

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

“ESTRÉS Y ANSIEDAD EN INTERNOS DE PSICOLOGÍA DE
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DURANTE LA PANDEMIA POR
COVID-19. TRUJILLO, 2021”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Alessandra Sofia Pflücker Romero

Asesor:

Mg. Arturo Francisco Orbegoso Galarza

<https://orcid.org/0000-0003-1805-8916>

Trujillo - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Edwar Sanches Álvarez	40844721
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Janeth Suarez Pasco	18084992
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Romy Díaz Fernández	18180326
	Nombre y Apellidos	Nº DNI



Document Information

Analyzed document	Tesis Pflucker12.12.22.docx (D153305819)
Submitted	12/14/2022 3:19:00 AM
Submitted by	
Submitter email	arturo.orbegoso@upn.pe
Similarity	17%
Analysis address	arturo.orbegoso.delnor@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://www.redalyc.org/jatsRepo/3331/333145838001/html/index.html#:~:text=Seg Fetched: 12/14/2022 3:20:00 AM	 2
W	URL: https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf Fetched: 12/14/2022 3:20:00 AM	 1
W	URL: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300010 Fetched: 12/14/2022 3:19:00 AM	 5
SA	Universidad Privada del Norte / EF DIOSES.docx Document EF DIOSES.docx (D141655530) Submitted by: charlies.sotomayor@upn.edu.pe Receiver: charlies.sotomayor.delnor@analysis.orkund.com	 2
W	URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000100011#:~:text=Des... Fetched: 12/14/2022 3:19:00 AM	 2
SA	Universidad Privada del Norte / T2 Alcantara e Izaguirre.docx Document T2 Alcantara e Izaguirre.docx (D147274142) Submitted by: percy.madueno@upn.pe Receiver: percy.madueno.delnor@analysis.orkund.com	 3
W	URL: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1013/castro_mi.pdf?se Fetched: 12/14/2022 3:20:00 AM	 3
SA	Universidad Privada del Norte / final tesis 2022-1 - Rosa Valverde Y Fabiola Garcia.docx Document final tesis 2022-1 - Rosa Valverde Y Fabiola Garcia.docx (D141921088) Submitted by: ronald.hernandez@upn.pe Receiver: ronald.hernandez.delnor@analysis.orkund.com	 9
SA	Universidad Privada del Norte / 5_Cortez y Ramos_TT2_170_T2.docx Document 5_Cortez y Ramos_TT2_170_T2.docx (D114817656) Submitted by: rafael.rondon@upn.edu.pe	 2

DEDICATORIA

A Víctor de la Cruz Ruiz, el maestro de la vida, quien estaría orgulloso de leer estas líneas; en memoria de su pasión por el estudio, la investigación, la vida y el amor.

AGRADECIMIENTO

A mi madre, Jenny Carol y a mi hermana Carol Pflücker,
a quienes les debo todo en esta vida.

También, a mi asesor, el Mg. Arturo Orbegoso por los
conocimientos y disposición brindada para la realización
de esta investigación.

Tabla de contenido

JURADO CALIFICADOR	2
INFORME DE SIMILITUD.....	3
DEDICATORIA	4
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad problemática	9
1.2. Formulación del problema	21
1.3. Objetivos	21
1.4. Hipótesis	22
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	23
CAPÍTULO III: RESULTADOS	29
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021	28
Tabla 2: Distribución de frecuencia de la variable estrés en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021.....	29
Tabla 3: Distribución de la frecuencia de la variable ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021	30
Tabla 4: Relación entre estrés y ansiedad afectiva en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021	31
Tabla 5: Relación entre estrés y ansiedad somática en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021	32

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología durante la pandemia por Covid-19. Fue de tipo correlacional y diseño no experimental; se realizó con una población de 205 internos, de los cuales se obtuvo una muestra de 70 sujetos. Se utilizó la Escala de Autoevaluación de Ansiedad (EAA) (Salazar y León, 2017); por otro lado, también se empleó la Escala de Estrés percibido -14 (PSS-14) (Pérez y Sandoval, 2018). En los principales resultados se obtuvo que existe una correlación positiva de .349 con un 99% de significancia. Finalmente, se concluye con que existe una correlación media entre ambas variables y los estudiantes evidencian en cuanto a estrés un nivel medio o moderado y en ansiedad, un nivel medio.

PALABRAS CLAVES: Ansiedad, estrés, internos de psicología, pandemia por COVID-19.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Ante una situación como la que se vive en la actualidad a raíz de la pandemia, profesionales y estudiantes de carreras relacionadas con la salud mental han reportado un incremento de riesgos psicosociales en la población en general (Infocop, 2021) desde presentar un temor constante de contagiarse, irritabilidad, depresión, hasta el hecho de encontrarse prohibidos de su libertad, en el que intervienen otros factores como el empleo, dificultades para adaptarse a una modalidad virtual y todo lo que el cambio brusco conlleva. Especial atención merecen los internos de psicología, estudiantes que se enfrentan a un cambio de contexto, de las aulas al mundo laboral, lo que puede provocar síntomas de estrés al poner en práctica los conocimientos, destrezas y habilidades adquiridas en sus años de estudio, y tratar de mantener relaciones interpersonales demostrando actitudes y valores éticos en un entorno desconocido (Salazar, 2022)

En plena pandemia por COVID-19, un estudio en las ciudades de Lima, Piura, Arequipa, Cajamarca, Puno y Huánuco, arrojó que el 83% de estudiantes universitarios experimentaron un nivel de estrés medio y medio alto (Casareto, Vilela y Gamarra, 2021). Por otro lado, en cuanto a ansiedad, en un estudio también en pandemia, en las ciudades de Lima, Huánuco, Huancayo, Chimbote y Lambayeque, más del 50% de estudiantes universitarios presentaron niveles medio y moderado de ansiedad.

La incorporación a la vida universitaria constituye una experiencia estresante que implica afrontar situaciones que cambian de forma de enfocar el aprendizaje, el estudio y la vida personal; ya que, se conoce que los estresores académicos provocan un desequilibrio sistémico incluso con manifestación en una serie de síntomas como nerviosismo, tensión, inquietud, etc., con ello, se conoce que a mayor nivel de grado académico, las exigencias,

como cumplimiento de tareas, presencia de compromisos, entrevistas, etc., hacen de ello, una sobrecarga, donde al no poseer buenas estrategias para afrontarlas, el estudiante muestra un desequilibrio interno que llega a afectar el funcionamiento psicológico y fisiológico agudizando un cuadro de estrés (Silva, López y Meza, 2020).

Los estudiantes internos de psicología ponen en práctica todos los conocimientos, destrezas y habilidades adquiridas a lo largo de los años de estudio para plasmarlo en el periodo final de la preparación de la carrera, manteniendo relaciones interpersonales y demostrando actitudes y valores éticos en un entorno desconocido al que se encuentran a un último paso, como lo es el internado, y de comenzar a vivir de ello; sumándose a esto la carga de lo que compete ese aspecto de la coyuntura actual.

Se puede creer que, al estar en la última etapa de formación en una carrera de salud y en especial del área de salud mental, podría afectar en menor medida al contar con conocimientos de técnicas y recursos. En este caso se pretende explorar desde el confinamiento social cómo podría repercutir en la población señalada a más de un año de haberse iniciado el confinamiento por COVID-19 y con ello, una nueva normalidad.

Podemos reconocer, gracias a la literatura, que el término estrés aparece en escritos del siglo XIV para expresar tensión, dureza, adversidad o aplicación; es así como hasta fines del siglo XIX los conceptos de “estrés” y “strain” pasaron de ser utilizados en la física a ser tomados por la medicina como antecedentes de pérdida de salud (Slipak, 1991). En los años posteriores los conceptos fueron direccionándose a la respuesta durante un cambio, en un sentido más fisiopatológico. El estrés, con los conocimientos y estudios actualizados, puede ser causado por factores situacionales, como la pérdida de un empleo, muerte de un familiar, etc.; pero también ante situaciones concretas como una fuerte discusión, una rutina

agotamiento, etc.; y se puede agudizar cuando estas situaciones no son resueltas o no parecen tener una salida y permanecen de manera sostenida en la vida cotidiana, llegando a desarrollar síntomas como cefaleas, cansancio extremo, insomnio o somnolencia, tensión muscular, cambios en el peso corporal, etc; en algunas de las principales consecuencias del estrés encontramos desde problemas menstruales, acné, contracturas musculares, hasta depresión y ansiedad (Carpintero, 2021). Estos síntomas suelen presentarse por un tiempo o periodo, si no es hasta que, al no darle la debida atención, y el cuerpo sigue en estado de alerta y es cuando la ansiedad se convierte en la reacción del cuerpo ante el estrés, agudizando, perdurando y mutando los síntomas (Barrell, 2021).

Ávila (2014) menciona que el estrés es un estado en el que una persona sufre diferentes desórdenes, éste hace frente ante momentos puntuales de exigencia, donde muchas veces son producidos por una mala adaptación al entorno social (situación laboral, periodo de exámenes, etc.) y que puede agravarse con estados de atención continua. Pérez (2020) refiere que la ansiedad puede ser una reacción ante el propio estrés y puede persistir en la persona agravando los síntomas e influyendo de manera nociva en la calidad de vida de la persona.

Respecto a esta variable, según Cohen, Kamarck y Mermelstein el estrés percibido puede ser visto un resultado que mide el nivel de estrés experimentado frente a eventos estresores objetivos, procesos de afrontamiento, factores de personalidad, etc.; esta situación puede ser valorada como incontrolable, imprescindible y agobiante (Cozzo y Reich, 2016). Las bases de esta variable, R. Hooke, define al estrés como una fuerza interna sobre la que actúa una fuerza externa cuando aparece una distorsión (Martínez, 2021).

cuanto a las dimensiones en las que la podemos clasificar encontramos al estrés percibido que, hace alusión a la perspectiva interactiva, es decir, al grado en que las personas perciben las situaciones de su vida como incontrolables o impredecibles de forma estresante (Barra y Vaccaro, 2013); mientras que en la dimensión capacidad de afrontamiento, es el componente motor de la respuesta de estrés, compuesto por conductas o estrategias de afrontamiento, que ayudan a manejar las demandas internas y externas que pueden experimentar los individuos (Del Río, s.f.).

Al identificar la siguiente variable, tenemos en cuenta que, la ansiedad es una reacción normal y saludable que se presenta ante ciertos estímulos desconocidos, como una “alerta” que produce un efecto psicofisiológico de activación del sistema nervioso central y todo el organismo; ésta aparece ante una situación que demande un esfuerzo intenso y sirve para hacer frente a la amenaza (Lopez, 2019); no obstante, se convierte en algo nocivo cuando la persona empieza a presentar preocupación excesiva y/o miedo intenso que llega a impedir a la persona realizar las actividades que hacía sin problema alguno, influenciando en las diferentes áreas de su vida (personal, familiar, social) e incluso llegando a presentar síntomas físicos como ritmo cardíaco acelerado, hiperhidrosis, cefaleas, temblores, debilidad o cansancio, etc. (Oliveros, 2016).

Desde los primeros estudios, fue Hipócrates (460 a.C.) el primero en referirse a este término como un efecto negativo distinto, y fue hasta finales de los años sesenta se empieza a concebir a la ansiedad como un patrón de conducta caracterizado por sentimientos subjetivos y activación fisiológica como respuesta a estímulos internos y externos; finalmente, desde la edición del DSM de año 1980 hasta hoy no ha habido grandes cambios

Respecto a trastornos de ansiedad (Puerta, 2018). En cuanto a las causas o factores de la ansiedad, teniendo en cuenta cuándo se convierte en un riesgo, podemos considerar factores genéticos, como el considerar que algún pariente padezca de la misma; físicos al referirnos a un desequilibrio químico en el cerebro y ambientales en los que se encuentran la mayoría y más conocidos detonantes de padecerla, como presión en el trabajo o relacionados con desempeño académico, el no saber lidiar con el estrés de ciertas situaciones, vivir hogares disfuncionales, tener un mal sistema de apoyo familiar, etc. Los efectos de poseer la ansiedad como trastorno llegan desde el fracaso a ciertas situaciones de las que no se tiene control, hay una mayor predisposición al consumo de sustancias ilícitas y con ellas el de desarrollar adicción, aislamiento social e incluso ideas o intentos suicidas (San Juan Capestrano Hospital, 2020). Las personas que la padecen pueden experimentar síntomas físicos como ritmo cardíaco acelerado, hiperhidrosis, cefaleas, temblores, debilidad o cansancio, etc., síntomas que, al permanecer y perdurar en la vida de quien la padece sin intervención profesional integral (no solo de los síntomas) afecta en todas las áreas de la vida de quien la padece (social, salud, familia, trabajo y/o estudio y ocio).

Respecto a la ansiedad, Spilberger, manifiesta que es una reacción emocional en la que involucra sensaciones subjetivas tales como: la tensión, el temor, el nerviosismo y la preocupación, así como una aceleración de la actividad del sistema nervioso autónomo; sostiene también que la naturaleza anticipatoria de la ansiedad, hace que en determinados momentos sea adaptativa, pero en otros casos no y diferencia la ansiedad como respuesta normal de la ansiedad desadaptativa o clínica (Castro, 2016).

Para William Zung los trastornos ansiosos pueden ser afectivos en el que el paciente presenta desintegración mental; aprehensión, ansiedad, miedo, intranquilidad y por otro lado los síntomas somáticos donde el paciente experimenta temblores, dolores y molestias

tendencias a la fatiga y la debilidad, palpitaciones, mareos, desmayos, transpiración, parestesias, náuseas, vómitos, frecuencia urinaria, bochornos, insomnio y pesadillas (Campos, 2018).

En cuanto a las dimensiones en las que la podemos clasificar, encontramos la afectiva y somática; en cuanto a la ansiedad afectiva, consideramos los síntomas psicológicos como aprehensión, desintegración mental, angustia, miedo, intranquilidad, etc. En la que una persona se ve afectada por la ansiedad; por otro lado, la dimensión ansiedad somática, hace alusión a los síntomas físicos que se pueden experimentar como dolores, molestias corporales, fatiga, intranquilidad, palpitaciones, vértigo, desmayos, disnea, parestesias, micción frecuente, sudoración, insomnio, etc. (Murillo, 2020).

En el desarrollo del ser humano, una gran aspiración y meta, y con ello, trabajo y empeño, vienen a ser los estudios superiores; en la que los estudiantes mantienen un estilo de vida en el cual puedan equilibrar todas las áreas de vida que éstos poseen; no obstante, ante la pandemia y por la necesidad, no solo se generaron nuevos métodos educativos para continuar con una “nueva normalidad” con el área académica llevada a la virtualidad; sino que, con ello, los estudiantes se ven amenazados por los cambios bruscos, incrementando la incertidumbre ante el futuro desconocido como consecuencia, que con estudios actuales, evidencian un incremento en diversos niveles de estrés, y con ello, llegando a presentar diversos cuadros de ansiedad (Chávez, 2021).

Teniendo en cuenta la problemática referida se hizo una revisión de los diferentes antecedentes respecto a la ansiedad y al estrés.

Respecto a las variables estrés y ansiedad, como antecedentes internacionales, se encontraron a Ozamiz, Dosil, Picaza y Idoianga (2020), quienes desarrollaron en España una investigación cuyo objetivo general fue analizar los niveles de estrés, ansiedad y depresión, en un diseño de estudio exploratorio-descriptivo de tipo transversal, con una muestra conformada por 976 personas de la Comunidad Autónoma Vasca, empleando el instrumento DASS-21, donde se llegó a la conclusión de que la población joven se considera como vulnerable para desarrollar trastornos emocionales; en ella, se han encontrado medias superiores en estrés, ansiedad y depresión entre 18-25 años, seguidos de 26-60 y, finalmente, la media es inferior de los mayores de 60.

Así mismo, Gómez, Pérez, Tamayo, Iparraguirre y Besteiro (2020), desarrollaron una investigación en Cuba cuyo objetivo general fue determinar manifestaciones psicológicas en estudiantes de medicina durante la pandemia por COVID-19, en un estudio de diseño cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal, con una muestra conformada por 59 estudiantes de medicina, empleando los instrumentos de Test de vulnerabilidad al estrés, Inventario de Depresión de Beck, Inventario de Ansiedad de Beck, Escala de Ideación Suicida de Beck, Test de Personalidad de Eysenck y Test de Estilos de Afrontamiento, donde se llegó a la conclusión de que la mayoría de los estudiantes de medicina no presentaron alteraciones psicológicas (estrés, ansiedad y depresión) ni ideas suicidas.

Por otro lado, Gallardo y Gutierrez (2020), desarrollaron una investigación cuyo objetivo general fue describir los niveles de estrés, depresión y ansiedad en funcionarios de una universidad del norte de Chile, en el contexto de la pandemia de la COVID19, en un estudio de diseño correlacional, con una muestra conformada por 192 funcionarios académicos y no académicos de una universidad pública del norte de Chile, empleando los instrumentos DASS-2, Cuestionario General de Burnout y Escala de

Percepción de Trabajo Percibida de Moore. En esta investigación se llegó a la conclusión de que una proporción mayoritaria presentarían altos niveles de estrés, siendo la afección psicológica más importante dentro de las tres evaluadas, también se evidencia un mayor nivel de estrés en mujeres, por otro lado, también muestran que los funcionarios en una modalidad a contrata (contrato laboral a plazo fijo de carácter anual) manifiestan mayores niveles de estrés y ansiedad, comparado con funcionarios de planta y honorarios.

Además, Appel, Rodrigues y Passoni (2021), desarrollaron en Brasil una investigación cuyo objetivo general fue investigar los niveles de ansiedad, depresión y estrés y sus factores asociados, entre los profesionales de enfermería que integran el equipo que trabaja en la unidad COVID19 de un Hospital Universitario en el sur de Brasil, en un estudio de diseño exploratorio, descriptivo y transversal, con una muestra conformada por 52 profesionales de enfermería que laboran en unidad Covid-19, haciendo uso del instrumento DASS-21, llegando a la conclusión de que los profesionales de enfermería del equipo COVID-19 presentan importantes niveles de ansiedad, depresión y estrés.

En cuanto antecedentes nacionales, en Ayacucho, Rojas (2020), desarrolló una investigación cuyo objetivo general fue describir la relación de la ansiedad y estrés académico en estudiantes del primer año de una Escuela Superior de Formación Artística Pública, en un estudio de diseño descriptivo correlacional, con una muestra formada por 70 estudiantes, haciendo uso del STAI estado – rasgo y SISCO SV-21, llegando a la conclusión de que el 75,7% (53) estudiantes presentan una ansiedad del nivel “alto”. frente a un 85,7% (60), del nivel “severo” del estrés académico; así mismo en referencia a la ansiedad como estado, el 68,6% (48) de estudiantes presentaron un nivel “alto”; frente al 85,7% (60) del nivel “severo” del estrés académico, y finalmente la ansiedad como rasgo,

mostró que, el 67,1% (47) pertenece al nivel “alto”; frente al 40,0% (28) del nivel “severo” del estrés académico.

Por otro lado, en la ciudad de Arequipa, Gonzales, (2020), desarrolló una investigación cuyo objetivo general fue determinar los niveles de depresión, ansiedad y estrés asociados a confinamiento social en jóvenes universitarios de la ciudad de Arequipa, en un estudio observacional de corte transversal, con una muestra conformada por 300 personas, empleando la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés DASS-21, donde se llegó a la conclusión que el 47.3% de jóvenes universitarios experimentó algún nivel de depresión, del mismo modo el 47.6% presentó síntomas de ansiedad, y finalmente el 44.3% presentó síntomas de estrés.

Además, en la ciudad de Lima, Rodríguez, Quintana, Aliaga, Peña y Flores (2020), desarrollaron una investigación cuyo objetivo general fue realizar un análisis psicométrico preliminar de un instrumento para medir el impacto emocional producto del COVID-19 en la población general, en un estudio de diseño de enfoque cuantitativo mediante el diseño de investigación instrumental, conformada por una muestra de 161 estudiantes universitarios, empleando el instrumento Perfil de Impacto Emocional de la COVID19 (PIE -COVID19; García Pérez & Magaz, 2020), creado en España para la evaluación de población en general, donde se concluyó en que los participantes han mostrado mayor reactividad ante los reactivos relacionados a la ira y el miedo con respecto al COVID-19 y que el instrumento, en fase preliminar, muestra excelentes propiedades psicométricas en cuanto a su validez basado en estructura interna y sus estimaciones de fiabilidad.

También, en Lima Metropolitana, Prieto et al. (2020), desarrollaron una investigación cuyo objetivo general fue describir la prevalencia de síntomas de ansiedad y

en adultos de Lima Metropolitana, durante el periodo de aislamiento social en respuesta a la pandemia del COVID-19, en un estudio descriptivo no experimental y transversal, con una muestra conformada por 565 personas, donde se emplearon los instrumentos de Cuestionario de Datos Sociodemográficos, Escala de Ansiedad [EAL20] y Escala de Psicopatología Descriptiva [EPD-6], donde se detectó la prevalencia de varios síntomas relacionados a la ansiedad y depresión; por otro lado, también se evidenció que la diferencia en los niveles de ansiedad fue moderada, siendo mayor en el caso de las mujeres; finalmente, los análisis en base al grupo etario denotan que los jóvenes presentan mayores niveles de ansiedad que los adultos y adultos mayores.

Así mismo, en Arequipa, Sánchez y Talavera, (2021), desarrollaron una investigación cuyo objetivo general fue determinar el nivel de estrés y ansiedad, así como la relación de ambas en tiempos de Covid-19 en los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Enfermería, en un estudio de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo relacional con un diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra conformada por 71 estudiantes, empleando como instrumento el inventario SISCO para la medición del nivel de estrés y Escala de Zung para medir el nivel de ansiedad, llegando a la conclusión de que más de los tres cuartos de la población de estudio presentan un nivel de estrés moderado. Menos de la mitad de los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Enfermería presentan ansiedad mínima a moderada.

Como antecedentes locales, Vivanco, Saroli, Caycho, Carbajal y Noé, (2020), desarrollaron una investigación con estudiantes universitarios en las ciudades de Trujillo y Chimbote cuyo objetivo general fue determinar la relación entre ansiedad por COVID-19 y salud mental en 356 estudiantes universitarios, en un estudio de corte transversal y comparativo, con una muestra conformada por 356 estudiantes, empleando como

Estudios una Ficha Sociodemográfica, Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y Mental Health Inventory-5 (MHI-5), evidenciando como principal resultado una mayor ansiedad por COVID-19 relacionado con una disminución en la salud mental de los estudiantes.

Por otro lado, Caballero, (2020), desarrolló una investigación en la ciudad de Trujillo cuyo objetivo general fue determinar el nivel de estrés académico, durante la pandemia por COVID-19, en estudiantes de 7mo y 8vo ciclo de la escuela profesional de odontología – ULADECH Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, año 2020, en un estudio de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo y de diseño no experimental, conformada por una muestra de 45 estudiantes, empleando como instrumento el inventario de estrés académico SISCO SV al contexto de la pandemia por COVID-19, donde se obtuvo como principal conclusión que, la mayoría de estudiantes se encontraba en un nivel moderado, seguido por un nivel severo.

También, Suclupe, (2022), desarrolló una investigación en la ciudad de Trujillo, cuyo objetivo general fue determinar las diferencias de miedo y ansiedad al COVID-19, según los antecedentes personales y familiares de los internos de medicina, en un estudio de diseño no experimental, observacional, transversal analítico comparativo, conformada por una muestra de 177 internos de medicina, empleando como instrumento la Escala de Miedo a COVID-19 (FCV-19S), en donde se concluyó que sí existen diferencias significativas de miedo por COVID-19 y ansiedad por la misma, en especial, los estudiantes que tuvieron un diagnóstico previo a la enfermedad y al haber contado con algún familiar infectado.

Es también preciso identificar la particularidad que lleva al presente estudio ser de gran importancia y relevancia como es la pandemia por COVID-19, para ello, definimos al confinamiento como el aislamiento temporal impuesto a una población por razones de salud y/o seguridad (RAE, 2020). Ya que las personas son seres sociales por naturaleza,

medida radical pero necesaria impuesta por las autoridades de los diferentes países, está directamente relacionada con la presencia de factores psicosociales, tales como el estrés, la depresión y la ansiedad (Apaza, Santa Cruz y Seminario, 2020). En vista de que toda la población, desde los más pequeños hasta adultos mayores se han visto obligados a acatar esta medida, uno de los factores que se ha visto más afectado, como consecuencia de la medida obligatoria, es el sector de educación, y con ello, estudiantes que en los últimos años de su formación de carrera profesional se han visto en la necesidad de adaptarse a una modalidad virtual llevando sus prácticas de esta forma.

El presente estudio se justifica en lo teórico, ya que, ampliará y actualizará la información relacionada a la variable de estudio e incrementará el interés en realizar investigación sobre el tema, y a la vez servirá como antecedente para futuros estudios.

A nivel práctico, a través de los resultados, permitirá diseñar e implementar programas de intervención que promuevan el desarrollo de estrategias para el afrontamiento del estrés y la ansiedad en estudiantes universitarios.

Finalmente, la relevancia social del presente estudio beneficiará a los propios estudiantes que conforman la investigación, ya que al contar con herramientas de afrontamiento tanto del estrés y ansiedad, tendremos estudiantes con una mejor salud mental y en un futuro, mejores profesionales al servicio de la comunidad.

En cuanto a las limitaciones, debido a la pandemia por COVID-19, el reclutamiento de participantes y presentación de los cuestionarios se adaptó a la modalidad virtual, asimismo, cada uno tuvo un consentimiento informado donde el participante acepta o no formar parte de la investigación. Además, los hallazgos se circunscriben a muestras similares en condiciones parecidas.

resultados de la investigación solo podrán ser generalizados a la población estudiada y aquellas con características similares.

La investigación se limita bajo el fundamento teórico de Cohen Kamarck y Mermelstein (estrés) y William Zung (ansiedad).

1.2. Formulación del problema

Frente a lo mencionado se presenta el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19 en la ciudad de Trujillo?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

Los objetivos específicos son

- O1. Identificar el nivel de estrés en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.
- O2. Identificar el nivel de ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.
- O3. Identificar la relación entre estrés y ansiedad afectiva en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

O4. Identificar la relación entre estrés y ansiedad somática en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

1.4. Hipótesis

La hipótesis es:

Hi: Existe relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

Las hipótesis específicas son:

- H1: Existe relación entre estrés y ansiedad afectiva en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.
- H2: Existe relación entre estrés y ansiedad somática en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

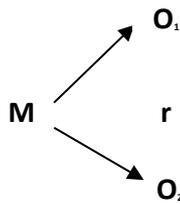
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El tipo de investigación está sujeto a un diseño no experimental, ya que se realizó sin la manipulación de las variables y en el que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos. (Cano, Rodríguez y García, 2007). Además, su finalidad es aplicada, ya que se caracteriza por la búsqueda de la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos para dar solución a un problema (Murillo, 2008). En cuanto a su naturaleza, la investigación es cuantitativa por lo que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables, comprende los procedimientos para la comprobación de hipótesis (Abdellah y Levine, 1994). Así mismo es de tipo observacional porque detalla los fenómenos tal como se presentan. Como también es de diseño correlacional debido a que se busca establecer una relación o asociación de las variables estrés y ansiedad.

En la presente investigación se consideró una población de 205 internos de la carrera de psicología en la ciudad de Trujillo. Con la finalidad de poder determinar la muestra se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia que consiste en seleccionar a los individuos que convienen al investigador (Sánchez y Reyes, 2016), los cuales fueron 70 estudiantes internos de psicología de una universidad privada en Trujillo.

Para determinar la muestra se establecieron como criterios de inclusión a estudiantes pertenecientes a internado I, II y III en psicología de sexo femenino y masculino que deseen participar en el estudio y como exclusión a estudiantes de otras carreras que no cursen algún tipo de internado y que estén en un proceso de intervención psicológica para controlar la ansiedad sin deseos de participar en el estudio.

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Internos de psicología

O₁ = Estrés

O₂ = Ansiedad

En la presente investigación se empleó la encuesta como técnica, ya que se realizó la aplicación de dos cuestionarios, que permiten recoger información de interés, a través de los cuales se puede conocer la opinión o valoración de las personas seleccionadas en una muestra (Hernández et al., 2014).

Instrumento 1: Escala de Estrés Percibido – 14 (PSS): Este instrumento tiene por nombre Escala de Estrés Percibido – 14 (PSS-14) fue elaborado por Cohen, Kamarck y Mermelstein en 1983.

El instrumento evalúa el grado en que los participantes valoran las situaciones del último mes como impredecibles y fuera de control. Su administración tiene un tiempo de 15 minutos y consta de 14 reactivos con formato de respuesta tipo Likert de 5 opciones que varían en 0- nunca, 1- Casi nunca, 2- De vez en cuando, 3- A menudo y 4- siempre. Para obtener la puntuación total en la escala PSS-14 se deben invertir las puntuaciones de los ítems positivos (4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13) para, posteriormente, sumar los 14 elementos. El rango de puntuación varía entre 0 (mínimo estrés percibido) y 56 (máximo estrés percibido) (Cohen & Williamson, 1988). Estas preguntas hacen referencia a los sentimientos y

pensamientos durante el último mes, indicando que por favor se marque con una “X” cómo la persona se ha sentido o ha pensado en cada situación.

El instrumento presenta una validez de $r=0.49$ y una confiabilidad que se obtuvo por el método de consistencia interna con alfa de Cronbach alcanzando $\alpha=0.881$ demostrando que el instrumento es confiable (Pérez y Saucedo, 2018).

Respecto al procedimiento de recolección de datos, en primera instancia, se contactó con la directora de la Carrera de Psicología para acceder a la población escogida para el presente trabajo; posteriormente, se invitó a los participantes solicitando su consentimiento informado e indicándoles el objetivo de la investigación mediante un enlace de Google Forms.

Para el análisis estadístico descriptivo se empleó Tablas de Distribución y Frecuencia para la variable de estudio con sus respectivas dimensiones. Adicionalmente, se presentan los estadísticos descriptivos como: la media, la moda, la mediana y la desviación estándar.

Para el análisis estadístico inferencial se usó la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov y para la prueba de hipótesis se empleó la Rho de Spearman.

Escala de Auto – Evaluación de Ansiedad (EAA): Esta escala fue elaborada por William Zung en el año 1971. Consta de 20 ítems y su administración puede ser individual o colectiva en un tiempo entre 15 a 25 minutos; donde se miden dos dimensiones de ansiedad: Afectiva (se refiere a la medición de síntomas psicológicos) y somática (síntomas físicos). El uso es recomendado en el área clínica y su calificación es de puntuación manual.

Para su calificación, la escala Afectiva está conformada por 5 ítems, en la cual se presentan frases en las que se reconocen síntomas psicológicos de ansiedad. Por su parte, la escala Somática está conformada por 15 ítems, en la cual se pide a los evaluados colocar un

según la intensidad de síntomas físicos que puede presentar una persona con ansiedad (Murillo, 2020).

De este modo, los evaluados contestan a cada una de las afirmaciones ubicándose en una escala Likert que van de 1 a 4. En la *dimensión afectiva* las opciones de respuestas en la escala Likert de intensidad son: 1- Nunca o casi nunca, 2- A veces, 3 – Con bastante frecuencia, 4- Siempre o casi siempre; mientras que en la *dimensión ansiedad somática*, las opciones en la escala Likert de frecuencia son: 1- Nunca o casi nunca, 2- A veces, 3 – Con bastante frecuencia, 4- Siempre o casi siempre. Cabe señalar que, en el EAA, en la *dimensión afectiva* hay 1 ítem (5) cuya puntuación en escala Likert es inversa; es decir, que el nivel “Nunca o casi nunca” tiene una puntuación de 4 y el nivel “Siempre o casi siempre” tiene una puntuación de 1. De igual forma en la *dimensión somático* hay 4 ítems (9, 13, 17 y 19) cuya puntuación en escala Likert es inversa; es decir, que el nivel “Nunca o casi nunca” tiene una puntuación de 4 y el nivel “Siempre o casi siempre” tiene una puntuación de 1.

La validez de este instrumento adaptado se obtuvo mediante el análisis factorial, el cual tuvo cargas factoriales mayores a 0.440. Con respecto a su confiabilidad, un valor de alfa total de .770 (Salazar y León, 2017).

Instrumento 2: Escala de Auto – Evaluación de Ansiedad (EAA): Esta escala fue elaborada por William Zung en el año 1971. Consta de 20 ítems y su administración puede ser individual o colectiva en un tiempo entre 15 a 25 minutos; donde se miden dos dimensiones de ansiedad: Afectiva (se refiere a la medición de síntomas psicológicos) y somática (síntomas físicos). El uso es recomendado en el área clínica y su calificación es de puntuación manual.

Para su calificación, la escala Afectiva está conformada por 5 ítems, en la cual se presentan frases en las que se reconocen síntomas psicológicos de ansiedad. Por su parte, la

La escala somática está conformada por 15 ítems, en la cual se pide a los evaluados colocar un valor según la intensidad de síntomas físicos que puede presentar una persona con ansiedad. (Murillo, 2020)

De este modo, los evaluados contestan a cada una de las afirmaciones ubicándose en una escala Likert que van de 1 a 4. En la *dimensión afectiva* las opciones de respuestas en la escala Likert de intensidad son: 1- Nunca o casi nunca, 2- A veces, 3 – Con bastante frecuencia, 4- Siempre o casi siempre; mientras que en la *dimensión ansiedad somática*, las opciones en la escala Likert de frecuencia son: 1- Nunca o casi nunca, 2- A veces, 3 – Con bastante frecuencia, 4- Siempre o casi siempre. Cabe señalar que, en el EAA, en la *dimensión afectiva* hay 1 ítem (5) cuya puntuación en escala Likert es inversa; es decir, que el nivel “Nunca o casi nunca” tiene una puntuación de 4 y el nivel “Siempre o casi siempre” tiene una puntuación de 1. De igual forma en la *dimensión somático* hay 4 ítems (9, 13, 17 y 19) cuya puntuación en escala Likert es inversa; es decir, que el nivel “Nunca o casi nunca” tiene una puntuación de 4 y el nivel “Siempre o casi siempre” tiene una puntuación de 1.

La validez de este instrumento adaptado se obtuvo mediante el análisis factorial, el cual tuvo cargas factoriales mayores a 0.440. Con respecto a su confiabilidad, un valor de alfa total de .770 (Salazar y León, 2017).

En cuanto a los aspectos éticos de la presente investigación, se procedió a gestionar la autorización por parte de la Institución Educativa perteneciente a la red Laureatte International Universities; asimismo, se procedió a solicitar el consentimiento informado por parte de los participantes comunicando a las personas voluntarias el proceso de la prueba, el objetivo de estudio, la confidencialidad de la información respetando los resultados, considerando la objetividad de los datos y anonimato del participante, respetando el código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú; de igual manera, se detalló la



rigurosidad científica contando con unos instrumentos válidos y confiables en la ciudad de
Trujillo.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Presentación de resultados

Tabla 1

Relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

	<i>Ansiedad (rho)</i>	<i>Sig (p)</i>
<i>Estrés</i>	<i>.349</i>	<i>.003**</i>

Nota: rho coef. De Spearman; ** $p < .01$

En la tabla 1 se presentan los resultados de la correlación entre estrés y ansiedad, mediante el estadístico rho de Spearman, el cual detectó una relación directa, muy significativa (99%) y un tamaño de efecto de $\rho = 0.349$, lo que nos da a entender que es un nivel medio entre ambas variables.

Tabla 2
Nivel de la variable estrés en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021.

Nivel	n	%
Ausencia de estrés o normal	2	3%
Nivel bajo de percepción	9	13%
Nivel medio o moderado de percepción	47	67%
Nivel alto de percepción	12	17%

Nota: N=70; n= frecuencia; %= porcentaje.

En la tabla 2 se presentan los resultados obtenidos en la variable estrés, en el que se evidencia un nivel medio o moderado de percepción como prevalencia con un 67% en internos de psicología, seguido por un nivel alto de percepción con un 17%, continuando con un nivel bajo de percepción con un 13% y finalmente un 3% que evidencia ausencia de estrés o poseer un estrés normal.

Tabla 3
Nivel de la variable ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021.

Nivel	n	%
Bajo	21	30%
Medio	30	43%
Alto	19	27%

Nota: N=70; n= frecuencia; %= porcentaje.

En la tabla 3 se presentan los resultados obtenidos en la variable ansiedad, en donde se evidencia que el nivel medio es el que prevalece en los internos de psicología con un 43%, seguido por el nivel bajo con un 30% y finalmente el menor porcentaje se evidencia en el nivel alto con un 27%.

Tabla 4
Relación entre estrés y ansiedad afectiva en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por Covid-19. Trujillo, 2021.

	Ansiedad Afectiva (rho)	Sig. (p)
Afrontamiento del estrés	-.603	.000**
Percepción del estrés	.557	.000**

Nota: rho: coef. de Spearman; **p<.01

En la tabla 4 se observan los resultados de la correlación entre estrés y ansiedad afectiva en los internos evaluados, a través del estadístico rho de Spearman, el mismo que identificó una correlación inversa, muy significativa y con tamaño de efecto grande entre afrontamiento del estrés y ansiedad afectiva; asimismo, halló correlación directa, altamente significativa y con tamaño de efecto grande entre percepción del estrés y ansiedad afectiva.

Tabla 5
Relación entre estrés y ansiedad somática en internos de psicología de una Universidad Privada durante la pandemia por COVID-19. Trujillo, 2021.

	Ansiedad Somática (rho)	Sig. (p)
Percepción del estrés	.685 (r)	.000**
Afrontamiento del estrés	-.356	.002**

Nota: rho: coef. de Spearman; r: coef de Pearson; **p<.01

La tabla 5 presenta los resultados de la correlación entre estrés y ansiedad somática; el estadístico rho de Spearman identificó relación directa, muy significativa y tamaño de efecto medio entre Estrés total y ansiedad somática; además, detectó relación directa, muy significativa y con tamaño de efecto grande entre percepción del estrés y ansiedad somática. Por otro lado, el estadístico r de Pearson, halló relación inversa, muy significativa y con tamaño de efecto medio entre afrontamiento del estrés y ansiedad somática.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID – 19 en la ciudad de Trujillo, obteniendo como resultado una relación directa entre ambas variables muy significativa con un 99% y un tamaño de efecto del 0.349. Esto quiere decir que existe una correlación media entre ambas variables con un 99% de significancia. Frente a lo antes mencionado se acepta la hipótesis de investigación, la cual refiere que existe relación entre estrés y ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID-19 en la ciudad de Trujillo. Estos resultados se contrastan con estudios actuales, donde se evidencia que ante la nueva normalidad, en estudiantes, se evidencia un incremento en niveles de estrés llegando a presenciar cuadros de ansiedad (Chavez, 2021), ya que la ansiedad, llega a ser una reacción ante el propio estrés (Pérez, 2020).

de acuerdo con el objetivo de identificar el nivel de estrés en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID – 19 en la ciudad de Trujillo, los resultados señalan un nivel medio o moderado de percepción de estrés con un 67%, seguido por un nivel alto de percepción con un 17%, continuando con un nivel bajo de percepción con un 13% y finalmente un 3% que evidencia ausencia de estrés o poseer un estrés normal. Esto quiere decir que se experimenta con mayor prevalencia un nivel de estrés moderado frente a eventos estresores, procesos de afrontamiento, factores de personalidad, etc. dentro del contexto pandémico. Estos resultados son corroborados por Gutierrez y Gallardo (2020) quienes en su investigación teniendo en cuenta el contexto de la pandemia por COVID-19 entre funcionaron académicos y no académicos de una universidad evidenciaron que en proporción mayoritaria presentan altos niveles de estrés por sobre otras afecciones psicológicas. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar los resultados, se confirma que la población estudiada posee una intensidad importante de estrés, teniendo en cuenta el contexto pandémico por COVID-19.

En cuanto al objetivo identificar el nivel de ansiedad en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID – 19 en la ciudad de Trujillo, los resultados demuestran que, prevalece un nivel medio en los internos de psicología con un 43%, seguido por un nivel bajo con un 30% y finalmente el menor porcentaje se evidencia en el nivel alto con un 27%. Esto quiere decir que, en la mayoría de estudiantes, la ansiedad que experimentaron durante la pandemia, afectó de manera importante su salud integral. En tal sentido, bajo lo referido anteriormente y al analizar los resultados, se confirma que la población estudiada posee una intensidad importante de ansiedad, teniendo en cuenta el contexto pandémico por COVID-19.

Su vez, de acuerdo con el objetivo identificar la relación entre estrés y ansiedad afectiva en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID – 19 en la ciudad de Trujillo, los resultados muestran que entre afrontamiento del estrés y ansiedad afectiva existe una relación inversa de $-.603$, esto nos indica que, mientras más estrategias de afrontamiento de estrés, se presenta menos ansiedad afectiva, mientras que, en la dimensión de percepción del estrés y ansiedad afectiva existe una relación directa de $.557$, indicando que entre mayor percepción del estrés se evidencia más ansiedad; manteniendo un tamaño de efecto grande o relación fuerte en ambas dimensiones. Este resultado se corrobora por Bonifill et al. (2010) quienes hacen referencia a que el estrés se ha definido casi siempre o bien como un estímulo o como una respuesta; mientras que como estímulo se centra en acontecimientos del entorno (como enfermedades, problemas laborales, de pareja, etc.) desde este punto de vista se acepta que existen situaciones universales que la generan como el contexto en el que se vive hoy en día; por otro lado, Carrillo (s.f.) quien menciona que según Spielberg la ansiedad es una reacción emocional desagradable producida por un estímulo externo considerado por el receptor como amenazador, produciendo una serie de cambios fisiológicos y conductuales en el sujeto. En tal sentido y contrastando los resultados, se confirma que el no tener estrategias para afrontar el estrés, será perjudicial en el caso en el que una persona deba enfrentar circunstancias o momentos en los que llegue a ser afectada por los síntomas generados por la ansiedad; más aún si se niega o desconoce el grado de repercusión de los síntomas de la ansiedad en la salud (Valdivieso, Lucas, Tous y Espinoza, 2020).

Además, acorde con el objetivo de identificar la relación entre estrés y ansiedad somática en internos de psicología de una Universidad Privada en pandemia por COVID – 19 en la ciudad de Trujillo, los resultados muestran que en cuanto a la dimensión percepción del estrés y ansiedad somática existe una correlación directa de $.685$ con un

tiene un efecto fuerte; esto nos quiere decir que, mientras más se percibe el estrés, más ansiedad somática se presenta; mientras que, en la dimensión de afrontamiento del estrés y ansiedad somática se evidencia una relación inversa de -0.356 con un grado de efecto medio, esto nos indica que, mientras mayor afrontamiento de estrés se posea, hay una menor presencia de ansiedad somática. Este resultado se corrobora por Pérez (2020) quien refiere que la ansiedad puede ser una reacción ante el propio estrés y puede persistir en la persona agravando síntomas e influyendo de manera nociva en la calidad de vida de la persona; por otro lado, Del Río (s.f.) sostiene que la capacidad de afrontamiento es el componente motor de la respuesta de estrés, compuesto por conductas o estrategias de afrontamiento, que ayudan a manejar las demandas internas y externas que pueden experimentar los individuos. En tal sentido y contrastando con los resultados, se confirma que poseer estrategias que permitan al individuo apaciguar, disminuir o eliminar el estrés será de vital importancia para también evidenciar menos síntomas de ansiedad o incluso prevenirla con el conocimiento que posea el individuo sobre este aspecto de la salud mental (Estrada, Mamani, Gallegos, Mamani y Zuloaga, 2021).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES

Se concluye que existe una correlación media entre estrés y ansiedad con un grado muy alto de significancia; lo que quiere decir que, ambas variables se vinculan con un impacto muy importante en la salud íntegra de las personas.

Los internos en psicología experimentan con mayor prevalencia un nivel de estrés moderado frente a eventos estresantes.

En los internos de psicología prevalece un nivel medio de ansiedad afectiva y somática.

En los internos de psicología, mientras más estrategias de afrontamiento de estrés, se presenta menos ansiedad afectiva; por otro lado, entre mayor percepción del estrés se evidencia más ansiedad.

En los internos de psicología, mientras más se percibe el estrés, más ansiedad somática se presenta; por otro lado, mientras mayor afrontamiento de estrés se posea, hay una menor presencia de ansiedad somática.

REFERENCIAS

Appel, A., Rodrigues, A., & Passoni, R. (2021). Prevalência e fatores associados à
ansiedade, depressão e estresse numa equipe de enfermagem COVID-19 [Prevalencia
y factores asociados a la ansiedad, depresión y estrés en un equipo de enfermería
COVID-19]. *Scielo*.

<https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/2199/3661>

Ávila, J. (2014). El estrés un problema de salud del mundo actual. *Scielo*, 2(1), 117-125.

<http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2310>

[02652014000100013&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S231002652014000100013&script=sci_arttext)

Barra, E., & Vaccaro, M. (2013). Estrés percibido, afrontamiento y personalidad resistente
en mujeres infértiles. *Libertabit*, 19(1).

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-

[48272013000100011#:~:text=Desde%20esta%20perspectiva%20interactiva%2C%](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000100011#:~:text=Desde%20esta%20perspectiva%20interactiva%2C%20el,2009%3B%20Remor%2C%202006)

[20el,2009%3B%20Remor%2C%202006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000100011#:~:text=Desde%20esta%20perspectiva%20interactiva%2C%20el,2009%3B%20Remor%2C%202006)

Barrell, A. (2021). Estrés vs Ansiedad: Cómo identificar la diferencia. *Medical News*

Today. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/estres-y-ansiedad>

Bustamante, R. (2013). Ansiedad en adolescentes y jóvenes, Aspectos genéticos y epigenéticos. *X Congreso Internacional de Salud y Desarrollo de Adolescentes y Jóvenes* “Comprometidos Siempre”.

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Ansiedad%20-Bustamante.pdf>

Del Río, M. (s.f.). ¿Cómo hacer frente a los problemas?. *PsicoAbreu*.
<https://www.psicologos-malaga.com/estilos-estrategias-afrontamiento-problemas/>

Caballero, K. (2021). *Nivel de estrés académico durante la pandemia por COVID-19, en estudiantes de 7mo y 8vo ciclo de la escuela profesional de odontología – ULADECH Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, año 2020*. [Tesis de bachillerato, Universidad Católica de los Ángeles] Repositorio ULADECH.
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31155/CLASES_VIRTUALES_COVID_19_CABALLERO_MENIETA_KAROL_MELINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Campos, D. (2018). *Apoyo familiar y ansiedad del paciente sometido a hemodiálisis Clínica Virgen de la Puerta. Trujillo*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo] Universidad Nacional de Trujillo.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11734/2E552.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carpintero, A. (2021). Síntomas de estrés, causas, tratamientos y prevención. *Nutrición y farmacias*. <https://nutricionyfarmacia.com/blog/salud/enfermedades/estres-causas-tratamientos/>

Carrillo, I. (s.f.). Un estudio sobre la ansiedad. *Avances*.

<http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>

Casareto, M., Vilela, P., & Gamarra, L. (2021). Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas y académicas. *Scielo*, 27(2). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272021000200005

Castro, I. (2016). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (IDARE) en pacientes que asisten a la clínica de control de peso Isell figura Vital de Trujillo 2015*. [Tesis de doctorado, Universidad César Vallejo] Repositorio UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/1013/castro_mi.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cedillo, B. (2017). Generalidades de la neurobiología de la ansiedad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 241. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171m.pdf>

Chávez, I. (2021). Ansiedad en universitarios durante la pandemia de Covid-19: un estudio
cuantitativo. *Psicumex*, *11*(1), 1-26.

<https://psicumex.unison.mx/index.php/psicumex/article/view/420/331>

Cozzo, G., & Reich, M. (2016). Estrés percibido y calidad de vida relacionada con la salud
en personal sanitario asistencial. *Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*,
8(1).

[https://www.redalyc.org/jatsRepo/3331/333145838001/html/index.html#:~:text=Seg
%C3%BAAn%20Cohen%2C%20Kamarck%20y%20Mermelstein,de%20personalida
d%2C%20etc.%E2%80%9D](https://www.redalyc.org/jatsRepo/3331/333145838001/html/index.html#:~:text=Seg%C3%BAAn%20Cohen%2C%20Kamarck%20y%20Mermelstein,de%20personalidad%2C%20etc.%E2%80%9D).

Estrada, E., Mamani, M., Gallegos, N., Mamani, H., & Zuloaga, M. (2021). Estrés
académico en estudiantes peruanos en tiempos de la pandemia por COVID-19.
Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, *40*(1), 94.

<https://www.redalyc.org/journal/559/55971233016/55971233016.pdf>

Fernández, O., Jiménez, B., Alfonso, R., Sabina, D., & Cruz, J. (2012). Manual para
diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *MediSur*, *10*(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2012000500019

Gallardo, F. & Gutiérrez, R. (2020). Salud mental en funcionarios de una universidad
chilena: desafíos en el contexto de la COVID-19. *Scielo*, *14*(2).

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-
25162020000200001&lang=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162020000200001&lang=es)

Gonzales, J. (2020). *Nivel de depresión, Ansiedad y Estrés en jóvenes universitarios asociado a confinamiento social – Arequipa 2020* [Tesis para optar el título de Médico Cirujano, Universidad Católica de Santa María] Repositorio UCSM.

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10219/70.2634.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

González, M. (s.f.). Aproximación al concepto de ansiedad en psicología: su carácter complejo y multidimensional. *Universidad de Salamanca*.

https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/69050/Aproximacion_al_concepto_de_—_ansiedad_en_.pdf;jsessionid=2F7A00388D4AC0687665A5D5D2495554?sequence=1

Gómez, J., Pérez, M., Tamayo, O., Iparraguirre, A., & Besteiro, E. (2020). Alteraciones psicológicas em estudiantes de medicina durante la pesquisa activa de la Covid-19.

Medisan, 24(4), 1-10.

<https://www.redalyc.org/jatsRepo/3684/368464308001/368464308001.pdf>

Hernández, M., Macías, D., Calleja, N., & Del Valle, F. (2008). Propiedades psicométricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. *Psychología. Avances de la disciplina*. 2(2), 28-31.

<https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225162009.pdf>

Campesino, D. (2018). *Apoyo familiar y ansiedad del paciente sometido a hemodiálisis Clínica Virgen de la Puerta. Trujillo*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional de Trujillo] Universidad Nacional de Trujillo.
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11734/2E552.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Infac. (2005). Síntomas Visomotores de la Menopausia. *Infac*, 13(8), 1.

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2005/eu_def/adjuntos/infac_v13_n8.pdf

Infocop. (2021). Manejo de riesgos psicosociales relacionados con el trabajo durante la pandemia de COVID-19, guía de la OIT. *Consejo General de la Psicología de España*.

<http://www.infocop.es/#>

Lopez, E. (2019). ¿Qué es la ansiedad?. *Clínica Barcelona*.

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-deansiedad/definicion>

Martínez, C. (2021). Estrés y Ansiedad.

<https://areapsiquiatria.unioviado.es/wpcontent/uploads/2019/03/ESTR%C3%89S-Y-ANSIEDAD1.pdf>

- (2019). Diseños de investigaciones con enfoques cuantitativos de tipo no experimental. *Investigalia*. <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>
- Murillo, E. (2020). Escalas de automedición de la depresión y ansiedad EAMD – EAA. *StuDocu*. <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-de-tacna/psicologia-de-la-motivacion-y-afectividad/manual-zung-ansiedad-ydepresion/8381515>
- Oliveros, S. (2016). Síntomas físicos de la ansiedad: una máscara a veces peligrosa. *Grupo Doctor Oliveros*. <https://www.grupodoctoroliveros.com/sintomas-fisicos-de-la-ansiedad-una-mascara-a-veces-peligrosa/>
- Ozamiz, N., Dosil, M., Picaza, M., & Idoiaga, N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Scielo*, 36(4), 1-10. <https://www.scielo.org/pdf/csp/2020.v36n4/e00054020/es>
- Pérez, A. (2020). Estrés y ansiedad no son lo mismo: estas son las claves para diferenciarlo. *Vitonica*. <https://www.vitonica.com/wellness/estres-ansiedad-no-estasclaves-para-diferenciarlos>
- Pérez, S., & Saucedo, K. (2018). Nivel del estrés y autocuidado del adulto mayor de familia disfuncional de la comunidad urbano-marginal San Juan de Dios, del distrito de Chimbote, 2021. [Tesis para optar el título de Licenciatura, Universidad Nacional del Santa] Repositorio UNS.

[Allowed=y](#)

Prieto, E., Aguirre, G., de Piérola, I., Luna Victoria, G., Merea, L., Lazarte, C., Uribe, K., & Zegarra, A. (2020). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el Covid-19 en Lima Metropolitana. *Liberabit*, 26(2), 1-14.

<https://www.redalyc.org/jatsRepo/686/68665588009/68665588009.pdf>

Puerta, V. (2018). La ansiedad en la historia. *Amadag*. <https://amadag.com/la-ansiedad-en-la-historia/>

Questionpro. (s.f.). *¿Qué es la investigación correlacional?*. QuestionPro.

<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>

RAE. (2020). *Real Academia Española*. <https://dle.rae.es/confinamiento>

Rojas, W. (2020). *Ansiedad y estrés académico en estudiantes del primer año de una escuela superior de formación artística pública Ayacucho, 2020* [Tesis para optar el título de Maestro, Universidad César Vallejo] Repositorio UCV.

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55696/Rojas_CW-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Rodríguez, L., Quintana, A., Aliaga, J., Peña, B., & Flores, F. (2020). Análisis Psicométrico Preliminar de la escala Perfil de Impacto Emocional COVID-19 en Universitarios Peruanos. *Educa UMCH* 1(15), 5-22.

<https://revistas.umch.edu.pe/EducaUMCH/article/view/135/102>

Salazar, F., & León, R. (2017). *Ansiedad y bienestar psicológico en los adolescentes de la I.E. José Carlos Mariátegui. Trujillo* [Tesis para optar el título de Licenciatura, Universidad Católica de Trujillo] Repositorio UCT.

<https://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/313>

Salazar, K. (2022). *Rasgos de personalidad y estrategias de afrontamiento del estrés en internos de psicología de una universidad privada de Lima metropolitana en el año 2020* [Tesis para optar el título de Licenciatura] Repositorio Autónoma.

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2008/Salazar%20Guillen%2c%20Kiara%20Noelia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, F., & Talavera, M. (2021). *Nivel de estrés y ansiedad en tiempos de Covid-19 en estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de enfermería. Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2020* [Tesis para optar el título de Licenciadas, Universidad Católica de Santa María] Repositorio UCSM.

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10758/60.1464.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Sánchez, H., Yarleque, L., Javier, L., Nuñez, E., Arenas, C., Matalinares, M., Gutiérrez, E., Egoavil, I., Solis, J., & Fernandez, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200346&script=sci_arttext

San Juan Capestrano Hospital. (2020). Signos y síntomas de la ansiedad. *Hospital San Juan Capestrano*. <https://www.sanjuancapestrano.com/trastornos/ansiedad/sintomas-efectos/>

Schmidt, V., & Shoji, A. (2018). *La Ansiedad Estado – Rasgo y el Rendimiento Académico en Adolescentes de 14 a 16 años* [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica de Argentina] Repositorio UCA. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/558/11/ansiedad-estado-rasgorendimiento.pdf>

Silva, M., López, J., & Meza, M. (2019). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y ciencia*, 28(79), 75-83. <https://www.redalyc.org/journal/674/67462875008/html/>

Slipak, O. (1991) Historia y concepto del estrés. *Alcmeon*. https://www.alcmeon.com.ar/1/3/a03_08.htm

Suclupe, S. (2022). *Miedo y ansiedad por COVID-19 según antecedentes personales y familiares en internos de medicina del departamento de La Libertad*. [Tesis de

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87131/Suclupe_CSBS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ukessays (2015). La Ansiedad. *Ukessays*.

<https://www.ukessays.com/essays/psychology/la-ansiedad.php#citethis>

Valdivieso, L., Lucas, S., Tous, J., & Espinoza, I. (2020). Estrategias de afrontamiento del estrés académico universitario: Educación infantil - Primaria. *Educación*, 23(2), 168. <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/200528/Valdivieso.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vivanco, A., Saroli, D., Caycho, T., Carbajal, C., & Noé, M. (2020). Ansiedad por Covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(2), 197-215. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58290/AC_Vivanco_VA-Saroli_AD-Caycho_RT-Carbajal_LC-Noe_GM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 1
ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE ANSIEDAD DE ZUNG

Por favor elija la respuesta que más se aproxime a la forma en la que se siente en general.

N°	Ítem	Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1	Me siento más tranquilo(a) y nervioso(a) que de costumbre.				
2	Me siento atemorizado(a) sin motivo.				
3	Me altero o agito con rapidez.				
4	Me siento hecho(a) pedazos.				
5	Creo que todo está bien y que no va a pasar nada malo.				
6	Me tiemblan las manos, los brazos y las piernas				
7	Sufro dolores de cabeza, de cuello y de la espalda.				
8	Me siento débil y me canso fácilmente.				
9	Me siento tranquilo(a) y me es fácil estar quieto(a).				
10	Siento que el corazón me late aprisa.				
11	Sufro mareos (vértigos).				
12	Me desmayo o siento que voy a desmayarme.				
13	Puedo respirar fácilmente.				
14	Se me duermen y me hormiguean los dedos de las manos y de los pies.				
15	Sufro dolores de estómago e indigestión.				
16	Tengo. Que orinar con mucha frecuencia.				
17	Por lo general tengo las manos secas y calientes.				
18	La cara se me pone caliente y roja.				
19	Duermo fácilmente y descanso bien por las noches.				
20	Tengo pesadillas.				

ANEXO 2

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO PSS-14

Las preguntas de esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. En cada caso, por favor marque cómo usted ha pensado o sentido en cada situación.

N°	Ítem	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1	¿Con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?					
2	¿Con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes de su vida?					
3	¿Con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?					
4	¿Con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?					
5	¿Con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?					
6	¿Con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?					
7	¿Con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?					
8	¿Con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?					
9	¿Con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?					
10	¿Con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?					
11	¿Con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?					
12	¿Con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?					
13	¿Con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?					



Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?					
---	--	--	--	--	--

ANEXO 3

Prueba de normalidad

	K – S	Sig. (p)
Ansiedad	.084	.200
Ansiedad Afectiva	.151	.000**
Ansiedad Somática	.092	.200
Estrés	.129	.006**
Afrontamiento del Estrés	.077	.200
Percepción del Estrés	.109	.037*

Nota: * $p < .05$; ** $p < .01$

En la tabla 7 se muestran los resultados de la prueba de normalidad de las puntuaciones obtenidas en ambos instrumentos. Se observa que el estadístico de Kolmogorov – Smirnov detectó distribuciones normales ($p > .05$) en Ansiedad total, en la dimensión ansiedad somática y en la dimensión afrontamiento del estrés; mientras que se identificó diferencias con una distribución normal ($p < .05$) en la dimensión ansiedad afectiva, en Estrés total y en la dimensión percepción del estrés. Tomando en cuenta estos hallazgos, para correlacionar ambas variables a nivel general, y entre las dimensiones ansiedad afectiva con estrés y sus dimensiones, se hará uso del estadístico rho de Spearman; y para correlacionar la dimensión ansiedad somática con la dimensión afrontamiento del estrés se empleará el estadístico r de Pearson.

ANEXO 4

Presentación del cuestionario y consentimiento informado

Sección 1 de 3

Cuestionario de estrés y ansiedad

Estimad@ estudiante:

Me encuentro realizando la presente investigación con la finalidad de conocer la relación entre estrés y ansiedad en internos estudiantes de la carrera de psicología en una Universidad Privada en Trujillo, 2021-II.

Se respetará tu participación voluntaria y confidencialidad de datos siendo utilizados únicamente para fines académicos.

Se agradece su tiempo y colaboración.

Consentimiento

Varias opciones

Sí acepto

No acepto