta mediante la diferenciación e integración, que incluye la complementación de herencia y ambiente. Es por ello que el ambiente estimula el desarrollo pero necesita de la maduración adecuada, esta maduración se verifica por medio de los genes o sea que la naturaleza determine el orden de aparición de los factores de crecimiento; siendo la maduración un prerequisite esencial para el aprendizaje. Gesell concluye que cada individuo nace con “instrucciones” programadas genéticamente y ende se empoderan fundamentalmente del desarrollo humano, sin embargo resalta que la expresión del código genético no es inmune a la influencia ambiental (Bee y Mitchel, 1987).

d. Teorías del aprendizaje

Entre los más representativos conductismo Skinner y Watson, quienes sustentan que la experiencia es lo único que importa en el curso del desarrollo por ende el ambiente controla la conducta. En todas las teorías, su mayor interés se centra en la crianza, lo social, la continuidad y en los principios universales del aprendizaje. También tenemos a Bandura, con su teoría de aprendizaje social, plantea que a veces aprendemos en forma que el condicionamiento operante no logra explicar, y que aprendemos sin reforzamiento ni castigo, sino por observación lo que se conoce como aprendizaje por imitación u observacional. Sin embargo pese a las diferencias comparten la convicción de que la experiencia impulsa a lo largo del desarrollo (Kail y Cavanaugh, 2006).

e. Teoría ecológica de Bronfenbrenne

Esta teoría parte de la idea que el desarrollo del niño está ubicado en instancias o instituciones (la familia, la escuela, los grupos sociales, etc.), sostiene que tanto en el niño y el adolescente su entorno influye continuamente uno a otro en forma bidireccional o transaccional, por lo tanto para comprender el desarrollo del niño o adolescente tenemos que observar su entorno:

Microsistema: es el ambiente en que el niño interactúa con otras personas diariamente y cara a cara. Se trata del sistema más cercano del sujeto y para la mayoría de los niños incluye la familia, colegio, el parque donde juegan etc. Junto con las personas y las relaciones que el niño establece en estos lugares. Es importante en el entorno (niño y adolescente vive) las características de las personas, estas pueden ser importantes para el desarrollo del niño, como el estado socioeconómico de sus compañeros, la cultura de los padres, las actitudes prudentes del maestro.

Meso sistema: se refiere a como se relaciona entre si los micros sistemas del niño. Podría incluir la relación con el maestro y de los padres con el maestro, la relación de los hermanos

del niño, con los amigos y en general mientras más conectados los sistemas más problema será que el desarrollo del niño tenga una base clara y consecuente.

Exsosistema se refiere al escenario social que pueden influir en el niño y adolescente pero en el niño no participa directamente por ejemplo el municipio la contaminación del aire, los salarios de los profesores, el lugar de trabajo de los padres, etc.

Macrosistema: se refiere a la cultura y subcultura de la que el niño vive (las creencias, actitudes, tradiciones) lo cual influye en el desarrollo del niño, esto cambia según la sociedad como evoluciona.

Cronosistema se refiere a los efectos del tiempo, el grado de estabilidad o cambio del mundo del niño, estos pueden incluir en la composición familiar, lugar de residencia, empleo de padre, sucesos de guerras, noticia, los cambios de patrones familiares, etc. También menciona como los genes y el entorno funciona juntos para guiar el desarrollo humano (modelo bioecológico) según este modelo los genes solo pueden ejercer su influencia cuando ciertas experiencias los activan.

Asimismo, Bronfenbrenner (citado por Perinet, 2002) define al desarrollo humano como un proceso por la que la persona adquiere una concepción más amplia, diferenciada y válida de su medio de vida (entorno ecológico); se hace más motivada, brindando la capacidad para realizar actividades que revelen las propiedades del mismo de mantenerlas o reestructurar en su forma y contenido, en niveles de complejidad parecida o superior (Morrison, 2005).

4. Definición de términos

Ansiedad

- La ansiedad es un estado emocional negativo que incluye sensaciones de nerviosismo, preocupación y aprensión, relacionadas con la activación o el Arousal del organismo. Por lo tanto la ansiedad tiene un componente de

pensamiento (por ejemplo la preocupación y aprensión llamada ansiedad cognitiva, un componente de actividad somática que constituye el grado de actividad física (Spielberger, 1973).

Ansiedad estado:

- La ansiedad estado (A-E) es un concepto que se refiere a una situación en un momento dado siendo fluctuante y transitoria, caracterizada por una percepción subjetiva de sentimientos de aprensión y temor, y a una alta activación del Sistema Nervioso Autónomo (Spielberger, 1973).

Ansiedad rasgo:

- La ansiedad rasgo (A -R) se entiende como una predisposición a percibir las circunstancias ambientales como amenazantes y por tanto una tendencia a responder, con frecuencia, con fuertes estados de ansiedad (Spielberger, 1973).

Niñez

- La niñez se presenta en dos fases: la niñez temprana de 3 a 5 años e intermedia de 6 a 11 años, la primera cubre el periodo pre-escolar y el segundo corresponde a los años de la escuela primaria. La niñez intermedia caracterizada por una mayor madurez cognitiva, esta mayor madurez hace que puedan entender muchas cosas que un niño de menor edad por ejemplo de 3 o 4 años no entiende (Rice, 1997).

Adolescencia

- La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como un periodo en el cual el individuo progresa desde la aparición de los caracteres sexuales primarios y secundarios hasta la madurez sexual. De esta manera, las fronteras de la adolescencia han sido determinadas entre los 10 y 19 años (Kraukopf, 1995).

5. Hipótesis de la investigación

5.1 Hipótesis general

Existen diferencias significativas de ansiedad estado y rasgo entre una institución educativa privada y un particular.

5.2 Hipótesis específicas

1. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada y una institución educativa nacional.
2. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada.
3. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional.
4. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre una institución educativa privada y una institución educativa nacional.
5. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa privada.
6. Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa nacional.

Capítulo III

Materiales y Métodos

1. Diseño y tipo de investigación

El tipo de diseño de la presente investigación es No Experimental, ya que en este estudio no se pretende manipular o variar intencionalmente ninguno de los componentes de una variable independiente (Hernández, Fernández y Baptista, 2006). Las variables del presente estudio serán consideradas como interdependientes.

Además, la investigación es de corte Transversal ya que se recolectaran los datos en un solo momento o tiempo único, buscando describir las variables de estudio (ansiedad rasgo-estado), y analizar su incidencia o interrelación en un momento dado (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

En presente estudio es descriptivo - comparativo, por lo que se pretende conocer y establecer comparaciones entre las medias de ansiedad estado y rasgo (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

2. Variables de la investigación

2.1 Definición operacional de la variable de estudio

En el presente estudio se propone investigar las variables como se muestra a continuación:

2.1.1 Variable: Ansiedad estado- rasgo

La ansiedad estado (A-E) es un concepto que se refiere a una situación en un momento dado siendo fluctuante y transitoria, caracterizada por una percepción subjetiva de sentimientos de aprensión y temor, y a una alta activación del Sistema Nervioso Autónomo, asimismo la ansiedad rasgo (A -R) se entiende como una predisposición a percibir las circunstancias ambientales como amenazantes y por tanto una tendencia a responder, con frecuencia, con fuertes estados de ansiedad (Spielberger, 1973).

2.3 Operacionalización de las variables.

En la tabla 1 se presenta la operacionalización de las variables ansiedad estado y rasgo con sus respectivas dimensiones e ítems.

Tabla 1

Matriz de operacionalización de las variables

Variable	Dimensiones	Definición de las dimensiones	Ítems	Definición operacional
Ansiedad	Estado	La ansiedad estado (A-E) es un concepto que se refiere a una situación en un momento dado siendo fluctuante y transitoria, caracterizada por una percepción subjetiva de sentimientos de aprensión y temor, y a una alta activación del Sistema Nervioso Autónomo	1,2,3,4,5,6, 7,8,9,10,11, 12,13,14,15, 16,17,18,19,20	Puntajes obtenidos a través del cuestionario de autoevaluación ansiedad estado – rasgo en niños (STAI) elaborado por Spielberg y cols., (1973).
	Rasgo	La ansiedad rasgo (A -R) se entiende como una predisposición a percibir las circunstancias ambientales como amenazantes y por tanto una tendencia a responder, con frecuencia, con fuertes estados de Ansiedad	21,22,23,24,25 26,27,28,29,30, 31,32,33,34,35 36,37,38,39,40	

3. Delimitación geográfica y temporal

La presente investigación será realizada en los colegios del distrito de La Victoria del departamento de Lima, dicha investigación se llevó a cabo en noviembre del 2013.

4. Participantes

4.1 Población

La selección de los participantes se realizó por conveniencia del investigador que asciende a 511 estudiantes, constituidos entre 9 a 15 años del distrito de la Victoria, del 4to, 5to y 6to de primaria, así como alumnos de 1ero, 2do y 3ero de secundaria de la Institución Educativa privada San José y Él Redentor y una institución nacional Emblemático Cesar Vallejo del distrito de la Victoria.

4.2 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de sexo masculino y femenino.
- Estudiantes matriculados en las instituciones educativas.
- Estudiantes del 4to de primaria al 3ero de secundaria.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes que pertenezcan a otros grados académicos
- Estudiantes que no pertenecen a las instituciones educativas.
- Estudiantes que no están matriculados en las instituciones educativas.
- Estudiantes que invalidaron la prueba.

4.3. Características de la muestra

Niños y adolescentes entre los 9 y 15 años de edad que provienen del distrito de La Victoria. Por lo general, poseen recursos económicos medio alto, medios bajos y bajos, y

ligeros o graves niveles de disfuncionalidad en sus familias, debido a referencias de los docentes de aula.

5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

5.1 Cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado y rasgo STAI-C (1973)

STAI-C, Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/ Rasgo en niños (State- Trait Anxiety Inventory For Children , su autor Charles D)(Spilberger y colaboradores, 1973)

El Cuestionario de Autoevaluación STAI-C mide la ansiedad y está formado por dos escalas independientes de autoevaluación para medir dos aspectos diferenciados : la ansiedad – estado y la ansiedad –rasgo.

La escala A- Estado(A-E)contiene 20 items con los que el niño puede expresar “ como se siente en un momento determinado”, y la escala A- Rasgo (A-R) comprende también 20 items con los que el sujeto puede indicar “ como se siente en general”.

El estudiante tiene que seleccionar, para cada item, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y en general. Normalmente los niños contestan todos los elementos del STAI-C; no obstante, si el niño omite uno o dos elementos en A-E o en A-R, es necesario prorratear la puntuación que hubiera obtenido si hubiera contestado a todas las cuestiones. Divida la puntuación obtenida en elementos contestados por el número de estos, multiplique el resultado por 20, redondear el producto al valor entero superior.

La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 1 a 3. El rango de la puntuación mínima es de 20 puntos y la máxima de 60 puntos. La mitad de los items de la escala A-E están redactados de forma que la respuesta “3, mucho” indica ausencia de ansiedad (v. gr. “ me siento seguro”), estos elementos deberían ser

puntuados de forma inversa, es decir : “ 1 , nada = 3 puntos, “ 2, algo” = 2 puntos y “ 3, mucho” = 1 punto.

Fiabilidad de la escala de ansiedad estado – rasgo STAIC

La fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones se valoró calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. La tabla 1 permite apreciar que la consistencia interna global de la escala (40 ítems) en la muestra estudiada es de ,88 que puede ser valorado como indicador de una elevada fiabilidad ya que supera el punto de corte igual a ,70 considerado como indicador de una buena fiabilidad para los instrumentos de medición psicológica (Miech, 2002). Asimismo se puede observar que los puntajes de fiabilidad en las 2 dimensiones son elevadas.

Tabla 2

Estimaciones de consistencia interna de la escala ansiedad estado- rasgo

Sub Dimensiones	Nº de ítems	Alpha
Ansiedad estado	20	,835
Ansiedad rasgo	20	,816
Ansiedad general	40	,885

Validez de constructo del cuestionario para medir ansiedad estado - rasgo (tercera versión)

En la tabla 2 se presenta los resultados de la validez de constructo por el método de análisis de ítem – test. La relación entre los ítems y el test puede expresarse por coeficientes de correlación. Como se observa en la tabla 5 los coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el Cuestionario presenta validez de constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los ítems del constructo y el constructo en su globalidad son moderados en su

mayoría, además de ser altamente significativos; estos datos evidencian la existencia de validez de constructo del Instrumento.

Tabla 3

Correlaciones ítem- test del cuestionario STAIC

Sub test	Test	
	r	P
e1	,538**	,000
e2	,319**	,000
e3	,490**	,000
e4	,143*	,001
e5	,557**	,000
e6	,350**	,000
e7	,587**	,000
e8	,568**	,000
e9	,577**	,000
e10	,508**	,000
e11	,543**	,000
e12	,425**	,000
e13	,443**	,000
e14	,581**	,000
e15	,523**	,000
e16	,431**	,000
e17	,578**	,000
e18	,563**	,000
e19	,562**	,000
e20	,604**	,000

** La correlación es significativa al nivel 0.01

* La correlación es significativa en el nivel 0,0

Sub test	Test	
	r	P
r21	,406**	,000
r22	,437**	,000
r23	,357**	,000
r24	,372**	,001
r25	,409**	,000
r26	,556**	,000
r27	,375**	,000
r28	,532**	,000
r29	,402**	,000
r30	,467**	,000
r31	,480**	,000

Sub test	Test	
	r	P
r32	,605**	,000
r33	,485**	,000
r34	,437**	,000
r35	,465**	,000
r36	,530**	,000
r37	,580**	,000
r38	,231*	,000
r39	,600**	,000
r40	,554**	,000

** La correlación es significativa al nivel 0.01

* La correlación es significativa en el nivel 0,05

6. Proceso de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizara la evaluación psicométrica de las variables psicológicas, como la ansiedad estado y ansiedad rasgo, aplicándola de manera colectiva a los estudiantes de la institución educativa privada San José y El Redentor y una institución educativa Cesar Vallejo del distrito de la Victoria, los días 6, 13, 2, de noviembre 2013 durante las horas de clases, previa coordinación con el director de los colegios.

7. Procesamiento y análisis de datos

Una vez obtenidos los datos, se va utilizar el software estadístico SPSS20.0. Windows para procesar los resultados. En primer lugar, se elaborará una base de datos a través de la información brindada por el instrumento

Capítulo IV

Resultados y discusión

1. Resultados

1.1. Análisis descriptivo ansiedad estado – rasgo

En la tabla 4 podemos observar que el porcentaje de ansiedad estado es variado; sin embargo la mayoría de los estudiantes de la muestra, de institución educativa privada y nacional, se encuentran dentro de un nivel moderado. En el caso de los estudiantes de la institución privada, vemos que un 81.0%(217) se encuentra dentro de este nivel, en el mismo nivel es el caso de la institución nacional se encontró un 73.3%(179). Por otro lado dentro del nivel bajo existe un 19.0% de estudiantes de una institución privada y 26.3% de estudiantes de una institución nacional. En cuanto al nivel alto no existe ansiedad estado.

Tabla 4

Niveles de ansiedad estado en estudiantes de una institución educativa privada y una nacional

Institución	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Privado	Bajo	51	19.0%
	Moderado	217	81.0%
	Alto	0	0%
	Total	268	100.0%
Nacional	Bajo	64	26.3%
	Moderado	179	73.3%
	Alto	0	0%
	Total	243	100%

En la tabla 5 se observa una muestra significativa de estudiantes que presenta ansiedad rasgo; siendo la mayoría de los estudiantes de la muestra, de institución educativa privada y nacional, se encuentran dentro de un nivel moderado al igual que ansiedad estado. En el caso de los estudiantes de la institución privada, vemos que un 98.7%(263) se encuentra dentro de este nivel, en el mismo nivel es el caso de la institución nacional se encontró un 96.7%(235). Por otro lado dentro del nivel bajo existe un 1.9% de estudiantes de una institución privada y 3.3% de estudiantes de una institución nacional. En cuanto al nivel alto no existe ansiedad rasgo.

Tabla 5

Niveles de ansiedad rasgo en estudiantes de una institución educativa privada y una nacional

Institución	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Privado	Bajo	5	1.9%
	Moderado	263	98.7%
	Alto	0	0%
	Total	268	100.0%
Nacional	Bajo	8	3.3%
	Moderado	235	96.7% %
	Alto	0	0%
	Total	243	100.0%

1.2 Prueba de normalidad

Con el propósito de realizar los análisis comparativos y contrastar las hipótesis planteadas, se procedido a realizar primero la prueba de bondad de ajuste para precisar si las variables presentan una distribución normal. En ese sentido la tabla 6 presenta los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S). Como se observa en la Tabla 3 los datos correspondientes a la variable en su mayoría no presentan una distribución normal dado que el coeficiente obtenido (K-S) es significativo ($p < 0.05$). Por tanto, para los análisis estadísticos correspondientes se empleará estadística no paramétrica.

Tabla 6

Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio en instituciones educativas

Instrumentos	Variables	Media	D.E.	K-S	P
Ansiedad estado	Privado	30.70	5.67	1.52	.00
	Nacional	30.44	6.61	1.92	.01
Ansiedad rasgo	Privado	36.29	6.69	1.10	.03
	Nacional	36.32	6.74	1.45	.17

En la tabla 7 se muestran los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S). Como se observa en la Tabla 4 los datos correspondientes a la variable en su mayoría no presentan una distribución normal dado que el coeficiente obtenido (K-S) es significativo ($p < 0.05$). Por tanto, para los análisis estadísticos correspondientes se empleará estadística no paramétrica.

Tabla 7

Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio según el sexo

Instrumentos	Variables	Media	D.E.	K-S	P
Ansiedad estado	Varón	29.91	5.30	1.59	.01
	Mujer	31.38	6.93	1.53	.01
Ansiedad rasgo	Varón	34.99	6.23	1.40	.03
	Mujer	37.89	6.93	1.17	.12

En ese sentido la tabla 8 presenta los resultados de la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov (K-S). Como se observa en la Tabla 5 los datos correspondientes a la variable en su mayoría no presentan una distribución normal dado que el coeficiente obtenido (K-S) es significativo ($p < 0.05$). Por tanto, para los análisis estadísticos correspondientes se empleará estadística no paramétrica.

Tabla 8

Prueba de bondad de ajuste a la curva normal para las variables de estudio en instituciones educativas según el grado de instrucción

Instrumentos	Variabes	Media	D.E.	K-S	P
Ansiedad estado	Secundaria	31.17	6.19	1.84	.00
	Primaria	29.89	6.00	1.72	.00
Ansiedad rasgo	Secundaria	36.58	6.80	1.36	.04
	Primaria	35.99	6.61	1.14	.14

1.3. Análisis comparativo

A continuación, se busca conocer si existen diferencias significativas según el tipo de institución educativa. Como se ha mencionado anteriormente, debido a que la muestra no se distribuye normalmente, se utilizaron pruebas no paramétricas para estos cálculos.

En la tabla 9 se puede apreciar que no existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre una institución educativa privada y nacional.

Tabla 9

Comparación de niveles de ansiedad estado – rasgo entre una institución educativa privada y una nacional

	Tipo de institución	N	Rango promedio	U	p
A_Estado	Nacional	243	251.30	31421.000	.493
	Privado	268	260.26		
	Total	511			
A_Rasgo	Nacional	243	259.19	31788.000	.642
	Privado	268	253.11		
	Total	511			

En la tabla 10 se puede apreciar que no existen diferencias significativas según el sexo entre una institución educativa privada y una nacional.

Tabla 10

Niveles de ansiedad estado – rasgo en una muestra, según sexo entre una institución educativa privada y una nacional

	Sexo	Institución	N	Rango promedio	U	p
Varón	A_Est	Nacional	129	135.37	9077.500	.373
		Privado	150	143.98		
		Total	279			
	A_Ras	Nacional	129	142.97	9292.500	.569
		Privado	150	137.45		
		Total	279			
Mujer	A_Est	Nacional	114	113.68	6404.500	.529
		Privado	118	119.22		
		Total	232			
	A_Ras	Nacional	114	114.06	6448.000	.586
		Privado	118	118.86		
		Total	232			

En la tabla 11 se puede apreciar que en la institución educativa privada si existen diferencias significativas entre varones y mujeres en la ansiedad rasgo, encontrándose que las mujeres presentan puntajes con mayor prevalencia (155.55) en comparación que los varones (117.94). De lo contrario se observa en la ansiedad estado no existe diferencia significativa.

Tabla 11

Comparación de ansiedad estado y rasgo en una institución educativa privada, según el sexo

Institución	Sexo	N	Rango promedio	U	p	
Privada	A_Est	Varón	150	128.38	7932.500	.144
		Mujer	118	142.28		
		Total	268			
	A_Ras	Varón	150	117.94	6366.000	.000
		Mujer	118	155.55		
		Total	268			

En la tabla 12 podemos apreciar que en una institución educativa nacional si existe una diferencia significativa en el nivel de ansiedad rasgo, siendo las mujeres la que prevalecen con mayor puntaje (134.77) a comparación de los varones (110.71). No existe una diferencia significativa a nivel ansiedad estado según el sexo.

Tabla 12

Comparación de ansiedad estado y rasgo en una institución educativa nacional, según sexo

Institución			N	Rango promedio	U	P
Nacional	A_Est	Varón	129	116.41	6632.000	.187
		Mujer	114	128.32		
		Total	243			
	A_Ras	Varón	129	110.71	5897.000	.008
		Mujer	114	134.77		
		Total	243			

En la tabla 13 según el grado de instrucción de primaria y secundaria entre una institución educativa privada y una nacional se aprecia que no existen diferencias significativas en ansiedad estado y rasgo.

Tabla 13

Comparación entre una institución educativa privada y una nacional de ansiedad estado y rasgo, según grado de instrucción

Grado	institución		N	Rango promedio	U	P
Secundaria	A_Est	Nacional	138	135.82	9152.500	.724
		Privado	136	139.20		
		Total	274			
	A_Ras	Nacional	138	136.42	9235.500	.821
		Privado	136	138.59		
		Total	274			
Primaria	A_Est	Nacional	105	112.48	6245.500	.191
		Privado	132	124.19		
		Total	237			
	A_Ras	Nacional	105	121.57	6660.000	.606
		Privado	132	116.95		
		Total	237			

En la tabla 14 se puede observar que en la institución educativa privada no existe una diferencia significativa entre grados de instrucción de primaria y secundaria a nivel de ansiedad estado y rasgo.

Tabla 14*Comparación según grados de instrucción de una institución privada*

Institución		Instrucción	N	Rango promedio	U	p
Privado	A_Est	Secundaria	136	141.32	8049.000	.143
		Primaria	132	127.48		
		Total	268			
A_Ras	Secundaria	136	139.28	8326.500	.305	
	Primaria	132	129.58			
	Total	268				

En la tabla 15 encontramos que si existe diferencias significativas de ansiedad estado, siendo los estudiantes de nivel secundaria quienes obtuvieron mayor puntaje (130.14) a comparación de primaria (111.30). En cuanto a ansiedad rasgo no existe diferencia significativa.

Tabla 15*Comparación según el grado de instrucción de una institución nacional*

Colegio		Instrucción	N	Rango promedio	U	p
Nacional	A_Est	Secundaria	138	130.14	6122.000	.038
		Primaria	105	111.30		
		Total	243			
A_Ras	Secundaria	138	122.92	7117.500	.814	
	Primaria	105	120.79			
	Total	243				

2. Discusión

La presente investigación tiene carácter básico y está orientada a recoger información de la realidad con la finalidad de enriquecer el conocimiento científico, para entender mejor las manifestaciones de los niveles de ansiedad estado y rasgo en la población de nivel primaria y secundaria.

Durante mucho tiempo, al hablar de salud mental, la atención estaba enfocada hacia las poblaciones adultas y personas de tercera edad; sin embargo los datos epidemiológicos y las investigaciones han ido dando cuenta que los niños también pueden verse afectados por trastornos de la salud mental como manifestaciones de ansiedad, que a la vez se ven comprometidas directamente en su desarrollo (Luengo, 2003).

La presente investigación ha sido realizada para describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo en estudiantes entre 9 y 15 años de primaria y secundaria de instituciones educativas, una privada y una nacional, del distrito de la Victoria, encontrando que a nivel general en ambos grupos, los niveles de ansiedad estado y rasgo no son diferentes significativamente, asimismo encontramos que la mayor parte de estudiantes presentan ansiedad estado y rasgo en niveles moderados, lo cual coincide con un estudio reportado por Celis, Bustamante, Cabrera, Cabrera, Alarcón y Monge (2001), quienes estudiaron la prevalencia de ansiedad estado y ansiedad de rasgo en estudiantes, encontrando que la mayoría presentaba niveles moderados de ansiedad.

De acuerdo a los resultados, se observa que en la institución educativa privada y nacional los estudiantes presentan niveles moderados de ansiedad estado (81% y 73.7%, respectivamente) y de ansiedad rasgo (98% y 96.7%, respectivamente), prevaleciendo con un mayor índice la ansiedad rasgo, lo cual coincide con el estudio de Banda, Maldonado, Ibarra y Martínez (2011) quienes encontraron porcentajes más altos en ansiedad rasgo que estado.

Ante estos resultados, es decir, que no existe diferencias significativas en los niveles de ansiedad entre ambas instituciones educativas, se plantea que dichas instituciones presentan una población homogénea respecto a la prevalencia de la ansiedad estado y la ansiedad rasgo; esto es corroborado por los estudios de Alejo (citado por Gonzales, 2008) y Lezama (2002) cuyos resultados muestran que no hay diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo en niños, asimismo en adolescentes.

La ansiedad en este estudio es abordada desde la perspectiva conductual y cognitiva, siendo entendida como un estado emocional negativo que parte de una interpretación de las posibles amenazas, el cual da paso a la manifestación del componente somático incluyendo sensación de nerviosismo, preocupación y aprensión (Spielberger,1973). Asimismo, este estado emocional puede presentarse en distintos niveles, cuyas diferencias en la intensidad de la ansiedad, según el concepto de vulnerabilidad planteado por Clark y Beck (2012) se puede explicar de la siguiente manera; la ansiedad elevada es igual a la percepción de una alta probabilidad y gravedad de la amenaza ante el cual el individuo se percibe con una baja capacidad para afrontar y por lo tanto la inseguridad es elevada. La ansiedad baja es resultado de percibir que hay baja probabilidad y mínima gravedad en la amenaza, entonces su reacción es interpretar un mejor nivel de afrontamiento y seguridad. Mientras que una ansiedad moderada representa una mediana probabilidad de ocurrencia y mediana gravedad de amenaza, dando como interpretación de la situación una capacidad mediana de afrontamiento y seguridad. En consecuencia la intensidad de un estado de ansiedad depende del equilibrio de la propia valoración inicial de la amenaza y la valoración secundaria de la capacidad de afrontamiento y la seguridad.

Entonces, según los resultados observados, la mayor proporción de estudiantes han obtenido niveles moderados de ansiedad, tanto estado como rasgo, lo cual significa que los alumnos perciben en su entorno situaciones amenazantes ante las que se consideran medianamente capaces de afrontar, o cuya evaluación inicial podría estar siendo influenciada por vivencias positivas como el juego, el aprendizaje significativo, entre otros Ramírez, Rocha y Castillo (2003).

Adicionalmente, hay autores que consideran que el mismo contexto educativo favorece la manifestación de la ansiedad, puesto que el avance curricular al enfrentarse a situaciones de mayor complejidad también puede ser interpretado como una amenaza, pero ante la cual un

estudiante promedio puede considerar posible una mediana capacidad de afrontamiento (Corsini, Bustos, Fuentes y Cantin, 2012).

Continuando con el análisis, se observó que en ninguno de los grupos se encontró nivel de ansiedad alto, considerando que un estudiante con nivel alto de ansiedad se caracteriza por ser marcadamente intranquilo, nervioso, distraído, con problemas de sueño. Los alumnos que participaron en el estudio no presentaron estas características puesto que forman parte de una muestra no clínica. En tal sentido se considera que desencadenar una ansiedad marcada se puede deber a factores como vulnerabilidad ante desastres, padres separados, intervenciones quirúrgicas, muerte, accidentes y otros tipos de riesgos. Además, Ramírez, Rocha y Castillo (2003) encontraron que los niños y adolescentes maltratados presentan niveles altos de ansiedad estado y rasgo, así como Bassas y Tomas (citado por Chapí, 2012) señalan como las causas generadoras de ansiedad a la historia familiar, antecedentes genéticos, ambiente social que muestran como marcadores principales la excesiva preocupación de su persona, temor a actuar en público y relacionarse, sensación cansancio y algunos síntomas fisiológicos. Situaciones que no se han observado en el grupo de estudiantes que han participado del estudio.

Con respecto a los resultados de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres de una institución educativa privada y nacional se estableció que existen diferencias significativas en la ansiedad rasgo de los varones y las mujeres, siendo las mujeres que presentan mayor nivel de ansiedad rasgo. Este hecho puede deberse a que el sexo tiene influencia en la ansiedad rasgo, siendo las mujeres las que presentan un mayor número de conductas ansiosas (Spielberger et. al, 1979; Lorenzo, Grau, Fumero, Vizcaino, Martin y Pardo, 2003) y mayor tendencia a presentar ansiedad (Rubio, 2012). Por otro lado, no se encontró diferencia significativa de la ansiedad como estado entre varones y mujeres, a diferencia de lo reportado por Pardo (2010), quien encontró diferencias significativas en la comparación de ansiedad

estado y rasgo entre hombres y mujeres, siendo las mujeres las que obtuvieron mayores puntajes que los hombres. En relación a dicha diferencia, cabe señalar que al ser considerada como una característica de la personalidad (Pardo, 2010), la ansiedad rasgo se presenta en mayor medida en mujeres sin mucha oportunidad de variación, en contraste con la ansiedad estado, cuya presencia es fluctuante y transitoria dependiendo de las circunstancias.

En referencia a la ansiedad y el nivel escolar, se encontró que en colegios públicos los alumnos del nivel secundario presentaron mayores niveles de ansiedad estado que los alumnos del nivel primaria, sin embargo esta diferencia no se observó en la ansiedad como rasgo. A diferencia de lo observado en la institución educativa privada, puesto que no se presentaron diferencias significativas en la ansiedad como estado ni como rasgo entre alumnos de primaria y secundaria.

Respecto a este hallazgo se señala que la edad es un factor asociado al incremento de la ansiedad, como lo señalan Castro y Gaviria (2006) en un estudio de problemas psicosociales en escolares de Medellín y de similar forma en un estudio realizado en estudiantes de Turquía se encontró que a mayor edad mayores niveles de ansiedad (Oğuztürk, et al., 2012). De tal modo, los alumnos del nivel secundaria presentan mayores niveles de ansiedad lo cual se observa es situacional y podría explicarse por el hecho de estar enfrentando los desafíos de la adolescencia siendo sometidos a la presión que significa adaptarse a los grupos sociales, a los cambios personales y las tensiones con las figuras de autoridad. En el mismo sentido, ya que en la institución educativa privada no se observaron diferencias entre los alumnos de nivel primaria y secundaria se podría considerar que la estructura organizativa de ese tipo de institución posibilita mayor cantidad de mecanismos de soporte con los que cuentan los adolescentes para el manejo emocional, como un departamento psicopedagógico dirigido por psicólogos, un comité de tutoría vigilante y el compromiso de las familias en el monitoreo de los estudiantes, los mismos que son similares para cada nivel educativo. Al respecto, Ospina-

Ospina et al. (2011) encontraron que los estudiantes de 10 a 17 años de colegios públicos tienen la tendencia a estar más ansiosos.

Asimismo Zusman (2000) encontró que los adolescentes de colegio públicos presentan conflictos emocionales, exhibiendo mayor tendencia a la inestabilidad emocional, a la sensación de vacío, inseguridad y dependencia al medio, además de mayores dificultades en el manejo de sus sentimientos, por lo tanto puede estar relacionada a la ansiedad.

Capítulo V

Conclusiones y recomendaciones

1. Conclusiones

En relación al objetivo principal encontramos que a nivel descriptivo los niveles de la ansiedad estado y rasgo de una institución educativa privada y nacional se encuentran en un nivel moderado.

Al comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre una institución educativa privada y una nacional no se hallaron diferencias significativas.

Por lo que respecta a los objetivos secundarios tenemos

En comparación entre una institución educativa privada y una nacional según sexo no existen diferencias significativas de ansiedad estado y rasgo.

Al comparar el nivel ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres en un colegio privado se obtuvo diferencia significativa, siendo las mujeres la que prevalecen a nivel ansiedad rasgo.

Al comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo en una institución educativa nacional, se encontró que si existe diferencia significativa a nivel rasgo prevaleciendo las mujeres.

No existe una diferencia significativa entre grado de instrucción y tipos de instituciones privada y nacional a nivel de ansiedad estado y rasgo.

No existe diferencia significativa de ansiedad estado y rasgo al comparar entre grados de instrucción de primaria y secundaria de una institución educativa privada.

Si existe diferencia significativa a nivel de ansiedad estado en un grupo de estudiantes de nivel secundaria. Sin embargo a nivel rasgo no se encuentran diferencias.

2. Recomendaciones

En base a los resultados se sugieren las siguientes recomendaciones

Es importante complementar el cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado/rasgo en niños con otros instrumentos que midan otras dimensiones involucradas como el estilo de crianza y tipos de padres para observar si hay una relación y afecte en los niveles de ansiedad de manera positiva o negativa en la capacidad de afronte de la variable, por lo tanto es necesario seguir explorando.

En cuanto al objetivo general concluye que para la muestra seleccionada, la variable ansiedad estado y rasgo no existe diferencias significativas en las dos instituciones, una privada y otra nacional. Pero si se encontró niveles de ansiedad moderada en ambos grupos, por lo tanto es imprescindible utilizar estos resultados para propiciar programas de intervención, como: enseñar identificar las señales de ansiedad, técnicas de relajación, entrenarlos en el manejo y reducción de los estados emocionales y pensamientos de preocupación que las situaciones evaluativas generen en ellos.

Además es conveniente realizar programas de prevención, promoviendo con charlas, seminarios y talleres, tanto en las instituciones educativas, municipalidad y la comunidad, sobre los riesgos que provocan la ansiedad en los niños y adolescentes. Y así generar en ellos un mejor manejo o identificación de ansiedad y pueden lograr equilibrar la salud mental en los niños ya adolescentes.

Referencias

- Aguilera, P. y Whetsell, M. (2007). La ansiedad en niños hospitalizados. *Aquichan*, 7(2) ,207- 218. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/741/74107211.pdf>
- Ansorena, A.; Cobo, J.; Romero, I. (1983). El constructo de ansiedad en Psicología. *Estudios de Psicología*, 16, 31-45.
- Arcas Guijarro, S., Cano Vindel, A. (1999). Procesos cognitivos en el trastorno de ansiedad generalizada, según el paradigma del procesamiento de la información. *Psicología.COM* [Online], 3(1), 145. Recuperado de http://www.psiquiatria.com/psicologia/vol3num1/art_6.htm [1 Febrero 1999]
- Baeza, J., Balaguer G., Belchi, I., Coronas M., y Guillamón, N. (2008). *Higiene y prevención de la ansiedad*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.
- Banda,O., Maldonado,G., Ibarra, C., y Martínez, J. (2011). Valoración de la Ansiedad Estado/rasgo en Pacientes Pediátricos Hospitalizados. *Desarrollo Científico Enfermería*. Vol. 19 N° 9.
- Barlow, D. (1993, 12-13 de junio). Avances en los trastornos por ansiedad: una entrevista con David H. Barlow (entrevista). Recuperado de: http://www.incosame.com.mx/uploads/13/08/docu_52001bce11a13.pdf
- Barlow, D. (2004). *Anxiety and its disorders.The nature and treatment of anxiety and panic*.(2°. Ed.). New York: Guilford.
- Barlow, D. (2001). *Psicología Anormal: Un enfoque integral*.México DF: ThompsonLearning.
- Bee, H. y Mitchel, S. (1987). *El desarrollo de la persona en todas las etapas de su vida*. México: Editorial Mello,S.A.

- Belloch, A., Sandín, B. y Ramos, F. (1995). *Manual de Psicopatología*. México: McGraw Hill.
- Botelho,S., Albarracin,A., Chona,B., Conde,C. y Tomaz, C. (2008). Estudio correlacional entre memoria declarativa y una prueba psicométrica (STAIC) en adolescentes de Bucaramanga.*Revista Colombia Médica*. 39(3), 60-70. Recuperado de: <http://www.bioline.org.br/abstract?id=rc08069>
- Bourne, E. (2011).*The anxiety and phobia workbook*.Oakland, CA: New Harbinger Publications, Inc.
- Cano, V. (2011). Ansiedad claves para manejarla. Emociones que nos rompen: ansiedad y depresión. *Critica*. N° 974, pp 31-36. Recuperado <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3694311>
- Celis, J., Bustamante, M., Cabrera, D., Cabrera, M., Alarcón, W., Monge, E. (2001). Ansiedad y estrés académico en estudiantes de medicina humana del primer y sexto año. *Anales de la Facultad de Medicina*.62, (1).
- Castro, B. y Gaviria, M. (2006). Clima escolar y comportamientos psicosociales en niños. *RevFacNac Salud Pública*. 23(2), 59 - 69.
- Craig, G. (2009). *Desarrollo psicológico*. México: Pearson Educación.
- Chapi, J. (2012). *Satisfacción familiar, ansiedad y cólera – hostilidad en adolescentes de dos instituciones educativas estatales de Lima*. Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Lima
- ChildMindInstitute (2015). *Children’s Mental Health Report*. New York, EEUU. Recuperado de: http://support.childmind.org/site/DocServer/ChildrensMentalHealthReport_FINAL.pdf?docID=3502

- Contreras, F., Espinoza, J., Esguerra, G. Haikal, A., Polanía, A. y Rodríguez, A. (2005). *Autoeficacia, ansiedad y rendimiento académico en adolescentes* (Tesis de maestría, Universidad Santo Tomas, Bogotá, Colombia) Recuperado de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1794-99982005000200007&script=sci_arttext.
- Collado, L. (2014). *Comparación de los niveles de ansiedad en estudiantes de las carreras profesionales de derecho, ingeniería, medicina humana, y psicología de instituciones particulares y estatales de lima metropolitana*. Tesis de licenciatura, Universidad Ricardo Palma: Lima
- Corsini, G., Bustos, L., Fuentes, J., y Cantin, M., (2012). Niveles de ansiedad en la comunidad estudiantil Odontológica. Universidad de la Frontera Temuco- Chile. *Int. J. Odontostomat.*, 6(1), 51-57.
- Clark, D., Beck, A. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad*. España. Editorial Desclee De Brouwer.
- Cloninger, S. (2003). *Teorías de la personalidad*. México: Pearson Educación.
- Echeburúa, E. (1993). *Trastornos de ansiedad en la infancia*. Madrid: Pirámide.
- Endler, N. (1975). A person - situation interaction model for anxiety. En Spielberg, C. A. y Sarason, I.G (Eds). *Stress and anxiety* (145-164). Washington, D. C.: Hemisphere Publishing.
- Feldman, R. (2007). *Desarrollo psicológico a través de la vida*. México: Pearson Educación.
- García, C., Hijano, A., Carreño, P., Martín, M., Gisbert, J. & Peña, E. (2005). Ansiedad en adolescentes de un barrio de Madrid. *Atención Primaria*, 38 (3), 154 – 158. Recuperado de <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/27/27v38n03a13090978pdf001.pdf>

- Garaigordobil, M. (2008). *Intervención psicológica con adolescentes*. Madrid: Pirámide.
- Gonzales, T. (2008). *Relaciones entre percepción del apoyo parental a la autonomía e involucramiento parental con ansiedad en púberes*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación (10^o ed.)*. México: Ediciones McGraw-Hill.
- Herman, J. (2004). *Trauma y recuperación, cómo superar las consecuencias de la violencia*. España: Espasa Calpe.
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (2011). Uno de cada ocho Niños o adolescentes presentará algún problema de salud mental. *Sala de prensa virtual*. Recuperado de <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2012/011.html>
- Jarne, A., Talarn, A., Armayones, M., Horta, E., y Requena, E. (2006). *Psicopatología*. Barcelona: Editorial UOC.
- Kail, R. y Cavanaugh, J. (2006). *Desarrollo humano: una perspectiva del ciclo vital*. Madrid: Thomson.
- Kraukopf, D. (1995). *Adolescencia y educación*. San José de Costa Rica: UNED
- Lezama, M. (2002). *Pacientes hospitalizados Expuestos al Programa de Risoterapia*. Instituto Especializado Salud del Niño. Recuperado www.mundoinfantojuvenil.org/Programa de Risoterapia. Anexo.doc
- Lorenzo, A., Grau, J., Fumero, A., Vizcaíno, M., Carbone, M. y Prado, F. (2003). Validación del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado para Niños en adolescentes cubanos *Psicología y Salud*, 13(2), 203-214.
- Luengo, D. (2003). *Vencer la Ansiedad*. Barcelona: Editorial Paidós

- Mansilla A. M. (1988). *El desarrollo psico-social del niño y adolescente*. Lima: UNICEF. Módulo de Capacitación.
- Mardomingo, M. (1994). *Psiquiatría del niño y del adolescente*. Madrid: Díaz de Santos.
- Martínez, M.; García, J. e Inglés, C. (2013). Relaciones entre ansiedad escolar, ansiedad rasgo, ansiedad estado y depresión en una muestra de adolescentes españoles. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. 13(1), 47-64. Recuperado de: <http://www.ijpsy.com/volumen13/num1/346/relaciones-entre-ansiedad-escolar-ansiedad-ES.pdf>.
- McKinney, J., Fitzgerald, H.Y., Strommen, E.(1982). *Psicología del desarrollo: Edad adolescente*. México D.F.: Manual Moderno.
- MINSA (2011). Especialistas de salud mental advierten: Dos de cada 10 niños sufren de ansiedad. Nota de prensa del Ministerio de Salud. Recuperado de http://www.minsa.gob.pe/portada/prensa/nota_completa.asp?nota=10752
- MINSA (2013). Diagnóstico local participativo del consumo de drogas del distrito de La Victoria - 2006. Boletín epidemiológico 2013. Dirección de Salud V, Lima Ciudad. Vol. 6, N° 02 Recuperado de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/Diagnostico_Final_Victoria.pdf
- Morris, C. y Maisto, A.(2009). *Introducción a la psicología*. México: Pearson Educación.
- Morrison, G. (2005). *Educación infantil (9ª Edición)*. Madrid: Pearson Educación, S.A.
- Municipalidad de la Victoria (2009). Plan de desarrollo institucional de la Municipalidad de la Victoria. Lima. Recuperado de: http://www.peru.gob.pe/docs/PLANES/10063/PLAN_10063_Plan_de_Desarrollo_Institucional_%282009-2011%29_2011.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (1992). *Clasificación internacional de las enfermedades* (10ª ed.). (CIE-10). Madrid: OMS.

- Ospina-Ospina, F., Hinestroza-Upegui, M., Paredes, M., Guzmán, Y. y Granados, C. (2011). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. *Rev Salud Pública*.13(6), pp 908 - 920.
- Oğuztürk, Ö., Bülbül S. H., Özen N. E., Ekici M., Ünlü E. y Yüksel, S. J. (2012). Rasgo Estado y de ansiedad niveles de adolescentes en una sociedad cambiante, ciudad Kirikkale, Turquía. *Clin Psychol Med Ajustes*. 19 (2), pp. 235 - 41. Doi: 10.1007 / s10880-011-9276-x.
- Papalia, E., Wendkos y Duskin (Ed.) (2005). *Desarrollo humano*. México: Mc Graw-Hill Interamericana.
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2001). *Desarrollo humano*. Bogotá: Mc Graw Hill.
- Papalia, D. (1994). *Psicología*. Madrid: Editorial Mc Graw-Hill.
- Pardo, F. (2010). *Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en alumnos de un MBA de Lima Metropolitana*. (Tesis de Licenciatura) Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima.
- Pereyra, M. (2011, 8 de enero). Tratamiento divino para los trastornos de ansiedad. Recurso de *Escuela sabática*. Recuperado de: <http://www.escuelasabatica.cl/2011/tri1/lecc2/2011-01-02ComentarioMRP.pdf>
- Perinat, A. (2002). *Historia y teoría del desarrollo*. Barcelona: UOC Papers. Recuperado de <http://www.worldcat.org/title/historia-y-teoria-del-desarrollo/oclc/903601702>
- Peña, G., Cañoto, Y. y Santalla, Z. (Eds.) (2006). *Una introducción a la Psicología*. Caracas: Publicaciones U.C.A.B.
- Poma, J. (2006). Diagnostico local participativo del consumo de drogas del distrito de La Victoria. Municipalidad de La Victoria. Lima-Perú. Extraído en julio del 2014 de: http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/diagnosticofinal/Diagnostico_Final_Victoria.pdf

- Pueyo, A. (1997). Psicología y biología en la obra de Hans J. Eysenck. *Revista de Psicología General y Aplicaciones*, 50(4), 475-502. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2365121>
- Ramírez, M., Rocha, P., Castillo, R. (2003). Relaciones interpersonales y sintomatología ansiosa en niños víctimas de maltrato parental. *SummaPsicologica UST*. Vol. 1, N° 1, pp 39-47.
- Renon, A. (Ed.) (2007). *Educación emocional: programa para educación primaria (6 - 12)*. Madrid: WoltersKluwer.
- Reyes, Y. (2003). *Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Rice, F. (1997). *Desarrollo humano: estudio del ciclo vital*. México, D.F.: Pearson Educación.
- Rubio, M (2012). *Estudio de la relación ansiedad y obesidad a través del cuestionario de ansiedad estado (STAI), valoración del perfil dietético y psiconutricional*. Tesis de maestría. Universidad Autónoma de Barcelona. España.
- Saavedra, M. (2004). *Cómo entender a los adolescentes para educarlos mejor*. México: Pax México.
- Santrock, J. (2004). *Psicología de la educación (2° ed.)*. México: McGrawHill.
- Sandín, B., Belloch, A., y Ramos, F. (1995). Teorías sobre los trastornos de ansiedad. En B. Sandín y A. Belloch (Eds.). *Manual de psicopatología*, (Vol 2, pp. 114-164). Madrid: McGraw-Hill.

- Sierra, J., Ortega, V., Zubeidat, I. (Marzo 2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-Estar E Subjetividades/ Fortaleza*. 2(1), 10-59. Recuperado de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/malestar/v3n1/02.pdf>
- Solloa, G. (2001). *Los trastornos psicológicos en el niño: etiología, características, diagnóstico y tratamiento*. México: Trillas.
- Spielberger, C. (1966). *Anxiety and behavior*. New York: Academic Press. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=45pGBQAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA3&dq=charles+spielberger+&ots=C21iOTtAj2&sig=afNNF1kNx5YKHyP29CZfKQVUyYs#v=onepage&q=charles%20spielberger&f=true>
- Spielberger, C. (1973). Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado /Rasgo en niños. CPP, California: TEA.
- Spielberger, C. (1979). *Tensión y ansiedad*. México: Harla S.A.
- Stassen, K. (2007). *Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia*. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana.
- Valiente, R., Sandin, B., Chorot, P. (2002). Miedos comunes en niños y adolescentes: Relación con la sensibilidad a la ansiedad, el rasgo de ansiedad y la afectividad negativa y la depresión. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 7(1) ,61-70. Recuperado de: <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=bibliuned:Psicopat-2002-53A3F102-4709-9C17-ADA8-17AD4A9B2445&dsID=PDF>
- Valiente, R. Sandin, B., Chorot, P. (2003). *Miedos en la infancia y en la adolescencia*. Madrid: UNED.
- Vallejo, J. y Gastó Ferrer, C. (2000). *Trastornos afectivos: ansiedad y depresión*. Barcelona: MASSON, S.A.
- Virues, R. (2005) Estudio sobre ansiedad. México: Universidad Autónoma de Nuevo León. Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com>

Vivar, R. (noviembre, 2011). Dos de cada diez niños sufren ansiedad. *Perú 21*. Recuperado de <http://peru21.pe/noticia/1332031/dos-cada-diez-ninos-sufren-ansiedad>

White, E. (2013). *Camino a Cristo*. Buenos Aires: Editorial Safeliz.

Zusman, L. (2000). Las conductas alimenticias en adolescentes mujeres de Lima Metropolitana: sus manifestaciones y las características personales y familiares asociadas. Lima: Tesis de Maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú.

Anexo

Tabla 3
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MÉTODO
<p>Problema principal: ¿Cuáles son los niveles de ansiedad estado y rasgo de estudiantes entre los 9 y 15 años de primaria y secundaria de un colegio privado y uno nacional del distrito de la victoria?</p>	<p>Objetivo general: Describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo de estudiantes entre 9 y 15 años de primaria y secundaria de un colegio privado y uno nacional del distrito de la victoria.</p>	<p>Hipótesis de investigación:</p>	<p>Ansiedad estado: Ansiedad rasgo:</p>	<p>Puntuaciones de la escala de Ansiedad Estado del STAIC</p>	<p>Alcance: Descriptivo-comparativa</p> <p>Diseño: No experimental, transversal.</p> <p>Población: Estudiantes entre 9 y 15 años de 4°, 5° y 6° de primaria y 1°, 2° y 3° de secundaria de las instituciones educativas del distrito de La Victoria</p>
<p>Problemas específicos: Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada San José y El Redentor y una institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada San José y El Redentor. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre la institución educativa privada San José y El Redentor y la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado</p>	<p>Objetivos específicos: Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada San José y El Redentor y una institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada San José y El Redentor. Comparar niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre la institución educativa privada San José y El Redentor y la institución educativa nacional Emblemático Colegio César Vallejo. Comparar el nivel de ansiedad estado y rasgo entre el grado</p>	<p>Existen diferencias significativas en los niveles de</p>		<p>Puntuaciones de la escala de Ansiedad Rasgo del STAIC</p>	<p>Muestra no probabilística intencional: 512 estudiantes entre 9 y 15 años de 4°, 5° y 6° de primaria y 1°, 2° y 3° de secundaria de las instituciones educativas privada San José y El Redentor y nacional Emblemático Colegio César Vallejo del distrito de La Victoria</p> <p>Instrumentos: (1) STAIC</p> <p>Procesamiento de datos: Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS 20.</p>

<p>de instrucción de la institución educativa privada San José y El Redentor.</p>	<p>de instrucción de la institución educativa privada San José y El Redentor.</p>	<p>ansiedad estado y rasgo en varones y mujeres entre una institución educativa privada y una institución educativa nacional.</p> <p>Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa privada.</p> <p>Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre varones y mujeres de la institución educativa nacional.</p> <p>Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo según el grado de instrucción entre una institución educativa privada y una institución educativa nacional.</p> <p>Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa privada.</p> <p>Existen diferencias significativas en los niveles de ansiedad estado y rasgo entre el grado de instrucción de la institución educativa nacional.</p>			
---	---	---	--	--	--

Instrumento de recolección de datos

▪ Cuestionario STAIC

STAIC

A-E

A continuación encontraras unas frases que se utilizan a menudo para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y rodea la puntuación (1,2 ó 3) 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 marcando la respuesta que diga mejor como te encuentras AHORA.

		Nada	Algo	Mucho
1	Me siento tranquilo.	1	2	3
2	Me siento intranquilo.	1	2	3
3	Me siento nervioso.	1	2	3
4	Me siento sin cansancio.	1	2	3
5	Tengo miedo.	1	2	3
6	Estoy relajado.	1	2	3
7	Estoy preocupado.	1	2	3
8	Me encuentro contento.	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 encuentro molesto.	1	2	3
13	Me siento agradable.	1	2	3
14	Me siento asustado.	1	2	3
15	Me encuentro con duda.	1	2	3
16	Me siento animado.	1	2	3
17	Me siento preocupado.	1	2	3
18	Me encuentro alegre.	1	2	3
19	Me encuentro confundido.	1	2	3
20	Me siento triste.	1	2	3

A-R		A continuación encontraras unas frases que se utilizan a menudo para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y marca la puntuación (1,2 ó 3) que diga mejor CÓMO TE SIENTES EN GENERAL, no solo en el momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta marcando la respuesta que diga mejor como te encuentras GENERALMENTE.		
		Casi Nunca	A veces	A menudo
21	Me preocupa cometer errores	1	2	3
22	Siento ganas de llorar	1	2	3
23	Me siento infeliz	1	2	3
24	Me cuesta tomar una decisión	1	2	3
25	Me cuesta hacerle frente a mis problemas	1	2	3
26	Me preocupo demasiado	1	2	3
27	Me encuentro molesto	1	2	3
28	Pensamientos me vienen a la cabeza y molestan	1	2	3
29	Me preocupan las cosas del colegio	1	2	3
30	Me cuesta decidir lo que tengo que hacer	1	2	3
31	Siento que mi corazón late más rápido	1	2	3
32	Tengo miedo pero no lo digo	1	2	3
33	Me preocupo por las cosas que pueden ocurrir	1	2	3
34	Me cuesta dormir por las noches	1	2	3
35	Tengo sensaciones extrañas en el estómago	1	2	3
36	Me preocupa lo que otros piensen de mí.	1	2	3
37	Pienso mucho en los problemas que no puedo olvidarlos durante un tiempo.	1	2	3
38	Tomo las cosas demasiado en serio.	1	2	3
39	Encuentro muchos problemas en mi vida.	1	2	3
40	Me siento menos feliz que los demás chicos.	1	2	3

Fiabilidad de la escala de ansiedad estado – rasgo STAIC

La fiabilidad global de la escala y de sus dimensiones se valoró calculando el índice de la consistencia interna mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. La tabla 9 permite apreciar que la consistencia interna global de la escala (40 ítems) en la muestra estudiada es de ,88 que puede ser valorado como indicador de una elevada fiabilidad ya que supera el punto de corte igual a ,70 considerado como indicador de una buena fiabilidad para los instrumentos de medición psicológica (Miech, 2002). Asimismo se puede observar que los puntajes de fiabilidad en las 2 dimensiones son elevadas.

Tabla 9

Estimaciones de consistencia interna de la escala ansiedad estado- rasgo

Sub Dimensiones	Nº de ítems	Alpha
Ansiedad estado	20	,835
Ansiedad rasgo	20	,816
Ansiedad general	40	,885

Validez de constructo del cuestionario para medir ansiedad estado - rasgo (tercera versión)

En la tabla 10 se presenta los resultados de la validez de constructo por el método de análisis de ítem – test. La relación entre los ítems y el test puede expresarse por coeficientes de correlación. Como se observa en la tabla 5 los coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) son significativos, lo cual confirma que el Cuestionario presenta validez de constructo. Asimismo, los coeficientes que resultan de la correlación entre cada uno de los ítems del constructo y el constructo en su globalidad son moderados en su mayoría, además de ser

altamente significativos; estos datos evidencian la existencia de validez de constructo del Instrumento.

Correlaciones ítem- test del cuestionario STAIC

Sub test	Test	
	r	p
e1	,538**	,000
e2	,319**	,000
e3	,490**	,000
e4	,143*	,001
e5	,557**	,000
e6	,350**	,000
e7	,587**	,000
e8	,568**	,000
e9	,577**	,000
e10	,508**	,000
e11	,543**	,000
e12	,425**	,000
e13	,443**	,000
e14	,581**	,000
e15	,523**	,000
e16	,431**	,000
e17	,578**	,000
e18	,563**	,000
e19	,562**	,000
e20	,604**	,000

** La correlación es significativa al nivel 0.01

* La correlación es significativa en el nivel 0,05

Sub test	Test	
	r	p
r21	,406**	,000
r22	,437**	,000
r23	,357**	,000
r24	,372**	,001
r25	,409**	,000
r26	,556**	,000
r27	,375**	,000
r28	,532**	,000
r29	,402**	,000
r30	,467**	,000
r31	,480**	,000
r32	,605**	,000
r33	,485**	,000
r34	,437**	,000
r35	,465**	,000
r36	,530**	,000
r37	,580**	,000
r38	,231*	,000
r39	,600**	,000
r40	,554**	,000

** La correlación es significativa al nivel 0.01

* La correlación es significativa en el nivel 0,05