

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



TESIS

**“Ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la
Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio
Prado 2024”**

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

AUTORA: Espinoza Aquino, Yenda

ASESORA: Celis Victorio, Maximiliana

HUÁNUCO – PERÚ

2025



UDH
UNIVERSIDAD DE HUANCAYO
<http://www.udh.edu.pe>

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Psicología Educativa

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias sociales

Sub área: Psicología

Disciplina: Psicología (incluye terapias de aprendizaje, habla, visual y otras discapacidades físicas mentales)

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de licenciado(a) en psicología

Código del Programa: P05

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 48380997

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42176066

Grado/Título: Maestro en sistema de protección de los derechos del niño, niña y adolescente frente a la violencia

Código ORCID: 0009-0008-1495-109X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Fernandez Davila Alfaro, Julita del Pilar	Maestro en Psicología con mención en prevención e intervención en niños y adolescentes.	41906174	0000-0002-7333-5683
2	Vela Ramírez, Petita.	Maestra en gestión pública.	71550799	0009-0006-4956- 962X
3	Chicote Robles, Leydi Jackeline	Maestra en Educación, Mención: Investigación y Docencia Superior.	47165840	0000-0001-5689-7118

D

H



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA
"PSICOLOGÍA, LA FUERZA QUE MUEVE AL MUNDO Y LO CAMBIA"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **04:30 P.M** horas del día 10 de setiembre del año dos mil veinticinco, en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la ciudad universitaria La Esperanza en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- MG. RICHARD PINETT LLANTO CERCEO (**PRESIDENTE**)
- MG. PETITA VELA RAMIREZ (**SECRETARIA**)
- MG. LEYDI JACKELINE CHICLOTE ROBLES (**VOCAL**)
- MG. JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO (**ACCESITARIO**)
- MG. MAXIMILIANA CELIS VICTORIO (**ASESOR**)

Nombrados mediante Resolución N° 924-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis titulada. **"ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024"**; Presentado por la Bachiller en Psicología, **SRA. ESPINOZA AQUINO, YENDA BETSY**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 13 y cualitativo de SUFICIENTE.

Siendo las, 5:30 Horas del día 10 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. JULITA DEL PILAR FERNANDEZ DAVILA ALFARO
orcid.org/0000-0002-7333-5683 - DNI: 41906174
PRESIDENTA

MG. PETITA VELA RAMIREZ
orcid.org/0009-0006-4956-962X - DNI: 71550799
SECRETARIA

MG. LEYDI JACKELINE CHICLOTE ROBLES
orcid.org/0000-0001-5689-7118 - DNI: 47165840
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: YENDA BETSY ESPINOZA AQUINO, de la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024", con asesor(a) MAXIMILIANA CELIS VICTORIO, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3103-2023-D-FCS-UDH del P. A. de PSICOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de julio de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

44. YENDA ESPINOZA AQUINO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	23%	14%	13%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Con gratitud, dedico este trabajo de investigación a Dios todopoderoso, cuya inmensa bondad y amor me han guiado y fortalecido en cada etapa de mis estudios. Asimismo, a mis padres, por inculcarme valores, orientarme por el camino adecuado y brindarme su apoyo incondicional en la realización de mis metas. También a mi familia y enamorado, cuya apoyo e inspiración ha sido un motor fundamental.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por brindarme la oportunidad de seguir creciendo profesionalmente. Expreso mi gratitud a la Universidad de Huánuco por fortalecer y respaldar mi formación académica, permitiéndome desarrollarme como profesional, así como a los docentes de la universidad por compartir su conocimiento actualizado y dedicar su valioso tiempo. Extiendo un agradecimiento especial a mi asesora, la Mg. Maximiliana Celis Victorio, por su dedicación, comprensión y constante disposición, así como por su compromiso con la educación en beneficio de la sociedad. Finalmente, valoro profundamente la colaboración del director y de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande, cuya generosidad y apoyo hicieron posible la aplicación y desarrollo de este trabajo de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
INTRODUCCIÓN	XII
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICOS.	16
1.3. OBJETIVOS	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.	18
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	19
CAPITULO II	20
MARCO TEORICO	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. ANSIEDAD.....	25
2.2.2. ANSIEDAD POR SEPARACIÓN.....	28
2.2.3. FOBIA SOCIAL	29
2.2.4. TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO	29
2.2.5. PÁNICO – AGORAFOBIA.....	30
2.2.6. MEDIO AL DAÑO FÍSICO.....	31
2.2.7. ANSIEDAD GENERALIZADA	32
2.2.8. TEORÍAS SOBRE LA ANSIEDAD	32
2.2.9. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	34
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	36
2.4. HIPÓTESIS.	37
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	37
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.	37
2.5. VARIABLES.	38
2.5.1. VARIABLE 1: ANSIEDAD	38
2.5.2. VARIABLE 2: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO	39
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	40
CAPITULO III	43
METODOLÓGICA DE INVESTIGACIÓN.....	43
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.	43
3.1.1. ENFOQUE	43
3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	44
3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	44
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	45
3.2.1. POBLACIÓN	45
3.2.2. MUESTRA	46
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	47

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	53
3.4.1. CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS	53
3.4.2. PROCEDIMIENTOS	54
CAPITULO IV.....	55
RESULTADOS.....	55
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	55
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	64
CAPITULO V.....	73
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	73
CONCLUSIONES	76
RECOMENDACIONES.....	78
REFERENCIAS	80
ANEXOS.....	82

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Población de estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo .	45
Tabla 2 Muestra de estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo	46
Tabla 3 Tamaño y distribución de la muestra de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	55
Tabla 4 Resultados de la evaluación de la variable Ansiedad de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	56
Tabla 5 Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad por separación de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	57
Tabla 6 Resultados de la evaluación de la dimensión fobia social de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	58
Tabla 7 Resultados de la evaluación de la dimensión trastorno obsesivo compulsivo de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	59
Tabla 8 Resultados de la evaluación de la dimensión pánico / agorafobia de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	60
Tabla 9 Resultados de la evaluación de la dimensión miedo al daño físico de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	61
Tabla 10 Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad generalizada de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	62
Tabla 11 Resultados de la evaluación de la variable Estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	63

Tabla 12 Prueba de Normalidad	64
Tabla 13 Intervalos de correlación	65
Tabla 14 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis general	66
Tabla 15 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 1...	67
Tabla 16 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 2...	68
Tabla 17 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 3...	69
Tabla 18 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 4...	70
Tabla 19 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 5...	71
Tabla 20 Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 6...	72

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Resultados de la evaluación de la variable Ansiedad de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.	56
Figura 2 Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad por separación de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	57
Figura 3 Resultados de la evaluación de la dimensión fobia social de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	58
Figura 4 Resultados de la evaluación de la dimensión trastorno obsesivo compulsivo de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	59
Figura 5 Resultados de la evaluación de la dimensión pánico / agorafobia de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	60
Figura 6 Resultados de la evaluación de la dimensión miedo al daño físico de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	61
Figura 7 Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad generalizada de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	62
Figura 8 Resultados de la evaluación de la variable Estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024	63

RESUMEN

Este trabajo de investigación tuvo por objetivo establecer la relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

El presente estudio corresponde a una investigación de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, con un alcance o nivel descriptivo correlacional y con un diseño no experimental transversal. La población del estudio estuvo conformada por 490 estudiantes de primero a quinto grado de secundaria de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande, de los cuales se seleccionó una muestra representativa de 215 estudiantes del mismo nivel educativo, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó la técnica de la encuesta, aplicando cuestionarios elaborados para cada variable y sus respectivas dimensiones. Para garantizar la confiabilidad de los instrumentos, se empleó el estadístico alfa de Cronbach, el cual mostró un alto nivel de confiabilidad, permitiendo su aplicación.

Como resultado final se obtuvo la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,998$ la cual muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), por lo cual se acepta la hipótesis de investigación.

Se concluye que existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

PALABRAS CLAVES: Ansiedad, estrategias de afrontamiento, ansiedad por separación, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, pánico / agorafobia, miedo al daño físico y ansiedad generalizada.

ABSTRACT

This research work aimed to establish the relationship between anxiety and coping strategies in adolescents at the Cesar Vallejo educational institution in Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

This study is a basic type of research study, with a quantitative approach, a descriptive correlational scope, and a non-experimental cross-sectional design. The study population consisted of 490 students from first to fifth grade of secondary school at the César Vallejo Educational Institution in Castillo Grande. A representative sample of 215 students from the same educational level was selected through non-probability convenience sampling. The survey technique was used, administering questionnaires developed for each variable and its respective dimensions. To ensure the reliability of the instruments, Cronbach's alpha statistic was employed, which showed a high level of reliability, allowing its application.

The final result was the Spearman Rho hypothesis correlation test, where $r = 0.998$, which shows a correlation, with a p-value of 0.000, which is less than the significance level (0.05), for which reason the research hypothesis is accepted.

It is concluded that there is a relationship between anxiety and coping strategies in students at the Cesar Vallejo de Castillo Grande educational institution, Leoncio Prado 2024.

KEY WORDS: Anxiety, coping strategies, separation anxiety, social phobia, obsessive compulsive disorder, panic / agoraphobia, fear of physical harm and generalized anxiety.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la ansiedad es cada vez más común entre los estudiantes en sus labores académicas, porque tiende a afectar su salud y por ende afectar el rendimiento académico de los estudiantes.

Considerando la situación de los estudiantes de la institución educativa, que las exigencias académicas y personales superan su capacidad general y aumenta el potencial de ansiedad.

Las estrategias de afrontamiento surgen ante situaciones de la ansiedad de los estudiantes, es de vital importancia conocer el nivel de ansiedad que es y será un tema de marcado en la institución educativa.

Actualmente, la presión académica en los estudiantes de la institución educativa genera ansiedad y a su vez estrategias de afrontamiento. Se han realizado estudios internacionales, nacionales y regionales sobre las estrategias de afrontamiento para identificar cuáles son las estrategias que utilizan los estudiantes ante situaciones adversas como la ansiedad; ya que está claro que es un factor que condiciona un bajo desempeño académico.

El presente trabajo de investigación permitirá a la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande mejorar las condiciones académicas que influyen en su desarrollo educativo de los estudiantes, además de reconocer lo que viene experimentando el estudiante para desarrollar estrategias de afrontamiento ante la ansiedad.

La presente investigación está dividida en cinco capítulos: El capítulo I, presenta el problema de investigación, descripción del problema, formulación del problema, objetivos, justificación de la investigación, limitaciones de la investigación y viabilidad de la investigación; el capítulo II, contempla el marco teórico, antecedentes, bases teóricas, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y operacionalización de las variables; el capítulo III, contempla metodología de la investigación, tipo de Investigación, población - muestra y técnicas e Instrumentos de recolección de datos; el capítulo IV, contempla los resultados, descripción de resultados y contrastación de hipótesis; el capítulo V, contempla discusión de resultados.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

En la actualidad los síntomas de la ansiedad suelen presentarse a temprana edad, en la adolescencia y en los años siguientes de la vida, los síntomas comunes de la ansiedad por lo general se presentan como, sentir cansancio, presenta problemas alimenticios como bajo apetito o en algunos casos exceso de apetito por lo que se pierde control para regular la alimentación y cambios en patrones de sueño.

Las estrategias de afrontamiento que los adolescentes emplean para superar los problemas adversos e incluso la ansiedad son muchas veces a través de la socialización, integración en grupos, como también de manera independiente buscar refuerzos internos y externos para mejorar su estado emocional y así sacar adelante su vida personal.

En relación con la ansiedad, McCarthy (2019) señala que aproximadamente uno de cada tres adolescentes entre 13 y 18 años podría padecer un trastorno de ansiedad. Esto puede llevar a episodios depresivos, uso de sustancias, problemas de aprendizaje, malestares físicos como dolores de cabeza y problemas digestivos, así como, en casos extremos, enfermedades cardíacas e incluso el suicidio.

Es alarmante que, según la Organización Mundial de la Salud (2020), que entre el 10% y 20% de los adolescentes en todo el mundo experimenten trastornos mentales, y que la mayoría de estos comiencen antes de los 14 años. La falta de diagnóstico y tratamiento adecuado implica que muchos jóvenes crecen sin el apoyo necesario para enfrentar estos problemas, lo que puede tener consecuencias graves en su desarrollo, rendimiento escolar y bienestar general. (OMS, 2020).

La ansiedad en estudiantes es un tema de creciente preocupación global, y estos datos lo reflejan claramente. Según la OMS en 2021, el 41,6% de los estudiantes a nivel mundial experimentan ansiedad, mientras que, en América Latina, la prevalencia es del 32%. En Ecuador, se observa que el

19,4% de los estudiantes presenta altos niveles de síntomas de ansiedad, afectando su calidad de vida de manera significativa. (OMS, 2021).

En España, un total de 859 estudiantes de educación secundaria, con edades de 12 y 18 años, se encontraron que experimentan ansiedad intensa ante los exámenes que realizaron mujeres entre el 47.79% y 25.56% con peores calificaciones y con mayor frecuencia de cursos repetidos (Torrano, 2017).

Se estima que alrededor del 4% de la población mundial sufre de un trastorno de ansiedad, en la actualidad en 2019, 301 millones de personas en todo el mundo padecían algún tipo de trastorno de ansiedad, lo que los convierte en los trastornos mentales más comunes (OMS, 2019).

Se conoce que en el Perú el 16% de los jóvenes de edades entre 15 a 24 años que presentaban sintomatología ansiosa o depresiva comentaron que la mayor parte del tiempo se sienten deprimidos o sin motivación para llevar a cabo sus actividades recreativas y/o escolares. (Fondo de las naciones unidas para la Infancia [UNICEF], 2021).

En un estudio realizado en Tumbes, Perú, por Melgar (2017) manifiesta que el 48,1% de los estudiantes tuvieron un nivel moderado de ansiedad; y según sexo, un 50,9% son varones y un 45,1% son mujeres.

Además, la Dirección Regional de Salud Huánuco (DIRESA, 2020) reporta que, entre enero y octubre de 2020, se brindó atención a 5,635 personas diagnosticadas con ansiedad, depresión y estrés, observando un aumento en los casos durante la cuarentena.

También, Sauna (2017), en su investigación, nos dice que el objetivo específico fue identificar el nivel de ansiedad en adolescentes de Alto Trujillo, Trujillo, Perú, 2016. Estuvieron conformados por 206 estudiantes entre 13 y 18 años, en los resultados se pudo observar que los adolescentes presentan un nivel de ansiedad mínima a moderada 117 (56,8%), un 18 (8.7%) tiene ansiedad severa, se conoce también a través de esta investigación que un 71 (34.5%) no presentan ansiedad, y por último se conoce también que ningún adolescente muestra un nivel de ansiedad en grado máximo.

Según García (2017), las causas son multifactoriales, que incluyen factores genéticos, biográficos, antecedentes familiares factores psicológicos, neuroquímicos, la conexión de otros problemas médicos y el consumo de sustancia.

García (2017) menciona que las consecuencias de la ansiedad se deducen en reacciones psicobiológicas como la preocupación, sensación de tensión personal, síntomas en reacciones corporales como tensión muscular, sudoración, dificultad respiratoria, diarrea entre otros.

No se encontraron registros dentro de la provincia de Leoncio Prado. El objetivo de este trabajo es conocer la relación que existe entre la ansiedad y las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes, enfocado la investigación en estudiantes de la institución educativa “Cesar Vallejo” del distrito de Castillo Grande, provincia de Leoncio Prado, departamento de Huánuco. Con esta investigación queremos conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes ante situaciones de ansiedad que se presenten en la cotidianidad de su vida. La ansiedad se puede presentar por diferentes situaciones, ante realidades diversas de cada adolescente, la ansiedad será relacionada con las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes para superar la ansiedad, como puede ser, por el contrario, no exista la relación entre la ansiedad y estrategias de afrontamiento; esto con la finalidad de poder plantear programas de promoción y prevención para los estudiantes adolescentes de dicha institución educativa. En este sentido planteamos la siguiente problemática: ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado, 2024?

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Qué relación existe entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo” de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICOS.

- ¿Qué relación existe entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar la relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

- Establecer la relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024
- Establecer la relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024
- Establecer la relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024
- Establecer la relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024
- Establecer la relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Se sabe por la falta de información, que la ansiedad y estrategias de afrontamiento de los adolescentes es poco conocida o poco investigada a nivel local, siendo un tema de suma importancia, en este sentido la presente investigación me dará a conocer en que situaciones se producen la ansiedad en los adolescentes, y a su vez conocer cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan los adolescentes ante las diversas situaciones que se le presentan en su cotidianidad. De este modo se podrá implementar y brindar la ayuda necesaria ante las diferentes situaciones que se puedan presentar, pueden ser de alto riesgo si no se les brinda la ayuda necesaria. En base al resultando se puede implementar programas de promoción y prevención para trabajar con los tutores de cada grado. Conocer la relación entre las variables me permitirá enfocar el trabajo donde se pueda encontrar mayor incidencia de ansiedad de acuerdo a las dimensiones y fortalecer las estrategias de

afrontamiento de acuerdo al resultado. Todo esto con la finalidad de que los tutores puedan implementar programas y talleres para reducir los niveles de ansiedad que presenten los estudiantes.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El presente trabajo de investigación se sustenta metodológicamente porque me permite aplicar un enfoque cuantitativo a nivel correlacional, el cual se realizó con la aplicación de dos instrumentos en los estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo, distrito de Castillo Grande, provincia de Leoncio Prado. El objetivo es conocer si realmente existe relación entre la ansiedad y la estrategia de afrontamiento. Así poder demostrar que las técnicas aplicadas respaldan los resultados de este trabajo.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.

Se sabe que la ansiedad es un problema que viene suscitándose en los adolescentes, con mayor fuerza en etapa escolar, para lograr superar cada situación que produzca la ansiedad y las estrategias de afrontamiento de acuerdo al resultado, se brindara la orientación a los tutores y así ellos puedan trabajar la promoción y prevención, como también implementando talleres en bien del alumnado que se vea afectado. El objetivo de este estudio es introducir las buenas prácticas de estrategia de afrontamiento para que el estudiante pueda superar la ansiedad que se le presente, así como también capacitar a los estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo sobre las estrategias de afrontamiento.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Durante el desarrollo de la investigación, se identificó los objetivos, el marco temporal, el contexto espacial y los conceptos clave que abarco el estudio.

La investigación se llevó a cabo en la Institución Educativa de la provincia de Leoncio Prado, enfocándose en estudiantes de entre 12 y 18 años, tanto hombres como mujeres.

Además, se tuvo en cuenta la opinión personal del adolescente, influenciada por su cultura y lo que considera socialmente aceptable, cuando se le presento los instrumentos.

Las condiciones del entorno proporcionadas por la institución educativa durante los momentos de la evaluación.

Limitación espacial: La investigación tuvo como ámbito geográfico Castillo Grande – Leoncio Prado en el Departamento de Huánuco.

Limitación temporal: El periodo de estudio de la presente investigación cobertura el análisis de los datos fundamentalmente los resultados del año 2024.

Limitación conceptual: Esta investigación abarca “Ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa en Castillo Grande, Leoncio Prado – 2024” .

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

La viabilidad del presente proyecto de investigación radica en que este modelo ya ha sido implementado en varios lugares, lo que proporciona referencias valiosas para adaptarlo al contexto específico elegido. Además, se dispone de los recursos y materiales necesarios, que son suficientes para llevar a cabo el proyecto con éxito.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Alba, Salvador y Francisco. (2020), en su tesis titulado “Ansiedad y estrategias de afrontamiento”, realizado en España. Tuvo como objetivo determinar si existe relación entre la ansiedad y las Estrategias de Afrontamiento. La metodología utilizada fueron los criterios de inclusión, teniendo dos muestras de participantes, con un muestreo incidental: población clínica (PC) diagnosticada de un trastorno de ansiedad (n=35) y población no clínica (PNC) sin diagnóstico de ansiedad (n=38), los instrumentos que se utilizó fueron: un cuestionario sociodemográfico, la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg y el Inventario de Estrategias de Afrontamiento. Los resultados obtenidos fueron diferencias significativas en el uso de las Estrategias de Afrontamiento adaptativas, la PC empleaba menos que la PNC este tipo de estrategias. Además, la estrategia de reestructuración cognitiva aportó diferencias significativas, siendo menos empleada por la PC que por la PNC. Concluye que los pacientes que presentan un trastorno de ansiedad emplean menos que la población sin diagnóstico las Estrategias de Afrontamiento adaptativas, especialmente la reestructuración cognitiva.

Aguinaga, Fernández y Santamaría. (2021), en su tesis titulado “Factor protector de las estrategias de afrontamiento y la cohesión de grupo sobre el bienestar psicológico ante situaciones de ansiedad competitiva en futbolistas”, realizado en España. Tuvo como objetivo analizar el posible efecto protector tanto de las estrategias de afrontamiento (evaluadas mediante el Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento en Competición Deportiva). El método utilizado fue la cohesión de grupo (evaluada mediante el Cuestionario de Entorno de Grupo) sobre el bienestar psicológico. Para ello se contó con una muestra de 99 futbolistas amateurs. Los resultados fueron que mostraron relaciones bivariados negativas entre ansiedad y bienestar (r

= -.03 / -.37), sin embargo, al analizar el efecto moderador tanto de la cohesión grupal ($\beta = .82$, $p < .001$) como de las estrategias de afrontamiento ($\beta = .87$, $p < .001$), se observó que ambas variables amortiguaban el efecto negativo de la ansiedad sobre el bienestar. Se concluyó que son importantes las implicaciones prácticas en el desarrollo de intervenciones con deportistas para mejorar el nivel de bienestar psicológico a través de la mejora tanto de la cohesión grupal como de las estrategias de afrontamiento.

Pozos, Preciado, Plascencia, Aguilera y Acosta. (2021), en su Tesis titulado “Ansiedad rasgo-estado, estrés académico y estilos de afrontamiento en estudiantes de enfermería en México”. Tuvo como objetivo identificar un modelo con regresión múltiple para relacionar la Ansiedad Rasgo-Estado, con las situaciones de estrés académico y estilos de afrontamiento; además, comparar las diferencias de las respuestas entre hombres y mujeres estudiantes de enfermería de una universidad pública en México. La metodología donde se evaluó a 675 estudiantes de entre 18 y 24 años a través de los cuestionarios Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado, Inventario de Estrés Académico y el Perfil de Estrés de Nowack, el modelo se obtuvo mediante el análisis de regresión. Los resultados obtenidos donde se estableció un modelo identificó a las dimensiones valoración negativa, la minimización de la amenaza y el inverso de valoración positiva del estilo de afrontamiento, así como con las situaciones de estrés académico (exposición de un trabajo, masificación en el aula, trabajos obligatorios, trabajo en grupo, intervención en el aula, sobrecarga académica, y competitividad entre compañeros) como predictores de la Ansiedad Rasgo, y explicaron el 84% de la varianza ($R^2 = .84$). Se concluyó que la presencia de situaciones de estrés académico y los estilos de afrontamiento negativos pueden ser condiciones generadoras de la ansiedad rasgo.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Quispe (2022), en su Tesis titulado “Nivel de ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa, durante la pandemia por Covid 19, Lima. 2022”, en Lima. Tuvo como objetivo determinar el nivel de ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa, durante la pandemia por Covid 19. La metodología tuvo un estudio cuantitativo, aplicada, método descriptivo y de corte transversal, la muestra se realizó por muestreo no probabilístico siendo un total de 262 adolescentes y la técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos, 2 cuestionarios: Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y el Inventario de afrontamiento COPE Breve. Los resultados obtenidos en relación al nivel de ansiedad: el 19%(49) presenta un nivel mínimo, 28%(74) leve, 27%(72) moderado y 26%(67) grave, siendo el síntoma predominante con un 62%(163) la “sensación de desmayarme”; en las estrategias de afrontamiento predominan: centrado “en el problema” un 52% (135), “en la emoción” 60% (156) y “en la evitación” 55% (144), encontrándose como estrategia predominante el no “Utilizo alcohol u otras drogas para superarlo” con un 89%(232). Se concluyó que el nivel de ansiedad de los adolescentes en su mayoría es de leve a moderado, manifestado por “sensación de desmayarme”; siendo la estrategia de afrontamiento centrado “en la emoción”, predominando el no “Utilizo alcohol u otras drogas para superarlo”.

Madueño (2022), en su tesis titulado “Ansiedad y depresión durante la pandemia en estudiantes del quinto año de educación secundaria de la Institución Educativa Señor de los Milagros, Huamanga – 2021”, en Ayacucho. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la depresión y la ansiedad durante el periodo de pandemia. La metodología tuvo un estudio correlacional realizado en una muestra de 64 adolescentes, se hizo uso de: la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA) y la Escala de Automedición de la depresión de Zung (EAMD). Los resultados obtenidos se afirma que la mayoría de estudiantes tienen nivel normal en ansiedad, demostrándose en la tranquilidad que tienen, controlando las angustias, reduciendo sus temores, en lo posible

superando sus debilidades e intranquilidad. Se concluyó que no existe asociación entre la ansiedad y las dimensiones de la depresión que son estado afectivo, trastornos psicológicos, psicomotores y psíquicos, confirmándose que los sentimientos de miedo, inquietud y temor, no afectaron en la tranquilidad o comodidad que tuvieron en sus vivencias del hogar y su interrelación con los demás.

Huamaní & Pinto (2021), en su tesis titulado “Estrés y estrategias de afrontamiento en adolescentes en tiempos de pandemia de una I.E. Pública de Arequipa”. Tuvo como objetivo identificar la relación entre las estrategias y el nivel de estrés. La metodología tuvo un estudio correlacional realizado en una muestra de 141 adolescentes entre 11 y 18 años, se hizo uso de: la Escala de manifestaciones de estrés y la Escala de afrontamiento para adolescentes. Los resultados obtenidos afirman que las estrategias más utilizadas por las adolescentes de sexo femenino fueron: reservarlo para sí mismo, preocuparse y esforzarse y tener éxito. Por su lado en los adolescentes de sexo masculino, se observa que las estrategias más utilizadas fueron esforzarse y tener éxito, distracción física y diversiones relajantes. Se concluyó que las estrategias de afrontamiento a utilizar por el adolescente van a determinar el nivel de estrés que presente, específicamente en las estrategias falta de afrontamiento, reducción de la tensión, auto inculparse y distracción física que se relacionan con el nivel de estrés moderado.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Huaranga & Loyola. (2021), en su tesis titulado “Estilos de afrontamiento al estrés en los estudiantes de la Institución Educativa Integrada N° 615 – 64042 – Bellavista km 9200 y el Colegio Nacional de Aplicación UNHEVAL, Ucayali - Huánuco 2020”. Tuvo como objetivo determinar las diferencias de los estilos de afrontamiento entre los estudiantes de la Institución educativa integrada N° 61564042-Bellavista Km 9200, Ucayali y los estudiantes del Colegio nacional de Aplicación Unheval. La metodología estuvo compuesta por una muestra de 302 estudiantes a quienes se les aplicó la Escala de Afrontamiento para

Adolescentes (ACS). Para la verificación de hipótesis, se utilizó el estadístico t de student para muestras independientes. Los resultados obtenidos muestran que para: $t = 1.538$ y significancia bilateral de 0.083, por lo tanto, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula, es decir, no existen diferencias significativas en los estilos de afrontamiento de los estudiantes de la Institución educativa integrada N° 61564042-Bellavista Km 9200, Ucayali y los estudiantes del Colegio nacional de Aplicación Unheval y con respecto a la diferencia significativa en los estilos de afrontamiento se encontró: que el Estilo Resolver el Problema, $t=1.698$ y sig. Bilateral 0.071, no existen diferencias significativas; Estilo Referencia a Otros, $t=-2.028$ y sig. Bilateral 0.043, sí existen diferencias significativas; Estilo Afrontamiento no Productivo, $t=-1.618$ y sig. Bilateral 0.107, no existen diferencias significativas. En cuanto a los resultados generales: el estilo predominante fue Resolver el Problema con 44.70%, seguido del estilo Afrontamiento no productivo con 31.46% y finalmente el estilo Referencia a Otros con 23.84%. Se concluyó que no existen diferencias significativas entre los grupos de estudio.

Gutiérrez & Apolin (2022), en su tesis titulado “Afrontamiento al estrés en el personal de salud del Hospital II ESSALUD-Huánuco, en época de pandemia del COVID 19 - 2020”. Tuvo como objetivo determinar las estrategias de afrontamiento al estrés en el personal de salud del Hospital II ESSALUD–Huánuco, en época de pandemia del Covid 19, 2020. La metodología tuvo un estudio descriptivo simple, bajo un nivel aplicado, así también tuvo un diseño de investigación no experimental, su población lo conformaron 490 servidores, para la muestra de estudio fue probabilístico donde para ello se aplicó una fórmula siendo el resultado total de la muestra de 211 trabajadores profesionales de salud, para la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento se empleó el cuestionario de afrontamiento al estrés COPE la cual estuvo dirigido a personal profesional de salud del hospital II EsSalud – Huánuco. Se concluyó en la investigación que se logró conocer las estrategias de afrontamiento al

estrés en el personal de salud del Hospital II EsSalud–Huánuco, en época de pandemia del Covid 19, 2020.

Sixto. (2022), en su tesis titulado “Habilidades sociales y modos de afrontamiento al estrés en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública de Amarilis Huánuco, 2021”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables habilidades sociales y los modos de afrontamiento al estrés en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una Institución Educativa pública de Amarilis – Huánuco – 2021. La metodología contó con dos variables: habilidades sociales y modos de afrontamiento del estrés, con una población constituida por 230 y una muestra de 115 estudiantes de sexo femenino y masculino del 4to y 5to grado de nivel secundaria de la institución educativa Cesar Vallejo, en la cual se administró los cuestionarios de listado de habilidades sociales y modos de afrontamiento al estrés, que fueron adaptados y validados por expertos evidenciando su confiabilidad por medio del coeficiente Alpha de Crombach. Los resultados obtenidos fueron que el nivel predominante de las habilidades sociales en los estudiantes es el promedio alto con un 30% y de los modos de afrontamiento al estrés, prevalece en los estudiantes el estilo de afrontamiento al estrés dirigido al problema con un 66%, ya que se obtuvo un Sig. Bilateral de ,083; así mismo qué correlación es nula, ya que obtuvo un coeficiente de correlación de, 163. Se concluyó que no existe relación significativa entre las variables habilidades sociales y modos de afrontamiento al estrés en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Amarilis – Huánuco – 2021.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. ANSIEDAD

Durante el transcurso del tiempo, surgieron diversas teorías que dieron lugar a varios enfoques sobre la ansiedad. Estos aportes nos permitirán delimitar y evolucionar las teorías de la ansiedad, a continuación, se mencionará algunas teorías sobre la ansiedad:

Según Lang (1968) el autor considera que la ansiedad se manifiesta cognitivamente, fisiológica y motor conductual. Estos tres sistemas dan respuesta a perfiles diferenciales, la cual se sugiere ser evaluado por separado para un buen planteamiento de tratamiento. La ansiedad actualmente continúa siendo aplicado en el ámbito clínico y escolar.

Según Sawyer & Smitherman (2004) sostienen que la teoría de respuesta propuesta por Lang (1968) es una de las corrientes más conocidas referente a la conceptualización, evaluación y tratamiento de la ansiedad.

La ansiedad es una combinación de varias cosas. Desde la explicación biológica se conoce que se desencadena de dos maneras. La ansiedad que parece como un síntoma en más de una enfermedad como cáncer de distintos tipos, enfermedades vasculares, en adicciones a la heroína, sida entre otros. La segunda es una ansiedad de crisis añadida que aflora en cualquier momento.

La ansiedad se produce de distintas maneras. La ansiedad de angustia existencial se produce por la inquietud que tiene un ser humano por la vida que nos pone frente a la muerte o más allá y lo tiene todo ser humano a lo largo de su vida, tener un pensamiento frecuente en esto puede producir una ansiedad patológica. La ansiedad exógena es el estado de amenaza de tenernos inquieto por situaciones externas como conflictos, situaciones de tensión emocional, también problemas provenientes del medio ambiente. Por último, lo endógeno donde se puede identificar como base lo biológico, es lo que constituye por dentro de cada ser humano y la somatización donde se relaciona lo corporal con lo psíquico. Lo endógeno depende de la genética, la herencia y los cambios internos del organismo, aunque en algunas situaciones producen acontecimientos ansiosos desencadenantes.

La ansiedad es una emoción negativa que viene cargado de malos presagios, de sensaciones difusas, poco claro; en estas situaciones de ansiedad producen sensaciones de temores de todo. El miedo es un temor como objeto, y la ansiedad un temor impreciso que carece de objeto exterior.

La ansiedad es experimentar interiormente inquietud, desasosiego, estar siempre alerta esperando lo peor que puede suceder, pero no quiere decir que sea así, sino es propio de la vivencia de la ansiedad tener esas ideas y ante ello reaccionar como tal.

Se dice que existe la ansiedad positiva, que es una ayuda a la construcción de un mejor desarrollo personal, esto lleva al individuo a sacar lo mejor que tiene dentro y con ello a eliminar lo negativo en su forma de ser. Por el contrario, en la ansiedad negativa existirá malestar físico y psicológico que se mezcla con ideas y pensamientos negativos, estas reacciones harán que uno quede paralizado, verse envuelto en amenazas y sentimientos de temor.

A un nivel fisiológico, lo que va a causar la ansiedad es una hiperactivación fisiológica, que hará que la persona viva con miedo, temores y con presagios realmente alarmantes para el individuo. La ansiedad puede tener cuatro componentes esenciales que provoquen cuatro sistemas de respuestas:

- **Respuestas físicas:** son manifestaciones somáticas, esto se producirá a través de la activación del sistema nervioso autónomo, sus síntomas serán taquicardia, pellizco gástrico, nudo en el estómago, dificultad respiratoria, opresión precordial, sequedad de boca, cambio de tono muscular, náuseas o deseos de vómito, estómago flojo, dificultades para tragar y vértigos o inestabilidad espacial.
- **Respuesta de Conducta:** son manifestaciones observables siendo así objetivo y esto será a un nivel motor. Sus síntomas son, contracción de los músculos en el rostro, se produce temblores en las manos, brazos, piernas, etc., bloqueo generalizado como puede ser paralización motora, estar en estado de alerta, irritable, intranquilo que le lleva a divagar sin rumbo, tensión mandibular, morderse las unas, necesidad de tener algo en las manos.
- **Respuesta Cognitiva:** refiere a la forma como se procesa la información el cerebro, la cual afecta la percepción, la memoria y el pensamiento y esto de como utiliza los instrumentos de la inteligencia. Los síntomas en la parte cognitiva son, inquietud mental, miedos, temores anticipados, una preocupación obsesiva, pensamientos negativos, pesimismo generalizado, dificultad de concentración, tiene más recuerdos negativos que positivos.

- **Respuesta Asertiva o Sociales:** se refiere al contacto interpersonal, sus síntomas son como costarle mucho iniciar una conversación, le cuesta presentarse, socializar, le cuesta expresar un desacuerdo

2.2.2. ANSIEDAD POR SEPARACIÓN.

La Escala de Ansiedad Infantil de Spence mide los trastornos de ansiedad en la niñez y en la adolescencia y ha generado mucha investigación. Esta escala ofrece ventajas sobre las demás como, sensibilidad a los cambios ejercidos por el tratamiento, capacidad para discriminar entre muestras clínicas y de población general, aplicación transcultural y, muy especialmente, apego a la clasificación diagnóstica de los trastornos de ansiedad más comunes del DSM-IV-TR. (Spence, 1997).

Según Mesa (2018), durante los primeros años de vida del ser humano, es común, en ciertos ámbitos, la detección temprana de algunos Trastornos de Ansiedad, siendo el de Ansiedad por Separación el más diagnosticado en los niños, produciendo diferentes malestares por el Apego que se generó en ellos hacia la figura de apego, impidiéndoles realizar diversas actividades por su dependencia hacia esta figura.

Por su parte Oliva, (2011) expresa que una de estas etapas es la adolescencia, momento de profundas transformaciones cognitivas, emocionales y sociales que van a tener una repercusión directa sobre el significado y expresión de los procesos de apego.

El trastorno de ansiedad por separación se define como la preocupación y temor excesivos de estar separado de los miembros de la familia o individuos con los que el niño está más ligado. Los niños con trastorno de ansiedad por separación temen perderse de su familia o temen que algo malo le suceda a un miembro de su familia si se separan de ellos. Los síntomas de la ansiedad o temor a ser separados de los miembros de su familia deben durar por un período de al menos cuatro semanas para ser considerados. Es diferente de la ansiedad por extraños, que es normal y por lo general la experimentan los niños entre los 7 y 11 años de edad. (Stanford, 2018).

Se cree que los trastornos de ansiedad tienen factores biológicos, familiares y ambientales que contribuyen a la causa. Un desequilibrio químico que involucra a dos sustancias químicas en el cerebro (norepinefrina y

serotonina) muy probablemente contribuye a la causa de los trastornos de ansiedad. Mientras que un niño o adolescente pueden heredar una tendencia biológica a ser ansiosos, la ansiedad y el temor también se pueden aprender de los miembros de la familia y otros que suelen mostrar un incremento de la ansiedad cerca del niño. Una experiencia traumática también puede desencadenar la ansiedad. (Stanford, 2018).

2.2.3. FOBIA SOCIAL

Marcado y persistente temor en los aspectos de rendimiento social, se acompaña de comportamiento de evitación. Spence (1997). Según Antona & García (2008) en la fobia social existe por lo regular una alteración significativa en las áreas de interacción, puesto que restringen sus relaciones a partir de temores a la evaluación negativa, anticipaciones ansiosas o el temor a hacer el ridículo. El aislamiento sería entonces una de las estrategias que utilizan las personas que tienen este diagnóstico, para no experimentar las reacciones adversas que genera el trastorno.

De acuerdo con Vallés, Olivares, & Rosa (2014) afirma que la fobia social es un miedo fuerte a ser juzgado por otros y a sentir vergüenza. Este miedo puede ser tan potente que impide ir al trabajo o a la escuela o llevar acabo las actividades de cada día. Toda persona ha sentido ansiedad o vergüenza alguna vez.

Según Antona y García (2008) manifiestan como es un trastorno derivado de la ansiedad la manifestación más común es la angustia, ese temor constante por no encajar dentro de los estándares de un grupo específico o de ser juzgado por la condición de la enfermedad, en ese orden de ideas los adolescentes se ven retados a huir y a evitar a toda costa cualquier tipo de relacionamientos con otros individuos.

2.2.4. TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

El trastorno obsesivo compulsivo es un complejo síndrome clínico que suele causar en el adolescente una angustia y malestar considerable. Este trastorno se caracteriza por ideas obsesivas acompañadas normalmente por comportamientos en forma de ritual (por ejemplo, lavarse 10 veces las manos antes de salir de casa).

Las obsesiones son pensamientos, imágenes, ideas e impulsos que invaden de manera intrusiva y persistente la mente del adolescente interfiriendo en sus actividades diarias. Una vez que se presentan, son difíciles de controlar y de eliminar por éste. Cuando se dan estos fenómenos cognitivos, el adolescente es incapaz de explicarse por qué los tiene. A menudo los ve muy amenazadores y sin sentido, pues no reflejan sus verdaderos sentimientos.

Esta sensación de pérdida de control sobre la propia conducta es percibida de una forma muy intensa, aunque esto no quiere decir que finalmente realice la conducta. En edades tempranas es frecuente que los niños no sepan reconocer o explicar en qué consisten sus obsesiones e incluso, en ocasiones, las pueden describir como voces dentro de su cabeza.

2.2.5. PÁNICO – AGORAFOBIA

La gran mayoría de los agorafóbicos que buscan tratamiento (80-100%) informan tener o haber tenido ataques de pánico. Según el DSM-IV (American Psychiatric Association, 1994) un ataque de pánico consiste en un periodo de intenso miedo, aprensión, terror o malestar que va acompañado frecuentemente de una sensación de peligro o catástrofe inminente y de un impulso a escapar y durante el cual cuatro o más de los siguientes trece síntomas aparecen de repente y alcanzan su máximo en 10 minutos o menos:

- a) Palpitaciones o ritmo cardíaco acelerado.
- b) Sudoración
- c) Temblores o sacudidas
- d) Sensaciones de falta de aire o ahogo.
- e) Sensación de atragantamiento
- f) Dolor o malestar en el pecho.
- g) Náusea o malestar abdominal.
- h) Sensación de mareo, de inestabilidad o de desmayo.
- i) Desrealización o despersonalización.
- j) Miedo a perder el control o a volverse loco.
- k) Miedo a morir
- l) Parestesias (entumecimiento o sensaciones de hormigueo)
- m) Ráfagas de calor o escalofríos.

La desrealización hace referencia a sensaciones de irrealidad respecto al mundo exterior: las personas pueden parecer desconocidas o mecánicas, las cosas tener aspecto extraño o la vida verse como a través de un espejo; también pueden sentirse las voces familiares como extrañas y percibirse los contornos como vagos e inestables. La despersonalización se refiere a sensaciones de extrañeza o distanciamiento de uno mismo: sentirse como un autómatas o como si se estuviera en un sueño, sentirse como un observador externo de sí mismo, sentir extraño el propio cuerpo, como si hubiera cambiado de algún modo, sentir que el cuerpo o parte de él no le pertenece a uno o no obedece sus órdenes, sentirse separado del entorno, sentir la propia voz como extraña y distante. La reactividad fisiológica parece reducirse durante la despersonalización. Esto va en línea con la idea de que la despersonalización puede servir para proteger al sujeto de experimentar ansiedad más allá de un cierto nivel tolerable. Una escala específica para evaluar la despersonalización y desrealización (Cambridge Despersonalization Scale) puede verse en Sierra y Berrios (2000).

También para Street, Craske y Barlow (1989), propusieron clasificar los ataques de pánico en esperados-inesperados (dependiendo de si el sujeto espera o no que ocurra); y en señalados-no señalados (dependiendo de si hay una señal externa que indique el inicio del ataque o no la hay). Consideraron que el más frecuente era el señalado-esperado; y el más infrecuente era el no señalado-esperado. Señalaron que sólo el primer ataque es verdaderamente inesperado, y que los siguientes se producen por condicionamiento a señales externas y/o interoceptivas.

Los síntomas somáticos más frecuentes son las palpitaciones, vértigos, mareos y temblores, encontrándose por igual tanto en adultos como en niños (Belloch, A., 1996).

2.2.6. MEDIO AL DAÑO FÍSICO

Morales (2017) estudió la relación entre la ansiedad y agresividad en 340 adolescentes de 13 a 17 años del distrito de Puente Piedra. Sus resultados concluyen que existe relación entre la ansiedad y la agresividad, además encontraron que hombres y mujeres pueden presentar ansiedad independientemente del sexo y edad, así mismo la agresividad no se

diferencia en función al sexo, pero si en función a la edad, siendo los de 16 – 17 años los que presentan mayores niveles de agresividad.

2.2.7. ANSIEDAD GENERALIZADA

Los niños con TAG tienen tendencia a procesar la información de manera sesgada hacia la amenaza. Para realizarse el diagnóstico, esta ansiedad y preocupación deben ir acompañadas como mínimo por un síntoma físico, presentarse la mayoría de días y un mínimo de 6 meses. Los padres refieren más síntomas físicos que los propios niños. Los niños mayores (11-13 años) refieren más síntomas físicos que los de menor edad (9-11 años) (Pimentel y Kendall, 2003).

La mayor parte de la información disponible sobre este trastorno en niños y adolescentes procede de estudios sobre el trastorno por ansiedad excesiva. Esta categoría quedó incluida en el trastorno de ansiedad generalizada del DSM-IV. Parece que hay consistencia entre los criterios diagnósticos del DSM-III-R y DSM-IV, y acuerdo en el diagnóstico basado tanto en la información proporcionada por los padres como por los pacientes (Kendall & Warman, 1996).

Rapee (1991) puntualiza que desde una perspectiva psicológica raramente se ha estudiado la tendencia general a ser ansioso. Este autor distingue entre la ansiedad generalizada y el trastorno de ansiedad generalizada (TAG). La primera puede ser identificada en todas las personas en mayor o menor grado y el segundo puede ser un trastorno relativamente puro.

Algunos investigadores afirman que es probablemente el trastorno de ansiedad más normal, y resulta arduo definir un punto de corte que distinga cualitativamente la ansiedad normal de la ansiedad patológica (HoehnSaric, Hasselt y MacLeod, 1993).

2.2.8. TEORÍAS SOBRE LA ANSIEDAD

La ansiedad se basa en las siguientes teorías:

A) Teorías Psicoanalíticas (Freud): Freud consideraba la ansiedad como una señal que alerta al yo de un peligro o conflicto interno.

Tipos de ansiedad:

- Ansiedad realista: Surge de una amenaza real en el entorno.
- Ansiedad neurótica: Proviene del temor de que los impulsos del ello (inconsciente) escapen al control del yo.
- Ansiedad moral: Resulta del conflicto entre el yo y el superyó (la conciencia moral).

B) Teorías Conductuales: Teoría Bifactorial de Mowrer: Explica que la ansiedad se origina y mantiene en dos fases.

- Condicionamiento Clásico: Una respuesta de miedo se establece ante un estímulo previamente neutro que se vuelve amenazante.
- Condicionamiento Operante: La evitación de ese estímulo refuerza el miedo, ya que el individuo se siente seguro al no enfrentarlo, lo que mantiene la ansiedad.

C) Teorías Cognitivas: Interpretación de amenazas: Las teorías cognitivas postulan que la ansiedad es el resultado de "cogniciones" o pensamientos erróneos.

- Sesgo de interpretación: Una persona puede interpretar una sensación física o una situación como una amenaza, desencadenando así una respuesta de ansiedad.
- Mecanismo de defensa: La ansiedad es vista como un estado de alerta adaptativo para la supervivencia, pero se vuelve patológica cuando el cuerpo reacciona desmesuradamente ante situaciones inofensivas.

D) Teoría Tridimensional de la Ansiedad (Lang): Manifestación múltiple: Propone que la ansiedad se manifiesta en tres dimensiones.

- Cognitiva (subjética): Pensamientos y preocupaciones sobre una amenaza.
- Fisiológica: Cambios en el cuerpo, como palpitaciones o tensión muscular.
- Motora (comportamental): Conductas de evitación, lucha o huida.

2.2.9. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Según Lazarus y Folkman (1984) plantean que existen al menos dos amplios estilos diferentes de afrontamiento: "afrontamiento focalizado en el problema", que hace referencia a los esfuerzos dirigidos a modificar las solicitudes o eventos ambientales causantes del estrés, intentando solucionar el problema o al menos disminuir su impacto; y el afrontamiento focalizado en las emociones, que implica realizar esfuerzos para aminorar o eliminar los sentimientos negativos causados por las condiciones estresantes.

Mientras que Frydenberg e Lewis (1997) incorporan una tercera categoría a tales estilos, denominada "afrontamiento de evitación", que involucra evadir el problema, no prestando atención a él o distrayéndose con otras actividades o conductas.

Los autores Frydenberg e Lewis (1997) afirman que es posible hacer una distinción entre afrontamiento general y específico, es decir el modo con el que el adolescente encara cualquier situación (general) y una problemática particular (específico). Es por esta razón que, los autores subdividen los tres estilos de afrontamiento en 18 estrategias diferentes:

- A. Estilo de afrontamiento focalizado en las emociones:** buscar apoyo social, buscar pertenencia, invertir en amigos íntimos, acción social, buscar apoyo espiritual, buscar ayuda profesional.
- B. Estilo focalizado en la solución del problema:** concentrarse en resolver el problema, esforzarse para tener éxito, fijarse en lo positivo, buscar diversiones relajantes, distracción física.
- C. Estilo focalizado en la evitación:** preocuparse, hacerse ilusiones, falta de afrontamiento, reducción de la tensión, ignorar el problema, auto inculparse, reservarlo para sí.

En el campo educacional se presta cada vez mayor atención a la evaluación de las estrategias de afrontamiento, debido al reconocimiento de la importancia que adquiere el fomento de éstas en los jóvenes, sobre todo si se contemplan las presiones y el estrés creciente al que están sometidos en ambientes de estudio y trabajo cada vez más competitivos. En este marco, se han realizado investigaciones que intentan dar cuenta de la conducta de afrontamiento de los adolescentes. (Gálvez, 2006; González, 2002; Phelps; Jarvis, 1994; Solís; Vidal, 2006).

Asimismo, se viene reconociendo que la utilización de estas estrategias no es ajena a lo que acontece en el ámbito escolar ya que se relaciona con cuestiones tales como la obtención, el análisis y la organización de la información; la comunicación de ideas e informaciones; la planificación, el trabajo en equipo y la resolución de problemas o cómo buscar el consejo de los demás o hablar de los propios problemas con otros (Massone; González, 2003).

Esta política llevó a la creación de un gran número de Establecimientos Educativos, generándose tres tipos de Establecimientos Educativos: los Privados que se financian sólo en base a las contribuciones de los padres, son operados por el sector privado. A este tipo de Establecimiento asisten, en la ciudad de Arica, jóvenes de nivel socio económico medio alto; los Particulares Subvencionados que se financian con la subvención por alumno que otorga el Estado, son operados por el sector privado. Los adolescentes que asisten a este tipo de Establecimiento, en la ciudad de Arica, corresponden a un nivel socioeconómico medio bajo; y finalmente los Municipalizados que se financian con la subvención por alumno que otorga el Estado y son operados por los Municipios, asisten regularmente jóvenes de nivel socioeconómico bajo (Mizala; Romaguera, 1998).

El bienestar psicológico es especialmente importante en la adolescencia, por tratarse de un período en el que se producen sustanciales transformaciones en la personalidad, al mismo tiempo que se define la identidad personal (y social) y se empieza a vislumbrar el proyecto de vida (Castro & Sánchez, 2000; Casullo & Fernández, 2001).

Las emociones positivas y los recursos psicológicos de los individuos se constituyen en fortalezas que protegen a las personas de diversas enfermedades, de la misma manera que el adecuado manejo de un evento estresante podría disminuir las emociones negativas y mantener o incidir en mayor nivel de bienestar psicológico (Figueroa, 2005; Mikkelsen, 2009).

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES DE TÉRMINOS BÁSICOS.

2.3.1. ANSIEDAD

Según Lang (2002) es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazas o peligros.

2.3.2. ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

Preocupación constante por que suceda algo malo, como perderse o ser secuestrado y separarse de los padres u otros seres queridos (Clinic; 2025).

2.3.3. FOBIA SOCIAL

La fobia social se caracteriza por un fuerte temor a situaciones sociales, donde el individuo teme la evaluación negativa (Bados & Sanz, 2005).

2.3.4. TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO

Es un trastorno de ansiedad intensa, con obsesiones recurrentes o compulsiones que consumen mucho tiempo o generan un malestar marcado o un deterioro en el funcionamiento diario (Revista Médica Sinergia; 2018).

2.3.5. PÁNICO/AGORAFOBIA

Es la ansiedad intensa o la evitación de situaciones o lugares de los que puede ser difícil escapar o donde no hay ayuda disponible si se desarrollan síntomas similares al pánico (MSD; 2023).

2.3.6. MIEDO AL DAÑO FÍSICO

Es el miedo físico como la "alarma mental para proteger la integridad" ante estímulos que provocan sensaciones dolorosas (UNAM; 2022)

2.3.7. ANSIEDAD GENERALIZADA

Es un sentimiento constante de agobio y una preocupación excesiva y difícil de manejar sobre cosas cotidianas, que interfiere significativamente con la vida diaria (NIH; 2022).

2.3.8. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Hacen referencia a los esfuerzos, mediante conducta manifiesta o interna, para hacer frente a las demandas internas y ambientales, y los conflictos entre ellas, que exceden los recursos de la persona.

2.3.9. ESTRATEGIA

La estrategia es el patrón de los movimientos de la organización y de los enfoques de la dirección que se usa para lograr los objetivos organizacionales y para luchar por la misión de la organización (Thompson y Strickland, 1998).

2.3.10. ADOLESCENTES

Es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales (OMS; 2020).

2.4. HIPÓTESIS.

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Ho: No existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.

H1: Existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

H2: Existe relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Ho: No existe relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

H3: Existe relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

H4: Existe relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

H5: Existe relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

H6: Existe relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

2.5. VARIABLES.

2.5.1. VARIABLE 1: ANSIEDAD

Según Spencer (1997), la ansiedad es una predisposición aprendida a reacción con tensión antes situaciones percibida como amenaza, especialmente a aquellas que están relacionadas con el rendimiento, para el trabajo de investigación se tomó en cuenta las siguientes dimensiones:

- Ansiedad por separación.
- Fobia social.
- Trastorno obsesivo compulsivo
- Pánico / Agorafobia
- Miedo al daño físico
- Ansiedad generalizada

2.5.2. VARIABLE 2: ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Se encuentra orientada a permitir la adaptación del individuo a los cambios experimentados por él en su ambiente de manera que logre dar la respuesta más adecuada, para el trabajo de investigación se tomó en cuenta las siguientes dimensiones:

- Dirigido a la resolución del problema.
- Afrontamiento en relación con los demás.
- Afrontamiento improductivo.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Escala de medición
(Variable 1): Ansiedad	Según Spencer (1997), la ansiedad es una predisposición aprendida a reacción con tensión antes situaciones percibida como amenaza, especialmente a aquellas que están relacionadas con el rendimiento.	La ansiedad, se enfocan en componentes tales como: la ansiedad por separación, fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, pánico / agorafobia, miedo al daño físico y ansiedad generalizada. Evaluado de la siguiente manera: Nunca 1, a veces 2, muchas veces 3 y siempre 4, según el instrumento.	D1: Ansiedad por separación.	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa. Me preocupa separarme de mis padres. Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia. Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela. Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.	5, 8, 12, 15, 16 y 44	Cuestionario "Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS)" Para niños de 5 a 17 años. Evaluado de la siguiente manera: Nunca, a veces, muchas veces y siempre, según el instrumento.	Nivel bajo (47 a 75) Nivel medio (76 a 104) Nivel alto (105 a 133).
			D2: Fobia social.	Me da miedo hacer o presentar un examen. Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos. Tengo miedo de equivocarme delante de la gente. Me preocupa hacer mal mis deberes escolares. Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí. Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	6, 7, 9, 10, 29 y 35		

D3: Trastorno obsesivo compulsivo	Necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas. No puedo dejar de pensar en cosas malas Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas. Siento la necesidad de hacer algunas cosas Me molestan pensamientos malos o tontos. Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta.	14, 19, 27, 40, 41 y 42
	Siento como si no pudiera respirar. Me pongo a temblar. Miedo cuando tengo que viajar Estar en lugares con mucha gente. Me siento muy asustado Me siento mareado Mi corazón late muy rápido sin motivo. Sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse. Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados	13, 21, 28, 30, 32, 34, 36, 37 y 39
D5: Miedo al daño físico	Me da miedo la oscuridad. Me dan miedo los perros. Me da miedo ir al médico o al dentista. Me dan miedo las alturas o los ascensores. Me dan miedo los insectos o las arañas.	2, 18, 23, 25 y 33

D6: Ansiedad generalizada	Hay cosas que me preocupa.	
	Siento una sensación rara en el estómago.	1, 3, 4,
	Siento miedo.	20, 22 y
	El corazón me late muy fuerte.	24
	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.	
	Me pongo a temblar o me siento nervioso(a).	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumentos	Escala de medición
(Variable 2): Estrategias de afrontamiento	Las estrategias de afrontamiento hacen referencia a los esfuerzos, mediante conducta manifiesta o interna, para hacer frente a las demandas internas y ambientales, y los conflictos entre ellas, que exceden los recursos de la persona.	Las estrategias de afrontamiento, se enfocan en tres componentes tales como: Dirigido a la resolución del problema, afrontamiento en relación con los demás y afrontamiento improductivo Evaluado de la siguiente manera: Nunca lo hago 1, me ocurre raras veces 2, me ocurre algunas veces 3, me ocurre a menudo 4 y me ocurre con mucha frecuencia 5, según el instrumento.	D1: Dirigido a la resolución del problema.	Buscar apoyo social. Concretarse en resolver el problema. Esforzarse en tener éxito. Preocuparse. Invertir en amigos íntimos. Buscar pertenencia	1, 2, 3, 4, 5 y 6	Cuestionario "Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ASC) de Frydenberg y Lewis Adaptación Psicométrica de Canessa, Beatriz. Universidad de Lima, Perú (2002)" Evaluado de la siguiente manera: Nunca lo hago, me ocurre raras veces, me ocurre algunas veces, me ocurre a menudo y me ocurre con mucha frecuencia, según el instrumento.	Nivel bajo (18 a 42) Nivel medio (43 a 67) Nivel alto (68 a 92).
			D2: Afrontamiento en relación con los demás.	Hacerse ilusiones. La estrategia de falta de afrontamiento. Reducción de la tensión Acción social. Ignorar el problema	7, 8, 9, 10 y 11		
			D3: Afrontamiento improductivo.	Auto inculparse. Reservarlo para sí. Buscar apoyo espiritual. Fijarse en lo positivo. Buscar ayuda profesional. Buscar diversiones relajantes. Distracción física.	12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18		

CAPITULO III

METODOLÓGICA DE INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Cruz (2020), menciona que la investigación básica también conocida como investigación pura o fundamental, se enfoca en ampliar el conocimiento científico y teórico en un área determinada sin tener en cuenta su aplicación práctica. También pueden ser estudios experimentales o teóricos dirigidos a generar nuevos conocimientos sobre la base de fenómenos físicos o hechos observables, sin considerar su aplicación inmediata en el contexto social. Este estudio se centrará en una serie de cuestiones para medir cada una de ellas variables, para así describir lo que se investigado.

3.1.1. ENFOQUE

Hernández, Ramírez y Ricardo ((2012), al referirnos a la investigación cuantitativa damos por aludido al ámbito estadístico, es en esto que se fundamenta este enfoque, en analizar una realidad objetiva a partir de mediciones numéricas y análisis estadísticos para determinar predicciones o patrones de comportamiento del fenómeno o problema planteado. Este enfoque utiliza la recolección de datos para comprobar hipótesis, que es importante señalar, se han planteado con antelación al proceso metodológico; con un enfoque cuantitativo se plantea un problema y preguntas concretas de lo cual se derivan las hipótesis. Una característica más es de este enfoque es que se plantea experimentaciones y análisis de causa- efecto, también se debe resaltar que este tipo de investigación conlleva a un proceso secuencial y deductivo. Al término de la investigación se debe lograr una generalización de resultados, predicciones, control de fenómenos y la posibilidad de elaborar replicas con dicha investigación.

En esta investigación se buscó explicar la relación que existe entre la ansiedad y la estrategia de afrontamiento en los estudiantes de la I.E “Cesar Vallejo”, provincia de Leoncio Prado.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL DE INVESTIGACIÓN

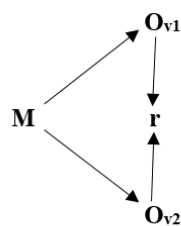
Según Arias (2006), menciona que la investigación correlacional consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio, en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere. También Arias (2021), menciona que el nivel de investigación plantea hipótesis correlacionales, donde solamente se relacionan dos variables, no existen prevalencia o importancia de alguna de la variable, no hay diferencia en los resultados si el orden de las variables cambia. También Ríos (2017), señala que la relación que existe entre dos o más variables, el primer paso es la descripción de cada variable, no determinan causas, pero aportan posibles indicios de causalidad.

Al saber que dos variables están relacionadas aportara información. En cuanto a las variables se relacionó buscando un resultado del estudio, esto nos dará un resultado más concreto.

En esta investigación se tomó en cuenta variables correlacionales porque mediremos el grado de relación que existe entre la variable Ansiedad y las variables Estrategias de Afrontamiento en los estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo, provincia de Leoncio Prado, 2024.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández y Ricardo (2012) El diseño no experimental y transversal es apropiado cuando la investigación se centra en analizar cuál es el nivel de una o diversas variables en un momento dado. También es adecuado para analizar la relación entre un conjunto de variables en un punto de tiempo.



Donde:

O_{v1}: Ansiiedad

M: Muestra

O_{v2}: Estrategias de afrontamiento

r: Correlación entre ambas variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.

3.2.1. POBLACIÓN

Carrasco (2015) dice que la población es el conjunto de todos los elementos (unidades de análisis) que pertenecen al ámbito espacial donde se desarrolla el trabajo de investigación.

Para la utilización del estudio, nuestras unidades de investigación de los estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo del 1ro al 5to de secundaria, teniendo un promedio de 490 estudiantes de ambos sexos, como se puede visualizar en el cuadro:

Tabla 1

Población de estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo

Denominación	Sexo		N° de estudiantes
	F	M	
Estudiantes de 1ro	35	60	95
Estudiantes de 2do	70	30	100
Estudiantes de 3ro	33	72	105
Estudiantes de 4to	55	35	90
Estudiantes de 5ro	60	40	100
Total			490

Fuente Cuadro de una Institución

3.2.2. MUESTRA

Según Sánchez (2018), la muestra está formada por un subconjunto de individuos extraídos de la población del estudio con el propósito de recopilar datos. Para obtener la muestra se usó la siguiente formula estadística:

$$n = \frac{N \cdot Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

- N: 490 estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo
- $Z_{95\%} = 1,96$ y con un margen de error “e” = 5% = 0,05
- Con una probabilidad de que ocurra el evento estudiado, $p = 0,5$
- Con un probabilidad de que no ocurra el evento estudiado, $q = 1-p = 0,5$

Al aplicar los datos en la fórmula estadística para determinar el tamaño de la muestra, se establece la cantidad necesaria para llevar a cabo la investigación.

$$n = \frac{(490) \cdot (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}{(0,05)^2 \cdot (490 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$
$$n = 215.58 \therefore n = 215$$

La muestra de estudio estuvo constituida por 215 estudiantes de ambos sexos de la Institución Educativa Cesar Vallejo. Tal como se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 2

Muestra de estudiantes de la institución educativa Cesar Vallejo

Denominación	Sexo		N° de estudiantes
	F	M	
Estudiantes de 1ro	21	22	43
Estudiantes de 2do	21	22	43
Estudiantes de 3ro	21	22	43
Estudiantes de 4to	21	22	43
Estudiantes de 5ro	21	22	43
Total			215

Fuente Cuadro de una Institución

Muestreo

Para elegir el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia con un grupo de estudiantes de la Institución Educativa Cesar Vallejo.

Criterios de exclusión.

- ✓ Estudiantes que sean menores de 12 años.
- ✓ Estudiantes que sean mayores de 16 años.
- ✓ Estudiantes que están matriculados, pero no asisten a estudiar.
- ✓ Estudiantes que faltaran ese día.
- ✓ Estudiantes que de manera voluntaria no quieran participar.
- ✓ Estudiantes que no pertenezcan a la institución educativa.
- ✓ Estudiantes que estén retirados de la institución educativa.
- ✓ Estudiantes que estén suspendidos de la institución educativa.

Criterios de inclusión.

- ✓ Estudiantes que pertenezcan a la institución educativa.
- ✓ Estudiantes que tengan entre 12 y 16 años de edad.
- ✓ Estudiantes matriculados en año lectivo 2024

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1.1. TÉCNICA

La técnica que se utilizó fue la encuesta y juicio de expertos.

3.1.2. ENCUESTA

Es una técnica de investigación que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz, con el fin de obtener determinada información necesaria para una investigación.

3.1.3. INSTRUMENTO

El instrumento que fue utilizado es el cuestionario para ambas variables.

Ficha Técnica	
Nombre	: Escala de Ansiedad Infantil de Spence
Autor	: Spence S.R.
Año de construcción	: 1997
Adaptación	: Laura Hernández Guzmán (2010)
Administración:	: Individual y colectiva
Tiempo	: De 25 a 30 minutos
Edad de aplicación	: Para niños de 11 a 16 años
Población	: Un total de 490 adolescentes de la Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande.
Muestra	: Un total de 215 adolescentes de una Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande.
Composición	✓ Ansiedad por separación: (ítems: 5, 8, 12, 15, 16, 44) ✓ Fobia social: (ítems: 6, 7, 9, 10, 29, 35) ✓ Trastorno Obsesivo-compulsivo: (ítems: 14, 19, 27, 40, 41, 42) ✓ Pánico/agorafobia: (ítems: 13, 21, 28, 30, 32, 34, 36, 37, 39) ✓ Miedo al daño físico: (ítems: 2, 18, 23, 25, 33) ✓ Ansiedad Generalizada: (ítems: 1, 3, 4, 20, 22, 24)
Dimensiones	✓ Dimensión 1: Ansiedad por separación. ✓ Dimensión 2: Fobia social. ✓ Dimensión 3: Trastorno Obsesivo-compulsivo. ✓ Dimensión 4: Pánico/agorafobia. ✓ Dimensión 5: Miedo al daño físico. ✓ Dimensión 6: Ansiedad Generalizada.
Psicometría	: En cuanto a la confiabilidad obtuvieron un coeficiente de Alpha de 0,92 y una confiabilidad dividida de Guttman de 0,90. Cabe resaltar que el análisis factorial de las cargas de los primeros factores sobre el factor de segundo orden fueron significativas ($p < 0.01$).

Objetivo: Conocer si el paciente presenta un nivel de ansiedad.

Instrucciones:

Para calificar se suman los puntajes de los ítems para cada factor, luego se suman los puntajes totales de los factores para obtener el total de Ansiedad. No se califican los ítems 11, 17, 26, 31, 38 y 43.

Para su interpretación de cada factor y el total, se busca en la “Tabla de interpretación” con sus respectivos puntajes.

Con respecto a la escala total En términos generales:

(Elige una de las descripciones de acuerdo a los resultados)

- Presenta sintomatologías ansiosas en niveles alto (caso clínico).
- Presenta sintomatologías ansiosas en niveles medio.
- Presenta sintomatologías ansiosas en niveles bajo.

Escala de equivalencia de las respuestas:

Tipo Likert que consta de 44 ítems con puntuaciones distribuidas, sus valores de puntajes para calificar son:

Calificación: 0= Nunca 1= A veces 2= Muchas veces 3= Siempre

Tabla de interpretación

Factores:	Bajo	Medio	Alto
Ansiedad por separación	Menos de 7	De 7 a 9	De 10 a más
Fobia social	Menos de 7	De 7 a 9	De 10 a más
Trastorno obsesivo compulsivo	Menos de 7	De 7 a 9	De 10 a más
Pánico / Agorafobia	Menos de 11	De 11 a 13	De 14 a más
Miedo al daño físico	Menos de 6	De 6 a 7	De 8 a más
Ansiedad generalizada	Menos de 7	De 7 a 9	De 10 a más
Total	Menos de 50	De 50 a 59	De 60 a más

Esta nueva adaptación fue realizada por Hernández (2010), realizaron la adaptación, psicométrica, versión en español de la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS), teniendo como resultado una consistencia interna de 0,88 además de una validez convergente de 0,70. Asimismo, se correlacionó por medio de la calificación general de la SCAS, y con las escalas del ITA-UNAM, alcanzando una puntuación de 0,60 con trastorno de ansiedad por separación, 0,65 con fobia específica, 0,64 con el trastorno de estrés postraumático, 0,62 con trastorno obsesivo compulsivo y 0,47 con fobia social (todas con una probabilidad asociada $p < .000$).

Ficha Técnica	
Nombre	: ACS Escala de Afrontamiento para Adolescentes
Autor	: Erica Frydengberg y Ramon Lewis
Año de construcción	: 1995
Adaptación	: Jaime Pereña y Nicolas Seisdedos (2015)
Administración:	: Individual y colectiva
Tiempo	: De 10 a 15 minutos
Edad de aplicación	: Adolescentes de 12 a 18 años
Población	: Un total de 673 alumnos de secundaria procedentes de 5 escuelas estatales.
Muestra	: Un total de 101 alumnos de 13 y 14 años procedentes de 5 escuelas estatales.
Composición	✓ Dirigido a la resolución del problema (ítems: del 1 al 6) ✓ Afrontamiento en relación con los demás (ítems: del 7 al 11) ✓ Afrontamiento improductivo (ítems: del 12 al 18)
Dimensiones	✓ Dimensión 1: Dirigido a la resolución del problema. ✓ Dimensión 2: Afrontamiento en relación con los demás. ✓ Dimensión 3: Afrontamiento improductivo.
Psicometría	: La fiabilidad interna del instrumento es del 0,65. Incluye en estas tres escalas de elementos de las estrategias de afrontamiento.

El Objetivo

El objetivo es conocer cual o cuales son las estrategias de afrontamiento que utiliza el adolescente.

Instrucciones:

Para calificar se suman los puntajes de los ítems para cada factor, luego se suman los puntajes totales de los factores para obtener el Total.

Para su interpretación de cada factor y el total, se busca en la “Tabla de interpretación” con sus respectivos puntajes.

Resultados de la prueba piloto

Con respecto a la escala total en términos generales, resultando su utilidad para analizar las conductas individuales y grupales de los jóvenes en diversas situaciones, citemos algunas situaciones:

- Estrés en el ámbito escolar.
- Como enfrentarse con los últimos cursos de la escuela.
- Estrés en la familia.
- Relación entre estilos de afrontamiento y clima social en clase.
- Grado de conexión entre los estilos de afrontamiento y las preocupaciones específicas.
- Identidad del adolescente y conducta de afrontamiento.

Escala de equivalencia de las respuestas:

Tipo Likert que consta de 18 ítems con puntuaciones distribuidas, sus valores de puntajes para calificar son:

Calificación:

1= Nunca lo hago 2= Me ocurre raras veces 3= Me ocurre algunas veces 4= Me ocurre a menudo 5= Me ocurre con mucha frecuencia.

Tabla de interpretación

Factores	Estrategia no utilizada	Se utiliza raras veces	Se utiliza algunas veces	Se utiliza a menudo	Se utiliza con mucha frecuencia
Dirigido a la resolución del problema	20 al 29	30 al 49	50 al 69	70 al 89	90 al 100
Afrontamiento en relación con los demás	20 al 29	30 al 49	50 al 69	70 al 89	90 al 100
Afrontamiento improductivo	20 al 29	30 al 49	50 al 69	70 al 89	90 al 100

Esta nueva adaptación fue realizada por Pereña y Seisdedos, realizaron la adaptación y los resultados fueron, los adolescentes españoles emplean con mayor frecuencia estrategias 1(Buscar apoyo social), 2 (concentrarse en resolver el problema), 4 (preocuparse), 5 (Invertir en amigos íntimos), 6 (buscar pertenencia), 14 (buscar apoyo espiritual), 15 (fijarse en lo positivo) y 16 (buscar ayuda profesional); es decir, en conjunto se aprecian estrategias de afrontamiento más maduras y eficaces en los adolescentes españoles.

Validez por Juicio expertos.

La validación del instrumento sobre la escala de Spence y escala de afrontamiento para adolescentes, se realizó bajo el visto bueno de expertos, teniendo en cuenta criterios de relevancia, claridad y pertinencia.

Podemos mencionar que los instrumentos de recolección de datos, fueron validados a través del criterio de juicio de expertos, se contó con la colaboración de 3 Magísteres, quienes aprobaron el cuestionario presentado.

EXPERTOS	GRADO	COLEGIATURA	RESULTADO
Ricardo Juan de Dios Sánchez	Maestro	19687	Aplicable
Karina Vanessa Diestro Caloretti	Maestra	18501	Aplicable
Janet Elvira Picoy Zambrano	Maestra	14398	Aplicable

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

3.4.1. CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Según Rusque M (2003), La validez representa la posibilidad de que un método de investigación sea capaz de responder a las interrogantes formuladas. La fiabilidad designa la capacidad de obtener los mismos resultados de diferentes situaciones.

La fiabilidad no se refiere directamente a los datos, sino a las técnicas de instrumentos de medida y observación, es decir, al grado en que las respuestas son independientes de las circunstancias accidentales de la investigación.

El grado de confiabilidad de cada instrumento (cuestionario) se determinó a través del Coeficiente Alfa de Cronbach, teniendo en cuenta la aplicación del programa SPSS versión 21.0.

Prueba de confiabilidad del instrumento Escala de Spencer (SCAS)

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,801	44

Interpretación: El cuestionario cuenta con un valor de confiabilidad de 0,801 que representa un valor muy alto, por lo tanto el instrumento goza de una elevada confiabilidad y puede ser aplicado.

Prueba de confiabilidad del instrumento Escala de Afrontamiento para adolescentes (ASC)

Resumen del procesamiento de los casos			
		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,825	18

Interpretación: El cuestionario cuenta con un valor de confiabilidad de 0,825 que representa un valor muy alto, por lo tanto el instrumento goza de una elevada confiabilidad y puede ser aplicado.

3.4.2. PROCEDIMIENTOS

Método de análisis de datos

Para examinar la data compilada, recurrimos a medidas estadísticas:

- ✓ Distribución de frecuencia tablas
- ✓ Promedio aritmético
- ✓ Rho de Spearman
- ✓ Discusión
- ✓ Conclusión

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Los datos recopilados a través de la encuesta serán organizados y presentados mediante tablas y gráficos de barras, mostrando los resultados en porcentajes numéricos para cada dimensión. Esto facilitará el análisis e interpretación necesarios para extraer conclusiones y elaborar recomendaciones relacionadas con el estudio.

Tabla 3

Tamaño y distribución de la muestra de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Ansiedad (V1)	Ansiedad por separación (V1 – D1)	Fobia social (V1 – D2)	Trastorno obsesivo compulsivo (V1 – D3)
N	Validos	215	215	215	215
	Missing	0	0	0	0

		Pánico / Agorafobia (V1 – D4)	Miedo al daño físico (V1 – D5)	Ansiedad generalizada (V1 – D6)	Estrategias de afrontamiento (V2)
N	Validos	215	215	215	215
	Missing	0	0	0	0

4.1.1. ANSIEDAD

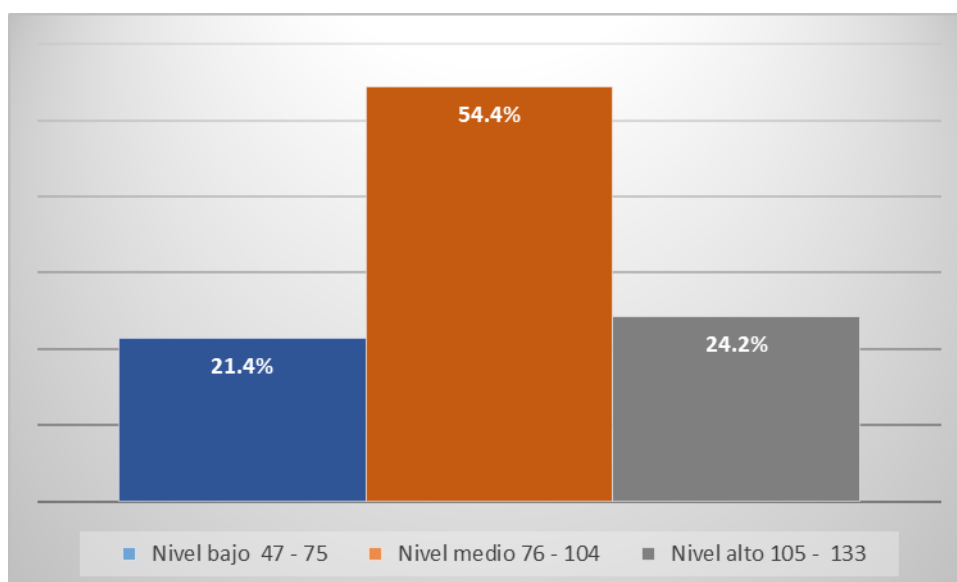
Tabla 4

Resultados de la evaluación de la variable Ansiedad de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	47 - 75	46	21,4 %
Nivel medio	76 - 104	117	54,4 %
Nivel alto	105 - 133	52	24,2 %
Total		215	100,0 %

Figura 1

Resultados de la evaluación de la variable Ansiedad de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.



Interpretación: La tabla 4 y figura 1, los resultados muestran que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 46 estudiantes (21.4%) presentan un nivel bajo de ansiedad. Por otro lado, 117 estudiantes (54.4%) se ubican en un nivel medio, mientras que 52 estudiantes (24.2%) evidencian un nivel alto de ansiedad.

DIMENSIÓN 1: ANSIEDAD POR SEPARACIÓN

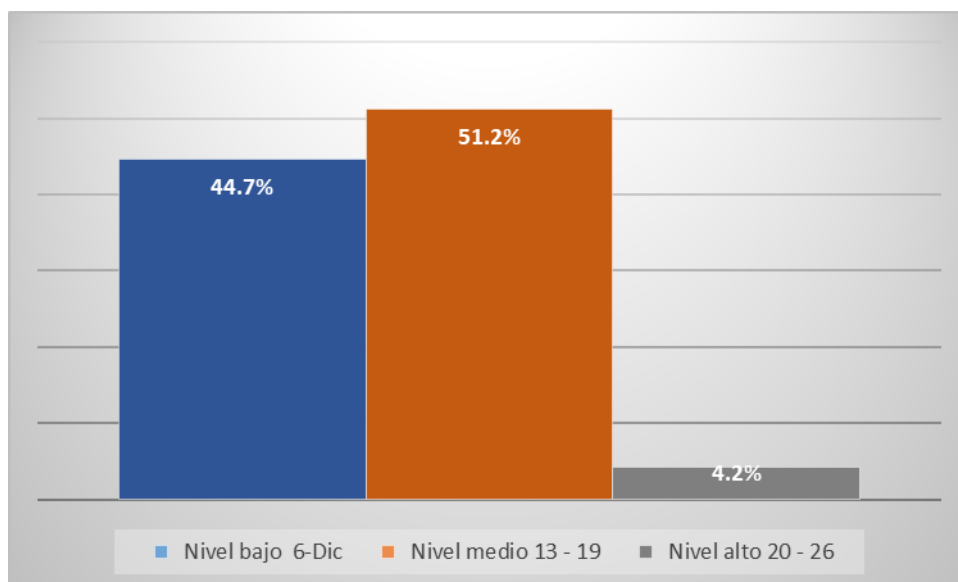
Tabla 5

Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad por separación de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6 - 12	96	44,7 %
Nivel medio	13 - 19	110	51,2 %
Nivel alto	20 - 26	9	4,2 %
	Total	215	100,0 %

Figura 2

Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad por separación de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 5 y figura 2, los resultados evidencian que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 96 estudiantes (44.7%) presentan un nivel bajo de ansiedad por separación. Asimismo, 110 estudiantes (51.2%) se ubican en un nivel medio, mientras que solo 9 estudiantes (4.2%) muestran un nivel alto de ansiedad por separación.

DIMENSIÓN 2: FOBIA SOCIAL

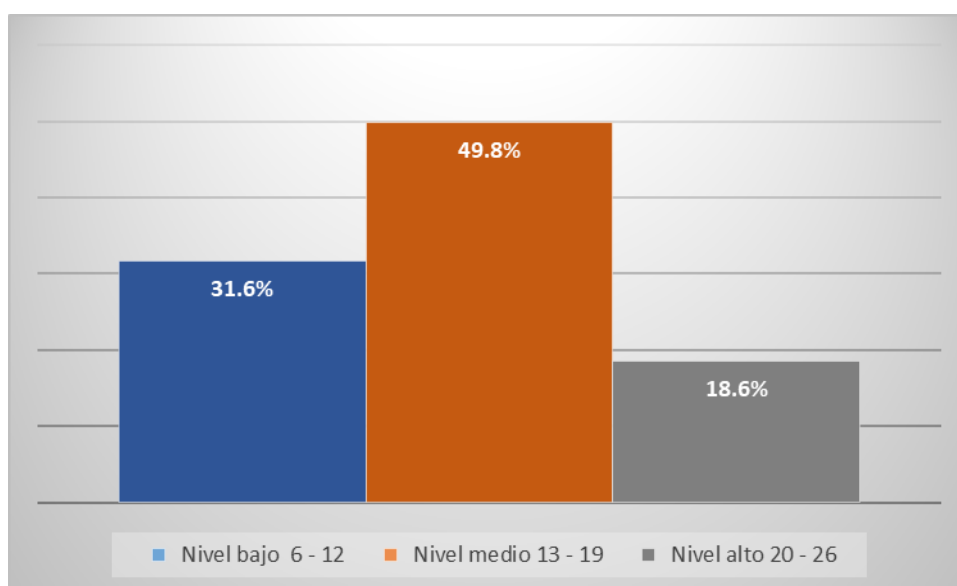
Tabla 6

Resultados de la evaluación de la dimensión fobia social de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6 - 12	68	31,6 %
Nivel medio	13 - 19	107	49,8 %
Nivel alto	20 - 26	40	18,6 %
	Total	215	100,0 %

Figura 3

Resultados de la evaluación de la dimensión fobia social de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 6 y figura 3, los resultados muestran que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 68 estudiantes (31.6%) presentan un nivel bajo de fobia social. Además, 107 estudiantes (49.8%) se encuentran en un nivel medio, mientras que 40 estudiantes (18.6%) manifiestan un nivel alto de fobia social.

DIMENSIÓN 3: TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

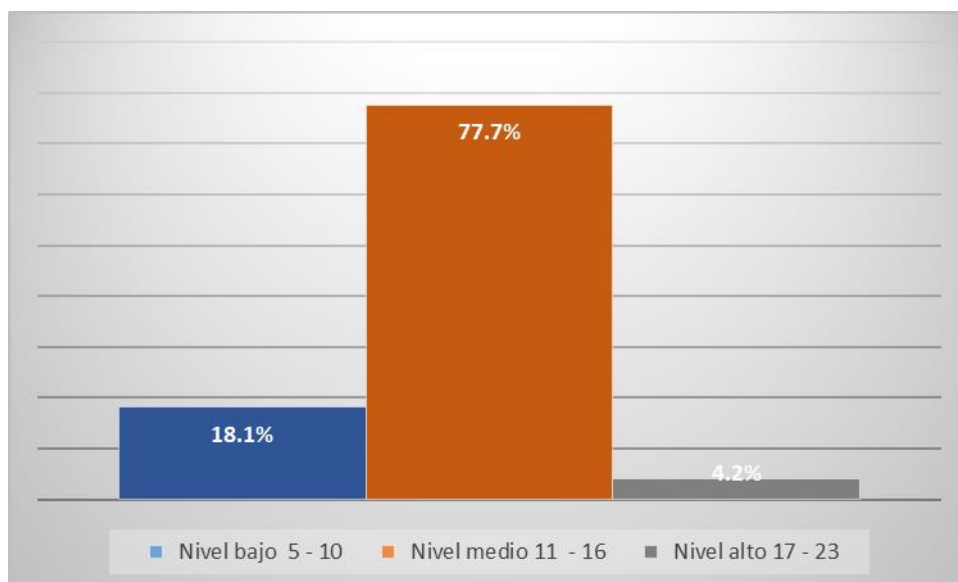
Tabla 7

Resultados de la evaluación de la dimensión trastorno obsesivo compulsivo de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5 - 10	39	18,1 %
Nivel medio	11 - 16	167	77,7 %
Nivel alto	17 - 23	9	4,2 %
Total		215	100,0 %

Figura 4

Resultados de la evaluación de la dimensión trastorno obsesivo compulsivo de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 7 y figura 4, los resultados indican que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 39 estudiantes (18.1%) presentan un nivel bajo de trastorno obsesivo-compulsivo. Asimismo, 167 estudiantes (77.7%) se encuentran en un nivel medio, mientras que 9 estudiantes (4.2%) evidencian un nivel alto de este trastorno.

DIMENSIÓN 4: PÁNICO / AGORAFOBIA

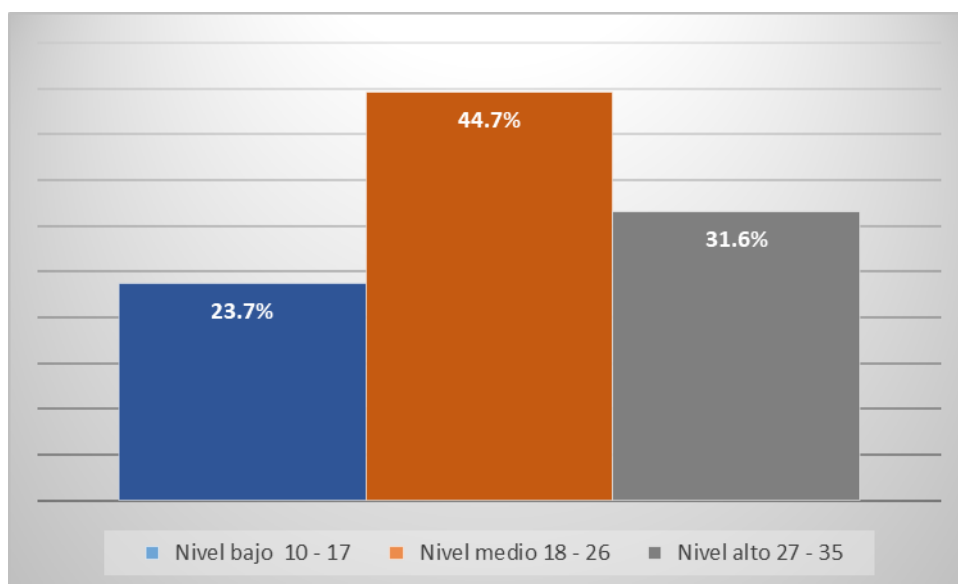
Tabla 8

Resultados de la evaluación de la dimensión pánico / agorafobia de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	9 - 17	51	23,7 %
Nivel medio	18 - 26	96	44,7 %
Nivel alto	27 - 35	68	31,6 %
Total		215	100,0 %

Figura 5

Resultados de la evaluación de la dimensión pánico / agorafobia de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 8 y figura 5, los resultados revelan que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 51 estudiantes (23.7%) presentan un nivel bajo de pánico/agorafobia. Por otro lado, 96 estudiantes (44.7%) se encuentran en un nivel medio, mientras que 68 estudiantes (31.6%) muestran un nivel alto de este trastorno.

DIMENSIÓN 5: MIEDO AL DAÑO FÍSICO

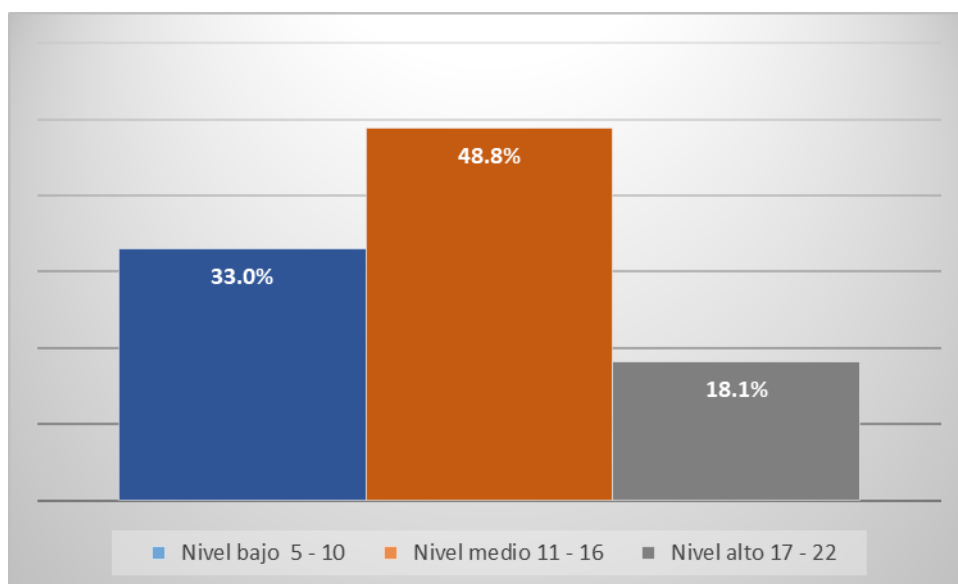
Tabla 9

Resultados de la evaluación de la dimensión miedo al daño físico de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	5 - 10	71	33,0 %
Nivel medio	11 - 16	105	48,8 %
Nivel alto	17 - 22	39	18,1 %
Total		215	100,0 %

Figura 6

Resultados de la evaluación de la dimensión miedo al daño físico de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 9 y figura 6, los resultados muestran que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 71 estudiantes (33.0%) presentan un nivel bajo de miedo al daño físico. Asimismo, 105 estudiantes (48.8%) se ubican en un nivel medio, mientras que 39 estudiantes (18.1%) evidencian un nivel alto de este tipo de miedo.

DIMENSIÓN 6: ANSIEDAD GENERALIZADA

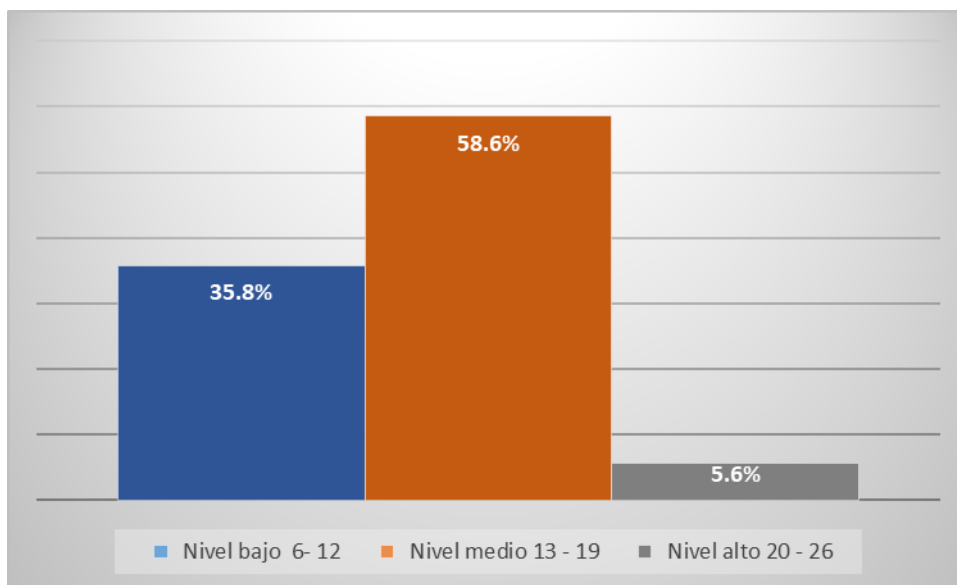
Tabla 10

Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad generalizada de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	6 - 12	77	35,8 %
Nivel medio	13 - 19	126	58,6 %
Nivel alto	20 - 26	12	5,6 %
Total		215	100,0 %

Figura 7

Resultados de la evaluación de la dimensión ansiedad generalizada de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 10 y figura 7, los resultados indican que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 77 estudiantes (35.8%) presentan un nivel bajo de ansiedad generalizada. Por su parte, 126 estudiantes (58.6%) se encuentran en un nivel medio, mientras que 12 estudiantes (5.6%) muestran un nivel alto de ansiedad generalizada.

4.1.2. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

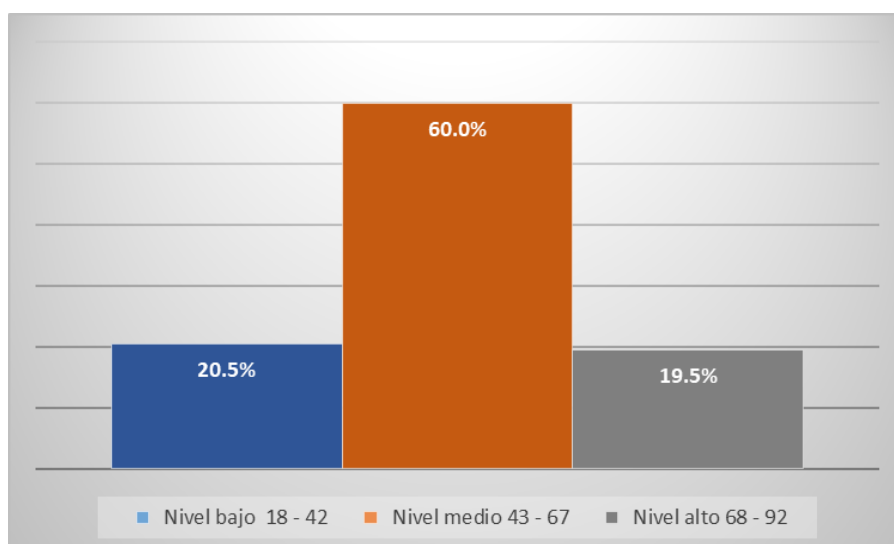
Tabla 11

Resultados de la evaluación de la variable Estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel bajo	18 - 42	44	20,5 %
Nivel medio	43 - 67	129	60,0 %
Nivel alto	68 - 92	42	19,5 %
Total		215	100,0

Figura 8

Resultados de la evaluación de la variable Estrategias de afrontamiento de los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024



Interpretación: La tabla 11 y figura 8, Los resultados muestran que, de un total de 215 estudiantes encuestados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa César Vallejo de Castillo Grande (2024), 44 estudiantes (20.5%) presentan un nivel bajo en la capacidad para generar estrategias de afrontamiento. Por otro lado, 129 estudiantes (60.0%) se ubican en un nivel medio, mientras que 42 estudiantes (19.5%) evidencian un nivel alto en esta habilidad.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.2.1. PRUEBA DE NORMALIDAD

De acuerdo con Novales (2010), el test de Shapiro-Wilk se utiliza para evaluar la normalidad en muestras con menos de 50 observaciones, mientras que, en muestras más grandes, su uso es comparable al del test de Kolmogórov-Smirnov. Este método inicia ordenando los datos de la muestra en orden ascendente, generando así un nuevo vector muestral.

En esta investigación se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov, dado que la muestra estuvo conformada por 215 estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Para el análisis de normalidad, se consideró un nivel de confianza del 95% y un nivel de significancia (alfa) del 5%. A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la prueba de normalidad

Tabla 12

Prueba de Normalidad

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.(p)
Ansiedad (V1)	,065	215	0
Estrategias de afrontamiento (V2)	,048	215	0

Dado que $p = 0$ y es menor a 0.05, por esta razón, se empleará estadística no paramétrica, específicamente la correlación Rho de Spearman, para contrastar las hipótesis de investigación. A continuación.

Para llevar a cabo el contraste de hipótesis, se establecieron tanto las hipótesis de investigación o alternativas como las hipótesis nulas. Posteriormente, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, procesando los datos mediante el software SPSS (versión 28.0).

Este análisis permitió determinar la relación existente entre las dos variables, así como entre las dimensiones de la variable 1 y la variable 2. Para ello, se consideraron los intervalos descritos en la tabla siguiente.

Tabla 13

Intervalos de correlación

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

4.2.2. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Ho: No existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Tabla 14

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis general

			Ansiedad (V1)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Ansiedad (V1)	Coeficiente de correlación	1,000	,999**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	215	215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	,999**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	215	215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,999$ existe una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la ansiedad y estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

4.2.3. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS DE ESPECÍFICA

Contraste de Hipótesis específica 1

La hipótesis plantea que:

Hi: Existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

H0: No existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Tabla 15

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 1

			Ansiedad por separación (V1 – D1)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Ansiedad por separación (V1 – D1)	Coeficiente de correlación	1,000	,994**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	215	215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	,994**	1,000**
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	215	215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,994$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

Contraste de Hipótesis específica N° 2

La hipótesis plantea que:

H_i: Existe relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

H_o: No existe relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Tabla 16

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 2

		Fobia social (V1 – D2)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Fobia social (V1 – D2)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,997**
		N	215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	,997**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,997$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la fobia social y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

Contraste de Hipótesis específica N° 3

La hipótesis plantea que:

H_i: Existe relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

H_o: No existe relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Tabla 17

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 3

		Trastorno obsesivo compulsivo (V1 – D3)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Trastorno obsesivo compulsivo (V1 – D3)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,991**
		N	,000
			215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	215
		Sig. (bilateral)	,991**
		N	,000
			215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,991$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

Contraste de Hipótesis específica N° 4

La hipótesis plantea que:

Hi: Existe relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Ho: No existe relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024

Tabla 18

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 4

		Pánico / Agorafobia (V1 – D4)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Pánico / Agorafobia (V1 – D4)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,998**
		N	,000
			215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	215
		Sig. (bilateral)	,998**
		N	,000
			.
			215
			215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,998$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el pánico / agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

Contraste de Hipótesis específica N° 5

La hipótesis plantea que:

H_i: Existe relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

H_o: No existe relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Tabla 19

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 5

		Miedo al daño físico (V1 – D5)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Miedo al daño físico (V1 – D5)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,,996**
		N	215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	,996**
		Sig. (bilateral)	1,000**
		N	215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,996$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

Contraste de Hipótesis específica N° 6

La hipótesis plantea que:

H_i: Existe relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

H_o: No existe relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande, Leoncio Prado 2024.

Tabla 20

Correlación de Rho de Spearman para la hipótesis específica 6

		Ansiedad generalizada (V1 – D6)	Estrategias de afrontamiento (V2)
Rho de Spearman	Ansiedad generalizada (V1 – D6)	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,992**
		N	,000
			215
	Estrategias de afrontamiento (V2)	Coeficiente de correlación	,992**
		Sig. (bilateral)	1,000**
		N	,000
			215

En la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,992$ muestra una correlación, con un p - valor de 0,000 que es menor del que el nivel de significancia (0.05), entonces se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

La presente tesis de investigación “Ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024”, tiene objetivo general y objetivos específicos, donde detallamos a continuación:

Teniendo en cuenta los objetivos se formularon las hipótesis, una general y seis específicas, donde los resultados de la hipótesis general evidencian que existe relación entre la ansiedad y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Según la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman donde, $r = 0,999$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), y se acepta la hipótesis de investigación. Estos resultados tienen semejanza con las conclusiones de Quispe (2022), donde menciona que el nivel de ansiedad de los adolescentes en su mayoría es de leve a moderado, manifestado por sensación de desmayarme, siendo la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción, predominando el no utilizar alcohol u otras drogas para superarlo. También para Huamaní & Pinto (2021), donde determinó que las estrategias de afrontamiento a utilizar por el adolescente van a determinar el nivel de estrés que presente, específicamente en las estrategias falta de afrontamiento, reducción de la tensión, auto inculparse y distracción física que se relacionan con el nivel de estrés moderado.

Así mismo la primera hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,994$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto Aguinaga, Fernández y Santamaría. (2021), menciona que son

importantes las implicaciones prácticas en el desarrollo de intervenciones con deportistas para mejorar el nivel de bienestar psicológico a través de la mejora tanto de la cohesión grupal como de las estrategias de afrontamiento. También para Pozos, Preciado, Plascencia, Aguilera y Acosta. (2021), menciona que la presencia de situaciones de estrés académico y los estilos de afrontamiento negativos pueden ser condiciones generadoras de la ansiedad rasgo.

Así mismo la segunda hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,997$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la fobia social y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto Madueño (2022), menciona que no existe asociación entre la ansiedad y las dimensiones de la depresión que son estado afectivo, trastornos psicológicos, psicomotores y psíquicos, confirmándose que los sentimientos de miedo, inquietud y temor, no afectaron en la tranquilidad o comodidad que tuvieron en sus vivencias del hogar y su interrelación con los demás.

Así mismo la tercera hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,991$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto Alba, Salvador y Francisco. (2020), menciona que los pacientes que presentan un trastorno de ansiedad emplean menos que la población sin diagnóstico las estrategias de afrontamiento adaptativas, especialmente la reestructuración cognitiva.

Así mismo la cuarta hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,998$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el pánico y agorafobia con las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto

Huaranga & Loyola. (2021), menciona que el estilo afrontamiento no productivo, $t=-1.618$ y sig. Bilateral 0.107, no existen diferencias significativas, en cuanto a los resultados generales: el estilo predominante fue resolver el problema con 44.70%, seguido del estilo Afrontamiento no productivo con 31.46% y finalmente el estilo referencia a otros con 23.84%, llegando a la conclusión que no existen diferencias significativas entre los grupos de estudio.

Así mismo la quinta hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,996$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre el miedo al daño físico con las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto Gutiérrez & Apolin (2022), menciona que se logró conocer las estrategias de afrontamiento al estrés en el personal de salud del Hospital II EsSalud–Huánuco, en época de pandemia del Covid 19, 2020.

Así mismo la sexta hipótesis específica, nos indica que la prueba de correlación de hipótesis Rho Spearman, donde $r = 0,992$ muestra una correlación, con un p-valor de 0,000 que es menor que el nivel de significancia (0,05), se acepta la hipótesis de investigación, es decir, existe relación entre la ansiedad generalizada con las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Al respecto Quispe (2022), donde menciona que el nivel de ansiedad de los adolescentes en su mayoría es de leve moderado, siendo la estrategia de afrontamiento centrado en la emoción, predominando el no utilizar alcohol u otras drogas para superarlo.

CONCLUSIONES

- Según los resultados del objetivo general se determina que existe relación entre la ansiedad y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024. Presenta una correlación, donde, $r = 0,999$, con un p-valor de 0,000.
- Según los resultados del objetivo específico N° 1, se determina que existe relación entre la ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, esta relación presenta un coeficiente de correlación, ($r = 0.994$) y un valor p de 0.000.
- Según los resultados del objetivo específico N° 2, se determina que existe relación entre la fobia social y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, con una correlación, donde $r = 0,997$ y un p-valor de 0,000.
- Según los resultados del objetivo específico N° 3, se determina que existe relación entre el trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, con una correlación, donde $r = 0,991$, y un p-valor de 0,000.
- Según los resultados del objetivo específico N° 4, se determina que existe relación entre el pánico y agorafobia con las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, mostrando una correlación, donde $r = 0,998$, y un p-valor de 0,000.

- Según los resultados del objetivo específico N° 5, se determina que existe relación entre el miedo al daño físico con las estrategias de afrontamiento y la mentira en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, esta relación presenta un coeficiente de correlación ($r = 0.996$) y un valor p de 0.000.
- Según los resultados del objetivo específico N° 6, se determina que existe relación entre la ansiedad generalizada con las estrategias de afrontamiento en los estudiantes de la institución educativa César Vallejo de Castillo Grande 2024, esto muestra la correlación ($r = 0.992$) y un p-valor de 0.000.

RECOMENDACIONES

- Los resultados me indican que, existe relación entre la ansiedad y estrategias de afrontamiento, que quiere decir, que existe un grupo poblacional que regula la ansiedad, utilizando las estrategias de afrontamiento, también que hay otro grupo menor que no maneja bien la ansiedad y también un grupo pequeño que no utiliza las estrategias de afrontamiento que son necesarios para un bienestar integral, y existe otro grupo pequeño que maneja bien situaciones de ansiedad y bien estrategias de afrontamiento, en base a estos resultados se realiza las siguientes recomendaciones que son:
- Los docentes reciban una capacitación especializada para un conocimiento base de ansiedad, con el objetivo de que puedan identificar en los alumnos y el docente pueda derivarlo al área de psicología, así puedan recibir ayuda profesional. De la misma manera brindarles conocimiento que pueden aplicarlo, como parte de una pausa activa enfocado a ayudarlos a regular situaciones de ansiedad, para así lograr grupos más integrativos y más comunicativos y menos discriminativos e indiferentes a situaciones que algunos alumnos puedan presentar.
- Un profesional del área, pueda realizar la intervención en estudiantes que han sido identificados y derive de ser el caso necesario al área clínica.
- Planificar como parte del trabajo en tutoría, espacios para hablar sobre estrategias de afrontamiento, técnicas de relajación, manejo de emociones, plan de vida, manejo o gestión del tiempo, técnica de respiración, ejercicios que ayuden a regular tensiones musculares.
- Talleres de capacitación con los padres en temas de la influencia de la ansiedad en el rendimiento académico y como pueden ayudar a regular estas situaciones en sus hijos.

- Al MINEDU, se recomienda que a través de los profesionales de psicología que laboran en la DRE y UGEL, puedan capacitar a los docentes sobre el conocimiento de la ansiedad y como esta influye en el rendimiento académico, dándoles así un conocimiento de base para poder ayudar a los estudiantes cuando identifique un supuesto caso y así se haga el trabajo articulado con los profesionales correspondientes, de la misma manera que estos temas deben estar incluidos a modo preventivo y promocional en la escuela de padres.

REFERENCIAS

- Arias, J. y Covinos, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación (1a Ed.)
- Arias, F. (2006). El proyecto de investigación, Introducción a la metodología científica (5a Edición). Editorial Episteme.
- Bados, A., & Sanz, P. (2005). Validation of the Revised Test Anxiety Scale and the FRIEDBEN Test Anxiety Scale in a Spanish sample. *Ansiedad y Estrés*, 11, 163-174.
- Chacón, M. & Rojas, A. (1997). Análisis del clima laboral y reacciones emocionales asociadas a la labor de dos grupos de socorro La Unidad Metropolitana de Servicios de Emergencias y Rescate y La Unidad de Rescate de Bomberos. (Tesis de Licenciatura en Psicología, inédita). Universidad de Costa Rica.
- Fouce, J. G. (2003). La intervención humanitaria en catástrofes internacionales desde el punto de vista del factor de personal. *Revista Acción Psicológica*, 2(1), 19-28.
- Guerrero, M., Ramírez, A., & Soto, A. (2008). Estrés, estrategias de afrontamiento y calidad de vida en los agentes del Organismo de Investigación Judicial (OIJ), Sección de Inspecciones Oculares y Recolección de Indicios (SIORI) (Tesis de Licenciatura en Psicología inédita). Universidad Católica de Costa Rica.
- Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal, and Coping*. Nueva York: Springer
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. España: Martínez Roca.
- Londoño, N. H., Henao López, G. C., Puerta, I. C., Posada, S., Arango, D., & Aguirre-Acevedo, D.C. (mayo-agosto, 2006). Propiedades psicométricas y validación de la Escala de Estrategias de Coping Modificada (EEC-M) en una muestra colombiana. *Universitas Psicológica*, 5(2), 327-349.
- Monge, I. (2005). Diseño y elaboración de un módulo de primeros auxilios psicológicos para cruzrojistas. (Tesis de Licenciatura en Psicología inédita). Universidad Fidélitas de Costa Rica.

- Ponce Díaz, C. R., Bulnes Bedón, M. S., Aliaga Tovar, J. R., Atalaya Pisco, M. C., & Huertas
- Rosales, R. E. (2005). El Síndrome del “quemado” por estrés laboral asistencial en grupos de docentes universitarios. *Revista de Investigación Psicológica IIPSI*, 8(2), 87-112.
- Ríos, R. (2017). Metodología para la investigación y redacción (1a Ed.).
- Scientific Software Development (2004). *The Qualitative Data Analysis & Research Software*. Recuperado de <<http://www.atlasti.com/>>.
- Slaikew, K. A. (1996). *Intervención en crisis. Manual para práctica e investigación*. México, D.F.: Manual Moderno.
- Sosa Castilla, C. D. & Capafóns Bonet, J. I. (2005). *Estrés postraumático*. Madrid: Síntesis S.A.
- Vargas, L. (1995). *El estrés que experimenta el personal de socorro de la Cruz Roja Costarricense en caso de desastre*. (Tesis de Licenciatura en Educación con Énfasis en Orientación inédita). Universidad de Costa Rica.

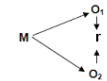
COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Espinaza Aquino, Y. (2025). *Ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande, Leoncio Prado 2024* [Tesis de pregrado; Universidad de Huánuco] Repositorio Institucional UDH <http://>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MARCO METODOLÓGICO
General	General	General			TIPO DE INV: Básica
¿Qué relación existe entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande?	Establecer la relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande.	Existe relación entre ansiedad y estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande.		Ansiedad por separación	ENFOQUE: Cuantitativo
Específicos	Específicos	Específicos			NIVEL DE INV: Descriptivo Correlacional
¿Qué relación existe entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Identificar la relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión ansiedad por separación y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Variable (V1) Ansiedad	Fobia social	DISEÑO DE INV: no experimental transversal
¿Qué relación existe entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Establecer la relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión fobia social y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.		Trastorno obsesivo compulsivo	 Donde: M = Muestra O₁ = Observación de la V.1. O₂ = Observación de la V.2. r = Correlación entre dichas variables.
				Pánico y agorafobia	METODO: Cuantitativo
				Miedo al daño físico	TÉCNIC: Encuesta Juicio de expertos
					INSTRUMENTO: Cuestionario

¿Qué relación existe entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Establecer la relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión trastorno obsesivo compulsivo y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Ansiedad generalizada	DISEÑO ESTADÍSTICO: Con 0.05 = 5%, 1.96 de nivel de Significancia y de error del 5%
¿Qué relación existe entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Establecer la relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión pánico y agorafobia y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Dirigido a la resolución del problema	POBLACIÓN: Un total de 490 adolescentes de una Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande
¿Qué relación existe entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Establecer la relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión miedo al daño físico y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Variable (V2) Estrategias de afrontamiento	MUESTRA: La muestra estará conformada por 215 adolescentes de una Institución Educativa Cesar Vallejo de Castillo Grande
¿Qué relación existe entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande?	Establecer la relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Existe relación entre la dimensión ansiedad generalizada y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la institución educativa Cesar Vallejo en Castillo Grande.	Afrontamiento en relación con los demás	
			Afrontamiento improductivo	

ANEXO 2

INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA:

EDAD:

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.				
2	Me da miedo la oscuridad.				
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.				
4	Siento miedo.				
5	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa.				
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.				
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.				
8	Me preocupa separarme de mis padres.				

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.				
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.				
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.				
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.				
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.				
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).				
15	Me da miedo dormir solo(a).				
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.				
17	Soy bueno(a) en los deportes.				
18	Me dan miedo los perros.				
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.				
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.				
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.				
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.				
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.				
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).				
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.				
26	Soy una buena persona.				
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.				
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.				
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.				
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).				
31	Me siento feliz.				
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.				
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.				
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.				

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.				
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.				
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.				
38	Me gusta como soy.				
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.				
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc).				
41	Me molestan pensamientos malos o tontos, o imágenes en mi mente.				
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.				
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.				
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.				
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA:.....

EDAD:.....

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Buscar apoyo social.					
2	Concretarse en resolver el problema.					
3	Esforzarse en tener éxito.					
4	Preocuparse.					
5	Invertir en amigos íntimos.					
6	Buscar pertenencia.					
7	Hacerse ilusiones.					
8	La estrategia de falta de afrontamiento.					

9	Reducción de la tensión.					
10	Acción social.					
11	Ignorar el problema.					
12	Auto inculparse.					
13	Reservarlo para sí.					
14	Buscar apoyo espiritual.					
15	Fijarse en lo positivo.					
16	Buscar ayuda profesional.					
17	Buscar diversiones relajantes.					
18	Distracción física.					
	GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

ANEXO 3

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Ricardo Juan de Dios Sánchez
 PROFESIÓN: Psicólogo N° DE COLEGIATURA: 19687
 INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Centro Emergencia Mujer
 CARGO QUE DESEMPEÑA: Especialista Social Comunitaria
 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de Spence (SCAS)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	1	2	3	4
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			/	
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				/
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			/	/
5	Organicidad	Existe organización lógica			/	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad			/	
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar			/	
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				/
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				/
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				/

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (✓) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Mg. Ricardo Juan de Dios Sánchez
 PSICÓLOGO
 C.P.P. 19687

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Karina Vanessa Diestro Caloretti
PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 18501
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco
CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				
5	Organicidad	Existe organización lógica				
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024


Karina Vanessa Diestro Caloretti
PSICOLOGA
FIR. N° 18501
CEL 962557066 RPM # 457066



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Janet Elvira Picoy Zambrano

PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 14398

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: I.E. San Lorenzo de Conchamarca

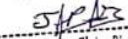
CARGO QUE DESEMPEÑA: Psicóloga.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	1	2	3	4
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				/
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				/
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia				/
5	Organicidad	Existe organización lógica				/
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				/
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar			/	
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				/
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				/
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				/

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()



PSICÓLOGA
CPSP. 14398

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Ricardo Juan de Dios Sánchez

PROFESIÓN: Psicólogo N° DE COLEGIATURA: 19687

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Centro Emergencia Mujer

CARGO QUE DESEMPEÑA: Especialista Social Comunitaria

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			/	
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables				/
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			/	
5	Organicidad	Existe organización lógica				/
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				/
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar			/	
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos			/	
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				/
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				/

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()


Mg. Ricardo Juan de Dios Sánchez
PSICÓLOGO
C.P.P. 19687

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Janet Elvira Picoy Zambrano

PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 14398

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: I.E. San Lorenzo de Conchamarca

CARGO QUE DESEMPEÑA: Psicóloga

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de Spence (SCAS)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
			1	2	3	4
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado				
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				/
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables			/	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			/	
5	Organicidad	Existe organización lógica				/
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				/
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				/
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				/
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				/
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				/

4	Excelente (76%)	30-40 /
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()


Janet Elvira Picoy Zambrano
PSICÓLOGA
CPsP. 14398

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024

FIRMA/SELLO DEL VALIDADOR



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANEXO 5.

VALIDACIÓN DE DATOS DEL INSTRUMENTO

EVALUADOR: Karina Vanessa Diestro Caloretti
PROFESIÓN: Psicóloga N° DE COLEGIATURA: 18501
INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA: Universidad de Huánuco
CARGO QUE DESEMPEÑA: Docente

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Escala de Spence (SCAS)

N°	INDICACIONES	CRITERIOS	PUNTUACIÓN			
1	Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado	1	2	3	4
2	Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			✓	
3	Objetividad	Esta expresado en conductas observables			✓	
4	Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia			✓	
5	Organicidad	Existe organización lógica			✓	
6	Suficiencia	Comprende los aspectos en calidad y cantidad				✓
7	Intencionalidad	Adecuado para valorar lo que el investigador desea estudiar				✓
8	Coherencia	Existe relación lógica entre el problema y los objetivos				✓
9	Metodología	Responde al propósito de la investigación				✓
10	Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				✓

4	Excelente (76%)	30-40
3	Bueno (51% - 75%)	22-32
2	Regular (26% - 50%)	11-21
1	Deficiente (01% - 25%)	00-10

RESULTADO: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Lugar y fecha: Huánuco 20 de junio 2024


Karina Vanessa Diestro Caloretti
PSICÓLOGA
C.P.P. 18501
CEL 962557066 RPM # 457066

ANEXO 4

SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN

**“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**

SOLICITO: Autorización para aplicación de instrumentos.

Señor: Rafael Martín Ramos Huamán

Director de la I.E. Cesar Vallejo de Castillo Grande

Yo, Yenda Betsy Espinoza Aquino, identificada con DNI N° 48380997, domiciliada en el caserío de Picuruyacu Block A Mz. 4, tengo el agrado de dirigirme ante usted para hacerle llegar un saludo cordial con el debido respeto me presento y expongo:

Solicitar permiso para aplicación de instrumentos para la ejecución de mi proyecto de tesis titulada “ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024”, cuya población son los estudiantes de dicha institución educativa.

En este contexto, le estoy agradecida por las facilidades que me brinde en beneficio de mi formación como Psicóloga, no sin antes referir mi reciprocidad con la institución educativa cuando lo requiera.

Es propicia la oportunidad, para expresarle mi consideración y estima personal.

Castillo Grande 20 de noviembre del 2024

Atentamente.



YENDA BETSY ESPINOZA AQUINO

DNI N° 48380997



ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es conducida por Yenda Betsy Espinoza Aquino, bachiller en Psicología de la Universidad de Huánuco, autora de la investigación titulada: "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024". Cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre la ansiedad y las estrategias de afrontamiento en los adolescentes de la I.E Cesar Vallejo. Con el fin de optar el título de Licenciada en Psicología.

Se firma el presente, habiendo accedido en permitir que participen los estudiantes de la institución que Ud. dirige; en este estudio, conociendo los objetivos y fines de la investigación, y procediendo a desarrollar los instrumentos denominados ESCALA DE SPENCE (SCAS) Y ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC).

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria.

La información que se recoja será confidencial y no se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Las respuestas son anónimas, por lo que no se está consignando los nombres ni apellidos en el instrumento.

Castillo Grande 21 de noviembre del 2024

Firma del investigador

Firma de la Director

ANEXO 6

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "CESAR
VALLEJO" JURISDICCIÓN DE LA UNIDAD DE GESTIÓN LOCAL DE
LEONCIO PRADO, PROVINCIA DE LEONCIO PRADO Y
DEPARTAMENTO DE HUÁNUCO, QUE AL FINAL SUSCRIBE.

HACE CONSTAR

Que, la señorita Yenda Betsy Espinoza Aquino, identificado con
DNI N° 48380997, se le autoriza aplicar los instrumentos de su
investigación para su proyecto de tesis titulado "ANSIEDAD Y
ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE,
LEONCIO PRADO 2024", para optar el título profesional de licenciado en
psicología, en la Universidad de Huánuco (UDH).

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada
para los fines pertinentes.

Castillo Grande 21 de noviembre del 2024



MINISTERIO DE EDUCACION
I.E. "CESAR VALLEJO"
SUBDIRECCIÓN DE ASESORIA TÉCNICA
NIVEL SECUNDARIA
CASTILLO GRANDE

Mg. Mabel O. Morales Almonacid
DIRECTORA

FIRMA

ANEXO 7

EVIDENCIA DE LA BASE DE DATOS

SUJETOS	ITEMS																									
	Ansiedad por separación								Fobia social								Trastorno obsesivo compulsivo									
	5	8	12	15	16	44	SAS	PAS	6	7	9	10	29	35	SFS	PFS	14	19	27	40	41	42	STOC	PTOC		
1	3	2	4	3	1	2	15	3	3	1	2	2	4	2	14	2	4	3	1	2	1	3	14	2		
2	1	2	1	3	1	1	9	2	4	4	2	3	3	2	18	3	2	2	3	2	3	4	16	3		
3	1	4	2	2	2	1	12	2	4	4	4	4	2	2	20	4	4	1	3	2	3	2	15	3		
4	1	2	4	1	3	1	12	2	3	2	1	2	4	4	16	2	2	1	4	4	2	2	15	3		
5	3	4	2	3	2	1	15	3	2	1	3	1	2	4	13	2	3	4	1	4	3	1	16	3		
6	4	4	4	2	1	2	17	3	4	2	3	3	2	1	15	3	2	3	4	2	4	4	19	3		
7	2	1	1	3	1	1	9	2	1	1	2	4	1	3	12	2	2	2	2	1	1	3	11	2		
8	2	2	4	2	1	1	12	2	2	4	1	1	2	2	12	2	4	3	2	4	2	3	18	3		
9	4	2	2	1	1	1	11	2	4	3	1	4	4	2	18	3	1	2	1	3	1	2	10	2		
10	3	4	1	3	4	4	19	3	4	4	3	4	4	3	22	4	4	2	4	2	3	3	18	3		
11	1	1	4	1	1	2	10	2	1	4	2	2	2	3	14	2	2	2	2	2	4	4	16	3		
12	1	2	4	2	4	1	14	2	3	3	4	3	2	2	17	3	2	1	4	3	2	4	16	3		
13	2	2	3	2	1	3	13	2	4	2	4	4	4	2	20	4	3	1	3	3	4	2	16	3		
14	2	1	4	2	1	2	12	2	1	2	3	2	1	2	11	2	3	2	2	2	4	2	15	3		
15	2	1	3	4	2	2	14	2	4	3	3	4	1	4	19	3	1	1	1	1	2	3	9	2		
16	2	3	1	3	1	3	13	2	2	1	3	3	2	2	13	2	2	4	2	4	3	2	17	3		
17	2	4	3	1	2	3	15	3	1	2	2	3	2	3	13	2	1	1	1	3	2	3	11	2		
18	3	1	4	1	4	2	15	3	1	1	1	4	4	4	15	2	1	2	4	2	2	2	13	2		
19	2	2	4	1	4	3	16	3	1	1	2	2	3	4	13	2	4	4	1	4	2	3	18	3		
20	1	1	4	1	3	2	12	2	2	2	4	4	3	3	18	3	2	2	3	4	1	2	14	2		
21	1	2	2	2	1	4	12	2	2	4	2	1	3	2	14	2	3	1	1	1	3	3	12	2		
22	3	1	4	4	1	3	16	3	3	2	3	1	2	2	13	2	2	2	2	2	3	4	15	3		
23	4	2	3	3	3	3	18	3	1	3	1	3	1	2	11	2	3	4	2	1	4	4	18	3		
24	3	3	4	3	1	4	18	3	4	2	4	2	3	1	16	3	1	2	4	4	4	1	16	3		
25	1	3	3	4	1	4	16	3	3	3	4	1	2	4	17	3	4	4	2	1	2	1	14	2		
26	3	4	4	1	3	1	16	3	2	3	2	4	3	3	17	3	1	2	1	1	1	3	9	2		
27	4	1	2	1	2	2	12	2	3	3	4	2	3	3	18	3	3	2	1	3	1	1	11	2		

SABANA DE RESULTADOS																												
SUJETOS	ANSIEDAD																									PA	TOTAL VI	
	Pánico / Agorafobia										Miedo al daño físico						Ansiedad generalizada											
	21	28	30	32	34	36	37	39	SPA	PPA	2	18	23	25	33	SMDF	PMDF	1	3	4	20	22	24	SAG	PAG			
1	2	4	1	3	4	2	2	3	25	3	4	2	2	4	2	14	3	2	4	4	1	4	3	18	3	3	100	
2	3	3	1	1	1	4	4	4	25	2	3	1	3	3	1	11	2	1	3	2	1	2	2	25	3	3	90	
3	4	4	4	1	1	2	4	4	28	3	1	4	3	4	1	13	3	4	3	1	4	1	1	31	4	3	102	
4	2	4	4	4	4	2	2	2	3	26	3	1	3	3	3	13	3	4	1	3	3	4	4	38	5	3	101	
5	3	1	2	2	4	4	2	3	23	2	4	4	3	2	1	14	3	1	1	2	2	1	1	26	4	3	89	
6	4	4	3	3	3	2	2	1	24	3	4	3	2	4	4	17	3	3	1	3	2	2	4	39	5	3	107	
7	4	2	2	3	1	2	1	2	18	2	3	3	4	4	2	16	3	3	4	1	2	1	1	33	5	3	78	
8	3	4	2	2	3	4	4	4	29	3	4	2	4	3	4	17	3	4	4	4	1	4	1	45	6	3	109	
9	1	3	2	2	4	2	1	2	20	3	3	2	2	3	3	13	3	1	2	4	3	4	2	35	4	3	88	
10	4	2	4	3	1	1	1	2	22	3	2	1	1	1	4	9	2	4	4	2	2	1	3	31	4	3	106	
11	4	3	2	4	1	2	3	2	25	3	2	4	3	2	4	15	3	1	3	2	2	1	4	35	5	3	93	
12	3	1	2	2	3	4	4	1	22	2	2	1	2	1	3	9	2	2	1	4	4	2	1	28	4	3	92	
13	1	1	1	1	4	2	1	2	17	2	1	2	4	4	3	14	3	2	2	3	1	2	1	31	5	3	91	
14	2	2	3	2	3	2	4	1	22	3	1	1	4	2	4	12	2	4	4	4	1	4	1	36	5	3	90	
15	1	2	3	2	4	3	3	2	24	3	4	2	2	2	1	11	2	3	2	1	2	1	4	27	3	3	90	
16	3	3	2	4	2	2	3	3	24	3	2	4	4	4	3	17	3	2	2	2	2	1	1	33	5	3	94	
17	3	3	3	4	2	3	4	3	27	3	4	2	1	3	4	14	3	1	1	2	1	4	2	32	4	3	91	
18	2	3	2	4	3	1	2	4	24	3	4	4	3	2	3	16	3	3	2	2	4	4	3	40	5	3	101	
19	1	2	1	2	4	4	4	4	24	2	4	3	1	2	3	13	3	1	3	4	4	2	4	37	5	3	102	
20	3	3	1	3	3	1	2	2	19	2	4	1	4	2	2	13	3	1	2	1	2	3	4	31	4	3	89	
21	1	1	4	2	3	4	4	3	23	2	2	1	1	3	3	10	2	1	4	4	2	2	3	31	4	2	87	
22	1	3	2	1	4	4	2	1	20	2	2	3	2	4	3	14	3	1	1	4	2	2	1	31	4	3	89	
23	4	3	1	3	3	4	1	2	25	3	3	3	1	2	2	11	2	3	4	4	2	4	1	33	4	3	101	
24	1	1	4	2	1	3	1	1	18	2	2	2	2	2	1	9	2	1	4	2	1	2	4	26	3	3	91	
25	1	4	4	4	3	1	2	4	25	3	2	2	3	2	2	11	2	4	2	1	1	2	2	27	4	3	95	
26	3	3	3	4	3	2	3	3	28	3	1	4	4	1	4	14	3	1	3	2	3	1	2	33	5	3	96	
27	3	4	3	4	2	3	3	2	26	3	1	4	2	3	3	13	3	2	4	3	4	2	1	35	5	3	96	
28	3	3	4	3	2	4	4	4	30	3	4	3	3	3	4	17	3	2	1	3	4	4	2	40	5	3	106	

SABANA DE RESULTADOS

SUJETOS	ITEMS																		TOTAL EA	
	ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		PRC
1	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	4	2	2	4	2	3	2	3	49
2	2	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53
3	3	1	3	5	5	4	5	3	5	5	5	5	4	3	5	5	5	5	4	76
4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	1	5	5	5	5	5	1	3	2	4	74
5	1	3	2	3	2	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	1	2	1	2	40
6	4	2	4	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	59
7	2	5	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	2	2	3	3	3	2	3	58
8	4	4	4	5	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	83
9	2	4	3	3	4	3	2	3	4	2	3	3	2	4	3	2	2	3	3	52
10	1	3	2	2	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	54
11	3	4	3	5	3	3	5	3	2	3	4	5	5	5	5	3	5	1	4	67
12	3	3	3	2	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	55
13	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	61
14	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	58
15	2	3	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	39
16	5	5	2	2	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	44
17	1	1	1	2	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	2	37
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
19	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	2	4	5	3	4	3	4	3	4	63
20	3	4	5	3	4	4	4	1	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	73
21	5	5	2	3	2	1	5	2	3	1	1	5	1	3	5	2	2	1	3	49
22	3	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	5	84
23	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	67
24	2	5	3	3	4	3	3	2	3	4	3	5	3	4	5	3	3	5	4	63
25	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	89
26	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	87
27	5	5	5	4	3	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	4	79
28	1	2	3	2	3	2	3	2	3	1	1	3	2	2	2	3	3	5	2	43

ANEXO 8

EVIDENCIA DE LOS INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA:..... EDAD: 14.....

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.		X		
2	Me da miedo la oscuridad.	X			
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.	X			
4	Siento miedo.		X		
5	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa.		X		
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.	X			
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.		X		
8	Me preocupa separarme de mis padres.	X			

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.		X		
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.			X	
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.		X		
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.			X	
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.			X	
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).	X			
15	Me da miedo dormir solo(a).	X			
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.	X			
17	Soy bueno(a) en los deportes.	X			
18	Me dan miedo los perros.	X			
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.	X			
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.	X			
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.	X			
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.	X			
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.		X		
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).		X		
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.		X		
26	Soy una buena persona.			X	
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.	X			
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.	X			
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.			X	
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).	X			
31	Me siento feliz.			X	
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.	X			
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.	X			
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.			X	

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	X			
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.		X		
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.	X			
38	Me gusta como soy.		X		
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.		X		
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc).		X		
41	Me molestan pensamientos malos o tontos, o imágenes en mi mente.	X			
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.	X			
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.	X			
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.	X			
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
PRADO 2024**

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA: EDAD: **14**

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.		X		
2	Me da miedo la oscuridad.		X		
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.	X			
4	Siento miedo.		X		
5	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa.	X			
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.	X			
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.		X		
8	Me preocupa separarme de mis padres.		X		

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.			X	
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.				X
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.		X		
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.				X
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.	X			
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).				X
15	Me da miedo dormir solo(a).	X			
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.	X			
17	Soy bueno(a) en los deportes.		X		
18	Me dan miedo los perros.		X		
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.	X			
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.		X		
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.	X			
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.				X
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.	X			
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).		X		
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.			X	
26	Soy una buena persona.			X	
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.		X		
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.				X
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.			X	
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).				X
31	Me siento feliz.			X	
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.		X		
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.	X			
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.		X		

Escaneado con CamScanner

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	X			
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.	X			
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.	X			
38	Me gusta como soy.	.	X		
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.		X		
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc).				X
41	Me molestan pensamientos malos o tontos, o imágenes en mi mente.				X
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.				X
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.			X	
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.				X
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA: 26/12/24.....

EDAD: 15.....

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.		X		
2	Me da miedo la oscuridad.	X			
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.	X			
4	Siento miedo.	X			
5	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa.		X		
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.	X			
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.	X			
8	Me preocupa separarme de mis padres.		X		

Escaneado con CamScanner

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.			X	
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.		X		
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.		X		
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.				X
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.	X			
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).	X			
15	Me da miedo dormir solo(a).	X			
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.	X			
17	Soy bueno(a) en los deportes.			X	
18	Me dan miedo los perros.	X			
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.	X			
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.		X		
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.		X		
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.		X		
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.	X			
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).		X		
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.	X			
26	Soy una buena persona.				X
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.	X			
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.		X		
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.		X		
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).	X			
31	Me siento feliz.				X
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.		X		
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.	X			
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.	X			

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	X			
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.		X		
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.	X			
38	Me gusta como soy.				X
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.		X		
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc).		X		
41	Me molestan pensamientos malos o tontos, o imágenes en mi mente.				X
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.				X
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.				X
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.			X	
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA: 10/12/24

EDAD: 16

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.	☒			
2	Me da miedo la oscuridad.	☒			
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.	☒			
4	Siento miedo.	☒			
5	Sentirla miedo si me quedara solo(a) en casa.	☒			
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.	☒			
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.				☒
8	Me preocupa separarme de mis padres.		☒		

Escaneado con CamScanner

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.	.			
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.		.		
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.	.			
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.	.	.	.	
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.	.			
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).		.		
15	Me da miedo dormir solo(a).	.			
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.	.			
17	Soy bueno(a) en los deportes.				.
18	Me dan miedo los perros.		.		
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.	.			
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.	.			
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.	.			
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.		.		
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.		.		
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).	.			
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.	.			
26	Soy una buena persona.				.
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.	.			
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.	.			
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.	.			
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).	.			
31	Me siento feliz.				.
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.	.			
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.		.		
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.	.			

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	0			
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.	0			
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.	0			
38	Me gusta como soy.		0		
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.	0			
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc).	0			
41	Me molestan pensamientos malos o tontos, o imágenes en mi mente.	0			
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.	0			
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.		0	0	
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.	0			
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN					

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



UDH
 UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 http://www.udh.edu.pe

**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE SPENCE (SCAS)

FECHA:

EDAD: 15

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 44 ítems relacionados a la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca	A veces	Muchas veces	Siempre
1	2	3	4

N°	ÍTEMS	Puntuación			
		1	2	3	4
1	Hay cosas que me preocupa.	X			
2	Me da miedo la oscuridad.	X			
3	Cuando tengo un problema, siento una sensación rara en el estómago.	X			
4	Siento miedo.	X			
5	Sentiría miedo si me quedara solo(a) en casa.	X			
6	Me da miedo hacer o presentar un examen.	X			
7	Siento temor o mucho asco si tengo que usar baños públicos.				X
8	Me preocupa separarme de mis padres.	X			

Escaneado con CamScanner

9	Tengo miedo de equivocarme delante de la gente.	X			
10	Me preocupa hacer mal mis deberes escolares.		X		
11	Soy popular entre otros niños de mi edad.	N	O	S	E
12	Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.		X		
13	De pronto, y sin razón, siento como si no pudiera respirar.	X			
14	Siento la necesidad de comprobar que he hecho bien las cosas (como que la luz está apagada o la puerta está cerrada, etc.).		X		
15	Me da miedo dormir solo(a).	X			
16	Siento miedo y me pongo nervioso cuando es hora de ir a la escuela.	X			
17	Soy bueno(a) en los deportes.			X	
18	Me dan miedo los perros.	X			
19	No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas.	X			
20	Cuando tengo un problema, el corazón me late muy fuerte.	X			
21	De pronto, y sin razón, me pongo a temblar.	X			
22	Me preocupa que algo malo pueda pasarme.	X			
23	Me da miedo ir al médico o al dentista.	X			
24	Cuando tengo un problema, me pongo a temblar o me siento nervioso(a).	X			
25	Me dan miedo las alturas o los ascensores.	X			
26	Soy una buena persona.				X
27	Siento la necesidad de pensar en ciertas cosas (como en números o palabras) para evitar que ocurran cosas malas.	X			
28	Siento miedo cuando tengo que viajar en carro, en autobús, avión o en tren.	X			
29	Me preocupa mucho lo que otras personas piensan de mí.	X			
30	Me da miedo estar en lugares con mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, salas de juegos o parques infantiles que estén llenos).	X			
31	Me siento feliz.				X
32	De repente me siento muy asustado(a), sin que haya ninguna razón.	X			
33	Me dan miedo los insectos o las arañas.	X			
34	De repente, y sin razón, me siento mareado o como si me fuera a desmayar.	X			

Escaneado con CamScanner

35	Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.	X	
36	De repente mi corazón late muy rápido sin motivo.	X	
37	Me preocupa sentir miedo cuando no hay nada de qué asustarse.	X	
38	Me gusta como soy.		X
39	Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados, como túneles o cuartos pequeños.	X	
40	Siento la necesidad de hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en orden, etc.).	X	X
41	Me molestan pensamientos malos o tortos, o imágenes en mi mente.	X	
42	Hay cosas que tengo que hacer de la manera correcta para que no pase nada malo.	X	
43	Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.		X
44	Sentiría miedo si me quedara a dormir por la noche fuera o lejos de mi casa.	X	
GRACIAS POR SU COLABORACION			

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA:

EDAD:

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Busco apoyo social.			X		
2	Me concentro en resolver el problema.				X	
3	Me esfuerzo en tener éxito.					X
4	Me preocupo constantemente		X			
5	Inviertes tiempo en amigos íntimos.	X				
6	Es importante para ti la pertenencia a un grupo	X				
7	Me ilusiono con facilidad.				X	
8	Te sientes capaz de resolver un problema.					X

9	Para sentirte mejor ante una tensión, sueles llorar, gritar o evades la situación					
10	Tomas iniciativa para una acción social					
11	Ignoras el problema					
12	Te auto culpas ante un problema.					
13	Ante un problema, te aíslas y lo reservas solo para ti.					
14	En situaciones buscas apoyo espiritual, confías en DIOS.					
15	Te fijas en lo positivo en situaciones difíciles.					
16	Recurras a un profesional para buscar ayuda como un consejo.					
17	Buscar diversiones relajantes en lo que más te gusta, como leer, pintar entre otras actividades de ocio.					
18	Buscas distraerte haciendo actividad física.					
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN						

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA: EDAD: **15**

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Busco apoyo social.					X
2	Me concentro en resolver el problema.					X
3	Me esfuerzo en tener éxito.			X		
4	Me preocupo constantemente			X		
5	Inviertes tiempo en amigos íntimos.	X				
6	Es importante para ti la pertenencia a un grupo		X			
7	Me ilusiono con facilidad.		X			
8	Te sientes capaz de resolver un problema.				X	

Escaneado con CamScanner

9	Para sentirte mejor ante una tensión, sueles llorar, gritar o evades la situación.			X		
10	Tomas iniciativa para una acción social.		X			
11	Ignoras el problema.			X		
12	Te auto culpas ante un problema.		X			
13	Ante un problema, te aíslas y lo reservas solo para ti.			X		
14	En situaciones buscas apoyo espiritual, confías en DIOS.		X			
15	Te fijas en lo positivo en situaciones difíciles.	X				
16	Recurre a un profesional para buscar ayuda como un consejo.	X				
17	Buscar diversiones relajantes en lo que más te gusta, como leer, pintar entre otras actividades de ocio.					X
18	Buscas distraerte haciendo actividad física.	X				
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN						

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA: EDAD: 15

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Busco apoyo social.		X			
2	Me concentro en resolver el problema.					X
3	Me esfuerzo en tener éxito.					X
4	Me preocupo constantemente		X			
5	Inviertes tiempo en amigos íntimos.				X	
6	Es importante para ti la pertenencia a un grupo	X				
7	Me ilusiono con facilidad.	X				
8	Te sientes capaz de resolver un problema.					X

Escaneado con CamScanner

9	Para sentirte mejor ante una tensión, sueles llorar, gritar o evades la situación.				X	
10	Tomas iniciativa para una acción social.	X				
11	Ignoras el problema.		X			
12	Te auto culpas ante un problema.				X	
13	Ante un problema, te aíslas y lo reservas solo para ti.	X				
14	En situaciones buscas apoyo espiritual, confías en DIOS.			X		
15	Te fijas en lo positivo en situaciones difíciles.				X	
16	Recurre a un profesional para buscar ayuda como un consejo.	X				
17	Buscar diversiones relajantes en lo que más te gusta, como leer, pintar entre otras actividades de ocio.		X			
18	Buscas distraerte haciendo actividad física.					X
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN						

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
 INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
 PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA: EDAD: 16

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Busco apoyo social.	X				
2	Me concentro en resolver el problema.	X				
3	Me esfuerzo en tener éxito.			X		
4	Me preocupo constantemente	X				
5	Inviertes tiempo en amigos íntimos.	X				
6	Es importante para ti la pertenencia a un grupo	X				
7	Me ilusiono con facilidad.	X				
8	Te sientes capaz de resolver un problema.			X		

Escaneado con CamScanner

9	Para sentirte mejor ante una tensión, sueles llorar, gritar o evades la situación.	X					
10	Tomas iniciativa para una acción social.	X					
11	Ignoras el problema.	X					
12	Te auto culpas ante un problema.	X					
13	Ante un problema, te aíslas y lo reservas solo para ti.	X					
14	En situaciones buscas apoyo espiritual, confías en DIOS.	X					
15	Te fijas en lo positivo en situaciones difíciles.	X					
16	Recurre a un profesional para buscar ayuda como un consejo.	X					
17	Buscar diversiones relajantes en lo que más te gusta, como leer, pintar entre otras actividades de ocio.	X					
18	Buscas distraerte haciendo actividad física.	X					
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN							

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



**ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO
PRADO 2024**

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES (ASC)

FECHA:.....

EDAD:..... 19

INSTRUCCIONES: A continuación se te presenta 18 ítems relacionados con la escala de afrontamiento para adolescentes de una institución educativa de pública en Castillo Grande, Leoncio Prado, marca sólo una alternativa con una (X) según consideras conveniente.

Nunca lo hago	Lo hago raras veces	Lo hago algunas veces	Lo hago a menudo	Lo hago con mucha frecuencia
1	2	3	4	5

N°	ÍTEMS	Puntuación				
		1	2	3	4	5
1	Busco apoyo social.		X			
2	Me concentro en resolver el problema.			X		
3	Me esfuerzo en tener éxito.	/				X
4	Me preocupo constantemente		X			
5	Inviertes tiempo en amigos íntimos.				X	
6	Es importante para ti la pertenencia a un grupo			X		
7	Me ilusiono con facilidad.		X			
8	Te sientes capaz de resolver un problema.				X	

Escaneado con CamScanner

9	Para sentirte mejor ante una tensión, sueles llorar, gritar o evades la situación.		X			
10	Tomas iniciativa para una acción social.	X				
11	Ignoras el problema.			X		
12	Te auto culpas ante un problema.	X				
13	Ante un problema, te aíslas y lo reservas solo para ti.			X		
14	En situaciones buscas apoyo espiritual, confías en DIOS.					X
15	Te fijas en lo positivo en situaciones difíciles.		X			
16	Recurres a un profesional para buscar ayuda como un consejo.		X			
17	Buscar diversiones relajantes en lo que más te gusta, como leer, pintar entre otras actividades de ocio.			X		
18	Buscas distraerte haciendo actividad física.		X			
GRACIAS POR SU COLABORACIÓN						

ANEXO 9

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PADRES O APODERADOS

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILIA

Yo, Tomy Tineo Sumaran, identificado con DNI N° 73605787 como padre, madre o apoderado del menor Sonia Erika Tineo Sumaran de 15 años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizado por la Bachiller en Psicología Yenda Betsy Espinoza Aquino de la Facultad de Psicología de la Universidad de Huánuco. La evaluación se realizará con la finalidad de recopilar información para la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024".

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación es la siguiente:

- ✓ El proceso no perjudicará la integridad del estudiante(a).
- ✓ El evaluador responsable de la aplicación del instrumento se compromete a no revelar la identidad del estudiante(a) en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- ✓ El aplicador de la evaluación podrá dar información oral al padre, madre o apoderado, una vez terminado el proceso de evaluación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS), el cual tendrá una duración de 20 a 40 minutos de aplicación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC), el cual tendrá una duración de 10 a 15 minutos de aplicación.

Firma del padre, madre o apoderado

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILIA

Yo, Mirian Ramirez Sella, identificado con DNI N° 48476425 como padre, madre o apoderado del menor Alexis Polo Ramirez de 13 años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizado por la Bachiller en Psicología Yenda Betsy Espinoza Aquino de la Facultad de Psicología de la Universidad de Huánuco. La evaluación se realizará con la finalidad de recopilar información para la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024".

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación es la siguiente:

- ✓ El proceso no perjudicará la integridad del estudiante(a).
- ✓ El evaluador responsable de la aplicación del instrumento se compromete a no revelar la identidad del estudiante(a) en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- ✓ El aplicador de la evaluación podrá dar información oral al padre, madre o apoderado, una vez terminado el proceso de evaluación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS), el cual tendrá una duración de 20 a 40 minutos de aplicación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC), el cual tendrá una duración de 10 a 15 minutos de aplicación.


Firma del padre, madre o apoderado

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILIA

Yo, Manjita Espinoza Sanchez, identificado con DNI N° 47652162 como padre, madre o apoderado del menor Job Rider Bustillos Espinoza de 16 años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizado por la Bachiller en Psicología Yenda Betsy Espinoza Aquino de la Facultad de Psicología de la Universidad de Huánuco. La evaluación se realizará con la finalidad de recopilar información para la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024".

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación es la siguiente:

- ✓ El proceso no perjudicará la integridad del estudiante(a).
- ✓ El evaluador responsable de la aplicación del instrumento se compromete a no revelar la identidad del estudiante(a) en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- ✓ El aplicador de la evaluación podrá dar información oral al padre, madre o apoderado, una vez terminado el proceso de evaluación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS), el cual tendrá una duración de 20 a 40 minutos de aplicación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC), el cual tendrá una duración de 10 a 15 minutos de aplicación.

Firma del padre, madre o apoderado

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILIA

Yo, Ronal Deodor Duran, identificado con DNI N° 41174339 como padre, madre o apoderado del menor Baron Deodor Evaristo de 12 años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizado por la Bachiller en Psicología Yenda Betsy Espinoza Aquino de la Facultad de Psicología de la Universidad de Huánuco. La evaluación se realizará con la finalidad de recopilar información para la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024".

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación es la siguiente:

- ✓ El proceso no perjudicara la integridad del estudiante(a).
- ✓ El evaluador responsable de la aplicación del instrumento se compromete a no revelar la identidad del estudiante(a) en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- ✓ El aplicador de la evaluación podrá dar información oral al padre, madre o apoderado, una vez terminado el proceso de evaluación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS), el cual tendrá una duración de 20 a 40 minutos de aplicación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC), el cual tendrá una duración de 10 a 15 minutos de aplicación.

Firma del padre, madre o apoderado

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PADRE DE FAMILIA

Yo, Jordanio Damasio Tineo, identificado con DNI N° 44424966 como padre, madre o apoderado del menor Bruno Damasio Espinoza de 12 años de edad, acepto de manera voluntaria que mi hijo(a) participe en el proceso de evaluación psicológica que será realizado por la Bachiller en Psicología Yenda Betsy Espinoza Aquino de la Facultad de Psicología de la Universidad de Huánuco. La evaluación se realizará con la finalidad de recopilar información para la investigación titulada "ANSIEDAD Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CESAR VALLEJO DE CASTILLO GRANDE, LEONCIO PRADO 2024".

Me han informado que las condiciones del proceso de evaluación es la siguiente:

- ✓ El proceso no perjudicará la integridad del estudiante(a).
- ✓ El evaluador responsable de la aplicación del instrumento se compromete a no revelar la identidad del estudiante(a) en ningún momento del proceso, ni después de finalizado el mismo.
- ✓ El aplicador de la evaluación podrá dar información oral al padre, madre o apoderado, una vez terminado el proceso de evaluación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escala de ansiedad para niños de SPENCE (SCAS), el cual tendrá una duración de 20 a 40 minutos de aplicación.
- ✓ El instrumento de evaluación denominado: Escalas de Afrontamiento para Adolescentes (ASC), el cual tendrá una duración de 10 a 15 minutos de aplicación.

Firma del padre, madre o apoderado

ANEXO 10

FOTOGRAFIAS





















