



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES
DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, ICA, 2020**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Presentado por:

Nury Sarai Perez Cabrera

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en
Psicología

Docente asesor:

Mg. Giorgio Alexander Aquije Cárdenas

Código Orcid N°0000-0002-9450-671X

Chincha, Ica, 2020

Asesor

MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CÁRDENAS

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzales Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

El presente trabajo es dedicado a mis queridos padres y mi hija por estar siempre presente apoyándome en cada momento de vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme llegar hasta aquí por iluminar mi camino y cada docente por sus enseñanzas en durante mi formación académica quienes fueron fuente de inspiración.

Resumen

La siguiente investigación tiene como principal objetivo identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

La investigación es de tipo básica, transversal y prospectiva, sigue un diseño no experimental, descriptivo correlacional, la población está conformada por 265 estudiantes de secundaria (VI y VII Ciclo según organización de la Educación Básica Regular). La muestra quedó conformada por 112 estudiantes, se aplicó el muestreo no probabilístico, intencionado, el instrumento utilizado es la Escala de automedición de ansiedad. (EAA) y el cuestionario de soledad y aislamiento (CAS).

Los resultados demuestran el valor de Rho Spearman= 0,526 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Palabras clave: Aislamiento social, ansiedad.

Abstract

The main objective of the following research is to identify the relationship between social isolation and anxiety in third to fifth year high school students from a public educational institution, Ica, 2020.

The research is of a basic, transversal and prospective type, it follows a non-experimental, descriptive correlational design, the population is made up of 265 high school students (6th and 7th Cycle according to the organization of Regular Basic Education). The sample was made up of 112 students, non-probabilistic, intentional sampling was applied, the instrument used is the Anxiety Self-Measurement Scale. (EAA) and the loneliness and isolation questionnaire (CAS).

The results show the Rho Spearman value = 0.526 and the bilateral significance obtained is 0.000, which is lower than the critical region $\alpha = 0.05$; consequently, the null hypothesis is rejected and the alternate hypothesis is accepted. Therefore, it is concluded that there is a relationship between social isolation and anxiety in students from third to fifth grade of a public educational institution, Ica, 2020.

Keywords: Social isolation, anxiety.

ÍNDICE GENERAL

	Dedicatoria	iii
	Agradecimiento	iv
	Resumen	v
	Palabras claves	v
	Abstract	vi
	Índice general / Índice de figuras y de cuadros	vii
I	INTRODUCCIÓN	11
II	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
	2.1. Descripción del problema	12
	2.2. Pregunta de investigación general	14
	2.3. Preguntas de investigación específicas	14
	2.4. Justificación e importancia	14
	2.5. Objetivo general	15
	2.6. Objetivo específicos	15
	2.7. Alcance y limitaciones	16
III	MARCO TEÓRICO	18
	3.1. Antecedentes	18
	3.2. Bases teóricas	23
	3.3. Marco conceptual	37
IV	METODOLOGÍA	39
	4.1. Tipo y nivel de investigación	39
	4.2. Diseño de la investigación	39
	4.3. Población - muestra	40
	4.4. Hipótesis general y específicas	41
	4.5. Identificación de las variables	42
	4.6. Operacionalización de variables	45
	4.7. Recolección de datos	46
V	RESULTADOS	47
	5.1. Presentación de resultados	47
	5.2. Interpretación de resultados	48

VI	ANÁLISIS DE RESULTADOS	53
	6.1. Análisis descriptivo de resultados	53
	6.2. Comparación resultados con marco teórico	58
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	63
	ANEXOS	67
	Anexo 1: Instrumento y ficha de validación juicio de expertos	
	Anexo 2: Instrumentos de investigación	
	Anexo 3: Ficha de validación juicio de expertos	
	Anexo 4: Informe de Turnitin al 28% de similitud	

Índice de tablas y figuras

Tablas

	Pág.
Tabla 1 Aislamiento social en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	48
Tabla 2 Retraimiento en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	49
Tabla 3 Ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	50
Tabla 4 Ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	51
Tabla 5 Ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	52
Tabla 6 Estadígrafos de las variables de estudio.	53
Tabla 7 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.	53
Tabla 8 Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad	54
Tabla 9 Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad	55
Tabla 10 Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad	57

Figuras

	Pág.
Figura 1 Aislamiento social en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	48
Figura 2 Retraimiento en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	49
Figura 3 Ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	50
Figura 4 Ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	51
Figura 5 Ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.	52

I INTRODUCCIÓN

Ante la presencia devastadora de la pandemia provocado por el coronavirus SARS-CoV-2, la humanidad en su conjunto asumido posturas sociales que tiene por finalidad proteger o evitar el contagio, entre este tipo de medidas adoptadas por las autoridades está el aislamiento social, situación que trastoca la esencia del ser humano - ser social- el tener que relegar su vida social con su entorno más cercano está afectando la salud mental. Este contexto que le ha cambiado la vida a todos, pero en especial a los adolescentes, a los estudiantes de secundaria, ya que han tenido que modificar radicalmente su modus de convivir, alejarse de sus amigos, compañeros de aula, le puede estar generando algún tipo de problemas de salud mental, como es la ansiedad, lo cual puede mellar su integridad.

En esta dirección Huremovic (2019) sostiene, de por sí las personas que están aislamiento social, con movilidad restringida y pobre contacto con los demás son vulnerables a presentar complicaciones psiquiátricas que van desde síntomas aislados hasta el desarrollo de un trastorno mental como insomnio, ansiedad, depresión y trastorno por estrés postraumático (TEPT).

Mientras que Lopez, Mathers y Ezzati (2020) señalan que los/as niños/as y adolescentes son una población especialmente vulnerable al desarrollo de trastornos de salud mental en esta pandemia, trastornos que representan una de las principales causas de la carga relacionada con la salud, y suponen entre el 15 y el 30% de los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) perdidos durante las primeras tres décadas de la vida.

Ante estas circunstancias se desarrolla la investigación titulada: Aislamiento social y ansiedad en estudiantes del tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Los actuales tiempos está sometiendo a la humanidad a situaciones extremas, ante el avance de la pandemia de coronavirus SARS-CoV-2, el humano, ser social se ha visto arrinconado a tomar medias que van en contra de su estado de ser social, como lo es el aislamiento social, situación que puede estar llevando a experimentar algunos tipos de trastorno y comportamientos que están afectando la salud mental de las personas, situación que puede estar asociándose en los adolescentes a determinados comportamientos como lo es la ansiedad, ante esta situación es que se plantea el análisis de los constructos aislamiento social y ansiedad.

Para lograr la mitigación de la pandemia, la OMS (2020) ha recomendado, entre diversas acciones, que los países decreten el aislamiento social y cuarentena para sus ciudadanos. Como efecto adverso, estas medidas generan consecuencias negativas para el bienestar general de las personas (Zaar y Ávila, 2020). Precisamente, en el campo de la psicopatología se ha manifestado que esto incrementa la probabilidad de presentar problemas mentales y se exacerban las enfermedades preexistentes, tanto en el corto como el largo plazo. (Brooks, et al. 2020; Caballero y Campo, 2020).

Desde la perspectiva de Kessler RC, Angermeyer M, Anthony JC, et al. Citado por Organización Mundial de la Salud (2020) la adolescencia es un periodo crucial para el desarrollo y el mantenimiento de hábitos sociales y emocionales importantes para el bienestar mental, tales como adoptar pautas de sueño saludables; hacer ejercicio con regularidad; desarrollar habilidades para mantener relaciones interpersonales, hacer frente a situaciones difíciles y resolver problemas; y aprender a gestionar las emociones. También es importante contar con un

entorno favorable en la familia, la escuela y la comunidad en general. En todo el mundo, se estima que entre el 10% y el 20% de los adolescentes experimentan trastornos mentales, pero estos no se diagnostican ni se tratan adecuadamente.

De acuerdo con Chambi (2018) el hombre es un ser social por su propia condición de ser humano, el mismo que construye una red de amigos con los cuales comparte sus aficiones y anhelos este aspecto se constituye en un pilar difícil de sustituir en el logro de su felicidad. Además, sostiene que es difícil que el ser humano deje de construir y mantener amistades. Así mismo afirma que la soledad no deseada puede transformarse en angustia, considerando que algunos se adaptan a vivir en soledad o solos, se puede asumir la actitud de soledad en una imagen de fortaleza, autosuficiencia, agresividad o timidez. Le permite arribar que estas condiciones se hacen con la finalidad de esconder su inseguridad y miedo de que no se nos quiera o respete.

La ansiedad afecta los procesos del pensamiento y del aprendizaje. Tiende a producir confusión y distorsiones de la percepción, alude a un estado de agitación e inquietud caracterizado por la combinación entre síntomas cognoscitivos y fisiológicos. Se estima que entre el 13.6 por ciento y el 28.8 por ciento de la población padecerá un trastorno de ansiedad a lo largo de su vida (Heinze, y Camacho, citado por López, León y Vargas 2018. p 11).

En el contexto más cercano se tiene información sobre la situación que se viene generando en nuestra sociedad producto de la pandemia generada por coronavirus 19 - SARS-CoV-2, que ha obligado a tomar medidas como el distanciamiento y el aislamiento social, las cuales son medidas que incluso van en contra de la propia esencia del ser humano, ser social, asumiendo comportamientos que están generando situaciones que van en contra de la salud mental, como son la ansiedad, el

estrés, la angustia, episodios de miedo, entre otros comportamientos que surgen producto de las circunstancias en la que nos toca vivir. Frente a estas circunstancias se desarrolla la presente investigación que nos permite determinar el nivel de relación entre el aislamiento social que viene experimentando los estudiantes y la presencia de situaciones de ansiedad.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- ¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020?
- ¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020?

2.4. Justificación e importancia

Desde el marco metodológico en el que se desarrolla la investigación reviste importancia, ya que se constituye en base para posteriores investigaciones de mayor complejidad, el análisis favorece en la construcción de un diagnóstico de carácter científico sobre los constructos en estudio, el mismo que favorece para la toma de decisiones de ser necesario la aplicación de alguna estrategia que permita amenguar la situación problemática.

La investigación se justifica, socialmente desde aporte a los integrantes de la comunidad universitaria y comunidad científica, un documento de consulta valido sobre el marco teórico de los constructos, el cual ha sido estructurado a partir del análisis de diversas fuentes de información, con lo cual se puede tener un conocimiento de mayor profundidad o esclarecer conceptos sobre el aislamiento social y ansiedad, por lo tanto, la investigación reviste importancias desde el aspecto teórico.

La importancia de la investigación se centra en el análisis de carácter científico sobre el fenómeno de estudio (tema), en los tiempos actuales la humanidad afronta una lucha frontal contra el coronavirus lo cual está llevando a tomar algunas medidas que incluso van en contra de su propio ser como el aislamiento social, recordar que el hombre es un ser social, se concibe y se desarrolla en sociedad, por lo tanto, es de suma importancia analizar la variable del aislamiento social en los adolescentes, así mismo esta situación está generando comportamientos que atenta a su salud mental, como lo es el estrés, la ansiedad entre otros. Situaciones que contrarrestan su desarrollo social.

2.5. Objetivo general

Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

2.6. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

- Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

2.7. Alcance y limitaciones

Alcances

La investigación de acuerdo a su proceso metodológico busca determinar el nivel de relación (asociación) positiva o negativa entre las variables propuestas en el estudio: aislamiento social y ansiedad. Su alcance no solo se centra en describir sino analizar y relacionar el fenómeno, las variables de estudio.

Limitaciones

Entre las circunstancias que se pueden constituir en limitantes de la investigación se consideran:

El acceso a las unidades muestrales. Las circunstancias que se vive han llevado a que las autoridades asuman medidas como la cuarentena y con ello la suspensión de clases presenciales, por lo que el acceso para la aplicación de los instrumentos de recojo de información a las unidades muestrales se ha complicado. Ante tal situación la responsable de la investigación asumió la estrategia de tipo remoto que le permitió la recopilación de información.

Las fuentes bibliográficas. Es otro factor limitante, ya que los espacios públicos han cerrado y no se tiene acceso a espacios en los cuales se puedan realizar las consultas, como bibliotecas. Frente a esta situación se consideró la indagación de fuentes en el espacio virtual.

La asesoría metodológica. Las sesiones de orientación del docente asesor de la universidad se ven interrumpidas por la medida de cuarentena, esta situación conlleva a que se tomen

algunas medidas como la realización de las sesiones por medio de los espacios virtuales- remoto.

III MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

González, et al. (2018) desarrollaron su investigación Relación entre asertividad, rendimiento académico y ansiedad en una muestra de estudiantes mexicanos de secundaria (artículo científico) con la finalidad de conocer la relación entre el nivel de asertividad, el rendimiento académico y diversos componentes de la ansiedad en una muestra de estudiantes mexicanos de secundaria. La metodología fue descriptivo correlacional, con una muestra de 535 adolescentes, además, se aplicó la Escala de Conducta Asertiva para Niños, la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (revisada) y el promedio de calificaciones como indicador del rendimiento académico. Los resultados indican diferencias por sexo en todas las variables de estudio y correlaciones estadísticamente significativas entre asertividad y ansiedad ($r=.182$, $p<.01$), entre rendimiento académico y asertividad ($r=-.203$, $p<.01$), y entre el rendimiento académico y el componente preocupaciones sociales de la escala de ansiedad ($r=-.124$, $p<.01$), aunque estas últimas fueron de baja magnitud.

León y García (2018) llevaron a cabo el estudio Soledad y aislamiento en los adolescentes que usan las redes sociales (tesis de pregrado) considerando como objetivo identificar los niveles de soledad y aislamiento en 394 adolescentes hombres y mujeres entre las edades de 15 a 18 años que usan las redes sociales. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo transversal, descriptivo, contó con una muestra de 394 adolescentes, se administró el cuestionario de soledad y aislamiento (CAS) y el cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS). De acuerdo a los resultados se muestra que la gran parte de los participantes usa las redes sociales

diariamente durante al menos una hora, así como se halló alto riesgo de poseer adicción a las redes sociales y bajo riesgo en presentar soledad y aislamiento, es decir, aquellos que presentaron alto riesgo en padecer adicción a las redes sociales también muestran tendencia a la soledad.

Barán (2018) con su estudio de investigación titulado Ansiedad y estrés (tesis de grado) cuyo objetivo principal fue establecer los niveles de ansiedad y estrés que manejan los estudiantes de sexto periodo en administración de empresas del Colegio Evangélico Nueva Jerusalén del municipio de San Antonio del departamento de Suchitepéquez. La investigación corresponde a la metodología cuantitativa, descriptiva, se trabajó con una muestra conformada por 45 estudiantes adolescentes entre varones y mujeres, se aplicó el STAI-82 Inventario Autoevaluativo de Ansiedad y la Escala de apreciación del estrés (AE). Finalmente se obtuvo que el 88.89% de estudiantes presenta un nivel alto de estrés, además, manifiestan mayor tendencia a padecer ansiedad rasgo, con 82.22% en nivel alto, que ansiedad estado.

Lacunza et al. (2017) desarrollaron la investigación Indicadores de soledad y aislamiento en adolescentes de dos provincias del Norte Argentino (artículo científico) con el objetivo de evaluar indicadores de soledad y aislamiento auto percibida por 412 adolescentes escolarizados, residentes en Tucumán y Santiago del Estero (Argentina). La metodología fue transversal, comparativa, se trabajó con una muestra de 412 adolescentes, se aplicó el Cuestionario de Aislamiento y Soledad (CAS), la Batería de Socialización (BAS-3) y una encuesta sociodemográfica. Los resultados demostraron que el 28% presenta comportamientos riesgosos en soledad con déficit en habilidades sociales, menor liderazgo y mayor retraimiento respecto a sus pares sin riesgo; y 25% en aislamiento mostrando menor autocontrol.

Benítez et al. (2016) publicaron la investigación El aislamiento social como consecuencia del uso excesivo de internet y móviles en adolescentes (artículo científico) con la finalidad de evaluar la adicción que presentan hacia al internet y a los teléfonos móviles, así como la relación que existe entre estas adicciones y el aislamiento social. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, se recurrió a una muestra de 20 adolescentes entre 14 y 16 años, se emplearon tres instrumentos, Adicción al teléfono móvil, Adicción a internet y la Escala de Soledad Social. Finalmente se halló que existe una mayor correlación entre adicción a internet y aislamiento social, por lo que es importante reducir el tiempo que se pasa en internet con la finalidad de reorganizar el tiempo para que puedan hacer otras actividades, así como poder establecer relaciones interpersonales adecuadas.

Antecedentes nacionales

Begazo (2018) desarrolló la investigación Prevalencia de ansiedad, depresión, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su asociación con factores sociodemográficos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del C.E. Libertador Castilla Arequipa-2018 (tesis de pregrado) con la finalidad de determinar la prevalencia de ansiedad, depresión, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su asociación con factores sociodemográficos en los estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del C. E. Libertador Castilla 2018. La metodología corresponde al estudio observacional, prospectivo y transversal, con una muestra constituida por 114 estudiantes, se aplicó el test de Hamilton para ansiedad y depresión y la escala auto aplicable de CEPO para ADHD. Finalmente se halló ansiedad en un 61.4%, de ellos un 28.6% evidenciaron ansiedad mayor; presencia de depresión representada por el 63.2% del total y la presencia de ADHD en 6.14% de los estudiantes.

Vega et al. (2018) publicó una investigación denominada Depresión y ansiedad en relación a ideas suicidas en adolescentes del distrito de Ayacucho 2017 (artículo científico) planteando como objetivo conocer la prevalencia de depresión y ansiedad en adolescentes y su relación con ideas suicidas, distrito de Ayacucho 2017. La metodología fue transversal, contó con una muestra de 197 adolescentes, se utilizó la escala de ansiedad y depresión de Goldberg, la escala de riesgo suicida y un cuestionario de datos sociodemográficos. Se obtuvo que la prevalencia de ideación suicida es de 0.8%, 47% reportó al menos un síntoma de ideación. Se relaciona significativamente con la Ansiedad ($p: 0.002$ y $RR: 3,7$) y con la Depresión ($p: 0.001$ y $RR: 5$). Los adolescentes con Ideación Suicida en la región de Ayacucho son en mayor porcentaje adolescentes tempranos (entre 12 a 14 años) de sexo masculino 54,8%(51), dependen económicamente de sus padres 70,9%(66) y no profesan ningún credo 46,2% (53).

Chambi y Villanueva (2018) realizaron el estudio Soledad, aislamiento y habilidades sociales en estudiantes de secundaria del distrito de Miraflores (tesis de pregrado) cuyo objetivo fue analizar la relación existente entre aislamiento, soledad, y el nivel de Habilidades Sociales en estudiantes de educación básica regular del nivel secundario. La metodología corresponde al diseño no experimental transversal correlacional/causal, la muestra estuvo conformada por 136 estudiantes, se aplicó el Cuestionario de Aislamiento y Soledad (CAS) y la Batería de Socialización – BAS-3. Al finalizar se encuentra que los adolescentes poseen niveles altos de habilidades sociales, sin embargo, en la variable soledad y aislamiento no se encuentran resultados significativos, por ello, existe una relación significativa entre el sentimiento de Aislamiento y todas las dimensiones correspondientes a las Habilidades Sociales, ya que a mayor

nivel de habilidades sociales los estudiantes son menos propensos a desarrollar sentimientos de soledad y aislamiento.

Ponce (2017) presentó el estudio denominado Depresión, ansiedad y autoeficacia en alumnos de colegios estatales de Huánuco (tesis de pregrado) con la finalidad de determinar la relación entre la depresión, ansiedad y autoeficacia en alumnos de colegios estatales de Huánuco. La metodología de la investigación corresponde al tipo descriptiva correlacional, diseño no experimental transversal, contó con una muestra de 400 alumnos de secundaria y se emplearon cuestionarios de depresión, ansiedad y autoeficacia. Los resultados indican que en ansiedad y autoeficacia se alcanzaron niveles aceptables, sin embargo, en depresión tuvo niveles de intensidad; referente a la relación, se encontró correlación negativa entre depresión y autoeficacia, ansiedad estado y autoeficacia, y entre ansiedad rasgo y autoeficacia.

Martínez (2016) llevó a cabo el estudio titulado Relación entre clima social familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa – Trujillo, 2014 (tesis de pregrado) presentando como objetivo establecer la relación entre el Clima social familiar y Ansiedad en adolescentes de secundaria de la institución educativa “Divino Maestro 80840”. La Esperanza – Trujillo, 2014. Corresponde a la metodología transversal y correlacional, con una muestra de 120 estudiantes adolescentes, se aplicó la Escala de Ansiedad de Zung y la Escala de clima social familiar de Moos. Se encontró que el 89.2% presenta ansiedad moderada, el 8.3% no presenta ansiedad y el 2.5% ansiedad severa; asimismo, se confirma la correlación altamente negativa y de grado débil.

Antecedentes locales

En este nivel no se encontró evidencia de trabajos de investigación relacionados a las variables de estudio.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Aislamiento social

Se define el aislamiento social como aquel problema psicológico en el que el adolescente que se siente abrumado por la propia sociedad, además de incapaz de cumplir los roles sociales que se espera de él, reacciona con un aislamiento social (Iglesias, 2011). El aislamiento social es producto de una situación en la que el individuo siente no encajar en el entorno en el que vive, siente que no puede cumplir con su labor como ciudadano de una determinada sociedad y por ello se aísla de todos.

Se define como el estado en que la persona carece de sentido de pertenencia social, de compromiso o unión con los demás, así como posee escasos contactos sociales que no constituyen relaciones de calidad (Nicholson, 2009).

Entonces, se puede definir al aislamiento social como aquel estado en el cual la persona se aleja del medio que le rodea, de la sociedad, de su propio entorno, éste generalmente es de forma involuntaria, aunque también hay casos voluntarios. En el caso de los adolescentes es muy común que se produzca aislamiento social y por lo general se da por factores como bullying o discriminación, como también por sentirse insatisfechos con su cuerpo, su apariencia o sentirse menos que los demás.

3.2.1.1. Características del aislamiento social

Las personas con aislamiento presentan cambios estructurales, culturales y sociales, modificando las formas básicas de establecer sus contactos interpersonales. Se debilitan los vínculos familiares, se acentúa el individualismo, se fragmentan los lazos sociales, se incrementa el nivel de egoísmo; todo aquello presenta un alto riesgo para la salud física y mental de las personas, deteriorando su capacidad para afrontar situaciones estresantes (Unicef, 2011).

Para Arivilca (2003) las personas aisladas socialmente se perciben como compuestas por un cuerpo de necesidades que necesitan ser satisfechas de forma constante, aunque mantenga vínculos con otros semejantes, la fragmentación de la experiencia y la progresión del individualismo, destruyen los vínculos comunitarios de sostén, lo cual hace que la persona se encuentre principalmente sola entre otras personas que persiguen su propia satisfacción.

Las personas que se aíslan socialmente, por lo general, presentan manifestaciones a nivel físico como psicológico, en el primer caso se pueden presentar problemas como anorexia o bulimia (muy común en adolescentes) los mismos que se aíslan porque no se sienten satisfechos con su apariencia. Dentro de las manifestaciones mentales tenemos los problemas psicopatológicos como la ansiedad o la depresión, lo cual puede llevar al suicidio. Además de estos problemas, se pueden presentar otras características a nivel cognitivo o educativo como las bajas calificaciones en la escuela o rendimiento académico.

Según Mariani (2010) al principio los padres creen que el aislamiento en sus hijos es una manifestación propia de la “edad del pavo” como lo suelen llamar algunos, esto se debe a que observan a sus hijos un poco difíciles, introvertidos, raros o acomplejados, de este modo los padres se aferran a una queja, pero no buscan una solución (Chambi y Villanueva, 2018).

En la edad de la adolescencia los padres juegan un papel fundamental con sus hijos, es el momento donde deben ganarse aún más su confianza porque muchas veces son influenciados por otros adolescentes que le pueden dar ejemplos negativos de vida, así como también pueden estar acosándolos, discriminándolos o incluso maltratándolos. Por ello los padres ante cualquier signo de alarma como ver a sus hijos introvertidos, difíciles de tratar o sentirlos raros, deben buscar

solución porque el problema podría desencadenarse y terminar en situaciones peores. Ya que como lo menciona el autor, los padres no buscan soluciones, sino buscan más problemas excusándose en la etapa que están pasando sus hijos.

3.2.1.2. Efectos del aislamiento social

El aislamiento social es un problema que comúnmente aparece en la infancia o adolescencia, éste puede dejar una serie de efectos a su paso y si no es tratado las consecuencias serán aún peores. En la investigación de Santos (2016) se señalan los siguientes efectos:

- Efectos físicos: Se relacionan con un mayor riesgo de discapacidad, una recuperación pobre de alguna enfermedad (si la hubiera), mala salud física, aumento de la mortalidad, incrementa el riesgo de desarrollar problemas de salud, aumentan las hospitalizaciones y re-hospitalizaciones, el riesgo al tabaquismo se incrementa, bajan los niveles de creatividad, aumenta el riesgo de obesidad.
- Efectos afectivos: Cuando el problema se vuelve más intenso suelen aparecer sentimientos de falta de cariño, desesperación, rechazo, existe tendencia a la depresión, se autoevalúan, tienen sentimiento de impaciencia, soledad, ansiedad, ira, incluso agresión y rechazo.
- Efectos psicopatológicos: Se incrementan las probabilidades de sufrir algún problema psicopatológico como episodios depresivos, trastorno de personalidad, dependencia al alcohol o incluso el suicidio.
- Efectos cognitivos: Generalmente se observa una disminución de la autoestima, se sienten poco atractivas e indeseables, además que socialmente se sienten incompetentes, perciben a los demás como hostiles. Además,

hay una gran disminución del rendimiento cognitivo como de la función cerebral.

– Efectos comportamentales: Aparecen comportamientos poco asertivos, cohibidos y de poca habilidad social, genera esquemas de auto-abandono, poca auto-regulación o autocuidado, aumento en el consumo de alcohol, rechazo a la ayuda, poca o pérdida de la sensibilidad al dolor físico, falta de sensibilidad emocional y disminución o muy poca empatía con el sufrimiento de los demás.

Como ya se ha visto el aislamiento social es un acontecimiento y un problema que muchas veces pasa desapercibido en la adolescencia, esto debido a que el adolescente es muy sutil y cuidadoso con mostrar su vida como también a un descuido de los padres por no estar pendiente de ellos, creyendo que es algo normal por la etapa que están pasando, sin embargo ya se ha comprobado mediante investigaciones que el aislamiento social puede llegar a ser un problema que posteriormente desencadena adicciones, o psicopatologías como la ansiedad o la depresión, llegando a escenarios dramáticos como el suicidio.

3.2.1.3. Componentes del aislamiento social

El aislamiento social es un constructo que puede ser contemplado mediante la valoración de dos componentes, los cuales fueron señalados por Casullo (1996):

– Aislamiento interpersonal: Se conoce o se experimenta generalmente como soledad, se relaciona con el hecho de sentirse separado de otras personas. Las causas pueden ser variadas como mudarse a otro lugar, vivir alejado de la ciudad, tener ciertos conflictos con la intimidad, carecer de habilidades sociales o poseer alguna personalidad que de alguna forma aleja a las personas como el narcisismo o esquizoide. También suele

relacionarse a sentimiento de rechazo por los demás, vergüenza o a no ser querido.

– Aislamiento intrapersonal: Este se refiere a un aislamiento interno de la persona, donde es la misma persona la que se separa de ciertas partes de sí misma, enterrando su propia capacidad potencial y desconfiando de sus propios juicios. Se define como la separación de las partes de uno mismo, dejando de pensar sobre aquello propio que nos molesta o estorba, dejándolo a un lado o evadiendo cualquier experiencia personal que nos remita, avive escozor, recuerde, moleste nos provoque angustia o intranquilidad.

De acuerdo con el autor, el aislamiento consta de dos componentes, la primera es el aislamiento interpersonal, el cual se entiende como aquel aislamiento que por diversas circunstancias no se puede interactuar con nuestros familiares o amigos, los factores que lo desencadenan pueden ser desde algo geográfico como cambiarse de casa, como también por razones como la carencia de habilidades sociales que le permiten a la persona interactuar con los demás, por lo mismo que se le hace muy difícil y hasta imposible establecer alguna relación interpersonal. El segundo corresponde al aislamiento intrapersonal, el cual se relaciona a algo mucho más interno, propio de la persona, en este caso la persona pierde el deseo de vivir por algo, de guiarse hacia alguna meta o un objetivo, se separa de ciertas partes como su motivación para ser alguien o lograr algo, entonces se vuelve un “juguete de la sociedad”, es decir, sólo cumple con lo que le dicen los demás, dejando de lado sus propias aspiraciones. Se dice que el aislamiento intrapersonal es el más grave, puesto que la persona no puede encontrar alguna razón para recobrar su vida e interactuar con los demás, sólo se deja llevar por lo que quieren que sea o en quien quieren que se convierta.

3.2.1.4. Teoría general de sistemas de Bertalanffy

La teoría general de sistemas concibe una perspectiva integradora y holística, en donde lo principal y fundamental son las relaciones y los conjuntos que se origina de ellas, además, considera a la familia como el principal sistema del hombre. Este enfoque sistemático le otorga una definición a la familia como un sistema abierta que, a su vez, está conformado por otros subsistemas, en este caso las personas, que se encuentran ligados por reglas de comportamientos y funciones dinámicas en constante interacción entre sí e intercambio con el exterior, es decir, la sociedad (Gamboa, 2014).

La teoría de Bertalanffy sostiene que algo fundamental en todo ser humano es las relaciones y la interacción que establece con otros seres humanos, ya que de ello se van formando sistemas, en primer lugar y como primer nivel de sistema se formará la familia, la cual es el primer lugar donde el hombre empieza a interactuar, así se relacionará con otros sistemas mayores como un grupo de amigos, la comunidad y la sociedad en sí.

Asimismo, Gamboa (2014) señala sobre esta teoría que la familia es considerada como es espacio vital del desarrollo humano, el cual le va garantizar su subsistencia, cumpliendo funciones de afectividad, socializador, planificador y educador. Además, la persona y la familia se conectan con un supra sistema que puede ser inmediato como la vecindad, el barrio o la comunidad, o con otro mucho más amplio como la sociedad en general.

Como lo menciona el autor, la familia es el primer sistema al que pertenece el ser humano, de allí que se va formando en razón a su forma de interactuar hasta que pertenece a otros sistemas mucho más grandes como las personas que integran el barrio donde vive o su comunidad, hasta que posteriormente integre un

sistema mucho más grande como la sociedad, la cual incluye su escuela y otros centros.

Entonces, la familia es un sistema complejo y es el lugar donde la persona aprende a desarrollarse y desenvolverse a lo largo de su vida, en el cual influye mucho los padres, hermanos y otros familiares que la integren, además, es la primera constructora de la personalidad, al que posteriormente se sumarán las influencias del barrio, los pares, la escuela, los cuales bien la van a fortalecer o de lo contrario, la debilitarán (Gamboa, 2014).

3.2.2. Ansiedad

La ansiedad se define como el resultado de la percepción, sea ésta consciente o inconsciente, por parte del sujeto de una situación que denota peligro, la cual se traduce a estímulos agresivos o sexuales y da lugar a la anticipación del ego (Freud, 1964). Desde las teorías psicoanalíticas a las que pertenece Freud, la ansiedad es conocida por ser una respuesta ante una situación peligrosa para la persona, por ende, se reacciona mediante estímulos que pueden ser agresivos.

Lazarus y Folkman (1986) le otorgan definición a la ansiedad como un estado emocional que no es placentero, el cual se vincula a pensamientos negativos en los que interviene la evaluación cognitiva que el sujeto hace de alguna situación que considera amenazante. Esto se origina por el proceso que se da entre el entorno, las metas, creencias y prioridades del sujeto, asimismo, dependerá de su percepción sobre la amenaza.

Por otro lado, Beck et al. (1985) señalan que la ansiedad es un estado emocional subjetivamente desagradable, el cual se caracteriza por el reconocimiento de la presencia de sentimientos negativos como nerviosismo, tensión, así como de síntomas fisiológicos como vértigo, temblor y palpitaciones cardíacas.

De acuerdo a los autores, la ansiedad es producto de una situación estresante, peligrosa e incluso amenazante para el individuo, por ende, se produce una reacción traducida en pensamientos negativos hacia esa situación y un alto nivel de estrés, temor y manifestaciones como temblores, sudoración o taquicardia.

La ansiedad es un estado único del organismo del hombre en el que se encuentra “alerta” ante alguna posible amenaza, ya sea contra su integridad física como psicológica, es muy parecida a la respuesta de una agresión o huida (Zung, en Martínez, 2016). Díaz y Quintana (2011) señalan que la ansiedad afecta al momento de tomar decisiones, pues hace dificultosa la capacidad de desenvolvimiento en las diferentes actividades diarias y de sostener buenas relaciones con las personas que le rodean, debido a que se muestra una conducta con sentimientos de preocupación, nerviosismo, aprehensión y tensión, además de la excitación del sistema nervioso autónomo.

Es importante señalar que la ansiedad, en la etapa de la adolescencia del ser humano, puede dañar relaciones ya que no se desarrollan con normalidad por el estado de alerta de la persona con ansiedad, que siempre está con tensión, preocupada y nerviosa ante cualquier situación que pueda presentarse y que considere amenazante para su integridad.

3.2.2.1. Síntomas de la ansiedad

Una persona con ansiedad puede manifestarla de diferentes formas, desde síntomas que son perceptibles a simple vista como otros que no lo son. Gonzáles (2010) señala como síntomas de la ansiedad:

- Angustia, la cual se muestra siempre como una espera opresiva e inquieta, es aprehensión por algo que podría suceder.

- Temor, se conoce como el estado emocional de inquietud originado del pensamiento de peligro, en este caso se siente temor de colapsar.
- Cefalea, la cual afecta de manera característica en la región fronto-temporal, puede ser aguda y muy dolorosa, asimismo, es producida por la tensión muscular.
- Temblores, conocidos como una agitación involuntaria de la totalidad o parte del cuerpo.
- Taquicardia, que se entiende como el aumento de la frecuencia del pulso.
- Debilidad, puesto que hay fatiga y cualquier esfuerzo produce una sensación de agotamiento.
- Poliuria, como el aumento de la frecuencia urinaria.
- Dolores de estómago o indigestión, generalmente aparece una sensación de vacío en el estómago.
- Preocupación, la cual es común por el insomnio, por ello al momento de acostarse se produce un estado de pánico ante la sensación de no dormir (Martínez, 2016).

Asimismo, Fernández y López (2012) sostienen que los síntomas más resaltantes de la ansiedad son el exceso de preocupación por su integridad, además que para ejecutar sus actividades se presenta temor al momento de actuar en público o en nuevas situaciones, sensación de cansancio, sensación de tensión corporal, agotamiento, irritabilidad, dificultades en la concentración y problemas con el sueño (Martínez, 2016).

Desde esta perspectiva la ansiedad puede resultar fácil de reconocer puesto que los síntomas giran en torno a una excesiva preocupación por si le fuera a suceder algo malo a la persona, por ello es que se muestran temblores, aumento de la frecuencia cardíaca, urinaria, debilidad, entre otros que pueden producirse en una situación amenazante, sin embargo, la persona ansiosa

los produce siempre porque tiene la percepción de que cualquier momento pueda sucederle algo malo.

3.2.2.2. Factores causales de la ansiedad

La ansiedad puede deberse a diferentes factores, se distinguen tres factores, los cuales fueron establecidos por Céspedes (2015):

- Cognitivos: en este grupo se consideran las evaluaciones del riesgo, anticipaciones amenazantes, imágenes importunas, pensamientos automáticos negativos, entre otras manifestaciones.
- Fisiológicos: se considera la activación de diferentes centros nerviosos, en particular del sistema nervioso autónomo, el cual implica cambios a nivel respiratorio y vascular.
- Motores: en este grupo pertenece la inhibición o sobre activación motora, sumisión, comportamiento defensivo, evitación, búsqueda de seguridad, agresividad u otros.

Estos factores pueden aparecer cada uno independiente del otro. Asimismo, la ansiedad se desencadena por estímulos externos o situacionales o los internos al sujeto, estos últimos pueden ser sensaciones, pensamientos o imágenes. El tipo de estímulo que se presenta en la respuesta de ansiedad será determinado por las características de la persona y por la circunstancia en que se presente (Céspedes, 2015).

La ansiedad puede presentarse de dos formas, cuando es de forma proporcionada y se manifiesta dentro de algunos límites, no se observan síntomas, los cambios psicofisiológicos no llegan a superar los umbrales sensoriales de los receptores del dolor, la temperatura, presión o de lo contrario, se presentan en menor proporción; sólo en algún momento puntual pero limitado, puede llegar a alcanzar altos niveles. Por otro lado, cuando la ansiedad sobrepasa los límites, se vuelve en un problema de salud, que interfiere con gran notoriedad en las actividades laborales,

sociales e intelectuales, además que impide el bienestar; incluso puede llegar a limitar la libertad de movimientos (Baeza, 2008).

3.2.2.3. Consecuencias de la ansiedad

La ansiedad puede traer consigo consecuencias que ponen en peligro el adecuado desarrollo de la persona en la sociedad. Vélez (2013) señala que las consecuencias físicas de la ansiedad se producen a largo plazo pero que pueden poner en un grave riesgo la salud del individuo. Estas consecuencias se relacionan mucho con sus propios síntomas, en el caso de síntomas como taquicardia, dificultad para respirar o vértigo, esto nos da una pista de hacia dónde irá dirigido el problema de ansiedad. Por ello, a largo plazo pueden aparecer problemas cardiovasculares, pulmonares y neurológicos si el trastorno de ansiedad no recibe ningún tratamiento. Por ello la insistencia de no tomar la ansiedad como algo que no se puede evitar, puesto que se estaría poniendo en riesgo la propia calidad de vida y salud. Por otra parte, los efectos que traería el problema de ansiedad a corto plazo pueden ser mareos y vértigos, dolores de cabeza recurrentes, hipertensión, problemas gastrointestinales, fatiga crónica, insomnio u otros.

A nivel psicológico la ansiedad puede traer consecuencias graves como temor e inseguridad, las cuales llevan a una situación de aislamiento social, es decir, a quedarse en casa paralizados por el miedo. Aunque, el efecto principal ante un trastorno de ansiedad no tratado es la depresión. Asimismo, la ansiedad puede llevar a desarrollar otros trastornos psicológicos como el trastorno obsesivo compulsivo, las fobias o el trastorno de pánico. En síntesis, todo aquello lleva un alto riesgo de afectar la vida familiar, social y laboral del individuo (Vélez, 2013).

La ansiedad es un problema que afecta lentamente la vida del individuo que la padece, al principio parecerá un problema sin

consecuencias graves, pero si ésta no es tratada los síntomas irán en aumento hasta causar efectos irreparables en el hombre, tales como los problemas cardiacos o respiratorios, asimismo, le impedirá al adolescente a desarrollarse en sociedad debido a este temor excesivo porque le suceda algo, esto hará que se aíse de todo y se encierre en un callejón sin salida.

3.2.2.4. Dimensiones de la ansiedad

La ansiedad está compuesta por dos dimensiones principales, las cuales fueron determinadas por el Dr. W. Zung quien planteó como sus dimensiones la ansiedad estado y ansiedad rasgo:

– Ansiedad estado (Síntomas Afectivas -psicológicos): Se refiere a una emoción temporal, la cual depende de un acontecimiento concreto el cual puede ser identificado. La respuesta de la ansiedad estado tiene tendencia a fluctuar a lo largo del tiempo. Esta dimensión mide a susceptibilidad que el sujeto experimenta ante diversas alteraciones que pueden producirse en su entorno. Esta ansiedad se conoce como los cambios del organismo durante el desarrollo de una conducta, describe las estructuras y sistemas biológicos que median o forman el proceso que permite la conducta (Martínez, 2016).

– Ansiedad rasgo (síntoma somático): Se considera al estilo característico o tendencial temperamental para responder todo el tiempo de una misma forma, así se encuentre o no en una circunstancia estresante. Forma parte de un aspecto evolutivo de la persona, es progresiva a adquirir habilidades, experiencias y conocimientos del sujeto. Mediante esta área se instalan las estructuras educativas, culturales y sociales, desarrollándose una nueva realidad integrada, en un contexto determinado (Martínez, 2016).

Como lo menciona el autor, la ansiedad está compuesta por dos elementos fundamentales a los que se le conoce como sus dimensiones, la primera es la ansiedad estado que podría

afirmarse que es la que produce menor intensidad en sus síntomas y generalmente tiene alguna razón que la fundamenta como una circunstancia o evento estresante o preocupante. Por otro lado, se encuentra la ansiedad rasgo, la cual no necesariamente espera una circunstancia estresante para ser manifestada, ya que la persona constantemente se mantiene alerta, percibiendo cualquier situación como peligrosa.

3.2.2.5. Teoría psicodinámica de Freud

La teoría fue creada por Freud (1917) en la cual denomina la ansiedad como un concepto de angustia, sosteniendo que la angustia es más que un concepto biológico insatisfecho, en la que la angustia sería la señal peligrosa en situaciones de alarma. De acuerdo a esta teoría, la angustia se origina de la lucha de la persona entre el rigor del súper yo y de los instintos prohibidos que viene a ser el ello, en la cual los estímulos instintivos inaceptables para el sujeto desencadenan un estado de ansiedad.

Asimismo, se hace la diferenciación entre angustia real y angustia neurótica, en la que Freud (1917) concibe la primera como aquella reacción de la percepción ante un peligro exterior, este llega a ser un daño esperado y previsto. La reacción aparece enlazada al reflejo de fuga, considerándose como la manifestación del instinto de conservación. Por otro lado, en la segunda se considera que el peligro que muestra en un mínimo o ninguno y es producido sin causa aparente y de manera inexplicable.

Según Freud (1892) la angustia es caracterizada por lo que se denomina “excitabilidad general”, lo que es un estado de tensión expresada en hiperestesia, especialmente auditiva, la cual refleja un cúmulo de excitación o una incapacidad para resistirla. Asimismo, es una característica la “espera angustiosa” la cual corresponde a expectativas catastróficas en relación de los

seres queridos o del mismo sujeto. De acuerdo a Freud, la espera angustiada es el síntoma nodular de la angustia, asimismo puede mantenerse como una angustia en estado puro, aunque no esté asociada a ninguna representación. Otra de las características resaltantes de la angustia es cuando se presentan “ataques de angustia”, los mismos que pueden adquirir diferentes formas. Se caracteriza porque algunos presentan perturbación de la actividad cardíaca, las cuales pueden ser taquicardia, palpitaciones o arritmia; otras del aparato respiratorio como ataques parecidos a los asmáticos y disnea; así como la sudoración que se presenta principalmente en las noches, temblores frecuentes, vértigo y bulimia. Además, el “pavor nocturno de los adultos” el cual se presenta con un despertar con disnea, angustia y sudoración.

En la teoría de Freud se concibe la ansiedad como un concepto de angustia, entonces sostiene que ésta es un proceso de alguna insatisfacción y se produce por alguna situación peligrosa. La angustia que se produce cuando una persona tiene ansiedad desglosa una serie de manifestaciones como un gran estado de tensión, seguido de una sensación de eventos catastróficos que le ocurrirá a la persona o a sus seres queridos, esto es lo que le provoca mayor angustia al sujeto y empiezan a aparecer síntomas como taquicardias, temblores, sudoración y el pánico se acentúa aún más.

3.4. Marco conceptual

Aislamiento social

Problema psicológico en el que el adolescente que se siente abrumado por la propia sociedad, además de incapaz de cumplir los roles sociales que se espera de él, reacciona con un aislamiento social (Iglesias, 2011).

Aislamiento interpersonal

Se conoce o se experimenta generalmente como soledad, se relaciona con el hecho de sentirse separado de otras personas. (Casullo 1996)

Aislamiento intrapersonal

Este se refiere a un aislamiento interno de la persona, donde es la misma persona la que se separa de ciertas partes de sí misma, enterrando su propia capacidad potencial y desconfiando de sus propios juicios. (Casullo 1996)

Ansiedad

La ansiedad es un estado único del organismo del hombre en el que se encuentra “alerta” ante alguna posible amenaza, ya sea contra su integridad física como psicológica, es muy parecida a la respuesta de una agresión o huida (Zung, en Martínez, 2016). Díaz y Quintana (2011)

Ansiedad estado (Síntomas Afectivas -psicológicos)

Se refiere a una emoción temporal, la cual depende de un acontecimiento concreto el cual puede ser identificado.

Ansiedad rasgo (síntoma somático)

Se considera al estilo característico o tendencial temperamental para responder todo el tiempo de una misma forma, así se encuentre o no en una circunstancia estresante.

IV METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

El **ti**

po de investigación es básica, transversal y prospectiva, según Ander-Egg (2011) teniendo en cuenta lo que menciona se puede sostener que la investigación básica tiene como finalidad la producción de conocimientos teóricos con lo cual la ciencia alcanza el progreso, sin involucrarse directamente en sus aplicaciones o consecuencias, es formal y se enfoca en propósitos teóricos. Es por ello que el presente estudio tiene por finalidad observar la posible relación entre aislamiento social y ansiedad, por lo tanto, no se realizara ningún tipo de manipulación.

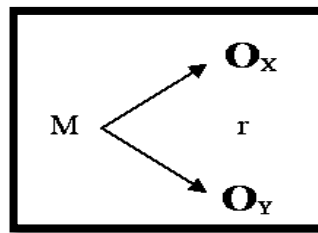
Asimismo, es una investigación **prospectiva**, de acuerdo con Ben Martin (1995) este tipo de investigación asume una mirada asía a delante, mantiene una mira sistemática del futuro de la ciencia y **transversal**, en palabras de Hernández, Fernández y Baptista, (2006) este tipo de investigación recopila los datos en un momento determinado durante el proceso de investigación, en un momento único.

El **nivel** de investigación corresponde a **descriptiva**, tomando lo señalado por Arias (2012) La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos se refiere.

4.2. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, descriptivo, correlacional, según Hernández, Fernández y Baptista, (2006),

de acuerdo a lo señalado el diseño no experimental es aquel proceso en lo cual no se manipula de forma deliberada ninguna variable, se caracteriza por realizar una observación del fenómeno o materia de estudio en su estado natural. Por otro lado, el diseño es descriptivo correlacional, este tipo de diseño hace una descripción que permite determinar los factores de una o varias variables que resultan relacionados con factores de otra u otras variables (Tamayo, 2002).



Donde:

M: Muestra del estudio.

X: Subíndice X, observaciones de la variable aislamiento social.

Y: Subíndice Y, observaciones de la variable ansiedad.

“r”: Coeficiente de correlación.

4.3. Población - Muestra

Población

Rivas (2006) sostiene sobre la población que, es la totalidad de individuos a quienes se generaliza los resultados del estudio, que se encuentran delimitados por ciertas características que se encuentren comunes y que son precisados dentro de un espacio y tiempo. La población está conformada por 265 estudiantes de secundaria (VI y VII Ciclo según organización de la Educación Básica Regular).

Muestra

Con respecto a la muestra, Vara (2010) señala que la muestra (n), es el conjunto de casos extraídos de la población, seleccionados por algún método racional, siempre parte de la población. La muestra está conformada por 112 estudiantes del VII ciclo de una institución pública, la cual se detalla:

Grado de estudio	Sección	Numero de estudiante
Tercero	A	19
	B	18
Cuarto	A	19
	B	19
Quinto	A	19
	B	18
TOTAL		112

El muestreo considerado es de tipo no probabilístico, intencionado, este tipo de muestreo según Otzen y Manterola (2017) permite seleccionar casos característicos de una población limitando la muestra sólo a estos casos. Se utiliza en escenarios en las que la población es muy variable y consiguientemente la muestra es muy pequeña. En la propuesta de investigación se considera al VII ciclo que está integrado por 112 estudiantes.

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

H_i Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

H_o No existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis específicas

Hi. Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Ho. No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hi. Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Ho. No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

4.5. identificación de las Variables

Variable X: Aislamiento social

El aislamiento social, medida obligatoria aplicada para evitar la propagación del coronavirus (COVID-19), es un proceso que nos ha afectado a todos, incluso en nuestros procesos psicológicos.

Dimensiones

Retraimiento

Variable Y: Ansiedad

Stossel (2014) expone que la ansiedad es un proceso normal y automático que experimenta el ser humano en momentos cruciales de forma compleja y determinante, ya que hace referencia a una respuesta que se produce a nivel mental de forma cognitiva, abstracta.

Dimensiones

Ansiedad estado

Ansiedad rasgo

4.6. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1

Título: AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, ICA, 2020

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Aislamiento social	Ordinal	Problema psicológico en el que el adolescente que se siente abrumado por la propia sociedad, además de incapaz de cumplir los roles sociales que se espera de él, reacciona con un aislamiento social (Iglesias, 2011).	La variable aislamiento social se operacionalizó mediante la aplicación del instrumento Cuestionario de aislamiento social y soledad (CAS) el cual evalúa como dimensión El Retraimiento en el cual se consideran dos indicadores aislamiento interpersonal, aislamiento intrapersonal, proceso de operacionalización propuestos por Casullo (1996)..	Retraimiento	Aislamiento interpersonal	1 - 12	Inadecuado [25-49] Poco adecuado [50-74] Adecuado [75-100]	Siempre (1)
					Aislamiento intrapersonal	13 - 25		Muchas veces (2)
								Algunas veces (3)
								Nunca (4)

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

Título: AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, ICA, 2020

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Ansiedad	Ordinal	La ansiedad es un estado único del organismo del hombre en el que se encuentra "alerta" ante alguna posible amenaza, ya sea contra su integridad física como psicológica, es muy parecida a la respuesta de una agresión o huida (Zung, en Martínez, 2016). Díaz y Quintana (2011)	La variable ansiedad se evalúa mediante la aplicación del instrumento Escala de automedición de ansiedad (EAA) el cual contiene a las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo. Propuestas por el Dr. W. Zung.	Ansiedad estado	Desintegración mental	1 - 5	Bajo [20-39] Moderado [40-59] Alto [60-80]	Nunca o raras veces (1)
					Aprehensión			
					Ansiedad			
					Miedo			
				Ansiedad rasgo	Temblores	6 - 20		Algunas veces (2)
					Dolores y molestias corporales			
					Tendencia a la fatiga y debilidad			
					Intranquilidad			
					Palpitaciones			
					Mareos			
Desmayos								
Transpiración	La mayoría de veces (4)							

4.6. Recolección de datos

Técnicas e instrumentos: Validación y confiabilidad

Como **técnica** se empleó la encuesta, la cual según señala Carrasco (2009), es la técnica de investigación social para la indagación, exploración y recolección de datos, mediante preguntas formuladas directa o indirectamente a los sujetos que constituyen la unidad de análisis del estudio investigativo.

Como **instrumentos de recolección** de datos se emplearon los siguientes

Escala de auto medición de ansiedad (EAA)

(DR. W. ZUNG) Descripción General: Nombre de la Escala: Ansiedad, Autor: Dr. W. Zung Estandarizado por Lozano y Vega. (2013) se realizó este trabajo para un hospital general de Lima-Persi. Se administra de forma Individual o Colectiva. Nº de Ítems: 20 Duración de 10 a 15 minutos aproximadamente. La escala consta de 20 ítems: 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad. Considera la siguiente calificación: Nunca o raras veces (1), algunas veces (2), buen número de veces (3) y la mayoría de veces (4).

Validez y confiabilidad. El alfa de Cronbach de la NEA-130 fue 0,97 (0,96 en mujeres y 0,97 en varones) y el de la NEA-72 fue 0,96 (0,95 en mujeres y 0,96 en varones).

Cuestionario de soledad y aislamiento (CAS)

Autora: María Martina Casullo

Administración: Individual o colectiva

Duración: 15 minutos aproximadamente

Aplicación: Adolescentes

Descripción de la prueba: Este cuestionario fue creado por María Martina Casullo (1996) para evaluar los niveles de Aislamiento en adolescentes que van desde los 12 hasta los 18 años de

edad. También sirve para identificar la incidencia de comportamiento de soledad en los adolescentes.

Para la interpretación en la escala de aislamiento se utilizó los siguientes puntos de corte:

52 – 39 puntos: persona con alto riesgo al aislamiento.

39 – 26 puntos: persona en un estado de moderación o tendencia a caer en aislamiento.

26 – 13 puntos: persona que tiene control y no es propenso a caer en aislamiento.

Los niveles de confiabilidad en términos de consistencia interna son altamente aceptables se calcula la confiabilidad a partir de la técnica de test-retest, (Soledad $\alpha = .81$ y Aislamiento $\alpha = .83$).

Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para el estudio se utilizó el software SPSS en la versión 25, a través de las técnicas estadísticas se busca responder el problema planteado en el estudio.

Se empleó la estadística descriptiva mediante la elaboración de cuadros y gráficos estadísticos y luego el uso de la estadística inferencial a través del cálculo de las pruebas estadísticas.

La estadística descriptiva: Se tuvo en cuenta las medidas de tendencia como tablas y gráficos, siendo estas favorables para un correcto entendimiento de la presentación de las variables y del cómo se comportan.

La estadística inferencial: Se empleó la prueba de normalidad la cual determina trabajar la correlación de Rho Spearman.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

A continuación, se presentan los resultados obtenidos luego de la aplicación de la escala de automedición de ansiedad (EAA) y cuestionario de aislamiento y soledad (CAS) en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Los niveles y rangos de medición fueron los siguientes:

Variable 1. Aislamiento social

NIVELES Y RANGOS	
PARA LA VARIABLE	PARA LA DIMENSIÓN
V1. Aislamiento social	D1. Retraimiento
Inadecuado [25-49]	Inadecuado [25-49]
Poco adecuado [50-74]	Poco adecuado [50-74]
Adecuado [75-100]	Adecuado [75-100]

Variable 1. Ansiedad

NIVELES Y RANGOS	
PARA LA VARIABLE	PARA LA DIMENSIÓN
V1. Aislamiento social	D1. Ansiedad estado
Bajo [20-39]	Bajo [5-9]
Moderado [40-59]	Moderado [10-14]
Alto [60-80]	Alto [15-20]
	D2. Ansiedad rasgo
	Bajo [15-29]
	Moderado [30-44]
	Alto [45-60]

5.2. Interpretación de resultados

Tabla 1. Aislamiento social en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado [25-49]	23	20,5	20,5	20,5
	Poco adecuado [50-74]	84	75,0	75,0	95,5
	Adecuado [75-100]	5	4,5	4,5	100,0
	Total	112	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados.

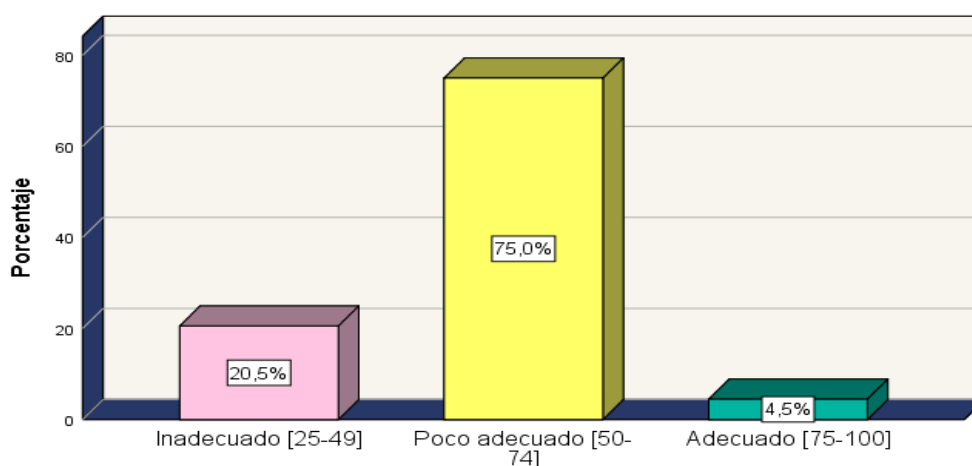


Figura 1. Aislamiento social en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Interpretación

En la tabla se muestran los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Se observa que el 20,5% realizó un aislamiento social inadecuado; 75,0% realizó un aislamiento social poco adecuado y 4,5% realizó un aislamiento social adecuado. Se puede concluir de manera general que los estudiantes han realizado un aislamiento social poco adecuado.

Tabla 2. *Retraimiento en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado [25-49]	23	20,5	20,5	20,5
	Poco adecuado [50-74]	84	75,0	75,0	95,5
	Adecuado [75-100]	5	4,5	4,5	100,0
	Total	112	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados.

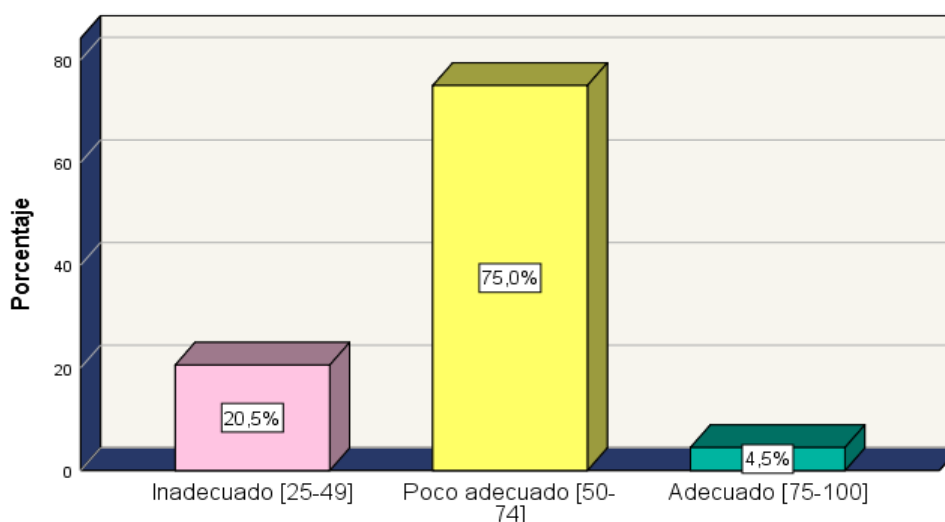


Figura 2. *Retraimiento en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.*

Interpretación

En la tabla se muestran los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Se observa que el 20,5% realizó un retraimiento inadecuado; 75,0% realizó un aislamiento social poco inadecuado y 4,5% realizó un retraimiento adecuado. Se puede concluir de manera general que los estudiantes han realizado un retraimiento poco adecuado.

Tabla 3. Ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo [20-39]	88	78,6	78,6
	Moderado [40-59]	19	17,0	95,5
	Alto [60-80]	5	4,5	100,0
	Total	112	100,0	

Fuente: Data de resultados.

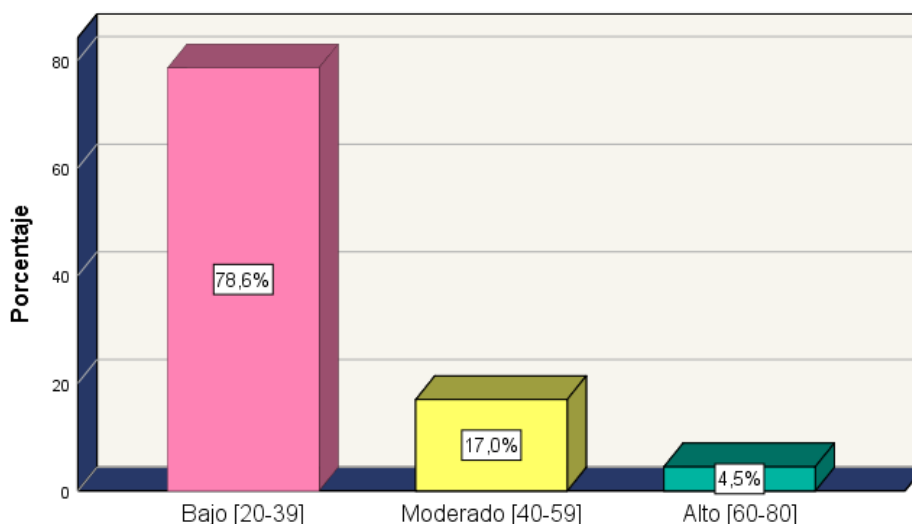


Figura 3. Ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.

Interpretación

En la tabla se muestran los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Se observa que el 78,6% presentan un nivel bajo de ansiedad; el 17,0% presenta un nivel medio de ansiedad y el 4,5% presentan un nivel alto de ansiedad. Se puede concluir de manera general que los estudiantes presentan un nivel bajo de ansiedad.

Tabla 4. Ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo [5-9]	77	68,8	68,8	68,8
Válido Moderado [10-14]	28	25,0	25,0	93,8
Alto [15-20]	7	6,3	6,3	100,0
Total	112	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados.

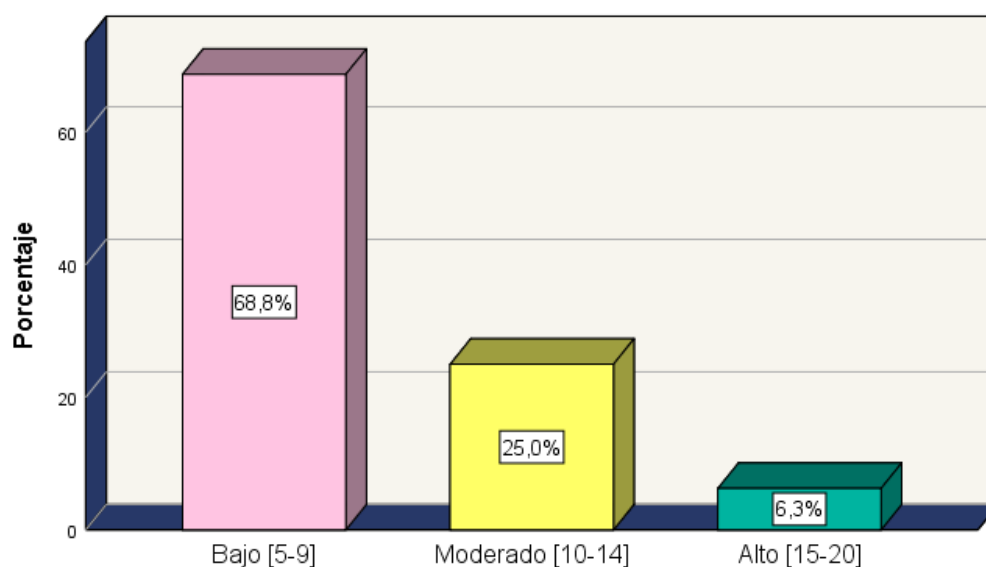


Figura 4. Ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Interpretación

En la tabla se muestran los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Se observa que el 68,8% presentan un nivel bajo de ansiedad estado; el 25,0% presenta un nivel medio de ansiedad estado y el 6,3% presentan un nivel alto de ansiedad estado. Se puede concluir de manera general que los estudiantes presentan un nivel bajo de ansiedad estado.

Tabla 5. Ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo [15-29]	85	75,9	75,9	75,9
Moderado [30-44]	22	19,6	19,6	95,5
Alto [45-60]	5	4,5	4,5	100,0
Total	112	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados.

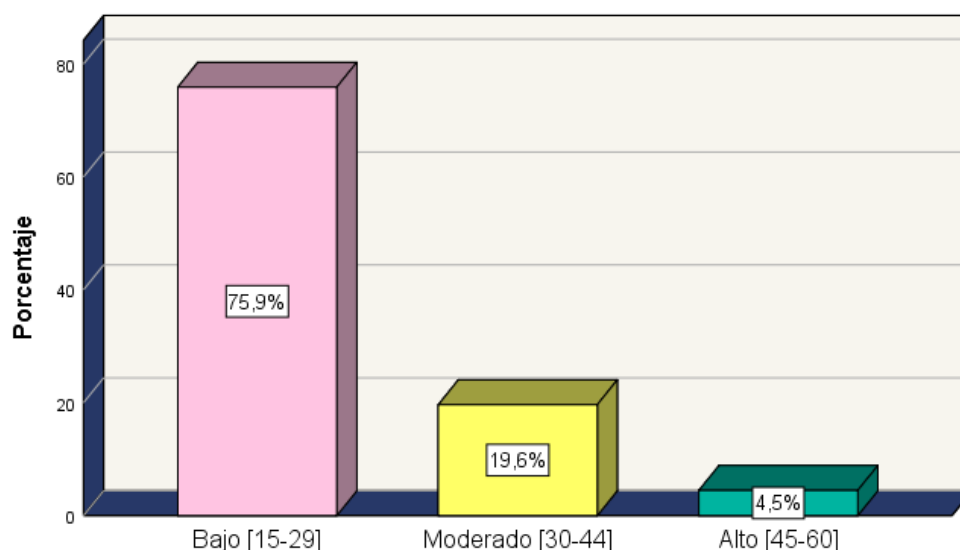


Figura 5. Ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Interpretación

En la tabla se muestran los resultados obtenidos luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos en los estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Se observa que el 75,9% presentan un nivel bajo de ansiedad rasgo; el 19,6% presenta un nivel medio de ansiedad rasgo y el 4,5% presentan un nivel alto de ansiedad rasgo. Se puede concluir de manera general que los estudiantes presentan un nivel bajo de ansiedad rasgo.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados

Tabla 6. Estadígrafos de las variables de estudio.

	V1. AISLAMIENTO SOCIAL	D1. Ansiedad estado	D2. Ansiedad rasgo	V2. ANSIEDAD
Válido	112	112	112	112
Perdidos	0	0	0	0
Media	1,8393	1,3750	1,2857	1,2589
Desv.	,47559	,60217	,54407	,53264
Desviación				
Mínimo	1,00	1,00	1,00	1,00
Máximo	3,00	3,00	3,00	3,00

Fuente: Data de resultados.

Interpretación

En la tabla se muestran los estadígrafos de las variables aislamiento social y ansiedad con sus respectivas dimensiones.

Tabla 7. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

	V1. AISLAMIENTO SOCIAL	D1. Ansiedad estado	D2. Ansiedad rasgo	V2. ANSIEDAD
N	112	112	112	112
Parámetros normales ^{a,b}				
Media	56,5804	8,5446	26,0089	34,5536
Desv.	11,03609	2,43062	5,90998	7,65805
Desviación				
Máximas diferencias extremas				
Absoluto	,220	,160	,092	,094
Positivo	,106	,160	,092	,094
Negativo	-,220	-,102	-,073	-,091
Estadístico de prueba	,220	,160	,092	,094
Sig. asintótica(bilateral)	,000 ^c	,000 ^c	,021 ^c	,016 ^c

Fuente: Data de resultados.

Interpretación:

En la tabla se aprecia que n muestral es mayor de 50, se utiliza el criterio de normalidad de Kolmogorov-Smirnov en donde se observa que los sig. Bilateral son menores de 0,05 lo que orienta a usar la correlación de Rho de Spearman.

Hipótesis general

Hipótesis nula: H_0 : No existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis alterna: H_1 : Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Tabla 8. Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad

		V1. AISLAMIENTO SOCIAL	V2. ANSIEDAD
Rho de Spearman	V1. AISLAMIENTO SOCIAL	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,526**
		N	. 112
	V2. ANSIEDAD	Coeficiente de correlación	,526**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	. 112

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nivel de significación : $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Valor de Rho Spearman calculado : 0,526

Valor de P : 0,000

Interpretación:

El valor de Rho Spearman= 0,526 y la significancia bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis específica 1

Hipótesis nula: H_0 : No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis alterna: H_1 : Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Tabla 9. Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad estado

			V1. AISLAMIENTO SOCIAL	D1. Ansiedad estado
Rho de Spearman	V1. AISLAMIENTO SOCIAL	Coeficiente de correlación	1,000	,536**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
	D1. Ansiedad estado	Coeficiente de correlación	,536**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

Nivel de significación : $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Valor de Rho Spearman calculado : 0,536

Valor de P : 0,000

Interpretación:

El valor de Rho Spearman= 0,536 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis específica 2

Hipótesis nula: H_0 : No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Hipótesis alterna: H_1 : Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

Tabla 10. Coeficiente de correlación entre aislamiento social y ansiedad rasgo

			V1. AISLAMIENTO SOCIAL	D2. Ansiedad rasgo
Rho de Spearman	V1. AISLAMIENTO SOCIAL	Coeficiente de correlación	1,000	,507**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	112	112
D2. Ansiedad rango	D2. Ansiedad rango	Coeficiente de correlación	,507**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	112	112

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Nivel de significación : $\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Valor de Rho Spearman calculado : 0,507

Valor de P : 0,000

Interpretación:

El valor de Rho Spearman= 0,507 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020.

6.2. Comparación de resultados con marco teórico

En la presente investigación se indagó sobre las variables de estudio aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020; para lo cual se aplicó cuestionarios que permitieron recoger datos para luego procesarse y construir tablas, figuras y realizar la prueba de hipótesis. A continuación, se procede a realizar el proceso de la triangulación de la discusión:

Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Obteniéndose un Rho Spearman= 0,526 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Dichos resultados se corroboran con lo planteado por Barán (2018) quien llega a la conclusión que el 88.89% de estudiantes presenta un nivel alto de estrés, además, manifiestan mayor tendencia a padecer ansiedad rasgo, con 82.22% en nivel alto, que ansiedad estado. Se sustenta con lo planteado por Iglesias (2011) quien señala que el aislamiento social como aquel problema psicológico en el que el adolescente que se siente abrumado por la propia sociedad, además de incapaz de cumplir los roles sociales que se espera de él, reacciona con un aislamiento social y Lazarus y Folkman (1986) le otorgan definición a la ansiedad como un estado emocional que no es placentero, el cual se vincula a pensamientos negativos en los que interviene la evaluación cognitiva que el sujeto hace de alguna situación que considera amenazante. Esto se origina por el proceso que se da entre el entorno, las metas, creencias y prioridades del sujeto, asimismo, dependerá de su percepción sobre la amenaza.

Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Obteniéndose un Rho Spearman= 0,536 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la

región crítica $\alpha = 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Dichos resultados se corroboran con lo planteado por Vega et al. (2018) quien concluye que la prevalencia de ideación suicida es de 0.8%, 47% reportó al menos un síntoma de ideación. Se relaciona significativamente con la Ansiedad ($p: 0.002$ y $RR: 3,7$) y con la Depresión ($p: 0.001$ y $RR: 5$). Los adolescentes con Ideación Suicida en la región de Ayacucho son en mayor porcentaje adolescentes tempranos (entre 12 a 14 años) de sexo masculino 54,8%(51), dependen económicamente de sus padres 70,9%(66) y no profesan ningún credo 46,2% (53). Se sustenta con lo planteado por Dr. W. Zung quien señala que ansiedad estado (Síntomas Afectivas - psicológicos) se refiere a una emoción temporal, la cual depende de un acontecimiento concreto el cual puede ser identificado. La respuesta de la ansiedad estado tiene tendencia a fluctuar a lo largo del tiempo. Esta dimensión mide a susceptibilidad que el sujeto experimenta ante diversas alteraciones que pueden producirse en su entorno. Esta ansiedad se conoce como los cambios del organismo durante el desarrollo de una conducta, describe las estructuras y sistemas biológicos que median o forman el proceso que permite la conducta (Martínez, 2016).

Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Obteniéndose un Rho Spearman = 0,507 y el significado bilateral obtenido es 0,015 valor que es inferior a la región crítica $\alpha = 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Dichos resultados se corroboran con lo planteado por Barán (2018) quien concluye que el 88.89% de estudiantes presenta un nivel alto de estrés, además, manifiestan mayor tendencia a padecer ansiedad rasgo, con 82.22% en nivel alto, que ansiedad estado. Se sustenta con lo planteado por Dr. W. Zung quien señala que ansiedad rasgo (síntoma somático) se considera al estilo característico o tendencial temperamental para responder todo el tiempo de una misma forma, así se encuentre o no en una

circunstancia estresante. Forma parte de un aspecto evolutivo de la persona, es progresiva a adquirir habilidades, experiencias y conocimientos del sujeto. Mediante esta área se instalan las estructuras educativas, culturales y sociales, desarrollándose una nueva realidad integrada, en un contexto determinado (Martínez, 2016).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Los resultados evidencian que existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Con valor de Rho Spearman= 0,526 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Los resultados demuestran que existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Con valor de Rho Spearman= 0,536 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Los resultados demuestran que existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa pública, Ica, 2020. Con valor de Rho Spearman= 0,507 y el significado bilateral obtenido es 0,000 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

A las autoridades del sector educación coordinar y ejecutar conjuntamente con el área psicológica del sector de salud, programas de apoyo psicológico sobre aislamiento social y ansiedad dirigido a los integrantes de las comunidades educativas de la zona.

A las autoridades de la institución educativa conjuntamente con el área de psicología educativa y el sector de salud ejecutar campaña de diagnóstico de ansiedad estado y rasgo en los integrantes de la comunidad educativa.

Las autoridades de la institución educativa en coordinación con el área de psicología desarrollar actividades de apoyo psicológico dirigido a los estudiantes que presentan ansiedad estado y ansiedad rasgo, con la finalidad de restablecer su salud mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias (2012) El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. 6ª Edición, Editorial EPISTEME, C.A.
- Arivilca, L. (2003). La soledad entre los adolescentes. Recuperado de: <http://adolescentesbrillantes.blogspot.com/2011/03/la-soledad-entre-losadolescentes.html>
- Baeza, J. (2008). Causas de la ansiedad: origen y mantenimiento. Madrid. Clínica de la ansiedad. Obtenido de <http://www.clinicadeansiedad.com/02/257/Causas-de-laansiedad:-origen-y-mantenimiento.htm>
- Barán, A. (2018). *Ansiedad y estrés* (tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango.
- Beck, A., Emery, G., y Greenberg, R. (1985). *Anxiety disorders and phobias: a cognitive perspective*. New York: Basic Books.
- Begazo, I. (2018). *Prevalencia de ansiedad, depresión, trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su asociación con factores sociodemográficos en estudiantes del 4to y 5to año de secundaria del C.E. Libertador Castilla Arequipa-2018* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Perú.
- Benítez, L., Cortés, E. y Hernández, C. (2016). El aislamiento social como consecuencia del uso excesivo de internet y móviles en adolescentes. *PsiicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 2(4):24-30.
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., y Rubin, G. J. (2020). The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The Lancet*.
- Casullo, M.M. (1996). *Adolescentes en riesgo. Identificación y orientación psicológica*. Buenos Aires: Paidós.

- Céspedes, E. (2015). *Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad estado y ansiedad rasgo en niños y adolescentes de Lima Sur* (tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú.
- Chambi (2018) Soledad, aislamiento y habilidades sociales en estudiantes de secundaria del distrito de Miraflores. Universidad nacional de San Agustín. Arequipa-Perú
- Díaz, A., Quintana, R. y Vogel, H. (2011). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés post-traumático en adolescentes siete meses después del terremoto del 27 de febrero de 2010 en Chile. Facultad de Psicología, Universidad de Talca, Chile. Recuperado de: <http://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art04.pdf>
- Freud, S. (1892). Fragmentos de la correspondencia con Fliess. J. Strachey. Sigmund Freud: Obras Completas. 1, 211-322.
- Freud, S. (1917). Mourning and melancholia. *Standard*. 14(239), 57-61.
- Freud, S. (1964). *An outline of psychoanalysis, the standard edition of the complete psychological works of Sigmund Freud* (Vol. XXIII). London: The Hogarth Press and the Institute of Psychoanalysis.
- Gamboa, J. (2014). *Causas que originan el aislamiento social de los pacientes de la estrategia sanitaria de prevención y control de la T.B.C. del Hospital Regional Docente Trujillo en el año 2013* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Perú.
- González, C., Guevara, Y., Jiménez, D. y Alcázar, R. (2018). Relación entre asertividad, rendimiento académico y ansiedad en una muestra de estudiantes mexicanos de secundaria. *Acta.colomb.psicol.* 21(1):116-127
- Huremovic D. Psychiatry of pandemics: a mental health response to infection outbreak. 2019. English
- Lacunza, A., Coronel, C., Contini, E., Martín, L. y Medina, S. (2017). Indicadores de soledad y aislamiento en adolescentes de dos provincias del Norte Argentino. *Cuadernos Universitarios*.

Publicaciones Académicas de la Universidad Católica de Salta (Argentina), 10:1-13.

Lazarus, R., y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca.

León, E. y García, A. (2018). *Soledad y aislamiento en los adolescentes que usan las redes sociales* (tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Cuenca.

Lopez AD, Mathers CD, Ezzati M, Jamison DT, Murray CJ, editores. Global Burden of Disease and Risk Factors [Internet]. Washington (DC): World Bank; 2006 [citado 14 de junio de 2020]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK11812/>

López, León y Vargas (2018) Ansiedad y depresión como factores de riesgo en el Inicio temprano del Consumo de tabaco, alcohol y otras drogas. Centros de Integración Juvenil, A.C. Para vivir sin adicciones.

Martínez (2016). *Relación entre clima social familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa – Trujillo, 2014* (tesis de pregrado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Perú.

Nicholson Jr, N. R. (2009). Social isolation in older adults: an evolutionary concept analysis. *Journal of advanced nursing*, 65(6), 1342-1352.

Organización Mundial de la Salud (2020). Salud mental del adolescente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud, (2020). Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 16 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---16-march-2020>.

- Pérez, G. (2020) Adolescencia en cuarentena. edu Pontificia Católica del Perú. <https://puntoedu.pucp.edu.pe/noticias/adolescencia-en-cuarentena/>
- Ponce, F. (2017). *Depresión, ansiedad y autoeficacia en alumnos de colegios estatales de Huánuco* (tesis de pregrado). Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.
- Santos, A. (2016). *Personas mayores en situación de aislamiento social; diseño y efectividad de un servicio de apoyo psicológico* (tesis de doctorado). Universidad Complutense de Madrid, España.
- Stossel, S. (2014). *Ansiedad; miedo, esperanza y la búsqueda de la paz interior*. Título original: *MyAgeofAnxiety*. (1ª. ed.). Editorial Planeta, S.A., 2014. Seix Barral, un sello editorial de Editorial Planeta, S.A. Avda. Diagonal, 662-664,08034 Barcelona (España)
- Unicef (2011). *La adolescencia. Una época de oportunidades*. Unicef informe. Recuperado de: http://www.unicef.org/SOWC_2011_Main_Report_SP_02092011.pdf
- Vega, R., León, M. y Gonzales, L. (2018). Depresión y ansiedad en relación a ideas suicidas en adolescentes del distrito de Ayacucho 2017. *Rev. Inv. UNSCII (26): 2:133-138*.
- Vélez, L. (2013). *Consecuencias de la ansiedad: protégete de sus efectos*. Recuperado de: <http://www.diariofemenino.com/articulos/psicologia/ansiedad/consecuencias-de-la-ansiedad-protegete-de-sus-efectos/>
- Zaar, M., y Ávila, M. (2020). El Covid-19 en España y sus primeras consecuencias. *Espacio e Economía. Revista brasileira de geografia económica*.

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de investigación

Anexo 2: Ficha de validación juicio de expertos

Anexo 3: Matriz de consistencia

Anexo 4: Matriz de Operacionalización de variables

Anexo 5: Informe de Turnitin

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

ESCALA DE AUTO MEDICIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

Nº	ÍTEMS	Nunca o raras veces	Algunas veces	Buen número de veces	La mayoría de veces
1	Me siento más nervioso y ansioso que de costumbre				
2	Me siento con temor sin razón				
3	Despierto con facilidad o siento pánico				
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede sucederme				
6	Me tiemblan los brazos y las piernas				
7	Me mortifican dolores de cabeza, cuello o cintura				
8	Me siento débil y me canso fácilmente				
9	Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente				
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
11	Sufro de mareos				
12	Sufro de desmayo o siento que me voy a desmayar				
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
14	Se me adormecen o hinchan los dedos de las manos y pie				
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión				
16	Orino con mucha frecuencia				
17	Generalmente mis manos están secas y calientes				
18	Siento Bochornos				
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso bien durante la noche				
20	Tengo pesadillas				

CUESTIONARIO DE AISLAMIENTO Y SOLEDAD (CAS)

Nº	Ítems	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
1	Me cuesta relacionarme con los demás				
2	Creo que a nadie le gusta charlar conmigo				
3	Me siento muy solo/a				
4	Cuando lo necesito, siempre hay alguien que me ayude				
5	Mis amigos siempre cuentan conmigo				
6	Cuando hay que hacer algo en grupo, intento evitarlo				
7	Tengo problemas con los demás				
8	Me gusta estar en sitios donde hay poca gente				
9	En mi tiempo libre estoy con familiares o amigos				
10	Tengo buenas relaciones con mis padres				
11	Tengo muy pocos amigos				
12	Suelo estar solo/a por que los demás no quieren estar conmigo				
13	Tengo con quien hablar de mis problemas				
14	Me gusta estar con otras personas				
15	La gente tiene buena opinión de mi				
16	Me gusta más estar solo/a				
17	Me gusta estar con mucha gente				
18	Me cuesta saludar a la gente				
19	Cuando hay mucha gente es un sitio, intento no ir				
20	Tengo buenos amigos				
21	Evito estar con gente				
22	Estoy distraído/a, no me entero de lo que pasa a mi alrededor				
23	Me molesta estar con amigos				
24	Me siento acompañado/a				
25	Soy feliz				

Anexo 2: Ficha de validación juicio de expertos

ESCALA DE AUTO MEDICIÓN DE ANSIEDAD (EAA)

(DR. W. ZUNG) Descripción General: Nombre de la Escala: Ansiedad, Autor: Dr. W. Zung Estandarizado por Lozano y Vega. (2013) se realizó este trabajo para un hospital general de Lima- Perú, se administra de forma Individual o Colectiva. N° de Ítems: 20 Duración de 10 a 15 minutos aproximadamente. Significación: Nivel de ansiedad global. Puntuación, calificación manual fue diseñada por Zung en 1971 con objeto de disponer de un instrumento que permitiera la comparación de casos y datos significativos de pacientes con ansiedad. Según su autor, debería permitir el seguimiento, cuantificar los síntomas, ser corta y simple y estar disponible en dos formatos. La escala consta de 20 ítems: 5 hacen referencia a síntomas afectivos y 15 a síntomas somáticos de ansiedad.

Dimensiones:

- a) Ansiedad Estado. Es una emoción temporal que depende de un acontecimiento concreto y que se puede identificar. La respuesta de ansiedad-estado tiende a fluctuar a lo largo del tiempo.
- b) Ansiedad Rasgo Denota un característico estilo o tendencia temperamental a responder todo el tiempo de la misma forma, sean circunstancias estresantes o no.

Validez y confiabilidad.

El alfa de Cronbach de la NEA-130 fue 0,97 (0,96 en mujeres y 0,97 en varones) y el de la NEA-72 fue 0,96 (0,95 en mujeres y 0,96 en varones).

El puntaje total de la NEA130 y de la NEA-72 correlacionó significativamente con el CGI-S con un coeficiente de correlación de

Spearman (Rho) de 0,44 y de 0,474, respectivamente ($p < 0,01$). Por otro lado, se observa que en general a mayor severidad, según la CGI-S, los puntajes de la NEA-130 y la NEA-72 aumentan en progresivamente. Asimismo, los individuos con “ansiedad clínicamente significativa” tuvieron puntajes mayores tanto en la NEA130 y la NEA-72 que aquellos categorizados con ansiedad clínicamente no significativa. Con relación al sexo, dentro de un mismo nivel de severidad de ansiedad (según el CGI-S), los puntajes de la NEA-130 y de la NEA-72 de las mujeres tienden a ser más altos que los de los varones.

Instrumento considerado en el trabajo de investigación realizado por Martínez (2016) Relación entre clima social familiar y ansiedad en adolescentes de una institución educativa- Trujillo, 2014. Estudio presentado en la Universidad católica Los Ángeles Chimbote, para optar el título profesional de licenciada en psicología.

CUESTIONARIO DE AISLAMIENTO Y SOLEDAD (CAS)

(1996)

- a. Nombre original: Cuestionario de soledad y aislamiento.
- b. Autor: María Martina Casullo c. Procedencia: Argentina
- d. Administración: Individual o colectiva.
- e. Duración: 15 minutos aproximadamente.
- f. Aplicación: Adolescentes.
- g. Significación: Evaluación de soledad y aislamiento en adolescentes.
- h. Descripción de la prueba: Este cuestionario fue creado por María Martina Casullo (1996) para evaluar los niveles de Aislamiento en adolescentes que van desde los 12 hasta los 18 años de edad. También sirve para identificar la incidencia de comportamiento de soledad en los adolescentes.

Cabe resaltar que el instrumento fue validado en nuestro medio por un juicio de expertos; el Dr Julio Cesar Salas Morales, Dr Guillermo Villasante Benavides y el Ps Andrés Luque Ruiz de Somocurcio; docentes de la Escuela Profesional de Psicología de la UNSA, para la aplicación de este cuestionario a dicha investigación.

Este cuestionario consta de 25 items. Posee cuatro opciones de respuesta:

- (1) NUNCA: No se identifica en absoluto (1 pto.)
- (2) ALGUNAS VECES: la mayoría de veces no me ocurre o no lo Haría (2 ptos.)
- (3) MUCHAS VECES: la mayoría de veces me ocurre (3 ptos.)
- (4) SIEMPRE.: Me describe aproximadamente (4 ptos.)

Instrucciones

La escala presenta una sola hoja, se les indica a los examinados que no deben de omitir ninguna de las alternativas, en caso de que se presente alguna duda, el examinador debe responde de forma que no influya en la opinión del examinado este responde a cada uno de los reactivos de la escala marcando con un aspa la alternativa que mejor representen su opinión, estas se encuentran en la derecha de la hoja en sus respectivos recuadros.

Validez y confiabilidad

Esta prueba posee validez de contenido, de criterio y conceptual, tal como lo reporta la autora. Cada uno de los 25 ítems que integra esta técnica puede contestarse sobre la base de 4 opciones de respuestas de frecuencia. Los niveles de confiabilidad en términos de consistencia interna son altamente aceptables se calcula la confiabilidad a partir de la técnica de test-retest, (Soledad $\alpha = .81$ y Aislamiento $\alpha = .83$).

La interpretación de este cuestionario se realizará en forma cualitativa y en base al puntaje directo, los puntajes altos indicaran una tendencia a la soledad y aislamiento en cambio puntajes bajos indicaran un buen estado anímico.

Trabajo considerado por Chambi y Villanueva (2018) soledad, aislamiento y habilidades sociales en estudiantes de secundaria del distrito de Miraflores, trabajo presentado en la Universidad Nacional de San Agustín, trabajo para optar el título profesional de psicólogos.

ANEXO 3 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de</p>	<p>Objetivo General Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de</p>	<p>Hipótesis Principal Ho. No existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Hi. Existe relación entre aislamiento social y ansiedad en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución</p>	<p>Variable 1: Aislamiento social Dimensiones: - Retraimiento</p> <p>Variable 2: Ansiedad Dimensiones: - Ansiedad estado - Ansiedad rasgo</p>	<p>Enfoque de investigación. Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación. Básica, transversal prospectiva</p> <p>Nivel de investigación Descriptiva</p> <p>Diseño de investigación</p>

<p>secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020?</p> <p>¿Cuál es la relación entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020?</p>	<p>secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Identificar la relación entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p>	<p>educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Hipótesis Derivadas</p> <p>Hi. Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Ho. No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad estado en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución</p>		<p>No experimental - descriptivo correlacional</p> <p>Población</p> <p>El total de estudiantes participantes suman 265</p> <p>Muestra</p> <p>Se considera el total de la población, es decir por 112 estudiantes.</p> <p>Instrumentos</p>
--	---	---	--	--

		<p>educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Hi. Existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p> <p>Ho. No existe relación directa entre aislamiento social y ansiedad rasgo en estudiantes de tercero a quinto de secundaria de una institución educativa publica, Ica, 2020.</p>		<p>Escala de auto medición de ansiedad (EAA)</p> <p>Cuestionario de soledad y aislamiento (CAS)</p>
--	--	---	--	---

ANEXO 4 MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
Título: AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, ICA, 2020								
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Aislamiento social	Ordinal	Problema psicológico en el que el adolescente que se siente abrumado por la propia sociedad, además de incapaz de cumplir los roles sociales que se espera de él, reacciona con un aislamiento social (Iglesias, 2011).	La variable aislamiento social se operacionalizó mediante la aplicación del instrumento Cuestionario de aislamiento social y soledad (CAS) el cual evalúa como dimensión El Retraimiento en el cual se consideran dos indicadores aislamiento interpersonal, aislamiento intrapersonal, proceso de operacionalización propuestos por Casullo (1996)..	Retraimiento	Aislamiento interpersonal	1 - 12	Inadecuado [25-49] Poco adecuado [50-74] Adecuado [75-100]	Siempre (1)
					Aislamiento intrapersonal	13 - 25		Muchas veces (2)

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

Título: AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, ICA, 2020

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Ansiedad	Ordinal	La ansiedad es un estado único del organismo del hombre en el que se encuentra “alerta” ante alguna posible amenaza, ya sea contra su integridad física como psicológica, es muy parecida a la respuesta de una agresión o huida (Zung,	La variable ansiedad se evalúa mediante la aplicación del instrumento Escala de automecición de ansiedad (EAA) el cual contiene a las dimensiones ansiedad estado y ansiedad rasgo. Propuestas por el Dr. W. Zung.	Ansiedad estado	Desintegración mental	1 - 5	Bajo [20-39]	Nunca o raras veces (1)
					Aprehensión			
					Ansiedad			
					Miedo			
				Ansiedad rasgo	Temblores	6 - 20	Moderado [40-59] Alto [60-80]	Buen número de veces (3)
					Dolores y molestias corporales			
					Tendencia a la fatiga y debilidad			
					Intranquilidad			
Palpitaciones	La mayoría de veces (4)							

		en Martínez, 2016).			Mareos			
		Díaz y Quintana (2011)			Desmayos			
					Transpiración			

ANEXO 5: INFORME DE TURNITIN

AISLAMIENTO SOCIAL Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DEL TERCERO A QUINTO DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, ICA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	revistas.unsch.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	ri.ufg.edu.sv Fuente de Internet	2%
7	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	Submitted to Universidad Autónoma de Bucaramanga, UNAB Trabajo del estudiante	1%
11	pdfs.semanticscholar.org Fuente de Internet	1%
12	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
13	recursosbiblio.url.edu.gt Fuente de Internet	1%
14	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
15	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo