



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE **Psicología**

“ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE  
UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LIMA  
METROPOLITANA”

Tesis para optar al título profesional de:

**Licenciada en Psicología**

**Autores:**

Claudia Alejandra Barreto Carrasco

Ana Lucia Castro Chavez

**Asesor:**

Dra. Ysis Judith Roa Meggo

<https://orcid.org/0000-0001-7750-9807>

Lima – Perú

2023

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	<b>CLAUDIA KARINA GUEVARA CORDERO</b>	<b>43617299</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

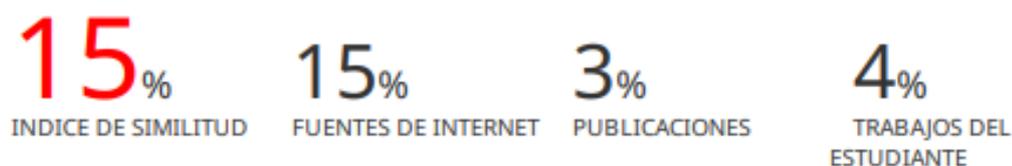
Jurado 2	<b>FERNANDO GARCÍA- GODOS SALAZAR</b>	<b>10280784</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	<b>RENZO MARTÍNEZ MUNIVE</b>	<b>41466055</b>
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

## INFORME DE SIMILITUD

### ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LIMA METROPOLITANA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>4</b>	<b>dialnet.unirioja.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>www.revmedmilitar.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

## **DEDICATORIA**

Para nuestros padres y docentes  
por enseñarnos a que todo esfuerzo  
equivale a una recompensa.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros padres y hermanos por siempre creer en nosotras y brindarnos su apoyo incondicional, a este equipo que conformamos, por siempre darnos ese respaldo de perseguir nuestras metas hasta verlas cumplidas y a nuestros docentes y compañeros que nos apoyaron dándonos aliento, para no rendirnos en la última fase de nuestra carrera.

## Tabla de contenido

JURADO CALIFICADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
<b>1.1.</b> Realidad problemática	11
<b>1.2.</b> Formulación del problema	23
1.2.1.  Pregunta general:	23
1.2.2.  Preguntas específicas	23
<b>1.3.</b> Objetivos	23
1.3.1.  Objetivo general	23
1.3.2.  Objetivos específicos	24
<b>1.4.</b> Hipótesis	24
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	25
<b>2.1.</b> Tipo de investigación	25
<b>2.2.</b> Población y muestra	25
2.2.1.  Población	25
2.2.2.  Muestra	26
2.2.3.  Criterios de inclusión	26
2.2.4.  Criterios de exclusión	26
<b>2.3.</b> Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	26
<b>2.4.</b> Procedimiento	28
<b>2.5.</b> Aspectos éticos	29
CAPÍTULO III: RESULTADOS	33

<b>3.1.</b>	Evaluación de garantías psicométricas	33
3.1.1.	Validez	33
3.1.2.	Confiabilidad	33
<b>3.2.</b>	Resultados de tipo general y específicos	34
<b>CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES</b>		39
<b>4.1.</b>	Discusión	39
<b>4.2.</b>	Conclusiones	43
<b>REFERENCIAS</b>		45
<b>ANEXOS</b>		51

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variable: ansiedad	27
Tabla 2. Análisis de consistencia interna del AMAS-C y sus dimensiones	33
Tabla 3. Niveles de ansiedad percibida en estudiantes universitarios	33
Tabla 4. Niveles de inquietud/hipersensibilidad en universitarios	34
Tabla 5. Niveles de ansiedad fisiológica en universitarios	35
Tabla 6. Niveles de ansiedad hacia la prueba en universitarios	36
Tabla 7. Niveles de preocupación social/estrés en universitarios	37

## RESUMEN

El propósito elemental del estudio estuvo enfocado en describir el nivel de ansiedad percibida en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana ( $n = 197$ ), compuesta en un 37% (72) por varones y 63% (125) mujeres, cuyas edades oscilaron entre 18 y 30 años. Para la estructuración del estudio se utilizó un diseño no experimental, descriptivo, transversal, recolectándose la información mediante el Test de Ansiedad Manifiesta en Adultos AMAS – C ( $\omega = .957$ ). Dentro de los resultados observados se identificó que el 64% de encuestados reportó niveles de ansiedad entre Clínicamente significativo (29%) y Extremo (35%), reportando una prevalencia elevada para el grupo de análisis; se apreció como las dimensiones más prevalentes a la de ansiedad frente a los exámenes (64.5%) y la inquietud/hipersensibilidad (59.5%). Se concluyó que la coyuntura de la pandemia agravó la vulnerabilidad para presentar indicadores compatibles con la ansiedad.

**Palabras clave:** Ansiedad, trastornos mentales, estudiantes universitarios, depresión, estrés, pandemia y COVID-19.

## ABSTRACT

The main purpose of the study was focused on describing the level of perceived anxiety in students from private universities in metropolitan Lima (n = 197), consisting of 37% (72) males and 63% (125) females, whose ages ranged from 18 to 30 years old. For the structuring of the study, a non-experimental, descriptive, cross-sectional design was used, collecting information through the Manifest Anxiety Scale for Adults AMAS - C ( $\omega = .957$ ). Among the results observed, it was identified that 64% of the respondents reported anxiety levels between clinically significant (29%) and extreme (35%), reporting a high prevalence for the analysis group; the most prevalent dimensions were anxiety towards exams (64.5%) and restlessness/hypersensitivity (59.5%). It was concluded that the pandemic situation exacerbated the vulnerability to present indicators compatible with anxiety.

**Keywords:** Anxiety, mental disorders, university students, depression, stress, pandemic, and COVID-19.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

Con el transcurso de los años, se han enfatizado diversos temas controversiales y estigmas en relación con la salud mental. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), los problemas que se manifiestan por la ansiedad se han elevado hasta un 50% de una forma global, siendo así que, más de 260 millones de personas padecen de estos trastornos, afectando su fluidez en la capacidad de su trabajo y productividad. Se puede apreciar que una de cada cuatro personas podría manifestar un trastorno mental durante su larga vida, de tal modo que esto produzca que las cifras se vuelvan alarmantes, puesto que, el 12.5% de los conflictos en el aspecto de la salud se deben a las patologías mentales, manifestándose por arriba de la incidencia del cáncer y los problemas cardiovasculares. De esta manera, se observa que 450 millones de personas, de forma global se ven afectadas por un algún problema de salud mental, de las cuales entre el 35% y el 50% no toma el tratamiento y en caso opte por el tratamiento puede que éste no sea el más adecuado. De tal modo más de 300 millones de personas en todo el mundo sufren de depresión, que se está convirtiendo en un problema grave de salud mental que aumentó a un 18,4% entre los años 2005 y 2015 (Fábregas et al., 2018). Paralelamente, a nivel nacional se observa que el 20% de la población del Perú padece de trastornos afectivos, y entre ellos se encuentra la ansiedad, a consecuencia de ello, el sector salud atiende a un millón de personas por año. No obstante, es importante resaltar lo que se vivió por la coyuntura mundial de la pandemia del COVID - 19, iniciada en la ciudad de Wuhan-China, y extendida a lo largo de los demás continentes, estableciendo modificaciones a un nivel social, económico, educativo y político. En lo que se refiere al ámbito académico, una de las consecuencias significativas, fue el cierre de las instituciones educativas (colegios, universidades, institutos); en esta coyuntura el informe de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, Ciencia y Cultura (UNESCO) para la Educación Superior en

América Latina y el Caribe (IESALC, 2020) indicó que los estudiantes mostraron que la preocupación, la ansiedad y el estrés son temas relevantes e importantes en sus vidas; en la misma línea la OMS (2017) destacó que la ansiedad es un problema de salud psicológica común que interfiere con la función laboral y la productividad.

Por tanto, en la etapa universitaria se produce una gran polémica global sobre el comportamiento de los jóvenes estudiantes en las distintas situaciones académicas que se puedan presentar (S. Domínguez et al., 2014; Domínguez-Lara, 2017).

La gran magnitud de los estudiantes universitarios necesita pasar por situaciones que requieran un mayor esfuerzo para su desarrollo del aprendizaje y así poder lograr altos calificativos que le ayudarán a desenvolverse en su etapa laboral al culminar su carrera (Mejía et al., 2019)

La etapa de la juventud, no se libera de este mal, donde la población de jóvenes universitarios se compone de un grupo vulnerable al riesgo de manifestar la ansiedad por sus dominantes exigencias en los aspectos psicológicos, sociales, académicos y elevado estrés (Cardano et al., 2015)

Así pues, según Cardano et al. (2015), en unos de los países este tipo de eventualidades es Colombia, en la Universidad Cooperativa, en el año 2015, se llevó en efecto una investigación, cuya finalidad fue el decretar cuál era la prevalencia de la ansiedad en jóvenes estudiantes de una universidad privada en Medellín y también instruir el efecto que tuvo la ansiedad con apariencia sociodemográficos y académica, por lo tanto, esta investigación obtuvo los siguientes resultados; apareciendo como primera instancia, y siendo el predominante de la ansiedad, en donde se destacó con un 58%, con el 55% en un grado leve y 3% en el grado moderado. Para los resultados de las influencias sociodemográficas y

académicas, no se llegó a observar vínculos estadísticos relacionados con la edad, el género, la duración de la formación, el número de créditos matriculados ni la ocupación.

Además, es destacable mencionar que dada la coyuntura que se vivió estos dos últimos años a nivel mundial, generada por la pandemia del COVID-19, se realizaron muchas investigaciones sobre la ansiedad en estudiantes universitarios. En consecuencia de ello, en el país de China llegan a descubrir que la salud mental de los jóvenes universitarios se ven afectadas de una manera radical y significativa al enfrentarse a la pandemia COVID-19, y a causa de lo que anteriormente se ha mencionado, en este país y en Hong Kong, las casas de estudios superiores sugirieron que las actividades académicas en los primeros meses del año, se tenían que optar por usar la metodología de aprendizaje virtual, que como consecuencia de ello, generó un gran impacto en la educación y el crecimiento de la gran mayoría de los alumnos (Kwok et al., 2020).

Por lo tanto, los factores estresantes principales y dominantes asociados con el coronavirus son la falta de recursos, los impactos múltiples en la vida diaria y los retrasos académicos, que se asocian positivamente con signos de ansiedad entre los estudiantes universitarios chinos durante el aumento de la pandemia (Cao et al., 2020). En lo que respecta a los resultados finales alcanzados por el alumnado universitarios en China manifestaron que el 0.9% de los individuos evaluados distinguieron la ansiedad severa, 2.7% otros una ansiedad moderada y los demás un 21.3% ansiedad leve. De igual modo, estar viviendo en zonas urbanas (OR = 0.810, IC 95% = 0.709 - 0.925), equilibrio de ingresos familiares (OR = 0.726, IC 95% = 0.645 - 0.817) y estar conviviendo con los padres (OR = 0.752, IC 95% = 0.596 - 0.950) mostraron factores protectores contra la ansiedad. Asimismo, el contagio de familiares o amigos con Covid-19 constituye un elemento de peligro que aumenta la ansiedad de la juventud universitaria (OR = 3.007, IC 95% = 2.377 - 3.804) (Cao et al., 2020).

Entre los antecedentes a nivel internacional, Chávez (2021), trabajó en una investigación sobre la Ansiedad en universitarios durante la pandemia de Covid – 19: un estudio cuantitativo (n=1460). Como objetivo fue evaluar el nivel de ansiedad durante la pandemia de COVID-19 en estudiantes universitarios, haciendo un estudio tipo cuantitativo usando el instrumento del cuestionario de la ansiedad estado-rasgo STAI (State-Trait Anxiety Inventory). De tal modo que, se indicaron como resultados con mayor incidencia en la preocupación de los estudiantes universitarios fue el crecimiento de la pandemia (35.79%), donde uno de los más elevados síntomas fueron el de sentirse tenso y preocupado. Además, después de la puntuación de los ítems de las dimensiones de ansiedad obtenidos por la prueba, el siguiente pasó fue obtener los niveles de ansiedad que se muestran en cada uno de los participantes donde se mostró como resultados: nivel bajo con un  $\leq 29$ , nivel moderado = 30-40 y alto = 45 o más. De esta manera, se señaló que de 469 estudiantes (31.77%) de 1476 universitarios, manifiestan un nivel de ansiedad baja, asimismo, no se encontraron distinciones en cuanto al sexo, edad y carrera. Como conclusión, se manifiesta que los estudiantes universitarios se han visto afectados por el COVID-19, en lo que respecta a su salud emocional en su etapa universitaria. Por tal motivo, esta investigación señala que casi un tercio de los estudiantes universitarios padecen de ansiedad-estado en un nivel bajo, pero a pesar de ello, manifiestan el sentirse oprimidos, aturdidos y alterados, en consecuencia, de ello, muestran angustia con algún desequilibrio emocional.

Así mismo, el estudio propuesto por Sigüenza y Vílchez (2021), buscó describir el incremento de los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios durante la época de pandemia de la COVID-19 (n = 66), del cual el objetivo de este estudio fue el de establecer la relación entre la COVID-19 y la ansiedad en estudiantes de psicología y enfermería en una Universidad en Ecuador y España. Se utilizaron como un instrumento un pre. Y post test de la Escala de ansiedad Manifiesta para universitarios AMAS-C. De tal modo, que como resultados

se obtuvieron que la ansiedad en los estudiantes universitarios durante la pandemia de la COVID-19, tanto para las medidas pre,  $Z(66) = 0,08$ ,  $p = 2$ , como post,  $Z(66) = 0,11$ ,  $p = 0,07$ . Los resultados de la comparación muestran una diferencia significativa entre la medida pre y post en ansiedad,  $t(1, 65) = 2,35$ ,  $p < 0,023$ . Para el grupo total, existe un incremento en la ansiedad como media entre la medida pre ( $M = 24,74$ ,  $DE = 10,38$ ) y la medida post ( $M = 27,33$ ,  $DE = 9,18$ ). Referente al sexo, no hubo indicadores resaltantes entre hombres y mujeres. En conclusión, me manifiesta que la COVID-19 ha generado un impacto mundial y en consecuencia de ello, provoca un desencadenante aumentos en los niveles de la ansiedad.

Así mismo, en el estudio de Deng et al. (2021), se buscó examinar la prevalencia de la ansiedad y sus factores asociados en estudiantes de enfermería en Irán durante la pandemia de COVID-19 ( $n = 174$ ). Para la recolección de datos se utilizó el inventario de Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 (GAD-7). Los resultados describieron niveles de ansiedad elevados (8%) y moderados (12,6%) en la población evaluada. La investigación concluyó que la prevalencia de TAG es considerablemente alta en estudiantes de enfermería durante la pandemia de COVID-19 en Irán.

Del mismo modo, Bischofsberger et al. (2021), reportaron un estudio para investigar la prevalencia, las características y el desarrollo de la ansiedad ante los exámenes entre los estudiantes de medicina de primer año ( $n = 625$ ). Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario de ansiedad de prueba psicológica validado (*Prüfungsangstfragebogen*, PAF). Los resultados reportaron niveles de ansiedad graves (50%), mientras que sólo un 10% reportó un descriptor leve. El estudio concluyó que la ansiedad ante los exámenes es mucho más frecuente entre los estudiantes universitarios.

Por su parte, Samreen et al. (2020), desarrollaron una investigación sobre la prevalencia de ansiedad y factores entre estudiantes de farmacia en Arabia Saudita: un estudio transversal ( $n = 83$ ). Se aplicó la escala General Anxiety Disorder-7 (GAD-7) para medir y clasificar la

ansiedad entre los participantes del estudio. Como resultados se obtuvieron que entre los 83 estudiantes de farmacia (49%), mostraron ansiedad leve, 24 estudiantes (14.1%), manifestaron una ansiedad moderada y 15 estudiantes (8.8%) una ansiedad severa. En conclusión, se hallaron que la mitad de los estudiantes de farmacia padecen de ansiedad durante su etapa universitaria, no obstante, en su mayoría, los estudiantes universitarios padecían de niveles leves y moderados.

Por otro parte, en lo que respecta sobre las investigaciones a nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA, 2018) detalló que el 7 % de la población manifiesta trastornos ansiosos, en este contexto Sánchez-Carlessi et al. (2021) reportaron un estudio enfocado en describir indicadores prevalentes de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en universitarios (n = 1264). Para la recolección de datos se utilizó el inventario de comportamiento psicosocial desajustado, ante la presencia del COVID-19. Los resultados reportaron que se manifestó un nivel de ansiedad elevado (8.8%) y moderado (42.4%) en la población estudiada. El estudio concluyó que la mayoría de las estudiantes presentan indicadores bajos y medios de ansiedad, reportándose un pequeño porcentaje en el nivel alto.

Por su parte, Saravia-Bartra et al. (2020) realizó un estudio enfocado al nivel de ansiedad de estudiantes de primer año de medicina de una universidad privada del Perú durante el COVID- 19 (n=57). Para la recolección de datos se usó la Escala de medición del trastorno de ansiedad generalizada GAD – 7. Los resultados indicaron que un (75,4%) de los estudiantes de medicina mostraron algún grado de ansiedad durante la pandemia, donde se encontró una relación estadística en el sexo femenino (64%) en relación con la ansiedad (p=0.045). Asimismo, se señaló que un (35%) del sexo masculino manifestaron algún grado de ansiedad durante el COVID – 19. En lo que respecta la edad, un (50%) representa a estudiantes universitarios con 18 años, y un (49,1%) eran mayores de 18 años. En conclusión, los estudiantes del primer año de la facultad de medicina manifestaron elevados niveles de

ansiedad durante la pandemia, mostrándose estas superiores, de leve a severa y presentándose en su mayoría en el sexo femenino y universitarios menores de 18 años.

Así mismo, Vivanco et al. (2020) reportaron un estudio enfocado en determinar la relación entre ansiedad por COVID-19 y salud mental en estudiantes universitarios ( $n = 356$ ); para recolectar la información se utilizó la versión en español de la Coronavirus Anxiety Scale (CAS) y el Mental Health Inventory-5 (MHI). Los resultados destacaron que una mayor ansiedad por COVID-19 se relaciona con una disminución de la salud mental ( $r = -.67$ ;  $p = <.01$ ). El estudio confirma que una relación directa entre la manifestación de ansiedad y el desencadenamiento de problemas en la salud mental de la muestra de estudiantes universitarios.

En la misma línea, Caro et al. (2019) trabajaron en una investigación la cual pretendió determinar la prevalencia de sintomatología depresiva y ansiedad rasgo y su relación con factores demográficos y asociados con el desempeño académico en estudiantes de pregrado ( $n=325$ ); para la recolección de datos se utilizó el cuestionario State-Trait Anxiety Inventory (STAI). Los resultados destacaron que el 26,5% describió alta ansiedad. El estudio concluyó que se encontró una mayor prevalencia de ansiedad rasgo y síntomas depresivos en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina, respecto a la población general.

Tras la evidencia empírica de la prevalencia de la ansiedad, es relevante comprender la dimensión teórica de la misma, en este sentido se plantea que la ansiedad es un fenómeno psicológico, manifiesto en forma de respuesta emocional (tensión o nerviosismo, y síntomas fisiológicos como palpitaciones cardíacas, temblor, náuseas y vértigo) ante situaciones divergentes asociadas al estrés o peligro, sin embargo, al presentarse de forma excesiva altera el desenvolvimiento de la persona en los diferentes entornos en donde interactúa (Santiago, 2022; Freire et al., 2019; Beck, 1985; Miguel-Tobal & Casado, 1999; citado por Barrera & Reyes, 2020). Por su parte, desde el enfoque de vista nosológico-clínico (DSM 5) se entiende que la ansiedad es la respuesta que se produce de forma anticipada ante un peligro o una

situación de amenaza futura, que va acompañada de síntomas somáticos de tensión, estando alerta y vigilante ante un peligro futuro, con conductas evitativas, que se diferencia con el miedo, ya que este último se da ante una amenaza realmente inminente, ya sea real o imaginaria (DSM 5, 2014).

En esta línea, para la comprensión teórica del constructo, es relevante también citar los modelos explicativos sobre el que se sostiene el planteamiento de la investigación, en este sentido se toman dos propuestas teóricas: Por su parte Spielberger (1980; citado en Querevalú & Echabaudes, 2020), manifiesta que la ansiedad ante la evaluación es una respuesta emocional desagradable, con cambios conductuales y fisiológicos, que se manifiesta cuando la persona percibe el estímulo externo, que son los exámenes o evaluaciones como amenazador, ya que tienen temor a fracasar, provocando una interferencia en sus conocimientos previamente adquiridos, poniendo en riesgo su desarrollo de aprendizaje, el logro de sus objetivos y ante una ejecución pobre, es posible que perjudique en su valoración personal; así mismo, Spielberger (1980), considera que la ansiedad aumenta ante evaluaciones que el estudiante percibe como difíciles y hace una diferencia entre ansiedad de estado y rasgo, la primera se activa por una situación y la segunda se mantiene estable en el individuo a través del tiempo. La ansiedad frente a las evaluaciones perjudica y obstaculiza el desenvolvimiento exitoso a nivel académico, además potencializa efectos negativos en la persona, como baja autoestima, desinterés por las actividades académicas, deserción estudiantil y otros (Ávila-Toscano et al., 2021).

Asimismo, desde el punto de vista cognitivo, señala la ansiedad como deducción de ideas y pensamientos negativos, actitudes de desmotivación, baja autoestima, y dificultad en la resolución de problemas; síntomas negativos examinados como resultado de esta problemática académica (Gutiérrez-Calvo, 1984).

Por consiguiente, es fundamental reanudar los modelos de la Teoría Tridimensional de la Ansiedad (Álvarez, et al. 2012), sobre las cuales, en párrafos posteriores se delinearán, la definición y clarificación de los múltiples síntomas generales a nivel cognitivo, fisiológico y motor que manifiestan los individuos en situación de ansiedad.

- Cognitivas: Preocupación, hipervigilancia, pensamientos negativos sobre sí mismo, miedo, dificultades para estudiar, dificultades para concentrarse, sensación de pérdida de control.
- Fisiológicas: Activación del Sistema Nervioso Central (SNC), Sistema Endocrino (SE) y Sistema Inmune (SI), aumento frecuencia cardiaca, presentación de sudor, tensión muscular, dificultad respiratoria, sensaciones gástricas, contracturas musculares (Álvarez & Lorenzo, 2012).
- Conductuales / Motores: Hiperactividad, movimientos repetitivos, evitación de situaciones de miedo, tensión en la expresión facial, respuestas de evitación, alejarse de personas cercanas, consumo elevado de sustancias (café, tabaco, alimentos) (Álvarez & Lorenzo, 2012).

Por otro lado, se entiende por ansiedad frente a la evaluación del aprendizaje como uno de los primeros retos que experimentan los universitarios, más aún cuando este puede ser un obstáculo a sus aspiraciones futuras; dicha ansiedad es una reacción emocional desmesurada que sufre el estudiante frente algún acto de evaluación (Freire et al., 2019), ello debido a diversos factores como rasgos de ansiedad, sentimientos de autoeficacia, preocupación por el bajo rendimiento y sus posibles consecuencias desfavorables, además de otros factores (Putwain & Simes, 2018; citado en Torrano-Martínez et al., 2020).

Además, de acuerdo con Mosqueira-Soto y Poblete-Troncoso (2020) la ansiedad ante los exámenes se le denomina una ansiedad de ejecución, eso quiere decir que lo vive la persona frente a un episodio que es de gran importancia y donde se manifiesta una presión alta, como es el rendimiento académico y su deseo de obtener el éxito en ello.

Según los autores Ruiz-Segarra, (2020), menciona que la ansiedad es un estado emocional que lo hace sentir desagradable y que se presenta ante estímulos considerados por la persona como amenazantes y peligrosos, es decir realizan una valoración anticipada de la situación.

Por lo tanto, se considera que la investigación toma una postura ecléctica para entender en fenómeno de estudio, ya que se construye el planteamiento bajo el supuesto de dos modelos teóricos complementarios que respaldan nuestro estudio. Así pues, como un primer modelo es el del autor Spielberg (1980), esta teoría menciona que el individuo presenta factores biológicos de vulnerabilidad dentro del organismo, que por situaciones contextuales pueden activar en la persona, la ansiedad. Dado este contexto, se puede argumentar que la pandemia del COVID 19- fue el desencadenante de esta respuesta, ya que dada la coyuntura de la pandemia, desató los factores biológicos vulnerables en los estudiantes universitarios, se vieron activados por distintas condiciones tales como la pérdida de los empleos de sus padres y la de los mismos jóvenes (en el caso de los participantes que trabajaban y estudiaban al mismo tiempo), la pérdida de familiares, amigos y/o personas cercanas, el adaptarse a una nueva forma de aprendizaje (que fue la virtualidad), además de lidiar con las dificultades que presentaba este nuevo modo de aprendizaje (e-learning). En consecuencia, de ello, estas manifestaciones se convirtieron en agentes desencadenantes para desarrollar la respuesta de ansiedad. Por otro lado, se considera desde la postura teórica una segunda teoría, que es el enfoque cognitivo. Esta es aquella que desencadena creencias irracionales que agravan la percepción del fenómeno y estos impactan en las respuestas fisiológicas-conductuales. Observándose de esta manera, es el sistema de pensamientos que desencadena la ansiedad. Por todo ello, es que se concibió como foco situacional desencadenante, la percepción del COVID -19, produciendo en los jóvenes participantes manifestaciones de la ansiedad (en sus diferentes variantes), mencionadas anteriormente.

Por lo anteriormente mencionado, se realizó una investigación sobre la prevalencia de la ansiedad en estudiantes universitarios de instituciones privadas en Lima Metropolitana. Cabe mencionar que este trabajo de investigación beneficia a la comunidad profesional y a la sociedad puesto que permite identificar el nivel de prevalencia de la ansiedad con el fin de ser línea base para el diseño de políticas públicas en Salud y Educación, que permitan desarrollar habilidades de afrontamiento a la comunidad estudiantes, que posteriormente se convertirá en la Población Económicamente Activa (PEA) que con su esfuerzo aporta a la sostenibilidad del país. Así mismo el trabajo presenta relevancia a nivel científico pues la investigación comprobó evidencias psicométricas de robustez estadística del instrumento “Test de ansiedad manifiesta en Adultos – versión C (AMAS-C), para universitarios.

Así también, cabe resaltar que así como se mencionó en párrafos anteriores, sobre las definiciones de la ansiedad según Freire et al. (2019), mencionan que en las diferentes situaciones de la vida genera alteraciones en el desenvolvimiento de los jóvenes estudiantes afectando también en su desarrollo del proceso de aprendizaje, por lo que es de gran importancia el poder tomar atención al impacto psicológico que produce la ansiedad en el proceso educativo en la vida de los jóvenes estudiantes en su etapa universitaria. De tal forma que, las problemáticas de la ansiedad son universales que forma parte de la condición humana, sintiendo un cierto grado de ansiedad que se manifiesta en cualquier contexto a lo largo de sus vidas, por lo tanto, el presente estudio es importante en vista de que en la población de jóvenes se observó una alta vulnerabilidad en manifestar signos y síntomas de la ansiedad, cuando se encuentran en una situación particular que los compromete. En este caso se trata de un estado interno propio de cada individuo consecuentemente detectado como el miedo al fracaso en el campo educacional, provocando una gran influencia en sus tareas académicas en el entorno universitario y en consecuencia de ello, cabe la posibilidad de que perjudique su rendimiento académico. De tal modo que, Spielberger (1980, citado en Querevalú & Echabaudes, 2020),

expone que la ansiedad ante la evaluación es una respuesta emocional desagradable, con cambios conductuales y fisiológicos, que se manifiesta cuando la persona percibe el estímulo externo, que son los exámenes o evaluaciones como amenazador, ya que tienen temor a fracasar, provocando una interferencia en sus conocimientos previamente adquiridos, poniendo en riesgo su desarrollo de aprendizaje, el logro de sus objetivos y ante una ejecución pobre, es posible que perjudique en su valoración personal; asimismo, Spielberger (1980), considera que la ansiedad aumenta ante evaluaciones que el estudiante percibe como difíciles y hace una diferencia entre ansiedad de estado y rasgo, la primera se activa por una situación y la segunda se mantiene estable en el individuo a través del tiempo. Además, según los Furlán et al. (2009; como se cita en Martínez-Álvarez & Lajo, 2018) estudiaron cuatro dimensiones de ansiedad que son la preocupación, emocionalidad, interferencia y falta de confianza, y junto al planeamiento de aprendizaje en jóvenes universitarios, detectaron que los estudiantes con mayor ansiedad acostumbraban a realizar repetición y búsqueda de apoyo académico y los de un nivel bajo de la ansiedad, un sistema de estudio reflexivo, en efecto a su rendimiento. Por tal motivo, se toma como referencia El Test Ansiedad Manifiesta en Adultos - AMAS – C (para universitarios), ya que es una prueba fiable que se relaciona con nuestra investigación, asimismo, este test se convirtió en una excelente herramienta de apoyo, sobre todo, en el momento que realizamos la clasificación de los resultados y a partir de ello, se efectuó la interpretación de los resultados obtenidos. Además, esta prueba con su alta fiabilidad nos ayudó en la veracidad y precisión de los resultados.

De tal modo que, mediante este estudio se realizó la mayor recolección de información para obtener mayor precisión con respecto a la manifestación de la ansiedad en estudiantes universitarios.

Cabe mencionar que este estudio se realizó en emergencias sanitarias presenciales provocadas por un virus (SARS-CoV-2) según Decreto Supremo nro. 044-2020-PCM y

Resolución Ministerial nro. 160-2020 - clases Minedu. fue suspendido indefinidamente y el distanciamiento social es una de las medidas que se han seguido, por lo que la recolección de datos se realizó de manera virtual, procedimiento que resultó de lo más adecuado dadas las complejas interacciones entre docentes y estudiantes y evaluadores (MINEDU, 2018).

Según Hernández-Sampieri (2014), esto es posible porque la interacción entre evaluadores y evaluados es inherentemente innecesaria en los cuestionarios.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Pregunta general:**

¿Cuál es el nivel de ansiedad percibida en los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana?

### **1.2.2. Preguntas específicas**

1. ¿En qué nivel de hipersensibilidad e inquietud percibida se encuentran los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana?
2. ¿Cuál es el nivel de ansiedad fisiológica percibida por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana?
3. ¿En qué nivel de ansiedad hacia la prueba percibida se encuentran los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana?
4. ¿Cuál es el nivel de preocupación social y estrés percibido por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Identificar el nivel de ansiedad en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana durante el 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el nivel de hipersensibilidad e inquietud percibido por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana.
2. Describir el nivel de ansiedad fisiológica se encuentran los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana.
3. Detallar el nivel de ansiedad hacia la prueba percibida por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana.
4. Describir el nivel de preocupación social y estrés percibido por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana.

### **1.4. Hipótesis**

#### **1.4.1. Hipótesis general:**

Se encontrarán tendencias moderadas-altas de ansiedad percibida por los estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana durante el 2021.

#### **1.4.2. Hipótesis específicas:**

1. El nivel de hipersensibilidad e inquietud en que se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2021 será medio.
2. El nivel de ansiedad fisiológica en que se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2021 será alto.
3. El nivel de ansiedad hacia la prueba se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2021 será alto.
4. El nivel de preocupación social y estrés se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana en el 2021 será bajo.

## **CAPÍTULO II: METODOLOGÍA**

### **2.1. Tipo de investigación**

La presente investigación será de tipo cuantitativa, ya que el estudio y análisis estarán basados en la medición de un instrumento Ñaupas et al. (2018), expone que, en el tipo de investigación cuantitativa se caracteriza por utilizar métodos y técnicas cuantitativas recolectando y analizando datos, el muestreo, el tratamiento estadístico.

En cuanto al nivel, es descriptivo, ya que pretende describir la ansiedad en jóvenes universitarios en diferentes ámbitos. No experimental ya que las variables no son manipuladas, así como tampoco se expuso a estímulos ni condiciones que puedan influir en el resultado, y será de corte transversal, debido a que los datos serán recolectados, descritos y analizados en una sola ocasión.

En el ámbito de los estudios descriptivos, llamadas también investigaciones diagnósticas, Manterola et al. (2019), exponen que la principal característica de estos estudios es que se realizaron en una sola instancia, por lo tanto, no hubo seguimiento. Así mismo, Hernández-Sampieri y Collado (2014) formulan que el diseño no experimental se divide considerando el tiempo de recolección de datos, por su parte Rodríguez y Mendivelso (2018) como un análisis observacional, que por lo general tiene un propósito detallado y analítico con el objetivo principal de detectar la frecuencia de una condición o patología en la población en estudio y pertenece a los principales planes en epidemiología.

### **2.2. Población y muestra**

#### **2.2.1. Población**

La población de la presente investigación estará compuesta por jóvenes universitarios entre 18 y 30 años que pertenecen a universidades privadas de Lima Metropolitana, durante el 2021.

### **2.2.2. Muestra**

La muestra será no probabilística por conveniencia, esto hace referencia que la muestra es conveniente en accesibilidad de los sujetos a investigar y estará conformada por 197 jóvenes universitarios, 72 hombres y 125 mujeres de Lima metropolitana, de 18 y 30 años.

Las características de la población son jóvenes universitarios los cuales asisten a diferentes universidades privadas de Lima Metropolitana, que estudian o estudian y trabajan.

### **2.2.3. Criterios de inclusión**

- Jóvenes universitarios entre 18 y 30 años.
- Jóvenes universitarios que sean estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana.
- Jóvenes universitarios que pertenezcan al programa de pregrado.
- Jóvenes universitarios que acepten el consentimiento informado y deseen participar de manera voluntaria.

### **2.2.4. Criterios de exclusión**

- Jóvenes universitarios menores a 18 años y mayores de 30 años.
- Jóvenes universitarios que no sean estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana.
- Jóvenes universitarios que no pertenezcan al programa de pregrado.
- Jóvenes universitarios que no acepten el consentimiento informado y deseen participar de manera voluntaria.

## **2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos**

En esta investigación se empleó como técnica para la recopilación de datos se empleó la encuesta directa, individual y dirigida a través de un formulario de Google, exponiendo las

preguntas respectivas del Test Ansiedad Manifiesta en Adultos AMAS – C por Richmond & P.A. Lowe en el año 2007, el cual será explicado en el siguiente punto.

### **2.3.1. Instrumento de investigación**

El Test Ansiedad Manifiesta en Adultos consiste en tres instrumentos diferentes: AMAS – A (para adultos), AMAS – C (para universitarios), AMAS – E (para adultos mayores), en esta ocasión para la tesis se utilizó el instrumento AMAS – C ya que la población estudiada son jóvenes universitarios. Sus autores son Cecil Reynolds, B.O. Richmond & P.A. Lowe en el año 2007, el instrumento está estandarizado en la Ciudad México DF, tiene una duración de 25 min, sus ítems son de tipo dicotómicas, con opciones de verdadero y falso, contiene 49 reactivos y tiene como objetivo detectar y evaluar la ansiedad en estudiantes universitarios.

Con respecto a la evidencia psicométrica original del instrumento, se portó que el AMAS-C presentó valores de alfa entre .72 y .95 (aceptable), siendo el valor global de la escala .79; así mismo en el caso de la validez predictiva se encontró valores de relación fuertes con indicadores de la depresión ( $r = .44$  a  $.72$ ). Así mismo en el análisis de evidencias psicométricas para la muestra de estudio se reportó un valor de fiabilidad por Omega muy aceptable ( $\omega = .95$ ), así como la evidencia de contenido (V de Aiken) oscilante entre .80 y 1.0, lo que significó la concordancia de los 5 jueces expertos en el análisis de pertinencia, relevancia y claridad.

### 2.3.2. Operacionalización de las variables

Tabla 1

*Matriz de operacionalización de la variable: Ansiedad*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos
Inquietud / Hipersensibilidad	Preocupación, miedo, angustia e hipervigilancia.	4, 6, 13, 15, 18, 22, 25, 29, 35, 43, 46, 49		
Ansiedad Fisiológica	Inquieto, movimientos involuntarios, tensión muscular, aumento de la frecuencia cardiaca y preocupación.	19, 30, 32, 34, 36, 40, 45, 47	Cada ítem se puntúa de 0 – 1	≥ 75 Extremo 65 – 74 Clínicamente significativo 55 – 64 Elevación leve
Ansiedad hacia la prueba	Rechazo, angustia, debilidad y soledad.	2, 5, 7, 11, 14, 17, 20, 23, 27, 31, 33, 37, 39, 41, 44		45 – 54 Esperada ≤ 44 Baja
Preocupaciones sociales / estrés	Preocupación, tensión, debilidad, malestar, estrés.	1, 3, 9, 12, 26, 38, 42		
Mentira	Disciplina, ética y autoconocimiento.	8, 10, 16, 21, 24, 28, 48		

### 2.4. Procedimiento

Para la ejecución de esta investigación, los pasos a seguir fueron:

Inicialmente se solicitó el acceso a la muestra de manera virtual a contactos directos de las diferentes universidades, en diferentes ciclos y en distintas carreras.

Previo al envío del formulario virtual, se llevó a cabo el análisis de evidencia de validez con relación al contenido, con el propósito de reportar un valor de V de Aiken aceptable ( $>.80$ ) y ello permita considerar a todos los ítems para el estudio de evaluación.

Se diseñó el instrumento en un formato virtual para su difusión masiva, buscando obtener las respuestas de jóvenes universitarios entre 18 y 30 años de una universidad de Lima Metropolitana, con el propósito de realizar la validez en torno a la respuesta (confiabilidad) así como el reporte de niveles prevalencias para la ansiedad y sus indicadores en los universitarios participantes; es importante recalcar que cada estudiante tenía de dar consentimiento de su participación (dentro de la escala virtual), salvaguardando la identidad de los participantes.

Con la aplicación concluida, se exportó los datos del formulario hacia un Sheets Google para posteriormente descargar en formato Microsoft Excel, con el fin de realizar la limpieza, depuración de datos, así como conversión de datos textuales a numéricos; con la base de datos ya limpia se procedió a exportar hacia el programa estadístico Jamovi v. 2.3.21 ya que es un software libre y más robusto que otros programas estadísticos con licencia (Sánchez-Villena, 2019), en este entorno se realizó el cálculo de puntuaciones por dimensiones y el cálculo del puntaje global, se realizó la conversión a niveles y posteriormente se presentó en formato tablas los respuestas que permitieron responder a los objetivos del estudio.

## **2.5.Aspectos éticos**

En primer lugar, con relación a los aspectos éticos a nivel internacional, se encuentra la declaración de Helsinki (2017) I Y II: estas recomendaciones fueron iniciadas por el Congreso Médico Mundial en 1964, fueron revisadas y modificadas hasta el 2008.

La importancia de estos documentos para la investigación en humanos radica en la implementación de diferentes métodos. Los participantes que realizan encuestas en el campo de la salud deben adoptar medidas y estrategias efectivas para un tratamiento ético, serio y responsable. El comité de ética puramente científico fue establecido para evaluar los aspectos

éticos de los proyectos de investigación para identificar y evitar riesgos; respetar la integridad y la intimidad; y la aceptación voluntaria del consentimiento informado (Domínguez, 2011).

Además, de acuerdo con lo concertado en el capítulo V del “Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano” (Colegio de Psicólogos del Perú – CPsP, 2017), que se focaliza en el Trabajo de Investigación, cumple con los siguientes lineamientos:

- Artículo 23: Todo psicólogo que investiga debe hacerlo respetando la normatividad internacional y nacional que regula la investigación en seres humanos.

- Artículo 25: El psicólogo debe tener presente que toda investigación en seres humanos debe, necesariamente, contar con el consentimiento informado de los sujetos comprendidos, el consentimiento sustituto en caso de incompetencia o incapacidad y el asentimiento en caso de niños y adolescentes de 8 a 18 años.

- Artículo 27: El psicólogo debe presentar información proveniente de una investigación psicológica para publicación, independientemente de su resultado, sin incurrir en su falsificación ni plagio y declarando si tiene conflicto de intereses.

- Artículo 28: Queda prohibido aplicar en su práctica profesional, tanto pública como privada, procedimientos rechazados por los centros universitarios o científicos reconocidos legalmente, así como test psicológicos y/u otras técnicas que no tengan validez científica. Asimismo, se han de respetar y cumplir las responsabilidades descritas en el capítulo X del presente código, referido a “Los instrumentos de investigación”:

- Artículo 53: Seguir los procedimientos científicos para el desarrollo, validez y estandarización de los instrumentos de evaluación.

- Artículo 54: Utilizar los instrumentos según la indicación de los manuales, siendo riguroso en la metodología para la aplicación e interpretación de los instrumentos psicológicos.

- Artículo 55: Usar pruebas e instrumentos en proceso de validación solo con fines de investigación o docencia, previa aclaración al respecto y con las debidas reservas.

- Artículo 56: Considerar a las pruebas psicológicas como instrumento auxiliar y de ninguna manera como definiciones psicológicas o de diagnóstico.

- Artículo 57: Explicar a la persona que se atiende sobre la naturaleza, propósito y resultado de la prueba, en lenguaje comprensible y constructivo salvaguardando de cualquier situación que ponga en peligro su estabilidad emocional.

- Artículo 58: Dar a conocer los resultados e interpretaciones de los instrumentos explicando las bases de las decisiones en razón del conocimiento teórico y metodológico.

Por otro lado la Asociación Americana de Psicología APA, (2010), expone un documento titulado Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta, en la cual exponen algunos aspectos indicados en el apartado de Investigación y publicación son la autorización institucional, esto se refiere a la autorización de la institución involucrada dentro de la investigación a través de un protocolo, el consentimiento informado en el cual el profesional en este caso el psicólogo debe informar todas las consideraciones de la investigación (propósito, procedimiento, voluntad de participar, riesgos, incentivos), así mismo los informes de los resultados de investigación, no se debe inventar datos, evitar declaraciones falsas o engañosas; el crédito de publicación, señala que se debe acreditar y reflejar la autoría e involucramientos de los profesionales en la investigación; los revisores profesionales, todo material revisado, enviada y publicada debe respetar la privacidad y los derechos de propiedad de quienes enviaron la información; publicación de datos duplicados, los no publicados previamente no deben divulgarse como datos de origen, sin embargo esto no impide reeditar o publicar en compañía de otros autores teniendo en cuenta el reconocimiento apropiado, el compartir datos de investigación para su verificación, es decir que otros profesionales puedan

realizar un segundo análisis, al acceso a los resultados de una investigación sobre las cuales basaron sus conclusiones.

Además, se tendrá en cuenta el Código de Ética del Investigador Científico UPN el cual nos menciona los aspectos importantes para poder desarrollar esta presente investigación, nos señala que en Capítulo Segundo: Deberes de los investigadores en el artículo 3° indica que se debe respetar la información y datos que se obtienen de otras investigaciones, siendo citadas y referidas según correspondan, asimismo, en el Capítulo Cuarto: Principios éticos el artículo 13° indica que se debe ser lo más objetivo posible en cuanto a los datos que se han empleado, teniendo en cuenta sus características particulares (Universidad Privada del Norte, 2016).

Para la elaboración de esta tesis, se tuvo en cuenta el anonimato de los participantes al responder al instrumento. Asimismo, el instrumento a aplicar será validado con anticipación por jueces expertos garantizando su veracidad a través de correos electrónicos de solicitud y respuesta de las fichas de evaluación de ítems por dimensiones. También, se considera el consentimiento informado dentro de la versión virtual del instrumento a utilizar, con una pequeña explicación de qué consiste el test para que los jóvenes universitarios puedan participar de manera voluntaria. Cabe resaltar que la ética profesional es parte fundamental de la formación, ya que es poco probable lograr una sólida formación teórico - práctica sin contar con los parámetros éticos desde donde construirla.

## **CAPÍTULO III: RESULTADOS**

En el presente capítulo se analizó los datos recabados con el fin de responder a los objetivos de la investigación; en el primer segmento se detalla las evidencias psicométricas de los instrumentos utilizados, posteriormente se reportaron los resultados que permitieron conocer la prevalencia de la ansiedad percibida en estudiantes universitarios de unidades privadas.

### **3.1. Evaluación de garantías psicométricas**

#### **3.1.1. Validez**

En relación a la validez de contenido, sustentado para el AMAS-C, se encontró que, en la valoración de los 5 jueces expertos, reportaron que los criterios de pertinencia, relevancia y claridad fueron aceptables ( $>.80$ ), teniendo una estimación de  $V$  de Aiken para los 49 ítems que osciló entre  $.80$  y  $1.00$ , con lo que se pudo validar que el instrumento fue pertinente para la aplicación y recolección de datos respecto a la percepción de ansiedad.

#### **3.1.2. Confiabilidad**

A continuación, se reporta la estimación de fiabilidad, con la cual se afirma la consistencia interna de las puntuaciones observadas, tanto a nivel dimensional como a nivel global.

Tabla 2.

*Análisis de consistencia interna de la puntuación global de la escala AMAS-C y las dimensiones componentes (n = 197)*

Variable	M	DE	ítems	$\omega$
AMAS-C	32.74	12.37	49	.957
Inquietud/Hipersensibilidad	8.95	3.29	12	.886
Ansiedad fisiológica	5.07	2.75	8	.872
Ansiedad a la prueba	10.07	4.75	15	.924
Preocupaciones sociales	3.73	2.46	7	.847
Mentira	4.93	1.82	7	.768

Nota. M = media, DE = desviación estándar,  $\omega > .70$  (aceptable)

El análisis de fiabilidad del instrumento reportó valores aceptables para la estimación global ( $\omega = .957$ ), así como las dimensiones componentes; estos resultados explican que los resultados observados muestran consistencia para la toma de decisiones.

### 3.2.Resultados de tipo general y específicos

Tabla 3.

*Niveles de ansiedad percibida en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana (n = 197)*

Niveles	f	%
Extremo	70	35.0
Clínicamente significativo	58	29.0
Elevación leve	22	11.0
Esperado	24	12.5
Baja	23	12.5

Nota. f = frecuencia, % = porcentajes percibidos; los niveles fueron referenciados del Manual de la escala AMAS-C.

El análisis de resultados reportó una tendencia de nivel Extrema (35.0%) con respecto a la percepción de ansiedad, así como un 29.0% en un nivel “Clínicamente significativo”, mientras que hubo un 11.0% que reportó percibir un nivel de “Elevación leve”; estos resultados reportan la tendencia de afectación importante percibida por los estudiantes universitarios.

Tabla 4.

*Niveles de inquietud / Hipersensibilidad en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana (n = 197)*

Niveles	f	%
Extremo	53	26.5
Clínicamente significativo	66	33.0
Elevación leve	30	15.0
Esperado	23	12.0
Baja	25	13.5

Nota. f = frecuencia, % = porcentajes percibidos; los niveles fueron referenciados del Manual de la escala AMAS-C.

El análisis de resultados reportó una tendencia de nivel Extrema (26.5%) con respecto a la percepción del indicador inquietud/hipersensibilidad, así como un 33.0% en un nivel “Clínicamente significativo”, mientras que hubo un 15.0% que reportó percibir un nivel de “Elevación leve”; estos resultados reportan la tendencia de afectación importante percibida en el indicador de inquietud/hipersensibilidad en los estudiantes universitarios de Lima metropolitana.

Tabla 5.

*Niveles de Ansiedad Fisiológica en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana (n = 197)*

Niveles	f	%
Extremo	57	28.5
Clínicamente significativo	40	20.0
Elevación leve	44	22.0
Esperado	9	5.0
Baja	44	24.5

Nota. f = frecuencia, % = porcentajes percibidos; los niveles fueron referenciados del Manual de la escala AMAS-C.

El análisis de resultados reportó una tendencia de nivel Extrema (28.5%) con respecto a la percepción del indicador ansiedad fisiológica, así como un 20.0% en un nivel “Clínicamente significativo”, mientras que hubo un 22.0% que reportó percibir un nivel de “Elevación leve”; estos resultados reportan la tendencia de afectación significativa percibida en el indicador de ansiedad fisiológica en los estudiantes universitarios de Lima metropolitana.

Tabla 6.

*Niveles de Ansiedad hacia la prueba en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana (n = 197)*

Niveles	f	%
Extremo	58	29.0
Clínicamente significativo	73	36.5
Elevación leve	20	10.0
Esperado	21	11.5
Baja	25	13.0

Nota. f = frecuencia, % = porcentajes percibidos; los niveles fueron referenciados del Manual de la escala AMAS-C.

El análisis de resultados reportó una tendencia de nivel Extrema (29.0%) con respecto a la percepción del indicador Ansiedad hacia la prueba, así como un 36.5% en un nivel “Clínicamente significativo”, mientras que hubo un 10.0% que reportó percibir un nivel de “Elevación leve”; estos resultados reportan la tendencia de afectación significativa percibida en el indicador de ansiedad hacia la prueba en los estudiantes universitarios de Lima metropolitana.

Tabla 7.

*Niveles de Preocupaciones sociales / estrés en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana (n = 197)*

Niveles	f	%
Extremo	68	34.0
Clínicamente significativo	15	7.5
Elevación leve	38	19.0
Esperado	51	26.0
Baja	25	13.5

Nota. f = frecuencia, % = porcentajes percibidos; los niveles fueron referenciados del Manual de la escala AMAS-C.

El análisis de resultados reportó una tendencia de nivel Extrema (34.0%) con respecto a la percepción del indicador Preocupaciones sociales / estrés, así como un 7.5% en un nivel “Clínicamente significativo”, mientras que hubo un 19.0% que reportó percibir un nivel de “Elevación leve”; estos resultados reportan la tendencia de afectación significativa percibida en el indicador de Preocupaciones sociales / estrés en los estudiantes universitarios de Lima metropolitana.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 4.1. Discusión

Dentro del objetivo principal de la investigación, se buscó identificar el nivel de prevalencia actual de ansiedad en estudiantes universitarios de entidades privadas, encontrándose que la muestra en estudio reportó indicadores del 64%, distribuidos en un nivel Extremo (35%) y Clínicamente significativo (29%), lo cual evidencia la vulnerabilidad que la población perciba ante esta condición clínica; estos resultados mostraron coincidencia con los estudios internacionales de Chávez (2021) quien reportó en una muestra niveles elevados en un 45%, así mismo la prevalencia fue aproximada a la reportada por Deng et al. (2021) ya que en su estudio (n = 174) en universitarios encontró que el 20.6% mostró indicadores elevados y moderados respecto al Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) en Irán, del mismo modo se encontró coincidencias con señalado por el estudio de Samreen et al. (2020) quienes en su estudio desarrollado en Arabia Saudita reportaron que en la muestra de universitarios de la carrera de farmacia (n = 83) se encontró valores de ansiedad por encima del 22%, señalándose que hubo un 49% de casos que reportaron indicadores de ansiedad leve, así mismo en la realidad nacional se encontró similitudes con los reportes de Caro et al. (2019) quien en su investigación reportó indicadores de ansiedad en un 26.5% (antes de la pandemia). Estos resultados son explicados en palabras de Spielberger (1980; citado en Querevalú & Echabaudes, 2020) quien señala que los factores amenazantes generan cambios conductuales y fisiológicos compatibles con la ansiedad y el hecho de haber estado expuestos a la coyuntura de pandemia, así como la adaptación a la nueva normalidad, provocó un incremento de la respuesta en los estudiantes universitarios; del mismo modo, esta respuesta posiblemente

se agravó debido los recursos personales poco entrenados en la estudiantes, los cuales dificultaron el hacer frente a la coyuntura hostil (Gutiérrez-Calvo, 1984).

En la misma línea, la investigación buscó identificar, dentro de las respuestas de ansiedad, el nivel de hipersensibilidad/inquietud en los universitarios participantes, encontrándose que el 51.5% de estudiantes percibieron niveles distribuidos en las categorías Extremo (26.5%) y Clínicamente significativo (33.0%); estos resultados mostraron coincidencia con lo manifiesto por Saravia-Bartra et al. (2020) quienes en tu investigación reportaron que el 75.4% de estudiantes, durante la pandemia, reportaron indicadores de ansiedad generalizada (teniendo como conductas manifiestas la hipersensibilidad al momento de afrontar situaciones complejas), así también se encontró coincidencia con lo reportado por Vivanco et al. (2020) ya que en la investigación se encontró que la ansiedad reportada en estudiantes universitarios (356) impacta sobre el desencadenamiento de problemas de salud mental (hipersensibilidad, inquietud, estrés, entre otros), teniendo un nivel de varianza compartida del 67%. Estos resultados reportados son comprendidos en base a la propuesta teórica que mencionan Álvarez et al. (2012) quienes mencionan que el impacto de la ansiedad se manifiesta en líneas de afectación cognitiva, fisiológicas y motoras, siendo las de tipo fisiológicas las de sudoración, tensión y contracturas musculares; en este sentido, la persona que esté expuesta a situaciones de ansiedad con indicadores marcados presentará afectación en las respuestas de tipo fisiológicas.

Así también, otro de los propósitos específicos del estudio se enmarcó en describir los niveles de ansiedad fisiológica en los estudiantes universitarios, observándose que el 48.5% de los mismos reportaron niveles de ansiedad significativos, distribuidos en grupos extremos (28.5%) y Clínicamente significativos (20.0%); estos resultados mostraron coincidencias con los descritos por de Chávez (2021) quien reportó en una muestra niveles

elevados en un 45%, así como los de Vivanco et al. (2020) ya que en la investigación se encontró que la ansiedad percibida en estudiantes universitarios (356) se vinculaba con el desencadenamiento de problemas de salud mental (hipersensibilidad, inquietud, estrés, entre otros), teniendo un nivel de varianza compartida del 67%, así mismo se vinculó con los resultados presentados por Caro et al. (2019) en la prepandemia en donde se encontró que el 26.5% de universitarios presentaba indicadores elevados de ansiedad, notándose un incremento con lo reportado en la investigación. En este sentido, esta respuesta se explica en palabras de Álvarez et al. (2012) quienes mencionan que el impacto de la ansiedad se manifiesta en líneas de afectación cognitiva, fisiológicas y motoras, siendo las de tipo fisiológicas las de sudoración, tensión y contracturas musculares; en este sentido, la persona que esté expuesta a situaciones de ansiedad con indicadores marcados presentará afectación en las respuestas de tipo fisiológicas.

En la misma línea se buscó identificar el nivel de ansiedad hacia la prueba en estudiantes universitarios de entidades privadas, encontrándose que el 54.5% reportó encontrarse en un nivel Extremo (29.0%) o Clínicamente significativo (36.5%); estos resultados muestran preocupación ya que en los estudios previos reportados por Deng et al. (2021) quien en su estudio (n = 174) en universitarios encontraron que el 20.6% mostraron indicadores elevados y moderados respecto al Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) en Irán, lo cual representa un incremento importante; así como el estudio de Caro et al. (2019) quien en su investigación reportó indicadores de ansiedad en un 26.5% (antes de la pandemia), evidencian que el impacto de esta condición clínica se agravó en la coyuntura de pandemia, provocando mayor vulnerabilidad entre los universitarios. Estos resultados son concordando con lo manifiesto por Álvarez et al. (2012) quienes mencionan que el impacto de la ansiedad se manifiesta en líneas de afectación cognitiva, fisiológicas y motoras, teniendo como características cognitivas a la

hipervigilancia, preocupaciones excesivas y miedos, así como dificultades para estudiar, los cuales fueron manifestaciones agravadas durante la pandemia.

Del mismo modo, el propósito de la investigación buscó delimitar los niveles de preocupaciones sociales/estrés, notándose que el 41.5% de consultantes reportaron encontrarse entre un nivel Extremo (34.0%) y Clínicamente significativo (7.5%), siendo esto coincidente con lo manifiesto por Vivanco et al. (2020) ya que en la investigación se encontró que la ansiedad reportada en estudiantes universitarios (356) impacta sobre el desencadenamiento de problemas de salud mental (hipersensibilidad, inquietud, estrés, entre otros), teniendo un nivel de varianza compartida del 67%. Este último resultado también es explicado por lo manifiesto por la teoría tridimensional de la ansiedad (Álvarez, et al. 2012), en donde se hace hincapié de que al estar expuesto/a una persona a este cuadro, se evidenciará un incremento en la presencia de pensamientos negativos sobre sí mismos, dificultades para concentrarse, sensación de pérdida de control, lo cual desembocará en el impacto a nivel comportamental, conduciéndose como conductas menos adaptativas.

Es preciso señalar, que si bien los resultados observados en la muestra participante (n = 197) de universitarios, muestran una preocupación de índole académica-salud, por la alta prevalencia manifiesta en relación a la ansiedad, una de las limitaciones de la investigación es la posibilidad de generalización ya que se entiende que para poder afirmar esta situación se requeriría un muestreo censal, lo cual demanda una mayor inversión económica en el proyecto, pero que al ser subvencionado con fondos personales de las investigadores esto no pudo ser viable, sin embargo muestra luces de lo que actualmente está pasando en la comunidad estudiantil a causa de la pandemia y posiblemente por los pocos recursos desarrollados para hacer frente a situaciones de exigencia emocional con lo fue la pandemia COVID-19.

Finalmente, los hallazgos planteados en la investigación (postpandemia) en la realidad universitaria sirven con insumo inicial para que se puedan diseñar estudios censales de tipo gubernamental o a través de fondos privados (las universidades de procedencia) con el fin de tener un mapeo actual de lo que los estudiantes universitarios están experimentando en su regreso a la presencialidad, posterior a la pandemia; así mismo el uso del instrumento AMAS-C (y el reporte preliminar de evidencias psicométricas) permite ampliar la gama de herramientas que el profesional en psicología podría utilizar para llevar a cabo la evaluación y/o detección temprana, en la comunidad universitaria, de factores compatibles con la ansiedad.

#### **4.2. Conclusiones**

- Se encontró niveles elevados (64%) de ansiedad en estudiantes universitarios de instituciones privadas de Lima Metropolitana, con una tendencia en nivel extremo (35%) y clínicamente significativo (29%).
- Se reportó una prevalencia del 59% para la dimensión de Inquietud/Hipersensibilidad de la ansiedad, detallándose en un nivel extremo (26.5%) y Clínicamente significativo (33%) como los más resaltantes en estudiantes universitarios de entidades privadas de Lima Metropolitana.
- Se apreció un 48.5% de indicadores de ansiedad significativos para la dimensión de Ansiedad Fisiológica en estudiantes de universidades privadas de Lima-Metropolitana, evidenciándose indicadores importantes en los niveles extremos (28.5%) y clínicamente significativos (20.0%).
- Se observó un 54.5% de indicadores de ansiedad hacia la prueba en estudiantes de universidades privadas de Lima-Metropolitana, notándose niveles elevados en el indicador Extremo (29.0%) y Clínicamente significativo (36.5%).

- Se identificó que el 41.5% de estudiantes universitarios de entidades privadas de Lima metropolitana, distribuyéndose en un nivel Extremo (34.0%) y Clínicamente significativo (7.5%).

#### **4.3.Recomendaciones**

- A nivel psicométrico, si bien el estudio reporta evidencias en torno a la respuesta y al contenido, se sugiere que en posteriores estudios se reporten evidencias con una mayor muestra (>500), homogeneidad de esta (grupo de carreras universitarias) e incluir evidencias de mayor robustez como la asociada a la estructura factorial (AFC) y criterios discriminantes para ver si el comportamiento psicométrico es similar entre variables demográficas (género, edad, grupos de carreras).
- Se sugiere diseñar planes preventivo-promocionales de cohorte Cognitivo-conductual en las distintas universidades ya que la prevalencia identificada supera el 50%, por lo que revela que la comunidad estudiantil muestra proclividad para el brote de cuadros de ansiedad.
- Se recomienda diseñar planes de intervención Cognitivo-conductual para desarrollar habilidades de afronte (debate de pensamiento, exposición, reestructuración cognitiva, entre otros), enfocados en la población universitaria que presenta indicadores extremos y clínicamente significativos. El propósito es que la comunidad desarrolle habilidades que le permitan manejar esta situación en su vida universitaria, para incrementar la probabilidad de concluir sus estudios y acoplarse al PEA.

## REFERENCIAS

- Álvarez Estrada, J. L., & Leiva Castañeda, R. M. (2022). Ansiedad y estrés académico en estudiantes universitarios de la ciudad de Cajamarca, 2021. Recuperado de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/30846>
- Álvarez, J., Aguilar, J. & Lorenzo, J. (2012). La ansiedad ante los exámenes en estudiantes universitarios: relaciones con variables personales y académicas. *Electronic Journal of Research in Psychology*, 10(1), 333-354. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293123551017.pdf>
- American Psychological Association. (2010). Principios éticos de los psicólogos y código de conducta. Buenos Aires. American Psychological Association. Recuperado de: [http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite\\_etica/Codigo\\_APA.pdf](http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf)
- Ávila-Toscano, J.H., Vargas-Delgado, L., Rambal-Rivaldo, L., & Oquendo Gonzáles, K. (2021). Test Anxiety university students: role of engagement, emotional intelligence and factors associated to academic test solving. *Psicogente*, 24(46), 1-24. <https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4338>
- Barrera Gómez, NA, & Reyes Meneses, JL (2020). Revisión literaria del trastorno de ansiedad un abordaje desde los enfoques de la psicología. Recuperado de: <https://repository.ucc.edu.co/items/701d3887-83ed-4d6d-8859-05aa696543f5>
- Beck, A., Emery, G., & Greenberg, R. (1985). *Anxiety Disorders and Phobias. A Cognitive Perspective* (pp. 300-368). New York: Basic Books. *Anxiety Disorders and Phobias: a Cognitive Perspective*. New York: Basic book. Recuperado de: [https://www.scirp.org/\(S\(i43dyn45teexjx455qlt3d2q\)\)/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1119573](https://www.scirp.org/(S(i43dyn45teexjx455qlt3d2q))/reference/referencespapers.aspx?referenceid=1119573)
- Bischofsberger, L., Pascal H.M. Burger, Alexander Hammer, Friedrich Paulsen, Michael Scholz, Christian M. Hammer, (2021). Prevalence and characteristics of test anxiety in first year anatomy students, *Annals of Anatomy - Anatomischer Anzeiger*, Volume 236. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0940960221000455?via%3Dihub>

- Cao, W., Fang, Z., Hou, G., Han, M., Xu, X., Dong J., & Zheng, J. (2020). The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research*, 287(1), 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112934>
- Cardano, J., Pérez, D., Rivera, S., Gómez, J., Reyes, A. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Diversitas - Perspectivas en Psicología* - vol. 11(1), 2015. Recuperado de: <https://www.researchgate.net/publication/304266044> Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios
- Carlessi, S., Chocas, L., Alva, L., Nuñez, E., Iparraguirre, C., Calvet, M., & Fernández Figueroa, C. (2021). Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2), 346-353. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200346&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000200346&script=sci_arttext)
- Caro, Y., Trujillo, S., & Trujillo, N. (2019). Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva y ansiedad rasgo en estudiantes universitarios del área de la salud. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 13(1), 41-52. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-23862019000100041](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862019000100041)
- Chávez Márquez, I. L. (2021). Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo. *Psicumex*, 11(1), 1-26. Recuperado de: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i1.420>
- Deng J, Zhou F, Hou W, Silver Z, Wong CY, Chang O, Drakos A, Zuo QK, Huang E. (2021). The prevalence of depressive symptoms, anxiety symptoms and sleep disturbance in higher education students during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *Psychiatry Res.* 2021 Jul;301:113863. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139121000834>
- Domínguez, A. V. (2011). Consentimiento informado. *Cirujano General*, 33(S2), 135-136. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cgs112f.pdf>
- Domínguez, S., Villegas, G. y Centeno, S. (2014). Procrastinación académica: validación de una escala en una muestra de estudiantes de una universidad privada. *Liberabit*, 20(2), 293-304. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68632617010.pdf>

- Domínguez-Lara, S. (2017). Influencia de las estrategias cognitivas de regulación emocional sobre la ansiedad y depresión en universitarios: análisis preliminar. *Revista Salud Uninorte*, 33(3), 315-321. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522017000300315](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000300315)
- Fábregas, M., Tafur, A., Guillén, A., Bolaños, L., Méndez, J. L. y Fernández de Sevilla, P. (2018). Guía de estilo sobre salud mental para medios de comunicación: las palabras sí importan. Madrid: Confederación SALUD MENTAL ESPAÑA. Recuperado de: <https://www.consaludmental.org/publicaciones/Guia-estilo-saludmental.pdf>
- Freire, C., Ferradás, M.M., Fernández, S., & Barca, E. (2019). Text Anxiety in Elementary School Students: Differences by School Year and Gender. *Publicaciones*, 49(2), 151–168. <https://doi.org/10.30827/publicaciones.v49i2.8087>
- Gutierrez, M. (2017). Bienestar Psicológico y Ansiedad en Estudiantes de una Universidad Nacional del Norte del Perú. Recuperado el 28 de octubre del 2020 de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/10781>
- Gutiérrez-Calvo, M. (1984). Ansiedad evaluativa y deterioro del rendimiento. Los mediadores cognitivos directos. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 39(5), 963-982. Recuperado de : [https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/93385/1/05\\_141202-Texto%20del%20art%C3%ADculo-534962-2-10-20111212.pdf](https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/93385/1/05_141202-Texto%20del%20art%C3%ADculo-534962-2-10-20111212.pdf)
- Gutiérrez-García, Ana G., & Landeros-Velázquez, María Gerarda. (2018). Autoeficacia académica y ansiedad, como incidente crítico, en mujeres y hombres universitarios. *Revista Costarricense de Psicología*, 37(1), 1-25. <https://dx.doi.org/10.22544/rcps.v37i01.01>
- Hernández-Sampieri, F., & Collado, F. (2014). *Metodología de la investigación* 6ta edición. McGraw-Hill.
- Kwok, K., Wong, V., Wan In Wei, V., Shan Wong, S., & Wei-Tze, J. (2020). Novel coronavirus (2019-nCoV) cases in Hong Kong and implications for further spread. *Journal of Infection*, 80(6), 671-693. <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.02.002>

- Manchado, M., & Hervías, F. (2021). Procrastination, test anxiety and academic performance on university students. *Interdisciplinaria-Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 38(1), 243-258. <https://doi.org/10.16888/interd.2021.38.2.16>
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista médica clínica las condes*, 30(1), 36-49. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- Martínez-Álvarez, I. y Lajo Muñoz, A. (2018, abril-junio). Estudio neuropsicológico de la funcionalidad visual, las estrategias de aprendizaje y la ansiedad en el rendimiento académico. *Dialnet*, volumen 47, número 2, pp.245-254. Recuperado de: [Estudio neuropsicológico de la funcionalidad visual, las estrategias de aprendizaje y la ansiedad en el rendimiento académico - Dialnet \(unirioja.es\)](http://unirioja.es/~dialnet/estudio-neuropsicolologico-de-la-funcionalidad-visual-las-estrategias-de-aprendizaje-y-la-ansiedad-en-el-rendimiento-academico)
- Ministerio de Educación. N° 006-2020-MINEDU (1 de abril del 2020). *Diario El Peruano*. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-los-criterios-para-la-focalizaci-decreto-supremo-n-006-2020-minedu-1866605-8/>
- Mejía, C., Ruiz, F., Benites, D. y Pereda, W. (2019). Factores académicos asociados a la procrastinación. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(3). Recuperado de: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/954>
- Mosqueira-Soto, C., & Poblete-Troncoso, M. (2020). Relación entre el nivel de ansiedad y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. *Enfermería universitaria*, 17(4), 437-448. Recuperado de: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000400437&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632020000400437&script=sci_arttext)
- Ñaupas, H., Valdivia, M.R., Palacios, J.J., & Romero, H.E. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. (5a ed.). Ediciones de la U.
- OEI-IESALC (2020, mayo 13). COVID-19 y Educación Superior: De los efectos inmediatos al día después. Análisis de impactos, respuestas políticas y recomendaciones. Disponible en: <http://www.iesalc.unesco.org/wp-content/uploads/2020/05/COVID-19-ES-130520.pdf>

- OMS. (2017). Día Mundial de la Salud Mental 2017 – La salud mental en el lugar de trabajo. Recuperado el 23 de febrero del 2023 [http://www.who.int/mental\\_health/world-mental-health-day](http://www.who.int/mental_health/world-mental-health-day)
- Querevalú, F., & Echabaudes, R. (2020). Academic procrastination and exam anxiety in students from 3 to 5 of secondary level in schools in Lima. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 13(1), 79-87. Recuperado de: [https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE\\_7599b275d8c1c1eb9a26ba88ba414d05](https://www.lareferencia.info/vufind/Record/PE_7599b275d8c1c1eb9a26ba88ba414d05)
- Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Rev Médica Sanitas*, 21(3), 141-6. Recuperado de: [https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3\\_MRodriguez\\_et\\_al.pdf](https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf)
- Ruiz-Segarra, M. (2020) Test anxiety and study habits in higher education. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16), 461-468. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v4i16.129>
- Samreen, S., Siddiqui, N. A., & Mothana, R. A. (2020). Prevalence of Anxiety and Associated Factors among Pharmacy Students in Saudi Arabia: a Cross-Sectional Study. *BioMed research international*, 2020, 2436538. Recuperado de: <https://doi.org/10.1155/2020/2436538>
- Sánchez-Villena, A. (2019). Uso de programas estadísticos libres para el análisis de datos: Jamovi, Jasp y R. *Revista Perspectiva*, 20 (1), 112-114. DOI: 10.33198/rp.v20i1.00026
- Santiago Requena, H. (2022). *Nivel de ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, año 2018* (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Recuperado de: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/6276>
- Saravia-Bartra, M. M., Cazorla-Saravia, P., & Cedillo-Ramirez, L. (2020). Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de COVID-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(4), 568-573. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400568](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568)

- Sigüenza Campoverde, Wilson Guillermo, & Vélchez Tornero, Jose Luis. (2021). Aumento de los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios durante la época de pandemia de la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 50(1), e931. Epub 01 de marzo de 2021. Recuperado en 06 de abril de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572021000100012&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000100012&lng=es&tlng=es).
- Spielberger, Ch. (1980). *Test Anxiety Inventory: Preliminary Professional Manual*. Consulting Psychologists Press.
- Ticona, M., Zela, N., & Vásquez, L. (2021). Anxiety and stress in virtual education in the period of health emergency due to COVID -19. *Revista Científica De Sistemas e Informática*, 1(2), 27-37. <https://doi.org/10.51252/rcsi.v1i2.161>
- Torrano-Martínez, R., Ortigosa-Quiles, J. M., Riquelme-Marín, A., & Antonio López-Pina, J. (2020). Propiedades psicométricas de un cuestionario para la evaluación de la ansiedad ante los exámenes en adolescentes. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 28(2). Recuperado de: <https://www.behavioralpsycho.com/producto/propiedades-psicometricas-de-un-cuestionario-para-la-evaluacion-de-la-ansiedad-ante-los-examenes-en-adolescentes/>
- Universidad Privada del Norte. 2016. Código de Ética del Investigador - Resolución Rectoral N°104-2016-UPN-SAC
- Vivanco Vidal, A., Saroli Aranibar, D., Caycho Rodríguez, T., Carbajal León, C., & Noé Grijalva, M. (2020). Ansiedad por Covid-19 y salud mental en estudiantes universitarios. Recuperado de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/58290>
- Wang C, Zhao H. The impact of COVID-19 on anxiety in Chinese university students. *Frontiers in Psychology*. 2020 ; 11 :1168. Recuperado de : <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2020.01168/full>

**ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de Consistencia**

**Título:** “Ansiedad en estudiantes de universidades privadas de Lima Metropolitana”

<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>VARIABLE</b> <b>Ansiedad</b>				
<p><b>Formulación de Problema:</b></p> <p><b>Pregunta General:</b></p> <p>¿En qué nivel de ansiedad se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana?</p> <p><b>Pregunta Específica:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿En qué nivel de hipersensibilidad e inquietud se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana?</li> <li>¿En qué nivel de ansiedad fisiológica se encuentran los estudiantes universitarios de</li> </ol>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Identificar el nivel de ansiedad en jóvenes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de hipersensibilidad e inquietud que encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana.</li> <li>Identificar el nivel de ansiedad fisiológica se encuentran los</li> </ol>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p><b>Factor 1: Inquietud / Hipersensibilidad</b></p> <p>Son aquellos pensamientos improductivos y repetitivos, preocupación enfocada y con frecuencia, agotamiento mental, cierto grado de paranoia, las ofensas leves los enojan con facilidad, se presenta en su mayoría en personas que no cuentan con canales adecuados o sistemas de apoyo para analizar sus</p>	<p><b>Indicadores</b></p> <p><b>Factor 1:</b></p> <p>Preocupación, miedo, angustia e hipervigilancia</p> <p><b>Factor 2:</b></p> <p>Inquieto, movimientos involuntarios, tensión muscular, aumento de la frecuencia cardiaca y preocupación.</p> <p><b>Factor 3:</b></p> <p>Rechazo, angustia, debilidad y soledad.</p>	<p><b>Ítems</b></p> <p><b>Factor 1:</b></p> <p>4, 6, 13, 15, 18, 22, 25, 29, 35, 43, 46, 49.</p> <p><b>Factor 2:</b></p> <p>19, 30, 32, 34, 36, 40, 45, 47.</p> <p><b>Factor 3:</b></p> <p>2,5,7,11,14,17,20,23,27,31, 33, 37, 39,41,44.</p>	<p><b>Escala de medición</b></p> <p>Dicotómica</p>	<p><b>Nivel de Rango</b></p> <p>Verdadero</p> <p>Falso</p>

<p>una universidad privada de Lima Metropolitana?</p> <p>3. ¿En qué nivel de ansiedad hacia la prueba se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana?</p> <p>4. ¿En qué nivel de preocupación social y estrés se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana?</p>	<p>estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana.</p> <p>3. Determinar el nivel de ansiedad hacia la prueba se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana.</p> <p>4. Estimar el nivel de preocupación social y estrés se encuentran los estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Metropolitana.</p>	<p>preocupaciones y ansiedad o de aquellos que no aprovechan estas opciones.</p> <p><b>Factor 2: Ansiedad Fisiológica</b></p> <p>Manifestaciones físicas de la ansiedad y denota la propensión general de la sintomatología somática; puede presentar tensión muscular, fatiga, problemas de sueño, intranquilidad.</p> <p><b>Factor 3: Ansiedad hacia la prueba:</b></p> <p>Se muestran niveles debilitantes de estrés vinculados a la resolución de una prueba, afecta su desempeño de manera general obteniendo resultados negativos en las</p>	<p><b>Factor 4:</b> Preocupación, tensión, debilidad, malestar, estrés</p> <p><b>Factor 5:</b> Disciplina, ética y autoconocimiento.</p>	<p><b>Factor 4:</b> 1, 3, 9, 12, 26, 38, 42.</p> <p><b>Factor 5:</b> 8, 10, 16, 21, 24, 28, 48.</p>		
---	--	--	--	---	--	--

		<p>evaluaciones a las que el individuo se presenta.</p> <p><b>Factor 4: Preocupaciones sociales / estrés:</b></p> <p>Se preocupa por las opiniones de los demás; sistema de apoyo débil, niveles de estrés asociados habitualmente a tareas de la vida cotidiana, pero es probable que no sea disfuncional.</p> <p><b>Factor 5: Mentira:</b></p> <p>Es aquel que detecta la distorsión intencional a una respuesta de deseabilidad social, esta muestra representa una conducta ideal pero que no es una manifestación normal en un individuo, no obstante, es donde la</p>				
--	--	---	--	--	--	--

		persona simula su bondad.			
<b>DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN</b>	<b>TECNICAS E INSTRUCCIONES</b>	<b>ESTADISTICA A UTILIZAR</b>		
<p><b>Diseño:</b> Descriptivo.</p> <p><b>Método:</b> No experimental.</p> <p><b>Tipo:</b> Trasversal.</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo.</p>	<p><b>Población:</b> La población estará conformada por 200 jóvenes universitarios que estudian en una universidad privada de Lima Metropolitana.</p> <p><b>Tipo de Muestra:</b> No probabilística.</p> <p><b>Tamaño de Muestra:</b> 200 jóvenes universitarios.</p> <p><b>Tipo de muestreo:</b> Por conveniencia y de sujetos voluntarios.</p> <p><b>Criterios de inclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jóvenes universitarios entre 18 y 30 años.</li> <li>• Jóvenes universitarios que sean estudiantes de una universidad</li> </ul>	<p><b>Técnicas:</b> Encuesta y cuestionario.</p> <p><b>Instrumento:</b> Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS) tipo C.</p> <p><b>Autores:</b> Cecil Reynolds, B.O. Richmond &amp; P.A. Lowe.</p> <p><b>Año:</b> 2007.</p> <p><b>Duración de aplicación:</b> Aprox. 25 minutos.</p>	<p><b>Psicométrica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Validez: V de Aiken</li> <li>• Confiabilidad: Alfa de Cronbach y Omega de McDonald</li> </ul> <p><b>Descriptiva:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Media aritmética</li> <li>• Desviación estándar</li> <li>• Asimetría</li> <li>• Curtosis</li> <li>• Frecuencia</li> <li>• Porcentajes</li> </ul>		

	<p>privada de Liam Metropolitana.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jóvenes universitarios que pertenezcan al programa de pregrado.</li><li>• Jóvenes universitarios que acepten el consentimiento informado y deseen participar de manera voluntaria.</li></ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Jóvenes universitarios entre 16 y 17 años.</li><li>• Jóvenes universitarios que no sean estudiantes de una universidad privada de Liam Metropolitana.</li><li>• Jóvenes universitarios que no pertenezcan al programa de pregrado.</li><li>• Jóvenes universitarios que no acepten el consentimiento informado y deseen participar de manera voluntaria.</li></ul>		
--	---	--	--

**Anexo 2: Hoja de Evaluación.**

**Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS)**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Accedo voluntariamente a participar de la presente investigación acerca de la adaptación de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos (AMAS), a cargo de los estudiantes de la carrera de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE (pregrado).

El presente test consta de 49 ítems y tiene por objetivo conocer el nivel de ansiedad que presentan los jóvenes universitarios.

Toda información que proporcione será estrictamente reservada, siendo utilizada solamente para fines profesionales y de investigación.

Si  No

**DATOS:**

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Carrera:** \_\_\_\_\_ **Ciclo:** \_\_\_\_\_

**Solo Trabaja:** \_\_\_\_\_ **Solo Estudia:** \_\_\_\_\_ **Estudia y Trabaja:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:**

Aquí tiene una serie de preguntas sobre el modo como Ud. está de acuerdo o en desacuerdo en determinadas situaciones. No hay respuestas buenas ni malas porque cada uno tiene un punto de vista diferente. Por favor, conteste cada pregunta seleccionando un número sobre el círculo en la pregunta que corresponde. Asegúrese de no omitir alguna pregunta. Sea sincero y honesto al responder.

Verdadero	Falso
-----------	-------

Ítems	Verdadero	Falso
1. Parecería que los demás hacen cosas con mayor facilidad que yo.		
2. Me preocupo demasiado por las pruebas o exámenes.		
3. Siento que a los demás les desagrada la forma en que hago las cosas.		
4. Me cuesta trabajo tomar decisiones.		
5. Tengo problemas para conciliar el sueño la noche anterior a una prueba importante.		
6. Estoy preocupado (a) gran parte del tiempo.		
7. Me preocupo incluso por las pruebas breves y poco importantes.		
8. Siempre soy amable		
9. Siento que alguien me va a decir que hago las cosas mal.		
10. Siempre soy educado (a)		
11. No importa cuánto estudie para un examen, nunca es suficiente.		
12. Los demás son más felices que yo.		
13. Me preocupa lo que otros piensen de mí.		
14. Resolver una prueba se me dificulta más a mí que a los demás.		
15. Me preocupa hacer lo correcto.		
16. Siempre soy bueno(a)		
17. En la mayoría de los exámenes, espero que mi calificación será peor de lo que resulta ser.		
18. Me preocupa lo que vaya a suceder.		
19. Es frecuente que se me describa como intranquilo(a).		

20. Me es difícil concentrarme en mis estudios.		
21. Siempre soy agradable con todos.		
22. Es fácil que hieran mis sentimientos cuando me llaman la atención.		
23. Sin importar cuánto estudie para un examen, de todos modos, me siento nervioso (a).		
24. Siempre digo la verdad.		
25. Me pongo nervioso (a) cuando las cosas no resultan bien para mí		
26. Con frecuencia me siento solo(a) cuando estoy con otras personas.		
27. Odio tener exámenes.		
28. Nunca me enojo.		
29. Me preocupa cómo me está yendo en mis estudios.		
30. Me preocupo cuando me acuesto a dormir.		
31. Es frecuente que me sienta enfermo(a) antes de una prueba.		
32. Estoy nervioso(a).		
33. Los exámenes me ponen nervioso(a).		
34. Con frecuencia me siento inquieto.		
35. Me preocupa el futuro.		
36. Mis músculos se sienten tensos.		
37. Después de un examen, me siento preocupado(a) hasta que me entero de mi resultado.		
38. Me preocupo mucho por el pasado.		

39. Me siento nervioso(a) cuando tengo una prueba, incluso si estoy bien preparado(a).		
40. ES frecuente que me sienta acelerado(a) o intranquilo(a).		
41. Siempre me preocupo por las pruebas o exámenes.		
42. Me siento solo(a) aun cuando estoy acompañado(a) por otras personas.		
43. Es fácil que hieran mis sentimientos.		
44. A veces me preocupo tanto por una prueba que me duele la cabeza.		
45. Suelo dejar las cosas para el último momento.		
46. Es frecuente que me sienta cansado(a)		
47. En ocasiones noto que mi corazón late con mucha rapidez.		
48. Me simpatizan todas las personas que conozco.		
49. A veces me preocupo por cosas que en realidad no tienen importancia.		