



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

TESIS

**NIVELES DE ANSIEDAD POST COVID 19 EN LOS
ESTUDIANTES DE 2DO, 3RO Y 4TO AÑO DE
SECUNDARIA DE LA I.E.P. INNOVA SCHOOLS
MOQUEGUA 2022**

PRESENTADO POR

BACH. DIANA YADIRA LUQUE FIGUEROA

ASESOR

DR. RENE LUCIO CHAMBI CUSI

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

MOQUEGUA – PERÚ

2024



Universidad José Carlos Mariátegui

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, en calidad de Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, certifica que el trabajo de investigación (___) / Tesis (X) / Trabajo de suficiencia profesional (___) / Trabajo académico (___), titulado **“NIVELES DE ANSIEDAD POST COVID 19 EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO, 3RO Y 4TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. INNOVA SCHOOLS MOQUEGUA 2022”** presentado por el(la) Bachiller **DIANA YADIRA LUQUE FIGUEROA** para obtener el grado académico (___) o Título profesional (X) o Título de segunda especialidad (___) de: **LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**, y asesorado por el(la) **DR. RENE LUCIO CHAMBI CUSI**, designado como asesor con RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 218-2022-DG-UJCM-FILIAL ILO, fue sometido a revisión de similitud textual con el software TURNITIN, conforme a lo dispuesto en la normativa interna aplicable en la UJCM.

En tal sentido, se emite el presente certificado de originalidad, de acuerdo al siguiente detalle:

Programa académico	Aspirante(s)	Trabajo de investigación	Porcentaje de similitud
Psicología	DIANA YADIRA LUQUE FIGUEROA	“NIVELES DE ANSIEDAD POST COVID 19 EN LOS ESTUDIANTES DE 2DO, 3RO Y 4TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E.P. INNOVA SCHOOLS MOQUEGUA 2022”	35 % (02 de mayo de 2024)

El porcentaje de similitud del Trabajo de investigación es del **35 %**, que está por debajo del límite **PERMITIDO** por la UJCM, por lo que se considera apto para su publicación en el Repositorio Institucional de la UJCM.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención de grado académico o título profesional o título de segunda especialidad.

Moquegua, 09 de mayo de 2024



Mgr. ANA MARITZA JUAREZ SUERO
Jefa (e) de la Unidad de Investigación de
la Facultad de Ciencias de la Salud

ÍNDICE DE CONTENIDO

PÁGINA DE JURADO.....	<i>ii</i>
DEDICATORIA.....	<i>iii</i>
AGRADECIMIENTOS.....	<i>iv</i>
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	<i>v</i>
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS.....	<i>vii</i>
RESUMEN.....	<i>ix</i>
ABSTRACT.....	<i>x</i>
INTRODUCCIÓN.....	<i>xi</i>
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2 Definición del problema.....	14
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.4 Justificación y limitaciones de la investigación.....	15
1.5 Variables.....	17
1.6 Hipótesis de la Investigación.....	17
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Antecedentes de la investigación.....	18
2.2 Bases teóricas.....	22
2.3 Marco Conceptual.....	22
CAPÍTULO III MÉTODO.....	34
3.1 Tipo de investigación.....	34
3.2 Diseño de investigación.....	34
3.3 Población y muestra.....	35
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	38
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS....	39
4.1 Presentación de los resultados por variables.....	39

4.2 Contratación de Hipótesis.....	50
4.3 Discusión de los resultados	51
CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
5.1 Conclusiones	54
5.2 Recomendaciones.....	56
BIBLIOGRAFÍA	57
ANEXOS	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población evaluada del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	39
Tabla 2 Nivel de ansiedad encontrada 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	40
Tabla 3 Distribución de población evaluada según el grado.....	41
Tabla 4 Nivel de ansiedad encontrada según el grado 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	42
Tabla 5 Distribución de población evaluada según el genero.....	44
Tabla 6 Nivel de ansiedad encontrada según el género de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	45
Tabla 7 Distribución según la edad de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	47
Tabla 8 Niveles de ansiedad encontrada según la edad de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.	48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Población evaluada del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.....	39
Figura 2 Nivel de ansiedad encontrada 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.....	40
Figura 3 Distribución de población evaluada según el grado	41
Figura 4 Nivel de Ansiedad según el grado - Frecuencia	42
Figura 5 Distribución de población evaluada según el género	44
Figura 6 Nivel de ansiedad encontrada según el género de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.....	45
Figura 7 Distribución de población evaluada según la edad.....	47
Figura 8 Niveles de ansiedad encontrada según la edad de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.....	48

RESUMEN

El trabajo de tesis *Niveles de ansiedad post COVID-19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022*, se realizó para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología, cuyo objetivo principal es determinar los niveles de ansiedad post COVID-19 que presentan los estudiantes. La investigación fue descriptiva y corresponde a un diseño transversal no experimental con enfoque cuantitativo. La población de estudio estuvo constituida por 122 estudiantes entre 13 y 16 años a quienes se les aplicó el inventario de ansiedad de Beck, con el cual, se concluyó que 16% de los estudiantes evaluados presentan un nivel de ansiedad severa, 27% ansiedad moderada y 57% un nivel de ansiedad leve.

Palabras clave: Ansiedad, estudiantes, COVID-19.

ABSTRACT

The thesis work Post COVID-19 anxiety levels in 2nd, 3rd and 4th year high school students of the I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 was carried out to obtain the professional title of Bachelor of Psychology, whose main objective is to determine the levels of post COVID-19 anxiety that students present. The research was descriptive and corresponds to a non-experimental cross-sectional design with a quantitative approach. The study population consisted of 122 students between 13 and 16 years old to whom the Beck anxiety inventory was applied, with which it was concluded that 16% of the students evaluated presented a level of severe anxiety, 27% moderate anxiety. and 57% a mild level of anxiety.

Keywords: Anxiety, students, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se desarrolló en la institución educativa Innova Schools Moquegua – Fundo el gramadal, la cual, es perteneciente a una red de colegios del grupo Intercorp con sedes a lo largo de todo el Perú. En la institución mencionada no se han realizado estudios que aborden los niveles de ansiedad en los estudiantes, lo cual, es menester debido a la nueva coyuntura que han atravesado causada por el COVID-19. Es por este motivo que la investigación se enfoca en los estudiantes de 2º, 3º y 4º grado de secundaria, ya que, se pretende conocer los niveles de ansiedad que presentan según, el grado, edad y sexo al que pertenezcan para así brindar información que sea de utilidad para el colegio, las familias y la población. Se espera que sea el precedente de más investigaciones en nuestra localidad.

La presente investigación se ha estructurado según el presente esquema:

En el primer capítulo del trabajo presente nos enfocaremos en el Problema de Investigación, detallando la situación problemática, la definición del problema, los objetivos, la justificación y la operacionalización de la variable.

El segundo capítulo abordará el Marco Teórico, donde se examinarán los antecedentes tanto a nivel nacional como internacional relacionados con nuestra investigación. Además, se establecerán los fundamentos teóricos de la variable de estudio.

En el tercer capítulo se describirá el Método de Investigación, donde se especificará el tipo y diseño del estudio, la identificación de la población y la muestra, las técnicas e instrumentos utilizados, así como el análisis y procesamiento de los datos.

En el cuarto capítulo se presentarán los Resultados de la investigación, los cuales se mostrarán mediante tablas y gráficos.

Finalmente, en el quinto capítulo se ofrecerán las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos correspondientes a la tesis.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática

En marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud, (2020) bajo la dirección de Tedros Adhanom Ghebreyesus, clasificó la propagación del COVID-19 como una pandemia. Como respuesta, el Gobierno peruano emitió el Decreto Supremo 008-2020-SA, (2020) que establecía un estado de emergencia sanitaria por un período de 90 días consecutivos. El 12 de marzo, el Ministerio de Educación emite la Resolución Viceministerial N.º 079-2020, (2020) donde se resuelve el inicio de las clases y actividades académicas en todos los centros de educación básica tanto pública como privada. Tan solo tres días después, se emite el Decreto Supremo N.º 044- 2020, (2020) donde se declaró oficialmente el estado de emergencia nacional, lo que implicó la implementación de un aislamiento social obligatorio con una duración inicial de 15 días consecutivos. Posteriormente, el país experimentó extensiones adicionales del estado de emergencia.

Niños y adolescentes atravesaron una “precarización de la salud mental” al tener que adaptarse a la nueva coyuntura. “Están tremendamente afectados por no poder interactuar con sus pares, no poder salir, jugar, estar al aire libre, mantener rutinas que incluyan a otras personas” (Vergara, 2021). En respuesta, las instituciones educativas se apoyaron en recursos tecnológicos para continuar con la enseñanza en línea y, en la medida de lo posible, facilitar momentos de interacción entre los estudiantes y brindarles un espacio para socializar.

En Innova Schools Moquegua - Fundo el Gramadal, donde realicé mis prácticas profesionales, tuve la oportunidad de presenciar cómo los estudiantes se adaptaron a la modalidad de aprendizaje virtual y, posteriormente, cómo

experimentaron la transición al regreso a las clases presenciales. La red de colegios respondió de manera rápida y efectiva a las necesidades de sus tres grupos principales de interés: los estudiantes, los padres de familia y los docentes.

En cuanto al respaldo proporcionado a los estudiantes durante el periodo de educación virtual, se llevaron a cabo las siguientes acciones: se realizaron entrevistas psicológicas con todos los niveles educativos, que incluyeron educación inicial, primaria y secundaria. Además, se ofrecieron talleres específicos adaptados a las necesidades de cada grupo de estudiantes, y se organizaron actividades recreativas tanto durante las clases regulares como en días especiales, con el fin de fortalecer las relaciones entre docentes y estudiantes. Durante la implementación de estas actividades en el nivel secundario, se observaron ciertas tendencias: se registró una baja participación de estudiantes en las actividades de integración ofrecidas por la institución, con una asistencia que generalmente oscilaba entre el treinta y el cincuenta por ciento del aula. Además, se notó que muchos estudiantes optaban por no activar sus cámaras durante las clases y actividades, lo que limitaba la oportunidad de establecer vínculos entre compañeros. También se identificó una escasa participación oral, en comparación con otros niveles de educación, lo que sugiere que la interacción verbal era bastante limitada en este grupo.

A partir del lunes 4 de abril de 2022, las clases en nuestra institución se reanudaron en su totalidad de manera presencial, siguiendo las directrices del gobierno peruano. Retomar los hábitos de estudio después de dos años de confinamiento representó un desafío significativo para nuestros tres grupos de enfoque principales, lo que nos permitió evaluar el impacto de la cuarentena en nuestros estudiantes. En este momento, se observaron mayores necesidades de atención psicológica relacionadas con el comportamiento, y se priorizaron las aulas tanto por razones académicas como psicológicas, con un enfoque particular en los estudiantes de nivel secundario, que constituían el grupo más recurrente. Por lo tanto, decidí centrar mi investigación en los estudiantes de segundo, tercer y cuarto grado de secundaria, ya que se trata de adolescentes que, además de haber atravesado diversas circunstancias relacionadas con su educación, según (Gaete, 2015) “se encuentran en una etapa de cambios rápidos que abarcan aspectos físicos, psicológicos y sociales”.

Según Loades et al., (2020) “es más probable que las personas enfrenten altos niveles de depresión y ansiedad durante y después de un período de aislamiento forzado”; Sin embargo, también se destaca la falta de estudios locales sobre este tema, razón por lo cual se lleva a cabo la investigación en cuestión. La investigación busca abordar una brecha de conocimiento importante en la región, relacionada con los efectos psicológicos del aislamiento forzado.

1.2 Definición del problema

1.2.1 Problema Principal

¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 2do de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022?
- ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 3er Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022?
- ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022?
- ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 según su género?
- ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 según su edad?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo Principal

Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua.

1.3.2 *Objetivos Específicos*

- Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 2do de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.
- Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 3er Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.
- Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.
- Identificar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022, según su género.
- Identificar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022, según su edad.

1.4 Justificación y limitaciones de la investigación

El COVID-19 ha traído problemas en diversas áreas de importancia en un país, sin embargo, el más afectado, evidentemente fue el sector salud, donde la necesidad de personal de salud fue insuficiente por la facilidad de propagación y los recursos limitados que tiene cualquier sistema de salud.

Este caos colectivo que trajo muchos decesos a nivel mundial, ha generado temor en la sociedad y a pesar que, los casos han descendido por la aplicación de la vacuna; muchas actividades se comienzan a retomar con normalidad, no obstante, el virus aún no se encuentra controlado del todo.

Esta característica de acuerdo a Soto Rodríguez y Zuñiga Blanco (2021), puede generar ansiedad dentro de las personas que se ven obligadas a retomar sus actividades, pero con el temor aún de que el virus se encuentra vigente; en adición a ello, los protocolos de bioseguridad son cada vez más flexibles lo que puede ocasionar una sensación de desprotección.

Data esta situación, la investigación se considera de importancia, porque toma en consideración un tema de actualidad y que debería ser tomado en cuenta por las autoridades de las instituciones educativas al momento de establecer un plan de cuidado de la salud mental en sus estudiantes.

Por tanto, la investigación se puede justificar desde tres ejes principales, el teórico, práctico y social, los motivos por los cuales se indica ello, se explica a continuación.

La investigación se justifica de manera práctica, porque sus hallazgos son útiles como diagnóstico a una población desentendida respecto a su salud mental con la pandemia, de este modo, este diagnóstico será de utilidad por la dirección del colegio porque permitirá implementar medidas necesarias en favor de la salud mental de sus estudiantes.

Desde la perspectiva metodológica justifica la validez de su información que será recaba porque toma en consideración el instrumento elaborado por Aaron Beck el cual fue ha sido validado por diversos autores a nivel internacional y se ha utilizado en diferentes investigaciones realizadas en Perú, por tanto, existe validación teórica y psicométrica que respalda el uso del instrumento y en consecuencia la información que recopilará.

Finalmente, la investigación se justifica de manera social porque el estudio de ansiedad en adolescentes incentiva el cuidado de la salud mental desde menores, sirviendo como base para mantener este tipo de iniciativas dentro de la institución educativa, con el propósito de que sea bien recibido por los padres de familia y se mantenga a lo largo del tiempo.

1.5 Variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Valor Esperado: Categoría	Escala
Ansiedad	1. Somático 2. Cognitivo 3. Afectivo	- 1. Hormigueo o entumecimiento	- 00–21 - Ansiedad muy baja - 22–35 Ansiedad moderada - Más de 36 - Ansiedad severa	Ordinal
		- 2. Sensación de calor		
		- 3. Temblor de piernas		
		- 4. Incapacidad de relajarse		
		- 5. Miedo a que suceda lo peor		
		- 6. Mareo o aturdimiento		
		- 7. Palpitaciones o taquicardia		
		- 8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física		
		- 9. Terrores		
		- 10. Nerviosismo		
		- 11. Sensación de ahogo		
		- 12. Temblores de manos		
		- 13. Temblor generalizado o estremecimiento		
		- 14. Miedo a perder el control		
		- 15. Dificultad para respirar		
		- 16. Miedo a morir		
		- 17. Sobresaltos		
		- 18. Molestias digestivas o abdominales		
		- 19. Palidez		
		- 20. Rubor facial		
		- 21. Sudoración (no debida al calor)		

1.6 Hipótesis de la Investigación

Los estudiantes de 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 presentan una ansiedad moderada post COVID 19.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A continuación, se agruparán los antecedentes de la investigación divididos en nacionales e internacionales.

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Mora Quintero & Mantilla Perez , 2021 llevaron a cabo una investigación en colaboración con la Universidad de Colombia sobre la ansiedad en niños de 6 a 11 años en la zona urbana 8 de Floridablanca durante la pandemia de COVID-19. El estudio se centró en evaluar los niveles de ansiedad en esta población utilizando un enfoque cuantitativo descriptivo y empleando una técnica de muestreo probabilístico aleatorio para seleccionar una muestra representativa de 100 niños. Se utilizó la Escala de Ansiedad Infantil (SCAS) para investigar los síntomas de ansiedad actuales, que abarcan desde ansiedad por separación hasta fobia social. Los resultados indicaron que los niños de esta edad tienen una mayor probabilidad de experimentar ansiedad por separación, miedo al daño físico, ansiedad generalizada y fobia social. Además, se observará que durante la pandemia de COVID-19, la ansiedad por separación fue el síntoma más común y se registró la tasa más alta en comparación con otros síntomas de ansiedad.

López Garza, Núñez del Prado, Vázquez, Guillén Martínez, & Bracho Blanchet, 2021, México en su trabajo de investigación científica “Ansiedad en niños y adolescentes por aislamiento de COVID-19”. En el estudio participaron 970 menores de entre 7 y 17 años que habían vivido en México al menos 2 semanas antes de completar el cuestionario. Su estudio fue observacional y transversal mediante una encuesta online e identificó un total de 563

casos con datos de ansiedad que representan el 64.4% de la población de estudio. El análisis univariado, y los odds ratios (OR) mostraron que las variables significativas que sirvieron como predictores de los datos de ansiedad fueron el género femenino, la inactividad, la condición física, la exposición pasada a pacientes con COVID-19 y cualquier síntoma, con historia psicológica o psiquiátrica establecida.

Barrios Quiroz , 2017, en la investigación titulada “*Ansiedad escolar en adolescentes de secundaria*” en Sucre Bolivia. Estudió a 187 adolescentes de entre 14 y 18 años, todos estudiantes de un colegio alemán en Bolivia. Utiliza un enfoque exploratorio correlacional, descriptivo y cuantitativo. El instrumento utilizado fue el Inventario de Ansiedad Académica “IAES” el cual determinó que los factores asociados a mayor ansiedad en hombres y mujeres se asociaron con sanciones y fracaso. La ansiedad cognitiva es la ansiedad inducida con mayor frecuencia en la adolescencia. Las mujeres se preocupan más por la escuela que los adolescentes. Se encontró que existe una relación entre los factores situacionales y las respuestas de ansiedad de modo que a medida que aumentan los factores, la respuesta también aumenta. Las actividades extraescolares, como practicar como practicar deportes, participar en cursos de formación, ayudar a los padres con las tareas escolares y domésticas, no son fuente de ansiedad para los adolescentes.

Quel Johanna, 2022, en su tesis de investigación “*Niveles y naturaleza de la ansiedad en adolescentes de 13 a 17 años en una Unidad Educativa del DMQ, periodo 2021-2022*”, Tuvo como muestra de estudio a 240 estudiantes de entre 13 y 17 años. Este estudio utilizó métodos cuantitativos, descriptivos, transversales y con un diseño no experimental. El instrumento utilizado fue la Escala de Ansiedad Manifiesta Infantil CMASR-2. Se concluye que la ansiedad existe, y el nivel determinado no corresponde a un nivel más problemático que el promedio, es decir ansiedad leve. En términos de género, hay más mujeres con niveles de ansiedad. En esencia, la actitud defensiva se expresa en un nivel más suave. Sin embargo, en casos de agitación, la ansiedad alcanza niveles más altos y se vuelve severa o muy difícil de manejar. Dependiendo de la edad, a los 15

años puedes experimentar más ansiedad, aunque más leve.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Pando Ezcurra, Medina Calcina, & Paredes Quea, 2021, realizaron un estudio sobre los niveles de ansiedad y agresión en estudiantes de segundo año de secundaria en el IES BIRF Juliaca, Perú, en el año 2021. El propósito de la investigación fue examinar la relación entre la ansiedad y la agresión en este grupo de estudiantes. El estudio, de naturaleza transversal, adoptó un diseño metodológico no experimental y un enfoque cuantitativo para explorar la comparación descriptiva entre los factores. La muestra comprendió a 130 estudiantes de secundaria, quienes fueron evaluados utilizando la Escala de autoevaluación de ansiedad de Zung de William Zung y el Cuestionario de agresión (AQ) elaborado por Buss y Perry. Los hallazgos indican una estimulación directa positiva moderada entre la ansiedad y la agresión en los estudiantes de segundo año de secundaria ($\rho=0,530$; valor $p=0,000$). Específicamente, se encontró una presión positiva moderada entre la ansiedad y la agresión física, verbal, ira y hostilidad. En resumen, se concluye que existe una relación significativa entre los niveles de ansiedad y la probabilidad de experimentar algún tipo de agresión en los estudiantes.

Gil-Tapia & Botello-Príncipe, 2018, llevaron a cabo una investigación titulada "Procrastinación Académica y Ansiedad entre Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad de Lima Norte", con el propósito de analizar la relación entre la procrastinación académica y la ansiedad. en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada en el norte de Lima. El estudio adoptó un diseño transversal y contó con la participación de 290 estudiantes de pregrado. Las variables principales fueron la procrastinación académica (PA) y la ansiedad, evaluadas mediante la Escala de Procrastinación Académica (EPA) y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Bell (EAA), respectivamente. El análisis estadístico se realizó con el software STATA 13, utilizando pruebas bivariadas como T-Student y Chi-cuadrado. La mayoría de los participantes fueron mujeres (78,6%), siendo la escuela de psicología la más representada (35,8%). La edad promedio fue de 22,8 años, y el 34,1% reportó niveles bajos o moderados de ansiedad. Se encontró una relación significativa entre la procrastinación académica y el género, así como entre la procrastinación y la ansiedad, así como con la

ocupación. Además, se observará una relación significativa entre la ocupación y la ansiedad. En resumen, se concluye que los hombres tienen una mayor tendencia a procrastinar que las mujeres, y que los estudiantes de ciencias de la salud experimentan niveles más altos de ansiedad cuando procrastinan en sus actividades académicas.

2.1.3 Antecedentes Locales

Soto Benavente Augusto Daniel, 2021, en su investigación titulada “Nivel de Ansiedad en Tiempos de Covid-19 de los Profesionales de la Salud que Trabajan en el Centro de Salud “Pampa Inalámbrica” de Ilo en el Año 2021” La muestra reclutó a 87 profesionales de la salud de una variedad de campos y especialidades, incluyendo enfermeras, técnicos de enfermería, médicos, obstetras, psicólogos, farmacéuticos, biólogos, científicos de laboratorios de nutrición, trabajadores sociales, dentistas, gerentes y funcionarios públicos. Para la recolección de información se utilizó como método la encuesta y la herramienta de medición fue la Escala de Ansiedad de Zung, que puede evaluar diferentes niveles de ansiedad; Máximo, extremo, mínimo y sin preocupaciones. Encontramos que el nivel de ansiedad más común fue la ansiedad mínima con un 51.72% en 45 sujetos, seguido de ansiedad severa con un 39.8% en 34 sujetos y ninguna ansiedad en un 10% en 6 sujetos. Al final de la alarma máxima para dos personas fue del 6.90% y el porcentaje fue del 2.29%.

En su estudio "Niveles de Ansiedad en Estudiantes de Segundo Grado de Primaria de las Instituciones Educativas, Santa Fortunata y Vitaliano Becerra Herrera Del Distrito de Samegua, Moquegua 2019", Chavez Ramos, (2020) buscó determinar el nivel de ansiedad en estudiantes que cursaban el segundo grado de las instituciones educativas Santa Fortunata y Vitaliano Becerra Herrera en Samegua. Utilizó métodos no experimentales, descriptivos, observacionales, transversales y prospectivos. La muestra consistió en 135 estudiantes que cursaban el segundo grado de primaria de dichas instituciones. La información se recopiló mediante la Encuesta de Ansiedad Infantil, que se basó en indicadores cuantitativos. Se descubrió que, entre los 90 estudiantes con inteligencia emocional, el nivel de ansiedad era medio. En Santa Fortunata y Vitaliano Becerra Herrera, 27 estudiantes

de segundo grado mostraron ansiedad alta, representando el 20% y el 12.6% de los estudiantes con bajo nivel de ansiedad, respectivamente, lo que suma el 66.7% en ambas instituciones. En cuanto al género, se observa que el 19.3% de los hombres y el 47.4% de las mujeres muestran un nivel moderado de ansiedad. En general, la mayoría de los estudiantes exhibieron un nivel medio de ansiedad. En términos de edad, se evidenció que el 66.7% experimentó ansiedad moderada, el 20.0% ansiedad alta y el 12.6% ansiedad baja.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Ansiedad

Definición Conceptual

La ansiedad se caracteriza por una sensación de inquietud o preocupación que puede variar en intensidad, desde niveles leves hasta afectar notablemente a la persona. Es una emoción común que surge en situaciones amenazantes o estresantes.

Este estado psicológico de miedo provoca cambios fisiológicos destinados a preparar al individuo para defenderse o huir. Estos cambios incluyen un aumento en la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular. La atención se enfoca principalmente en la amenaza inmediata, dejando de lado otras preocupaciones secundarias.

El incremento en la actividad del sistema nervioso simpático puede ocasionar síntomas como temblores, aumento de la necesidad de orinar y diarrea. Estas respuestas fisiológicas son consideradas normales ante situaciones de peligro o estrés.

2.3 Marco Conceptual

El concepto de ansiedad

La ansiedad y el estrés son fenómenos complejos que han sido objeto de estudio desde diferentes enfoques teóricos en la psicología. Mientras que la ansiedad se centra en la respuesta emocional a las amenazas percibidas, el estrés abarca una gama más amplia de respuestas del organismo a las demandas del entorno. Esta distinción es fundamental para comprender la naturaleza de estos

fenómenos y su impacto en la vida cotidiana de las personas.

Desde una perspectiva fisiológica, el estrés se considera una respuesta inespecífica del organismo a estímulos que alteran su homeostasis fisiológica. Este enfoque destaca la importancia de los procesos adaptativos necesarios para la supervivencia frente a situaciones estresantes (Selye, 1980) Por otro lado, la perspectiva centrada en la situación enfatiza el papel de los estímulos externos angustiosos que pueden superar la capacidad de una persona para afrontar la situación, lo que puede generar ansiedad y otros síntomas emocionales (Folkman, 1984) Finalmente, la perspectiva transaccional considera el estrés como una interacción dinámica entre el individuo y su entorno, donde la evaluación cognitiva de los eventos estresantes y los recursos para afrontarlos determinan la naturaleza del estrés experimentado (Lazarus, 1981).

En cuanto a la ansiedad, esta se manifiesta de diversas formas y puede tener efectos tanto físicos como emocionales en las personas. Los síntomas de ansiedad pueden variar según la personalidad del individuo y la naturaleza de la situación estresante. Además de los síntomas emocionales, como la preocupación y el miedo, la ansiedad también puede manifestarse a través de síntomas físicos, como la tensión muscular y los problemas para conciliar el sueño (Boehme, Goetz, & Preckel, 2017; Lohbeck, Nitkowski, & Petermann, 2016; Putwain & Aveyard, 2018; Steinmayr, Crede, McElvany, & Wirthwein, 2016, como se citó en Sairitupac,2020)).

En resumen, tanto la ansiedad como el estrés son fenómenos complejos que requieren un enfoque multidimensional para su comprensión. La interacción entre los factores fisiológicos, situacionales y cognitivos puede influir en la experiencia y la manifestación de estos fenómenos en la vida cotidiana de las personas.

Enfoque psicodinámico

S. Freud, (1933) la definió como una respuesta interna que advierte de un peligro, cuyo origen se encuentra en experiencias traumáticas tempranas en la vida. Distinguió entre ansiedad automática y ansiedad de señalización. Ambos son productos de la indefensión psicológica infantil. El primero invadió el aparato mental y paralizó al ego ante una acumulación de tensión que el ego no pudo

controlar. La segunda fue la respuesta anticipatoria del yo a la amenaza de situaciones traumáticas que movilizaron mecanismos de defensa. Adaptando su modelo a la nueva teoría estructural, distinguió tres tipos de miedo: el miedo genuino, el miedo neurótico y el miedo moral. La primera surgía de la relación entre el yo y el mundo exterior como señal de alerta de un peligro real fuera del sujeto. El segundo ocurrió cuando el yo se vio amenazado por el instinto del ello. El tercero era la amenaza de que el yo perdiera el control de sus impulsos, emergiendo bajo la presión del superyó. En el último caso, los deseos e impulsos prohibidos invaden al yo, y el yo se vuelve moral. No podría ceder a ellos por varias razones.

Melanie Klein (1948); Respecto a los orígenes de la ansiedad, Freud teorizó que la ansiedad resulta de cambios directos en el deseo sexual. En su libro *Inhibición, síntomas y ansiedad*, examina varias teorías sobre los orígenes de la ansiedad. Aunque todavía decía que la ansiedad surge de cambios directos en el deseo sexual, ahora pone menos énfasis en este aspecto "económico" de la producción de ansiedad. Parece que no se ha aclarado toda la historia.

En todos los casos, el ego no logra reprimirlos o distraerlos. Si hacemos eso, el problema de la "transformación de la influencia "bajo opresión desaparecerá". Se puede afirmar con razón que es el verdadero foco del terror, abandonando la noción anterior de que la catequesis de los impulsos reprimidos se convierte automáticamente en terror. En referencia al primer miedo de una niña, él describe el miedo de perder el amor de un niño de la siguiente manera: Si el amor es privado de un niño, ya no puede satisfacer sus propias necesidades y está sujeto a las tensiones más dolorosas, dijo, con algunas de las fobias casi universales de los niños. La fobia infantil y la anticipación de ansiedad de la neurosis de ansiedad sirven como dos ejemplos del origen de la ansiedad neurótica. Es decir, por la transformación directa de la libido. Se pueden extraer dos conclusiones importantes de esto: a) en los niños pequeños, la ansiedad surge principalmente de la insatisfacción de la excitación libidinal; b) la ansiedad temprana se centra en el temor del niño a que sus necesidades no sean atendidas debido a la ausencia de la madre.

Enfoque psicofisiológico

Se propone examinar los procesos mentales derivados del comportamiento mediante el registro y análisis de respuestas físicas. Aunque no se hizo referencia explícita al "miedo", este enfoque sentó las bases para comprender la emoción y fue fundamental en la formulación del primer modelo científico de la emoción. El interés central se centraba en el sistema nervioso somático, lo que condujo al desarrollo de una teoría periférica de la emoción. Según esta perspectiva, la percepción de estímulos biológicamente relevantes provoca cambios físicos y cinestésicos, denominadas respuestas emocionales, que a su vez generan experiencias emocionales. James propuso una secuencia causal de los diferentes componentes de la emoción: situaciones, reacciones emocionales y experiencias emocionales.

James argumentó que las emociones se caracterizan por patrones viscerales y motores específicos (especificidad fisiológica), y que cada individuo tiene una expresión emocional única y un conjunto específico de estímulos que provocan emociones (especificidad individual). Lange (1885) desarrolló una teoría similar al mismo tiempo, sosteniendo que toda experiencia emocional va acompañada de una respuesta fisiológica específica. Ambos autores consideraron que la respuesta física constituía el evento primario de la emoción, aunque James hacía hincapié en los aspectos físicos y motores, mientras que Lange se centraba en los aspectos neurológicos.

En contraste, Cannon (1927, 1931) planteó que la emoción es principalmente un fenómeno del sistema nervioso central, proponiendo una teoría central de la emoción en lugar de una periférica. Cannon distinguía entre los procesos neurales que subyacen a las experiencias emocionales y las expresiones o reacciones emocionales. Según él, estas últimas implicaban un estado fisiológico de activación generalizado destinado a preparar al organismo para actuar en situaciones de supervivencia.

La reacción defensiva de pelear o huir se activa mediante la interacción de las divisiones simpáticas y parasimpáticas del sistema nervioso autónomo. Mientras que la primera desencadena la movilización de energía, la segunda la conserva. No obstante, investigaciones posteriores han puesto en duda la naturaleza unidireccional de esta respuesta, al encontrar correlaciones mínimas o inexistentes

entre diversas mediciones de activación fisiológica. Por consiguiente, se ha comenzado a considerar la exploración de diferentes sistemas de activación en lugar de depender exclusivamente del sistema de activación general. Además, estudios posteriores han revelado la existencia de patrones fisiológicos individuales y respuestas divergentes en distintas situaciones.

La teoría de Cannon ha influido considerablemente en el desarrollo del sistema nervioso central emocional, siendo el punto de partida para investigaciones posteriores sobre la independencia de las experiencias y respuestas emocionales. Este trabajo ha sido continuado por neurocientíficos como Papez (1937) y MacLean (1993), quienes exploraron el sistema límbico y lo denominaron sistema afectivo, resaltando su papel en la mediación de la expresión emocional.

Enfoque experimental motivacional

Surge como una alternativa a los métodos introspectivos y psicodinámicos. A través del proceso de aprendizaje, se centró en el comportamiento observable y su relación con el entorno (Watson, 1976). Usó métodos experimentales para describir, predecir y modificar una amplia gama de repertorios de comportamiento humano (Chertok, 1995). El conductismo radical temprano no negaba la existencia de hechos internos como los sentimientos y las emociones, pero negaba que las acciones fueran causales.

Skinner (1969, 1977) estudió adaptativamente la relación entre el comportamiento y el entorno al que estaban expuestos los sujetos. Formuló un proceso específico que permite explicar el mantenimiento de la conducta en términos de sus consecuencias (condicionamiento instrumental). Él planteó la hipótesis de que el comportamiento está controlado por consecuencias directas que actúan como reforzadores positivos o negativos.

Eysenck (1992) propuso una mejora al mecanismo explicativo del condicionamiento de la ansiedad al introducir un tercer modelo llamado el modelo de incubación (Cano Vindel, 2001). En este enfoque, planteó que la exposición a un estímulo condicionado no reforzado no necesariamente resulta en la extinción de la respuesta condicionada. En cambio, bajo ciertas condiciones específicas, la respuesta de miedo puede persistir o incluso intensificarse (Cherot, 1991). Este

fenómeno estaría influenciado por la naturaleza de la respuesta condicionada y su nivel de motivación.

Bandura y Walters (1974) nos permite conocer los mecanismos de la learnofobia no reforzada. A partir de sus investigaciones sobre el aprendizaje de conductas hostiles y ansiosas en niños y padres, postulan un principio básico de imitación del miedo o aprendizaje observacional, en el que las conductas individuales -modelos- sirven como estímulos que contribuyen a conductas, pensamientos similares. procedimiento de modelado que funciona. O la actitud de otras personas que observan el desempeño del modelo.

Enfoque psicométrico factorial

La teoría de la ansiedad, de enfoque psicológico, ha generado nuevos modelos teóricos sobre la ansiedad en general y ha explorado conexiones con otras variables de la personalidad (de Ansorena et al., 1983). Cattell (1958) es reconocido por ser pionero en el intento de definir y medir el constructo del miedo mediante diversas herramientas psicológicas y técnicas de análisis factorial. Posteriormente, Cattell (1983) simplificó teórica y empíricamente las relaciones entre los constructos y las variables potenciales de la ansiedad, desafiando así la validez de los factores de miedo previamente aceptados. Sus hallazgos cuestionan las nociones previas sobre los factores del miedo.

El enfoque experimental se ha centrado en investigar el miedo como una respuesta vibratoria inmediata, correlacionándolo positivamente con síntomas fisiológicos específicos como el aumento del ritmo cardiaco, la tensión muscular y los temblores. Este enfoque ha destacado las diferencias individuales en la experiencia del miedo, considerándolo como un rasgo de personalidad relativamente estable. Cattell y Scheier (1961) postularon la existencia de dos fuentes de ansiedad independientes entre sí: la ansiedad como rasgo y la ansiedad como estado.

Enfoque cognitivo conductual

El enfoque cognitivo-conductual, al igual que su predecesor, se centra en el papel de las variables cognitivas en el desarrollo y mantenimiento de la ansiedad.

Su principal contribución radica en examinar los procesos cognitivos que median entre un estímulo amenazante y la respuesta de miedo de un individuo, lo que completa los modelos de estímulo-respuesta propuestos por las teorías conductuales. Este enfoque investiga cómo las variables cognitivas influyen en las respuestas de ansiedad y cómo la ansiedad afecta diversas variables cognitivas, generando sesgos cognitivos en los enfoques conductuales.

Se distingue entre expectativas de autoeficacia, relacionadas con la creencia en la capacidad personal para realizar con éxito una acción específica, y expectativas de resultados, que implican estimaciones sobre los posibles resultados de una acción basadas en la información disponible. El miedo se comprende como un estado subjetivo que surge de la evaluación repetida de estímulos internos y externos, lo que determina la naturaleza, intensidad y duración de las experiencias emocionales, así como los síntomas fisiológicos asociados, como el aumento del ritmo cardíaco, la tensión muscular y los temblores.

Se propone la existencia de un factor de ansiedad que refleja las diferencias individuales entre las personas, considerando el miedo como un rasgo de personalidad más o menos estable (Cattell & Scheier, 1961). Clark y Beck (1999, 2012) desarrollaron su propia teoría, conceptualizando la ansiedad como un sistema complejo de respuestas conductuales, fisiológicas, emocionales y cognitivas. Sugirieron que la respuesta al miedo implica un sistema de procesamiento de información que incluye dos procesos: una evaluación inicial automática de amenaza para evaluar la amenaza potencial de un estímulo y una tendencia a sobreestimar la probabilidad y gravedad de daños en los trastornos de ansiedad. Las personas con estos trastornos tienen dificultades para reconocer aspectos seguros en situaciones peligrosas y tienden a subestimar sus habilidades.

Tipos de trastornos por ansiedad

Según el DSM-IV (2003), los trastornos de ansiedad son:

Trastorno de Ansiedad Generalizada

Las personas que padecen trastorno de ansiedad generalizada experimentan una sensación constante de ansiedad o preocupación intensa, que se prolonga

durante al menos seis meses seguidos. Pueden experimentar irritabilidad, fatiga o enojo con facilidad, además de tener dificultades para concentrarse o conciliar el sueño. Otros síntomas pueden incluir tensión muscular y una sensación general de malestar físico y emocional.

Trastorno De Pánico

Una sensación abrupta de miedo intenso sin una amenaza real evidente. Los signos físicos pueden abarcar taquicardia, molestias en el pecho o abdomen, y problemas respiratorios. Además, es posible experimentar desmayos, vértigo, sudoración, sensación de frío y entumecimiento en las extremidades, lo que puede confundirse con síntomas de un infarto. Este trastorno afecta con mayor frecuencia a mujeres que a hombres.

Trastorno Obsesivo-Compulsivo (TOC)

Esto conduce a la presencia frecuente y desagradable de obsesiones y compulsiones, generando el impulso de repetir ciertos comportamientos específicos. Las fobias comunes pueden abarcar el temor a la contaminación y los microbios, el miedo a causarse daño y la necesidad de que las cosas sigan un determinado orden o estructura. Quienes experimentan estas fobias a menudo se ven afectados por pensamientos recurrentes y rituales que interfieren con su vida cotidiana, pudiendo experimentar ansiedad al salir de casa. Se sugiere que el trastorno obsesivo-compulsivo tiene un componente genético.

Fobia

Una fobia se define como un temor intenso o aversión hacia una situación u objeto específico, el cual es desproporcionado en relación con el verdadero nivel de peligro que representa para el individuo. Las personas que sufren de fobias experimentan una ansiedad excesiva y tienden a tomar medidas para evitar el encuentro con aquello que les genera temor. Además, es común que sientan miedo cada vez que se enfrentan al objeto o situación que les causa dicha fobia. Algunos ejemplos de fobias comunes abarcan el miedo a volar, la acrofobia (miedo a las alturas), la zoofobia (miedo a los animales) y la inyección fobia (miedo a las

inyecciones).

Trastorno De Estrés Postraumático (TEPT)

El trastorno de estrés postraumático impacta a individuos que han vivido o presenciado situaciones traumáticas, como conflictos bélicos, catástrofes naturales, accidentes graves, así como abusos físicos y sexuales. Estos eventos pueden desencadenar recuerdos involuntarios y desagradables del suceso traumático, dificultades para conciliar el sueño, pesadillas, sensación de aislamiento y episodios de ira.

Según el DSM V (2013)

Según los parámetros establecidos en el DSM-V, los trastornos de ansiedad generan habitualmente sentimientos de angustia y miedo intensos, acompañados de una sensación de opresión en el pecho y una notable disminución en el funcionamiento, y en situaciones especialmente aterradoras pueden causar ansiedad y tensión.

Los distintos tipos de trastornos de ansiedad presentan síntomas específicos, los cuales se detallan a continuación:

- 1) Trastorno de Angustia por Separación: se caracteriza por una ansiedad excesiva e inapropiada ante la separación de un ser querido, persistente durante al menos 4 semanas en niños y adolescentes, y 6 meses en adultos. Los síntomas recurrentes incluyen ansiedad o preocupación por la separación, preocupación constante, resistencia al cambio de entorno y temor a quedarse solo.
- 2) Mutismo Selectivo: Se manifiesta en individuos, principalmente niños, que son capaces de hablar en otras situaciones, pero no lo hacen en contextos sociales específicos. Está asociado con ansiedad social y timidez extrema, sin estar relacionado con trastornos del habla o discapacidad intelectual. Para diagnosticarlo, los síntomas deben persistir durante al menos un mes, excluyendo el primer mes escolar del niño.
- 3) Fobias Específicas (animales, entornos naturales, sangre, etc.): Consisten en un miedo excesivo hacia objetos o situaciones, desproporcionado al peligro real, y se diagnostica si persiste durante al menos 6 meses. Las fobias más

comunes abarcan animales (aracnofobia, zoofobia), entornos naturales (acrofobia, hidrofobia), agujas, sangre, y situaciones como elevadores y aviones.

- 4) Trastorno de Angustia Social: También conocido como fobia social, se caracteriza por ansiedad en situaciones sociales, influenciada por la preocupación por la evaluación de otros y el rendimiento individual.
- 5) Trastorno de Pánico: Implica la aparición súbita de un ataque de pánico, acompañado de miedo intenso y malestar que alcanza su punto máximo en cuestión de minutos, y se acompaña de síntomas físicos como sudoración, temblores, dificultad para respirar y taquicardia.
- 6) Agorafobia: Asociada al trastorno de pánico, se manifiesta principalmente en lugares abiertos, como cines, mercados y transporte público.
- 7) Trastorno de Ansiedad Generalizada: Es el trastorno de ansiedad más frecuente en adultos, diagnosticado cuando la preocupación excesiva relacionada con eventos cotidianos persiste durante la mayoría de los días durante seis meses, presentando inquietud constante, fatiga, dificultad para concentrarse, tensión muscular y problemas de sueño.
- 8) Trastorno de Angustia Inducido por Sustancias/Drogas: Implica la aparición de ansiedad o ataques de pánico durante o después de la abstinencia de una sustancia o durante el consumo de ciertos medicamentos, como la cafeína, la marihuana, las anfetaminas y otros estimulantes.
- 9) Trastorno de Angustia debido a Otra Afección Médica: Es una respuesta fisiológica directa a otra enfermedad, como condiciones endocrinas o metabólicas.
- 10) Trastorno de Angustia No Especificado: Episodios de ansiedad o angustia que no cumplen con los criterios de diagnóstico establecidos, aunque presentan síntomas significativos.
- 11) Trastornos de Ansiedad No Especificados: Incluyen síntomas característicos de trastornos de ansiedad que no cumplen con los criterios de diagnóstico, sin que se haya proporcionado una razón específica para ello.

Definición del COVID-19

El brote global ocasionado por la difusión del virus denominado COVID-19 ha generado una serie de dificultades sin precedentes en varios sectores, incluyendo el ámbito educativo del Perú. Esta coyuntura ha requerido que las autoridades tomen medidas extraordinarias para proteger la salud pública y asegurar la continuidad de la educación en un entorno marcado por la incertidumbre y la constante evolución de la situación.

Explicación del COVID-19

El término COVID-19 hace referencia a una enfermedad infecciosa causada por un tipo específico de coronavirus, identificado como SARS-CoV-2. Esta enfermedad, que fue catalogada como pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, ha afectado a nivel mundial y ha generado una serie de impactos significativos en la sociedad y, en particular, en el ámbito educativo del Perú.

La Pandemia de COVID-19 y su Impacto en la Educación

La pandemia de COVID-19 ha generado una serie de desafíos en el sistema educativo peruano, que ha tenido que adaptarse rápidamente a nuevas formas de enseñanza y aprendizaje para garantizar la continuidad de la educación durante el período de emergencia sanitaria. Esta situación ha requerido la implementación de medidas extraordinarias y la adopción de modalidades educativas no tradicionales para enfrentar los desafíos planteados por la pandemia. (Ministerio de Educación, 2020)

La Situación Post Pandemia

El término "post pandemia" hace referencia al período que sigue a la fase aguda de la pandemia de COVID-19, caracterizado por una disminución gradual en la propagación del virus y la relajación progresiva de las medidas de control y prevención. En este contexto, el ámbito educativo peruano se encontraba en una etapa de transición hacia la reapertura segura de las instituciones educativas y la implementación de estrategias para abordar los impactos a largo plazo de la pandemia en la educación.

Estos conceptos son fundamentales para comprender la magnitud del impacto de la pandemia de COVID-19 en el sistema educativo peruano y para contextualizar la importancia de esta investigación en el desarrollo de estrategias efectivas para enfrentar los desafíos educativos durante y después de la pandemia.

CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

El presente estudio se identifica como una investigación de carácter básico, descriptivo y transversal, con el propósito central de producir nuevos aportes al conocimiento existente, tal como lo señalan Hernández y Mendoza (2018).

3.2 Diseño de investigación

El enfoque metodológico del estudio es de tipo no experimental, centrado en la observación de variables en su contexto natural, sin intervenir en su dinámica. Asimismo, se clasifica como un estudio transversal, dado que la recopilación de datos se realiza en un único momento temporal, siguiendo la recomendación de Hernández y Mendoza (2018).

Enfoque: Cuantitativo

Esquema del diseño descriptivo prospectivo

M -----O

Donde:

M: Representa a la Muestra de los alumnos del 2º, 3º y 4º de secundaria.

O: Representa a la información que se recabe de la muestra.

3.3 Población y muestra

3.3.1 Población La población está constituida por los estudiantes de segundo, tercer y cuarto grado de secundaria de Innova Schools Moquegua, con un total de 137 estudiantes. La elección de esta población se basó en la facilidad proporcionada por la institución para llevar a cabo la investigación (ESCALE, 2022).

- Criterios de inclusión: Se incluirán únicamente los estudiantes que estén matriculados desde el inicio del año escolar 2022 en los grados de segundo, tercero y cuarto de Educación Básica Regular de Secundaria, de ambos géneros, y que asistan regularmente a clases.
- Criterios de exclusión: No se consideran aquellos estudiantes que no cuenten con el consentimiento de sus padres y aquellos con necesidades especiales (ya sean físicas o psicológicas).

3.3.2 Muestra No se realizará ningún tipo de muestreo porque se cuenta con acceso total de la población del estudio (Scheaffer et al., 2006).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleará la metodología de la encuesta, utilizando como herramienta el cuestionario, según lo recomendado por Ñaupas y colaboradores en 2019. Específicamente, se utilizará el "Inventario de Ansiedad de Beck" (BAI) en este estudio.

Inventario de Ansiedad de Aarón Beck

El Inventario de Ansiedad de Aarón Beck, desarrollado por el Dr. Aroon Beck, puede ser administrado tanto de manera individual como colectiva y suele tomar aproximadamente 15 minutos para completarse. Las puntuaciones se calculan sumando las respuestas a las 21 preguntas del cuestionario. Una vez obtenida la puntuación total, se consulta una tabla de baremos generales para obtener el diagnóstico correspondiente.

En términos de validez y confiabilidad, se han reportado coeficientes de correlación (r) significativos. Por ejemplo, con la Escala de Ansiedad de Hamilton,

la correlación es de 0.51, mientras que con el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado varía entre 0.47 y 0.58. Además, la correlación con la Subescala de Ansiedad del SCL-90R es de 0.81. Estos coeficientes respaldan la validez y confiabilidad del instrumento para evaluar los niveles de ansiedad.

El Inventario de Ansiedad de Beck es un corto cuestionario que puede ser auto administrado y ampliamente aceptado para conocer los niveles de ansiedad tanto en adultos como en adolescentes, se utiliza de manera rutinaria en la investigación y evaluación clínica.

El Inventario (BAI), desarrollado por Aaron T. Beck en los años 1980, es un cuestionario de múltiples opciones y de 21 ítems que mide los niveles de ansiedad actual en adultos como en los adolescentes.

Es un cuestionario que describe síntomas emocionales, fisiológicos y cognitivos de la ansiedad y es útil para distinguir entre la depresión y la ansiedad. Cada ítem del inventario es una corta descripción del síntoma de ansiedad en cada una de las cuatro dimensiones relevantes.

- Subjetivo (por ejemplo, "No puedo relajarme").
- Neurofisiológicos (p. ej., "entumecimiento y hormigueo").
- Autónomo (por ejemplo, "Tengo calor").
- Pánico (p. ej., "miedo de perder el control").

El BAI solo necesita un nivel básico de comprensión de lectura, y puede ser usado por personas con discapacidades intelectuales y puede completarse en 5 a 10 min, solo es necesario el cuestionario y papel y lápiz.

Debido a su simplicidad también se puede administrar verbalmente a personas que tienen alguna discapacidad visual.

Esta prueba puede ser realizada por semiprofesionales, y solo debe ser utilizada e interpretada por profesionales de la salud mental y con experiencia clínica adecuadas.

Administración e Interpretación de BAI

A los examinados se les pide que indiquen hasta qué punto se han visto afectados por cada uno de los 21 síntomas en la última semana.

Cada ítem tiene cuatro respuestas. Nada en absoluto; Levemente Moderadamente y Severamente.

Cada elemento tiene un valor de 0 a 3, haciendo una puntuación total que va de 0 a 63 puntos. De 0 a 7 nivel bajo de ansiedad, de 8 a 15 es leve, de 16 a 25 moderada y de 26 a 63 es grave.

Los psicólogos clínicos también determinan si los síntomas se encuentran principalmente en dominios subjetivos, neurofisiológicos, autónomo o relacionados con el pánico para identificar la causa de la ansiedad y establecer pautas de tratamiento adecuada, para ello, se debe inspeccionar cada elemento específico.

Uso clínico y de investigación

El Inventario de Ansiedad de Beck se puede emplear para evaluar la ansiedad y establecer una línea base, como una herramienta de diagnóstico clínico para monitorear los efectos del tratamiento en curso y como una medida del resultado posterior al tratamiento.

Otras ventajas del BAI incluyen su rapidez y facilidad de administración, su reproducibilidad y su capacidad para distinguir entre síntomas de ansiedad y depresión, así como para resaltar la conexión mente-cuerpo en individuos que buscan reducir la ansiedad. Además, se ha demostrado su eficacia en múltiples idiomas, culturas y grupos de edad.

Algunos estudios sugieren que los elementos del BAI pueden ser menos sensibles a los síntomas relacionados con el trauma y más sensibles al trastorno de pánico que los síntomas de otros trastornos de ansiedad, y pueden mostrar variaciones en la sensibilidad según el género, lo que indica la necesidad de considerar diferentes criterios de interpretación.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Luego de recolectar los datos, se ingresaron en una matriz de datos diseñada en el software Microsoft Excel 2017, donde se verificó la codificación y la exactitud de los resultados para prevenir posibles errores. Para analizar los datos recopilados, se utilizará el paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 25, junto con el procesamiento automatizado de datos mediante Excel. Mediante esta herramienta, se crearán gráficos y tablas que presentarán los resultados en términos de frecuencias absolutas y relativas, lo que simplificará la comprensión de la muestra de estudio.

**CAPÍTULO IV:
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

4.1 Presentación de los resultados por variables

**4.1.1 Población evaluada del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P.
Innova Schools Moquegua 2022**

Tabla 1

Población evaluada del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

Población	Frecuencia	Porcentaje
Evaluados	122	89%
No evaluados por distintos motivos	15	11%
Total	137	100%

Nota: Elaboración propia.

Figura 1

Población evaluada del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.



Nota: Elaboración propia.

Descripción: La tabla y figura 1 muestran la población total de estudiantes, que consta de 137 alumnos, lo que equivale al 100%. Estos estudiantes pertenecen a los grados de segundo, tercero y cuarto en la I.E.P. Innova Schools Moquegua en el año 2022. De este modo, se observa que 122 estudiantes, lo que representa el 89%, fueron evaluados, mientras que 16 estudiantes no fueron evaluados debido a diversas razones, constituyendo el 11% restante.

4.1.2 Niveles de ansiedad – General

Tabla 2

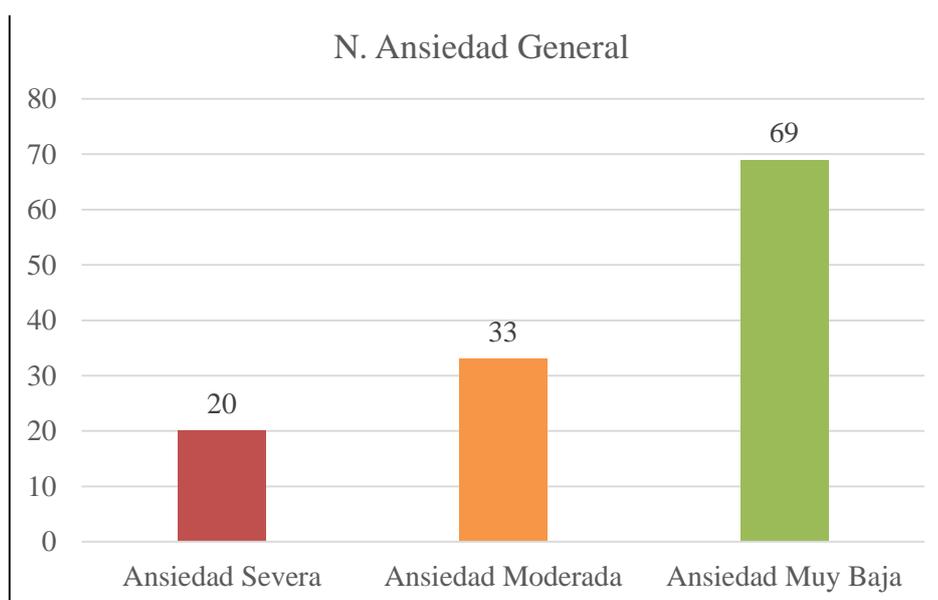
Nivel de ansiedad encontrada 2°, 3° y 4° grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

N. Ansiedad General	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Severa	20	16%
Ansiedad Moderada	33	27%
Ansiedad Muy Baja	69	57%
Total	122	100%

Nota: Elaboración propia.

Figura 2

Nivel de ansiedad encontrada 2°, 3° y 4° grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.



Nota: Elaboración propia.

Descripción: La tabla y la Figura 2 muestran los niveles de ansiedad de la población estudiada. Se observa que 20 estudiantes, lo que equivale al 16%, experimentan un nivel de ansiedad severa. Además, 33 estudiantes, equivalente al 27%, muestran un nivel de ansiedad moderada. Por otro lado, 69 estudiantes, representando el 57% de la población, tienen un nivel de ansiedad muy bajo. Estos resultados sugieren que más de la mitad de los estudiantes evaluados no experimentan un nivel de ansiedad significativo. Sin embargo, incluso en menor medida, se identifican estudiantes que presentan síntomas graves de ansiedad.

4.1.3 Niveles de ansiedad según el grado

Tabla 3

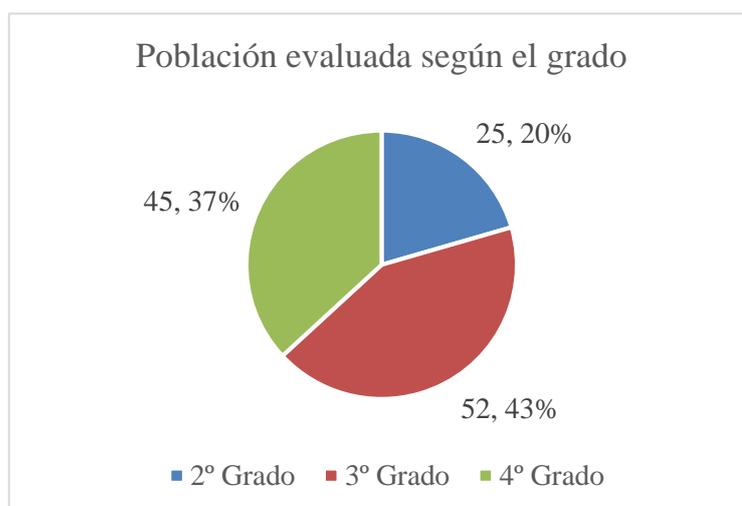
Distribución de población evaluada según el grado

Grados	Frecuencia	Porcentaje
2° Grado	25	20%
3° Grado	52	43%
4° Grado	45	37%
Total	122	100%

Nota: Elaboración propia.

Figura 3

Distribución de población evaluada según el grado



Nota: Elaboración propia.

Descripción: La tabla y la Figura 3 muestran la distribución de estudiantes en cada grado evaluado. En el segundo grado, hay 25 estudiantes, lo que representa el 20% de la población evaluada. En el tercer grado, encontramos a 52 estudiantes, que constituyen la mayoría, representando el 43% de la población evaluada. Por último, en el cuarto grado, se identifican 45 estudiantes, lo que equivale al 37% de la población total.

Tabla 4

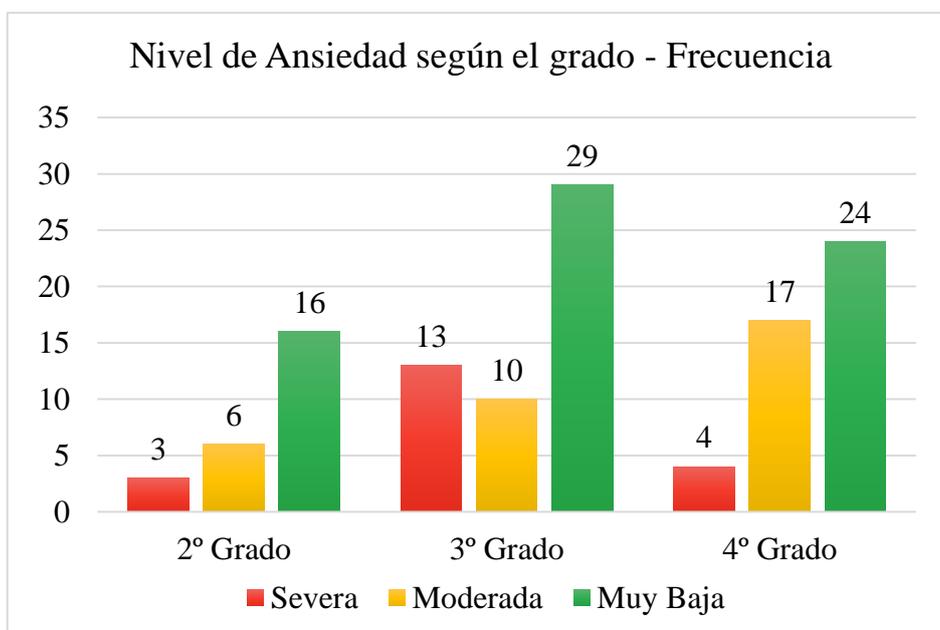
Nivel de ansiedad encontrada según el grado 2°, 3° y 4° grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

Nivel de ansiedad	2DO		3RO		4TO	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Severa	3	12%	13	25%	4	4%
Moderada	6	24%	10	19%	17	35%
Muy Baja	16	64%	29	56%	24	61%
Total	25	100%	52	100%	45	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 4

Nivel de Ansiedad según el grado - Frecuencia



Nota: Elaboración propia.

Descripción:

La Tabla y la Figura 4 muestran los niveles de ansiedad identificados en los grados de segundo, tercer y cuarto de secundaria:

En el segundo grado de secundaria, que consta de 25 estudiantes (100%), se evidencia que 3 estudiantes (12%) experimentan un nivel de ansiedad severa, mientras que 6 estudiantes (24%) presentan un nivel de ansiedad moderado, y 16 estudiantes (64%) tienen un nivel de ansiedad muy bajo.

En el tercer grado de secundaria, conformado por 52 estudiantes (100%), se observa que 13 estudiantes (25%) muestran un nivel de ansiedad severa, 10 estudiantes (19.23%) tienen un nivel de ansiedad moderado, y 29 estudiantes (55.77%) muestran un nivel de ansiedad muy bajo. Es relevante destacar que este grado concentra la mayor cantidad de estudiantes con síntomas graves de ansiedad.

En cuanto al cuarto grado de secundaria, compuesto por 43 estudiantes (100%), se aprecia que 4 estudiantes (4%) tienen un nivel de ansiedad severa, 17 estudiantes (35%) presentan un nivel de ansiedad moderado, y 24 estudiantes (61%) experimentan un nivel de ansiedad muy bajo.

Análisis:

Los niveles de ansiedad varían entre los grados de segundo, tercer y cuarto de secundaria. Mientras que el tercer grado muestra la mayor proporción de estudiantes con niveles severos de ansiedad, el segundo grado presenta una mayoría de estudiantes con niveles de ansiedad muy bajos. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar las necesidades de salud mental de los estudiantes en función de su grado académico específico y desarrollar estrategias de apoyo adecuadas para cada grupo.

4.1.4 Niveles de ansiedad por género

Tabla 5

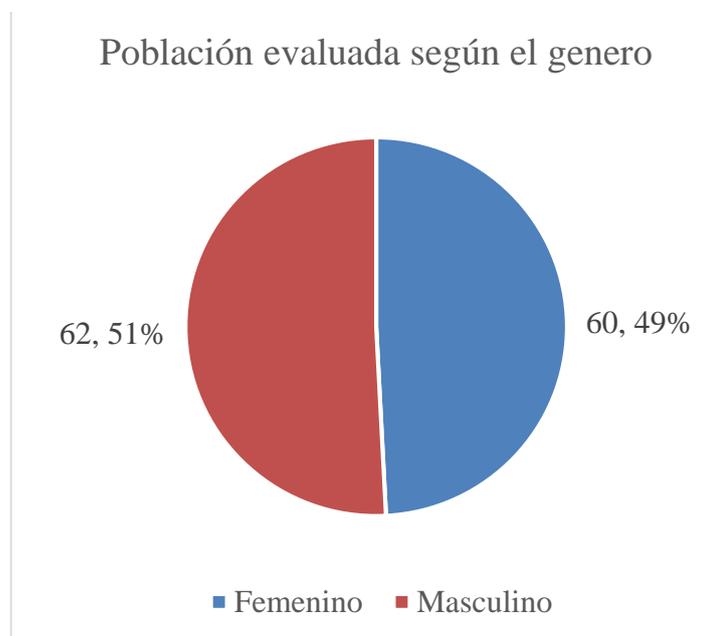
Distribución de población evaluada según el género

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	60	49%
Masculino	62	51%
Total	122	100%

Nota: Elaboración propia

Figura 5

Distribución de población evaluada según el género



Nota: Elaboración propia.

Descripción: La tabla y la Figura 5 presentan la distribución de estudiantes evaluados según su género. En este sentido, se observa que 60 participantes son del género femenino, lo que representa el 49% de la población evaluada, mientras que los 62 participantes restantes pertenecen al género masculino, constituyendo el 51% restante de la población evaluada.

Tabla 6

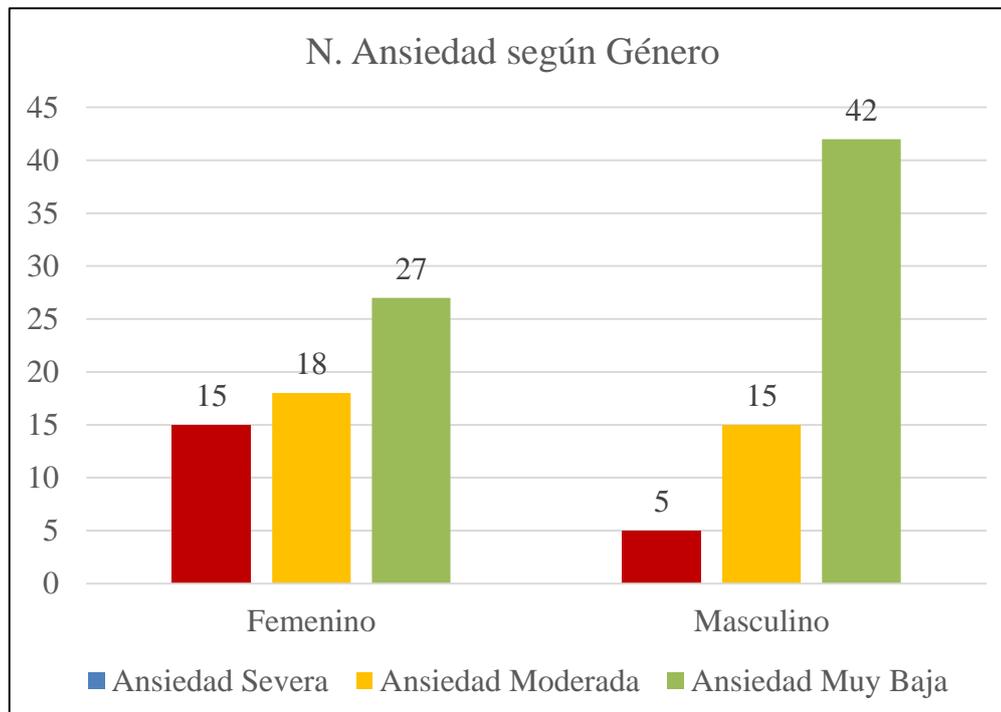
Nivel de ansiedad encontrada según el género de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

Niveles de ansiedad por género	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Severa	15	25%	5	8%
Ansiedad Moderada	18	30%	15	24%
Ansiedad Muy Baja	27	45%	42	68 %
Total	60	100 %	62	100 %

Nota: Elaboración propia

Figura 6

Nivel de ansiedad encontrada según el género de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.



Nota: Elaboración propia.

Descripción:

En la tabla y figura 6 se ilustra los niveles de ansiedad observados en los estudiantes evaluados en función de su género.

Dentro del grupo de estudiantes del género femenino, se encuentra que el 25% de ellas presenta un nivel de ansiedad severa, el 30% muestra niveles de ansiedad moderada, y el 45% experimenta niveles de ansiedad muy bajos.

En el grupo del género masculino, el 8% de los estudiantes presenta niveles severos de ansiedad, el 24% muestra niveles de ansiedad moderada, y la mayoría, un 68%, tiene niveles de ansiedad muy bajos.

Análisis:

Los datos reflejados en la tabla y figura 6 indican que existe una diferencia notable en los niveles de ansiedad entre los géneros de los estudiantes evaluados. Las estudiantes femeninas muestran una proporción significativamente mayor de niveles severos y moderados de ansiedad en comparación con los estudiantes masculinos, que en su mayoría presentan niveles de ansiedad muy bajos. Esta diferencia resalta la importancia de considerar las disparidades de género al abordar las preocupaciones relacionadas con la ansiedad en el contexto educativo.

4.1.5 Niveles de ansiedad según la edad

Tabla 7

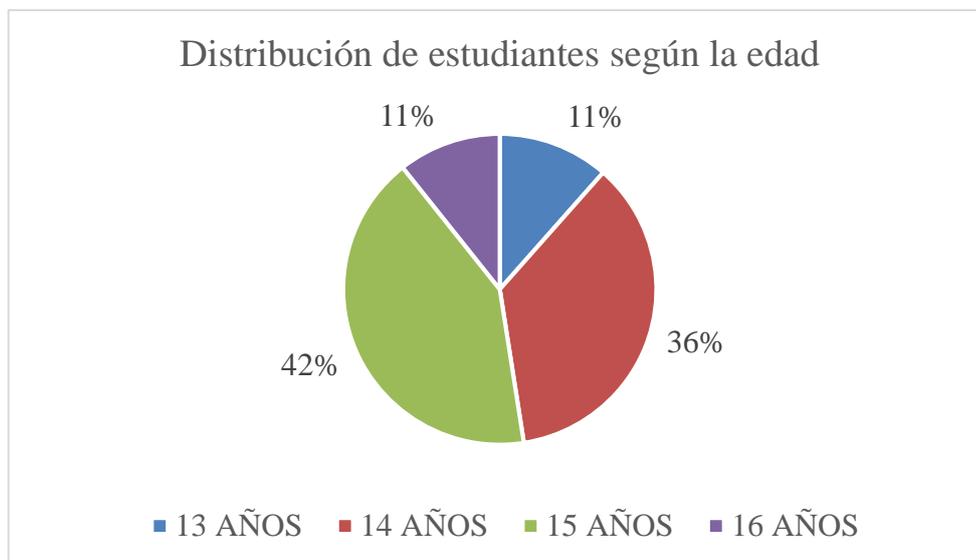
Distribución según la edad de los estudiantes del 2º, 3º y 4º grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

Distribución según edad	Frecuencia	Porcentaje
13 años	14	11%
14 años	44	36%
15 años	51	42%
16 años	13	11%
Total	122	100 %

Nota: Elaboración propia

Figura 7

Distribución de población evaluada según la edad



Nota: Elaboración propia.

Descripción: En la Tabla 7 y la Figura 7 se presenta la distribución de estudiantes evaluados en función de sus edades. Se puede notar que 14 estudiantes, lo que equivale al 11%, tienen 13 años de edad, mientras que 44 estudiantes, representando el 36%, tienen 14 años. Además, 51 estudiantes, constituyendo el 42%, tienen 15 años de edad, y 13 estudiantes, que conforman el 11%, tienen 16 años.

Tabla 8

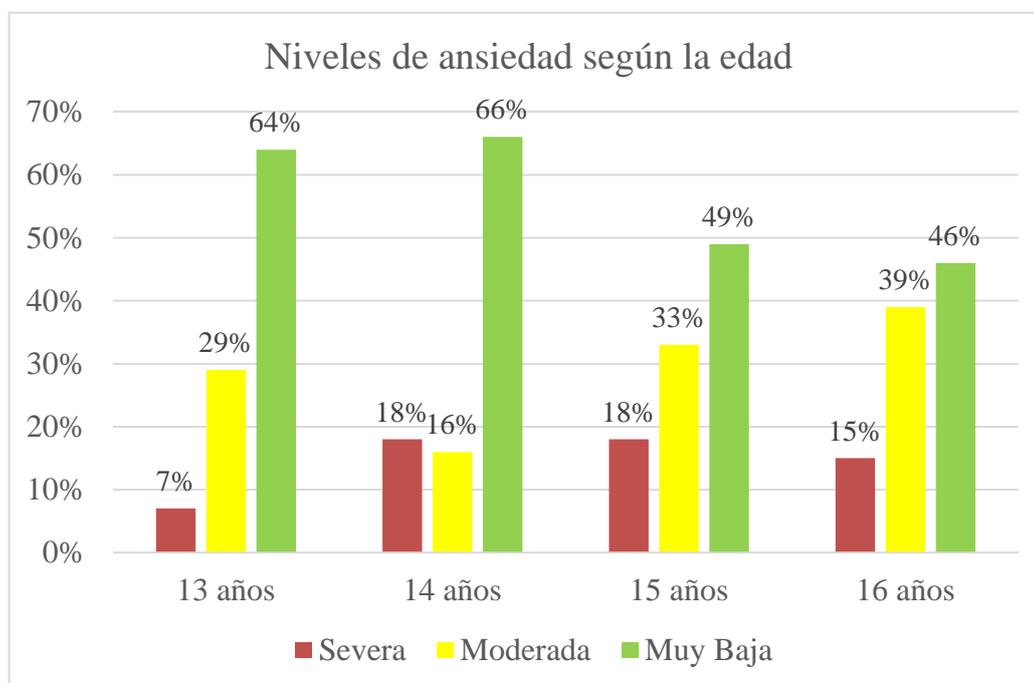
Niveles de ansiedad encontrada según la edad de los estudiantes del 2°, 3° y 4° grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.

Nivel de Ansiedad	Edad			
	13 años	14 años	15 años	16 años
Severa	7%	18%	18%	15%
Moderada	29%	16%	33%	39%
Muy Baja	64%	66%	49%	46%
Total	100%	100%	100%	100%

Nota: Elaboración propia.

Figura 8

Niveles de ansiedad encontrada según la edad de los estudiantes del 2°, 3° y 4° grado de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022.



Nota: Elaboración propia.

Descripción:

La Tabla y la Figura 9 muestran los niveles de ansiedad observados en los estudiantes evaluados en relación con su edad.

En el grupo de estudiantes de 13 años, se detecta que el 7% de ellos presenta un nivel de ansiedad severa, el 29% tiene niveles de ansiedad moderada, y el 64% experimenta niveles de ansiedad muy bajos.

Entre los estudiantes de 14 años, se observa que el 18% muestra niveles severos de ansiedad, el 16% presenta ansiedad moderada, y el 66% tiene niveles de ansiedad muy bajos.

En cuanto a los estudiantes de 15 años, el 18% presenta niveles severos de ansiedad, el 33% muestra niveles moderados de ansiedad, y el 49% experimenta niveles de ansiedad muy bajos. Es relevante destacar que este grupo de estudiantes de 15 años presenta la mayor frecuencia de casos de ansiedad severa.

Por último, en el grupo de estudiantes de 16 años, el 15% presenta niveles severos de ansiedad, el 39% muestra niveles moderados de ansiedad, y el 46% tiene niveles de ansiedad muy bajos.

Análisis:

El análisis de la Tabla y la Figura 9 revela que existen variaciones en los niveles de ansiedad en función de la edad de los estudiantes evaluados. Los estudiantes de 15 años muestran la mayor proporción de casos de ansiedad severa, mientras que los estudiantes de 13 y 16 años tienden a presentar tasas más bajas de ansiedad severa y una prevalencia más alta de niveles de ansiedad moderados o muy bajos. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar la edad como un factor relevante al abordar las preocupaciones de ansiedad en el contexto estudiantil.

4.2 Contrastación de Hipótesis

- *Planteamiento de hipótesis*

Los estudiantes de 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 presentan una ansiedad moderada post Covid 19

N. Ansiedad General	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad Severa	20	16%
Ansiedad Moderada	33	27%
Ansiedad Muy Baja	69	57%
Total	122	100%

Nota: Elaboración propia

De acuerdo a los resultados generales mostrados sobre los niveles de ansiedad post COVID 19 se puede concluir que los estudiantes del 2do, 3ro y 4to de secundaria de la I.E.P. Innova Schools, Moquegua 2022, presentan en su mayoría una ansiedad muy baja, por lo que se rechaza la Hipótesis planteada.

Se acepta una hipótesis alterna, Los estudiantes de 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022, No presentan una ansiedad moderada post COVID 19.

4.3 Discusión de los resultados

Ante el evento pandémico, los estudiantes tuvieron que concentrar sus actividades en casa y experimentar diversos cambios relacionados en sus actividades y tareas diarias, uno de ellos es el desarrollo de cursos utilizando métodos virtuales que les son nuevos, lo que les genera cierta ansiedad por la indecisión de lo que ha de pasar en un futuro más próximo.

La presente investigación demostró cómo la situación post COVID-19 está afectando la salud mental de los niños y adolescentes por diversas causas y motivos.

Estas causas han aumentado la aparición de diversos trastornos mentales y la aparición de diversos síntomas característicos de este tipo de trastornos, entre los que destacan la ansiedad, la depresión y el estrés postraumático. En primer lugar, en 2020, la OMS demostró a nivel internacional que el 72% de los niños y adolescentes en el 60% de los países del mundo no tienen acceso a servicios de salud mental, aunque el 93% de los países del mundo, dicen tener este servicio. (Cruz Díaz, 2021). Los niños y jóvenes necesitaron en aquel momento este servicio, pero no pudieron acceder a él, agravando los problemas iniciales que ya empezaban a surgir. Sumado a esto, el aislamiento social y el encierro fue una experiencia nueva para los niños y adolescentes, aunque estar en casa con sus padres en un principio fue bueno, con el transcurrir del tiempo fue monótono, generando estrés durante esta experiencia. Como resultado, está aumentando el índice niños y adolescentes que llegan a padecer problemas emocionales y mentales. Además, la adversidad que soportan y enfrentan, afecta a cada individuo de manera diferentes, por lo que depende de su resiliencia, fortaleza mental, experiencias pasadas y temperamento. El nivel de impacto también es mayor si los adultos que los rodean en esta situación padecían ansiedad o depresión antes de la pandemia, o si sufren debido a la pandemia (Palacio-Ortiz et al. 2020),

El propósito del presente estudio es medir los niveles de ansiedad en estudiantes del 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. innova Schools Moquegua 2022, tomando en cuenta los resultados del presente estudio realizado en la Institución Educativa con 138 estudiantes, y el nivel de ansiedad Moderada

que es de 27%. Este resultado es consistente con el estudio de Jiménez de 2020 “Niveles de ansiedad de estudiantes de cuarto y quinto grado de secundaria” realizado en la escuela San Antonio Encinas, que encontró que el 34.65% de los estudiantes se encontraban en el rango de nivel de ansiedad de moderado a severo.

En este sentido, lo más importante a destacar es el post COVID-19 ha provocado niveles negativos de ansiedad entre los estudiantes, afectando su salud mental, provocando confusión y reducción de la concentración en la escuela.

Las investigaciones muestran que el estado de ansiedad funciona como mecanismo de respuesta fisiológico y conductual, que se manifiesta regularmente y afecta la salud mental humana, provocando cambios importantes como inquietud, agitación y ansiedad.

Por tanto, los estudiantes viven situaciones estresantes tanto en la escuela como en el contexto post COVID 19, según los datos analizados, la ansiedad moderada provoca falta de interés y conciencia de la realidad, hace que la persona se centre únicamente en preocupaciones sobre sí misma, conduce a enfermedades y varias áreas del cerebro pueden estar bloqueado.

Respecto al primer objetivo específico, los resultados de la I.E.P. Innova Schools Moquegua, el nivel de ansiedad de los estudiantes del segundo de secundaria fue que el 64%, presentan una ansiedad muy baja y que el 24% presentan una ansiedad moderada, según Laso de la Vega, “Niveles de Ansiedad Debido al Confinamiento por COVID-19 en Adolescentes.” en comparación con la investigación realizada. Destacó que el 78.6% de los estudiantes del último año de secundaria del Colegio Nuestra Señora de Fátima presentaron signos de ansiedad. Por lo tanto, esto es relevante para el estudio actual, ya que los síntomas emocionales, es decir, las respuestas emocionales desequilibradas debido a situaciones estresantes causadas por COVID 19, tienen un impacto importante en esta pandemia.

Respecto a los resultados obtenidos del objetivo específico niveles de ansiedad según género de la I.E.P Innova Schools, las mujeres son las que presentan un mayor porcentaje en ansiedad moderada y severa, con el 30% y el 25%, los resultados de la investigación Oblitas y Sempertegui durante el periodo de

aislamiento social por el coronavirus el nivel de ansiedad alcanzó 43.3%. El estudio concluyó que el 20.9% presentaba ansiedad leve, que se manifestaba como síntomas físicos con mayor frecuencia en las mujeres. Según la literatura encontrada, la ansiedad es más prevalente en las mujeres porque está influenciada por tendencias hormonales.

En relación a los resultados obtenidos del objetivo específico niveles de ansiedad según edad de la I.E.P Innova Schools, los adolescentes que oscilan entre los 15 y 16 años llegan a presentar mayores niveles de ansiedad en lo concerniente a la ansiedad moderada y severa con 33 y 39% en ansiedad moderada y 18 y 15% en ansiedad severa, ello se debe a que los adolescentes viven bajo presión por las exigencias sociales, donde se centran el perfeccionismo, en la mejora de las calificaciones, resaltar en actividades extraescolares, la posición que tienen en la sociedad y las comparaciones con sus demás compañeros.

En el presente estudio, se evidencio que la ansiedad después de la pandemia de COVID-19 se ha reducido en comparación con los períodos de confinamiento. Esto significa que el período de confinamiento debe ser lo más breve posible y, además, la persona debe tener información oportuna y confiable, se tiene que aumentar las actividades recreativas saludables y aumentar la comunicación familiar; Finalmente, los teóricos consideran que todos los humanos somos sistemas adaptativos, ya que cada humano tiene la capacidad de adaptarse a situaciones riesgosas o peligrosas que pueden cambiar su estado psicológico.

Por lo tanto, ante la situación vivida, los estudiantes generaron respuestas adaptativas y su ansiedad disminuyó a medida que mejoró sus relaciones interpersonales y la socialización. La información obtenida de este estudio constituirá un buen marco de referencia para futuras investigaciones y permitirá comprobar los niveles de ansiedad en diferentes contextos.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

En relación a los hallazgos presentados en este estudio, se llega a la siguiente conclusión:

PRIMERO. - A partir de la muestra compuesta por 122 estudiantes, se puede concluir en términos generales que en el contexto de los Niveles de ansiedad post COVID-19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to año de secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua en el año 2022, se puede concluir que la mayoría de los estudiantes evaluados presentan un nivel de ansiedad muy bajo, con un 57% de la población en esta categoría. No obstante, es importante destacar que un porcentaje significativo, el 27%, muestra un nivel de ansiedad moderado, y un menor, pero no menos relevante, 16% de los estudiantes experimenta un nivel de ansiedad severa. Estos resultados sugieren que, aunque una parte sustancial de la población tenga niveles bajos de ansiedad, no se debe pasar por alto la presencia de ansiedad moderada y severa entre los estudiantes. Esto puede tener implicaciones importantes para la atención y el apoyo a la salud mental de los estudiantes.

SEGUNDO. – De acuerdo al grado de los estudiantes evaluados, se llega a la conclusión de que la incidencia de niveles graves de ansiedad varía en función del grado académico, siendo el tercer grado el que presenta la mayor proporción de casos, con un 25% de estudiantes experimentando niveles graves de ansiedad. En contraste, el segundo y cuarto grado exhiben niveles bajos de ansiedad, con un 64% y un 61%, respectivamente.

TERCERO. – Según el género de los estudiantes evaluados, se puede concluir que existe una diferencia notable entre los niveles de ansiedad presentados

por cada género de los estudiantes evaluados. Se observa que un 25% de las estudiantes mujeres experimenta un nivel de ansiedad severa, mientras que solo un 8% de los estudiantes varones presentan el mismo nivel de ansiedad. Además, se nota una diferencia menos significativa en cuanto a los niveles de ansiedad, ya que el 30% de las estudiantes evaluadas y el 24% de los estudiantes varones muestran niveles de ansiedad en un rango intermedio. Estos resultados sugieren que las estudiantes tienden a experimentar niveles de ansiedad severa con mayor frecuencia en comparación con los estudiantes varones, mientras que los niveles intermedios de ansiedad son más comunes en ambos grupos, aunque ligeramente más altos entre las estudiantes. Esto puede indicar la necesidad de enfoques diferenciados en la atención y el apoyo a la salud mental según el género de los estudiantes.

CUARTO. - De acuerdo a la edad de los estudiantes evaluados, se encuentra que hay variaciones en los niveles de ansiedad que presentan. Los estudiantes de 15 años muestran una mayor proporción de casos de ansiedad severa, mientras que los de 13 y 16 años tienden a tener tasas más bajas de ansiedad severa y una mayor prevalencia de niveles moderados o muy bajos de ansiedad. Estos resultados subrayan la importancia de tener en cuenta la edad como un factor relevante al abordar las preocupaciones de ansiedad en el contexto educativo.

5.2 Recomendaciones

Con el fin de aportar al desarrollo de futuras investigaciones, formulamos las siguientes sugerencias:

- Se sugiere llevar a cabo talleres y actividades de intervención dirigidas específicamente a los estudiantes que presentan niveles severos y moderados de ansiedad tomando en cuenta los grados, género y edad que presentan con el propósito de fomentar su bienestar físico y emocional. Es fundamental también proporcionar información sobre esta problemática a aquellos que no han sido evaluados.
- Se recomienda involucrar a los padres de familia a través de programas como escuelas de familia o talleres vivenciales, donde puedan recibir orientación acerca del autocuidado y la salud mental, contribuyendo así a prevenir trastornos que puedan afectar el bienestar de los estudiantes.
- Es conveniente considerar la realización de futuros estudios con un enfoque más amplio, abarcando una muestra más extensa de la población estudiantil con fines informativos y con el propósito de aplicar las estrategias de intervención desarrolladas en esta investigación.

BIBLIOGRAFÍA

- Ayuso, L. (1988). *Trastornos de angustia*. Ediciones Martinez Roca.
- Barrios Quiroz , M. S. (2017). *Ansiedad escolar en adolescentes de secundaria [Tesis de maestría, Universidad Andina Simón Bolívar]* . Repositorio Institucional. Obtenido de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/811/1/2017-012T-SA15.pdf>
- Chavez Ramos, G. C. (2020). *Niveles de ansiedad en estudiantes de segundo grado de primaria de las instituciones educativas, Santa Fortunata y Vitaliano Becerra Herrera del distrito de Samegua, Moquegua 2019 [Tesis de licenciatura, Universidad José Carlos Mariategui]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12819/883>
- Folkman, S. (1984). Personal control and stress and coping processes: A theoretical analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*, 839–852. Obtenido de <https://doi.org/10.1037/0022-3514.46.4.839>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 436-443. doi:<http://doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.005>
- Gil-Tapia, L., & Botello-Príncipe, V. (2018). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *Revista De Investigación Y Casos En Salud*, 3(2), págs. 89 - 96. Obtenido de <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/75>
- Hernández Pozo, M., Macías, D., Calleja, N., Cerezo, S., & Del Valle Chauvet, C. (2009). Propiedades psicometricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. *Psicología. Avances de la disciplina*, 19 - 46. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297225162009>
- Lazarus, R. (1981). The Stress and Coping Paradigm. *Models for Clinical Psychopathology*, 177 - 214.
- Loades, M. E., Chatburn, E., Higson-Sweeney, N., Reynolds, S., Shafran, R., Brigden, A., . . . Crawley, E. (2020). Rapid Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19. *J Am Acad Child Adolesc*

- Psychiatry*, 1218 - 1239. Obtenido de <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2020.05.009>
- López Garza, M. I., Núñez del Prado, J., Vázquez, P., Guillén Martínez, E. A., & Bracho Blanchet, E. (2021). Ansiedad en niños y adolescentes debido a la cuarentena por COVID-19. Una encuesta en línea. *Acta Médica*, 19(4), 519 - 523. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/amga/v19n4/1870-7203-amga-19-04-519.pdf>
- Ministerio de Educación. (1 de abril de 2020). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <https://www.minedu.gob.pe/conectados/pdf/orientaciones-minedu.pdf>
- Ministerio de Educación. (2020, 12 de marzo). *Resolución Viceministerial N.º 079-2020*. Perú: Plataforma Digital Única para Orientación al Ciudadano – GOB.PE. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/459956-079-2020-minedu>
- Ministerio de Salud. (2020, 11 de marzo). *Decreto Supremo N° 008-2020-SA*. Perú: Plataforma Digital Única para Orientación al Ciudadano – GOB.PE. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/483010-008-2020-sa>
- Mora Quintero , M. F., & Mantilla Perez , M. E. (2021). *Universidad Cooperativa de Colombia*. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/7e99fae7-67ab-461a-9c23-49e85d4b0f1c/content>
- Organización Mundial de la Salud. (11 de marzo de 2020). <https://www.paho.org/es>. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud: <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
- Pando Ezcurra, T. T., Medina Calcina, P. T., & Paredes Quea, M. D. (2021). *Ansiedad y nivel de agresividad en los estudiantes del 2do año de secundaria de la I.E.S. Perú Birf de Juliaca 2021*[Tesis de licenciatura,

- Universidad Autónoma de Ica*]. Repositorio Institucional, Ica. Obtenido de <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1585/3/Marma%20Dana%20Paredes%20Quea.pdf>
- Presidencia del Consejo de Ministros. (2020, 15 de marzo). *Decreto Supremo N.º 044-2020*. Perú: Plataforma Digital Única del Estado Peruano – GOB.PE. Obtenido de <https://www.gob.pe/institucion/pcm/normas-legales/460472-044-2020-pcm>
- Quel López, J. C. (2022). *Niveles y naturaleza de la ansiedad en adolescentes de 13 a 17 años en una Unidad Educativa del DMQ, periodo 2021-2022*[Tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio institucional. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/27446>
- Sairitupac Santana, S., Varas Loli, R. P., Nieto-Gamboa, J., Silva Narvaste, B., & Rodríguez Taboada, M. A. (2020). Niveles de ansiedad de estudiantes frente a situaciones de exámenes: Cuestionario CAEX. *Propósitos Y Representaciones*, 8(3). Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v8n3/2310-4635-pyr-8-03-e787.pdf>
- Salud, O. M. (23 de marzo de 2023). *World Health Organization*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>
- Selye, H. (1980). *The Stress Concept Today*. *Jossey-Bass*.
- Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal Estar e Subjetividade*, 10 - 59. Obtenido de http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002&lng=pt&tlng=es.
- Soto Benavente, A. (2021). *Nivel de ansiedad en tiempos de Covid-19 de los profesionales de la salud que trabajan en el Centro de Salud “Pampa Inalámbrica” de Ilo en el año 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad José Carlos Mariátegui]. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12819/1316>
- Soto Rodríguez, I., & Zuñiga Blanco, A. (2021). *Depresión, ansiedad y estrés de*

universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. Espiritu
Emprendedor TES. Obtenido de
<https://doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>

Vergara, E. (7 de Julio de 2021). *The Associated Press.* Obtenido de
<https://apnews.com/article/noticias-312dde79fb2042061809dc14c9f66381>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

ANSIEDAD PERCIBIDA EN ESTUDIANTES DEL 1º Y 2º DE SECUNDARIA DE INNOVA SCHOOLS MOQUEGUA EN CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID-19, 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS		VARIABLES E INDICADORES
<p>Problema general: ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 2do de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022? ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 3er Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022? ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022? ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria según su género? ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 según su edad?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua</p> <p>Objetivos específicos: Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 2do de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 3er Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 Determinar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes del 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 Identificar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria según su género Identificar los niveles de Ansiedad Post COVID 19 en los estudiantes de 2do, 3ro y 4to Año de Secundaria de la I.E.P. Innova Schools Moquegua 2022 según su edad</p>		<p>Variable: ANSIEDAD</p> <p>Somático Cognitivo Afectivo</p>
Tipo de Investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	Estadísticos
<p>Tipo de investigación: Básico (Hernández y Mendoza, 2018).</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal (Hernández y Mendoza, 2018).</p>	<p>La población de estudio: Estudiantes del 2º, 3º y 4º de secundaria de Innova Schools Moquegua, que suman un total de 138</p> <p>Muestra No se realiza.</p>	<p>La técnica a utilizar: Encuesta.</p> <p>Instrumento a utilizar: Cuestionario: "Inventario de Ansiedad de Beck", dicho instrumento es unidimensional.</p>	<p>Estadística descriptiva: Tablas de frecuencia, gráficos de barras, medidas de tendencia central y dispersión correspondientemente.</p> <p>Estadística inferencial: No se realiza.</p>