

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN  
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL  
JAÉN – PERÚ, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADA POR LA BACHILLER  
DÁVILA HERRERA KATYA LIZBETH**

**ASESORAS:**

**DRA. ELENA VEGA TORRES**

**M.CS MILAGRO DE JESÚS PORTAL CASTAÑEDA**

**JAÉN - CAJAMARCA - PERÚ**

**2022**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**FILIAL JAÉN**



**TESIS**

**NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN  
LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL  
JAÉN – PERÚ, 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADA POR LA BACHILLER  
DÁVILA HERRERA KATYA LIZBETH**

**ASESORAS:**

**DRA. ELENA VEGA TORRES**

**M.CS MILAGRO DE JESÚS PORTAL CASTAÑEDA**

**JAÉN - CAJAMARCA - PERÚ**

**2022**

COPYRIGHT © 2022  
**KATYA LIZBETH DÁVILA HERRERA**  
Todos los derechos reservados

**Dávila K. 2022. Nivel de ansiedad en tiempos de COVID – 19 en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén – Perú, 2021**  
Katya Lizbeth Dávila Herrera/68 pág.

Asesoras:

Elena Vega Torres

Milagro del Jesús Portal Castañeda

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería  
– UNC 2022

**NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN – PERÚ, 2021**

AUTORA: Katya Lizbeth Dávila Herrera

ASESORAS:

Elena Vega Torres

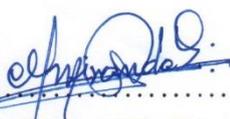
Milagro del Jesús Portal Castañeda

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por los siguientes miembros:

**JURADO EVALUADOR**



.....  
M.Cs. INSOLINA RAQUEL DÍAZ RIVADENEIRA  
PRESIDENTA



.....  
LIC. ENF. MARLENY EMPERATRIZ MIRANDA CASTRO  
SECRETARIA



.....  
M.Cs. LUCY DÁVILA CASTILLO  
VOCAL

JAÉN 2022, PERÚ

Este trabajo está dedicado a:

A mis padres Jorge y Celia, quienes fueron las personas que me impulsaron a seguir siempre adelante y me dieron el apoyo incondicional necesario para poder seguir este largo camino hacia una vida profesional.

A mis hermanas que estuvieron conmigo en los momentos buenos y malos, animándome para poder continuar a pesar de las adversidades.

Expreso mi agradecimiento:

A los estudiantes matriculados en el Ciclo Académico 2020-II por su colaboración en la etapa de recolección de datos.

A los docentes por haber tenido la paciencia necesaria conmigo, por impulsarme a seguir adelante y por haber sido parte fundamental en mi formación profesional entregándome todos los conocimientos para poder desarrollarme.

A la Dra. Elena Vega Torres y la Lic. Milagro del Jesús Portal Castañeda asesoras, por su valioso apoyo y guía en cada etapa de la realización de la investigación.

# TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTOS.....	viii
TABLA DE CONTENIDO.....	ix
LISTA DE TABLAS.....	xi
LISTA DE ANEXOS.....	xii
RESUMEN.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Objetivos.....	5
1.3 Justificación.....	5
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Base teórica conceptual.....	9
2.2.1 Ansiedad.....	10
2.2.2 Dimensiones de la ansiedad.....	12
2.2.3 Ansiedad en tiempos de COVID-19.....	13
2.3 Teoría sobre el tema.....	15
Modelo de la marea en la recuperación de la salud mental (Tidal Model).....	15
2.4 Variable.....	17
2.5 Operacionalización de variables.....	18
CAPÍTULO III.....	21
DISEÑO METODOLÓGICO.....	21
3.1 Diseño y tipo de estudio.....	21
3.2 Población de estudio.....	21
3.3 Criterios de selección.....	21
3.4 Unidad de análisis.....	21
3.5 Muestra.....	22
3.6 Selección de la muestra.....	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22

3.8	Validez y confiabilidad del instrumento.....	23
3.9	Procesamiento y análisis de datos.....	23
3.10	Consideraciones éticas.....	24
CAPÍTULO IV .....		25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....		25
4.1.	Resultados.....	25
4.2.	Discusión.....	27
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....		30
Conclusiones.....		30
Recomendaciones.....		31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....		32

## LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Nivel de ansiedad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021	26
Tabla 2 Nivel de ansiedad en la dimensión Estado de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.	26
Tabla 3 Nivel de ansiedad en la dimensión Rasgo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.	27
Tabla 4 Características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021	47
Tabla 5 Respuestas de la dimensión Ansiedad estado de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021	48
Tabla 6 Respuestas de la dimensión Ansiedad rasgo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021	49

## LISTA DE ANEXOS

		Pág.
Anexo 1	Determinación de la muestra	39
Anexo 2	Cuestionario Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo	41
Anexo 3	Consentimiento informado	44
Anexo 4	Solicitud de autorización para aplicación de encuesta	45
Anexo 5	Autorización para aplicación de encuesta	46
Anexo 6	Datos estadísticos complementarios	47
Anexo 7	Formulario de autorización del Repositorio Digital Institucional	50

## RESUMEN

Título: Nivel de ansiedad en tiempos de COVID - 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén – Perú, 2021.

Autora: Katya Lizbeth Dávila Herrera<sup>1</sup>

Asesoras:

Elena Vega Torres<sup>2</sup>

Milagro del Jesús Portal Castañeda<sup>3</sup>

El objetivo del estudio fue analizar el nivel de ansiedad en tiempos de COVID – 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. Estudio de diseño no experimental de tipo descriptivo de corte transversal, con una muestra de 99 estudiantes matriculados en el semestre académico 2020-II, a quienes se les aplicó el test de Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo (IDARE); inventario auto evaluativo, diseñado para evaluar dos formas de ansiedad: Ansiedad estado (Condición transitoria) y ansiedad rasgo (relativamente estable y más duradera). Resultados: El nivel de ansiedad en los estudiantes fue medio en la dimensión estado (87,9%) y en la dimensión rasgo (92,9%). Conclusión: El nivel de ansiedad global en tiempos de COVID-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén es medio.

Palabras claves: Nivel de ansiedad, estudiantes, Ansiedad Estado, Ansiedad Rasgo.

---

<sup>1</sup>Aspirante a Licenciada en Enfermería (Katya Lizbeth Dávila Herrera. UNC Filial Jaén)

<sup>2</sup>Elena Vega Torres, Doctora en Salud Pública. Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

<sup>3</sup>Milagro del Jesús Portal Castañeda, Licenciada en Enfermería. Docente Asociada de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

## ABSTRACT

Title: Anxiety level in times of COVID - 19 in nursing students of the National University of Cajamarca Jaén Branch - Peru, 2021.

Author: Katya Lizbeth Dávila Herrera<sup>1</sup>

Advisors:

Elena Vega Torres<sup>2</sup>

Milagro del Jesús Portal Castañeda<sup>3</sup>

The objective of the study was to analyze the level of anxiety in times of COVID-19 in Nursing students of the National University of Cajamarca, Jaén Branch. Cross-sectional descriptive non-experimental design study, with a sample of 99 students enrolled in the Academic Semester 2020-II, to whom the State-Trait Anxiety Inventory (IDARE) test was applied; Self-evaluative inventory, designed to evaluate two forms of anxiety: state anxiety (transitory condition) and trait anxiety (relatively stable and more durable). Results: The level of anxiety in the students was médium in the state dimensión (87.9%) and in the trait dimensión (92.9%). Conclusión, The level of global anxiety intimes of COVID-19 in nursing students of the National University of Cajamarca Branch Jaén is medium.

Keywords: Anxiety Level, students, State Anxiety, Trait Anxiety.

---

<sup>1</sup>Aspiring Bachelor of Nursing (Katya Lizbeth Dávila Herrera. UNC Filial Jaén)

<sup>2</sup>Elena Vega Torres, Doctor in Public Health. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch.

<sup>3</sup>Milagro del Jesús Portal Castañeda, Graduate in Nursing. Associate Professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch

## INTRODUCCIÓN

La actual enfermedad por Coronavirus (COVID-19) se inició en China a fines de diciembre del 2019, para luego extenderse por todo el mundo; ocasionando una crisis económica, social y de salud<sup>1</sup>. Esta enfermedad se extendió por la contagiosidad del virus. Al principio se pensó que los efectos que causaba la COVID-19 en la mayoría de los contagiados eran leves, presentando complicaciones solo entre el 10 al 15% de los pacientes, pero la práctica demostró lo contrario<sup>2</sup>.

Perú fue uno de los primeros países de América Latina en decretar el estado de emergencia, cerrando fronteras e implementando una cuarentena para poder frenar la expansión del virus<sup>3</sup>. Las medidas adoptadas fueron la suspensión de clases, el cese de actividades recreativas y económicas, el aislamiento social obligatorio afectando no solamente a la población en general si no a los estudiantes universitarios; quienes han venido experimentando altos niveles de ansiedad y estrés.

La ansiedad es una de las emociones más complejas y displacentera que se presenta en anticipación de peligros futuros<sup>4</sup>. Cuando la ansiedad no es bien tolerada o equilibrada por el organismo, ésta puede volverse patológica y afectar el funcionamiento habitual del día a día de la persona volviéndose perjudicial para el propio cuerpo<sup>5</sup>.

En este contexto se ha desarrollado este estudio con el objetivo de describir el nivel global de ansiedad en tiempos de COVID-19 en los estudiantes de la UNC- Filial Jaén, teniendo como referente no solo estudios internacionales sino también a nivel nacional.

La investigación es de tipo descriptiva, con una muestra de 99 estudiantes de Enfermería, a quienes se les aplicó el test de Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE).

El trabajo está organizado en Introducción, capítulo I: Problema de investigación, contiene el planteamiento del problema, objetivos y la justificación. Capítulo II: Marco Teórico, incluye los antecedentes internacionales y nacionales, bases teóricas, variables y operacionalización de variables. En el Capítulo III: Diseño y metodología, comprende diseño y tipo de estudio, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez del instrumento, procesamiento y análisis de datos, consideraciones

éticas. Por último, el Capítulo IV presenta los resultados y discusión, conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1 Planteamiento del problema

La pandemia del COVID-19 apareció en la ciudad de Wuhan-China, y se extendió rápidamente al resto de los países, causando cambios a nivel social, económico, educativo y político. En el ámbito académico una de las consecuencias es el cierre de las instituciones educativas, afectando a casi la mitad de los estudiantes de todo el mundo<sup>6</sup>.

Los estudiantes universitarios presentan problemas de salud mental como: ansiedad, depresión y estrés debido al aislamiento social, distanciamiento entre las personas, ausencia de comunicación interpersonal<sup>7</sup>. A esto se suma el rápido incremento de contagios de COVID-19, la mortalidad en casos severos, la falta de un tratamiento efectivo para tratar la enfermedad <sup>8,9</sup>.

La evidencia científica señala que en Colombia los estudiantes universitarios en un 55% expresaron sentimientos de soledad, 48% se mostraron irritables y tristes, 38% tienen problemas para encontrar el sentido a la vida y 34% reconocen tener un deterioro en su autoestima<sup>10</sup>. En Chile el 63% expresaron sentirse aburridos, 41%, presentan ansiedad o estrés, 35% frustración y molestia y solo un 3% se sintió feliz <sup>11</sup>.

El Perú, es uno de los países latinoamericanos más afectados por la pandemia COVID-19<sup>12</sup>. La Federación de instituciones privadas de Educación Superior (FIPES) registró que aproximadamente el 15% de los estudiantes dejaron sus carreras durante la pandemia y 350 mil estudiantes dejarán de estudiar<sup>13</sup> debido a que presentan dificultad para adaptarse a la enseñanza remota por falta de acceso a internet, espacio reducido en sus domicilios, limitación para comprender el material proporcionado virtualmente.

En la práctica las carreras de salud se han visto afectadas en el entorno hospitalario, representando un reto difícil de superar por las escuelas profesionales; ya que el desarrollo de módulos en línea incluye simulaciones, laboratorios virtuales o representaciones que requiere de más tiempo y recursos<sup>14</sup>. Caycho<sup>12</sup> reportó que los estudiantes entre el 70 y 90% presentan ansiedad severa.

Diversos autores estudian las características clínicas y epidemiológicas del COVID- 19, también las políticas de salud pública para enfrentar la pandemia. Sin embargo, existe poca información disponible relacionada con los problemas de salud mental en los tiempos de COVID-19. Por ello, en el estudio se analizará los niveles de ansiedad en los estudiantes de Enfermería.

En la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén los estudiantes atraviesan problemas de salud mental debido al cambio en la modalidad de educación de manera inesperada. Al entrevistar virtualmente a algunos alumnos de Enfermería manifestaron que durante la pandemia COVID-19 tuvieron acumulación de tareas, ausencia de tutoría, escasa comprensión de sus profesores, entre otros. Además, la imposibilidad de interactuar con sus compañeros debido a las medidas de cuarentena.

Frente a esta situación, surgió la siguiente pregunta de investigación:

### **Pregunta de investigación**

¿Cuál es el nivel de ansiedad en tiempos de COVID- 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021?

## **1.2 Objetivos**

### **1.2.1 Objetivo general**

Describir el nivel global de ansiedad en tiempos de COVID- 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de ansiedad de la dimensión estado en tiempos de COVID- 19 de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén
  
- Identificar el nivel de ansiedad de la dimensión rasgo en tiempos de COVID-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén

## **1.3 Justificación**

Actualmente la pandemia COVID-19 ha implicado un cambio drástico en las actividades académicas y comportamientos de la vida diaria en los estudiantes universitarios lo que ha generado el incremento de problemas de salud mental, expresado en ansiedad y angustia; situación que no solo afecta al estudiante, sino también a su entorno familiar y comunitario.

En alusión a lo mencionado, se puede evidenciar que el nivel de ansiedad en los estudiantes universitarios específicamente en Enfermería no ha sido abordado de manera suficiente. Es por eso que, se investiga el nivel global de ansiedad en tiempos de COVID- 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.

Los resultados de la investigación servirán de ayuda a los directivos de la Universidad Nacional de Cajamarca para que analicen la currícula e implementen estrategias de intervención psicológica, que ayude a mejorar la salud mental de los estudiantes

universitarios. También, este estudio brinda información relevante a la comunidad científica y servirá de precedente para futuras investigaciones.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

Se presenta algunos trabajos relacionados con el objeto de estudio

##### **Nivel internacional**

Castillo et al.<sup>15</sup> realizaron una investigación, cuyo objetivo fue Determinar los niveles de ansiedad y fuentes generadoras de estrés académico en estudiantes de segundo año de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Chile, 2016. Resultados; En la ansiedad estado se encontró un nivel de ansiedad leve (Enfermería 32,1% y Tecnología Médica 56,6%) y ansiedad severa (Enfermería 20,5% y Tecnología Médica 9,2%). Concluyen que los estudiantes de Enfermería mostraron mayores niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo que los estudiantes de Tecnología Médica.

En México en el año 2020, Gonzales et al.<sup>16</sup> ejecutaron una investigación para evaluar los niveles de ansiedad, depresión, estrés y la percepción del estado de salud de estudiantes universitarios mexicanos durante siete semanas de confinamiento por la pandemia de COVID-19. Obtuvieron los siguientes resultados: los estudiantes presentaron síntomas de estrés (31,9%), psicósomáticos (5,9%), problemas para dormir (36,3%), disfunción social en la actividad diaria (9,5%) y depresivos (4,9%). Los varones presentaron mayores niveles de ansiedad (40,3%). Conclusiones: El impacto psicológico en los estudiantes durante el confinamiento fue de moderado a severo en los estudiantes universitarios.

En el año 2020, Ozamiz et al.<sup>17</sup> estudiaron los Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID- 19 en una muestra recogida en el norte de España; obtuvieron como resultado que, la población joven y con enfermedades crónicas ha referido sintomatología más alta que el resto de la población. También, se ha detectado un mayor nivel de sintomatología a partir del confinamiento. Las intervenciones psicológicas de prevención y tratamiento oportuno bajan el impacto psicológico de la población.

En el año 2020 Gutiérrez et al.<sup>18</sup> ejecutaron un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de síntomas de ansiedad por la pandemia de COVID-19 y la enfermedad crónica de sus parientes en estudiantes universitarios salvadoreños. La muestra estuvo constituida por 1,440 estudiantes de ambos sexos. Los resultados indican que los grupos más afectados psicológicamente son las mujeres de 18 a 23 años. Conclusiones: Existe asociación entre la presencia de síntomas de ansiedad producida por la COVID-19, siendo más prevalentes los niveles moderado, severo y la enfermedad crónica en los universitarios de Salvador

### **Nivel nacional**

Apaza et al.<sup>19</sup> realizaron un estudio sobre Factores psicosociales durante el confinamiento por el COVID 19- Perú, 2020, en una muestra de 296 estudiantes universitarios de pregrado del 2° al 9° ciclo. Resultados: el 65,2% de los estudiantes presentaron ansiedad moderada, de estos el 40,9% son mujeres y el 24,3% varones. Un 8,1% reportó ansiedad total, de los cuales el 7,1% son mujeres y el 1% varones. De todos los datos analizados los signos y síntomas más significativos con la prevalencia de la ansiedad fueron insomnio (15,9%), fatiga (10,5%), humor depresivo (10,1%). Concluyeron que la situación de confinamiento social obligatorio está directamente relacionada con la presencia de factores psicosociales como el estrés, la depresión y ansiedad, particularmente en estudiantes universitarios, afectando en mayor proporción a mujeres.

Rodrich<sup>20</sup> investigó Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima, en el año 2019, en una muestra de 236 estudiantes entre 18 y 25 años. Los resultados demuestran que existe una relación negativa entre la autoestima y la ansiedad en los jóvenes universitarios. No existen diferencias significativas al comparar la autoestima, ansiedad estado y ansiedad rasgo según el sexo y la edad. Concluye que la relación entre la autoestima y la ansiedad se debe, en primer lugar, a que la formación de la autoestima y la ansiedad se basan en los procesos cognitivos que se dan en cada persona, por lo tanto si existe una distorsión a nivel de pensamientos, ambas se verán afectadas causando que se produzca una baja autoestima y una mayor ansiedad, en segundo lugar, una autoestima sólida será la base de un buen afrontamiento y adaptación ante diferentes situaciones, con lo cual se presentara menor ansiedad, y en

tercer lugar las personas que tienen ansiedad algún área concreta de su vida, se perciben limitadas y es probable que desarrollen baja autoestima.

Vivanco et al.<sup>21</sup> realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la relación entre ansiedad por COVID-19 y salud mental en 356 universitarios (227 mujeres y 129 hombres). Resultados: La ansiedad por el COVID-19 se relaciona negativamente con la salud mental ( $p = -.67$ ,  $p < .01$ ). Asimismo, los hombres reportaron una mayor salud mental que las mujeres, siendo más afectados por ansiedad aquellos universitarios que están desempleados. Conclusión: Existe relación entre la ansiedad por COVID-19 y salud mental en un grupo de estudiantes universitarios peruanos durante la pandemia.

Rodríguez et al.<sup>22</sup> investigaron sobre Impacto emocional por COVID-19 en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo. Lima-Perú 2020. En una muestra de 418 estudiantes universitarios de entre 16 y 53 años, siendo en su mayoría mujeres (71%=297) y predominantes de universidades públicas (68%). Obteniendo que las mujeres presentan una mayor puntuación de miedo y depresión con respecto a los varones. Además, se observan la presencia de algunos valores extremos de ansiedad y depresión.

Sánchez et al.<sup>23</sup> ejecutaron un estudio sobre los Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios en el Perú en cuarentena por COVID - 19. Resultados, más de la mitad de los estudiantes evaluados presentan entre 3 a 6 indicadores de los 6 indicadores de ansiedad. Con relación al género de las áreas evaluadas se encontró que el 56,8% de varones y el 44,9% de mujeres se ubican en el nivel bajo de ansiedad (dos o menos indicadores) y el 45,2% en el nivel medio contra el 36,7% de los varones. Por otro lado, según la comparación de los grupos etarios se encontró que los estudiantes mayores de 26 años presentan menos ansiedad, depresión y evitación experiencial que los menores. Concluyen que los estudiantes universitarios presentan niveles bajos a medio de ansiedad y depresión, presentando mayores niveles de depresión y ansiedad los estudiantes de menor edad.

### **Nivel regional y/o local**

No se encontraron estudios relacionados con la investigación.

## **2.2. Base teórica conceptual**

### 2.2.1 Ansiedad

La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, moviliza las operaciones defensivas del organismo, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta<sup>24</sup>.

Es decir, la ansiedad es una emoción normal que todas las personas han experimentado en algún momento de su vida y es saludable en la mayoría de los casos. La ansiedad prepara al organismo para poder afrontar situaciones que están ocurriendo en el presente o que sucederán en el futuro. Tener ansiedad por una entrevista de trabajo, un examen o por recuerdos pasados es muy útil ya que pone en alerta y activa los diferentes sistemas del cuerpo para poder actuar ante esta situación. La ansiedad no se trata de eliminar sino se tiene que aprender a tolerar y afrontar. Pero cuando la ansiedad se presenta en momentos inadecuados o es tan intensa y duradera que interfiere con las actividades normales de la persona, se considera como un trastorno<sup>25</sup>.

Cotidianamente el término ansiedad puede significar un ánimo transitorio de tensión (sentimiento), un reflejo de la forma de conciencia de un peligro (miedo), un deseo intenso (anhelo), una respuesta fisiológica ante una demanda (estrés) y un estado de sufrimiento mórbido (trastorno de ansiedad)<sup>24</sup>.

La ansiedad es un estado o condición emocional transitoria que se caracteriza por un sentimiento de tensión, aprensión difusa, un incremento de la actividad del sistema nervioso autónomo y desagradable, acompañado de síntomas como taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud. Sin embargo, también puede ser una condición clínica normal, cuando es una señal de alerta que advierte una situación amenazante y permite al individuo tomar medidas para afrontarlo<sup>26</sup>.

Spielberger citado por Delgado<sup>27</sup> distingue rasgo de ansiedad y estado de ansiedad, así como los estímulos que las condicionan. El estado de ansiedad dependerá de la percepción de una variable subjetiva y no del peligro objetivo. Mientras que el rasgo de ansiedad son las diferencias individuales en cuanto a la propensión a la ansiedad.

La ansiedad- rasgo se ve reflejada en la tendencia a responder de manera ansiosa de forma más frecuente, mientras que la ansiedad- estado está caracterizado por un estado

de preocupación recurrente y transitoria. La ansiedad como rasgo ha sido estudiada como un rasgo general y específico, es decir, como rasgo general independientemente de la situación y como rasgos específicos en determinadas situaciones. Por consiguiente, para Spielberger citado por Rico<sup>28</sup> la ansiedad es como un estado modificable en el tiempo por una combinación de sentimientos de nerviosismo junto a cambios fisiológicos.

#### Ansiedad y angustia

De acuerdo con las raíces lingüísticas tienen un mismo significado, y actualmente en la edición de las clasificaciones del CIE 10 son considerados sinónimos. No obstante, algunos autores consideran que deben mantenerse las diferencias; ya que la ansiedad está relacionada a conflictos actuales y la angustia es de origen endógeno, biológico o vital<sup>24</sup>.

#### Estrés y ansiedad

Estrés como la respuesta del organismo a contrarrestar o prevenir las amenazas, es decir, a conseguir la homeostasis. Para Ruiz<sup>29</sup>, es un factor de riesgo al conceptualizarla como “las exigencias impuestas a un individuo que agotan o rebasan la capacidad de adaptación”. En el estrés es indispensable un estresor (demanda, amenaza) y la ansiedad no. La ansiedad puede formar parte del estrés integrando la respuesta fisiológica de defensa ante una amenaza o como producto del análisis que hace una persona cuando no puede superar una demanda. Cuando una persona entra a una competencia, tendrá una gran demanda que provoca estrés, pero se acompañará de alegría, ansiedad o enojo de acuerdo con la expectativa de ganar o perder la competencia.

#### Ansiedad y miedo

La ansiedad es un estado emocional desagradable, que presenta una sensación subjetiva de un peligro, malestar, tensión o aprensión, acompañado de una descarga neurovegetativa y cuya causa no está claramente reconocida para la persona. En el miedo existe similar respuesta fisiológica que la ansiedad, pero se diferencia en que hay una causa, un peligro real, consciente, externo, que está presente o que amenaza con materializarse<sup>24</sup>.

La etiopatogenia de la ansiedad constituye un modelo complejo, donde interactúan los factores biológicos y psicofisiológicos:

- *Factores biológicos:* Existe evidencia que los factores hereditarios pueden desempeñar un papel fundamental en el desarrollo de ansiedad. Lo que se hereda es una vulnerabilidad para desarrollar un trastorno de ansiedad, no el trastorno específicamente.
- *Factores psicofisiológicos:* La ansiedad está asociada a la hiperactividad del sistema nervioso autónomo y somático, que se manifiesta con el aumento de la actividad eléctrica cerebral, el aumento del tono psicofisiológico relacionadas con la hiperventilación<sup>30</sup>.

La ansiedad trae consigo diferentes tipos de trastornos como:

*La ansiedad generalizada*, se caracteriza por una ansiedad y preocupación excesiva de la cual no existe causa conocida, pero se relaciona con el abuso de alcohol, depresión mayor y trastornos de pánico. Este trastorno es frecuente y afecta al 3% de la población en un año; siendo las mujeres las de mayor posibilidad de padecerlo. La evolución de este tipo de periodo de ansiedad es fluctuante y crónica empeorando durante el estrés. Las personas que sufren este tipo de ansiedad presentan dificultad para poder controlar las preocupaciones<sup>31</sup>.

*El pánico*, las personas que lo padecen presentan ataques repentinos y repetidos de miedo que duran varios minutos. Estos ataques se caracterizan por temor o miedo a perder el control incluso cuando no existe un peligro real. Las personas que tienen un trastorno de este tipo sienten como si se va a tener un ataque al corazón y temen la posibilidad de volver a tenerlo. Por lo general, el trastorno de pánico comienza durante la adolescencia, siendo las mujeres las que más lo padecen<sup>32</sup>.

### **2.2.2 Dimensiones de la ansiedad**

Spielberger citado por Ries<sup>33</sup> considera que para definir ansiedad es necesario tener en cuenta la diferenciación de la ansiedad como estado emocional y ansiedad como rasgo de la personalidad es por lo que propuso las dimensiones de: ansiedad estado y ansiedad rasgo.

### *Ansiedad estado*

Es un estado emocional transitorio, teniendo un estado de ansiedad alto en circunstancias amenazantes y bajo en situaciones no amenazantes. Esta caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo, preocupaciones y cambios fisiológicos<sup>34</sup>.

Es decir, la ansiedad de estado es una emoción temporal que depende más de un acontecimiento concreto y que se puede identificar. La respuesta de ansiedad- estado tiene a fluctuar a lo largo del tiempo. A veces este tipo de ansiedad es elevada o posee una alta intensidad, en tal caso se denomina ansiedad aguda: Este tipo de ansiedad se experimenta en un examen, una entrevista o una fobia específica.

### *Ansiedad rasgo*

Es una característica de la personalidad relativamente estable, donde el individuo tiene la tendencia de reaccionar de forma ansiosa según sea la situación. Las personas más ansiosas tienen un mayor rasgo de ansiedad y tienden a responder a situaciones amenazantes con estados de ansiedad de mayor intensidad<sup>35</sup>.

La ansiedad- rasgo denota una característica estilo o tendencia temperamental a responder todo el tiempo de la misma forma, se trate de circunstancias estresantes o no.

Una persona ansiosa posee una actitud de aprehensión y tiene toda una estructura más o menos estable de vida en función al rasgo de ansiedad, conocido como ansiedad crónica. Esta persona tiene más probabilidades en el futuro de desarrollar un trastorno de ansiedad que otra que no posee este rasgo. Es más vulnerable al estrés y considera a la mayoría de las situaciones como peligrosas<sup>35</sup>.

Por consiguiente, estas dimensiones de ansiedad (estado o rasgo) tienden a correlacionarse entre sí, es decir, una persona con respuestas de ansiedad-rasgo de gran intensidad, tenderá a responder con una ansiedad-estado de igual intensidad.

### **2.2.3 Ansiedad en tiempos de COVID-19**

El nuevo coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) denominado enfermedad de 2019-nCoV o COVID – 19, ha ocasionado problemas en la salud mental, como respuestas de angustia, comportamientos nocivos como mayor

uso de alcohol y tabaco, estrés postraumático, ansiedad, depresión, y somatizaciones propias del miedo al contagio<sup>36</sup>, Li S et al<sup>37</sup> encontraron que las emociones como la depresión, la ansiedad y la indignación aumentaron, al mismo tiempo que disminuyeron las emociones de felicidad y satisfacción con la vida.

Un sector fuertemente afectado por la pandemia de COVID – 19 es el educativo, donde el aprendizaje de los estudiantes se ha visto afectado por los obstáculos y las medidas impuestas por los gobiernos, que en su mayoría han suspendido las actividades presenciales de las instituciones educativas para prevenir la propagación de la enfermedad. Por esa razón, más del 60% de la población estudiantil del mundo se ha visto afectada, sobre todo las comunidades más vulnerables que pueden presentar dificultades para continuar sus estudios a través del aprendizaje remoto<sup>38</sup>.

UNESCO citado por Vivanco et al.<sup>39</sup> indican que, en el Perú, alrededor de 1.895.907 universitarios, entre hombres y mujeres, han sido perjudicados con respecto a sus estudios. En ese sentido, la restricción de actividades, la interrupción de rutinas, la disminución de la interacción social, la falta de métodos de aprendizaje tradicionales, así como las nuevas exigencias académicas, tecnológicas y psicológicas han generado un aumento de presión, estrés y ansiedad para los jóvenes.

Al respecto, la vida universitaria, representa una etapa en donde gran parte de los estudiantes son adolescentes o adultos jóvenes, con nuevas responsabilidades sociales y mayores presiones psicosociales, lo que puede suponer una mayor vulnerabilidad frente a trastornos psicosociales como el síndrome ansioso<sup>40</sup>. Por ello, el apoyo emocional es necesario para aumentar la resistencia del estudiante ante transiciones de la vida<sup>41</sup>.

## 2.3 Teoría sobre el tema

### **Modelo de la marea en la recuperación de la salud mental (Tidal Model)**

Elaborado por Phil Barker y Poppy Buchanan-Barker citado por Zaraza et al.<sup>42</sup> El modelo muestra que, a través de instrumentos como la escucha y el diálogo el profesional de enfermería orienta a la persona en el proceso de recuperación, interiorizando la importancia que tienen las experiencias previas, las expectativas y la historia de la persona que sufre problemas de salud mental. Busca olvidar la atención centrada exclusivamente en los síntomas; se dirige a la reflexión y el análisis de la crisis para continuar con el proceso de recuperación, respetando sus derechos, cultura, historia de vida y sus expectativas sobre el tratamiento.

Las características fundamentales del modelo son:

Colaborar con la persona y la familia en la elaboración de un plan terapéutico (información que debe ser clara sobre los enfoques terapéuticos para facilitar la toma de decisiones).

Empoderar a la persona a través de la narrativa de su experiencia y clarificar las diversas circunstancias que rodean una crisis, lo que facilita que la persona cree su propia historia.

Integración de la atención de enfermería con otras disciplinas para generar un cuerpo de conocimientos que beneficien no solo a la disciplina, sino a la persona a quien se cuida. Se trata, entonces, de crear espacios terapéuticos para una atención centrada en la persona.

La resolución de problemas y la promoción de la salud mental a través de la narración con base en intervenciones individuales y grupales: las experiencias de otros propician el aprendizaje hacia el autoconocimiento.

El modelo de la marea maneja 10 compromisos, basados en 10 valores que son fundamentales y representan la esencia del proceso terapéutico. En cada uno de ellos están inmersas unas competencias específicas que el profesional debe tener y facilitan la práctica del modelo.

1. El valor de la voz: permite que la persona narre su propia historia y no a través de otros donde se prioriza lo que dice el profesional.

Competencia 1: el profesional escucha activamente la historia de la persona.

Competencia 2: el profesional registra de manera detallada la historia contada.

2. Respetar el lenguaje: es fundamental respetar el lenguaje coloquial de la persona.

Competencia 3: el profesional permite que la persona se exprese con su propio lenguaje.

Competencia 4: el profesional ayuda a la persona a entender sus experiencias a través de historias personales, anécdotas o metáforas.

3. Convertirse en aprendiz: el cuidador profesional debe respetar y elegir el hecho de aprender de esa experiencia.

Competencia 5: diseñar un plan de cuidado basado en las necesidades que plantea la persona.

Competencia 6: el profesional ayuda a identificar problemas y/o necesidades que afectan a la persona y la ayuda a plantear soluciones.

4. Utilizar los instrumentos disponibles: El profesional ayudará a la persona a utilizar instrumentos para que los ponga en práctica en su propio camino de recuperación.

Competencia 7: el profesional ayuda a la persona a identificar qué la está ayudando y qué no en los problemas específicos de su vida.

Competencia 8: el profesional se interesa en identificar qué personas podrían ayudar en su proceso terapéutico.

5. Trabajar un paso más allá: el desarrollo de objetivos ayudará a la persona en la consecución de su recuperación.

Competencia 9: el profesional ayuda a identificar las consecuencias de lo que representa dar un paso para resolver los problemas que tiene la persona en su vida.

Competencia 10: el profesional ayuda a la persona a identificar que necesitará a corto plazo en la resolución de esos problemas.

6. Dar el don del tiempo: brindar el tiempo suficiente cuando la persona está contando su propia experiencia.

Competencia 11: el profesional ayuda a la persona a identificar que el tiempo que está dedicando a resolver sus problemas es muy valioso.

Competencia 12: el profesional reconoce el tiempo que la persona dedica a su proceso terapéutico.

7. Desarrollar la curiosidad genuina: cuando la persona esté describiendo su historia, el profesional debe mostrar interés real por conocerla.

Competencia 13: el profesional se interesa por la historia de la persona y le pide desarrollo de asuntos o detalles importantes.

Competencia 14: el profesional muestra a la persona su interés por ayudarlo, pero le permite contar su historia a su propio ritmo.

8. Saber que el cambio es constante: El papel del profesional se fundamenta en ayudar a la persona a entender que el cambio es inevitable y la apoya en la toma de decisiones.

Competencia 15: el profesional ayuda a la persona a identificar los cambios en sus pensamientos, sentimiento y/o acciones.

Competencia 16: el profesional ayuda a la persona a identificar cómo ella misma, otras personas o determinadas situaciones influyen en su cambio.

9. Revelar la sabiduría personal: contar experiencias personales ayudara a la persona en su recuperación.

Competencia 17: el profesional ayuda a la persona a reconocer cuáles son los puntos débiles y fuertes en su proceso terapéutico.

Competencia 18: el profesional ayuda a la persona a desarrollar confianza en sí misma y la habilidad de autoayuda generada a través del proceso terapéutico.

10. Ser transparente: debe existir un interés por trabajar juntos.

Competencia 19: el profesional se asegura de que la persona sea consciente del propósito del proceso terapéutico.

Competencia 20: el profesional se asegura de que la persona recibe una copia de todos los documentos inmersos en el proceso terapéutico.

Una característica muy importante de este modelo es que el término paciente o cliente se cambia por persona o persona cuidada, buscando centrarse en que también es un sujeto que tiene derechos, siente, se emociona y vive las experiencias como cualquier ser humano. No existe un orden jerárquico en la relación terapéutica, pues todos aprenden y se complementan, incluso las personas que con su experiencia se convierten en los expertos y pueden hasta ayudar a otros.

## **2.4 Variable**

Nivel de ansiedad en tiempos de COVID- 19

## 2.5 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor / dimensiones	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
<b>Nivel de ansiedad en tiempos de COVID-19</b>	Grado en el que se produce una reacción de activación del organismo ante una situación de amenaza o peligro en tiempos de COVID-19 <sup>28</sup> .	El nivel de ansiedad en tiempos de COVID-19, en los estudiantes de enfermería comprende las dimensiones: Ansiedad estado y Ansiedad rasgo, se medirá a través del Test de Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE)	Ansiedad estado	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Me siento calmado</li> <li>- Me siento seguro</li> <li>- Estoy tenso</li> <li>- Estoy contrariado</li> <li>- Estoy a gusto</li> <li>- Me siento alterado</li> <li>- Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.</li> <li>- Me siento descansado</li> <li>- Me siento ansioso</li> <li>- Me siento cómodo</li> <li>- Me siento en confianza en mí mismo</li> <li>- Me nervioso</li> <li>- Me siento agitada</li> <li>- Me siento a punto de explotar</li> <li>- Me siento reposado</li> <li>- Me siento satisfecho</li> <li>- Estoy preocupado</li> <li>- Me siento muy agitado y aturdido</li> <li>- Me siento alegre</li> <li>- Me siento bien</li> </ul>	Alto: 60-80  Medio:40- 60  Bajo: 20 - 40	Alto: 120-160  Medio:80- 120  Bajo: 40 - 80	Cualitativa	Ordinal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor/ Dimensiones	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
<b>Nivel de ansiedad en tiempos de COVID-19</b>	Grado en el que se produce una reacción de activación del organismo ante una situación de amenaza o peligro en tiempos de COVID-19 <sup>28</sup> .	El nivel de ansiedad en tiempos de COVID-19, en los estudiantes de enfermería comprende las dimensiones: Ansiedad estado y Ansiedad rasgo, se medirá a través del Test de Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE)	Ansiedad Rasgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Me siento bien</li> <li>- Me canso rápidamente</li> <li>- Siento ganas de llorar</li> <li>- Quisiera ser feliz como otros parecen serlo</li> <li>- Pierdo oportunidades por no decidirme</li> <li>- Me siento descansado</li> <li>- Soy una persona tranquila, serena y sosegada</li> <li>- Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas</li> <li>- Me preocupo demasiado por cosas sin importancia</li> <li>- Soy feliz</li> <li>- Tomo las cosas muy a pecho</li> <li>- Me falta confianza en mí mismo</li> <li>- Me siento seguro</li> <li>- Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades</li> <li>- Me siento melancólico</li> <li>- Me siento satisfecho</li> <li>- Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan</li> </ul>	Alto: 60-80  Medio: 40- 60  Bajo: 20 - 40			

				<ul style="list-style-type: none"><li>- Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza</li><li>- Soy una persona estable</li><li>- Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso y alterado.</li></ul>				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1 Diseño y tipo de estudio

La investigación es de diseño no experimental de tipo descriptiva de corte transversal. No experimental, porque no es posible manipular las variables. Descriptiva porque describió las modalidades o niveles de una o más variables en una población y transversal porque se recolectó la información en un momento determinado y en tiempo único<sup>43</sup>. En el estudio se describió el nivel de ansiedad de los estudiantes de Enfermería.

#### 3.2 Población de estudio

La población estuvo conformada por 134 estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, matriculados en el año académico 2020- II

#### 3.3 Criterios de selección

##### **Criterios de inclusión:**

- Estudiantes del II, IV, VI, VIII matriculados en el ciclo académico 2020-II de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén.
- Estudiantes de Enfermería de ambos sexos.

##### **Criterios de exclusión:**

- Estudiantes de Enfermería que no respondan todas las preguntas establecidas en el instrumento virtual.

#### 3.4 Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén.

### **3.5 Muestra**

El tamaño de la muestra se determinó mediante la fórmula estadística para poblaciones finitas, donde se calcula con un error estándar del 5% (0,05) y un nivel de confianza del 95%. La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes de Enfermería.

### **3.6 Selección de la muestra**

La muestra se obtuvo mediante el muestreo probabilístico estratificado. Participaron en el estudio 28 estudiantes del II ciclo, 25 del IV, 24 del VI, y 22 del VIII ciclo (anexo 1).

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Para medir la variable objeto de estudio se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el test de Inventario de Ansiedad Rasgo – Estado (IDARE). El IDARE es un inventario auto evaluativo, diseñado para evaluar dos formas de ansiedad: Ansiedad estado (Condición transitoria) y ansiedad rasgo (relativamente estable y más duradera).

El inventario de ansiedad fue elaborado por Spielberger, Gorsuch y Lushene citado por Gonzales<sup>44</sup>, conformada por 40 ítems distribuidas en dos dimensiones: la escala rasgo con 13 ítems positivos (22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 y 40) y 7 ítems negativos (21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39). La escala estado con 10 ítems positivos (3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17 y 18) y 10 ítems negativos (1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20)<sup>48</sup>.

Las respuestas están codificadas del 1 al 4. En la escala ansiedad de estado: no (1), un poco (2), bastante (3), mucho (4); y en la escala ansiedad de rasgo: casi nunca (1), algunas veces (2), frecuentemente (3), casi siempre (4) (anexo 2).

Teniendo ambas escalas un valor final de:

Alto: 120-160

Medio: 80- 120

Bajo: 40 - 80

### **Proceso de recolección de datos**

Para la ejecución del estudio se solicitó el permiso a la directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén, para obtener la autorización, luego

se solicitó la lista de los correos electrónicos de los estudiantes que participarán en el estudio.

Posteriormente, se envió a los correos de los estudiantes seleccionados el consentimiento informado (anexo 3) y el test de Inventario de ansiedad rasgo - estado (IDARE) de recolección de datos, además se hizo de conocimiento el objetivo y metodología del estudio, y se contestó todas las inquietudes que tuvieron los estudiantes.

### **3.8 Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento fue validado en población cubana en el año 1986 por Castellanos, Grau y Martín citado por Gonzales et al.<sup>51</sup> presentó un Alpha de Cronbach 0.83 tanto para ansiedad - rasgo como para ansiedad - estado, posteriormente fue aplicado en países como Argentina, Ecuador y Perú.

En el año 2007 este instrumento fue validado en Chile por Vera<sup>45</sup> contando con la colaboración de Charles Spielberger creador del Inventario, obtuvo una confiabilidad de 0.92 para la escala de Ansiedad Estado y 0.87 para la escala de Ansiedad Rasgo.

El instrumento también fue validado en una población Universitaria de la Provincia de Ñube, Chile en el año 2013 por Burgos y Gutiérrez<sup>46</sup>, estableciendo en su estudio una coherencia interna del Inventario, el cual arrojó un Alpha de Cronbach superior a 0.75 lo cual indica una alta confiabilidad.

A pesar de ser validado el instrumento, fue sometido a juicios de expertos, para un mejor entendimiento de las preguntas del instrumento, quienes evaluaron el contenido, pertinencia, claridad, coherencia de estas y si los indicadores corresponden a cada una de las dimensiones.

### **3.9 Procesamiento y análisis de datos**

Los datos fueron procesados y analizados utilizando el paquete estadístico SPSS versión 25.0. Para la medición de la variable se utilizó el análisis univariado mediante la estadística descriptiva. Los resultados fueron presentados en tablas simples de distribución de frecuencia, los mismos que han sido analizados en base al marco teórico.

### **3.10 Consideraciones éticas**

#### **Principio respeto a las personas**

Incluye dos convicciones éticas, la primera es el respeto a la autonomía y la segunda es la protección a las personas. La autonomía significa dar valor a las opiniones y preferencias de otra persona. El grado de protección que se les ofrezca dependerá del riesgo que presenten<sup>47</sup>. En la investigación los estudiantes participaron voluntariamente, se respetó sus decisiones y se protegió su dignidad.

#### **Principio de beneficencia**

Se entiende como aquellos actos de bondad y como una obligación hacia los demás. Existen dos reglas generales de la beneficencia: no causar daño y maximizar los beneficios<sup>47</sup>. La información proporcionada por los estudiantes solo fue utilizada con fines investigativos.

#### **Principio de justicia**

Este principio es básico para la investigación, porque exige el derecho a un trato de equidad, a la privacidad, anonimato y confidencialidad de los participantes<sup>47</sup>. Los estudiantes de Enfermería fueron tratados con amabilidad, respeto sin discriminación alguna.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

La mayoría de los estudiantes de enfermería son de sexo femenino (74,7%), comprendidos entre los 20 a 22 años (49,5%), proceden de zona urbana (50,5%) y rural (49,5%), estado civil soltero (94,9%), viven solos (45,5%) (anexo 6, tabla 4).

Tabla 1. Nivel global de la ansiedad de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021

Nivel de ansiedad	N	%	Total
Medio	92	92,9%	
Bajo	7	7,1%	
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100,0%</b>	

En la tabla 1 se observa que el 92,9% de los estudiantes presentaron un nivel medio de ansiedad y solo el 7,1% un bajo nivel de ansiedad.

Tabla 2. Nivel de ansiedad en la Dimensión Estado de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021

Nivel de ansiedad	N	%
Dimensión estado		
Medio 40-60	87	87,9%
Bajo 20-40	12	12,1%
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100%</b>

En la tabla 2, se observa que el 87,9% de los estudiantes presentaron un nivel medio para ansiedad estado y el 12,1% un nivel bajo.

Tabla 3. Nivel de ansiedad en la Dimensión Rasgo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021

Nivel de ansiedad	N	%
Dimensión rasgo		
Medio 40-60	92	92,9%
Bajo 20-40	7	7,1%
Total	99	100%

En la tabla 3, se observa que el 92,9% de los estudiantes presentaron un nivel medio para ansiedad Rasgo y el 7,1% un nivel bajo.

## 4.2. Discusión

Al analizar la variable nivel global de ansiedad, los resultados indican que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentaron un nivel medio. Este hallazgo concuerda con los resultados de Apaza et al.<sup>19</sup> y Gutiérrez et al.<sup>18</sup> quienes encontraron que los estudiantes presentaron ansiedad moderada o media, sin embargo, los resultados no coinciden con Sánchez et al.<sup>23</sup> quienes mostraron que los estudiantes universitarios presentan niveles bajos a medio de ansiedad y depresión, siendo los de menor edad los que presentan mayores nivel de ansiedad.

Como se puede observar, la pandemia ha traído una crisis emocional en la población mundial, ya que esta puede resultar estresante para los estudiantes universitarios, y puede generar gran temor a tal punto de llegar a ser agobiante y generar problemas de ansiedad, depresión y estrés postraumático, comprometiendo así la salud mental de manera general<sup>48</sup>.

Maezono<sup>48</sup> y Quintana et al.<sup>49</sup> hallaron resultados similares, donde la ansiedad - estado obtuvo un nivel medio en la mayoría de los estudiantes de Ciencias de la Salud (45,3%), contrario a Díaz<sup>50</sup> quien demostró que los estudiantes en sus prácticas clínicas durante el semestre académico 2020 presentaron un nivel de ansiedad estado alto (42,1%), todo esto debido a la contingencia de la pandemia por COVID 19.

Las respuestas más relevantes en cuanto a la Dimensión estado fueron: “Estoy preocupado por algún posible contratiempo”, “Estar tenso” “Estar contrariado” “Me siento ansioso”, “Me siento nervioso”, “Me siento agitado”, “Me siento muy agitado y aturdido”, “Estoy preocupado” (anexo 6, tabla 5).

Lo que denotan que los estudiantes tienen problemas de salud mental, por lo que deben ser atendidas por profesionales expertos en el tema e informar a las familias para que se desarrolle un trabajo en equipo a fin de prevenir complicaciones como casos de suicidios en los jóvenes universitarios.

En cuanto a la ansiedad - rasgo los resultados concuerdan con los encontrados por Santos et al.<sup>51</sup> y Villavicencio<sup>52</sup> quienes encontraron que el nivel de ansiedad fue medio, sobre todo en estudiantes de séptimo a noveno semestre académico, contrario a Díaz<sup>50</sup> y Arbildo-Vega et al.<sup>53</sup> quienes demostraron un nivel alto de ansiedad - rasgo, asociándola con la presión académica; sin embargo Piñel et al.<sup>54</sup> hallaron un nivel bajo

de ansiedad rasgo, debido a que los estudiantes se sintieron seguros durante sus rotaciones por el hospital, y manifestaron que la situación de pandemia no ha reducido su aprendizaje.

Los estudiantes de enfermería obtuvieron nivel medio de ansiedad de rasgo, debido a las premisas “Me afectan los desengaños que no los puedo quitar de la cabeza”, “me siento melancólico”, “Cuando pienso en mis preocupaciones me pongo tenso y alterado” (anexo 6, tabla 6).

Estas respuestas denotan sentimientos de tristeza, angustia que está relacionadas con la ansiedad. Estas personas tendrán entonces más probabilidad en el futuro de desarrollar un trastorno de ansiedad que otras personas que no posee este rasgo. Son más vulnerables al estrés y consideran a la mayoría de las situaciones como peligrosas<sup>55</sup>. De acuerdo con lo descrito por Lazarus citado por Valera<sup>55</sup> si una persona interpreta una situación de manera automática como amenazante sin haber realizado una evaluación primaria para calificarla como tal, esto lleva a la persona a vivir siempre con una actitud hipervigilante, con miedo, pánico, inseguridad, entre otras.

Cabe indicar, que los resultados obtenidos evidencian que el mayor porcentaje de los entrevistados alcanzó un nivel medio tanto en ansiedad Rasgo y Estado en tiempos de Covid-19. Esto debido a que como regla general una persona que presente un nivel medio o alto de ansiedad rasgo también, presentara un nivel medio o alto de ansiedad estado<sup>27</sup>. Los entrevistados en este contexto se sienten amenazados con la situación presentada actualmente en el país y se espera que con el paso del tiempo este rasgo de ansiedad disminuya o se equilibre ya que ninguno presenta algún trastorno de salud mental asociado.

La investigación versa en el Modelo de la Marea (Tidal Model) centrado en la recuperación de la salud mental fundamenta sus principios en la reivindicación de los cuidados centrados en la persona y no en los síntomas de la enfermedad, entendiendo que la persona tiene diversas dimensiones que le permiten explorar su propio camino hacia la recuperación. Por medio de la aplicación del modelo y a partir de la narración de la historia de vida de la persona, el profesional de enfermería puede ayudar a identificar aspectos sobre sus actitudes y comportamientos durante las diversas etapas de la enfermedad, las situaciones que llevaron a la aparición de una crisis y los

mecanismos utilizados para sobrellevar las dificultades propias que traen los síntomas. El personal de enfermería es una guía que apoya a la persona en el camino hacia la recuperación de su salud mental. Elementos como la esperanza, la fuerza de voluntad, la espiritualidad y el autoconocimiento ayudan a construir un proceso de realización personal encaminado a la generación de un proyecto de vida, lo que da sentido a su existir y favorece el bienestar subjetivo<sup>42</sup>.

Por consiguiente, a través de la teoría, pueden desarrollarse intervenciones y actividades de enfermería que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las personas diagnosticadas de alguna enfermedad mental modificando los modelos tradicionales de atención sanitaria

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

El nivel global de ansiedad en tiempos de COVID- 19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén es medio, en la dimensión estado por sentirse preocupado, tenso, contrariado, ansioso, nervioso, agitado, aturdido, melancólico, y en la dimensión rasgo por afectarle los desengaños y preocupaciones se muestra tenso y alterado.

Las dimensiones estado y rasgo del nivel de ansiedad en tiempos de COVID- 19, en los estudiantes de Enfermería de la UNC- Filial Jaén son medio.

## **Recomendaciones**

A las autoridades de la Facultad de Enfermería; gestionar la creación de un área de salud mental que cuente con profesionales debidamente capacitados para que los estudiantes universitarios puedan tener una asesoría psicológica adecuada.

A la directora de Escuela Académico Profesional de Enfermería y los responsables del Área de Bienestar Universitario, generar espacios de capacitación a los estudiantes para que reconozcan los síntomas tempranos de ansiedad y reciban tratamiento oportuno. Así mismo, la asignación de un tutor por ciclo académico que este en contacto permanente con los estudiantes y les brinde asesoría sobre problemas de salud mental.

A los docentes y estudiantes de Enfermería, realizar investigaciones con enfoque cualitativo para conocer las vivencias, sentimientos de los estudiantes de Enfermería durante la pandemia COVID-19.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maguiña VC, Gastelo AR, Tequen BA. El Nuevo coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered.* 2020; 31: 125-131. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v3li2.3776>
2. Chirinos-Caceres JL. COVID-19: La salud en el Perú en tiempos del coronavirus: A reflexionar. *Rev Soc Peru Med Interna.* 2019; 33 (1): 10-11. DOI: <https://doi.org/10.36393/spmi.v33il.504>
3. Delgado PD. La COVID-19 en el Perú: Una pequeña tecnocracia frenada a las consecuencias de la desigualdad [Sede Web] Perú: [fundacioncarolina.es](http://fundacioncarolina.es); 2020 [Actualizada 4 de mayo del 2020, acceso el 20 de Agosto del 2021] Disponible en: <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/05/Ac-26.-2020.pdf>
4. Sierra J, Ortega, Virgilio, Zubeidat, Ihab, Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade [Internet].* 2003;3(1):10-59. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>
5. Forcadell Le, Lazaro GL, Fullana MA, Lera Ms. Transtornos de ansiedad. [Sede Web] España: [ClinicBarcelona.org](http://ClinicBarcelona.org); 2021 [ Actualizada Agosto 2021, acceso 20 de Agosto del 2021]
6. Wang C, Zhao H. The impact of COVID-19 on anxiety in Chinese university students. *Frontiers in Psychology.* 2020;11:1168. doi: 10.3389/fpsyg.2020.01168. [PMC free article] [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
7. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, Zheng J. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. *Psychiatry Research.* 2020;287:112934. doi: 10.1016/j.psychres.2020.112934. [PMC free article] [PubMed] [CrossRef]
8. Xiao CA. Novel Approach of Consultation on 2019 Novel Coronavirus (COVID-19)-Related Psychological and Mental Problems: Structures Letter Therapy. *Psychiatry Investig.* 2020; 17(2): 175-6.
9. Zandifar A, Badrfam R. Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. *Asian J Psychiatr.* 2020.
10. Chacón M. Salud mental de los estudiantes, una víctima del aislamiento [Sede web] Colombia: [eltiempo.com](http://eltiempo.com); 2021 [actualizada el 5 de junio del 2020, acceso el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://www.eltiempo.com/vida/educacion/como-esta-la-salud-mental-de-los-estudiantes-durante-el-aislamiento-503892>

11. Fundación Educación 2020. Encuesta de educación 2020 y estado de ánimo de estudiantes ante la pandemia. [Sede web] Chile: educacion2020; 2020-[actualizada el 29 de abril del 2020, acceso el 04 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://educacion2020.cl/noticias/encuesta-educacion-2020-y-estado-de-animo-de-estudiantes-ante-la-pandemia-63-se-siente-aburrido-y-solo-un-3-esta-feliz-en-casa/>
12. Caycho T, Vivanco A. Ansiedad y estrés. Vol 26 (2) 220: 174-180 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7522742/>
13. Quinto C. Estudiantes abandonan la universidad durante el estado de emergencia, según gremio de instituciones privadas. [Sede web]. Perú: rpp.pe; 2020- [actualizada el 03 de agosto del 2020. [acceso el 04 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/covid-19-el-15-de-estudiantes-abandono-la-universidad-durante-el-estado-de-emergencia-segun-gremio-de-instituciones-privadas-noticia-1283361>
14. Pinzan-Campos E, Barros-Sevillano S, Yupari-Azabache I. Impacto del Covid-19 en la educación de los estudiantes de medicina del Perú. Rev. Fac. Med. Hum. Julio 2020; 20(3):530-531. DOI 10.25176/RFMH.v.2013.2959
15. Castillo PC, Chacón CT, Díaz VG. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de Salud. Inv. Ed Med. 2016; 5(20): 230 – 237. [acceso 22 marzo de 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-50572016000400230&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572016000400230&lng=es)
16. Gonzales N, Tejeda A, Espinoza C, Ontiveros Z. Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid 19. México; 2020.
17. Ozamiz N, Dosil M, Picaza M, Idoiaga N. Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote de Covid19 en una muestra recogida al norte de España. Cad. Saúde Pública 2020;36(4).
18. Gutiérrez J, Lobos M, Chacón E. Síntomas de ansiedad por la COVID-19, como evidencia de afectación de salud mental en universitarios salvadoreños, 2020. DOI: <https://doi.org/10.5377/entorno.voi70.10129>
19. Apaza C, Seminario R, Santa Cruz J. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid -19 – Perú. Revista Venezolana de Gerencia. Vol.25, (90), 2020.

20. Rodrich PA. Autoestima y ansiedad estado-rango en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima. 2019. [acceso 22 marzo de 2021]. Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1522658>
21. Vivanco VA, Saroli AD, Caycho T, Carbajal LC, Noé GM. Ansiedad por Covid – 19 y salud mental en estudiantes universitarios-Perú. Revista de investigación en psicología. Vol. 23- N° 2 - 2020, pp. 197-215. DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19241>
22. Rodríguez L, Carbajal Y, Narváez T, Gutiérrez R. Impacto emocional por Covid-19 en estudiantes universitarios. Un estudio comparativo, Lima-Perú 2020. Educa UMCH. Revista sobre Educación y sociedad, 2020,1(16), 5-12. DOI: <https://doi.org/10.15366/EducaUMCH2019.17.3.001>
23. Sánchez- Carlessi HH, Yarleque-Chocas LA, Javier-Alva L, Núñez E, Arenas-Iparraguirre C, Matalinares-Calvet MA, Gutiérrez –Santayana E, Egoavil-Medina I, Solís-Quispe J, Fernández- Figueroa C. Indicadores de ansiedad, depresión, somatización y evitación experiencial en estudiantes universitarios del Perú en cuarentena por COVID-19. Rev. Fac. Med. Hum. Abril 2021; 21 (2): 346-353. DOI: 10.25176/RFMH.v2li2.3654
24. Reyes JA. Trastornos de ansiedad. Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. [acceso 24 marzo de 2021]. <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
25. Riveros M, Hernández H, Rivera J. Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Rev. IPSI Vol 10 (1) 2007. [acceso 24 marzo de 2021]. Disponible en:[http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1550/revista\\_de\\_investigacion\\_en\\_psicologia03v10n1\\_2007.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ateneo.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1550/revista_de_investigacion_en_psicologia03v10n1_2007.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Kaplan, H., Sadock, B., & Sadock, V. (2009). Sinopsis de psiquiatría. 10ª ed. Filadelfia: Lippincott Williams & Wilkins. <https://es.slideshare.net/bahulasva/kapaln-ysadock>  
Alanis RI. La ansiedad en tiempos de pandemia [Sede Web] Mexico; isep.es; 2020 [Actualizado el 6 de octubre del 2020, acceso el 02 de febrero del 2022]
27. Delgado E. Ansiedad Estado-Rasgo en madres del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de Chiclayo y de la zona rural del Distrito de Lambayeque, 2013. [Tesis Licenciatura]. Lambayeque: Universidad Santo Toribio de Mogrovejo; 2013.
28. Rico A. La ansiedad Estado-Rasgo y su incidencia en el desempeño musical. Medellín-Colombia; 2018. [acceso 26 marzo de 2021]. Disponible en: [https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12413/Alejandra\\_RicoSierra\\_2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12413/Alejandra_RicoSierra_2018.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

29. Ruiz L. La teoría del estrés de Richard S. Lazarus [Sede web]. *Psicologiaymente.com*; 2021-[acceso el 8 de febrero del 2022].  
[lazarushttps://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus](https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus)
30. Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Educación a distancia.4.6. Aspectos biológicos de la ansiedad [Sede Web]. *Psikipedia.com*; 2020 - [actualizada febrero 2021; acceso 16 de setiembre de 2020]. Disponible en:  
<https://psikipedia.com/libro/psicopatologia-2/2262-aspectos-biologicos-de-la-ansiedad#>
31. Barnhill J. Trastorno de ansiedad generalizada-[Sede Web]. New York: *mdsmanuals.com*; 2010- [actualizado julio 2018; acceso 20 de setiembre de 2020]. Disponible en:  
<https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastorno-de-ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/trastorno-de-ansiedad-generalizada-tag>
32. National Institute of mental health. Trastorno de pánico [Sede Web]: *nimh.nih.gov*; [acceso 20 enero de 2021]. Disponible en:  
<https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-panico-cuando-el-miedo-agobia/index.shtml>
33. Ries F, Castañeda C, Campos MC, Del Castillo O. Relaciones entre ansiedad- rasgo y ansiedad- estado en competiciones deportivas. 2012: Cuadernos de psicología del deporte vol. 12, 2, 9-16.
34. Schmidt VP, Shoji AD. La ansiedad estado-rasgo y el rendimiento académico en adolescentes de 14 a 16 años [Sede Web]. Tesis de Licenciatura en Psicopedagogía, Universidad Católica Argentina, Facultad “Teresa de Ávila”, Paraná; 2018. [acceso 20 enero de 2021]. Disponible en:  
<http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/greenstone/cgi-bin/library.cgi?a=d&c=tesis&d=ansiedad-estado-rasgo-rendimiento> [Consultado el 15 de octubre del 2020].
35. Spielberger C, Díaz G. Inventario de ansiedad: rasgo-estado. México: Manual Moderno. México; 1975
36. Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C., & Ho, R. (2020). Immediate Psychological Responses and Associated Factors during the Initial Stage of the 2019 Corona-virus Disease (COVID-19) Epidemic among the General Population in China. *Inter-national journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1-25.
37. Li S, Wang Y, Xue J, Zhao N & Zhu T. The Impact of COVID-19 Epidemic Declaration on Psychological Consequences: A Study on Active Weibo Users. *Inter-Journal of*

- Environmental Research and Public Health. 2020. 17(6), [acceso 22 abril de 2021]. Disponible en <https://doi.org/10.3390/ijerph17062032>
38. Sanz I, Sáinz J, Capilla A. Efectos de la crisis del coronavirus en la educación. Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, la Ciencia y la Cultura (OEI). 2020. [acceso 22 abril de 2021]. Disponible en: <https://oei.org.br/arquivos/informe-COVID-19d.pdf>
  39. Vivanco A, Saroli D, Caycho Carlos T, Noe M. Ansiedad por Covid - 19 y salud mental en estudiantes universitarios. 2020. Rev. De investigación en psicología. Revista de Investigación en Psicología Vol. 23 - N.º 2 - 2020, pp. 197 - 216 ISSN L: 1560 - 909X Facultad de Psicología UNMSM
  40. Cardona-Arias J, Pérez-Restrepo D, Rivera-Ocampo S, Gómez-Martínez J. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. Diversitas Perspectivas en Psicología, 2015. [acceso 22 marzo de 2021].11(1), 79-89. Disponible en: <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2015.0001.05>
  41. Feldman L, Goncalves L, Chacón G.C, Zaragoza J, Bagés N, De Paulo J. Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. Universitos Psychologica. 2021 [acceso 11 febrero de 7(3), 739-752] Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/406>
  42. Zaraza DR, Contreras JR. El modelo de recuperación de la salud mental y su importancia para la enfermería colombiana. 2018. Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín, Colombia, 2020. [acceso 27 marzo de 2021]49(4):305–310. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v49n4/0034-7450-rcp-49-04-305.pdf> rev colomb psiquiat.
  43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 5ta ed. México. Editorial McGRAW-Hill/ INTERAMERICANA EDITORES.2010
  44. Gonzales M, Martin M, Grau JA, Lorenzo A. Instrumento de evaluación psicológica para el estudio de la ansiedad y depresión, 2007. En: Gonzales M(Ed) instrumento de evaluación psicológica, La Habana: ECIMED, 165-214.
  45. Vera P, Celis K, Córdova R, Buela G, Spielberger CH. 2007. Preliminary Analysis and Normative Data of the State-Trait Anxiety Inventory (STAI) in Adolescent and Adults of Santiago, Chile. Terapia Psicológica. 25, (2), 155-162. 48.
  46. Burgos FP, Gutiérrez SA. Adaptación y validación del Inventario Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) en población universitaria de la Provincia de Ñube. [Tesis para obtener la

- licenciatura en psicología]. Chillan-Chile: Red de bibliotecas de la Universidad del Bío – Bío; 2013.
47. Informe de Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación; Comisión nacional para la protección de sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento. Estados Unidos, 1979. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
  48. Maezono M. Locus de control de la salud y ansiedad estado y rasgo en estudiantes universitarios en Ayacucho. [Tesis para obtener Grado Académico de Maestro en Psicología]. Lima- Perú: Repositorio Académico USMP; 2018.
  49. Quintana- López VA, Díaz -López K, Bojórquez -Díaz CI. Ansiedad estado en estudiantes universitarios del Área de la Salud del Noroeste de México durante el Confinamiento por Covid-19; 2020.
  50. Díaz R. Identificación de ansiedad Rasgo-Estado en estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad de Santiago de Cali que realizan sus prácticas formativas con enfoque clínico durante el periodo académico 2020. Universidad de Santiago de Cali; Facultad de salud: Programa de psicología; Santiago de Cali-Colombia; 2020.
  51. Santos D, Ponce C, Pazos P, Moya T. Niveles de ansiedad rasgo en estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Central del Ecuador. REE volumen 15 (3) Riobamba sep. –dic. 2021.
  52. Villavicencio M. Nivel de ansiedad en estudiantes de 8vo y 9no semestre al atender a menores de edad en la clínica de odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, periodo 2016. [Internet] Quito: Universidad Central del Ecuador; 2016.
  53. Arbildo-Vega H, Lecca-Gonzales M, Vidal-Mosquera A. Niveles de ansiedad en estudiantes de odontología de una Universidad peruana. KIRU. 2014 Jul-Dic; 11(2):1 43-7.
  54. Piñel C, Gómez M, López J. Percepción y ansiedad de los estudiantes de Medicina en su rotación clínica en obstetricia durante la pandemia por COVID-19. Rev Esp Edu Med 2021; 1: 13-21; doi: 10.6018/edumed.460561.
  55. Valera S. Elementos Básicos de Psicología ambiental [Sede Web]. Barcelona: ub.edu; Departamento de Psicología social y cuantitativa. 2021

# **ANEXOS**

## ANEXO 1

### DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

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

Donde:

n: Muestra

Z: Nivel de confianza (95%): 1.96

P: Probabilidad de éxito 5%: 0.5

Q: Probabilidad de fracaso 5%:0.5

E: Error de la muestra 0.5%:0.05

N: Población: 134

n= 99

La muestra estuvo conformada por 99 estudiantes de Enfermería.

#### Selección de la muestra

La muestra se obtuvo mediante el muestreo probabilístico estratificado por ciclo de estudios, conformada por estudiantes del II, IV, VI, y VIII.

Luego se determinó la muestra por ciclos académico:

$$N_h = \frac{N_h}{N} (n)$$

N<sub>h</sub>: subpoblación o grupo

N: población total

n: muestra total

**Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, según ciclo de estudio**

Ciclo	Nh	Nh/N	Nh. N
<b>II</b>	37	0.28	28
<b>IV</b>	34	0.25	25
<b>VI</b>	33	0.24	24
<b>VIII</b>	30	0.22	22
<b>Total</b>	134		99

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO

#### INVENTARIO DE LA ANSIEDAD RASGO - ESTADO (IDARE)

#### NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID- 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA -FILIAL JAÉN EN EL AÑO 2021

#### INSTRUCCIONES:

*A continuación, se presentan algunas expresiones que las personas usan para describirse, respecto a la ansiedad de estado lee cada frase y encierra en un círculo el número que indique como se siente ahora mismo, o sea en estos momentos. Y para identificar la ansiedad rasgo indique como se siente generalmente; por lo cual solicito su colaboración contestando con sinceridad las preguntas. Agradezco anticipadamente su participación*

#### I DATOS GENERALES

1.1. Edad:.....años

1.2. Sexo:            M        ( )        F            ( )

1.3. Ciclo académico    Primaria ( )    Secundaria ( )    Superior ( )

1.4. Estado civil:        Soltera ( )    Casada ( )

1.5. Procedencia:        Zona urbana ( )                      Zona rural ( )

1.6. Religión que profesa.....

1.7. Con quien vive:    Padres ( )    Familiares ( )    Sola (o) ( )

#### 2 ANSIEDAD ESTADO

#### 3 INVENTARIO DE LA ANSIEDAD RASGO- ESTADO (IDARE)

INDICADORES	NO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
Me siento calmado(a)	1	2	3	4
Me siento seguro(a)	1	2	3	4
Estoy tenso(a)	1	2	3	4

Estoy contrariado(a)	1	2	3	4
Estoy a gusto	1	2	3	4
Me siento alterado(a)	1	2	3	4
Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.	1	2	3	4
Me siento descansado(a)	1	2	3	4
Me siento ansioso(a)	1	2	3	4
Me siento cómodo(a)	1	2	3	4
Me siento en confianza en mí mismo(a)	1	2	3	4
Me siento nervioso(a)	1	2	3	4
Me siento agitado(a)	1	2	3	4
Me siento a punto de explotar	1	2	3	4
Me siento reposado	1	2	3	4
Me siento satisfecho(a)	1	2	3	4
Estoy preocupado(a)	1	2	3	4
Me siento muy agitado y aturdido	1	2	3	4
Me siento alegre	1	2	3	4
Me siento bien	1	2	3	4

#### 4 ANSIEDAD RASGO

INDICADORES	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
Me siento bien	1	2	3	4
Me canso rápidamente	1	2	3	4
Siento ganas de llorar	1	2	3	4
Estoy contrariado(a) quisiera ser feliz como otros parecen serlo	1	2	3	4
Pierdo oportunidades por no decidirme	1	2	3	4
Me siento descansado(a)	1	2	3	4
Soy una persona tranquila, serena y sosegada	1	2	3	4

Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas	1	2	3	4
Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	1	2	3	4
Soy feliz	1	2	3	4
Tomo las cosas muy a pecho	1	2	3	4
Me falta confianza en mí mismo	1	2	3	4
Me siento seguro	1	2	3	4
Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades	1	2	3	4
Me siento melancólico	1	2	3	4
Me siento satisfecho	1	2	3	4
Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	1	2	3	4
Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	1	2	3	4
Soy una persona estable	1	2	3	4
Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso y alterado	1	2	3	4

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el Trabajo de Investigación titulado: **NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN – PERÚ, 2021**. Realizado por la Bachiller en Enfermería Katya Lizbeth Dávila Herrera quien me ha brindado información acerca del objetivo, metodología de la investigación, asimismo aseguró que la información que brinde será totalmente confidencial y no se revelara a otras personas, por lo tanto, no afectara mi situación personal. También en caso considere necesario más información puede comunicarse al número brindado: 944349874.

Por lo que he decidido participar voluntariamente.

---

Firma del entrevistado/a

Nombres y Apellidos: .....

## ANEXO 4

### SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

#### SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA

**SEÑORA:**

M.Cs. Amelia Valderrama Soriano

Coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería UNC – Filial Jaén

**CIUDAD.-**

Yo, **DÁVILA HERRERA KATYA LIZBETH** Bachiller en Enfermería, egresada de esta casa superior de estudios identificado con DNI N° 75671494, con código SUNEDU 2014280012, correo electrónico: kdavilah14@unc.edu, teléfono N° 944349874, con domicilio en la Av. Toribio Rodríguez de Mendoza 1001, de la ciudad de Jaén, ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, teniendo la necesidad de implementar el desarrollo de mi Proyecto de Tesis titulado: **NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN – PERÚ, 2021** solicito a Ud. Señora Coordinadora su autorización para la aplicación de una encuesta a 99 estudiantes de enfermería matriculados en el año académico 2020 –II. Para lo cual adjunto:

- Recibo de pago N°018526672176913 por Concepto de carta de autorización
- Resolución de aprobación del Proyecto de Tesis

**POR LO EXPUESTO:**

Ruego a usted hacer efectiva mi solicitud, por ser de justicia.

Jaén, 25 de mayo del 2021.



---

DÁVILA HERRERA KATYA LIZBETH  
DNI N°75671494

## ANEXO 5

### AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE ENCUESTA



#### UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

##### SECCION JAEN

*"Norte de la Universidad Peruana"*

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1,962  
Bolivar N° 1368 – Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAEN – PERU

*"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de la Independencia"*

*Jaén, 26 de mayo de 2021*

OFICIO VIRTUAL N° 0223 -2021-SJE-UNC

Señores

ALUMNOS DE LA ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – FILIAL JAEN

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO APOYO PARA APLICACIÓN DE  
ENCUESTA DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

*Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que la Bach. **DÁVILA HERRERA KATYA LIZBETH**, realizará el trabajo de investigación: "NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN – PERÚ, 2021", con fines de optar el título de Licenciado en Enfermería.*

*Siendo necesario la recolección de información para el desarrollo del trabajo de investigación, solicito su valioso apoyo brindando las facilidades a la mencionada bachiller para presentarse ante su persona, a fin de efectuar la aplicación de una Encuesta, vía virtual dirigida a los estudiantes de la Escuela de Enfermería, que se encuentran matriculados en el Semestre Académico 2020-II, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera para la recolección de datos.*

*Agradeciéndole anticipadamente por la atención al, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.*

*Atentamente,*



  
-----  
M.Cs. María Amelia Valderrama Soriano  
Docente (E) EAPE – Filial Jaén

## ANEXO 6

### DATOS ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 4. Características sociodemográficas de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021

CARACTERÍSTICAS		N	%
Sexo	Femenino	74	74,7%
	Masculino	25	25,3%
Edad	17-19	30	30,3%
	20-22	49	49,5%
	23-26	20	20,2%
Procedencia	Zona Rural	49	49,5%
	Zona Urbana	50	50,5%
Estado Civil	Soltero(a)	94	94,9%
	Casado(a)	5	5,1%
Convivencia	Padres	24	24,2%
	Familiares	30	30,3%
	Sola(o)	45	45,5%

Tabla 5. Respuestas de la dimensión Ansiedad estado de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021

INDICADORES	NO		UN POCO		BASTANTE		MUCHO	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Me siento calmado(a)</i>	6	6,1%	42	42,4	30	30,3	21	21,2
<i>Me siento seguro(a)</i>	8	8,1%	35	35,4	33	33,3	23	23,2
<i>Estoy tenso(a)</i>	17	17,2%	54	54,5	25	25,3	3	3,0
<i>Estoy contrariado(a)</i>	37	37,4%	47	47,5	11	11,1	4	4,0
<i>Estoy a gusto</i>	16	16,2%	22	22,2	47	47,5	14	14,1
<i>Me siento alterado(a)</i>	30	30,3%	46	46,5	22	22,2	1	1,0
<i>Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo.</i>	8	8,1%	18	18,2	47	47,5	26	26,3
<i>Me siento descansado(a)</i>	11	11%	39	39,4	42	42,4	7	7,1
<i>Me siento ansioso(a)</i>	18	18,2%	63	63,6	15	15,2	3	3,0
<i>Me siento cómodo(a)</i>	11	11,1%	44	44,4	39	39,4	5	5,1
<i>Me siento en confianza en mí mismo(a)</i>	10	10,1%	30	30,3	42	42,4	17	17,2
<i>Me siento nervioso(a)</i>	23	23,2%	52	52,5	23	23,2	1	1,0
<i>Me siento agitado(a)</i>	47	47,5%	47	47,5	5	5,1	0	0,0
<i>Me siento a punto de explotar</i>	69	69,7%	22	22,2	6	6,1	2	2,0
<i>Me siento reposado</i>	11	11,1%	26	26,3	54	54,5	8	8,1
<i>Me siento satisfecho(a)</i>	8	8,1%	14	14,1	63	63,6	14	14,1
<i>Estoy preocupado(a)</i>	4	4%	28	28,3	60	60,6	7	7,1
<i>Me siento muy agitado y aturdido</i>	36	36,4%	55	55,6	6	6,1	2	2,0
<i>Me siento alegre</i>	1	1%	26	26,3	44	44,4	28	28,3
<i>Me siento bien</i>	3	3%	27	27,3	41	41,4	28	28,3

Tabla 6. Respuestas de la dimensión Ansiedad rasgo de los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca- Filial Jaén, 2021

INDICADORES	CASI NUNCA		ALGUNAS VECES		FRECUENTE MENTE		CASI SIEMPRE	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Me siento bien</i>	28	28,3	38	38,4	33	33,3	0	0,0
<i>Me canso rápidamente</i>	14	14,1	36	36,4	30	30,3	19	19,2
<i>Siento ganas de llorar</i>	30	30,3	47	47,5	18	18,2	4	4,0
<i>Estoy contrariado(a) quisiera ser feliz como otros parecen serlo</i>	33	33,3	48	48,5	16	16,2	2	2,0
<i>Pierdo oportunidades por no decidirme</i>	13	13,1	35	35,4	47	47,5	4	4,0
<i>Me siento descansado(a)</i>	4	4,0	17	17,2	64	64,6	14	14,1
<i>Soy una persona tranquila, serena y sosegada</i>	2	2,0	14	14,1	51	51,5	32	32,3
<i>Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas</i>	17	17,2	62	62,6	14	14,1	6	6,1
<i>Me preocupo demasiado por cosas sin importancia</i>	24	24,2	44	44,4	26	26,3	5	5,1
<i>Soy feliz</i>	1	1,0	12	12,1	49	49,5	37	37,4
<i>Tomo las cosas muy a pecho</i>	8	8,1	39	39,4	46	46,5	6	6,1
<i>Me falta confianza en mí mismo</i>	22	22,2	54	54,5	19	19,2	4	4,0
<i>Me siento seguro</i>	3	3,0	36	36,4	44	44,4	16	16,2
<i>Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades</i>	18	18,2	58	58,6	20	20,2	3	3,0
<i>Me siento melancólico</i>	10	10,1	49	49,5	39	39,4	1	1,0
<i>Me siento satisfecho</i>	3	3,0	40	40,4	59	59,5	5	5,1
<i>Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan</i>	24	24,2	53	53,5	20	20,2	2	2,0
<i>Me afectan tanto los engaños que no me los puedo quitar de la cabeza</i>	34	34,3	39	39,4	24	24,2	2	2,0
<i>Soy una persona estable</i>	14	14,1	20	20,2	56	56,6	9	9,1
<i>Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso y alterado</i>	27	27,3	48	48,5	22	22,2	2	2,0

## ANEXO 7

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”  
**Av. Atahualpa N° 1050**

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Katya Lizbeth Dávila Herrera

DNI N° : 75671494

Correo electrónico : kdavilah14@unc.edu.pe

Teléfono : 944349874

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

**Título:** Nivel de ansiedad en tiempos de Covid-19 en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén-Perú, 2021

**Asesora** : Dra. Elena Vega Torres

**DNI N°** : 27664885

**Código ORCID:** 0002-0561-6643

**Asesora** : Mcs. Milagro del Jesús Portal Castañeda

**DNI N°** : 26663514

**Código ORCID:** 0000-0001-7696-9983

Año: 2021

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: Para optar título Profesional de Licenciada en Enfermería.

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup>Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



\_\_\_\_\_  
Firma

22 /07/2022

\_\_\_\_\_  
Fecha

Universidad Nacional de Cajamarca  
Facultad de Ciencias de la Salud

**Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución 944-2020 artículo 8**

Siendo las 7:35 AM. del día 20 de julio del año 2022, se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada: **NIVEL DE ANSIEDAD EN TIEMPOS DE COVID - 19 EN LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA FILIAL JAÉN – PERÚ, 2021**

presentada por la Bachiller en: **ENFERMERÍA Katya Lizbeth Dávila Herrera**

**El Jurado Evaluador** está integrado por:

**Presidente** : M.Cs. Insolina Raquel Díaz Rivadeneira  
**Secretaria** : Lic. Enf. Marleny Emperatriz Miranda Castro  
**Vocal** : M.Cs. Lucy Dávila Castillo  
**Asesoras** : Dra. Elena Vega Torres  
Lic. Enf. Milagro de Jesús Portal Castañeda.

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento.

La tesista ha obtenido el siguiente calificativo: DIECINUEVE (19).

Siendo las 8:50 a.m., del día 20 de julio del 2022 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.

  
.....  
M.Cs. INSOLINA RAQUEL DÍAZ RIVADENEIRA  
Presidente

  
.....  
LIC. ENF. MARLENY EMPERATRIZ MIRANDA  
CASTRO  
Secretaria

  
.....  
M.CS. LUCY DAVILA CASTILLO  
Vocal

  
.....  
Dra. ELENA VEGA TORRES  
Asesora

  
.....  
M.C.s. MILAGRO DE JESUS PORTAL  
CASTAÑEDA  
Asesora

  
.....  
Bach. KATYA LIZBETH DAVILA HERRERA  
Tesista