

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



TESIS

**NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES
RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA “JOSÉ ANTONIO ENCINAS” - NUEVO PORVENIR,
JESÚS - CAJAMARCA 2024**

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

AUTORA:

BACH. ENF. CESIA NOEMÍ COBA ROJAS

ASESORA:

DRA. GLADYS SAGÁSTEGUI ZÁRATE

CAJAMARCA, PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: **Cesia Noemí Coba rojas**

DNI: **73264596**

Escuela Profesional/Unidad UNC: **Escuela Profesional de Enfermería**

2. Asesor: **Dra. Gladys Sagástegui Zárate**

Facultad/Unidad UNC: **Facultad de Ciencias de la Salud**

3. Grado académico o título profesional

☐ Bachiller ☒ Título profesional ☐ Segunda especialidad
☐ Maestro ☐ Doctor

4. Tipo de Investigación:

☒ Tesis ☐ Trabajo de investigación ☐ Trabajo de suficiencia profesional
☐ Trabajo académico

5. Título de Trabajo de Investigación:

**NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES RELEVANTES EN
LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ ANTONIO
ENCINAS" - NUEVO PORVENIR, JESÚS - CAJAMARCA 2024**

6. Fecha de evaluación: **22/10/2025**

7. Software antiplagio: ☒ TURNITIN ☐ URKUND (ORIGINAL) (*)

8. Porcentaje de Informe de Similitud: **18%**

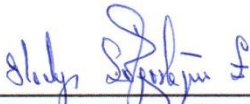
9. Código Documento: **oid: 3117:516477535**

10. Resultado de la Evaluación de Similitud:

☒ APROBADO ☐ PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 22/10/2025

Firma y/o Sello
Emisor Constancia



Dra. Gladys Sagástegui Zárate
DNI. 26628215

* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

Copyright ©
Cesia Noemí Coba Rojas
Todos los Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

COBA, C. 2025. Nivel de Ansiedad y Factores Psicosociales relevantes en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca 2024 / Cesia Noemí Cobra Rojas. 59 páginas.

Asesora: Dra. Gladys Sagástegui Zárate

Docente Principal de la Escuela Académico Profesional de Enfermería UNC - Cajamarca

Disertación Académica para obtener el Título profesional de Licenciada en Enfermería - UNC 2025

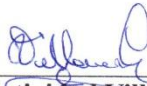
**NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES RELEVANTES EN LOS
ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JOSÉ ANTONIO ENCINAS”-
NUEVO PORVENIR, JESÚS – CAJAMARCA 2024**

AUTOR : Bach. Enf. Cesia Noemí Coba Rojas

ASESORA : Dra. Gladys Sagástegui Zárate

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del Título Profesional de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes miembros del jurado evaluador:

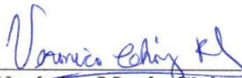
JURADO EVALUADOR



Mg. Ruth Natividad Villanueva Cotrina
PRESIDENTE



M. Cs. Delia Rosa Yturbe Pajares
SECRETARIA



Dra. Verónica María Chávez Rosero
VOCAL



MODALIDAD "A"

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

En Cajamarca, siendo las 4:00 pm del 29 de septiembre del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, inician la sustentación de tesis denominada: **NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ ANTONIO ENCINAS"- NUEVO PORVENIR, JESÚS- CAJAMARCA 2024**, de la Bachiller en Enfermería: **Cesia Noemí Coba Rojas**.

Siendo las 5.30 pm. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: **BUENO** con el calificativo de: **DIECISEIS**, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra **APTA** para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos		Firma
Presidente:	Mg. Ruth Natividad Villanueva Cotrina	
Secretario(a):	MCs. Delia Rosa Yturbe Pajares	
Vocal:	Dra. Verónica María Chávez Rosero.	
Accesitaria:		
Asesor (a):	Dra. Gladys Sagástegui Zárate.	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
EXCELENTE (19-20)
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A mis queridos padres, Jorge Coba y Elena Rojas.

Este logro tan significativo en mi vida no habría sido posible sin su amor constante, su entrega y todos los sacrificios que han hecho por mí. Ustedes han sido mi apoyo firme y mi inspiración en cada momento de este camino. Gracias por confiar en mí y por estar a mi lado incluso en los momentos más difíciles.

A mi hermana, Andrea.

Tu apoyo incondicional, tus sabios consejos y tu presencia constante han sido fundamentales para mí en esta etapa. Nunca me sentí sola gracias a ti, y por eso siempre te estaré profundamente agradecida.

Cesia Noemí.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, mi fortaleza en cada momento, quien me ha cuidado en cada paso que doy y me ha otorgado sabiduría para avanzar.

A mi familia por ser mi pilar constante, mi apoyo incondicional y mi inspiración. Gracias por su amor, paciencia y acompañamiento en cada etapa de este camino.

A la Dra. Gladys Sagástegui, por haber aceptado ser mi asesora. Su sabiduría, paciencia y compromiso han sido fundamentales para la culminación de este trabajo.

A las licenciadas Mónica Monzón y Jhoana Olortegui, por brindarme su orientación durante el desarrollo del proyecto, por su paciencia al corregirme, sus valiosas enseñanzas y la confianza depositada en mí.

A Marifé Canto, mi mejor amiga, con quien compartí este camino y que nunca dudó de mi capacidad para alcanzar mis objetivos.

A la directora, docentes y alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” por brindarme la oportunidad de colaborar en mi trabajo de investigación y por su apoyo constante.

Cesia Noemí

ÍNDICE DE CONTENIDOS

FICHA CATALOGRÁFICA	iii
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE ANEXOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Definición y delimitación del problema	3
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivos	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Bases Teóricas	10
2. 3. Bases Conceptuales	12
2.4. Hipótesis	20
2.5. Variables del estudio	20
2.6. Operacionalización de Variables	21
CAPÍTULO III	23
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	23
3.1. Diseño y tipo de estudio	23
3.2. Población de estudio	24
3.3. Criterio de inclusión y exclusión	25
3.4. Unidad de análisis	25

3.5. Marco muestral	25
3.6. Muestra o tamaño muestral	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.8. Proceso de recolección de datos	26
3.9. Procesamiento y análisis de datos	29
3.10. Consideraciones éticas	30
3.11. Limitaciones para el estudio.	30
CAPÍTULO IV	31
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	44

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Niveles de ansiedad en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca - 2024.	31
Tabla 2. Factores psicosociales de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca - 2024.	33
Tabla 3. Relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca – 2024.	35

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Solicitud para realizar el trabajo de investigación en la I.E. “José Antonio Encinas”, Nuevo Porvenir - Jesús, Cajamarca.	45
Anexo 2. Consentimiento Informado.	46
Anexo 3. Escala de evaluación: Factores Psicosociales y Escala de Ansiedad de Hamilton	47
Anexo 4. Constancia de validación del instrumento	51
Anexo 5. Validación por Alfa de Cronbach	54
Anexo 6. Índice de Validez de Contenido (IVC) de Lawshe	55
Anexo 7. Prueba de Chi- Cuadrado de Pearson (X^2)	56

RESUMEN

La presente investigación, titulada “Nivel de ansiedad y factores psicosociales relevantes en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca 2024”, tuvo como objetivo general determinar relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales en los estudiantes de dicha institución durante el año 2024. El estudio fue de diseño no experimental, correlacional y corte transversal. Incluyó 27 alumnos de la institución. Se emplearon la Escala de valoración de la ansiedad de Hamilton y la Escala de Factores psicosociales, adaptada de Vera Coronel (2022), evaluando aspectos como estrés académico y apoyo social. Los resultados muestran una relación significativa entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales (valor de $p = 0,011$; nivel de significancia = 0.05) con 70,4% de los estudiantes presentando ansiedad leve, 22,2% moderada y 7,4% grave. Respecto a los factores psicosociales, 66,7% registró un nivel alto y 33,3% un nivel medio. Se concluye que es necesario implementar talleres de manejo de ansiedad y programas de fortalecimiento psicosocial para mejorar la salud mental y el rendimiento académico de los alumnos.

Palabras clave: Nivel de ansiedad, factores psicosociales

ABSTRACT

The present research, entitled “Anxiety level and relevant psychosocial factors in the students of the Educational Institution “José Antonio Encinas”- Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca 2024”, had the general objective of determining the relationship between the level of anxiety and psychosocial factors in the students of said institution during the year 2024. The study had a non-experimental, correlational, and cross-sectional design. It included 27 students from the institution. The Hamilton Anxiety Rating Scale and the Psychosocial Factors Scale, adapted from Vera Coronel (2022), were used, evaluating aspects such as academic stress and social support. The results show a significant relationship between the level of anxiety and psychosocial factors ($p\text{-value} = 0.011$; significance level = 0.05) with 70.4% of the students presenting mild anxiety, 22.2% moderate, and 7.4% severe anxiety. Regarding psychosocial factors, 66.7% had a high level and 33.3% a medium level. It is concluded that it is necessary to implement anxiety management workshops and psychosocial strengthening programs to improve students' mental health and academic performance.

Keywords: Anxiety level, psychosocial factors

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una respuesta emocional natural ante situaciones de amenaza o estrés, caracterizada por sentimientos de tensión, preocupación y cambios fisiológicos como el aumento del ritmo cardíaco o la sudoración. En niveles moderados se puede adaptar, cuando se intensifica o se vuelve crónica puede afectar negativamente el funcionamiento cotidiano de una persona. En el contexto educativo, la ansiedad se ha convertido en uno de los principales problemas de salud mental entre los estudiantes a nivel mundial con un impacto directo en el rendimiento académico, las relaciones interpersonales y el bienestar general del alumnado(1).

Según la Organización Mundial de la Salud, los trastornos de ansiedad afectan aproximadamente al 4% de la población adolescente mundial y su prevalencia ha aumentado de forma alarmante en los últimos años especialmente tras la pandemia del Covid - 19. En el Perú diversas investigaciones reportan que entre el 25% y 30% de los estudiantes escolares presentan síntomas de ansiedad, siendo este un problema frecuentemente ignorado o subestimado en las escuelas públicas (2). En regiones como Cajamarca, se evidencia una preocupante escasez de estudios empíricos que documenten la relación entre la ansiedad estudiantil y los factores psicosociales que la desencadenan. La falta de evidencia limita el diseño de estrategias efectivas para enfrentar el problema en contextos educativos locales.

En este marco, la institución educativa ‘José Antonio Encinas’, ubicada en el caserío Nuevo Porvenir, siendo de zona rural a 3100 m.s.n.m., distrito de Jesús, Cajamarca, no es ajena a esta problemática. Docentes y padres de familia han manifestado su preocupación por el aumento de conductas ansiosas, bajo rendimiento escolar y dificultades de socialización entre los estudiantes (3). Sin embargo, no se cuenta con datos sistemáticos que permitan comprender la magnitud real del problema, ni sus causas específicas. El caserío Nuevo Porvenir se caracteriza por su lejanía de la ciudad, con caminos accidentados que dificultan el acceso a servicios básicos y de salud, lo cual incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes. Además, no se encontraron investigaciones previas similares en el contexto rural de Cajamarca, lo que limitó la posibilidad de contrastar los resultados, también las limitaciones económicas y la escasa

cobertura de programas de salud mental acentúan la necesidad de investigaciones que visibilicen esta realidad.

El presente estudio busca llenar ese vacío, proporcionando evidencia empírica, buscando el diseño de estrategia de intervención que promueva el bienestar emocional y el éxito académico de los estudiantes. Se propone determinar el nivel de ansiedad y su relación con factores psicosociales relevantes como el ambiente familiar, el apoyo social percibido, la presión académica y la autoestima. En este contexto se plantea la hipótesis de que sí existe una relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca. Este análisis permitirá fundamentar acciones concretas y pertinentes para mejorar la calidad de vida y el rendimiento académico en contextos escolares similares.

Se presenta la estructura a continuación conformada por 4 capítulos:

Capítulo I: Presenta el problema de investigación, la formulación del problema, la justificación y los objetivos del estudio.

Capítulo II: Contiene el marco teórico, incluyendo antecedentes, bases teóricas, hipótesis, variables y su operacionalización.

Capítulo III: Describe la metodología, el diseño y tipo de estudio, la población, los criterios de inclusión y exclusión, la unidad de análisis, técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad de los instrumentos, análisis de datos y consideraciones éticas.

Capítulo IV: Expone los resultados, la discusión correspondiente, así como las conclusiones y recomendaciones finales.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Definición y delimitación del problema

En la actualidad, la salud mental se ha convertido en un tema prioritario a nivel mundial, que el ritmo acelerado de la vida moderna exige cada vez mayores capacidades emocionales y cognitivas para afrontar los desafíos diarios. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud mental como un estado de bienestar en el cual la persona es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, trabajar de manera productiva, desarrollar sus habilidades y contribuir a su comunidad (4). Durante la adolescencia, etapa clave para el desarrollo humano, los individuos se enfrentan a múltiples factores de riesgo que pueden influir positiva o negativamente su salud mental. Entre los problemas más frecuentes en esta etapa se encuentra la ansiedad, un trastorno que puede alterar significativamente el equilibrio emocional, la conducta y el rendimiento académico.

Esta situación se agrava en contextos marcados por desventajas socioculturales como la pobreza, violencia, discriminación o escaso acceso de servicios básicos (5). Según datos de la OMS, 1 de cada 7 adolescentes entre los 10 y 19 años sufre algún trastorno mental, siendo la ansiedad una de las causas más comunes que afectan en este grupo etario. Se estima que el 3,6% de los adolescentes entre 10 y 14 años y 4,6% entre los 15 y 19 años padecen este trastorno (6). Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS) reporta una prevalencia del 77,9% de ansiedad en adolescentes de América Latina y el Caribe, cifras que se han incrementado considerablemente desde la pandemia del 2020.

A pesar de esta preocupante realidad el gasto público en salud mental sigue siendo limitado: apenas un 2% del presupuesto nacional, y más del 60% se destina a hospitales, dejando de lado acciones preventivas especialmente en el ámbito escolar (7). A nivel global se estima que más de 260 millones de personas viven con trastornos de ansiedad, afectando su calidad de vida, relaciones sociales y desempeño en distintas áreas. En los adolescentes estos síntomas pueden

manifestarse a través de dolores musculares, taquicardia, mareos, fatiga, sensación de ahogo o malestar estomacal, los cuales suelen confundirse con problemas físicos, dificultando su detección oportuna. En este contexto estudiar la ansiedad en adolescentes es de vital importancia ya que esta etapa representa una oportunidad clave para la prevención de trastornos mentales en la adultez.

Sin embargo, en el Perú y específicamente en la región Cajamarca, existe una notoria ausencia de investigaciones locales que abordan este tema desde un enfoque contextualizado lo cual limita el desarrollo de intervenciones adaptadas a la realidad sociocultural de la zona. Uno de los factores fundamentales para comprender la ansiedad en estudiantes es el análisis de los factores psicosociales. El comité Mixto OIT/OMS los define como el conjunto de condiciones sociales, familiares, académicas y personales que a través de las percepciones individuales influyen en la salud, el bienestar y el desempeño de las personas. En el contexto educativo estos factores están presentes en la vida cotidiana del estudiante e impactan su adaptación escolar, su rendimiento académico, su autoestima y sus relaciones interpersonales (8).

Autores como Carvajal y Caro, destacan que los adolescentes están sometidos a diversas exigencias académicas, familiares y sociales que pueden generar estrés crónico, ansiedad, cansancio físico e incluso ideación suicida, especialmente en entornos vulnerables (9). Esta situación es crítica en comunidades con altos índices de pobreza, violencia y abandono, donde los jóvenes viven en condiciones de desventaja. La Institución Educativa “José Antonio Encinas”, ubicada en el centro poblado Nuevo Porvenir, distrito de Jesús, provincia de Cajamarca presenta características que hacen factible y pertinente este estudio.

La institución está situada en una zona rural con condiciones sociales desfavorables, no obstante, no existen estudios sistemáticos previos que analicen la relación entre los factores psicosociales y los niveles de ansiedad en esta población. Por tanto, esta investigación busca determinar la relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales en los estudiantes de la Institución Educativa “José Antonio Encinas”. Desde el punto de vista teórico el estudio busca ampliar la evidencia existente sobre la ansiedad, atendiendo a las condiciones psicosociales específicas de estudiantes en zonas rurales de Cajamarca. En lo práctico los resultados permitirán diseñar

estrategias psicoeducativas e intervenciones preventivas orientadas a mejorar el bienestar emocional, el entorno escolar y el desempeño académico de los adolescentes.

De manera que se plantea la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema

¿Existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales relevantes de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca - 2024?

1.3. Justificación

La ansiedad es uno de los principales problemas de salud mental en adolescentes a nivel mundial. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), uno de cada siete adolescentes padece algún trastorno mental, siendo la ansiedad uno de los más prevalentes. En América Latina, estudios estiman que más del 70% de los jóvenes experimentan ansiedad, reflejando la magnitud del problema en la región.

En el Perú, factores sociales, económicos y educativos incrementan la vulnerabilidad de los adolescentes, especialmente en regiones rurales como Cajamarca, ubicada a más de 2,700 m.s.n.m., donde la dispersión geográfica, el acceso limitado a servicios de salud mental y condiciones socioeconómicas precarias agravan esta problemática.

El centro poblado Nuevo Porvenir, distrito de Jesús, Cajamarca, a más de 3,100 m.s.n.m, los adolescentes de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” enfrentan desafíos como exigencias académicas, limitaciones económicas y problemas familiares, los cuales pueden intensificar la ansiedad y afectan su bienestar emocional y rendimiento escolar.

La falta de investigaciones locales sobre ansiedad y factores psicosociales en contextos rurales de Cajamarca limita la comprensión de esta problemática, justificando la necesidad del presente estudio, cuyo objetivo es analizar la relación

entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales en dichos estudiantes.

Este trabajo tiene relevancia teórica al contribuir al conocimiento sobre la ansiedad en entornos rurales, y práctica al orientar el diseño de estrategias preventivas, como talleres de manejo emocional y capacitación docente para la detección temprana de signos de ansiedad. La investigación es factible gracias al acceso a los 27 estudiantes de la institución, el uso de instrumentos validados (Escala de Ansiedad de Hamilton y una escala adaptada de factores psicosociales) y el autofinanciamiento de los recursos necesarios. Los resultados no solo beneficiarán a la comunidad educativa de Nuevo Porvenir, sino que también podrán servir como modelo para otras zonas rurales de Cajamarca con desafíos similares.

1.1. Objetivos

1.1.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales relevantes de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca – 2024.

1.1.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de ansiedad de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir.
- Identificar y describir los factores psicosociales relevantes de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Díaz, et al (2022), con su estudio titulado “Niveles de ansiedad en estudiantes pertenecientes a los grados décimo y undécimo de una Institución Educativa en la ciudad de Bucaramanga”- Colombia, el objetivo de esta investigación fue evaluar los niveles de ansiedad a los que están expuestos los alumnos de décimo y undécimo grado del Colegio Politécnico de Bucaramanga. Utilizando un enfoque cuantitativo, no experimental y de alcance descriptivo, se aplicó una muestra aleatoria de 300 estudiantes. El instrumento empleado fue el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), adaptado al español en 2014, encontrando que 22% presentó ansiedad mínima, 35% leve, 28% moderada y 15% ansiedad grave. En conclusión, el estudio destacó la presencia de niveles variables de ansiedad entre los estudiantes, sugiriendo la necesidad de generar herramientas educativas enfocadas en el apoyo emocional y la gestión del estrés en contextos escolares (10).

Morales et al. (2022), en su investigación “Depresión y ansiedad en adolescentes: el papel de la implicación paterna en México”. Su objetivo fue determinar la presencia de rasgos de ansiedad y depresión en adolescentes y su relación con la implicación paterna. La hipótesis plantea que, a mayor implicación del padre, menores indicadores de ansiedad y depresión en hijos adolescentes. La muestra estuvo conformada por 246 adolescentes, con una edad promedio de 11 años. En cuanto a los resultados relacionados con la ansiedad, se observó que, en las dimensiones de reacciones fisiológicas y preocupaciones, predominó el nivel bajo, seguido del nivel alto, con porcentajes de 29 % y 23 %, respectivamente. En la dimensión de inquietud, el nivel alto fue el más frecuente (38 %), seguido del nivel bajo (32 %). Finalmente, en la dimensión mentiras, predominó el nivel promedio

(33 %), seguido del nivel alto (27 %). Los resultados del estudio permiten concluir que cerca de una tercera parte de la muestra presenta indicadores significativos de depresión y ansiedad, lo cual representa un hallazgo relevante (11).

2.1.2. Nacionales

Bayona. N (2022), realizó una investigación denominada: “Ansiedad en adolescentes en tiempos de pandemia de la I.E. Jacques Cousteau, Carabayllo” en Lima, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al desarrollo del estrés y ansiedad por COVID 19 en el contexto. Siendo de tipo básico, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal y descriptivo. La población estuvo conformada por 45 adolescentes entre los 15 a 19 años. Y los resultados fueron: 64% de adolescentes padecían ansiedad leve, 16% presentan ansiedad moderada y 20% ansiedad severa. En conclusión, el nivel de ansiedad en los adolescentes en tiempos de pandemia de la Institución Educativa Jacques Cousteau, Carabayllo 2022 es leve (12).

Huacan. E (2020), en su estudio titulado “Habilidades sociales y ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa de Villa El Salvador” en Lima, donde su objetivo fue determinar la relación entre habilidades sociales y ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Villa El Salvador. La muestra estuvo conformada por 220 estudiantes, comprendidos entre los 12 a 18 años de edad, perteneciendo del primer a quinto año de secundaria. Los resultados mostraron que para las habilidades sociales el 24.1% de adolescentes presentaron niveles altos, el 47.3% moderado y el 28.6% bajo; en cuanto a sus dimensiones se evidenció mayor prevalencia en los niveles moderados. Para la ansiedad se encontró que el 43.2% de estudiantes presentó nivel moderado, 32.7% bajo y 24.1% alto. Se halló relación inversa entre las habilidades sociales y la ansiedad, concluyendo que a mayores niveles de habilidades sociales menor nivel de ansiedad (13).

Zegarra et al. (2024), con su estudio: “Ansiedad generalizada en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de Lima Norte”, presentó su objetivo: Determinar el nivel de ansiedad generalizada en estudiantes de

secundaria de una Institución Educativa Nacional de Lima Norte. Tuvo un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y transversal. La población fue constituida por estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Nacional de Lima Norte. La muestra fue de 200 estudiantes. La técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos fue el GAD-7 conformado por 7 ítems. Resultados: En cuanto a la edad de los estudiantes, el mínimo fue 12 años, el máximo fue 17 años, y la media fue 14,72 años. En cuanto al sexo predominaron las mujeres con 46,1% (n=175) y los varones con 53,9% (n=205). En cuanto a la ansiedad generalizada, predominó un nivel de ansiedad leve con 40,5% (n=154), seguido de un nivel de ansiedad moderada con 33,7% (n=128), aquellos sin ansiedad con 18,9% (n=72) y un nivel de ansiedad severa con 6,8% (n=26). Conclusiones: En cuanto a la ansiedad generalizada predominaron los estudiantes con ansiedad leve, seguido de aquellos estudiantes con ansiedad moderada, no tienen ansiedad y ansiedad severa (14).

2.1.3. **Regional**

Portilla et. al (2023) en su estudio “Ansiedad y depresión en adolescentes según su sexo de una institución educativa en Cajamarca”, tuvo como objetivo comparar los niveles de ansiedad y depresión en adolescentes según su sexo, en una institución educativa de la ciudad de Cajamarca durante el año 2022. Este estudio es de tipo no experimental, de enfoque cuantitativo y de alcance comparativo, con una población de 50 varones y 50 mujeres pertenecientes al colegio “Joyas para Cristo”, a los mismos que se les aplicó el Inventario de depresión y ansiedad de Beck, obteniendo como resultados que el nivel de ansiedad y depresión en mujeres fue más alto en comparación al de varones, concluyendo así que las mujeres tienen una mayor predisposición a padecer estas dos afecciones de la salud mental (15).

2.2. Bases Teóricas

Para fundamentar el estudio utilizaremos las siguientes teorías:

2.2.1. Teoría del Estrés Psicosocial de Lazarus y Folkman (1984):

Plantea que la ansiedad surge como una respuesta ante demandas del entorno que el individuo percibe como amenazantes o difíciles de manejar. En el contexto escolar, factores psicosociales como la presión académica, las relaciones interpersonales y el entorno familiar pueden convertirse en estresores significativos para los estudiantes (16).

2.2.2. Asimismo, se considera el Modelo Biopsicosocial de Engel (1977),

que permite entender la ansiedad desde una perspectiva integral, reconociendo la influencia conjunta de elementos biológicos, psicológicos y sociales en el bienestar mental de los adolescentes (17).

2.2.3. Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson (1968)

la cual resalta que durante la adolescencia los jóvenes enfrentan desafíos propios del proceso de formación de identidad, lo que puede aumentar su susceptibilidad a presentar síntomas de ansiedad frente a diversos factores del entorno (18).

2.2.4. Teoría Ecológica del Desarrollo Humano de Bronfenbrenner (1979):

la cual plantea que el desarrollo psicológico del individuo ocurre en un contexto de múltiples sistemas interrelacionados. En este marco, los factores psicosociales que pueden influir en el nivel de ansiedad de los alumnos como el entorno familiar, el clima escolar, el grupo de pares, y las condiciones sociales más amplias se entienden como parte de un ecosistema complejo que interactúa de manera dinámica. Esta teoría permite comprender cómo la ansiedad en los estudiantes no surge de un único factor, sino de una red de influencias psicosociales que interactúan de manera constante a lo largo del tiempo (19).

2.2.5. Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson (1950):

En la adolescencia el principal reto es construir una identidad personal y social. Los adolescentes exploran valores, creencias y redes sociales. Si no logran consolidar su identidad pueden experimentar confusión, inseguridad y baja autoestima (20).

2.2.6. Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget (1958):

Los adolescentes desarrollan la capacidad de pensar de manera abstracta, lógica e hipotética. Pueden reflexionar sobre el futuro, los valores y problemas complejos (21).

2.2.7. Teoría del apego de John Bowlby (1969):

Los vínculos afectivos formados en la infancia influyen en el desarrollo emocional y en las relaciones interpersonales en la adolescencia (22).

2.2.8. **Enfoque Cognitivo**

El enfoque cognitivo sostiene que la ansiedad no depende sólo del estímulo, sino de la interpretación que el individuo hace de este. Así, ante una misma situación, no todos reaccionan con ansiedad, ya que intervienen los procesos cognitivos. Según Lazarus, el estrés se entiende como un proceso en el que la persona evalúa si una situación representa una amenaza (evaluación primaria) y si posee los recursos para afrontarla (evaluación secundaria). Cuando la persona percibe que no puede manejar la situación, surge la ansiedad. Además, Lazarus considera al estrés tanto como un estímulo externo que exige adaptación, como una respuesta que incluye emociones disfóricas, conductas motoras, cambios fisiológicos y cognitivos. Esta teoría explica cómo los factores psicosociales, al ser evaluados negativamente, pueden detonar estados de ansiedad (16).

2. 3. Bases Conceptuales

2.3.1. Ansiedad

Es una respuesta emocional que se caracteriza por sentimientos de inquietud, nerviosismo o temor, generalmente acompañados .es una respuesta emocional que se caracteriza por sentimientos de inquietud, nerviosismo o temor, generalmente acompañadas de una sensación de preocupación excesiva. Es una reacción natural ante situaciones que percibimos como amenazas o desconocidas, pero cuando se vuelve excesiva o persistente, puede interferir con la vida diaria.

La ansiedad es una emoción común que todos experimentamos en situaciones estresantes, como hablar en público o asistir a una entrevista. Esta emoción cumple una función adaptativa, ayudándonos a estar alerta y ser más eficientes. Sin embargo, cuando aparece sin causa aparente o es desproporcionada al estímulo, deja de ser útil. En estos casos, puede interferir en la vida diaria y generar malestar significativo. Para que se diagnostique un trastorno de ansiedad, los síntomas deben provocar un daño funcional en diversas áreas de la vida. Esto puede afectar las relaciones personales, el entorno laboral o el desempeño académico. Los síntomas pueden ir desde nerviosismo leve hasta episodios intensos de terror o pánico. El trastorno de ansiedad se caracteriza por un nivel elevado y persistente de ansiedad. Su impacto negativo puede limitar seriamente el bienestar y funcionamiento del individuo. Por eso, es importante diferenciar entre ansiedad normal y patológica.

Se diagnostica un trastorno de ansiedad cuando una persona: Tiene una respuesta extrema (por ejemplo, mucho miedo) ante una situación, no puede controlar su reacción y altera su forma de vida debido a la ansiedad (por ejemplo, no sale a la calle, evita hablar o comer en público, etc.)

Es importante prestar atención a los síntomas para prevenir que la persona que los padezca sufra crisis más severas. Los trastornos de ansiedad son muy comunes y existen tratamientos efectivos. Con un tratamiento apropiado las personas que lo sufren pueden aprender a manejar y controlar mejor sus síntomas y a mejorar su calidad de vida.

Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder) y ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta).

La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada para el estímulo desencadenante. A diferencia de la ansiedad relativamente leve y transitoria causada por un evento estresante, los trastornos de ansiedad duran por lo menos seis meses y pueden empeorar si no se tratan (23).

A. Signos y síntomas de la ansiedad.

A continuación, se presentan algunas de sus manifestaciones:

Síntomas fisiológicos, tales como aumento de las pulsaciones cardíacas, respiración entrecortada o acelerada, dolor o presión en el pecho, náuseas, temblores, adormecimiento, tensión, mareos o sudoración (10).

Síntomas cognitivos, como miedo a perder el control, a ser juzgado, a no poder controlarlo, falta de objetividad, etc. A su vez, se activan los esquemas disfuncionales acerca de la amenaza y se presentan los errores en el procesamiento cognitivo (21).

Síntomas conductuales; como la inquietud, la dificultad para hablar o los comportamientos de evitación. Estos últimos pueden ser manifiestos; es decir, buscan alejarse de las situaciones que le causan ansiedad o inventan excusas para no exponerse a dichas situaciones. También se da el caso que la persona sí se involucra en las situaciones que le causan ansiedad, pero en vez de encontrarse enfocados en eso, suelen preocuparse constantemente por lo que podría suceder; además, pueden perder la capacidad de disfrutar la vida y de actuar de forma funcional en las diversas áreas de su vida (18)

Síntomas afectivos, como sentirse tenso, nervioso, temeroso, inquieto, impaciente o frustrado (18).

B. Causas de la ansiedad

Las causas fundamentales son los factores genéticos, existiendo una predisposición al trastorno, aunque se desconoce su contribución exacta y el tipo de educación en la infancia y la personalidad, presentando mayor riesgo aquellas personas con dificultad para afrontar los acontecimientos estresantes.

Entre los factores precipitantes de la enfermedad estarían los acontecimientos estresantes, en particular las dificultades en las relaciones interpersonales, las enfermedades físicas y los problemas laborales (24).

C. Niveles de Ansiedad

Los niveles de ansiedad tienden a clasificarse según la cantidad de angustia experimentada y los efectos físicos en el cuerpo. Normalmente, se distinguen tres categorías:

- a. **Ansiedad leve:** es el nivel más común de ansiedad. Casi todo el mundo tiene un sentimiento de ansiedad leve en algún momento de su vida. Las situaciones que pueden desencadenar una ansiedad leve son los exámenes, la espera de los resultados de una prueba o algo importante. La ansiedad leve no dura mucho tiempo y la gente tiende a recuperarse rápidamente.
- b. **Ansiedad moderada:** una persona con niveles de ansiedad moderados tiene síntomas más frecuentes o persistentes que una persona con ansiedad leve. Los síntomas psicológicos de la ansiedad moderada incluyen estar al límite, ser incapaz de relajarse y preocuparse en exceso. Las personas que padecen una ansiedad moderada pueden descubrir que puede perturbar la vida cotidiana, lo que conduce a niveles de ansiedad más graves. Controlar la ansiedad con estrategias de autoayuda o con el asesoramiento de un médico puede ser de gran ayuda.
- c. **Ansiedad grave:** este nivel de ansiedad es extremadamente debilitante. Los síntomas de ansiedad grave son frecuentes y persistentes. Pueden incluir un aumento de la frecuencia cardíaca,

sentimientos de pánico, un comportamiento nervioso o inusual, ira y aislamiento de otras personas. A veces, las personas con ansiedad grave recurren al alcohol o a las drogas como medio para hacer frente a sus síntomas. Se necesita ayuda especializada para ayudar a las personas que sufren ansiedad grave (25).

D. Evolución de la Ansiedad

Los trastornos de ansiedad pueden hacerse crónicos si persisten los acontecimientos estresantes que los han provocado o se mantienen estilos de pensamiento que ocasionan un temor a la presentación de los síntomas, creándose un círculo vicioso entre la ansiedad y el temor a presentarla.

En general, el curso es crónico con fluctuaciones y, en particular, en el trastorno de ansiedad generalizada, trastorno obsesivo-compulsivo y trastorno fóbico de inicio en la infancia, el curso es especialmente fluctuante. Sin tratamiento, el 80% siguen presentando síntomas tres años después del inicio.

Si la ansiedad es crónica, pueden presentarse con frecuencia estados de depresión acompañantes. Con tratamiento, un 50% no vuelve a presentar crisis de angustia (26).

E. Diagnóstico

El diagnóstico de la ansiedad se basa en la evaluación clínica por parte del especialista en Psiquiatría. Presenta síntomas y signos bastante característicos, lo que hace que no sea necesario, en muchos casos, realizar ninguna otra prueba diagnóstica (26).

Entrevista diagnóstica: Si se sospecha que puede tener una causa orgánica, conviene realizar otras pruebas como la resonancia magnética, analíticas y valoración por otros especialistas.

Pruebas de psicodiagnóstico: Son herramientas utilizadas por profesionales de la salud mental para evaluar y diagnosticar la ansiedad y otros trastornos relacionados. Estas pruebas pueden incluir cuestionarios, escalas de evaluación y entrevistas, que ayudan a determinar la presencia y gravedad de la ansiedad, así como a identificar posibles causas subyacentes (26).

F. Tratamiento

Existen terapias eficaces para los trastornos de ansiedad que pueden ayudar a la mayoría de las personas que los padecen a llevar vidas productivas y plenas.

La mayor eficacia se ha conseguido con la combinación de psicofármacos y psicoterapia.

Entre los fármacos, se utilizan los antidepresivos en dosis superiores a las requeridas para tratar la depresión. También son útiles las benzodiacepinas, que controlan los síntomas con rapidez, aunque no deberían administrarse de forma prolongada.

Existen distintas técnicas de psicoterapia para los trastornos de ansiedad encaminadas al aprendizaje de habilidades para el manejo de la ansiedad. Es importante la explicación clara sobre los síntomas físicos de la ansiedad y el entrenamiento en relajación (26).

2.3.2 Factores psicosociales

Los factores psicosociales son el conjunto de circunstancias o hechos personales, familiares o sociales que influyen sobre el individuo. Todos aquellos factores sociales que pueden ocasionar alteraciones en la salud mental de las personas. Los factores psicosociales considerados en esta investigación fueron:

- Autoestima: se entiende como la valoración que una persona hace de sí misma, la cual influye en su autoconfianza y en la manera en que enfrenta los retos. Una autoestima baja puede incrementar la

vulnerabilidad frente a la ansiedad y el bajo rendimiento académico.

- **Ansiedad y depresión:** son estados emocionales que afectan la estabilidad psicológica del adolescente. La ansiedad se caracteriza por nerviosismo, preocupación excesiva y tensión; la depresión, por tristeza persistente, falta de motivación y apatía. Ambos impactan negativamente en el aprendizaje y la socialización.
- **Problemas de aprendizaje:** se refieren a las dificultades en procesos cognitivos como la memoria, la comprensión lectora, la escritura o el cálculo. Estos problemas generan frustración y sentimientos de incapacidad, que repercuten en la salud emocional.
- **Conflictos familiares:** abarcan tensiones como violencia doméstica, discusiones constantes, desintegración o falta de comunicación. Estos conflictos repercuten en la seguridad emocional del adolescente y en su desempeño académico.
- **Bullying o acoso escolar:** es una forma de violencia psicológica, verbal o física entre pares que ocasiona deterioro en la autoestima, aislamiento y aumento de la ansiedad en las víctimas.
- **Consumo de sustancias:** implica el uso de alcohol, tabaco u otras drogas a temprana edad. Este factor incrementa el riesgo de problemas de conducta, dependencia y dificultades en la adaptación escolar.
- **Embarazo adolescente:** situación que interrumpe el desarrollo natural de la etapa escolar y expone a la estudiante a responsabilidades prematuras, afectando tanto su bienestar emocional como su continuidad académica (27).

2.3.3 Adolescencia

La adolescencia es la etapa del desarrollo humano que se sitúa entre la niñez y la adultez, caracterizada por cambios biológicos, psicológicos, sexuales y sociales. Marca el inicio de la madurez física y social del individuo. Aunque

su comienzo se asocia con la pubertad, su duración varía entre personas. La OMS define la adolescencia entre los 10 y 19 años, aunque algunos autores la extienden hasta los 21 o incluso los 25 años. Esta etapa forma parte del período vital llamado juventud, que abarca de los 10 a los 24 años aproximadamente. Es también una etapa de gran vulnerabilidad, marcada por presiones sociales y emocionales. Estas condiciones pueden exponer al adolescente a diversos riesgos. De hecho, la mortalidad adolescente aumenta a medida que se avanza hacia la adultez. Posteriormente, tiende a disminuir al entrar en la etapa adulta (28).

A. Etapas

Usualmente se distinguen dos etapas distintas dentro del período de la adolescencia:

La adolescencia temprana. El inicio de esta primera etapa lo marca la entrada en la pubertad y el inicio de los cambios físicos que conducen al cuerpo hacia la maduración sexual y biológica. Esto ocurre a los 10 u 11 años de edad (en algunos casos desde los 9) y finaliza alrededor de los 14 o 15.

La adolescencia tardía. Esta segunda y última etapa comprende entre los 14 o 15 años de edad hasta los 19 o 20, y normalmente se caracteriza por la entrada paulatina del individuo en la adultez, sobre todo por la aparición progresiva de las características psicológicas y emocionales que la maduración implica (29).

B. Cambios psicológicos en la adolescencia

Los cambios psicológicos del adolescente en ambos sexos tienden a la formación de la identidad individual, luego de atravesar procesos de socialización extrema y de duda, incertidumbre o inquietudes existenciales. El adolescente aprende a lidiar de manera adulta con sus emociones, pero primero se ve envuelto en un torbellino cambiante de ellas.

Muchos adolescentes se muestran inseguros o tímidos, oscilan entre la euforia y la depresión, y presentan etapas problemáticas de rebeldía. Se supone que el adolescente está “probando” diversos modos de pertenencia grupal y de comunidad, lo cual a menudo implica oponerse a la autoridad paterna o a las leyes de la familia (29)

Relación entre ansiedad y factores psicosociales

Una investigación reciente realizada en Perú entre estudiantes de Medicina identificó que factores psicosociales como la estabilidad económica familiar, el género y el año de estudios estaban significativamente asociados con síntomas de ansiedad y depresión. Este estudio refuerza la evidencia de que los componentes psicosociales tienen un rol importante en la manifestación de la ansiedad en contextos educativos similares al de mi investigación (Piscoya-Tenorio et al., 2023). Esto demuestra que la ansiedad en adolescentes está estrechamente vinculada con los factores psicosociales que los rodean. Estos factores incluyen condiciones familiares, escolares, económicas y personales que pueden actuar como protectores o de riesgo frente a la salud mental. Una autoestima baja, conflictos familiares, acoso escolar o limitaciones socioeconómicas suelen incrementar la probabilidad de presentar síntomas ansiosos, mientras que entornos de apoyo favorecen la adaptación y resiliencia. Diversos estudios reportan que, a mayor presencia de factores psicosociales negativos, mayor es la intensidad de la ansiedad, afectando el bienestar emocional y el rendimiento académico de los estudiantes (Carvallo & Caro, 2019; OMS, 2021). En este sentido, comprender la interacción entre ambas variables resulta fundamental para diseñar estrategias de prevención y promoción de la salud mental en contextos educativos (30).

2.4. Hipótesis

Ha: Si existe relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales relevantes de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca – 2024.

2.5. Variables del estudio

2.5.1 Variable 1

Nivel de ansiedad

2.5.2 Variable 2

Factores psicosociales

2.6. Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍAS	ÍTEMS	INSTRUMENTO
Nivel de Ansiedad	Se entiende como un estado emocional de miedo no resuelto o una activación generalizada ante la percepción de una amenaza. (Epstein, 1972)	Evaluación del grado de ansiedad en función de síntomas físicos, cognitivos y emocionales experimentados.	Síntomas psicológicos	• Estado ansioso • Tensión • Miedos • Insomnio • Funciones Intelectuales • Estado de ánimo depresivo	Ansiedad leve (0–17 puntos)	Pregunta 1 a 14 del segundo cuestionario.	Cuestionario de ansiedad de Hamilton
			Síntomas físicos	• Síntomas físicos (musculares, cardiovasculares, gastrointestinales, respiratorios, genitourinarios) • Inhibición psicomotora • Síntomas del sistema nervioso autónomo • Comportamiento en el transcurso	Ansiedad moderada (18–25 puntos)		
					Ansiedad grave (25 a más puntos)		

				del test.			
Factores Psicosociales	Son elementos que influyen en la salud, y que integran no solo el aspecto biológico, sino también el psicológico y social de la persona. (19)	Son características del entorno familiar escolar y social que pueden impactar el bienestar psicológico del adolescente.	Factores psicológicos	• Problemas de aprendizaje • Problemas intrafamiliares e interpersonales • Autoestima, ansiedad y depresión. • Insatisfacción corporal • Abuso verbal o sexual	Nivel bajo: 21-46 puntos Nivel medio: 47 – 84 puntos Nivel alto: 85 – 105 puntos	Preguntas 1 a 21.	Escala sobre factores psicosociales
			Factores sociales	• Agresividad • Desmotivación escolar • Consumo de sustancias • Embarazo adolescente • Bullying			

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño y tipo de estudio

La presente investigación es de tipo descriptivo - correlacional, con el propósito principal de observar, detallar y analizar las características fundamentales de las variables estudiadas, en su entorno natural, sin manipularlas, con el fin de comprender su comportamiento dentro de un contexto determinado, tal como lo plantean los autores Hernández Fernández y Baptista para los estudios de este tipo.

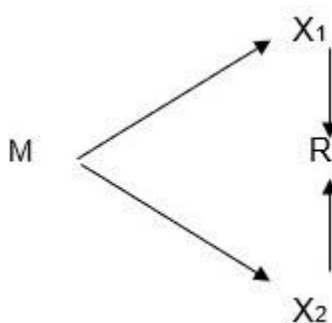
El enfoque cuantitativo permite medir de forma objetiva y sistemática las variables del estudio, utilizando instrumentos validados que generen datos numéricos susceptibles de análisis estadístico. Este enfoque según los autores ya mencionados se caracteriza por el uso de la recolección y análisis de datos para comprobar la hipótesis previamente establecida, lo que facilita la relaciones entre variables.

Desde el punto de vista del diseño no experimental, se opta por no intervenir ni manipular las variables, sino observarlas tal como se presentan en el contexto educativo real. En este tipo de estudios, el investigador analiza las relaciones entre variables independientes y dependientes sin influir directamente en su desarrollo, lo cual permite obtener conclusiones válidas sobre el comportamiento observado en un momento determinado.

Asimismo, se emplea un diseño correlacional cuyo objetivo es examinar el grado de asociación existente entre las variables estudiadas. En este caso, se busca determinar si existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales. Aunque este diseño no permite establecer relaciones causales, si es útil para identificar patrones de comportamiento y posibles vínculos entre las variables

El estudio también es de corte transversal, ya que la recolección de datos se

realiza en un único momento de tiempo, específicamente durante el año escolar 2024. El análisis, interpretación de resultados y presentación del informe final se realizó durante el presente año 2025. Este tipo de diseño transversal permite, como explican los autores anteriormente mencionados, analizar la incidencia y relaciones entre variables en un punto específico en el tiempo generando resultados objetivos, válidos y replicables que aportan a la toma de decisiones educativas fundamentadas.



Fuente: Hernández, Fernández, Baptista (2014).

Donde:

M: Alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” -

Nuevo Porvenir, Jesús. R: Relación

X1: Nivel de ansiedad de los alumnos

X2: factores psicosociales relevantes en los alumnos

3.2. Población de estudio

Todos los alumnos de nivel secundaria de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir – Jesús, Cajamarca, matriculados en el año lectivo 2024.

Según el registro de la Institución Educativa, en el año 2024 se matricularon 27 alumnos en el nivel secundario.

3.3. Criterio de inclusión y exclusión

3.3.1 Criterios de Inclusión

- Alumnos matriculados en la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir - Jesús, Cajamarca.
- Alumnos de la institución educativa con edades comprendidas entre los 12 años hasta los 18 años de edad.
- Aceptar participar de manera voluntaria con la investigación y que firmen el consentimiento informado.

3.3.2 Criterios De Exclusión

- Alumnos no matriculados en la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Jesús, Nuevo Porvenir - Cajamarca.
- Alumnos que no otorguen su consentimiento informado o no deseen participar con la investigación.
- Alumnos que presenten problemas con necesidades especiales que puedan interferir con la comprensión o aplicación de los instrumentos utilizados en la investigación

3.4.Unidad de análisis

La unidad de análisis del estudio es cada alumno de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca.

3.5.Marco muestral

Está conformado por todos los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas”, ubicada en el caserío Nuevo Porvenir, distrito de Jesús, Cajamarca, que cumplen con los criterios de inclusión establecidos en el estudio.

3.6.Muestra o tamaño muestral

La muestra estuvo integrada por los 27 estudiantes seleccionados para el estudio, que representan la totalidad de la población estudiantil.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas

- Cuestionario Autoadministrado: es una herramienta de recolección de datos que una persona completa por sí misma, sin la necesidad de un entrevistador o facilitador. Este tipo de cuestionario puede ser utilizado en diversos contextos, como investigaciones, evaluaciones psicológicas, encuestas de satisfacción o estudios de mercado.

3.7.2. Instrumentos:

Se utilizaron 2 instrumentos:

Cuestionario de Factores Psicosociales

El primer cuestionario fue realizado por la Mg. Graciela Vera Coronel (2022), aplicado en los estudiantes de Bachillerato de la unidad educativa Guayaquil - 2022. El presente evalúa los factores psicosociales del adolescente, dicho cuestionario se encuentra distribuida en dos dimensiones: Factores psicológicos (Problemas de aprendizaje, intrafamiliares e interpersonales, autoestima, ansiedad y depresión, insatisfacción corporal, abuso verbal o sexual) y factores sociales (agresividad, desmotivación escolar, consumen sustancias, embarazo adolescente, bullying), así como cinco y seis indicadores, con once y diez ítems respectivamente. Así mismo el instrumento fue validado por 3 expertos de la Universidad Nacional de Cajamarca, con un alfa de Cronbach igual a 0,807 de confiabilidad, además fue aplicado en una prueba piloto en una población de características similares.

Las preguntas se deben responder del 1 al 5. (siendo 5 siempre, 4 casi siempre, 3 algunas veces, 2 casi nunca y 1 nunca). Donde se evidencia si hay un nivel alto, medio o bajo de acuerdo a los factores psicosociales. Catalogando como la suma de los ítems correspondientes: 21- 46 a nivel bajo, 47 – 84 a nivel medio y 85 – 105 a nivel alto.

Escala de Valoración de la Ansiedad de Hamilton.

La escala de ansiedad de Hamilton fue creada por el psiquiatra Max Hamilton en el año 1960. Tiene la ventaja de ser fácil de aplicar y rápido. Mide la severidad de la ansiedad con 14 ítems o preguntas que se responden del 0 al 4 (siendo 0 ausente

y 4 muy grave o incapacitante).

Los pacientes con menos de 17 puntos se catalogan como ansiedad leve, entre 18 y 24 con ansiedad moderada y de 25 o más, ansiedad severa o muy grave.

El alfa de Cronbach de la Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A) ha obtenido valores entre 0,85 y 0,92, lo que indica una buena fiabilidad.

3.8.Proceso de recolección de datos

Se obtuvo autorización de la directora de la Institución Educativa “José Antonio Encinas”, con la finalidad de desarrollar la investigación y aplicar los cuestionarios respectivos: Escala de factores psicosociales y Escala de Ansiedad de Hamilton. El instrumento utilizado para evaluar la escala de factores psicosociales fue sometido a juicio de expertos conformado por licenciadas con experiencia en psicología educativa y la salud mental, quienes validaron el instrumento, se aplicó índice de validez de contenido (IVC) de Lawshe, obteniendo un puntaje de 1, lo que indica una adecuada validez de contenido, luego se aplicó una prueba piloto a una población con características similares a la muestra y que no fueron parte de la muestra de estudio (10 alumnos de la I.E. “José Olaya Balandra” - La Huaracilla), obteniendo un alfa de Cronbach de 0,807, considerándose confiable. Las escalas se aplicaron en las aulas de 1° a 5° de secundaria, el 2 de septiembre de 2024 en las instalaciones de la institución ubicada en el caserío Nuevo Porvenir, distrito de Jesús, provincia de Cajamarca, tras una breve introducción a los alumnos sobre el propósito del estudio y la confidencialidad de sus respuestas, seguido de la entrega individual de los instrumentos. Los datos se recolectaron en una sola fecha.

En este estudio se buscó establecer la relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales presentes en los estudiantes. Para ello, se aplicó la Escala de Ansiedad de Hamilton, que permitió clasificar los niveles de ansiedad en leve, moderado y grave; y la Escala de Factores Psicosociales, que categorizó los factores en niveles bajo, medio y alto. Posteriormente, los datos obtenidos fueron procesados en el programa estadístico SPSS (versión 29.0), empleando la prueba estadística de Chi - cuadrado (X^2), a fin de determinar si existía una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

La Escala de Ansiedad de Hamilton fue desarrollada y validada por Max Hamilton en 1959 en pacientes psiquiátricos del Reino Unido. Su validez se estableció correlacionando las puntuaciones de la escala con evaluaciones clínicas independientes (validez concurrente), y su confiabilidad se sustentó en el análisis de consistencia interna de los ítems. En estudios posteriores, esta escala ha sido revalidada con pruebas estadísticas modernas como el alfa de Cronbach y análisis factorial, consolidándose como uno de los instrumentos más utilizados a nivel internacional y nacional para medir la ansiedad. En el Perú, ha sido usada recientemente en estudios como en Arequipa (2021) en estudiantes universitarios y en el Hospital Goyeneche en personal médico, lo que demuestra que es un instrumento vigente y adecuado para poblaciones similares, aunque en contextos urbanos. En este estudio se utilizó también para población escolar rural, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,863, en la estadística de fiabilidad (Anexo 5).

El segundo instrumento utilizado para evaluar los factores psicosociales fue elaborado por la Mg. Graciela Vera Coronel (2022). Dicho instrumento fue adaptado por la autora, motivo por el cual se sometió a un proceso de validación mediante juicio de expertos. Este estuvo conformado por tres licenciadas en enfermería con experiencia en los ámbitos de la psicología educativa y la salud mental, quienes validaron el contenido del instrumento, donde evaluaron la pertinencia, claridad y coherencia de los ítems (Anexo 4). Para la evaluación de su validez de contenido, se aplicó el Índice de Validez

de Contenido (IVC) propuesto por Lawshe, obteniendo un valor de 1, lo que indica una validez de contenido adecuada (Anexo 6). Posteriormente, se llevó a cabo una prueba piloto en una población con características similares, obteniéndose un coeficiente alfa de Cronbach de 0,807, lo cual refleja un nivel aceptable de confiabilidad (Anexo 5).

Garantizando así la validez y confiabilidad del contenido del instrumento en el contexto de la Institución Educativa ‘José Antonio Encinas’ de Nuevo Porvenir – Jesús, Cajamarca. Ambos valores indican un nivel de confiabilidad alto, lo que respalda la estabilidad y consistencia de las mediciones obtenidas.

3.9. Procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados fueron ingresados a una hoja de cálculo Excel. Los resultados se presentaron mediante tablas de frecuencia simples y de doble entrada, que permitieron observar la distribución de las variables y la relación entre ellas, facilitando así la interpretación cuantitativa de los hallazgos de la investigación.

Posteriormente en la base de datos fue exportada al programa Estadístico IBM SPSS Statistics versión 29.0 para su análisis, juntamente con la prueba estadística del Chi - cuadrado (X^2) que permitirá ver la correlación de las variables (Anexo 7). Con este programa se lleva a cabo la consolidación, procesamiento y análisis estadístico descriptivo de la información. Los resultados se presentaron mediante tablas de frecuencia simples y de doble entrada, que permitieron observar la distribución de las variables y la relación entre ellas, facilitando así la interpretación cuantitativa de los hallazgos de la investigación.

3.10. Consideraciones éticas

El trabajo de investigación cumplió con las normas y lineamientos de investigación brindados por la Universidad Nacional de Cajamarca. Además, se tendrá como base a los autores reconocidos en bioética, Beauchamp y Childress (2013), por sus cuatro principios fundamentales:

- **Beneficencia:** Este principio busca causar el bienestar en el ser humano, por lo que la presente investigación se diseñó para generar resultados positivos y aportar beneficios a nivel social y académico.
- **No Maleficencia:** el estudio no generó mal alguno a los participantes, ya que su finalidad fue estrictamente investigativa y se tomaron medidas para proteger su integridad en todo momento.
- **Autonomía:** Cada alumno fue plenamente informado sobre la investigación y tuvo la libertad de decidir su participación voluntaria, respetando así su derecho de elegir.
- **Justicia:** Todos los participantes fueron tratados de forma equitativa, empleando los mismos instrumentos y técnicas sin distinciones, garantizando igualdad de condiciones en el proceso investigativo.

3.11. Limitaciones para el estudio.

Acceso a la institución: el camino para llegar a la institución educativa resultó accidentado y, en algunos tramos, peligroso. Esto dificultó la recolección de datos y representó un reto adicional para la investigación.

Escasez de investigaciones previas: no se encontraron estudios similares en el mismo contexto geográfico ni en instituciones educativas de la zona. Esta situación limitó la posibilidad de contrastar los resultados obtenidos con antecedentes locales, aunque al mismo tiempo resalta la pertinencia y originalidad del presente trabajo.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1. Niveles de ansiedad en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca - 2024.

NIVEL DE ANSIEDAD	Nº	%
Ansiedad leve	19	70.4
Ansiedad moderada	6	22.2
Ansiedad grave	2	7.4
Total	27	100.0

En la tabla 1, se observa que 70,4% de los estudiantes evaluados presentan nivel de ansiedad leve mientras que 22,2% tuvo ansiedad moderada y 7,4% tiene ansiedad grave. Estos resultados indican que en general la mayoría de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” no presentan signos preocupantes de ansiedad. Esta situación sugiere la presencia de un entorno educativo relativamente estable, donde los estudiantes pueden sentirse seguros emocionalmente y capaces de afrontar las demandas académicas y sociales.

No obstante, es importante no minimizar la presencia de los niveles moderado y grave, que en conjunto abarcan aproximadamente 30% de la muestra. Esta proporción es significativa desde una perspectiva preventiva, ya que podría estar asociada a factores psicosociales negativos como: dificultades en el aprendizaje, baja autoestima, presión académica, ambientes familiares disfuncionales, experiencias de violencia física o verbal, una deficiente red de apoyo emocional. De acuerdo con Lazarus y Folkman (16), estos elementos funcionan como estresores psicosociales que, si no son abordados a tiempo, pueden

derivar en trastornos emocionales más severos. Estos hallazgos coinciden con el estudio de Bayona (12), quien investigó estudiantes de nivel secundario en el distrito de Carabayllo, Lima; encontrando que un alto porcentaje (64%) presentó ansiedad leve, mientras que una minoría mostró niveles más severos. Esto refuerza la hipótesis de que los estudiantes del nivel secundario, aunque no siempre presenten ansiedad, están expuestos a situaciones que afectan su equilibrio emocional.

Asimismo, el modelo ecológico de Bromfenbrenner (19), respalda esta visión al señalar que el desarrollo emocional de los adolescentes está influenciado por múltiples sistemas interrelacionados como la familia, la escuela y la comunidad. En este sentido incluso niveles de ansiedad moderada deben ser atendidos desde una perspectiva psicoeducativa ya que pueden incidir en la participación del estudiante en el aula como su rendimiento académico y sus relaciones interpersonales.

Como profesional de enfermería considero que los resultados obtenidos refuerzan la necesidad de implementar intervenciones tempranas y sistemáticas en salud mental dentro del entorno escolar. La ansiedad, incluso en niveles leves o moderados, no debe ser subestimada, ya que puede afectar el desarrollo emocional, social y académico de los adolescentes. Desde el enfoque de enfermería comunitaria y escolar, es posible diseñar estrategias de promoción y prevención, como talleres psicoeducativos, sesiones grupales y la articulación con redes de apoyo familiar y profesional. Además, el rol de enfermería es clave para fomentar espacios seguros de escucha activa, identificar factores de riesgo psicosocial y fortalecer habilidades de afrontamiento en los estudiantes. Estas acciones no solo permiten mejorar el bienestar emocional del alumno sino también prevenir la progresión hacia trastornos más severos y favorecer un entorno educativo más saludable y protector.

Tabla 2. Factores psicosociales de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca - 2024.

FACTOR PSICOSOCIAL	Nº	%
Nivel bajo	0	0.00
Nivel medio	9	33.3
Nivel alto	18	66.7
Total	27	100.0

Los resultados de la tabla 2, muestran que 66.7% de los estudiantes presentan un nivel alto de factores psicosociales, mientras que 33.3% se encuentra en un nivel medio y ningún estudiante en nivel bajo. Estos resultados evidencian que más de la mitad de los estudiantes se encuentran expuestos a condiciones psicosociales favorables que podrían estar incidiendo en su bienestar emocional y desarrollo escolar. Según Spielberger, la ansiedad en estudiantes se manifiesta en respuestas emocionales como el miedo, la preocupación excesiva y la tensión, que pueden estar influenciadas por factores psicosociales como el apoyo familiar, la presión académica y el entorno escolar.

Los resultados obtenidos en este estudio se asemejan a la investigación realizada por García-Fernández quienes en su investigación con adolescentes concluyeron que los factores psicosociales positivos, el apoyo emocional, la orientación académica y el clima escolar saludable, disminuye significativamente los niveles de ansiedad y estrés contribuyendo a un mayor bienestar psicológico. Sin embargo, también señalaron que cuando los factores psicosociales negativos predominan como la violencia familiar o la presión académica excesiva los adolescentes tienden a manifestar síntomas de ansiedad, desmotivación y conductas de riesgo.

La teoría de Bronfenbrenner (1979) destaca que el entorno inmediato, como la familia y la escuela, es determinante en la regulación de la ansiedad en los adolescentes. Los estudiantes con un nivel alto de factores psicosociales pueden tener mejores estrategias de afrontamiento, lo que disminuye su vulnerabilidad a la ansiedad (16). Estudios como los de Chorpita y Barlow, señalan que el apoyo social y la recepción de autoeficacia disminuyen significativamente los síntomas de ansiedad en estudiantes al proporcionarle recursos emocionales y sociales para argumentar el estrés académico y personal.

Considero que, además de la teoría de Bronfenbrenner, es fundamental un aspecto que merece especial atención en este estudio, es que ningún estudiante reportó un nivel bajo de factores psicosociales, lo cual podría interpretarse de dos formas. Por un lado, puede reflejar una alta participación del entorno en la vida de la adolescente (familia, escuela, amigos), pero por otro, podría indicar una exposición generalizada a situaciones sociales complejas que aún no ha sido abordadas de forma preventiva o terapéutica, y cómo influyen en el desarrollo de estrategias de afrontamiento en los adolescentes.

En conclusión, los resultados refuerzan la importancia de identificar los factores psicosociales con mayor impacto en la vida de los adolescentes, ya que ello dependerá su equilibrio emocional y su rendimiento académico. Desde la perspectiva del cuidado enfermero, creo firmemente que el entorno educativo debe convertirse en un espacio activo de promoción de la salud mental. No basta con atender las consecuencias; es necesario trabajar desde la raíz del problema: el entorno psicosocial. Acompañar al estudiante en su entorno educativo y social, puede marcar la diferencia entre una adolescencia vivida con angustia o con herramientas para mejorar su bienestar.

Tabla 3. Relación entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales de los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús, Cajamarca – 2024.

Nivel de Ansiedad	Factor Psicosocial				Valor p
	Nivel medio		Nivel alto		
	Nº	%	Nº	%	
Ansiedad leve	4	44.4	15	83.3	0.011
Ansiedad moderada	5	55.6	1	5.6	
Ansiedad grave	0	0.0	2	11.1	
TOTAL	9	100.0	18	100.0	

La tabla 3, muestra la relación entre el nivel de ansiedad y el factor psicosocial, este resultado sugiere que el nivel de ansiedad en los estudiantes está asociado con la intensidad de los factores psicosociales que experimentan, como lo confirma el valor $p=0,011$, menor al umbral convencional de 0,05 para significancia estadística. En contraste, los niveles bajos de factor psicosocial no registran casos de ansiedad.

Se observa que 83,3% de los estudiantes con ansiedad leve presentan un nivel alto de factores psicosociales lo cual podría interpretarse como un indicador de que un entorno psicosocial favorable actúa como un factor protector contra la ansiedad severa.

Por otro lado 55,6% de los estudiantes con ansiedad moderada se encuentran en el nivel medio de factores psicosociales, sugiriendo que en un entorno psicosocial menos desarrollado o con limitaciones puede incrementar la vulnerabilidad a la ansiedad. Este hallazgo concuerda con la investigación de García-Fernández donde niveles intermedios de apoyo social se relacionan con síntomas ansiosos moderados, evidenciando la importancia de fortalecer las redes de soporte emocional y social.

Estos resultados están alineados con investigaciones previas que destacan la influencia del entorno psicosocial en la manifestación de la ansiedad. Lazarus y Folkman (16) en su teoría del estrés y afrontamiento afirman que los factores psicosociales juegan un papel crucial en la percepción del estrés y, por ende, en el desarrollo de la ansiedad. Igualmente, estudios como los de Cassano y Fava resaltan que entornos con altos niveles de estrés pueden agravar trastornos de ansiedad, reforzando la relación observada en la tabla (30).

Asimismo, investigaciones como las de Spielberger han encontrado que la exposición a factores psicosociales adversos aumenta significativamente la probabilidad de desarrollar ansiedad en diferentes niveles. En este sentido, los hallazgos de la tabla respaldan la idea de que un mayor nivel de factor psicosocial puede ser un determinante clave en la intensidad de la ansiedad (31).

Estos resultados se alinean con teorías psicológicas y estudios empíricos que han demostrado cómo el entorno psicosocial influye en la aparición y severidad de los trastornos de ansiedad. A pesar de que la teoría de Lazarus y Folkman (16) ha sido aceptada, se observa que, en algunos contextos, la influencia de los factores psicosociales sobre la ansiedad puede ser matizada por otras variables culturales o contextuales. Por ejemplo, en culturas donde el estrés social se maneja de manera colectiva y donde el apoyo social está más institucionalizado, el estrés percibido podría no tener el mismo impacto sobre la ansiedad.

Entonces, la presencia de estudiantes con ansiedad grave a pesar de contar con altos factores psicosociales indica que otros elementos internos como la resiliencia individual, el manejo emocional y factores biológicos que también juegan un papel crucial en el bienestar emocional de los estudiantes. Por lo tanto, como profesional de enfermería en abordaje de la ansiedad en estudiantes debe adaptarse a la intensidad de los síntomas. Por ejemplo, realizar campañas de salud mental, con materiales visuales y actividades participativas, capacitar a los docentes en primeros auxilios emocionales y detección de síntomas, organizar escuela para padres,

donde se abordan temas como comunicación efectiva, manejo del estrés en adolescentes y prevención del riesgo nacional y también aplicar evaluaciones periódicas para identificar nuevos casos y realizar seguimiento a quienes ya presenten la sintomatología.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” presenta un nivel de ansiedad leve. Este resultado puede estar influenciado por diversos factores, tales como el apoyo familiar, la presión académica, las relaciones interpersonales, el acoso escolar (bullying), entre otros. Estos hallazgos evidencian la importancia de implementar estrategias de intervención temprana en el ámbito escolar, orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional de los estudiantes, para fomentar un entorno educativo más empático y seguro.
- En la investigación se evidenció que más la mitad de los estudiantes están expuestos a factores psicosociales de alta intensidad. Esta situación está influenciada, en gran medida, por el nivel de apoyo que reciben de sus familiares, el buen ambiente escolar y académico a los que están sometidos y la calidad de sus relaciones interpersonales, es decir la exposición prolongada a factores psicosociales intensos puede generar consecuencias positivas en la salud mental de los estudiantes.
- Además, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales ($p = 0,011$), lo que confirma la hipótesis planteada. Se concluye que los factores psicosociales pueden actuar tanto como protectores ante la ansiedad leve, cuando son positivos, como también potenciadores del malestar emocional cuando son negativos o ausentes.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la Institución Educativa “José Antonio Encinas”, se les recomienda promover actividades recreativas, deportivas y de integración social. Ayudarán a mejorar la socialización, a liberar tensiones y promover un equilibrio entre los estudios y el bienestar personal.
- A los padres de familia, se les sugiere que deben involucrarse activamente en la vida escolar de sus hijos, mantener una comunicación constante con la Institución Educativa y participar en las actividades escolares que fortalezcan el vínculo entre la familia y la escuela. Creando así un entorno de apoyo emocional que favorece la salud mental y el rendimiento académico de los adolescentes.
- A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, se recomienda fomentar en los estudiantes el interés por la salud mental, motivándolos a reconocer su relevancia en la formación profesional y en el ejercicio futuro de la enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Americana de psicología. [Internet]. <https://www.apa.org>. 2020 [citado el 7 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.apa.org/news/press/releases/stress>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud mental de los adolescentes [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [citado el 7 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
3. Ministerio de Educación del Perú. Reporte de Bienestar Escolar 2023. Lima: MINEDU; 2023.
4. Organización Mundial de la Salud (OMS)[Internet]. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta; 2022 [citado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response/?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMIhJfpy8q5hwMVrkJIAB3APSrdEAYASAAEgLPgPD_BwE
5. Organización Mundial de la Salud (OMS) [Internet]. La salud mental de los adolescentes; [consultado el 21 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
6. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. OMS; 2023 [citado el 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
7. Organización Panamericana de la Salud. Situación de la salud mental en la Región de las Américas [Internet]. OPS; 2023 [citado el 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
8. Organización Internacional del Trabajo / OMS. Factores psicosociales en el trabajo: naturaleza, incidencia y prevención [Internet]. OIT/OMS; 2020 [citado el 8 de septiembre de 2025].
9. Carvajal J, Caro J. Factores psicosociales y salud mental en adolescentes. *Rev Psicol Educ*. 2022;34(2):45-59.
10. Díaz Lancheros KL, Macareo Alfonso MA. Niveles de ansiedad en estudiantes pertenecientes a los grados décimo y undécimo de una institución educativa en la ciudad de Bucaramanga. Repositorio Institucional UCC:Inicio [Internet]. 7 de septiembre de 2022 [consultado el 4 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/627dc293-5fb6-4e2e-a577-e2f1b762cf92/content>

11. Morales-Rodríguez M, Laura Citlaly Bedolla-Maldonado. Depresión y Ansiedad en Adolescentes: El papel de la Implicación Paterna. Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación [Internet]. 2022 [consultado el 4 de agosto de 2024];9(17).
Disponible en: <https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/251>
12. Baños N, Linares M, Ysolina N. Ansiedad en adolescentes en tiempos de pandemia de la I.E. Jacques Cousteau, Carabayllo [Internet]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/113149/Novella_BM-S_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Huacan Arcos EM. Habilidades Sociales Y Ansiedad En Adolescentes De Una Institución Educativa De Villa El Salvador Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú [Internet].; 3 de diciembre de 2020 [consultado el 5 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2123/11-21-2022_102634240_HuacanArcosEstherMabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Zegarra Soto AC. 7.zegarra-zegarra-sotelo-quispe-1 [Internet]. Ansiedad generalizada en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional de lima norte; 30 de diciembre de 2024. Disponible en: <https://doi.org/7.zegarra-zegarra-sotelo-quispe-1>
15. Owen Portilla AC, Torres Cárdenas BA. Ansiedad Y Depresión En Adolescentes Según Su Sexo De Una Institución Educativa En Cajamarca - 2022; 16 de septiembre de 2022 [consultado el 4 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/36725/Owen%20Portilla%20Ana%20Cristina%20-%20Torres%20Cardenas%20Bianca%20Ariadne%20Malhi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Kivak Rebecca et. al [Internet]. Modelo transaccional del estrés y afrontamiento; 2024 [consultado el 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.ebsco.com/research-starters/psychology/transactional-model-stress-and-coping>
17. Bolton D. Un modelo biopsicosocial revitalizado: teoría central, paradigmas de investigación e implicaciones clínicas. Medicina Psicológica [Internet]. 2023;53(16):7504–11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/S0033291723002660>
18. Bertrand Regader. La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson [Internet]. Psicologiaymente.com. 2015 [citado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
19. Carneros P. La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner [Internet]. Psicologiaymente.com. 2015 [citado el 10 de agosto de 2024]. Disponible en:

- <https://psicologiamente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
20. Marilis Cuevas-Torres, García-Ramos T. Análisis crítico de tres perspectivas psicológicas de estrés en el trabajo. Trabajo y Sociedad [Internet]. 2025 [citado el 10 de agosto de 2024];(19):87–102.
Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=387334691005>
 21. Bertrand Regader. La Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erik Erikson [Internet]. Psicologiamente.com. 2015 [citado el 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://psicologiamente.com/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>
 22. Explicación de las 4 etapas del desarrollo cognitivo de Kendra Cherry M. Piaget [Internet]. Muy bien mente. 2006 [citado el 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://www.verywellmind.com/piagets-stages-of-cognitive-development-2795457>
 23. La teoría del apego [Internet]. PSISE. 2025 [citado el 20 de agosto de 2025]. Disponible en: <https://psisemadrid.org/teoria-del-apego/>
 24. ¿Qué es la ansiedad?. SanaMente [Internet]. Sanamente.org. 2024 [citado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.sanamente.org/retos/que-es-la-ansiedad/>
 25. Zapata Arias AG. Repositorio Institucional U Lima [Internet]. Intervención cognitivo conductual para la reducción de la ansiedad en adolescentes de un centro psicológico privado; marzo de 2022 [consultado el 10 de julio de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/11325/Zapata_Arias_Ana_Giselle.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. <https://www.cun.es>. 2020 [citado el 14 de julio de 2024].
Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
 27. Factores psicosociales asociados a la salud mental, adolescentes 10-14 años, Escuela de Doleguita. UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS [Internet]. [citado el 14 de julio de 2024]. Disponible en: <http://repositorio2.udelas.ac.pa/bitstream/handle/123456789/293/RosaMiranda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 28. Equipo editorial. Adolescencia - Concepto, etapas y diferentes cambios [Internet]. Concepto. Concepto; 2018 [citado el 31 de julio de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/adolescencia-2/>
 29. Colunga-Rodríguez C, Ángel-González M, Vázquez-Colunga JC, Vázquez-Juárez CL, Colunga-Rodríguez BA. Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación. 2021 Dec

1;8(2):229–41.

30. Pinargote I, Carolina L. La ansiedad y su relación en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Manabí. Revista multidisciplinaria de investigación científica [Internet]. 2019 [citado el 25 de septiembre de 2025];3(28).

Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5732/573263327006/html/>

ANEXOS



ANEXO 1



**“Año del Bicentenario, de la consolidación de
nuestra Independencia, y de la conmemoración de
las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

Cajamarca, 10 de agosto de 2024

SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

SEÑORA

María Rojas Cabrera

Directora de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” Nuevo Por Venir - Jesús
Cajamarca

Yo Cesia Noemí Coba Rojas, bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional de
Cajamarca, identificada con DNI 73264596, con domicilio en Jr. San José N°138, celular
957991572; ante usted me presento con el debido respeto y expongo:

Que teniendo que realizar la ejecución de mi tesis para alcanzar el grado de Licenciada en
Enfermería, denominado: **NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES
RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JOSÉ
ANTONIO ENCINAS” - NUEVO PORVENIR, JESÚS - CAJAMARCA 2024**. Acudo a
su oficina solicitando el debido permiso para realizar dicha investigación, en la institución que usted
dignamente dirige y representa.

Por lo expuesto quedo agradecida por la atención prestada y ruego a usted acceder a lo
solicitado por ser de justicia.

Atentamente.

Cesia Noemí Coba Rojas

DNI: 73264596



ANEXO 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la Universidad Peruana” Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería



CONSENTIMIENTO INFORMADO

**“Nivel de ansiedad y factores psicosociales relevantes en los alumnos de la
Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús -
Cajamarca 2024”**

Estimado estudiante, esperando que tengas un buen día, te saluda Cesia Noemí Coba Rojas, egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca. Actualmente estoy realizando la investigación titulada: “Nivel de ansiedad y factores psicosociales relevantes en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca 2024”.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria sin que ello le genere ningún perjuicio. Su identidad será tratada de manera anónima, es decir, el investigador no conocerá la identidad de quién completó la encuesta. Asimismo, su información será analizada de manera conjunta con la respuesta de otros estudiantes y servirá para la elaboración de artículos y presentaciones académicas. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Yo.....

identificado (a) con DNI N°, autorizo el uso de la información que brindo con los propósitos de investigación, previamente solicitados y explicados. Estoy de acuerdo con ser partícipe de esta investigación, bajo los términos y condiciones ya mencionados.

Firma del Participante

Cajamarcade... de 2024

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

ANEXO 3



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la Universidad Peruana”

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería



ESCALA DE EVALUACIÓN

Nivel de ansiedad y factores psicosociales relevantes en los alumnos de la Institución Educativa “José Antonio Encinas” - Nuevo Porvenir, Jesús - Cajamarca 2024”

PRESENTACIÓN

Buenos días joven y señorita, soy Cesia Noemí Coba Rojas, egresada de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, estoy realizando un estudio en coordinación con el Colegio “José Antonio Encinas”, a fin de recolectar información de los estudiantes acerca de los niveles de ansiedad y los factores psicosociales.

Para lo cual solicito su colaboración a través de su respuesta con veracidad y sinceridad, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación en el estudio.

I. FACTORES PSICOSOCIALES

Escala de Factores Psicosociales*

Instrucciones: Para responder a la escala usted deberá marcar de acuerdo lo siguiente cuestiona.

En donde:

- 5 = siempre
- 4 = casi siempre
- 3 = algunas veces
- 2 = casi nunca
- 1 = nunca

	Ítems	1	2	3	4	5
--	-------	---	---	---	---	---

1	¿Presenta problemas para aprender los conocimientos impartidos?					
2	¿Se le dificulta aprender la teoría explicada en clases?					
3	¿Presenta problemas intrafamiliares que afectan en el colegio?					
4	¿Los problemas interpersonales afectan su rendimiento académico?					
5	¿Considera que posee autoestima baja?					
6	¿Considera que usted tiene problemas de ansiedad?					
7	¿Considera que usted tiene problemas de depresión?					
8	¿Se encuentra satisfecho con su imagen corporal?					
9	¿Se siente inconforme con alguna parte de su cuerpo?					
10	¿Usted ha sido víctima de abuso sexual?					
11	¿Usted ha sido víctima de abuso verbal?					
12	¿Tiene problemas de agresividad con sus demás compañeros?					
13	¿Considera que usted es una persona agresiva?					
14	¿Se encuentra motivado en aprender nuevos conocimientos?					
15	¿Los problemas producen que no se sienta motivado en la escuela?					
16	¿Ha consumido sustancias lícitas como alcohol, cigarrillo y otras?					
17	¿Ha consumido sustancias ilícitas o drogas?					
18	¿Se encuentra en período de gestación o embarazo?					
19	¿Usted tiene alguna pareja que se encuentre embarazada?					
20	¿Ha sido víctima de bullying por parte de sus compañeros?					
21	¿Considera que usted practica el bullying a sus compañeros?					

***Instrumento 1.** Instrumento para medir los factores psicosociales en alumnos de la I.E. “José Antonio Encinas”. Consta de 21 ítems distribuidos en dos dimensiones: factores psicológicos (5 indicadores) y factores sociales (6 indicadores). Fue validado por juicio de tres expertos de la Universidad Nacional de Cajamarca, obteniendo un alfa de Cronbach de 0,807. La escala de respuestas es tipo Likert de 5 puntos, y la puntuación total se clasifica en nivel bajo (21-46), medio (47-84) y alto (85-105).

II. ANSIEDAD

Escala de Ansiedad de Hamilton**

Indique la intensidad con que ha experimentado o no, durante el último mes, los síntomas descritos en las 14 preguntas siguientes, según el siguiente criterio.

Marcando con una X dentro del cuadro que seleccione.

Donde:

- 0. Ausente
- 1. Leve
- 2. Moderada
- 3. Grave
- 4. Muy grave (Incapacitante)

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	0	1	2	3	4
1. Estado de ánimo ansioso: Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión (anticipación temerosa), irritabilidad					
2. Tensión: Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.					
3. Temores: A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.					
4. Insomnio: Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar					
5. Intelectual (cognitivo): Dificultad para concentrarse, mala memoria.					
6. Estado de ánimo deprimido: Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.					

7. Síntomas somáticos generales (musculares): Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.					
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales): Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo.					
9. Síntomas cardiovasculares: Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.					
10. Síntomas respiratorios: Opresión o constricción en el pecho, sensación de ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales: Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.					
12. Síntomas genitourinarios: Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.					
13. Síntomas autónomos: Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)					
14. Comportamiento en la entrevista: Nervioso, inquieto o tranquilo, temblor de manos, tensión facial, suspiros, palidez, tragar saliva, pupilas dilatadas.					

****Instrumento 2.** Escala de Ansiedad de Hamilton (HAM-A). Creada por el psiquiatra Max Hamilton en 1960, consta de 14 ítems que evalúan la severidad de la ansiedad en una escala de 0 a 4 (0 = ausente, 4 = muy grave/incapacitante). La puntuación total clasifica a los pacientes en ansiedad leve (<17 puntos), moderada (18-24) y grave (≥ 25). La escala presenta una fiabilidad adecuada, con un alfa de Cronbach entre 0,85 y 0,92.

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!



ANEXO 4

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“Norte de la Universidad Peruana”

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El que suscribe, Sara Elizabeth Salazar Sánchez identificado con DNI N° 26674184, de profesión Enfermera, en la institución o empresa UNC, hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°1: Escala estructurada y adaptada, **Factores psicosociales** para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: **NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “JOSÉ ANTONIO ENCINAS” - NUEVO PORVENIR, JESÚS - CAJAMARCA 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia del ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

Evaluación: No válido, mejorar () Válido, aplicar (X)

Nota: —

Nombres y apellidos del evaluador experto: Sara Elizabeth Salazar Sánchez

Firma:

Sara Elizabeth Salazar Sánchez

Cajamarca 20 de agosto de 2024



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



El que suscribe, Flor Violeta Rafael de Tascote identificado con DNI N°
26672694 de profesión Enfermera en la institución o empresa
U.N.C., hago constar que he revisado y dado el juicio de experto
al instrumento N°1: Escala estructurada y adaptada, **Factores psicosociales** para su validación a
fin de ser aplicado en la investigación titulada: **NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES
PSICOSOCIALES RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA "JOSÉ ANTONIO ENCINAS" - NUEVO PORVENIR, JESÚS -
CAJAMARCA 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia del ítems			X	
Amplitud del contenido		X		
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

Evaluación: No válido, mejorar () Válido, aplicar (X)

Nota: _____

Nombres y apellidos del evaluador experto: Flor Violeta Rafael de Tascote

Firma:

Violeta R

Cajamarca 20 de Agosto de 2024



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



El que suscribe, Juana Amelia Pinatanta Ortiz identificado con DNI N° 26673791, de profesión Enfermera, en la institución o empresa Universidad Nacional de Cajamarca hago constar que he revisado y dado el juicio de experto al instrumento N°1: Escala estructurada y adaptada, **Factores psicosociales** para su validación a fin de ser aplicado en la investigación titulada: **NIVEL DE ANSIEDAD Y FACTORES PSICOSOCIALES RELEVANTES EN LOS ALUMNOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ ANTONIO ENCINAS" - NUEVO PORVENIR, JESÚS - CAJAMARCA 2024.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puede evaluar y formular algunas apreciaciones.

Criterios	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
Congruencia del ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

Evaluación: No válido, mejorar () Válido, aplicar (☒)

Nota: _____

Nombres y apellidos del evaluador experto: Dra. Juana Amelia Pinatanta Ortiz

Firma:

Cajamarca 20 de agosto de 2024



ANEXO 5
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
“Norte de la Universidad Peruana”



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

VALIDACIÓN POR ALFA DE CRONBACH

- a. Escala de factores psicosociales

Estadísticas de fiabilidad	
Nº de preguntas	21
Alfa de Cronbach	0,807

- b. Escala de Ansiedad de Hamilton

Estadísticas de fiabilidad	
Nº de preguntas	14
Alfa de Cronbach	0,863



ANEXO 6
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA



“Norte de la Universidad Peruana”

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

ÍNDICE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (IVC) DE LAWSHE

Se estimó el índice de validez de Contenido para toda la escala de Factores psicosociales, mediante la siguiente fórmula

$$IVC = \sum RCV / n$$

Dónde:

$\sum RCV$: Sumatoria de los

ítems evaluados = 21 n :

Número de ítems = 21

Por tanto, el valor de $IVC = 1$.

Lo que significa una perfecta validez de contenido de la escala, puesto que el valor máximo es de 1; el cual se halla por encima del valor crítico (0, 99), cuando el número de expertos es menor de 7.



ANEXO 7
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA



“Norte de la Universidad Peruana”

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

PRUEBA DE CHI - CUADRADO DE PEARSON (χ^2)

Pruebas de Chi-cuadrado de Pearson	
Chi-cuadrado	9.039
G.L.	2
Valor p	0.011

La prueba de Chi-cuadrado de Pearson arrojó un valor de 9.039 con 2 grados de libertad (G.L) y un valor $p = 0.011$, menor a 0.05. Esto indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de ansiedad y los factores psicosociales en los estudiantes de la Institución Educativa “José Antonio Encinas”, confirmando la hipótesis de investigación.

TESIS COBA ROJAS, CESIA NOEMÍ - INFORME FINAL 02.docx

 Universidad Nacional de Cajamarca

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:516477535

Fecha de entrega

22 oct 2025, 10:05 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

22 oct 2025, 10:07 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

TESIS COBA ROJAS, CESIA NOEMÍ - INFORME FINAL 02.docx

Tamaño del archivo

100.2 KB

42 páginas

9906 palabras

56.413 caracteres

18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	www.neuraxpharm.com	2%
2	Internet	concepto.de	2%
3	Trabajos entregados	Universidad Rey Juan Carlos on 2022-11-14	2%
4	Internet	repositorio.unc.edu.pe	2%
5	Internet	www.slideshare.net	1%
6	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica Centroamericana UNITEC on 2023-08-19	<1%
7	Internet	www.cun.es	<1%
8	Internet	www.coursehero.com	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2025-02-07	<1%
11	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%