

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA**

**INFORME DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL
PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
PSICOLOGÍA**

TITULO

**NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN JUAN BAUTISTA – 2018.**

PRESENTADO POR

BACH. PSIC. DEBIR JOB ORTIZ HIDALGO

ASESORA

PSIC. ELIZABETH GUILLÉN GALDÓS

Iquitos – Perú

2019

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE SUFICIENCIA
PROFESIONAL**

Con Resolución Decanal N° 697-2019-UCP-FCS, del 24 de Julio del 2019, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación del Trabajo de Suficiencia Profesional a los señores:

✚ Psic. Juan Alfonso Méndez del Águila, Mgr.	Presidente
✚ Psic. Hellen Tello Collantes, Mgr.	Miembro
✚ Psic. Nancy Mendoza Arragui, Mgr.	Miembro

Como Asesor (es): **Psic. Elizabeth Guillén Galdós**

En la ciudad de Iquitos, siendo las 18:00 pm. horas, del día 17 de Octubre del 2019, en las instalaciones de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa del Trabajo de Suficiencia Profesional: "NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN JUAN BAUTISTA, 2018",

Presentado por el sustentante:
DEBIR JOB ORTIZ HIDALGO

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA.**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

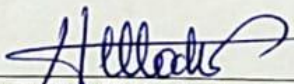
Responsabilidad de Manuscrito

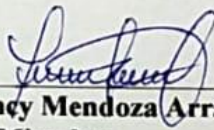
El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: *Por Unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Psic. Juan Alfonso Méndez del Águila, Mgr.
Presidente


Psic. Hellen Tello Collantes, Mgr.
Miembro


Psic. Nancy Mendoza Arragui, Mgr.
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN JUAN BAUTISTA – 2018.

MIEMBROS DEL JURADO




Mgr. Psic. Juan Alfonso Méndez Del Águila

Presidente



Mgr. Psic. Hellen Tello Collantes

Miembro



Mgr. Psic. Nancy Mendoza Arragui

Miembro



Psic. Elizabeth Guillén Galdós

Asesora

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y la salud, además de su infinita bondad y amor.

A mis padres, por ser el pilar fundamental en todo lo que soy y por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo.

A mi esposa Llanina Milagros, por ser la compañera leal, amorosa e inseparable de cada jornada.

A mis hijos, por ser la fuente de energía, que me inspira lograr todas mis metas trazadas.

AGRADECIMIENTO

Deseo expresar mi agradecimiento sincero a las siguientes personas e instituciones:

- A mis formadores, por sus orientaciones a lo largo del proceso de formación profesional de la Carrera de Psicología.
- A mi Asesora: **Lic. Elizabeth Guillén Galdós**, por su asesoramiento a lo largo del desarrollo del proceso de mi formación profesional.
- A todos mis compañeros del Aula de la Carrera de Psicología, por demostrar interés y dedicación en el proceso de formación profesional.
- A mis profesores de la Facultad de Psicología, por sus sabias enseñanzas y por la entrega incondicional de su amistad y buen ejemplo.
- A la Universidad Científica del Perú, por darme la oportunidad de fortalecer mis capacidades profesionales en las Ciencias de la Salud, específicamente en Psicología.

ÍNDICE

	Pág.
PORTADA	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
RESUMEN	
ABSTRAC	
INTRODUCCIÓN	12
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	14
2.1 Antecedentes del Estudio	14
2.2 Bases Teóricas	18
2.3 Definición de Términos Básicos	35
3. OBJETIVOS	37
3.1 Objetivo General	37
3.2 Objetivos Específicos	37
4. VARIABLES	38
5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	39
6. HIPÓTESIS	40
7. METODOLOGÍA	41

7.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	41
7.2 Población y Muestra	41
7.3 Técnicas e Instrumentos.....	43
7.4 Proceso de Recolección de Datos.....	44
7.5 Análisis de Datos	45
7.6 Consideración Ética.....	45
8. RESULTADOS.....	46
9. DISCUSIÓN	58
10. CONCLUSIÓN	
11. RECOMENDACIONES	
12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
13. ANEXOS	
Anexo 01: Consentimiento informado	
Anexo 02: Ficha técnica de la escala de ansiedad de Zung	
Anexo 03: Escala de ansiedad de Zung	
Anexo 04: Informe de evaluación psicológica	
Anexo 05: Gráficos	

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Edad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	46
Tabla 2	Sexo de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	47
Tabla 3	Religión de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	48
Tabla 4	Nivel académico de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	49
Tabla 5	Niveles de ansiedad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	50
Tabla 6	Niveles de ansiedad según edad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	51
Tabla 7	Niveles de ansiedad según sexo de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	53
Tabla 8	Niveles de ansiedad según religión de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	54
Tabla 9	Nivel de ansiedad según nivel académico de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

		Pág.
Gráfico 1.	Edad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	72
Gráfico 2	Sexo de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	72
Gráfico 3	Religión de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	73
Gráfico 4	Nivel académico de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	73
Gráfico 5	Niveles de ansiedad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	74
Gráfico 6	Niveles de ansiedad según edad de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	74
Gráfico 7	Niveles de ansiedad según sexo de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	75
Gráfico 8	Niveles de ansiedad según religión de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	75
Gráfico 9	Niveles de ansiedad según nivel académico de los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada	76

RESUMEN

La ansiedad es una emoción negativa que se vive como amenaza, como anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados, poco claros. Ello ha motivado desarrollar el presente estudio: NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN JUAN BAUTISTA – 2018. Por ello se plantea como objetivo principal: Determinar el nivel de ansiedad en los estudiantes de Psicología de una Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, evaluando a 106 de 151 estudiantes del 1º al 5º ciclo de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada; se aplicó el Test de Ansiedad de Zung de 20 ítems, cada ítem se valora de 0 a 4, un puntaje 20 a 35 corresponde a un estudiante sin ansiedad, puntaje de 36 a 47 ansiedad mínima; de 48 a 59 ansiedad severa, de 60 a 80 ansiedad máxima. Se obtuvo los siguientes resultados: El 53,3% presenta signos de ansiedad mínima, el 28,3% presenta signos de ansiedad severa, el 2,8% presenta signos de ansiedad máxima, mientras que el 15,1% no presenta signos de ansiedad. Se concluye, que existe una prevalencia de ansiedad en los estudiantes en los dos primeros niveles, ya que ellos están propensos a situaciones negativas que afecta su personalidad, y que las más vulnerables a sufrir patologías de ansiedad son los estudiantes de sexo femenino.

Palabras claves: *Ansiedad, estudiantes, universitarios.*

ABSTRAC

Anxiety is a negative emotion that is lived as a threat, as anticipation loaded with bad omens, diffuse tones, blurred, unclear. This has motivated the development of this study: LEVEL OF ANXIETY IN PSYCHOLOGY STUDENTS OF A PRIVATE UNIVERSITY OF SAN JUAN BAUTISTA - 2018. Therefore, the main objective is to: Determine the level of anxiety in psychology students of a Private University of San Juan Bautista - 2018. A quantitative study was carried out, with a descriptive design, evaluating 106 of 151 students in the 1st to 5th cycle of the School of Psychology of the Private University; The Zung Anxiety Test of 20 items was applied, each item is valued from 0 to 4, a score of 20 to 35 corresponds to a student without anxiety, score of 36 to 47 minimum anxiety; from 48 to 59 severe anxiety, from 60 to 80 maximum anxiety. The following results were obtained: 53.3% show signs of minimal anxiety, 28.3% show signs of severe anxiety, 2.8% show signs of maximum anxiety, while 15.1% show no signs of anxiety. It is concluded that there is a prevalence of anxiety in students in the first two levels, since they are prone to negative situations that affect their personality, and that the most vulnerable to suffer anxiety pathologies are female students.

Keywords: *Anxiety, students, university students.*

INTRODUCCIÓN

El presente estudio tiene por objetivo determinar los niveles de ansiedad en estudiantes de Psicología de una Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. La cual conlleve a observar y medir los niveles de ansiedad que presentan los estudiantes universitarios de acuerdo a diversos factores demográficos, como: edad, sexo, religión y nivel académico, factores que pueden incidir en un nivel de ansiedad, ya sea mínimo, severa, máximo o normal (no lo tienen) en diferentes situaciones o contextos donde se desenvuelven los estudiantes. Debido a que la ansiedad es producida por temor a un evento trágico o muy amenazante excesiva sobre muchos acontecimientos o actividades, para conocer el nivel de ansiedad de los estudiantes se aplicó el Test de Ansiedad de Zung de 20 ítems, donde cada ítem se valora de 0 a 4, un puntaje 20 a 35 corresponde a un estudiante sin ansiedad, puntaje de 36 a 47 ansiedad mínima; de 48 a 59 ansiedad severa, de 60 a 80 ansiedad máxima.

Por ello, para validar científicamente su aplicación, el estudio se enmarcó en el tipo de investigación cuantitativa y diseño descriptivo simple, trabajó con una muestra de 106 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada.

Finalmente, el estudio busca conocer el nivel de ansiedad de los estudiantes universitarios de una universidad privada y sus resultados servirán de base a futuras investigaciones relacionadas al tema, así mismo permitirá tener una guía válida y confiable, que les sirva tomar decisiones acertadas y oportunas en situaciones donde se observe patologías de ansiedad.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ansiedad es uno de los factores que afecta directamente a los estudiantes de las diferentes casas de estudios superiores universitarios, por lo que resulta de suma importancia, conocer si ellos presentan algún síntoma de ansiedad, el mismo que permita encontrar las causas o indicios fisiológicos, conductivos o afectivos que lo provocan y los efectos que originan en su desempeño. (Laparra, 2014, p. 41).

Tal es así, que los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada, constituyen un grupo de riesgo para la ansiedad por sus exigencias psicológicas, sociales, académicas y elevado estrés, debido a la preocupación por estudiar o entrega de trabajos. (Cardona, Pérez, Rivera, Gómez & Reyes, 2014, p. 7). El mismo que se ve reflejado en los dolores de cabeza, fatigabilidad, temblor, inquietud, sobresalto, manos sudorosas, palpitaciones, palidez en la boca, sensación de frío, irritación, dificultad de concentración, insomnio que presentan los estudiantes. (Bautista, 2010, p. 3).

Estos factores hacen que el tratamiento contra la ansiedad sea mucho más difícil, aunque la mayoría de estudiantes inevitablemente aprende a adaptarse, para otros, hacer frente a la ansiedad y tener que lidiarla puede convertirse en una menor actividad productiva. Lo que evidencia que su tratamiento requiere de una atención especial por parte de los profesionales entendidos en el tema. (Bhave & Nagpal, 2005, p. 45).

Por lo que es pertinente plantearse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de ansiedad que presentan los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista?

2. MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Antecedentes del Estudio

Locales

Repetto (2018), en su estudio: Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Loreto, adoptó el diseño de investigación descriptivo simple, trabajó con una muestra de 104 gestantes, aplicó como instrumento la Escala de ansiedad de Hamilton, arribó a las siguientes conclusiones: Las características de las 104 gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Loreto presentan entre 17 a 19 años de edad (66.3%), con nivel de instrucción secundaria (55.8%), proceden de la zona urbana (55.8%), en el tercer trimestre del embarazo (47.1%), con una buena relación emocional con sus padres (44.2%), con buena relación emocional con su pareja (54.8%) y sin abuso de su pareja (76.9%). El 77.9% de las gestantes adolescentes presentan algún nivel de ansiedad; el 66.4% con ansiedad leve y el 11.5% con ansiedad moderada. La ansiedad en las adolescentes se relacionó significativamente con su menor edad ($p=0.034$), menor nivel de instrucción ($p=0.006$), menor edad gestacional ($p=0.032$), mala relación emocional con los padres ($p=0.005$), mala relación emocional con su pareja ($p=0.002$) y con el abuso de su pareja ($p=0.000$).

García (2014), en su estudio: Nivel de ansiedad según la Escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto Julio-Septiembre 2013, adoptó el diseño de investigación de tipo Observacional, Descriptivo, de corte

Transversal, Prospectivo y Correlacional, trabajo con una muestra de 150 pacientes, aplicó como instrumento el test de Zung de ansiedad, arribó a las siguientes conclusiones: El nivel de ansiedad es alta llegando a más del 51% de participantes comparado con otros estudios similares. Tal como se reporta en la literatura el sexo femenino, es el más propenso a presentar ansiedad patológica en el grupo en estudio. Se demostró que el alto nivel educativo está relacionado con altos niveles de ansiedad patológica en el grupo en estudio. El hecho de estar soltero o viudo, está asociado con niveles mayores de ansiedad, con respecto a aquellos que cuentan con una pareja. El hecho de vivir en zona rural, se ha relacionado con menores niveles de ansiedad patológica en el grupo en estudio. La auto percepción de pobreza fue baja entre los participantes, lo cual podría haber hecho que no exista relación con los niveles de ansiedad patológica en el grupo en estudio.

Nacionales

Ali & Chambi (2016), en su estudio: Ansiedad ante los exámenes en los Estudiantes del Primer Año de la Escuela Profesional de Ingeniería Civil y la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca – 2016, adoptó el diseño de investigación no experimental, de corte transversal transeccional, trabajó con una muestra de 134 estudiantes, aplicó como instrumento el Cuestionario de Ansiedad ante los Exámenes (CAEX), arribó a las siguientes conclusiones: Los estudiantes de Ingeniería Civil presentan mayor nivel de ansiedad ante los exámenes en comparación a los estudiantes de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca. No existen diferencias en el

nivel de preocupación que presentan los estudiantes de Ingeniería Civil y los estudiantes de Enfermería. No existen diferencias en el nivel de reacciones fisiológicas que presentan los estudiantes de ambas escuelas profesionales. Los estudiantes de Ingeniería Civil presentan mayor nivel de situación en comparación a los estudiantes de Enfermería. Los estudiantes de Ingeniería Civil presentan mayor nivel de respuestas de evitación en comparación a los estudiantes de Enfermería.

Bojorquez (2015), en su estudio: Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios, adoptó el diseño de investigación observacional, trabajo con una muestra de 687 estudiantes, aplicó como instrumento la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, arribó a la siguiente conclusión: Al explorar la relación entre rendimiento académico y ansiedad clínica medida por la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung, ha corroborado las relaciones entre esas variables, pues los resultados señalan que los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad clínica.

Internacionales

Cabeza, Llumiquinga, Capote & Vaca (2018), en su estudio: Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física, adoptaron el diseño descriptivo correlacional, trabajo con una muestra de 41 alumnos (7 mujeres y 34 varones) del primer (34 alumnos) y octavo (7 alumnos) semestre académico inmediatamente de iniciar sus exámenes finales, aplicaron el Inventario de Situaciones y Respuestas

de Ansiedad (ISRA) para medir la ansiedad cognitiva, arribaron a las siguientes conclusiones: Las causas de los niveles de ansiedad individual y colectiva se originan en los distintos niveles adaptativos presentados por cada grupo estudiado, que independientemente de ser distintos ameritan la toma de acciones específicas

Guerrero y Fierro (2011), en su estudio: Influencia de las creencias religiosas en la ansiedad ante la muerte en los médicos del Hospital Quito Nº 1 de la Policía Nacional en el mes de noviembre - diciembre de 2010, adoptó el diseño analítico transversal, trabajó con una muestra de 173 médicos tratantes y no tratantes, utilizó el cuestionario sociodemográfico, y la escala de Ansiedad ante la muerte DAS 1 de Templer, arribó a las siguientes conclusiones: Las variables sociodemográficas estudiadas, edad, sexo, estado civil nivel de instrucción, antigüedad en el ejercicio profesional, servicio y el haber trabajado con pacientes terminales no demostraron ninguna relación con la ansiedad de los médicos ante la muerte. Los médicos con creencias religiosas presentan menores niveles de ansiedad ante la muerte que los no creyentes. Los médicos con prácticas religiosas presentan menores niveles de ansiedad ante la muerte que los no practicantes.

Bautista (2010), en su estudio: Ansiedad en estudiantes universitarios antes del periodo de exámenes, adoptó el diseño de investigación de una sola muestra transversal, trabajó con una muestra de 30 estudiantes universitarios, aplicó el Inventario de Ansiedad de Rasgo-Estado (IDARE), arribó a la siguiente conclusión: La ansiedad está presente en todas las personas, algunas veces la ansiedad incrementa los niveles,

cuando la persona está sujeta a eventos estresantes es cuando presentan más ansiedad, por lo cual un estudiante universitario, que está sometido a algún factor estresante va a presentar más ansiedad.

Atehortúa & López (2015), en su estudio: Ansiedad en estudiantes de primer semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia Sede Yarumal, adoptó el diseño de investigación descriptivo simple, trabajó con una muestra de 23 estudiantes, aplicó el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE), arribó a las siguientes conclusiones: Se observó que los 22 estudiantes a los cuales se les aplicó el cuestionario IDARE, presentan niveles de ansiedad promedio, es decir, se encuentran entre la media según los resultados ya descritos. Seguidamente se evidenció que los participantes de menor edad fueron quienes obtuvieron un mayor nivel de ansiedad. Además, se pudo observar, en cuanto a la variable género, una diferencia poco significativa, concluyendo que ambos géneros (masculino y femenino) presentan niveles similares de ansiedad, siendo las mujeres las que exhiben mayor grado de ansiedad. Finalmente se evidenció que las mujeres son más propensas a presentar Ansiedad-Rasgo que los hombres y que los hombres son más propensos a presentar Ansiedad-Estado que las mujeres.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Ansiedad

Según Aparicio (2019, párr. 1) “la ansiedad es un estado emocional caracterizado por sentimientos de temor, tensión y

sufrimiento ante un peligro real o imaginario que se supone va a suceder”.

Así mismo, Rojas (2014, p. 10) señala “que la ansiedad es una emoción negativa que se vive como amenaza, como anticipación cargada de malos presagios, de tonos difusos, desdibujados, poco claros”.

2.2.2 Causas de la ansiedad

Rojas (2014) señala por qué en medicina se llama *etiología*. En la práctica médica diaria, la del médico general, aparece la ansiedad con toda la riqueza de sus manifestaciones. Pero la *ansiedad es siempre un estado de alerta del organismo que produce un sentimiento indefinido de inseguridad*. Por ello, la amenaza se sitúa en dos planos inmediatos: el físico y el psíquico.

Para explicar cómo se produce es necesario distinguir distintas especies de ansiedad. Hablaremos de *ansiedad exógena*, *endógena* y *angustia existencial*. Empezaremos por esta última.

Hay que decir, de entrada, que la *angustia existencial* no es patológica. La tiene todo ser humano por el solo hecho de serlo.

Es aquella que proviene de la inquietud de la vida y nos pone frente a frente con nuestro destino, con la muerte y con el más allá. En ocasiones, un pensador excesivamente metido en estas concepciones puede desembocar sin darse cuenta en la ansiedad patológica. ¿De dónde venimos, adónde vamos, qué sentido tiene la vida?

La *ansiedad exógena* no es todavía propiamente ansiedad; mejor sería llamarla de otro modo. Es aquel estado de amenaza inquietante producido por estímulos externos de muy variada condición: conflictos agudos, súbitos, inesperados; situaciones de tensión emocional; crisis de identidad personal; problemas provenientes del medio ambiente. Hoy se ha popularizado en el argot psiquiátrico hablar de los *life events*: acontecimientos de la vida que se sitúan en la antesala de la ansiedad, ejerciendo una fuerza y un poder de generarla a través de situaciones que entrañan algún riesgo o peligro, y que forman un amplio conjunto de factores que van desde problemas afectivos, dificultades laborales o fracasos sentimentales hasta problemas financieros, pérdida de seres queridos y un larguísimo etcétera.

Lo *endógeno* es, de alguna manera, el patrimonio físico. Aquí la base es biológica. Es la constitución por dentro. El *endón* se moviliza, corre, se expresa y aflora siempre movido por dos vientos principales: los acontecimientos externos de una parte y los procesos somáticos de otra. Está situado en una zona fronteriza entre lo corporal y lo psíquico. Es la vitalidad a la que antes me refería al hablar de los sentimientos. Lo endógeno depende de la genética, la herencia y los cambios internos del organismo, aunque, en bastantes ocasiones, los acontecimientos exógenos tiran de este plano y se producen acontecimientos ansiosos desencadenados.

La ansiedad, a menudo, no tiene un solo origen, sino que combina varias cosas. Y la biología actúa desencadenando ansiedad de dos maneras fundamentales:

1. *La ansiedad aparece como un síntoma más de una enfermedad*, lo cual es relativamente frecuente en las de marcada gravedad: cánceres de distinto tipo, enfermedades vasculares serias, adicción a la heroína, sida. En unas, lo que está en primer plano es el dolor crónico que no cede o la posible amenaza de aparición de un síndrome de abstinencia, que pone a ese paciente al borde de una situación límite.
2. *La ansiedad como crisis añadida, que aflora de modo súbito, inesperado, sin previo aviso*. Suele ser la elaboración psicológica que se produce tras un padecimiento.

En cuanto a lo *psíquico*, se refiere a lo que desde Freud se conoce con el nombre de *psicodinámico*: la articulación de los diferentes momentos biográficos, que se conexionan entre sí y pueden hacer emerger la ansiedad cuando se analiza o recorre la propia vida, sin haber digerido muchos de sus aspectos más esenciales: unos padres separados o muy distantes, hecho que el sujeto no ha podido superar; experiencias amargas que han dejado un gran impacto en su personalidad y que, al ser recordadas, dejan paso a estados de inquietud, desasosiego, zozobra interior. *Toda excursión hacia atrás de la propia vida es siempre dolorosa*. La existencia, a cierta altura de su curso, siempre es deficitaria. Y

eso es doloroso y puede favorecer que surjan sentimientos de dos clases: ansiosa y depresiva.

Se tres esferas dentro del perímetro de los factores psicológicos:

- *Traumas biográficos.* Toda trayectoria humana tiene algunos traumas. El hombre sano los supera, los acepta, da por bueno el que se produjeran, ya que, por lo general, sirven para la maduración de la personalidad. El neurótico queda atrapado en ellos, no sabe salir de esas mallas tejidas de sinsabores. El hombre psicológicamente sano vive instalado en el presente, tiene asumido el pasado y vive empapado de porvenir.
- *Factores predisponentes.* Aquí vamos a situar, para hacer el tema más comprensible, un inventario de elementos que, de modo sumativo, van a ir colocando al sujeto en situaciones ansiosas, en las que se arremolinan además otros sentimientos diversos, como la frustración, la agresividad, el trabajo impersonal y anónimo (no gratificante), pequeñas y continuas situaciones ambiguas y contradictorias, problemas afectivos no resueltos, personalidad sin hacer (que no ha tenido un modelo de identidad y que, por tanto, no se ha encontrado a sí misma), problemas económicos encronizados, etc. ¿Cómo operan todos estos puntos hasta provocar ansiedad? Hay que subrayar que la ansiedad nace de cada una de esas circunstancias. Está ahí en forma de inseguridad, temor, etc. En estos casos se trata de algo concreto que tiene un perfil negativo. Al persistir los hechos negativos, el miedo

real se mete en otros planos de la vida personal, la invade y la envuelve, terminando por convertirla en ansiedad libre y flotante.

- *Factores desencadenantes.* El recorrido por los diversos factores y elementos que van moviendo la biografía hacia la ansiedad supone un vaivén fluctuante que termina desatando oleadas de temores difusos: es la ansiedad. Aquí tenemos que hablar de los tramos finales de una larga cadena. Hay ya un fondo preexistente, un terreno abonado en el que es fácil que prosperen sentimientos angustiosos ante ciertas circunstancias, produciéndose entonces estallidos de ansiedad. Aquí pueden agruparse, apretadamente, todos los contenidos psíquicos, pero con una nota nueva: llegan en el momento preciso, irrumpen sobre un edificio ya resquebrajado, actúan como detonantes serios. Por eso, en esos instantes se puede perder el control de todo y llevar a cabo, incluso, una amenaza contra uno mismo: es el intento de suicidio. (p. 15-18)

2.2.3 Características del trastorno de ansiedad

Según Armando (2019, párr. 3-4) los individuos pueden experimentar la ansiedad de manera diferente, y mientras unos sufren ataques agudos de pánico por sus pensamientos catastróficos, otros experimentan los síntomas ansiosos en situaciones sociales. Asimismo, hay personas que tienen una preocupación y ansiedad excesiva, irracional y persistente. Los

trastornos de ansiedad causan mucho sufrimiento a la persona que lo padece, y es uno de los motivos más frecuentes de consulta.

La ansiedad es una condición que provoca síntomas tanto físicos como psicológicos, y afecta a millones de personas en todo el mundo.

La sintomatología de esta patología se clasifica en tres grupos:

- **Conductuales:** Produciendo cambios en nuestra forma de actuar.
- **Cognitivos:** la manera de pensar o cómo percibimos el entorno también se ven afectados por la ansiedad.
- **Fisiológicos:** Provoca una serie de respuestas fisiológicas, como palpitación, sequedad de boca, etc.

2.2.4 Tipos de ansiedad

Según Armando (2019, párr. 6-17) el trastorno de ansiedad es una de las patologías más habituales. Ahora bien, con un tratamiento apropiado las personas que lo sufren pueden aprender a manejar sus síntomas y a mejorar su calidad de vida.

Puesto que entre los distintos tipos de trastornos de ansiedad existen diferencias notables, en el artículo de hoy te explicamos los distintos tipos de ansiedad:

1. Trastorno de ansiedad generalizada

Muchos individuos sienten ansiedad o preocupación cada cierto tiempo, especialmente cuando tienen que hacerles frente a situaciones que pueden resultar estresantes: hablar

en público, jugar un partido de fútbol que significa mucho o al ir a una entrevista de trabajo. Este tipo de ansiedad puede hacerte estar alerta, ayudándote a ser más productivo y a realizar el trabajo de manera más eficiente.

Las personas que sufren en trastorno de ansiedad generalizada (TAD), sin embargo, sienten ansiedad y preocupación la mayoría del tiempo, no solo en situaciones potencialmente estresantes. Estas preocupaciones son intensas, irracionales, persistentes (al menos la mitad de los días durante al menos 6 meses) e interfieren con el funcionamiento normal en su vida diaria (actividades tales como el trabajo, la escuela, los amigos y la familia), pues son difíciles de controlar.

2. Trastorno de pánico

El trastorno de pánico es un trastorno de ansiedad muy debilitante y diferente al TAD. Mientras el trastorno de ansiedad generalizado se conoce como ansiedad rasgo, pues es más duradero, el trastorno de pánico se conoce como ansiedad estado, pues su sintomatología es aguda.

Las personas con trastorno de pánico experimentan sensaciones de muerte o la posibilidad de quedarse sin aire, que puede causar tanto problemas psicológicos como físicos. De hecho, la sensación puede ser tan intensa que requiera hospitalización.

En resumen, el ataque de pánico se caracteriza por:

- La presencia de ataques de pánico recurrentes e inesperados
- Preocupación después de haber tenido un ataque de pánico de que va a ocurrir otro, al menos durante un mes.
- Preocupación por las implicaciones o consecuencias de un ataque de pánico (como pensar que el ataque de pánico es un signo de un problema médico no diagnosticado). Por ejemplo, algunas personas han repetido pruebas médicas debido a estas preocupaciones y, a pesar de los resultados negativos de las pruebas, todavía tienen temores de malestar.
- Cambios significativos en el comportamiento que se relacionan con los ataques de pánico (como evitar actividades como el ejercicio físico, ya que aumenta la frecuencia cardíaca).

Los ataques de pánico alcanzan su pico a los 10 minutos y suelen durar hasta media hora, haciendo que la persona sienta cansada o agotada. Pueden ocurrir varias veces al día o sólo una vez cada pocos años.

3. Trastorno Obsesivo-Compulsivo

Los pensamientos ansiosos pueden influenciar nuestro comportamiento, lo que puede ser positivo algunas veces. Por ejemplo, pensar que te puedes haber dejado el horno encendido puede hacer que vayas a comprobarlo. Sin embargo, si este tipo de pensamientos son recurrentes puede

llevar a un individuo a llevar a cabo comportamientos poco saludables.

El Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC) se caracteriza porque el individuo que lo sufre tiene pensamientos, ideas o imágenes intrusivas. Éstos causan ansiedad (obsesiones), y provocan que la persona realice ciertos rituales o acciones (compulsiones) para reducir el malestar.

Algunos ejemplos de pensamientos obsesivos son: miedo a contaminarse o sensación de duda (por ejemplo, ¿habré cerrado la puerta de casa?), entre otros. Las compulsiones son, por ejemplo, lavarse las manos, comprobar repetidamente que la puerta está cerrada, contar, organizar repetidamente las cosas, etcétera.

4. Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT)

Esta condición ocurre cuando la persona ha vivido una situación traumática que le ha provocado un gran estrés psicológico, lo que puede ser incapacitante. Cuando la persona revive el hecho que le ha causado el trauma puede experimentar los siguientes síntomas: pesadillas, sentimientos de ira, irritabilidad o fatiga emocional, desapego hacia los demás, etcétera.

Debido a la gran ansiedad que siente el individuo. éste puede intentar evitar las situaciones o actividades que le recuerden al evento que provocó el trauma. Los eventos traumáticos

pueden ser, por ejemplo un accidente serio de tráfico, abuso sexual, tortura durante la guerra.

5. Fobia social

La fobia social se caracteriza por un miedo irracional hacia situaciones de interacción social. Por ejemplo, los individuos que sufren este tipo de trastorno de ansiedad sienten una ansiedad incapacitante cuando tienen que hablar en público, porque tienen miedo a ser juzgados, criticados, humillados y piensan que los demás se van a reír de ellos delante de los demás. La fobia social es un trastorno serio, y algunos individuos pueden incluso sufrirla al hablar por teléfono o comer frente a otras personas

A pesar de que estas personas saben que no deberían sentirse tan mal ante las situaciones desencadenantes, no pueden controlar su miedo y su ansiedad, por lo que a menudo evitan este tipo de situaciones. Es frecuente confundir la fobia social con la timidez, pero no todas las personas tímidas sufren fobia social. Según un estudio publicado en el *Journal Pediatrics* en 2011, solo 12 por ciento de personas con timidez cumple los criterios de Fobia social.

6. Agorafobia

La agorafobia suele asociarse al miedo irracional por estar en espacios abiertos como grandes calles o parques. En realidad, el agorafóbico siente una fuerte angustia producida por situaciones en las se siente desprotegido y vulnerable ante las

crisis de ansiedad que escapan a su control. Por tanto, el miedo no es producido por estos espacios de por sí, sino por las consecuencias de encontrarse expuesto a ese lugar, en el que se sienta indefenso. Esto hace que en los casos más graves el paciente puede recluirse en su casa como forma de evitación.

7. Fobia específica

Una fobia específica es un trastorno de ansiedad que se caracteriza por un fuerte miedo irracional a un estímulo, por ejemplo, una situación, un objeto, un lugar o un insecto. La persona que sufre un trastorno fóbico hace todo lo posible por evitar ese estímulo que le provoca ansiedad, y esta conducta evitativa puede llegar a interferir en el funcionamiento normal de su vida diaria.

Las fobias específicas son muchas, algunas de ellas muy extrañas. Algunas fobias son conocidas y otras no tanto, como la coulrofobia o miedo a los payasos, la filofobia o miedo a enamorarse, la amaxofobia o miedo a conducir.

2.2.5 Niveles de ansiedad

Darley citado por García de la Cruz, R. (2014), manifiesta que el estado de ansiedad puede clasificarse por niveles o grados de intensidad leve, moderada, grave y de pánico. Cada una de ellas presenta manifestaciones diferentes que varían de intensidad y tienen una incidencia sobre las respuestas de la persona en sus

diferentes dimensiones (fisiológicas, cognitivo y comportamental).
(p. 34).

Así mismo, cita a Martines y Cerna, quienes clasifican la ansiedad en tres niveles:

a. **Ansiedad mínima**

La persona esta alerta, ve, oye domina la situación más que antes de producirse este estado; es decir, funcionan más las capacidades de percepción, observación debido a que existe más energía dedicada a la situación causante de ansiedad. Este nivel de ansiedad también se denomina ansiedad benigna o tipo ligero de ansiedad.

Reacción fisiológica: Puede presentar respiración entrecortada, ocasional frecuencia cardiaca y tensión ligeramente elevada, síntomas gástricos leves, tic facial, temblor de labios.

b. **Ansiedad severa**

El campo perceptual de la persona que experimenta este nivel de ansiedad se ha limitado un poco. Ve, oye y domina la situación, menos que la ansiedad leve. Experimenta limitaciones para percibir lo que está sucediendo a su alrededor, pero puede observar si otra persona le dirige la atención hacia cualquier sitio periférico.

Reacción fisiológica: Puede presentarse respiración entrecortada frecuente, aumento de la frecuencia cardiaca, tensión arterial elevada, boca seca, estomago revuelto,

anorexia, diarrea o estreñimiento, temblor corporal, expresión facial de miedo, músculos tensos, inquietud, respuestas de sobresalto exageradas, incapacidad de relajarse, dificultad para dormir.

c. **Ansiedad máxima**

En este nivel de ansiedad, el campo perceptual se ha reducido notoriamente, por esta razón la persona no observa lo que ocurre a su alrededor, es incapaz de hacerlo, aunque otra persona dirija su atención hacia la situación. La atención se concentra en uno o en muchos detalles dispersos y se puede distorsionar lo observado. Además, hay gran dificultad para aprender, la visión periférica está disminuida y el individuo tiene problemas para establecer una secuencia lógica entre el grupo ideal.

Reacción fisiológica: Puede presentar respiración entrecortada, sensación de ahogo o sofoco, hipotensión arterial, movimientos involuntarios, puede temblar todo el cuerpo, expresión facial de terror (p. 34-35).

2.2.6 A quiénes afecta

Aparicio (2019, párr. 4-8) sostiene que la ansiedad se apodera especialmente de esas personas que afrontan la vida con miedo, que están continuamente buscando seguridad y estabilidad.

Pretenden dominar todos los aspectos de su vida y en el momento en que surgen imprevistos, problemas o cambios de planes, es cuando aparecen estos síntomas.

Se ha demostrado que los seres humanos experimentan menos tensión cuando sienten que controlan las situaciones y cuando las tensiones son predecibles y se ve la posibilidad de una solución. Aunque todas las personas muestran ciertos niveles de ansiedad ante determinadas situaciones, la forma de reaccionar varía de unos a otros, es decir, en igualdad de circunstancias, cada uno responde de diferente forma. Lo que a unos le produce ansiedad a otros los deja indiferentes.

Las respuestas a determinados sucesos dependen de los pensamientos y apreciaciones que el sujeto haga de esa situación.

2.2.7 Síntomas

Según Bautista (2010), los síntomas de ansiedad son muy diversos y tal vez los más comunes consistan en hiperactividad vegetativa, que se manifiesta con taquicardia, taquipnea, midriasis, sensación de ahogo, temblores en las extremidades, sensación de pérdida de control o del conocimiento, transpiración, rigidez muscular, debilidad muscular, insomnio, inquietud motora, dificultades para la comunicación, pensamientos negativos y obsesivos, etc.

La ansiedad se puede manifestar de tres formas diferentes: a través de síntomas fisiológicos, cognitivos y conductuales. Éstos hacen referencia a tres niveles distintos, los cuales pueden influirse unos en otros, es decir, los síntomas cognitivos pueden exacerbar los síntomas fisiológicos y éstos a su vez disparar los

síntomas conductuales. Cabe notar que algunos síntomas de la ansiedad suelen parecerse a los de padecimientos no mentales, tales como la arritmia cardíaca o la hipoglucemia. Se recomienda a los pacientes someterse a un examen médico completo para descartarlos. (p. 6-7)

2.2.8 Tratamientos

Bautista (2010), manifiesta que es importante de desarrollar estrategias que permitan un mejor afrontamiento al estrés en situaciones evaluativas, de esta manera se evitaría la interferencia de la ansiedad en el desempeño académico y se obtendría una respuesta más efectiva.

Existen varios tipos de tratamientos y terapias que tienen cierta efectividad para las personas que padecen de ansiedad y pánico.

- Fármacos ansiolíticos.
- Psicoterapia cognitivo-conductual
- Terapia psicología
- Cambios en la alimentación dejar (del café, estimulantes, chocolate, azúcar, tabaco, alcohol, refrescos que contengan cafeína y analgésicos o drogas)
- Relajación y eliminar el estrés. (p.7)

2.2.9 Efectos sobre la salud

Aparicio (2019, párr. 10-13) manifiesta que hoy día está generalmente admitido que muchos trastornos y enfermedades pueden tener un origen psicológico.

Los individuos que con frecuencia están sometidos a altos niveles de ansiedad suelen sufrir dolores de cabeza, disminución de las defensas del organismo, úlceras, problemas de corazón, etc.

Se produce también un cambio en algunas conductas que se consideran saludables y aparecen otras como fumar, beber, drogas, etc.

El sistema inmune es el responsable de la vigilancia para combatir, tanto microorganismos que causan enfermedades, como otros agentes externos al cuerpo. Este sistema es muy sensible a cambios en el sistema nervioso central.

Muchos experimentos han demostrado que las situaciones ansiosas incrementan la probabilidad de que aparezcan infecciones, reacciones alérgicas y de que se agraven enfermedades ya presentes, como cánceres y tumores.

2.2.10 Recomendaciones

Aparicio (2019, párr. 14) sostiene que los tratamientos son diferentes según el trastorno de ansiedad de que se trate, aunque hay una serie de estrategias generales que van a ayudar sobre todo en situaciones de ansiedad generalizada.

En todos los casos es aconsejable:

- El entrenamiento en respiración lenta y la relajación progresiva.
- Confeccionar una lista personal de situaciones que producen ansiedad.
- Anotar posibles soluciones a cada una de ellas.

- Practicar en nuestra imaginación la forma de enfrentarnos a dichas situaciones, siempre empezando por la que nos produce menos tensión e ir progresivamente ampliándola a situaciones más ansiosas y, por último, intentar practicarlas en la vida real.
- Hay que intentar no tener miedo a lo desconocido, tener confianza, no intentar resolver los problemas antes de que aparezcan, evitar tener ideas preconcebidas y, sobre todo, hay que lograr no dejarse avasallar por los pensamientos pesimistas.

2.3 Definición de Términos Básicos

- **Ansiedad.** La ansiedad es un estado emocional caracterizado por sentimientos de temor, tensión y sufrimiento ante un peligro real o imaginario que se supone va a suceder. (Aparicio, 2019, párr. 1).
- **Ansiedad mínima.** La persona está alerta, ve, oye y domina la situación más que antes de producirse este estado; es decir, funcionan más las capacidades de percepción, observación debido a que existe más energía dedicada a la situación causante de ansiedad. Este nivel de ansiedad también se denomina ansiedad benigna o tipo ligero de ansiedad. (Martines y Cerna, 1990, 34).
- **Ansiedad severa.** El campo perceptual de la persona que experimenta este nivel de ansiedad se ha limitado un poco. Ve, oye y domina la situación, menos que la ansiedad leve. Experimenta limitaciones para percibir lo que está sucediendo a su alrededor, pero

puede observar si otra persona le dirige la atención hacia cualquier sitio periférico. (Martines y Cerna, 1990, 34).

- **Ansiedad máxima.** En este nivel de ansiedad, el campo perceptual se ha reducido notoriamente, por esta razón la persona no observa lo que ocurre a su alrededor, es incapaz de hacerlo, aunque otra persona dirija su atención hacia la situación. (Martines y Cerna, 1990, 35).

3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

- Determinar los niveles de ansiedad en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.

3.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar demográficamente a los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.
- Evaluar los niveles de ansiedad y las características demográficas en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.
- Relacionar las características demográficas y los niveles de ansiedad en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.

4. VARIABLE

Variable independiente

Ansiedad. La ansiedad es un estado emocional caracterizado por sentimientos de temor, tensión y sufrimiento ante un peligro real o imaginario que se supone va a suceder. (Aparicio, 2019, párr. 1)

Variable independiente

Características demográficas. Es un conjunto de indicadores de población, que permite medir su desarrollo poblacional a través de índices de mortalidad, natalidad, económicos, políticos, etc. (edad, sexo, nivel de estudio, religión) (Ct Anual, 2012, pág. 1)

5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Indicador	Definición operacional	Escala	Ítem
Ansiedad	La ansiedad es un estado emocional caracterizado por sentimientos de temor, tensión y sufrimiento ante un peligro real o imaginario que se supone va a suceder. (Aparicio, 2019, párr. 1)	Normal	Puntaje de la Escala de Ansiedad de Zung = 20 – 35 puntos	Ordinal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Me más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre. 2. Me siento con temor sin razón. 3. Despierto con facilidad o siento pánico. 4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos. 5. Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder 6. Me tiemblan las manos y las piernas. 7. Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura. 8. Me siento débil y me canso fácilmente. 9. Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente. 10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón. 11. Sufro de mareos. 12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar. 13. Puedo inspirar y expirar fácilmente 14. Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies. 15. Sufro de molestias estomacales o indigestión. 16. Orino con mucha frecuencia. 17. Generalmente mis manos están sacas y calientes. 18. Siento bochornos. 19. Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche 20. Tengo pesadillas.
		Mínima	Puntaje de la Escala de Ansiedad de Zung = 36 – 47 puntos		
		Severa	Puntaje de la Escala de Ansiedad de Zung = 48 – 59 puntos		
		Máxima	Puntaje de la Escala de Ansiedad de Zung = 60 – 80 puntos		
Características Demográficas	Características demográficas. Es un conjunto de indicadores de población, que permite medir su desarrollo poblacional a través de índices de mortalidad, natalidad, económicos, políticos, etc. (edad, sexo, nivel de estudio, religión) (Ct Anual, 2012, pág. 1)	Sexo	Genero	Nominal	<p>Masculino y Femenino</p> <p>De 17 a 48 años</p> <p>Católico, Evangelista, Adventista y Mormones</p> <p>I al V Ciclo</p>
		Edad	Años de Vida		
		Religión	Credo		
		Nivel Académico	Ciclo		

6. HIPÓTESIS

Los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018, tienen un nivel de ansiedad máxima.

Las características demográficas influyen significativamente en los niveles de ansiedad en estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.

Existe una relación significativa entre las características demográficas y los niveles de ansiedad en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018.

7. METODOLOGÍA

7.1 Tipo y Diseño de Investigación

El presente estudio se enmarco en el tipo de investigación cuantitativa, prospectiva y transversal. Es CUANTITATIVA, porque solo se reúnen información numérica que puede ser medida. Según el periodo en que se capta la información es PROSPECTIVA: Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación. Según la evaluación de fenómenos estudiados es TRANSVERSAL: Todas las variables son medidas en una sola ocasión, por ello de realizar comparaciones, se trata de muestra independiente. (Sánchez & Reyes, 2009)

7.2 Población y Muestra

La población estuvo conformada por 151 estudiantes de Psicología de la Universidad Privada.

Para seleccionar la muestra se empleó la técnica del muestreo probabilístico, denominado muestreo aleatorio simple, cuyas unidades representan el 95% de la población y se calculara mediante la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q (N)}{E^2 (N - 1) + Z^2 p \cdot q}$$

Muestra Inicial

El tamaño de la muestra Inicial se determinó usando la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q}{E^2}$$

Dónde:

$$n = \text{¿?}$$

$$N = \text{Población (151 estudiantes)}$$

$$Z^2 = 1.96 \text{ (Tabla de distribución normal para el 95\% nivel de confianza)}$$

$$P = 0.60 \text{ proporción del evento de estudio}$$

$$Q = 0.40 \text{ complemento de P.}$$

$$E = 0.05 \text{ (5\% error absoluto.)}$$

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.60)(0.40)}{(0.05)^2}$$

$$n = \frac{0.9216}{0.0025}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.24)}{(0.0025)}$$

$$n = 368.64$$

$$n = 368$$

Muestra Ajustada

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n-1}{N}}$$

Reemplazando: (Nº de estudiantes)

$$n = \frac{368}{1 + \frac{368-1}{151}}$$

$$n = \frac{368}{1 + 2,46}$$

$$n = \frac{368}{3,46}$$

$$n = 106,3586$$

$$n = 106$$

Al reemplazar los datos en la fórmula se obtuvo 106 estudiantes que representará al tamaño de la muestra.

Muestreo

En el estudio se empleó el muestreo probabilístico estratificado con fijación proporcional, porque los estratos poblacionales (N_n) son de diferentes tamaños, para la cual se hará uso de la fórmula:

$$f = \frac{n}{N}$$

Reemplazando la fórmula:

$$f = \frac{106}{151} = 0,70$$

Nivel Académico	Nº de estudiantes	F	Muestra
1º Ciclo	36	0.70	25
2º Ciclo	63	0.70	44
3º Ciclo	24	0.70	17
4º Ciclo	17	0.70	12
5º Ciclo	11	0.70	8
Total	151	0.70	106

7.3 Técnicas e Instrumentos

Se empleó la escala psicológica, la escala de ansiedad de Zung.

7.3.1 Escala de Ansiedad de Zung

Fue diseñada por Zung en 1971, con objeto de disponer de un instrumento que permita la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad.

Consta de 20 ítems, 5 hacen referencia síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad.

Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente.

Las preguntas deben hacer referencia a un periodo de una semana, con objeto de estandarizar los datos. Cada ítem debe valorar de forma independiente.

Confiabilidad: Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung es la de 0.66.

Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de 4 puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas, (Buenaño, 2012)

7.4 Proceso de Recolección de Datos

Para el desarrollo de la presente investigación y recopilación de los datos, se siguió los siguientes pasos:

- d. Se solicitó autorización a la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad para ingresar a las aulas y hacer las evaluaciones correspondientes.
- e. Se ha realizado coordinación previa con los docentes que se encontraban en aula para recolectar la información de la escala de ansiedad de Zung.
- f. En la aplicación se procedió de la siguiente manera, se reunió en sus aulas a los estudiantes del 1º al 5º nivel de Psicología. Luego se procedió a entregar de manera individual el consentimiento informado, para luego hacerles entrega del cuestionario, seguidamente se procedió a dar lectura de las instrucciones de la escala, para así, proceder a responder las preguntas, por espacio de 20 minutos.

7.5 Análisis de Datos

La información obtenida fue codificada y procesada a través el Software Estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) v.25.0, para luego realizar el análisis, todo ello se llevó a cabo por medio de la estadística descriptiva e inferencial.

7.6 Consideración Ética

- Al aplicar el instrumento para la recopilación de los datos se tuvo en cuenta la protección de la identidad y los datos de los evaluados, los mismo que fueron tratados con total discreción.
- Se realizó la coordinación previa con las autoridades de la universidad y los docentes correspondientes de cada aula, así mismo los estudiantes fueron evaluados en un ambiente armonioso y de dialogo consensuado, además a cada encuestado se le ha solicitado su consentimiento para participar en el estudio y se ha garantizado la confidencialidad de sus datos.

8. RESULTADOS

El presente estudio brinda los resultados obtenidos a través de la aplicación del Test de Zung para medir el nivel de ansiedad a 106 estudiantes del 1º al 5º Ciclo de la Especialidad de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

8.1 Características demográficas de los estudiantes

Tabla 1.

Edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<= 24	88	83,0	83,0
25 – 32	9	8,5	91,5
33 – 39	6	5,7	97,2
40+	3	2,8	100,0
Total	106	100,0	

Fuente: Test de Zung aplicado a los estudiantes del 1º al 5º ciclo de psicología de la Universidad Privada

De la tabla sobre edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa que del 100% de la muestra, el 83% sus edades oscilan entre 17 y 24 años edad, el 8,5% entre 25 32 años, el 5,7% entre 32 y 39 años y por último el 2,8% entre 40 a 48 años.

Tabla 2.

Sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista - 2018

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Masculino	21	19,8	19,8
Femenino	85	80,2	100,0
Total	106	100,0	

Fuente: Test de Zung aplicado a los estudiantes del 1º al 5º ciclo de psicología de la Universidad Privada.

Tabla y gráfico 2, sobre Sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa que el 80,2% de estudiantes son de sexo femenino seguido del 19,8% que son de sexo masculino.

Tabla 3.

Religión de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Religión	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Católica	70	66,0	66,0
Evangelista	24	22,6	88,7
Adventista	3	2,8	91,5
Mormón	2	1,9	93,4
Ninguna	7	6,6	100,0
Total	106	100,0	

Fuente: Test de Zung aplicado a los estudiantes del 1º al 5º ciclo de psicología de la Universidad Privada.

De la tabla y gráfico 3, sobre religión de Psicología de la Universidad Privada, se aprecia que el 66,0% son católicos, el 22,6% son evangelistas, el 2,8% son adventistas, el 1,9% mormones y el 6,6% no profesan ninguna religión.

Tabla 4.

Nivel académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Nivel académico	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1º Ciclo	25	23,6	23,6
2º Ciclo	44	41,5	65,1
3º Ciclo	17	16,0	81,1
4º Ciclo	12	11,3	92,5
5º Ciclo	8	7,5	100,0
Total	106	100,0	

Fuente: Test de Zung aplicado a los estudiantes del 1º al 5º ciclo de psicología de la Universidad Privada.

De la tabla y gráfico 4, se evidencia que el 41,5% de los estudiantes son del 2º ciclo, el 23,6% del 1º ciclo, el 16,0% del 3º ciclo, 11,3% del 4º ciclo y el 7,5% del 5º ciclo de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada.

8.2 Nivel de ansiedad

Tabla 5.

Niveles de ansiedad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Nivel de ansiedad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Ansiedad Mínima	57	53,8	53,8
Ansiedad Máxima	3	2,8	56,6
Ansiedad Severa	30	28,3	84,9
No hay Ansiedad	16	15,1	100,0
Total	106	100,0	

Fuente: Test de Zung aplicado a los estudiantes del 1º al 5º ciclo de psicología de la Universidad Privada.

En la tabla y gráfico 5, sobre los niveles de ansiedad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa que el 53,3% presenta signos de ansiedad mínima, el 28,3% presenta signos de ansiedad severa, el 2,8% presenta signos de ansiedad máxima, mientras que el 15,1% no presenta signos de ansiedad.

Tabla 6.***Niveles de ansiedad según edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.***

Edad	Nivel de ansiedad								Total	
	Ansiedad		Ansiedad		Ansiedad		No hay			
	Mínima		Máxima		Severa		Ansiedad			
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
<= 24	47	44,3%	3	2,8%	26	24,5%	12	11,3%	88	83,0%
25 - 32	6	5,7%	0	0,0%	2	1,9%	1	0,9%	9	8,5%
33 - 39	4	3,8%	0	0,0%	1	0,9%	1	0,9%	6	5,7%
40+	0	0,0%	0	0,0%	1	0,9%	2	1,9%	3	2,8%
Total	57	53,8%	3	2,8%	30	28,3%	16	15,1%	106	100,0%

Fuente: Tabla 1 y 5.

En la tabla y gráfico 6, sobre los niveles de ansiedad según edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa:

- Los estudiantes que sus edades oscilan entre 17 a 24 años de edad, el 44,34% presentan signos de ansiedad mínima, el 2,8% presentan signos de ansiedad máxima, el 24,54% presenta signos de ansiedad severa y el 11,3% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que sus edades oscilan entre 25 a 32 años de edad, el 5,7% presentan signos de ansiedad mínima, el 1,9% presenta signos de ansiedad severa y el 0,9% no presenta signos de ansiedad.

- Los estudiantes que sus edades oscilan entre 33 a 39 años de edad, el 3,8% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presenta signos de ansiedad severa y el 0,9% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que sus edades oscilan entre 40 a 48 años de edad, el 0,9% presenta signos de ansiedad severa y el 1,9% no presenta signos de ansiedad.

Tabla 7.

Niveles de ansiedad según sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Sexo	Nivel de ansiedad								Total	
	Ansiedad Mínima		Ansiedad Máxima		Ansiedad Severa		No hay Ansiedad		f	%
	f	%	f	%	F	%	F	%		
Masculino	12	11,3%	1	0,9%	6	5,7%	2	1,9%	21	19,8%
Femenino	45	42,5%	2	1,9%	24	22,6%	14	13,2%	85	80,2%
Total	57	53,8%	3	2,8%	30	28,3%	16	15,1%	100	100,0%

Fuente: Tabla 2 y 5.

En la tabla y gráfico 7, sobre los niveles de ansiedad según sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa:

- Los estudiantes que son del sexo masculino, el 11,3% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de ansiedad máxima, el 5,7% presenta signos de ansiedad severa y el 1,9% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que son del sexo femenino, el 42,5% presentan signos de ansiedad mínima, el 1,9% presentan signos de ansiedad máxima, el 22,6% presenta signos de ansiedad severa y el 13,2% no presenta signos de ansiedad.

Tabla 8.

Niveles de ansiedad según religión de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Religión	Nivel de ansiedad								Total	
	Ansiedad		Ansiedad		Ansiedad		No hay			
	Mínima		Máxima		Severa		Ansiedad			
	f	%	f	%	F	%	F	%	f	%
Católica	40	37,7%	1	0,9%	20	18,9%	9	8,5%	70	66,0%
Evangelista	13	12,3%	1	0,9%	8	7,5%	2	1,9%	24	22,6%
Adventista	0	0,0%	0	0,0%	1	0,9%	2	1,9%	3	2,8%
Mormón	0	0,0%	1	0,9%	0	0,0%	1	0,9%	2	1,9%
Ninguna	4	3,8%	0	0,0%	1	0,9%	2	1,9%	7	6,6%
Total	57	53,8%	3	2,8%	30	28,3%	16	15,1%	106	100,0%

Fuente: Tabla 3 y 5.

En la tabla y gráfico 8, sobre los niveles de ansiedad según el tipo de religión que profesan los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa:

- Los estudiantes que dicen profesar la religión católica, el 37,7% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de ansiedad máxima, el 18,9% presenta signos de ansiedad severa y el 8,9% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que dicen profesar la religión evangélica, el 12,3% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de

ansiedad máxima, el 7,5% presenta signos de ansiedad severa y el 1,9% no presenta signos de ansiedad.

- Los estudiantes que dicen profesar la religión adventista, el 0,9% presenta signos de ansiedad severa y el 1,9% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que dicen profesar la religión mormona, el 0,9% presentan signos de ansiedad máxima y el 0,9% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que dicen no profesar ninguna religión, el 3,8% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presenta signos de ansiedad severa y el 1,9% no presenta signos de ansiedad.

Tabla 9.

Niveles de ansiedad según nivel académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada del Distrito de San Juan Bautista – 2018.

Nivel académico	Nivel de ansiedad								Total	
	Ansiedad Mínima		Ansiedad Máxima		Ansiedad Severa		No hay Ansiedad			
	f	%	f	%	F	%	F	%	f	%
1º Ciclo	13	12,3%	1	0,9%	8	7,5%	3	2,8%	25	23,6%
2º Ciclo	25	23,6%	1	0,9%	14	13,2%	4	3,8%	44	41,5%
3º Ciclo	11	10,4%	1	0,9%	2	1,9%	3	2,8%	17	16,0%
4º Ciclo	4	3,8%	0	0,0%	3	2,8%	5	4,7%	12	11,3%
5º Ciclo	4	3,8%	0	0,0%	3	2,8%	1	0,9%	8	7,5%
Total	57	53,8%	3	2,8%	30	28,3%	16	15,1%	106	100,0%

Fuente: Tabla 4 y 5.

En la tabla y gráfico 8, sobre los niveles de ansiedad según el nivel académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada, se observa:

- Los estudiantes que se ubican en el 1º ciclo académico, el 12,3% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de ansiedad máxima, el 7,5% presenta signos de ansiedad severa y el 2,8% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que se ubican en el 2º ciclo académico, el 23,6% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de

ansiedad máxima, el 13,2% presenta signos de ansiedad severa y el 3,8% no presenta signos de ansiedad.

- Los estudiantes que se ubican en el 3º ciclo académico, el 10,4% presentan signos de ansiedad mínima, el 0,9% presentan signos de ansiedad máxima, el 1,9% presenta signos de ansiedad severa y el 2,8% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que se ubican en el 4º ciclo académico, el 3,8% presentan signos de ansiedad mínima, el 2,8% presenta signos de ansiedad severa y el 4,7% no presenta signos de ansiedad.
- Los estudiantes que se ubican en el 5º ciclo académico, el 3,8% presentan signos de ansiedad mínima, el 2,8% presenta signos de ansiedad severa y el 0,9% no presenta signos de ansiedad.

9. DISCUSIÓN

El presente estudio tiene como propósito determinar los niveles de ansiedad de los estudiantes del 1º al 5º Ciclo de Psicología de la Universidad Privada y contrastar los resultados con otras investigaciones relacionados al tema de estudio, tales como sostiene Atehortúa & López (2015), en su estudio: Ansiedad en estudiantes de primer semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia Sede Yarumal, que los participantes de menor edad fueron quienes obtuvieron un mayor nivel de ansiedad, lo que corrobora los resultados del estudio, donde los estudiantes que sus edades oscilan entre 17 a 24 años de edad, presentan mayores patologías de ansiedad, es decir el 44,3% ansiedad mínima, 24,5% ansiedad severa, 2,8% ansiedad máxima y el 11,3% no presentan ninguna patología de ansiedad. Lo que evidencia que estos estudiantes están en proceso de consolidación personal, ya que todavía les falta madurar psicológicamente y son vulnerables a situaciones negativas, no saben organizarse.

Así mismo, García (2014), en su estudio sobre nivel de ansiedad según la Escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto Julio-Setiembre 2013, que el sexo femenino, es el más propenso a presentar ansiedad patológica en el grupo en estudio, lo cual corrobora los resultados del estudio, donde el 42,5% presentan patologías de ansiedad mínima, 22,6% de ansiedad severa, 1,9% de ansiedad máxima y un 13,2% no presentan patologías de ansiedad. Esto debido a que ellas, tienen mayor sensibilidad, vulnerabilidad, traumas estresores de alto impacto o a su mayor percepción de amenaza ante riesgos potenciales como abusos y agresiones sexuales, físicas o ambas, así mismo

diferentes patrones sociales de reforzamiento, el estilo y las expectativas paternas que reciben.

Por otro lado, Guerrero y Fierro (2011), sostienen en su estudio sobre influencia de las creencias religiosas en la ansiedad ante la muerte en los médicos del Hospital Quito N° 1 de la Policía Nacional en el mes de noviembre - diciembre de 2010, que los médicos con creencias religiosas presentan menores niveles de ansiedad ante la muerte que los no creyentes, lo que permite afirmar que los estudiantes que profesan la religión católica, evangélica, adventista y mormón, presentan menores patologías de ansiedad, lo cual se corrobora en los resultados obtenidos, donde el 53.8% presentan patologías de ansiedad mínima, 28.3% de ansiedad severa, seguido del 2,8% de ansiedad máxima, pero existe un porcentaje que no tiene ninguna patología de ansiedad, es decir el 15.12%. Por consiguiente, Cabeza, Llumiquinga, Capote & Vaca (2018), en su estudio: Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física, sostienen que las causas de los niveles de ansiedad individual y colectiva se originan en los distintos niveles adaptativos, lo que permite afirmar que los estudiantes que inician su etapa de formación profesional, tienen mayor nivel de ansiedad y presentan patologías marcadas, tales como dolor de cabeza, preocupaciones, estrés, bajo rendimiento, etc., lo cual se demuestra en los resultados obtenidos donde los estudiantes de 1º y 2º alcanza porcentajes mayores en el nivel de ansiedad mínima y severa.

10. CONCLUSIÓN

- Se logró determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. Lo cual se demuestra en los resultados obtenidos, donde el 53,3% presenta signos de ansiedad mínima, el 28,3% presenta signos de ansiedad severa, el 2,8% presenta signos de ansiedad máxima, mientras que el 15,1% no presenta signos de ansiedad. (Tabla 5)
- Se logró caracterizar demográficamente (edad, sexo, religión, nivel académico) a los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. Tal como se observa en los resultados obtenidos en la tabla 1, 2, 3 y 4.
- Se logró evaluar los niveles de ansiedad y las características demográficas en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. Donde la mayoría de estudiantes presentan índices de ansiedad mínima, seguidos de ansiedad severa y un número reducido de ansiedad máxima.
- Se logró relacionar características demográficas y los niveles de ansiedad en los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada de San Juan Bautista – 2018. Tal como lo demuestran los resultados obtenidos en las tablas 6, 7, 8 y 9.
- La ansiedad está presente en todas las personas, algunas veces la ansiedad incrementa los niveles, cuando la persona está sujeta a eventos estresantes es cuando presentan más ansiedad, por lo cual un estudiante universitario, que está sometido a algún factor estresante va a presentar más ansiedad.

11.RECOMENDACIONES

- Incentivar y promover en los estudiantes la realización de investigaciones referente a estos temas u otros.
- Promover charlas, sensibilización y talleres de sesiones preventivas de patologías de ansiedad y salud mental dirigidas a los estudiantes de la universidad.
- La Facultad de Ciencias de la Salud – Programa Académico de Psicología, debe realizar un estudio sobre las causas que originan patologías de ansiedad en los estudiantes, con la finalidad de disminuir los cuadros de ansiedad y realizar consejería psicológica de ayuda a los estudiantes.
- La Facultad de Ciencias de la Salud – Programa Académico de Psicología, debe promover talleres de sensibilización de salud mental en los estudiantes con el fin de prevenir desajustes emocionales al inicio, durante y final de la carrera.

12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, R. (2008). *Trastornos de Angustia*. Capítulo 14 del Compendio de Psiquiatría “Humberto Rotondo”, 1ra Edición, UNMSM.
- Ali Escobedo, R. & Chambi Paredes, O. (2016). *Ansiedad ante los exámenes en los Estudiantes del Primer Año de la Escuela Profesional de Ingeniería Civil y la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión Filial Juliaca*. Tesis para optar el título profesional de Psicóloga de la Universidad Peruana Unión. Juliaca.
- Aparicio P.T. (2019). *Ansiedad: Síntomas, tipos y recomendaciones*. Recuperado de <https://www.trastornolimitado.com/trastornos/ansiedad>.
- Armando C. J. (2019). *Los 7 tipos de ansiedad (causa y consecuencias)*. Sitio web. Recuperado de <https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-ansiedad>.
- Atehortúa E. L & López Z. J. (2015). *Ansiedad en estudiantes de primer semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia Sede Yarumal*. Tesis de Grado de Psicología de la Universidad de Antioquia. Colombia.
- Bautista G. R. (2010). *Ansiedad en estudiantes universitarios antes del periodo de exámenes*. Tesis de Grado de Psicología de la Universidad del Valle. México.
- Bhave, S. y Nagpal, J. (2005). *Trastornos de ansiedad y depresión en jóvenes universitarios*. *Clínicas pediátricas de Norteamérica*, 52, 97-134.

- Bojorquez de la Torre, J. (2015). *Ansiedad y rendimiento académico en estudiantes universitarios*. Tesis de Maestría de la Universidad San Martín de Porres. Lima.
- Cabeza, Llumiquinga, Capote & Vaca (2018). *Niveles de ansiedad entre estudiantes que inician y culminan la carrera en actividad física*. Recuperado de https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiZ6NOg09rhAhVrw1kKHafAAuAQFjABegQIABAC&url=http%3A%2F%2Fbvs.sld.cu%2Frevistas%2Fibi%2Fvol37_2_18%2FNivelesAnsiedadCAFDER.pdf&usg=AOvVaw3Q8bSQHcUhsYWzrICNm5L
- Ct Anual (2012). *Definiciones de algunos indicadores demográficos*. Recuperado de https://www.cepal.org/sites/default/files/def_ind.pdf
- García de la Cruz, R. (2014). *Nivel de ansiedad según la Escala de Zung en los pacientes que acuden a la consulta de emergencia del Hospital Regional de Loreto Julio-Setiembre 2013*. Tesis de titulación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos.
- Guerrero, R. y Fierro, S. (2011). *Influencia de las creencias religiosas en la ansiedad ante la muerte en los médicos del Hospital Quito N° 1 de la Policía Nacional en el mes de noviembre - diciembre de 2010*. Tesis de doctorado de la Pontificia Universidad Católica de Ecuador. Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/4346>.
- Laparra, B (2014). *Niveles de Ansiedad y su Relación con la Productividad la empresa comercial los Hermanos S.A.* (Tesis inédita de la

licenciatura), Universidad Rafael Landívar, Sede Regional de Retalhuleu, Guatemala.

- Repetto Urteaga, A. (2018). *Nivel de ansiedad en las gestantes adolescentes atendidas en el Hospital Regional de Loreto*. Tesis de Titulación de la Universidad Científica del Perú. Iquitos.
- Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad*. 1ra. Edic. Edit. Planeta S.A.
Recuperado de https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjP1oScw9TgAhUs11kKHbCtBBgQFjAAegQICRAC&url=https%3A%2F%2Fwww.planetadelibros.com%2Flibros_contenido_extra%2F30%2F29106_Como_superar_la_aniedad.pdf&usq=AOvVaw2VGn1eh2MD8lo6x6ODY7k-
- Sánchez y Reyes (2002). *Metodología de la Investigación Educativa*. p. 18.

13. ANEXOS

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVELES DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA – 2018.

PRESENTACIÓN

Sr. (a) tenga Ud. muy buenos días (tardes).

Soy bachiller de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para solicitarle su valiosa información, que me servirá para determinar los niveles de ansiedad en los estudiantes del 1º al 5º Ciclo de la Facultad de Psicología.

Su participación en el estudio es voluntaria, Ud. no recibirá ningún tipo de beneficios económicos al aceptar colaborar con el presente estudio.

Todos los datos que se obtengan de Ud. serán de forma anónima y se respetara la confidencialidad. Los datos obtenidos del presente estudio solo serán utilizados por los investigadores con fines de investigación, si Ud. tiene alguna pregunta o duda, gustosamente serán absueltas o si desean alguno tipo de información adicional, se pueden acerca a mi persona en cualquier momento.

Por favor coloquen su firma y N° de DNI con lo cual Ud. está dando la autorización para la participación en este estudio.

Muchas gracias

Firma
N° DNI.....

Anexo 02

FICHA TÉCNICA DE LA ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Título original de la prueba : Self.-Rating Anxiety Scale.
1.2 Título en español. : Escala de autoevaluación de ansiedad.
1.3 Autor : W. Zung.
1.4 Año de publicación : 1971.
1.5 Procedencia : Berlín.

II. ADMINISTRACIÓN

- 2.1 Duración : 20 minutos.
2.2 Aplicación : Adolescentes y adultos.
2.3 Administración : Individual y colectiva.
2.4 Aspecto a evaluar : Intensidad de ansiedad.

III. VALIDES Y CONFIABILIDAD

3.1 Validez

La correlación entre la puntuación de cada ítem y el total oscila entre 0.34 y 0.66.

3.2 Fiabilidad

Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung, entre ASI y SAS es de 0.66.

IV. DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA

Fue diseñada por Zung en 1971, con objeto de disponer de un instrumento que permita la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad.

Consta de 20 ítems, 5 hacen referencia síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad. Los ítems deben ser valorados por el examinador en una entrevista con el paciente y utilizando tanto las observaciones clínicas como la información aportada por el paciente. Las preguntas deben hacer referencia a un periodo de una n semana, con objeto de estandarizar los datos. Cada ítem debe valorar de forma independiente. Confiabilidad: Los coeficientes de correlación fueron estudiados por Zung es la de 0.66. Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de 4 puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas, (Buenaño, 2012)

Anexo 3

ESCALA DE ANSIEDAD DE ZUNG

Nombres:.....

Edad:..... Sexo:.....Religión:.....

Carrera Profesional: Nivel Académico:.....

SITUACIÓN QUE ME DESCRIBE	Nunca-casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	Puntaje
1. Me siento más intranquilo y nervioso que de costumbre	1	2	3	4	
2. Me siento atemorizado sin motivo.	1	2	3	4	
3. Me altero o angustio fácilmente.	1	2	3	4	
4. siento como si me estuviera deshaciendo a pedazos.					
5. Creo que todo está bien y que no va a pasar nada malo.	4	3	2	1	
6. Me tiemblan los brazos y las piernas.	1	2	3	4	
7. Sufro dolores de cabeza, del cuello y de la espalda.	1	2	3	4	
8. Me siento débil y me canso fácilmente.	1	2	3	4	
9. Me siento tranquilo y me es fácil estar me quieto.	4	3	2	1	
10. Siento que el corazón me late aprisa.	1	2	3	4	
11. Sufro mareos.	1	2	3	4	
12. Me desmayo o siento que voy a desmayarme.	1	2	3	4	
13. Puedo respirar fácilmente.	4	3	2	1	
14. Se me duermen los pies y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies.	1	2	3	4	
15. Sufro de dolores de estómago, indigestión.	1	2	3	4	
16. Tengo que orinar con mucha frecuencia.	1	2	3	4	
17. Generalmente tengo las manos secas y calientes.	4	3	2	1	
18. La cara se me pone caliente y roja.	1	2	3	4	
19. Me duermo fácilmente y descanso bien por la noche.	4	3	2	1	
20. Tengo pesadillas.	1	2	3	4	
Puntaje total					

Anexo 4

INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombres y Apellidos :
1.2 Grado de Instrucción :
1.3 Fecha de evaluación :
1.4 Prueba Aplicada : Test de Ansiedad de Zung.

II. RESULTADOS

- Puntuación obtenida :
Índice EAA :
Diagnóstico :

III. CONCLUSIONES

- No presenta perturbación del área evaluada. ¡FELICITACIONES!
- Presenta indicadores poco significativos de perturbación del área evaluada. Se recomienda consejería psicológica.
- Presenta indicadores significativos de ansiedad. Se recomienda terapia psicológica.
- Presenta indicadores MUY SIGNIFICATIVOS de ansiedad. Se recomienda URGENTE TERAPIA PSICOLOGICA INTENSIVA.

San Juan Bautista, de del 2018.

Nombres y Apellidos del Evaluador

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

El Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

**"NIVEL DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE SAN JUAN BAUTISTA - 2018".**

Del alumno: **DEBIR JOB ORTIZ HIDALGO** pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **18% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 11 de octubre del 2019.



Dr. César J. Ramal Asayag
Presidente del Comité de Ética - UCP

CJRA/lasda
009 -2019

Urkund Analysis Result

Analysed Document: UCP_PSICOLOGIA_2019_TSP_DEBIR ORTIZ_VI.pdf (D56900886)
Submitted: 10/12/2019 3:30:00 AM
Submitted By: revision.antiplagio@ucp.edu.pe
Significance: 18 %

Sources included in the report:

1A_TARAZONA_REYES_JHANDY_LIBETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.docx (D49910573)
 TESIS DIAZ BECERRA JESICA DEL ROCIO.docx (D52233690)
 TESIS CENTRO QX 2018 (1).docx (D43448894)
 TESIS SANDOVAL-PACCO Vanessa Mancha corregido ok.docx (D45435659)
 Tesis Final Botello y Gil 18-11.pdf (D44289335)
 Informe de Tesis Final- Botello y Gil.pdf (D43224990)
 TESIS LEON-MENDOZA CORREGIDO OK.docx (D45442692)
<https://docplayer.es/9796799-Universidad-nacional-de-la-amazonia-peruana-facultad-de-medicina-humana-rafael-donayre-rojas.html>
<https://www.fmespacios.com.ar/entrevistas/5781-cuando-la-ansiedad-genera-problemas-para-dormir-se-trata-de-un-trastorno>
<https://transtornosdeansiedad.wordpress.com/2016/11/13/tipos-de-trastornos-de-ansiedad/>
<https://psicologiymente.com/clinica/tipos-de-ansiedad>
<https://elteologillo.wordpress.com/category/psicologia-2/page/12/?iframe=true&preview=true%252Ffeed%252F>
https://www.zaragoza.unam.mx/portal/wp-content/Portal2015/Licenciaturas/qfb/tesis/tesis_villalva_hernandez.pdf
https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf

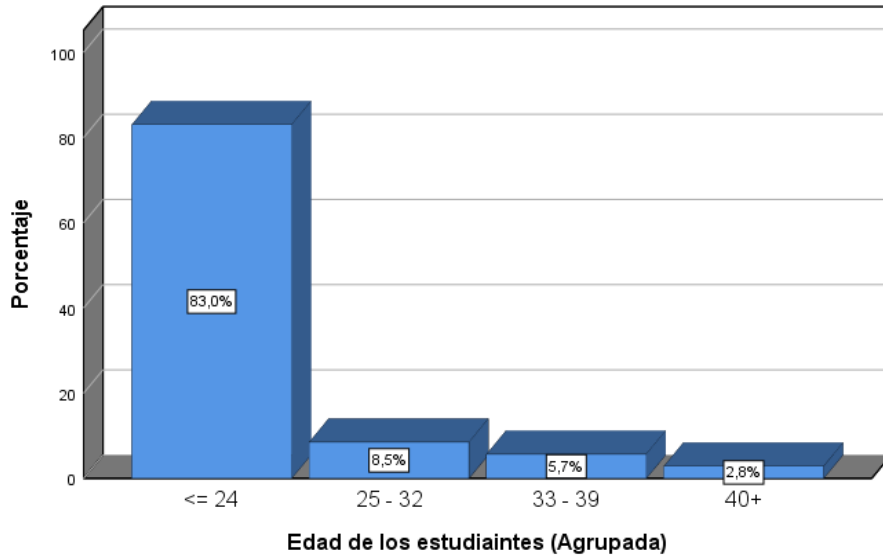
Instances where selected sources appear:

29

Anexo 5

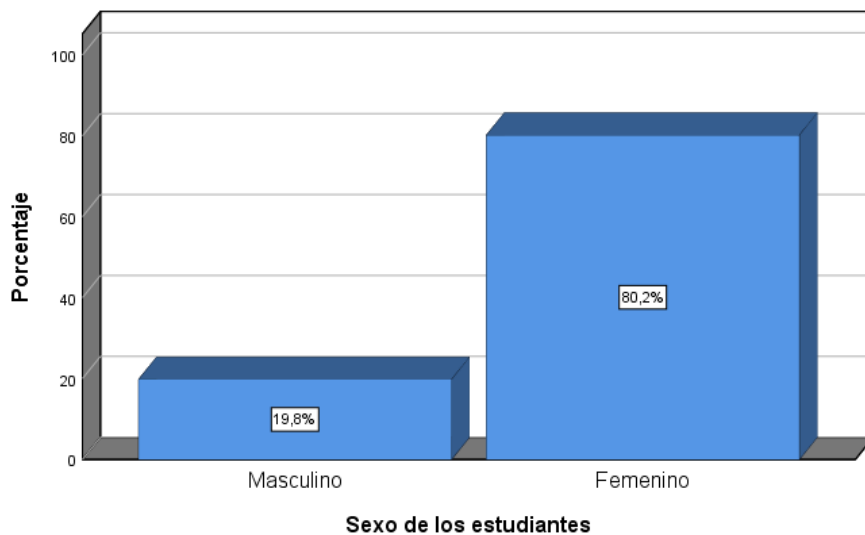
Gráficos

Gráfico N° 1



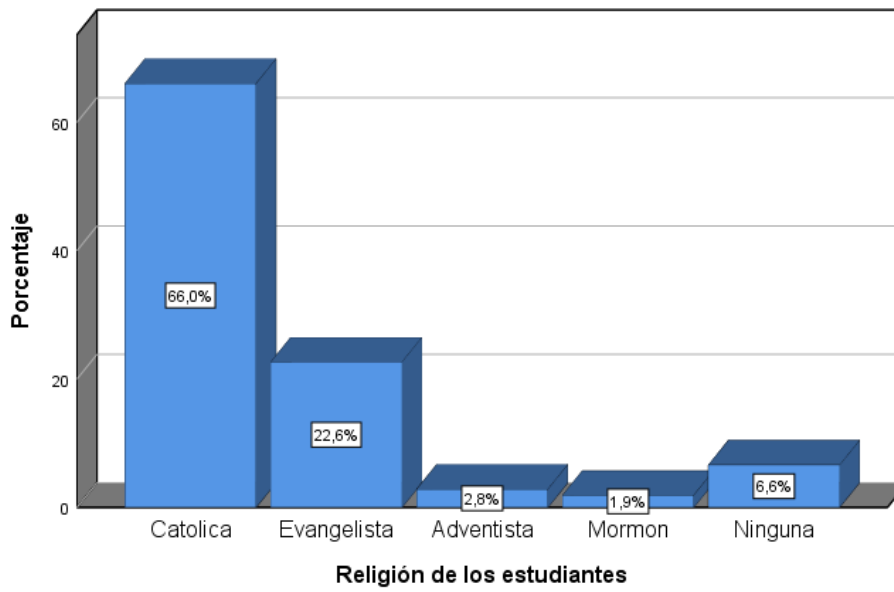
Edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 2



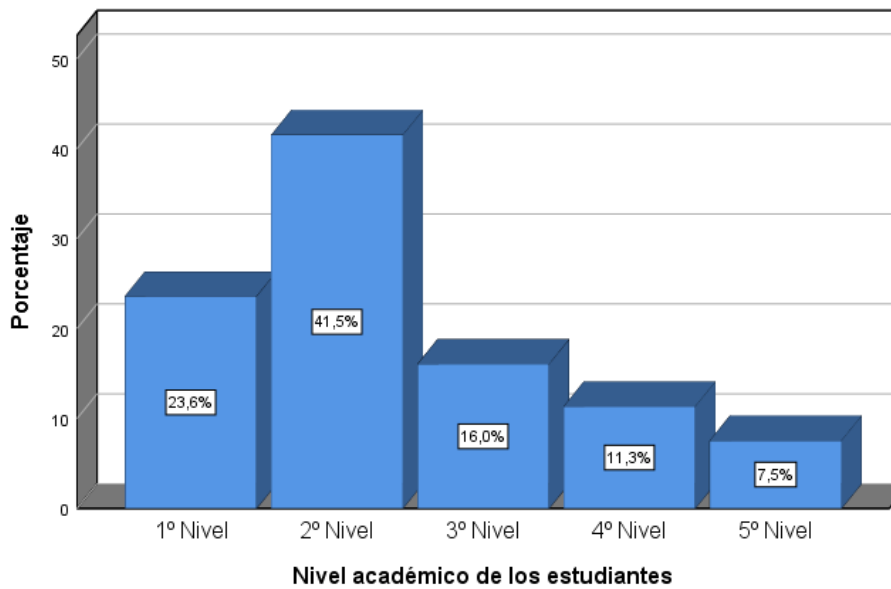
Sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 3



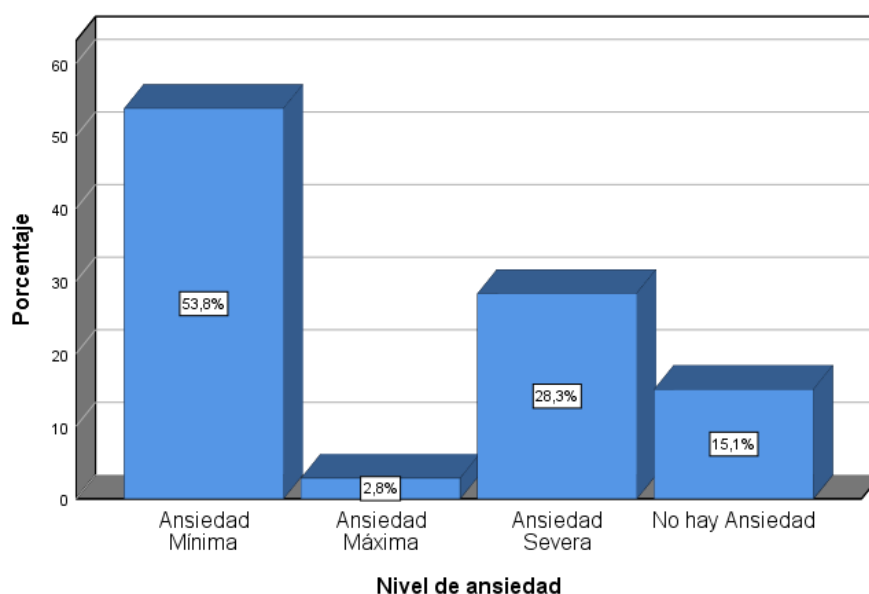
Religión de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 4



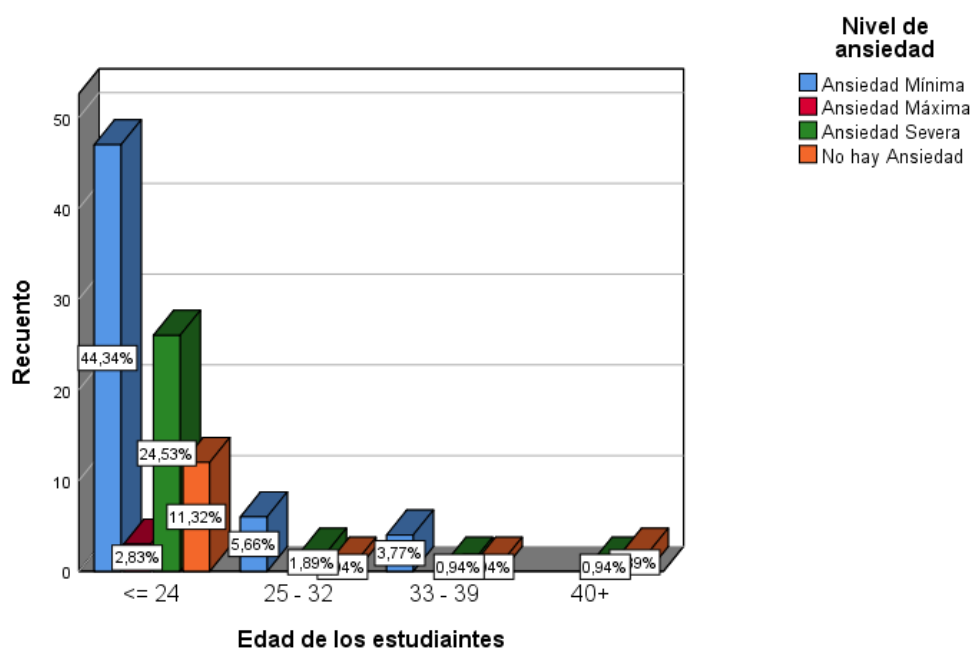
Nivel académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 5



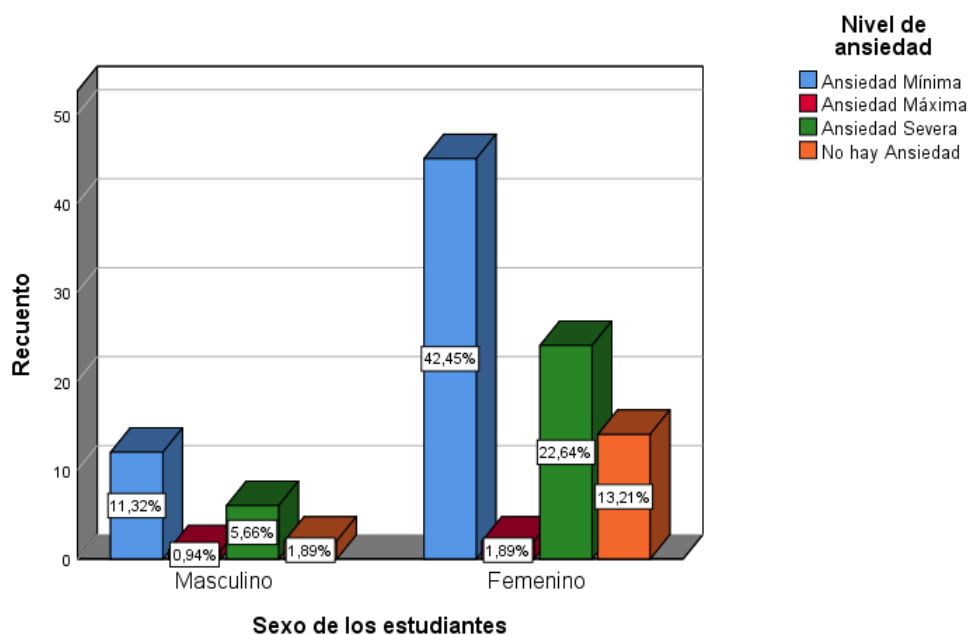
Nivel de ansiedad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada.

Gráfico N° 6



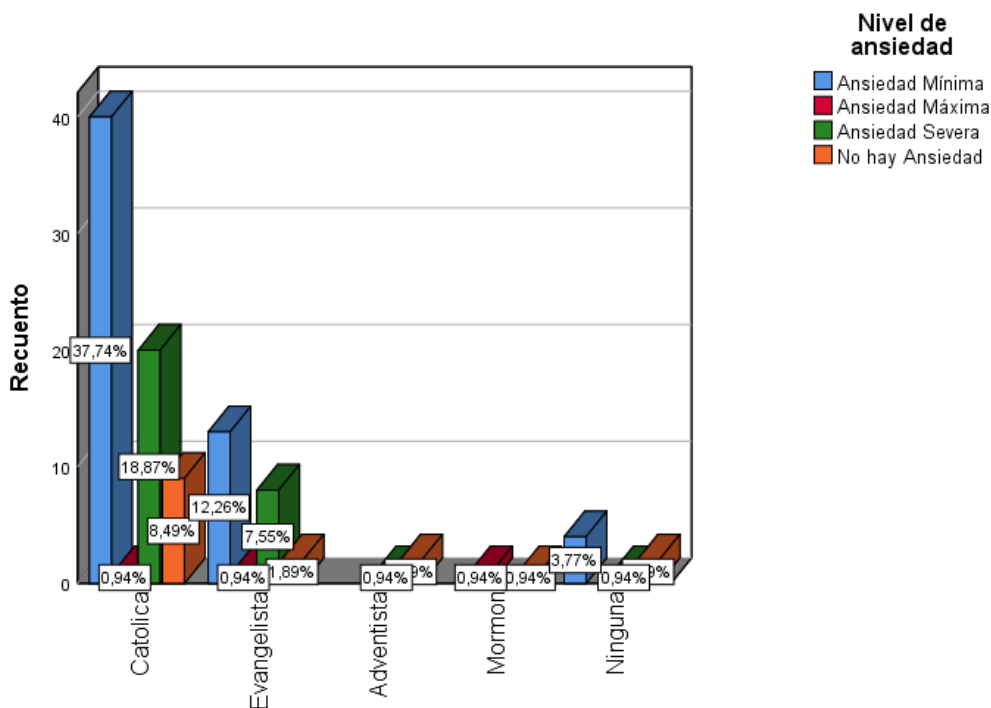
Nivel de ansiedad según edad de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 7



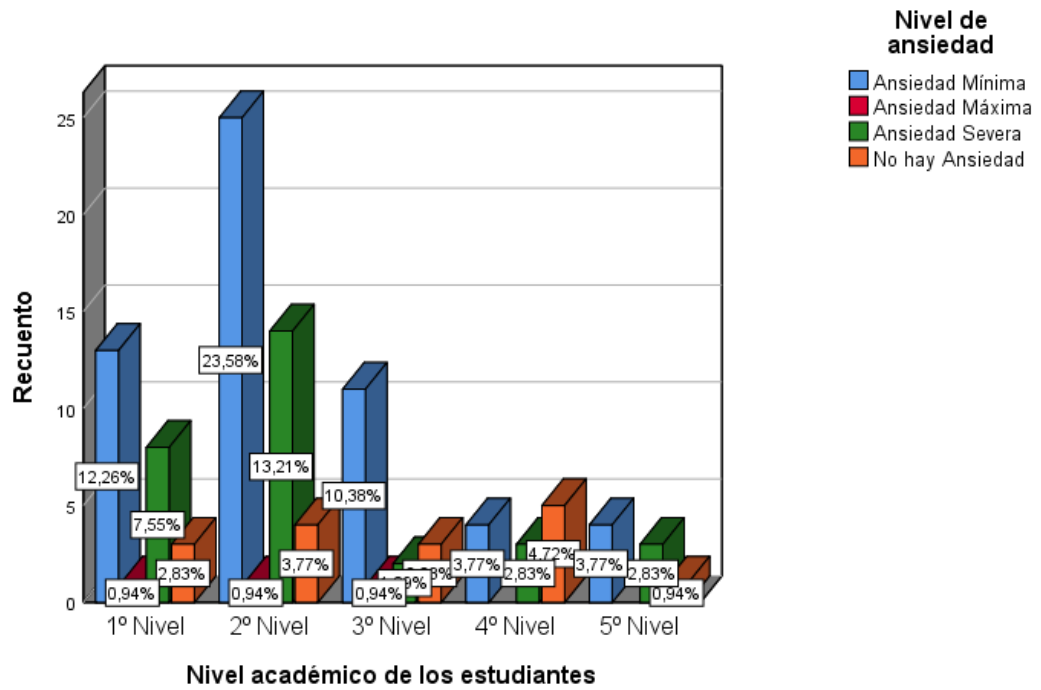
Nivel de ansiedad según sexo de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada

Gráfico N° 8



Nivel de ansiedad según religión de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada.

Gráfico N° 9



Nivel de ansiedad según nivel académico de los estudiantes de Psicología de la Universidad Privada