



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

“ANSIEDAD Y CONDUCTA
PROSOCIAL EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA EN EL
CONTEXTO COVID-19 DE UN
COLEGIO DEL DISTRITO LOS
OLIVOS - LIMA 2021”

TESIS PARA OPTAR EL
GRADO DE MAESTRA EN
SALUD MENTAL DE NIÑOS Y
ADOLESCENTES

SONIA SAMOCHUALLPA SOLIS

LIMA – PERÚ

2023

ASESOR

Mg. Ybeth Luna Solís

JURADO DE TESIS

DR. JAVIER ESTEBAN SAAVEDRA CASTILLO

PRESIDENTE

MG. JOHANN MARTIN VEGA DIENSTMAIER

VOCAL

MG. JULY ESTHER CABALLERO PERALTA

SECRETARIO (A)

DEDICATORIA.

A Dios, al Instituto de las Franciscanas Misioneras de María, a mi padre y hermanos por su apoyo constante e incondicional.

AGRADECIMIENTOS.

A mi asesora de tesis

FUENTES DE FINANCIAMIENTO.

Tesis Autofinanciado

ANSIEDAD Y CONDUCTA PROSOCIAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN EL CONTEXTO COVID-19 DE UN COLEGIO DEL DISTRITO LOS OLIVOS - LIMA 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1%
2	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.pucesa.edu.ec Fuente de Internet	1%
4	www.uv.es Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	fapsi.cayetano.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%
8	docplayer.es Fuente de Internet	<1%

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	10
III.	MARCO TEORICO.....	11
IV.	METODOLOGIA	18
V.	RESULTADOS.....	29
VI.	DISCUSIONES.....	39
VII.	CONCLUSIONES	46
VIII.	RECOMENDACIONES	48
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	49
X.	ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y con quienes vive	30
Tabla 2: Nivel de ansiedad de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos- Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según año educativo.	31
Tabla 3: Nivel de desarrollo de conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos – Lima 2021 en el contexto Covid-19, según año educativo	33
Tabla 4: Conducta prosocial y su relación con ansiedad rasgo de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos –Lima 2021 en el contexto Covid-19, según edad, sexo y año educativo	35
Tabla 5: Conducta prosocial y su relación con ansiedad estado de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en el contexto Covid-19, según edad, sexo y año educativo	37

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1: Dispersión de la conducta prosocial y su relación con ansiedad rasgo en los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en el contexto Covid-19, según edad, sexo y año educativo	36
Gráfico 2: Dispersión de la conducta prosocial y su relación con ansiedad rasgo en los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en el contexto Covid-19, según edad, sexo y año educativo	38

RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre la ansiedad y la conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en el contexto de Covid-19. Estudio de diseño descriptivo-transversal correlacional. La población del estudio fueron estudiantes de primero a quinto año de secundaria, siendo la muestra final de 137 estudiantes identificados mediante muestreo probabilístico. Se aplicó dos escalas, uno para medir los niveles de ansiedad, y el otro para medir la conducta prosocial, se utilizó el asentimiento y consentimiento informado, para los estudiantes y sus padres o tutores, respectivamente. El 63,88% de estudiantes son del 1er. año y corresponden al grupo de edad 13 años y el 23,25% de estudiantes viven con mamá, papá y hermanos. El nivel de ansiedad estado más frecuente fue el moderado con un 80,65% que corresponde a estudiantes de 2do. año; un 35,48% de nivel alto de ansiedad estado corresponde a estudiantes de 4to.año. Para ansiedad rasgo un 38,71% de estudiantes de 2do.año alcanzan el nivel moderado de ansiedad rasgo, mientras que el 70,96% de nivel alto de ansiedad rasgo corresponde a estudiantes de 4to. año. Los resultados reflejan una correlación positiva muy baja entre la conducta prosocial y la ansiedad rasgo donde r de Pearson= 0,188 con un $p = 0,028$; en relación a la conducta prosocial y ansiedad estado se obtuvo r de Pearson= 0,180 con un $p = 0,036$ indicando una correlación positiva muy baja. Se concluye que, existe una correlación estadística significativa de la ansiedad rasgo, ansiedad estado y la conducta prosocial en los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima.

Palabras claves: Ansiedad; Pandemia; Conducta prosocial (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

The objective of the study was to establish the relationship between anxiety and prosocial behavior in high school students from a school in the Los Olivos – Lima 2021 district in the context of Covid-19. Descriptive-cross-sectional correlational design study. The study population was students from first to fifth year of high school, with the final sample being 137 students identified through probabilistic sampling. Two scales were applied, one to measure anxiety levels, and the other to measure prosocial behavior, assent and informed consent were used for the students and their parents or guardians, respectively. The 63,88% of students are from the 1st. year and correspond to the age group 13 years old and 23,25% of students live with mother, father and brothers. The most frequent level of state anxiety was the moderate level with 80,65% corresponding to 2nd year of studies; 35,48% of high level of state anxiety corresponds to 4th year of studies. For trait anxiety, the 38,71% of 2nd year studies reach the moderate level of trait anxiety, while 70,96% of the high level of trait anxiety corresponds to 4th year of studies. The results reflect a very low positive correlation between prosocial behavior and trait anxiety where $r_{\text{Pearson}} = 0,188$ with $p = 0,028$; In relation to prosocial behavior and state anxiety, $r_{\text{Pearson}} = 0,180$ was obtained with $p = 0,036$ indicating a very low positive correlation. It is concluded that there is a significant statistical correlation of trait anxiety, state anxiety and prosocial behavior in high school students from a school in the Los Olivos-Lima district.

Keywords: Anxiety; Pandemic; Prosocial behavior (Source: DeCS/MeSH BIREME)

I. INTRODUCCIÓN

El reconocimiento de la propagación mundial de una nueva enfermedad causado por el virus Covid-19 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), puso en evidencia los niveles alarmantes de contagios y gravedad del virus SARS-CoV-2. El impacto inmediato del virus en la salud de poblaciones enteras, trajo como consecuencias muertes y los sistemas de salud colapsados. Las medidas de distanciamiento social, cuarentenas y aislamiento físico, establecidas para disminuir el contagio, fueron disposiciones que generaron en las personas situaciones de angustia e incertidumbre frente a un futuro incierto y exponiendo al mismo tiempo problemas de salud mental en mayor escala (1).

Los sentimientos y emociones fueron principalmente de ansiedad y preocupaciones relacionadas con la gravedad de la enfermedad por el Covid-19, que afectó en mayor o menor medida la salud mental de los adolescentes escolares, siendo la ansiedad una de las emocionales que demandó mayor atención, por las características particulares del contexto. Por tanto, es fundamental conocer los factores psicosociales de los adolescentes relacionados con los estados emocionales (2).

En los tiempos de pandemia los estados de ansiedad a los que se han sometido los adolescentes escolares se encuentran en categorías importantes. De acuerdo a la revisión sistemática de 63 estudios sobre el impacto del distanciamiento social y las medidas de contención de la enfermedad por el Covid-19; los niños y adolescentes habían experimentado soledad, depresión, ansiedad, trauma y trastorno obsesivo compulsivo, convirtiéndolo así en una población altamente vulnerable (3).

Ahora bien, en el estudio realizado por Sprang y Silman M. (4), sobre los problemas de salud mental después de las medidas de aislamiento social y cuarentena en el contexto de infecciones por los virus H1N1, SARS y el virus AVIAN FLU; se encontró que el 30% de los niños que fueron aislados y en cuarentenas padecieron trastorno de estrés postraumático y que necesitaron 5 veces más de los servicios de salud mental que el 1,1 % de los niños sin aislamiento ni cuarentenas (4).

En esta línea, la investigación de Wenjun Cao et al. (5), en estudiantes universitarios experimentaron que experimentaron ansiedad a causa del Covid-19, hallaron un 0,9% de ansiedad severa, 2,7% ansiedad moderada y 21,3% de ansiedad leve. Igualmente, identificaron factores protectores en resistencia a la ansiedad tales como: el vivir en zonas urbanas, estabilidad económica familiar y vivir con padres. También identificaron el factor de riesgo familiares infectados con el virus Covid-19 que incrementó la ansiedad. Por otro lado, en este estudio también hallaron correlación positiva de $p = 0,001$ entre los efectos económicos, los efectos en la vida diaria, los retrasos de actividades académicas; con los síntomas de ansiedad (5).

El confinamiento por la pandemia no solo representó restricciones del desplazamiento, también afectaron los modos de interacción social; ocasionando deterioro en la salud mental de los adolescentes manifestado en angustia, ansiedad o depresión, incluso condiciones de vulnerabilidad para el desarrollo de otros trastornos mentales (6). En este contexto, es importante estimar los niveles de ansiedad que no solo están relacionados con el confinamiento social, sino también con las limitaciones económicas, el cierre de colegios, falta de supervisión en el uso

de la tecnología, las limitaciones de la virtualidad e improvisaciones (7).

La información numerosa con la que se cuenta sobre ansiedad, facilita el planteamiento de nuevos estudios con variables menos vinculados a la variable ansiedad como es el caso de la variable conducta prosocial; existen limitaciones para hallar investigaciones con la variable conducta prosocial en adolescentes. Sin embargo, los estudios encontrados sobre estrés, análogo de la ansiedad, asociados a la variable conducta prosocial, son importantes para el sustento teórico de la presente investigación.

Faber NS y Häusser JA. (8), realizaron una revisión sistemática sobre conducta prosocial y estrés, hallaron que, ni el estrés agudo ni el hambre agudo alteraron completamente el comportamiento prosocial en una misma dirección, En conclusión, luego de la aplicación del Juego del Dictador hallaron un efecto muy pequeño del hambre sobre la prosocialidad en tareas no interdependiente y en relación a tareas interdependientes hallaron un efecto no significativo. Estos resultados son contrarios a la concepción general de la sociedad sobre las personas que cuando tienen hambre conservan los recursos para sí y no comparten (8).

Otra de las investigaciones en esta línea es la de Nitschke JP et al. (9), quienes realizaron una revisión sistemática y metaanálisis de los efectos del estrés agudo en la conducta prosocial. El objetivo fue ahondar en el estrés agudo y si éste puede causar un cambio en la manera como las interactúan las personas y si son más o menos prosociales. Los hallazgos de las revisiones, fueron contradictorias ya que unos encuentran efectos positivos y perjudiciales sobre la conducta prosocial, mientras que otros reportan ningún efecto. Por tanto, se propusieron un estudio

sobre los posibles moderadores del estrés. Llegaron a la conclusión de que el estrés agudo no es un predictor confiable en los cambios de la conducta prosocial; no encontraron efectos consistentes del estrés agudo sobre la prosocialidad y el estrés agudo tiene el potencial de cambiar la toma de decisiones sociales para que una conducta parezca prosocial (9).

A raíz de la heterogeneidad de los hallazgos, en las dos últimas investigaciones de meta análisis presentados; cabe mencionar la importancia de investigar sobre los posibles factores que expliquen la diversidad de los hallazgos. Por otro lado, es importante abordar el estudio de la conducta prosocial, la ansiedad y el estrés agudo desde una visión integral de la vida del ser humano.

Los riesgos de problemas de salud mental relacionados con la pandemia por el Covid-19 en los niños y adolescentes, fueron un desafío para los profesionales de la salud mental relacionado con: las atenciones y tratamiento durante las fases de la pandemia; otro de los desafíos fue llevar a cabo investigaciones en tiempo real y durante la pandemia, con el fin de identificar factores de riesgo y conocer mejor los procesos de afrontamiento (10).

El objetivo del presente estudio, fue investigar cuantitativamente la relación entre ansiedad y conducta prosocial en estudiantes de secundaria en el contexto del Covid-19, para lo cual se ha seguido rigurosamente las etapas del proceso de investigación.

Para la medir la ansiedad existen diferentes escalas psicométricas que generalmente sirven para diagnosticar los niveles de ansiedad; uno de los instrumentos de

autoevaluación más utilizados es el inventario de ansiedad estado-rasgo, el cual se utilizó en la presente investigación. Se define como ansiedad estado a la condición emocional transitoria y se caracteriza por la presencia de tensión y aprensión. Y, en relación con el concepto de ansiedad rasgo, este se caracteriza por un comportamiento que predispone al individuo a percibir las situaciones como amenazantes que permanecen en el tiempo (11).

En contextos adversos, como los ocasionados por la pandemia del Covid-19, la conducta prosocial cobra vital importancia y se convierte en una herramienta de trascendencia para el propio desarrollo psicoemocional de las personas, porque se trata de desarrollar un comportamiento intencional cuya motivación es beneficiar al otro sin esperar recompensa alguna, de manera tal que, la conducta prosocial se convierte en una acción positiva (12).

La conducta prosocial en estudiantes adolescentes necesariamente considera la perspectiva integral del entorno familiar, escolar y los procesos particulares de la personalidad, por lo que si estas experiencias son positivas se convierten en factores causales de conductas prosociales (12). Para evaluar y medir el comportamiento prosocial en los estudiantes de secundaria, se utilizó la Escala de Conducta Prosocial Adolescente de Balabanian y Lemos es una escala de 30 ítems con respuestas de tipo Líkert expresados en 5 alternativas en grados de frecuencia: 1=Nunca, 2=Alguna vez, 3=Muchas veces, 4=Casi siempre y 5=Siempre (13).

Dada la importancia de la investigación de las variables ansiedad y conducta prosocial, se procedió a la formulación de la pregunta: ¿Cuál es la relación entre ansiedad y conducta prosocial en estudiantes de un colegio del distrito los Olivos –

Lima 2021 en el contexto de Covid-19? Asimismo, se formularon las preguntas específicas de investigación como sigue: ¿Cuál es el nivel de ansiedad de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos –Lima 2021 en un contexto de Covid-19? y ¿Cuál es el nivel de conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos –Lima 2021 en un contexto de Covid-19?

Planteamiento del problema

Según el análisis del Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 139 millones de niños y adolescentes en su condición de estudiantes, han vivido un confinamiento obligatorio y en condiciones desfavorables, lo cual ha impactado negativamente en su salud mental y bienestar integral. El Perú fue uno de los países que aplicó el confinamiento obligatorio y la realización de las clases escolares virtuales durante los años 2020 y 2021, y en marzo del 2022 se retomó gradualmente las clases semipresenciales (14).

Por otro lado, en el reporte de las encuestas aplicados por la UNICEF a adolescentes y jóvenes entre 13 a 29 años, en los primeros meses de la pandemia, un 27 % de los participantes reportó sentir ansiedad y el 15% reportaron depresión. Para el 30% la situación económica familiar influyó en sus emociones. Los datos estadísticos revelaron la problemática de salud mental pública de niños y adolescentes en contextos de pandemia; sin embargo, la UNICEF ya había advertido esta problemática antes de la pandemia (15).

La población en general, ha experimentado estados de ansiedad, como una de las consecuencias psicológicas de la cuarentena y aislamiento social. Los adolescentes

escolares no estuvieron exentos a esta situación, quienes tuvieron que hacer esfuerzos de adaptación a los cambios drásticos en su modo de vida (16).

Las primeras investigaciones realizadas durante la pandemia relacionados con la salud mental, enfocaron su atención en el impacto de la pandemia en la salud mental de estudiantes. La investigación realizada por Khan AH et al. (17), hallaron niveles altos de estrés, ansiedad y depresión, que van del nivel leve al extremadamente severo (17). Igualmente, el estudio de Wang X et al. (18), sobre la salud mental durante la pandemia, reportaron niveles de depresión y ansiedad que van de moderado a severo (18).

En la búsqueda de investigaciones previas para iniciar el presente estudio sobre ansiedad y conducta prosocial en estudiantes de secundaria, no se halló estudios específicos con estas dos variables a la vez. Sin embargo, si se ha encontrado asociación indirecta entre el incremento de adaptación de conducta y la disminución de ansiedad estado -rasgo en estudiantes de secundaria (19). A sí mismo, se ha encontrado asociación entre la conducta prosocial y la salud mental en adolescentes estudiantes de 13 a 20 años, donde la conducta prosocial se relaciona de manera directa con los síntomas depresivos ($p=0,001$); con tensión financiera familiar ($p=0,041$); así mismo se encontró asociación entre conducta prosocial con mayores sentimientos de carga con una ($p= 0,001$) (20).

Para el planteamiento del problema de investigación se tuvo como punto de partida el foco de interés del investigador en el estudio de las variables ansiedad y conducta prosocial ya que estas variables se desarrollaron en un contexto adverso de pandemia (Covid-19) y con una población adolescente escolar en condiciones

vulnerables. Por tal razón, se decidió llevar a cabo la presente investigación bajo el criterio de relevancia del tema, originalidad y aplicabilidad.

La ansiedad y la depresión empeoraron conforme aumentaba el tiempo de aislamiento. En los adolescentes observaron las cinco trayectorias de depresión-ansiedad las cuales fueron: la resistencia, recuperación, recaída, disfunción retrasada y disfunción crónica. Según los autores la mayoría de los adolescentes se recuperaron con el tiempo; mientras que otros necesitaron atención individualizada (21).

Uno de los primeros estudios longitudinales a nivel internacional se realizó en 10 lugares de los Estados Unidos, 1 en Países Bajos y 1 en Perú. El objetivo fue examinar los cambios en los síntomas de depresión y ansiedad en los 6 primeros meses de la pandemia de Covid -19 bajo los moderadores de: raza, edad, carga de la enfermedad y restricciones sociales. Luego de aplicar los modelos de efectos mixtos lineales, hallaron el incremento significativo en un 28% de síntomas de la depresión y no así en la ansiedad (22).

La mayoría de las investigaciones sobre conducta prosocial y salud mental fueron en poblaciones principalmente adulta, siendo pocos los estudios dirigidos hacia los adolescentes. La investigación sobre la asociación de la conducta prosocial con la salud mental en población adolescente, hallaron una asociación entre el comportamiento prosocial con síntomas de ansiedad y una mayor carga emocional. Asimismo, el recibir más ayuda se asoció con menos síntomas depresivos y una mayor pertenencia social. Los hallazgos, sugieren la importancia de promover conductas prosociales en la salud mental de los adolescentes (20).

La conducta prosocial y la depresión son constructos relacionados y aumentan durante la adolescencia y las niñas se muestran más prosociales que los niños. Por otro lado, las personas prosociales tienen mayor probabilidad de confiar y que los demás confíen en ellos. Por tanto, una mayor confianza y reciprocidad reflejan mayor prosocialidad (23).

El comportamiento prosocial se caracteriza por ser voluntario y está dirigido a los demás que recibirán un beneficio. Los niños y adolescentes encuentran en sus padres o en algún familiar, la motivación a consolidar acciones de ayuda. Por tanto, la prosocialidad parental vendría a ser un predictor de comportamientos prosociales. Por otra parte, en el adolescente predomina la conducta de ayuda en situaciones de emergencia y ante el sufrimiento, el miedo y angustias de los demás (24).

Todas las investigaciones previas fueron relevantes por los aportes al conocimiento y ayudaron al planteamiento del problema para la presente investigación. Partiendo de esta realidad, se formuló la siguiente hipótesis: Existe una relación directa entre la ansiedad y la conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos – Lima 2021 en un contexto Covid-19.

II. OBJETIVOS

Objetivo primario:

Evaluar la relación entre la ansiedad y la conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito Los Olivos - Lima 2021 en el contexto de Covid-19.

Objetivos secundarios:

1. Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 según año educativo, en el contexto de Covid-19.
2. Estimar el nivel de ansiedad de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 según año educativo, en el contexto de Covid-19.
3. Estimar el nivel de desarrollo de la conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 según año educativo, en el contexto de Covid-19.
4. Establecer la relación entre la ansiedad rasgo y la conducta prosocial de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima 2021 según año educativo, edad y sexo, en el contexto de Covid-19.
5. Establecer la relación entre la ansiedad estado y la conducta prosocial de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima 2021 según año educativo, edad y sexo, en el contexto de Covid-19.

III. MARCO TEORICO:

La adolescencia, según la definición de la Organización Mundial de la Salud es la etapa de la vida que comprende desde la niñez hasta antes de llegar a la edad adulta. Es una etapa de transición y de vital importancia para la comprensión del desarrollo físico y cognitivo. Se dividen en: adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años) (25).

En la adolescencia se producen cambios físicos seguidos de cambios cognitivos y emocionales que se evidencian en el comportamiento, caracterizado por la inseguridad y la necesidad de reafirmación individual. Los adolescentes viven intensamente la etapa de estudiantes, son autocríticos y tienen la capacidad de establecer su propio sistema de creencias y conceptos y sobre todo están interesados en temas inusuales que no están relacionados con la realidad cotidiana (26).

La ansiedad es un mecanismo de defensa que se anticipa a una amenaza futura resultado de la percepción y conciencia de los estímulos que pueden causar daño; lo que a su vez producen un mayor estado de alerta. Desde una visión evolutiva, la ansiedad es un comportamiento adaptativo relacionado con la capacidad de supervivencia que permite a la persona a mantenerse alejado de contextos y personas potencialmente peligrosos (27).

La presencia de síntomas como la dificultad para dormir, sudoración, los mareos, cefaleas y náuseas, entre otros; son manifestaciones de emociones intensas que caracterizan a la ansiedad y que surgen ante situaciones de amenaza (28). Generalmente la ansiedad se comporta como un mecanismo de defensa, podría decirse que es una emoción parecida al miedo; sin embargo, existe diferencia en

ambos; en el caso de la ansiedad no presenta un elemento real que ocasione tal emoción; por el contrario, el miedo se explica por la presencia real de una condición temida en respuesta a un peligro inminente (29).

La ansiedad en los adolescentes escolares ha alcanzado una particular importancia asociado a los cambios físicos, emocionales y sociales; incluso expuestos a situaciones críticas de pobreza, maltratos físicos y psicológicos, los convierten en vulnerables a problemas de salud mental (30). Las mujeres son más proclives a la ansiedad con niveles significativamente altos en comparación con la ansiedad en varones que también presentan patrones de respuesta diferente ante la ansiedad (31).

La ansiedad, como característica emocional de percepción personal de situaciones amenazantes o peligrosas generan acciones de respuesta, que en su mayoría son automáticas, mientras que en otros se expresan racionalmente. A partir de lo anterior, surgen dos nuevos conceptos: la llamada ansiedad normal y la ansiedad patológica; el primero está presente a lo largo de la vida y cuando todo ser humano experimenta los cambios naturales en el desarrollo y crecimiento. Y el segundo concepto, es aquel que supera el límite considerado normal y de intensidad inadecuado (32).

La conducta prosocial se refiere a la conducta social positiva ya sea ésta con motivación altruista o no. Desarrollar la conducta prosocial, tiene como finalidad fomentar una sana convivencia y el poder contribuir a la disminución de las indiferencias sociales estimulando las relaciones de ayuda y de cooperación en el respeto por las diferencias (33).

La conducta prosocial se desarrolla, en primer lugar, en el entorno familiar y responde a estilos de crianza, de manera que favorezca los procesos de socialización disminuyendo el egocentrismo y consolide la conducta prosocial. El estilo de educación parental influye en el desarrollo de acciones prosociales, internalizando mejor la necesidad del otro, desde una actitud empática. Por tanto, la conducta prosocial favorece la autoestima e influye en la calidad de vida y la salud mental estable (34).

La conducta prosocial en adolescentes constituye un factor clave para el desarrollo personal y para una mejor adaptación al medio social de manera satisfactoria. El constructo conducta prosocial visto desde una perspectiva multidimensional involucra acciones basadas en creencias, valores y sentimientos (35).

El comportamiento prosocial está asociado a variables psicológicas, como la empatía, el juicio moral, el altruismo y la estabilidad emocional los cuales se consideran precursores importantes del comportamiento prosocial (36).

La prosocialidad se entiende de dos maneras: la primera implica siempre motivos en beneficio de otros o de las partes involucradas, la motivación radica en el altruismo. Por otro lado, la segunda está orientada hacia el beneficio propio o beneficio de solo una parte; vale decir que pueden existir otras motivaciones distintas al altruismo (37).

El Perú ha sido uno de los países rigurosos en aplicar las medidas sanitarias para hacer frente a la crisis de salud ocasionado por la pandemia del Covid-19, así como el confinamiento obligatorio. Aunque las medidas de contención pudieron aliviar

en parte, aún no hay certeza de la magnitud del daño en la salud mental de los escolares (38). La historia ha demostrado que los niños y adolescentes no fueron los más afectados por enfermedades infecciosas en pandemias, pero se les atribuye la propagación del virus dentro de las familias y entornos sociales más cercanos (39).

Investigaciones transversales realizados sobre el impacto del Virus Covid-19 y el confinamiento; en la salud mental de niños, adolescentes y jóvenes, estuvieron relacionados con factores de vulnerabilidad como la edad, el nivel educativo, el factor económico, cuarentena; ocasionando trastornos del sueño, soledad, incertidumbre y ansiedad. En el caso de niños y adolescentes en cuarentena presentaron estrés postraumático con una puntuación 3 veces mayor que los niños que no estuvieron en cuarentenas (40).

Antecedentes nacionales e internacionales:

Investigación descriptivo transversal sobre los niveles de ansiedad estado-rasgo en estudiantes de secundaria, hallaron un 32% de estudiantes con ansiedad rasgo superior y el 30% de estudiantes presentaron índices elevados de ansiedad estado. Por lo tanto, el 30% de los estudiantes presentaron ansiedad estado-rasgo elevados, por lo que la tercera parte de los estudiantes padecieron de ansiedad severa (41).

Investigación de tipo básica descriptiva y diseño no experimental, cuyo objetivo fue describir y analizar las características de la conducta prosocial utilizando la escala de Conducta Prosocial Adolescente. Los resultados indicaron un 34% de nivel bajo de conducta prosocial; el 32,7% nivel medio de conducta prosocial y 33% obtuvieron un nivel alto de conducta prosocial. Según sexo el 70,02% de mujeres

hallaron nivel alto de conducta prosocial. En conclusión, no evidenciaron diferencias significativas entre varones y mujeres según edad y año educativo (42).

Estudio de enfoque cuantitativo, alcance correlacional y corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación entre ansiedad rasgo-estado y la adaptación de conducta en estudiantes de nivel secundario. Los resultados demostraron una relación indirecta entre los niveles de adaptación de conducta y la ansiedad estado ($p=0,039$) y la ansiedad rasgo ($p=0,000$) (19).

Investigación de tipo cuantitativo y diseño correlacional transversal, cuyo objetivo fue determinar la relación entre ansiedad y motivación en tiempos de pandemia. Para comprobar la hipótesis aplicaron la prueba Rho Spearman que alcanzó $-0,362$ lo que significa que existe una relación inversa entre las variables ansiedad y motivación durante la pandemia (43).

Investigación de tipo tecnológico y diseño instrumental cuyo objetivo fue evaluar las propiedades psicométricas de la escala de conducta prosocial adolescente, cuya muestra fue 1,057 estudiantes. El estudio identificó la validez y confiabilidad de la prueba que obtuvo alfa de Cronbach $0,939$ y omega $0,940$. En conclusión, el instrumento es confiable y presenta validez de contenido; sin embargo, no presenta validez en la estructura interna, por esta razón aplicaron un análisis factorial exploratorio, que dio lugar a un nuevo modelo multidimensional con 7 dimensiones, que si demostró valores de confiabilidad y validez favorables (44).

Investigación transversal de tipo correlacional cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre ansiedad estado-rasgo y las dimensiones de los estilos de

crianza. La ansiedad estado presentó una relación significativa inversa baja ($r = -0,374$,) con la dimensión compromiso; y con la dimensión autonomía psicológica hallaron una $r = 0,201$. Respecto a la ansiedad rasgo hallaron una relación significativa e inversa baja $r = -0,384$ con la dimensión compromiso (45).

Investigación de tipo ex post facto, no experimental, de corte transversal; cuya población de estudio fueron estudiantes entre 13 y 18 años. Para realizar el estudio de comportamiento prosocial frente a diferentes receptores lo realizaron mediante el Análisis de Varianza y los resultados del modelo de regresión mostraron que las variables independientes seleccionadas explicaron el 39% de la varianza de la conducta prosocial, de manera que la prosocialidad parental percibida y la motivación de respuesta fueron los predictores más fuertes. Así mismo, los adolescentes estuvieron significativamente más dispuestos a ayudar a un amigo que al conocido o desconocido (24).

Investigación de tipo descriptiva de corte transversal cuyo objetivo principal fue identificar los niveles de ansiedad en adolescentes durante el confinamiento por el Covid-19. Los hallazgos fueron significativos ya que el 16% presentó ansiedad mínima, el 32% ansiedad leve, el 44% ansiedad moderada y el 8% ansiedad severa. Tales resultados junto a los de la encuesta semiestructurada revelaron la relación entre el confinamiento y la ansiedad en adolescentes (46).

Investigación descriptiva cuyo objetivo fue examinar las experiencias prosociales de los adolescentes durante las primeras etapas de la pandemia. Los autores utilizaron modelos de regresión múltiple para examinar las asociaciones entre las experiencias prosociales y los síntomas de salud mental. Hallaron asociación entre

una mayor conducta prosocial y mayores síntomas de ansiedad y sentimientos de sentirse una carga; respecto al ítem de recibir más ayuda hallaron relación con los síntomas de depresión más bajos (47).

Estudio exploratorio sobre los efectos de la pandemia del Covid-19 sobre el estado de ánimo, la empatía y sobre el comportamiento prosocial de adolescentes holandeses entre 10 a 20 años, en el cual participaron 53 adolescentes. Los resultados mostraron niveles altos de generosidad hacia un amigo, un médico en el hospital y hacia personas con Covid-19, en comparación con un compañero a quien no conoce. Asimismo, los adolescentes también se mostraron con una capacidad de resiliencia y disposición de beneficiar a los demás (48).

Revisión sistemática y metaanálisis cuyo objetivo fue investigar cuantitativamente el efecto del estrés agudo inducido experimentalmente por los juegos económicos sobre las conductas prosociales. Según los autores, no se encontró efecto alguno del estrés agudo en ninguna dirección que produzca cambios en la prosocialidad; por el contrario, hallaron una cantidad significativa de heterogeneidad del efecto estrés agudo sobre la prosocialidad (9).

IV. METODOLOGIA:

Tipo de investigación

Investigación de tipo descriptivo, transversal y correlacional. Ha tenido como fin estimar la magnitud y distribución y análisis de datos de las variables, al igual que medir características de la población (49).

Diseño del estudio

La investigación realizada corresponde a un estudio no experimental. Dado que el diseño mide la relación entre dos variables en la que el investigador no controla las variables. En tal sentido, el estudio evaluó la relación estadística entre las variables (50)

Población

La población del estudio estuvo conformada por 934 estudiantes entre 12 y 17 años de edad del 1° al 5° de secundaria del Colegio Privado Diocesano El Buen Pastor ubicado en el distrito de Los Olivos. El colegio ofrece los tres niveles de formación educativa básica regular, basado en una educación de 360°, integrando todas las dimensiones del ser humano bajo principios y valores cristianos.

Los estudiantes del Colegio EL Buen Pastor en su mayoría viven en el cono norte de Lima, conformado por los distritos más emergentes de la ciudad de Lima. Se caracterizan por su rápido crecimiento urbano, por la diversidad poblacional y según el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI, 2018) los niveles de pobreza en el cono norte oscilan entre 13% y 30% y al interior de cada uno de los distritos la pobreza supera el 50% de la población. (51).

El cálculo del tamaño muestral se identificó mediante la fórmula para poblaciones menores de 100,000 unidades muestrales.

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

Donde:

N = Tamaño de la población de 934

Z = Nivel de confianza de 1.96

P = Probabilidad de éxito de 0.5

Q = Probabilidad de fracaso de 0.5

E = Margen de Error muestral de 0.05

$$n = \frac{934 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (934 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 272$$

A continuación, se presenta la muestra de forma desagregada por cada año educativo y sección correspondiente.

	A	B	C	D	E	F	TOTAL
1° AÑO	10	10	10	9	9	9	57
2° AÑO	9	9	9	10	9	0	46
3° AÑO	10	10	9	10	10	10	60
4° AÑO	10	9	10	10	9	0	48
5° AÑO	9	11	11	11	9	10	61
TOTAL							272

La técnica de muestreo utilizada para la selección de las unidades muestrales fue el aleatorio simple, por lo que de cada sección y año de estudio se seleccionaron aleatoriamente a las unidades muestrales, siguiendo con la cantidad de submuestra calculada para cada estrato o año y sección, que se muestra en el cuadro anterior.

Criterios de inclusión:

- a) Estudiantes de nivel secundaria matriculados en el periodo escolar 2021.
- b) Estudiantes de nivel secundaria que participaron de manera voluntaria registrado en el asentimiento informado y mediante el consentimiento informado de los padres o apoderados.
- c) Estudiantes que por razones justificadas no asistieron el día señalado para aplicación de los instrumentos, participaron en fechas reprogramadas.

Criterios de exclusión:

- a) Estudiantes que invalidaron los instrumentos al marcar dos respuestas a la vez, preguntas tachadas, respuestas incompletas o preguntas sin responder.
- b) Estudiantes que manifestaron retirarse incluso durante la prueba.
- c) Estudiantes que se encontraron afectados en su salud y con tratamiento médico, de acuerdo a información brindado por la dirección del colegio.

Procedimientos y técnicas

Los datos se obtuvieron por la aplicación de evaluaciones psicométricas en base a preguntas dirigidas según las variables de ansiedad rasgo-estado con el inventario ansiedad-rasgo (IDARE) y la variable conducta prosocial con la escala conducta

prosocial adolescente. Cabe mencionar que, con el fin de estimar la magnitud y distribución y análisis de datos de las variables en un periodo de tiempo de un año; el cual se caracterizó por desarrollarse durante la cuarta ola de contagios (junio,2022) y comienzos de la quinta ola (diciembre, 2022) o semana epidemiológica 42-2022; por otra parte, en marzo del 2022 se retorna a las clases semipresenciales y se aplicaron las encuestas entre noviembre y diciembre del 2022.

Previa aplicación de los instrumentos se realizaron los siguientes pasos:

- a) A través de la Dirección de Tutoría y Convivencia del colegio se envió un correo institucional a todos los padres de familia de los estudiantes que formaron parte de la muestra, a quienes se les explicó en qué consistía la investigación, los objetivos y los procedimientos a seguir en caso que decidieran participar libremente.
- b) Debido al confinamiento obligatorio y a la suspensión de clases virtuales y semipresenciales a causa de frecuentes contagios. Se decidió enviar a los padres de familia, el consentimiento y asentimiento informado de dos maneras: uno por medio del correo institucional y otro se les hizo llegar los documentos en un sobre cerrado, a través de los tutores de cada año educativo. Las respuestas podían hacerlas llegar al correo institucional o enviar los documentos firmados.
- c) Los padres de familia fueron informados sobre el manejo de los resultados que solamente se utilizarían con fines académicos y la información es completamente anónima. La mayoría de los padres de familia confirmaron su participación a través del correo institucional del colegio o mediante llamadas telefónicas al personal de administrativo. La secretaria del colegio hizo llamadas

a los padres de familia para confirmar la fecha de aplicación de las encuestas. El total de participantes fueron 137 estudiantes quienes aceptaron ser parte de la investigación siendo éste la muestra final para el estudio.

- d) Una vez obtenido el consentimiento informado, el asentimiento informado de los participantes se fijó el día y hora para la aplicación de las encuestas. Los llenados de las encuestas fueron completamente anónimos de este modo se garantizó la confidencialidad de la información.
- e) Luego del recojo de la información se procedió a tabular los datos de las encuestas, seguidamente se procedió a pasar la información del inventario ansiedad rasgo-estado y de la escala conducta prosocial al software SPSS.

Instrumentos:

Cuestionario de ansiedad rasgo-estado

El inventario ansiedad estado-rasgo es un instrumento que ha demostrado niveles de validez y fiabilidad apropiados, ampliamente utilizados en diferentes contextos y poblaciones diversas a nivel internacional y nacional (52).

El inventario de ansiedad estado - rasgo cuya sigla original en inglés es STAI (State Trait Anxiety Inventory) creado por Ch. Spielberger, L.R. Gorsuch y R.E. Lushene (53) en 1966. Este instrumento fue creado para realizar estudios sobre ansiedad en adultos normales. Posteriormente, fue útil para evaluar ansiedad en población escolar y pacientes con rasgos neuropsiquiátricos, y a partir de la adaptación española, desde 1982 ha sido ampliamente utilizado en diversas poblaciones (54).

El Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) consta de 40 ítems; fue traducido

por el Neuropsiquiatra Rogelio Díaz Guerrero (52), está conformado por dos escalas las cuales son: escala ansiedad rasgo y escala ansiedad estado, ambas escalas miden la ansiedad en dos dimensiones distintas de manera separada. Fue creado para ser auto-aplicable de manera grupal e individual. La escala ansiedad rasgo evalúa a quienes tienen tendencia a la ansiedad y la escala ansiedad estado evalúa la ansiedad como un estado emocional transitorio, por lo tanto, puede variar en intensidad y tiempo (52).

Para la ansiedad rasgo respuestas responden a las alternativas: casi nunca, algunas veces, frecuentemente y casi siempre. Y para la ansiedad estado las respuestas son: no en lo absoluto, un poco, bastante y mucho. Las calificaciones para los reactivos de ambas escalas estarán representadas por el número sombreado; si ocurriera una valoración alta con aquellos reactivos que indica poca ansiedad, entonces su valor numérico de calificación vendría a ser inversa. El valor numérico de calificación de las respuestas marcadas es; 1, 2,3 o 4 y en el caso de reactivos inversos son: 4, 3,2 y 1. Para la escala de ansiedad estado sus reactivos invertidos son: 1,2,5,8,10,11,15,16,19 y 20 y para la escala ansiedad rasgo los reactivos inversos son 1,6,7,10,13,16 y el 19 (52).

Validación del instrumento IDARE:

- Cruz G, 2007 (55), realizó la validación del instrumento IDARE en México para estudiantes de secundaria. Los hallazgos del análisis de reactivos obtuvieron una significancia menor a 0,05 por la prueba t, lo que indica buen poder discriminativo en la evaluación de la ansiedad estado-rasgo. Halló una consistencia interna para ansiedad estado aplicó el procedimiento estadístico

Alfa de Cronbach = 0,9208 y para ansiedad rasgo = 0,9114, lo que indica que el instrumento es confiable (55).

- Domínguez S, 2019 (56), realizó la validación del inventario ansiedad-rasgo con una muestra de 525 estudiantes de secundaria de los colegios del distrito Florencia de Mora, distrito de Trujillo región la Libertad. Donde obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,904 para ansiedad estado y 0,882 para ansiedad rasgo. La validez de constructo alcanzó el coeficiente de correlación Ítem-test superior a 0,2. En conclusión el instrumento IDARE es confiable y consistente para una población adolescente de Perú (56).

Escala conducta prosocial adolescente

Los autores Balabanian y Lemos de la Escala la Conducta Prosocial Adolescente, consideraron que el acto de ayudar a los demás es un aspecto importante de la vida social humana, como una forma de equilibrio social (57).

La primera versión de la escala conducta prosocial adolescente fue en el 2016 bajo el título de Conducta Prosocial Adolescente y la segunda versión preliminar para su operacionalización se realizó en el año 2018 con el título: “Desarrollo y estudio psicométrico de una escala para evaluar conducta prosocial en adolescentes” (57).

La Escala de Conducta Prosocial en Adolescentes contiene de 30 preguntas, fue aplicado a 492 adolescentes de ambos sexos cuyas edades fueron entre 12 a 18 años. Para medir las respuestas es en base a 5 alternativas: nunca, alguna vez, muchas veces, casi siempre y siempre. Y la validez del contenido se realizó por jueces expertos; igualmente la pertinencia del análisis factorial por medio del KMO 0,889

y la prueba de Esfericidad de Bartlett 0,00. Luego se realizó el análisis factorial exploratorio (AFE) usando el método de componentes principales y rotación Oblimin, una estructura unidimensional; asimismo calcularon la confiabilidad por el coeficiente alfa de Cronbach 0,90; llegando a la conclusión favorable del constructo como válido y confiable (58).

Los autores hacen referencia a utilizar las diferencias estadísticamente significativas entre el cuartil superior (Los que obtienen puntuación alto, percentil por encima de 75) y el cuartil inferior (puntuación más bajo, percentil inferior a 25) con este criterio se hacen los cortes y resultan tres categorías: alto, moderado y bajo (58).

La escala de conducta prosocial evalúa las dimensiones: ayuda física, ítems 6,13,18; ayuda verbal, ítems 3,9,14,26; confirmación y valoración positiva del otro, ítem 11, 25, 28; escucha profunda, ítems 22, 23; solidaridad, ítems 1,15,21; presencia positiva, ítems 8, 12, 17, 24, 29; y los ítems 2 y 20 evalúan los buenos hábitos en el hogar; los modales en el ambiente escolar ítems 10; dar y compartir ítems 7 y empatía ítems 4, 16, 27, 30 (58).

Validación del instrumento Conducta prosocial adolescente:

- Balabanian y Lemos, 2018; validaron el instrumento en una población escolar de Argentina de ambos sexos entre 12 y 18 años de edad. Obtuvieron una validez de contenido por medio de jueces expertos; analizaron la pertinencia del análisis factorial por medio del muestreo estadístico KMO 0,889, y en la prueba de Esfericidad de Bartlett 0,00. Hallaron la confiabilidad del instrumento por el coeficiente Alfa de Cronbach, 0,90. En conclusión, el instrumento es válido y confiable (57).

- En Perú, la validación del instrumento fue realizado por Álvarez Izaguirre, 2019; con una muestra de 1,057 estudiantes de secundaria. Halló una confiabilidad adecuada Alfa Cronbach = 0,939 y Coeficiente Omega = 0,940 lo que indican excelente fiabilidad. La validez de contenido fue realizada por 7 jueces expertos, hallando valores adecuados por el coeficiente V de Aiken en un 80% de los Ítems (44).

Consideraciones éticas

A nivel internacional y nacional existe documentación de carácter normativo ético y legal que cumplen la función de guiar actividades de investigación en seres humanos. De acuerdo con La Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial de la 64ª Asamblea General de Brasil 2013 y con el Documento Técnico “Consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos” del Instituto Nacional de Salud con resolución Ministerial N° 233-2020-MINSA. La presente investigación se realizó bajo las siguientes consideraciones éticas:

- a) Resguardó los derechos individuales de los estudiantes quienes participaron libremente. Este criterio respondió al N° 8 de los Principios Generales de la Declaración de Helsinki.
- b) Garantizó la ejecución de los procesos de la investigación en coherencia con la Conducta Responsable en Investigación (CRI).
- c) Garantizó el derecho a la confidencialidad de la información de los estudiantes que participaron en la investigación en coherencia con la Declaración de Helsinki N° 9 de los Principios Generales; por tal razón, las encuestas fueron

completamente anónimos.

- d) Garantizó el principio ético del consentimiento informado por parte de los padres de familia o tutores y del asentimiento informado por parte del estudiante; conforme al capítulo sobre consentimiento informado de los números 25, 26 y 29 de La Declaración de Helsinki.

De acuerdo a la clasificación de Categorías o Tipos de protocolos del Código de Regulación Federales (USA) y al capítulo sobre Riesgos, Costos y Beneficios N° 16 y 17 de la Declaración de Helsinki; el presente protocolo de tipo descriptivo correlacional clasifica como investigación de riesgo menor al mínimo. Se procedió con la ejecución de la investigación luego de la aprobación por el Comité de Ética de la Universidad Peruano Cayetano Heredia.

Plan de análisis

Para el procesamiento, captura y análisis de los datos se trabajó con el programa estadístico SPSS versión 25, que facilitó elaboración y análisis de los datos, garantizando la seguridad y la confidencialidad de la información. Se realizó la prueba de normalidad mediante el coeficiente Kolmogorov-Smirnov. Con base en este análisis se optó por el estadístico de Pearson en el análisis de las variables bivariadas, luego procedió a realizar el contraste de hipótesis con un nivel de significación inferior a 0,05.

El alfa de Cronbach se utilizó como criterio de validación de las encuestas, con el siguiente esquema para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach y consistencia interna (59):

Alfa de Cronbach	Consistencia interna
➤ $9 < \text{Alfa}$	➤ Excelente
➤ $8 < \text{Alfa} \leq 9$	➤ Bueno
➤ $7 < \text{Alfa} \leq 8$	➤ Aceptable
➤ $6 < \text{Alfa} \leq 7$	➤ Cuestionable
➤ $5 < \text{Alfa} \leq 6$	➤ Pobre
➤ $\text{Alfa} \leq 5$	➤ Inaceptable
➤ $\alpha = \frac{N \cdot \bar{r}}{1 + (N-1) \cdot \bar{r}}$	

Donde:

- N: número de ítems
- \bar{r} : correlación media entre los ítems

V. RESULTADOS

El propósito de la presente investigación fue establecer el grado de relación no causal existente entre las variables en estudio. Mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estimó la correlación.

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas según el año de estudios. Se observa en el primer año de estudios un 63,88% de participantes tienen 13 años; en el 2do. año la mayoría tiene 14 años con 51,61%; en el 3er. año un 45,17% tienen 14 años; en el 4to. año un 74,19% fueron de 15 años; en el 5to. año un 65,21% tuvieron 16 años y sólo el 3,6% fueron de 17 años del 5to. año de estudios.

En cuanto al género, 87 estudiantes fueron del sexo femenino y 50 estudiantes del sexo masculino. En términos de la configuración familiar, se observa que el 23,25% vive con mamá, papá y hermanos, seguido del 22,5% que viven con mamá, papá, hermanos y otros parientes.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y con quien vive.

Características sociodemográficas	Años de estudio										Total		
	Primer año		Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año		n	%	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Edad	12 años	9	81,81	2	18,19	0	-	0	-	0	-	11	100
	13 años	23	63,88	13	36,12	0	-	0	-	0	-	36	100
	14 años	1	3,22	16	51,61	14	45,17	0	-	0	-	31	100
	15 años	0	-	0	-	8	25,81	23	74,19	0	-	31	100
	16 años	0	-	0	-	0	-	8	34,79	15	65,21	23	100
	17 años	0	-	0	-	0	-	0	-	5	3,6	5	100
Sexo	Masculino	10	20,00	10	20,00	12	24,00	8	16,00	10	20,00	50	100
	Femenino	23	26,43	21	24,15	10	11,49	23	26,43	10	11,49	87	100
Con quien vive	Mamá y papá	3	20,00	8	53,33	2	13,33	0	-	2	13,34	15	10,9
	Mamá - papá y hermanos	10	23,25	10	23,25	5	11,62	13	30,23	5	11,62	43	31,4
	Mamá, papá, hermanos y otros	9	22,5	7	17,5	8	20,00	9	22,5	7	17,5	40	29,2
	Solo mamá	7	25,00	3	10,71	5	17,85	8	28,57	5	17,87	28	20,4
	Solo papá	2	40,00	1	20,00	0	-	1	20,00	1	20,00	5	3,6
	Con otros familiares	2	33,33	2	33,33	2	33,34	0	-	0	-	6	4,4

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación.

En la tabla 2, se observa que el 72,73% de los estudiantes del 1er. año tiene un nivel de ansiedad estado moderado, mientras que el 27,27% presenta un nivel de ansiedad estado alto. En 2do. año, el 80,65% de los estudiantes tiene un nivel de ansiedad estado moderado, mientras que el 19,35% presenta un nivel de ansiedad estado alto. En 3er. año, el 72,72% tiene un nivel de ansiedad estado moderado, mientras que el 27,28% presenta un nivel de ansiedad estado alto. En 4to. año, el 61,29% de los estudiantes tiene un nivel de ansiedad estado moderado, mientras que el 35,48% presenta un nivel de ansiedad estado alto.

En el 5to. año de estudios, el 65% de los estudiantes tiene un nivel de ansiedad estado moderado, el 35% presenta un nivel de ansiedad estado alto. En cuanto al nivel de ansiedad rasgo, se observa una tendencia similar. En todos los años de estudio, la mayoría de los estudiantes tiene un nivel de ansiedad que se considera alto o moderado, mientras que ninguno tiene un nivel de ansiedad bajo. El porcentaje de estudiantes con nivel de ansiedad rasgo alto aumenta a medida que avanzan los años de estudio.

Tabla 2. Nivel de ansiedad de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según año educativo

Años de estudio	Nivel de ansiedad							
	Nivel de ansiedad estado						Total	
	Baja		Moderada		Alta		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
Primer año	0	-	24	72,73	9	27,27	33	100
Segundo año	0	-	25	80,65	6	19,35	31	100
Tercer año	0	-	16	72,72	6	27,28	22	100
Cuarto año	1	3,23	19	61,29	11	35,48	31	100
Quinto año	0	-	13	65,00	7	35,00	20	100
Nivel de ansiedad rasgo								
Primer año	0	-	12	36,36	21	63,64	33	100
Segundo año	0	-	12	38,71	19	61,29	31	100
Tercer año	0	-	8	36,37	14	63,63	22	100
Cuarto año	0	-	9	29,04	22	70,96	31	100
Quinto año	0	-	8	40,00	12	60,00	20	100

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación.

En la tabla 3 el 30,3% de los estudiantes del 1er. año de estudios obtienen un nivel bajo de conducta prosocial, mientras que el 57,57% alcanzan una conducta moderada y solo el 12,12% muestra una conducta prosocial alta. En el 2do. año, vemos que el porcentaje de estudiantes con conducta prosocial baja disminuye al 25,82%, mientras que el porcentaje de estudiantes con conducta prosocial moderada aumenta al 64,51% y el porcentaje de estudiantes con conducta prosocial alta disminuye al 9,67%.

En el 3er. año de estudios, el porcentaje de estudiantes con conducta prosocial fue un 13,64%, mientras que el 63,64% de estudiantes alcanzaron una conducta prosocial moderada y el 22,72% de estudiantes obtuvieron conducta prosocial alta. En el 4to. año, observamos un patrón similar al 2do. año, con un porcentaje de estudiantes con conducta prosocial baja del 16,12%, un 64,53% de conducta prosocial moderada y un 19,35% de estudiantes con conducta prosocial alta.

Finalmente, los estudiantes del 5to. año alcanzaron un 15% de conducta prosocial baja y el porcentaje de estudiantes con conducta prosocial alta es del 20%.

Tabla 3: Nivel de desarrollo de la conducta prosocial en estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según año educativo.

Años de estudio	Conducta prosocial							
	Baja		Moderada		Alta		Total	
	N	%	N	%	n	%	n	%
Primer año	10	30,30	19	57,57	4	12,12	33	100
Segundo año	8	25,82	20	64,51	3	9,67	31	100
Tercer año	3	13,64	14	63,64	5	22,72	22	100
Cuarto año	5	16,12	20	64,53	6	19,35	31	100
Quinto año	3	15	13	65	4	20	20	100

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación

En la tabla 4, al relacionar entre conducta prosocial y ansiedad rasgo según año educativo, edad y sexo, mediante la estadística r de Pearson se obtuvo; en el ítem ansiedad rasgo y conducta prosocial; una $r = 0,188$, el cual indicó que es una correlación positiva muy baja con un p valor $= 0,028 < 0,05$ indicando que sí existe relación estadísticamente significativa para considerar un vínculo entre las variables. Asimismo, se denomina una correlación positiva, ya que luego de la confirmación de la hipótesis se busca identificar la dirección de la relación lineal entre las variables establecidas (60).

Por otro lado, en el ítem año de estudio y la conducta prosocial; se obtuvo una r Pearson $= 0,160$, siendo una correlación positiva muy baja, con un p valor $= 0,062 > 0,05$. En el ítem edad y la conducta prosocial se obtuvo que el r de Pearson $= 0,134$ siendo una correlación positiva muy baja con un valor de $p = 0,119 > 0,05$. En el ítem sexo y la conducta prosocial se obtuvo r de Pearson $= - 0,139$ esto es una

correlación negativa muy baja y el valor de $p=0,106 > a 0,05$. En conclusión, en los ítems año de estudios, edad y sexo con conducta prosocial no alcanzaron niveles de significancia estadística.

Mediante estos resultados se acepta la hipótesis de investigación (H_i); por lo tanto, si existe relación en la ansiedad rasgo y la conducta prosocial por el coeficiente de correlación de Pearson (r) en cualquier conjunto de datos, pero para realizar una prueba de hipótesis válida sobre la correlación entre las variables, se requiere estrictamente que ambas variables provengan de una muestra aleatoria de individuos y al menos una de las variables tenga una distribución normal en la población de la cual se obtiene la muestra (56).

Tabla 4: Conducta prosocial y su relación con ansiedad rasgo de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de los Olivos-Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y año educativo.

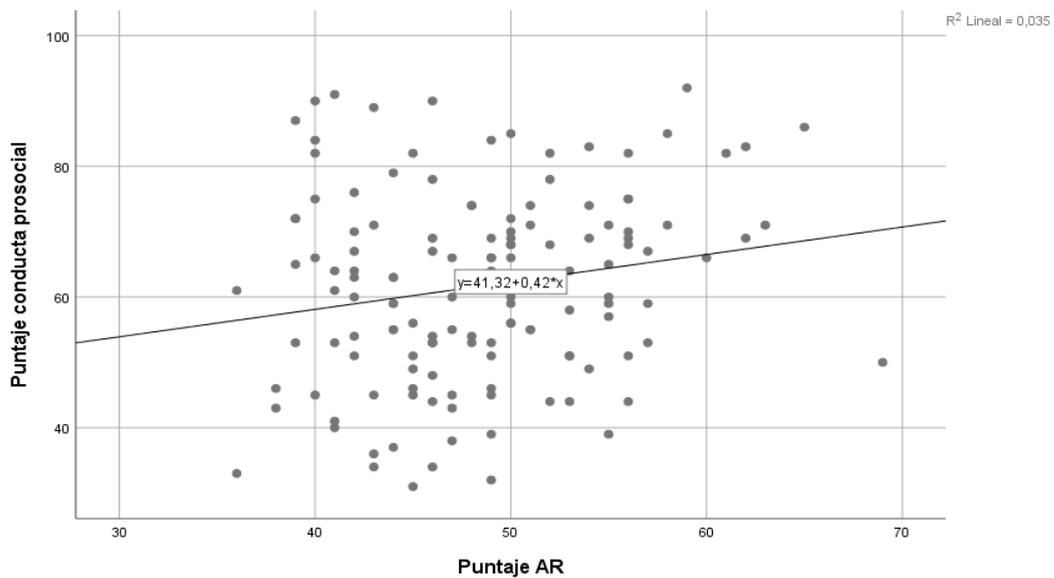
		Conducta prosocial	Nivel Ansiedad rasgo	Años de estudio	Edad	Sexo	
r Pearson	Conducta prosocial	Correlación de Pearson	1,000	,188*	0,160	0,134	-0,139
		Sig. (bilateral)		0,028	0,062	0,119	0,106
		N	137	137	137	137	137
	Nivel de Ansiedad Rasgo	Correlación de Pearson	,188*	1,000	0,018	0,048	,352**
		Sig. (bilateral)	0,028		0,830	0,578	0,000
		N	137	137	137	137	137
	Años de estudio	Correlación de Pearson	0,160	0,018	1,000	,923**	-0,081
		Sig. (bilateral)	0,062	0,830		0,000	0,347
		N	137	137	137	137	137
	Edad	Correlación de Pearson	0,134	0,048	,923**	1,000	-0,110
		Sig. (bilateral)	0,119	0,578	0,000		0,201
		N	137	137	137	137	137
	Sexo	Correlación de Pearson	-0,139	,352**	-0,081	-0,110	1,000
		Sig. (bilateral)	0,106	0,000	0,347	0,201	
		N	137	137	137	137	137

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

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

En el gráfico 1, se evidencia la dispersión de la variable conducta prosocial y ansiedad rasgo, siendo esta positiva y baja por la dirección lineal. Asimismo, si el valor de X siendo conducta prosocial aumenta el valor de Y también lo hace ligeramente.

Gráfico 1: Dispersión de la conducta prosocial y su relación con ansiedad rasgo de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y año educativo.



Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación.

En la tabla 5, al relacionar entre conducta prosocial y ansiedad estado según año educativo, edad y sexo, mediante la estadística r Pearson se obtuvo los siguientes; en el ítem de conducta prosocial y ansiedad estado; el r de Pearson=0,180 lo cual indica que es una correlación positiva muy baja siendo $p=0,036 < a 0,05$ existiendo relación. Mediante estos resultados se acepta la hipótesis de investigación (H_i); por lo tanto, si existe relación en la ansiedad estado y la conducta prosocial.

Tabla 5: Conducta prosocial y su relación con ansiedad estado de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y año educativo.

		Conducta prosocial	Nivel Ansiedad Estado	Años de estudio	Edad	Sexo	
r Pearson	Conducta prosocial	Correlación de Pearson	1,000	,180*	0,160	0,134	-0,139
		Sig. (bilateral)		0,036	0,062	0,119	0,106
		N	137	137	137	137	137
	Nivel Ansiedad Estado	Correlación de Pearson	,180*	1,000	0,081	0,090	-0,168
		Sig. (bilateral)	0,036		0,347	0,295	0,050
		N	137	137	137	137	137
	Años de estudio	Correlación de Pearson	0,160	0,081	1,000	,923**	-0,081
		Sig. (bilateral)	0,062	0,347		0,000	0,347
		N	137	137	137	137	137
	Edad	Correlación de Pearson	0,134	0,090	,923**	1,000	-0,110
		Sig. (bilateral)	0,119	0,295	0,000		0,201
		N	137	137	137	137	137
	Sexo	Correlación de Pearson	-0,139	-0,168	-0,081	-0,110	1,000
		Sig. (bilateral)	0,106	0,050	0,347	0,201	
		N	137	137	137	137	137

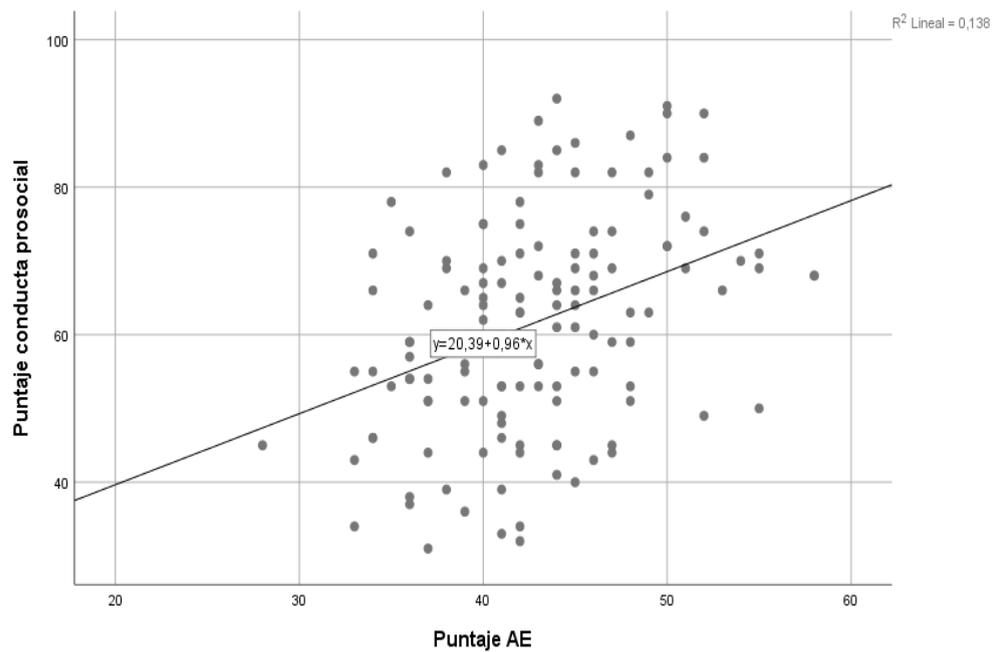
*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

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

Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación

En el gráfico 2, se observa la dispersión de la variable conducta prosocial y ansiedad estado, siendo esta positiva y baja por la dirección lineal. Asimismo, si el valor de X siendo conducta prosocial aumenta el valor de Y también lo hace ligeramente.

Gráfico 2. Dispersión de la conducta prosocial y su relación con ansiedad estado de los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos-Lima 2021 en el contexto de Covid-19, según edad, sexo y año educativo.



Fuente: Elaboración propia para presentación del trabajo de Investigación.

VI. DISCUSION

En relación a las características sociodemográficas de los estudiantes entre 12 y 17 años de edad, se observa un 63,88% tienen 13 años siendo la mayoría de los participantes; 87 participantes son del sexo femenino y 50 del sexo masculino. Por otro lado, en el estudio de Catagua-Meza GD et al, (46) sus resultados muestran un 56% de una población mayoritaria entre 15 a 17 años, siendo el 52% del sexo femenino; tales características son similar al presente estudio.

Respecto a la variable con quién vive, un 23,25% refiere que vive con mamá, papá; seguido por aquellos que viven con su mamá, papá, hermanos y otros parientes (22,5%). No se encontró ningún estudio que haya considerado este dato sociodemográfico.

En el presente estudio se halló un 80,65% de nivel moderado de ansiedad estado en estudiantes de 2do. año y un 70,96% de nivel alto de ansiedad rasgo que corresponden a estudiantes de 4to.año. En general los resultados de la tabla 2 indican el predominio del nivel moderado – alto de ansiedad, tanto para ansiedad estado como para ansiedad rasgo; tales resultados son una evidencia del impacto en la salud mental de los escolares causado por el virus Covid-19 durante y después de la pandemia.

Estudios de revisión metaanálisis sobre el impacto de la pandemia en niños y adolescentes en soledad y aislamiento, están asociados con problemas de salud mental (3). Catagua-Meza GD et al. (46), hallaron 44% de ansiedad moderada y el 8% de ansiedad severa. A diferencia del estudio realizado por Guzmán G. (45) el

49,7% de los estudiantes presentaron ansiedad rasgo normal, el 27,2% ansiedad rasgo leve y el 23,1% ansiedad rasgo marcada; estos resultados son muy diferentes a los obtenidos en la presente investigación.

La conducta prosocial se refiere a la conducta social positiva que tiene como finalidad fomentar una sana convivencia interpersonal lo que contribuye a la disminución de indiferencias sociales y creando relaciones de ayuda, de solidaridad y cooperación (33). Se hallaron un 64,53% de conducta prosocial nivel moderado que corresponde a estudiantes del 4to. año; así mismo resaltan los estudiantes de 3er. año con 22,72% de conducta prosocial nivel alto. En general se observa que la conducta prosocial fluctúa entre nivel moderado a alto en los estudiantes del 1ro. a 5to. año de estudios.

El presente estudio inicialmente estableció la hipótesis de relación directa o positiva entre las variables ansiedad y conducta prosocial, lo cual fue confirmado por los resultados obtenidos. Se está encontrando que a mayor ansiedad mayor conducta prosocial, lo cual se opone a los estudios que han relacionado la salud mental con la conducta prosocial donde encuentran más bien que la conducta prosocial disminuye los problemas de salud mental y fortalece las emociones positivas cumpliendo un rol importante en el bienestar psíquico y físico de las personas.

La promoción de la salud mental, por ejemplo, en un estudio realizado en adultos, a través de las intervenciones de actividades positivas para la ansiedad y depresión alcanzó el incremento de emociones positivas y la reducción significativa de la ansiedad y la depresión (61).

Así mismo, un estudio con el modelo de regresión múltiple halló una correlación negativa en adolescentes sin depresión entre la conducta prosocial y la ansiedad y depresión, lo que confirma que el incremento de comportamiento prosocial disminuye la ansiedad y depresión (62). Si bien es cierto que existen estudios que sustentan que la conducta prosocial disminuye la ansiedad o depresión también puede no ser así, como es el caso de la presente investigación donde se relacionan directamente las variables ansiedad y conducta prosocial.

Es importante tener en cuenta que el estudio se realizó en un contexto de pandemia lo que ha generado mayor ansiedad por el propio impacto negativo causado; ahora bien, tengamos en cuenta que la conducta prosocial no es algo que surge de la nada, es una conducta aprendida y sostenida en el tiempo siempre y cuando existan factores internos y externos que expliquen las acciones prosociales que van más allá del puro accionar, sino más bien llevan consigo motivaciones internas. Entonces, cuando los adolescentes se encontraron frente a la pandemia, como el factor externo amenazante, que les generó ansiedad se produce una respuesta de conducta prosocial con la misma intensidad, probablemente como un efecto protector tanto para sí mismos como para las personas más cercanas a ellos (63).

En el estudio de metaanálisis sobre los efectos del estrés sobre la conducta prosocial de Nitchke JP et.al (9), las personas con estrés fueron significativamente más prosociales, quiere decir que ante factores estresantes ¿qué cosa ayuda a ser más prosociales?, en este caso son las decisiones binarias, es decir compartir o no compartir versus decisiones no binarias hicieron que eligieran el compartir como una acción prosocial. Entonces para el presente estudio, parece ser que la pandemia

ha creado doble efecto, uno efecto positivo (mayor conducta prosocial) y un efecto negativo (mayor ansiedad) (9).

Respecto a la relación de las variables ansiedad rasgo y conducta prosocial según la edad, el sexo y año de estudios mediante la estadística r de Pearson se obtuvieron una r de Pearson= 0,188 la cual indica que es una correlación positiva muy baja y el valor de $p=0,028 < 0,05$ por tanto la relación es estadísticamente significativa. Los hallazgos son un aporte a las bases teóricas de las variables y la posibilidad de concebir que la conducta prosocial favorece la salud mental.

Al relacionar la ansiedad estado con la conducta prosocial según edad, sexo y año de estudios hallaron r de Pearson=0,180 la cual indica que es una correlación positiva muy baja, aunque con un p valor=0,036 < 0,05 por lo que se confirma que si existe relación. Mediante estos resultados se acepta la hipótesis de investigación (Hi).

Durante la búsqueda de antecedentes de investigación no se encontró estudios correlacionales con las variables de la presente investigación; sin embargo, si se encontró la investigación de Gamarra T. (43) de diseño transversal y correlacional con las variables de ansiedad y motivación en estudiantes de secundaria. Hallaron un coeficiente de correlación de -0,362; por lo que se concluye que, en los estudiantes de la institución educativa de Pimentel existe una relación inversa entre las variables de ansiedad y motivación durante la pandemia Covid-19. Por tanto, el presente estudio cobra importancia porque obtuvo datos nuevos sobre las variables ansiedad rasgo-estado y conducta prosocial, que podrán ser utilizados como referente y antecedente para nuevos estudios relacionados con el tema.

En conclusión, la presente investigación permitió establecer la interacción entre los factores ambientales generados por el Covid-19 sobre la salud mental y emocional del grupo en estudio. Por tal razón, la importancia y justificación del estudio radicó en conocer la magnitud de las variables; conocer la prevalencia de ansiedad y el desarrollo de conducta prosocial en un contexto Covid-19; conocer el comportamiento y las características de su asociación que permiten sugerir la implementación de actividades estratégicas preventivas o formativas en beneficio de la población.

Alcances y Limitaciones:

Alcances

- a) La información estadística se entregó a la dirección de Tutoría y Convivencia del colegio Diocesano El Buen Pastor, en el cuál se halló niveles altos de ansiedad estado que van de moderado a alto; siendo los estudiantes de 2do. año que alcanzaron un 80,65% de ansiedad estado moderado y los estudiantes de 4to.año con un 35,48% de nivel alto. Asimismo, los estudiantes del 4to. año presentaron un 70,96% de nivel alto de ansiedad rasgo.
- b) La mayoría de los estudiantes que se ubicaron en el nivel de conducta prosocial moderado compartieron una característica en común, la de provenir de familias constituidos por mamá, papá y hermanos y de familias constituidos por mamá, papá, hermanos y otros familiares. El alcance es significativo para el presente estudio puesto que la conducta prosocial se relaciona y desarrolla en mayor grado en el grupo familiar con las características mencionadas.

- c) Un alcance importante del estudio fue el que la mayoría de los estudiantes se ubicaron en el nivel de ansiedad estado moderado, cuya característica principal es ser un estado emocional transitorio. Y respecto a la ansiedad rasgo, la mayoría de estudiantes obtuvieron nivel alto, lo cual indica ser un rasgo de personalidad, experimentando así síntomas ansiosos como una tendencia que se mantiene en el tiempo.
- d) Se encontró la relación entre ansiedad y conducta prosocial, siendo relevantes los datos obtenidos es un precedente para nuevas investigaciones ya que son escasos los estudios de la variable conducta prosocial con la Escala Conducta Prosocial Adolescente.

Limitaciones

- a) La recolección de la información tuvo varias fechas de postergación por parte de la Dirección del Colegio Diocesano “El Buen Pastor”, debido a los continuos contagios por el virus Covid-19 tanto en los profesores, personal administrativo y estudiantes en general, razón por el cual se suspendían las clases virtuales y también las clases semipresenciales.
- b) Limitación bibliográfica sobre estudios realizados con las variables ansiedad y conducta prosocial en el contexto de pandemia por el Covid -19 en el grupo poblacional escolar.
- c) Por ser un estudio transversal no se identifica la causalidad, y por otro lado no se controla otras variables que pudieran haber modificado los resultados; por tanto, se requiere estudios que evalúe la causalidad teniendo en cuenta otras variables intervinientes y con una mayor muestra poblacional.

- d) Respecto al diseño aplicado, el resultado sólo ha permitido establecer el grado de relación entre las variables.
- e) El estudio no contempló la implementación de programas de ayuda terapéutica relacionada con niveles altos de ansiedad.

VII. CONCLUSIONES

- a) Los resultados indican el predominio de ansiedad que van del nivel moderado al nivel alto; tanto para ansiedad estado como para la ansiedad rasgo en los estudiantes del 1er. año al 5to. año de estudios.
- b) Respecto a la variable conducta prosocial se evidenció la tendencia positiva de una conducta prosocial de moderado a alto. Los hallazgos resaltan a los estudiantes de 4to.año con un 64,53% de conducta prosocial moderada y los estudiantes de 3er. año alcanzan un 22,72% de conducta prosocial alta.
- c) Existe una correlación estadística significativa r de Pearson= 0,188 y con un p valor= 0,028 de la ansiedad rasgo y conducta prosocial en los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima, expresada en un $p < 0,05$.
- d) Existe una correlación estadística significativa r de Pearson=0,180 y con un p valor= 0,036 de la ansiedad estado y conducta prosocial en los estudiantes de secundaria de un colegio del distrito de Los Olivos - Lima, expresada en un $p < 0,05$.
- e) A parte de los resultados estadísticos obtenidos que permitieron visualizar la distribución de los datos y que estos datos no tienen la intención de ser absolutos y terminados; los hallazgos también pueden dar pie a nuevas preguntas de investigación con el objeto de ampliar, verificar, profundizar y/o cuantificar las probabilidades en cualquier fenómeno de investigación. En este sentido, ante los resultados obtenidos de una relación directa o positiva de las variables ansiedad y conducta prosocial surge la pregunta,

¿qué hace que los estudiantes del colegio el Buen Pastor con niveles altos de ansiedad también obtienen niveles altos de conducta prosocial que van de moderado a alto?, otra pregunta vendría a ser ¿qué factores o elementos están detrás de estos resultados? o se tratan de diferencias individuales que probablemente desempeñan un papel importante en la capacidad de superar positivamente las adversidades de la vida y efectos negativos que trajo consigo el Virus Covid-19 durante la pandemia.

- f) Una conclusión importante al que llega la presente investigación, luego de revisar estudios previos, particularmente los metaanálisis; es que existen diversidad de estudios y de enfoques, también se observó diversidad de respuestas ante la probabilidad de que si una variable, en este caso el estrés agudo, puede afectar en el cambio de la conducta prosocial. Asimismo, en la diversidad de respuestas divergentes y heterogenias de los hallazgos unos encontraban asociación directa del estrés agudo sobre la conducta prosocial y otros no hallaron ninguna relación. ¿Dependerá del tipo población?, ¿dependerá de las técnicas del muestreo? Lo importante es que todos nuestros resultados también invitan a investigaciones de mayor profundidad.

VIII. RECOMENDACIONES

- Realizar intervenciones educativas como talleres psicológicos dentro de la unidad de estudio sobre la ansiedad debido a que los mayores porcentajes se hallaron en los niveles de moderada a alta; involucrando a los docentes, tutores y padres de familia.
- Se recomienda organizar un área social, que promueva proyectos para incrementar la conducta prosocial en los colegios; y de esta manera las autoridades educativas juntamente con los estudiantes y padres de familia alcancen el objetivo de formar personas con responsabilidad social y ciudadana.
- A las instituciones educativas se recomienda realizar más investigaciones con el tema de conducta prosocial y nivel de ansiedad debido a la escasez de investigaciones relacionadas con estas dos variables y contribuir con el desarrollo de mayores conocimientos sobre el comportamiento y características de dichas variables, en poblaciones escolares.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. United Nations. COVID-19 and the Need for Action of Mental Health. [serial on the internet]. New York 2020. [cited: 2023 October 21]; Available from: <https://unsdg.un.org/sites/default/files/2020-05/UN-Policy-Brief-COVID-19-and-mental-health.pdf>
2. Apaza CM, Seminario RS, Santa-Cruz JE. Factores psicosociales durante el confinamiento por el Covid-19 – Perú. Rev Venez Gerenc [Internet]. 2020 [citado 30 de agosto de 2021]; 25 (90):402-13. Disponible en: <http://doi.org/10.37960/rvg.v25i90.32385>
3. Loades ME, Chatburn E, Higson-Sweeney N, Reynolds S, Shafran R, Brigden A, et al. Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19. [serial on the internet]. 2020 Nov [cited: 2022 April 12] 59(11): Available from: <http://doi: 10.1016/j.jaac.2020.05.009>
4. Sprang G, Silman M. Posttraumatic Stress Disorder in Parents and Youth After Health-Related Disasters. Disaster Medicine and Public Health Preparedness. Cambridge University Press; 2013;7(1):105–10. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24618142>. Doi. 10.1017/dmp.2013.22
5. Cao W, Fang Z, Hou G, Han M, Xu X, Dong J, Zheng J. The psychological impact of the COVID-19 epidemic on college students in China. Psychiatry Research. 2020; 287(112934). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32229390>

6. Ramirez-Ortiz J, Castro-Quintero D, Lerma-Córdoba C, Yela-Ceballos F, Escobar-Córdoba F. Mental health consequences of the COVID-19 pandemic associated with social isolation. *Colombian Journal of Anesthesiology*. 2020;48(4): e930. Available from: <https://doi.org/10.5554/22562087.e930>
7. Jiménez Fernández A, Trujillo Gutiérrez E, Rodríguez AM. Efectos del confinamiento social en jóvenes universitarios de la ciudad de Santa Marta [Tesis pre-grado]. [Colombia]; 2020
8. Faber NS, Häusser JA. Why stress and hunger both increase and decrease prosocial behavior. *Curr Opin Psychol*. 2022 Apr; 44:49-57. Available from: <http://doi: 10.1016/j.copsyc.2021.08.023>
9. Nitschke JP, Forbes P, Lamm C. Does stress Make Us More-or less-prosocial? A systematic Review and Meta-Analysis of the Effects of Acute stress on Prosocial Behaviors Using Economic Games. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*. 2022 [cited 10 August 2023]. 142:1-16. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104905>
10. Fegert JM, Vitiello B, Plener PL, Clemens V. Challenges and burden of the Coronavirus 2019 (COVID-19) pandemic for child and adolescent mental health: a narrative review to highlight clinical and research needs in the acute phase and the long return to normality. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2020 May 12; 14:20. Available from: <http://doi: 10.1186/s13034-020-00329-3>.
11. Domínguez S, Villegas G, Sotelo N, Sotelo L. Revisión Psicométrica del inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) en una muestra de

universitarios de Lima Metropolitana. Lima. Revista peruana de psicología y trabajo social, 2012; 1(1):45-54

12. Betancourt AM. Factores sociodemográficos, psicológicos y sociales que diferencian la conducta prosocial y el acoso escolar en jóvenes de la Localidad de Usme [Internet] [Tesis Maestría]. [Colombia]: Universidad Católica de Colombia; 2017 [citado 4 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/87682>
13. Balabanian C, Lemos V. Desarrollo y estudio psicométrico de una escala para evaluar conducta prosocial en adolescentes. Rev Iberoam Diagnóstico Eval Psicológica [Internet]. 2018 [citado 15 de octubre de 2021]; 3(48):177-88. Disponible en: <https://doi.org/10.21865/RIDEP48>
14. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2021 [Internet]. 2021 [citado 1 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
15. Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia. El impacto del COVID-19 en la salud mental de adolescentes y jóvenes [Internet]. 2021 [citado 1 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/el-impacto-del-covid-19-en-la-salud-mental-de-adolescentes-y-j%C3%B3venes>.
16. Feng Y, Fernández-Castillo E, Reyes Luzardo D, Yunier Broche-Pérez, Fernández-Castillo E, Reyes Luzardo DA. Consecuencias psicológicas de la

cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Rev Cuba Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 14 de octubre de 2021];46(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662020000500007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

17. Khan AH, Sultana MS, Hossain S, Hasan MT, Ahmed HU, Sikder MT. The impact of COVID-19 pandemic on mental health & wellbeing among home-quarantined Bangladeshi students: A cross-sectional pilot study. *J Affect Disord.* 2020 Dec 1; 277:121-128. Available from: doi: 10.1016/j.jad.2020.07.135
18. Wang X, Hegde S, Son C, Keller B, Smith A, Sasangohar F. Investigating Mental Health of US College Students During the COVID-19 Pandemic: Cross-Sectional Survey Study. *J Med Internet Res.* 2020 Sep 17;22(9): e22817. Available from: doi: 10.2196/22817
19. Amaro Bravo JM. Ansiedad rasgo-estado y adaptación de conducta en estudiantes del nivel secundario de una institución educativa Lima Norte, 2020. [Pregrado]. [Lima]: Facultad de Psicología, Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/935>
20. Alvis LM, Douglas RD, Shook NJ, Oosterhoff B. Associations between adolescents' prosocial experiences and mental health during the COVID-19 pandemic. *Current Psychology.* [Internet]. 2022 [Cited 10 September 2023]; 3:1-12. Available from: doi: 10.1007/s12144-021-02670-y.

21. Wang D, Zhao J, Ross B, Ma Z, Zhang J, Fan F, Liu X. Longitudinal trajectories of depression and anxiety among adolescents during COVID-19 lockdown in China. *J Affect Disord.* 2022 Feb 15;299: 628-635. Available from: doi: 10.1016/j.jad.2021.12.086
22. Barendse MEA, Flannery JE, Cavanagh C, Aristizabal M, Becker SP, Berger E, et. al. Longitudinal Change in Adolescent Depression and Anxiety Symptoms from before to during the COVID-19 Pandemic. *J Res Adolesc.* 2022 Mar;33(1):74-91. Available from: doi: 10.1111/jora.12781
23. Alarcón G, Forbes EE. Prosocial Behavior and Depression: a Case for Developmental Gender Differences. *Curr Behav Neurosci Rep.* 2017 Jun;4(2):117-127. Available from: doi: 10.1007/s40473-017-0113-x
24. Balabanian C. Factores implicados en el desarrollo de la conducta prosocial adolescente: el aporte del estilo atribucional, la prosocialidad parental percibida, la motivación prosocial y la identificación del receptor. [Tesis doctoral]. Argentina: Pontificia Universidad Argentina. 2020. 102p.
25. Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021. Salud mental del adolescente. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
26. Mansilla ME. Etapas del desarrollo humano. *Rev Investig En Psicol [Internet]*. 29 de diciembre de 2000 [citado 5 de mayo de 2023]; 3(2):105-16. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v3i2.4999>
27. Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual

- [Internet]. [citado 4 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/HTML.html>
28. González Ramírez MT, Landero Hernández R, García-Campayo J. Relación entre la depresión, la ansiedad y los síntomas psicósomáticos en una muestra de estudiantes universitarios del norte de México. *Rev Panam Salud Pública* [Internet [citado 4 de agosto de 2021]; 25(2): 141-145. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892009000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Díaz Kuaik Iliana. Ansiedad: Revisión y delimitación conceptual. *Summa Psicológica*. Summa Psicológica UST. [Internet]. 2019 [Citado 10 enero del 2022]; 16 (1), 42-50. Disponible en: <http://summapsicologica.cl/doi/10.18774/0719-448x.2019.16.1.393>
30. Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021. Salud mental del adolescente. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescent-mental-health>
31. Ingles CJ, Piqueras JA, García-Fernández JM, García-López LJ, Delgado B, Ruiz-Esteban C. Diferencias de género y edad en respuestas cognitivas, psicofisiológicas y motoras de ansiedad social en la adolescencia. *Psicothema*.2010; 22(3):376-81
32. Clavijo Ramirez YA. Ansiedad y la comprensión lectora en estudiantes de primer año de secundaria de la Institución Educativa 6094.Chorrillos [Tesis

Maestría]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2016

33. Tur-Porcar AM, Doménech A, Mestre V. Vínculos familiares e inclusión social. Variables predictoras de la conducta prosocial en la infancia. *An Psicol* [Internet]. 10 de abril de 2018 [citado 27 de septiembre de 2021]; 34(2):340. Disponible en: <http://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.34.2.308151>
34. Maite G. Conducta prosocial: el papel de la cultura, la familia, la escuela y la personalidad. *Revista Mexicana de investigación en psicología* [citado 13 de enero 2022]; 6 (2). 146 -157. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexinvpsi/mip-2014/mip142d.pdf>.
35. Auné SE, Abal FJP, Attorresi HF. La estructura de la conducta prosocial. Su aproximación mediante el modelo bifactorial de la Teoría de la Respuesta al Ítem Multidimensional. *Liberabit* [Internet]. 2019 [citado 3 de mayo de 2023]; 25(1):41-56. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n1.04>
36. Marín Escobar JC. Prosocial behavior in people living in the modelo and los Tripillos neighborhoods in Barranquilla. *Psicogente*. 2014; 17(31):211-25.
37. Auné S, Attorresi H. Dimensionalidad de un Test de Conducta Prosocial. *Rev Evaluar* [Internet]. 2017 [citado 14 de octubre de 2021]; 17(1), 29 -37. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/article/view/17072>.
38. Iglesias –Osores S. Importancia del aislamiento social en la pandemia de la

- COVID-19. Rev Medica Hered [Internet]. 2020 [citado 14 de octubre de 2021]; 31(3):205-6. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/3814>
39. Espada JP, Orguilés Mireia, Piqueras JA, Morales A. Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. Clin Salud [Internet]. 2020 [citado 14 de octubre de 2021]; 31(2):109-13. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000200007
40. Broche-Pérez Y, Fernández-Castillo E, Luzardo D. Consecuencias psicológicas de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19 (Psychological consequences of quarantine and social isolation during COVID-19 pandemic). Rev Cuba Salud Pública. 2020; 46(1):14
41. Quispe Lozano, EI. Ansiedad estado-rasgo en estudiantes de Primero a Quinto año de una institución educativa secundaria «Apóstol Pablo, Ayacucho 2020» [Pregrado]. [Ayacucho]: Universidad católica Los Ángeles Chimbote; 2020
42. Huayna Aguilar, ES. Conducta Prosocial de adolescentes en una institución educativa de Lima Metropolitana [Descriptiva]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2022
43. Gamarra Tapia FTE. Ansiedad y la motivación en tiempos de pandemia Covid-19 en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa de Pimentel. Univ César Vallejo [Internet]. 2021 [citado 5 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2100841>

44. Álvarez Izaguirre SL. Propiedades psicométricas de la escala de conducta prosocial adolescente en estudiantes de tres instituciones educativas públicas - [Tesis pre-grado]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2019
45. Guzmán G.C. Ansiedad estado-rasgo y estilos de crianza en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Lima Sur – [Tesis pre-grado]. Lima: Universidad Autónoma del Perú; 2019
46. Catagua Meza GD, Escobar-Delgado GR. Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara - cantón Manta - 2020. Polo Conoc [Internet]. 20 de marzo de 2021 [citado 28 de abril de 2021]; 6(3):2094-110. Disponible en: <https://doi.org/10.23857/pc.v6i3.2494>
47. Wan D, Zhao J, Ross B, Ma Z, Zhang J, Fan F, Liu X. Longitudinal trajectories of depression and anxiety among adolescents during COVID-19 lockdown in China. *J Affect Disord.* 2022 Feb 15;299: 628-635. Available from: doi: 10.1016/j.jad.2021.12.086
48. Van de Groep S, Zanolie K, Green KH, Sweijen SW, Crone EA. A daily diary study on adolescents' mood, empathy, and prosocial behavior during the COVID-19 pandemic. *PLoS One.* 2020 Oct 7;15(10): e0240349. Available from; doi: 10.1371/journal.pone.0240349
49. López M. Concepción o elección del diseño de investigación. En: *Metodología de la investigación*. 6ª ed. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2014. p. 126-68
50. Hernández S, Fernández C, Baptista L, Méndez S, Mendoza C. *Metodología de*

la investigación. México, D.F.: McGraw-Hill Education; 2014

51. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Lima: INEI; 2018. [Consultado 30 diciembre 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1718/Libro.pdf
52. Spielberger CD, Diaz GR. Descripción, aplicación y calificación. En: IDARE Inventario de Ansiedad: Rasgo - Estado. 1ra ed. México: El manual moderno; 1975. p. 1-3
53. Spielberger CD, Gorsuch RL, Lushene RE, Buena-Casal G, Cubero NS, Guillén-Riquelme A, Spielberger CD. STAI: Cuestionario de Ansiedad Estado - Rasgo. 9 ed. Madrid; 2015
54. Buena CG, Guillen R.A, Seisdeddos CN. Justificación de la nueva edición y adaptación. En: Stai Cuestionario de ansiedad Estado-Rasgo. 9na ed. Madrid: TEA ediciones; 2015. p. 12-3
55. Cruz G, Tsindeje S. Validación del inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE) de Spielberger en adolescentes estudiantes de secundaria mexicanos de la Delegación Xochimilco". (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México, México. 2007. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/228972>
56. Domínguez VJ. Propiedades psicométricas del inventario Ansiedad Rasgo Estado en estudiantes de secundaria del distrito de Florencia de Mora [Licenciatura]. [Trujillo]: Universidad Cesar Vallejo; 2012

57. Balabanian C, Lemos V. Desarrollo y estudio psicométrico de una escala para evaluar conducta prosocial en adolescentes. *Rev Iberoam Diagnóstico Eval Psicológica* [Internet]. 2018 [citado 15 de octubre de 2021]; 3(48):177-88. Disponible en: <https://doi.org/10.21865/RIDEP48>
58. Balabanian C, Lemos V. Conducta Prosocial Adolescente: una propuesta para su operacionalización. En Rosario Argentina; 2016. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/304253482/doi/10.13140/RG.2.1.4947.4162>
59. Bonett DG. Sample Size Requirements for Testing and Estimating Coefficient Alpha. *J Educ Behav Stat* [Internet]. 2002 [citado 2 de mayo de 2023]; 27(4):335-40. <http://journals.sagepub.com/doi/10.3102/10769986027004335>.
60. Hernández J, Espinosa F, Rodríguez J, Chacón José, Toloza C, Arenas M, Carrillo S, Bermúdez V. Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2018;
61. Taylor C, Lyubomirsky S, Stein M. Upregulating the positive affect system in anxiety and depression: Outcomes of a positive activity intervention. *Depress Anxiety*. [Internet]. 2017 [16 December 2023]. 34(3). Available from: doi: 10.1002/da.22593.
62. Zhang X, Lv T, Leavey G, Zhu N, Li X, Li Y, Chen Y. Does depression affect the association between prosocial behavior and anxiety? A cross-sectional study of students in China. *Front Public Health*. [Internet]. 2023 [17 December 2023]

Available from: doi: 10.3389/fpubh.2023.1274253

63. Cuidar al otro: La prosocialidad en tiempos de pandemia. [Internet]. Colombia. Pesquisa Javeriana; 2022. [16 de diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/prosocialidad-en-tiempos-de-pandemia>

X. ANEXOS:

ANEXO 01

PRUEBA DE NORMALIDAD

Se presenta la siguiente hipótesis para ansiedad estado-rasgo y conducta prosocial adolescente.

Ho: La distribución es normal

Ha: La distribución no es normal

TABLA N° 1: Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	P
Ansiedad Estado	,069	137	,200
Ansiedad Rasgo	,080	137	,031
Conducta Prosocial Adolescente	,051	137	,200

Fuente: Elaboración propia (2023) para presentación del trabajo de Investigación

Se observa en la tabla 1, que la ansiedad estado su valor p-valor = 0.200 > 0.05 mostrando una distribución normal, en cuanto a ansiedad rasgo su p- valor = 0.031 < 0.05 siendo esta menor a lo esperado, presentándose una distribución no normal, y en cuanto a conducta prosocial adolescente el p- valor = 0.200 > 0.05 muestra una distribución normal.

FIGURA N° 1: Histograma de Ansiedad Estado

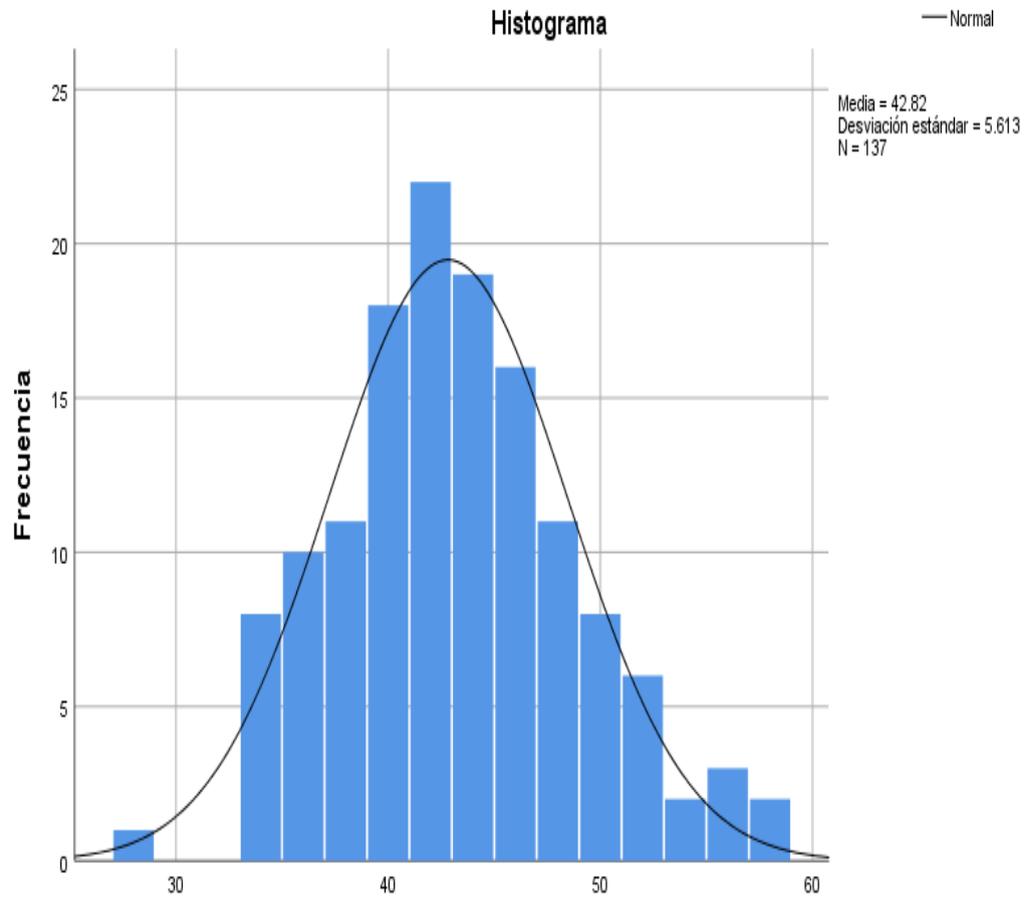


FIGURA N° 2: Histograma de Ansiedad Rasgo

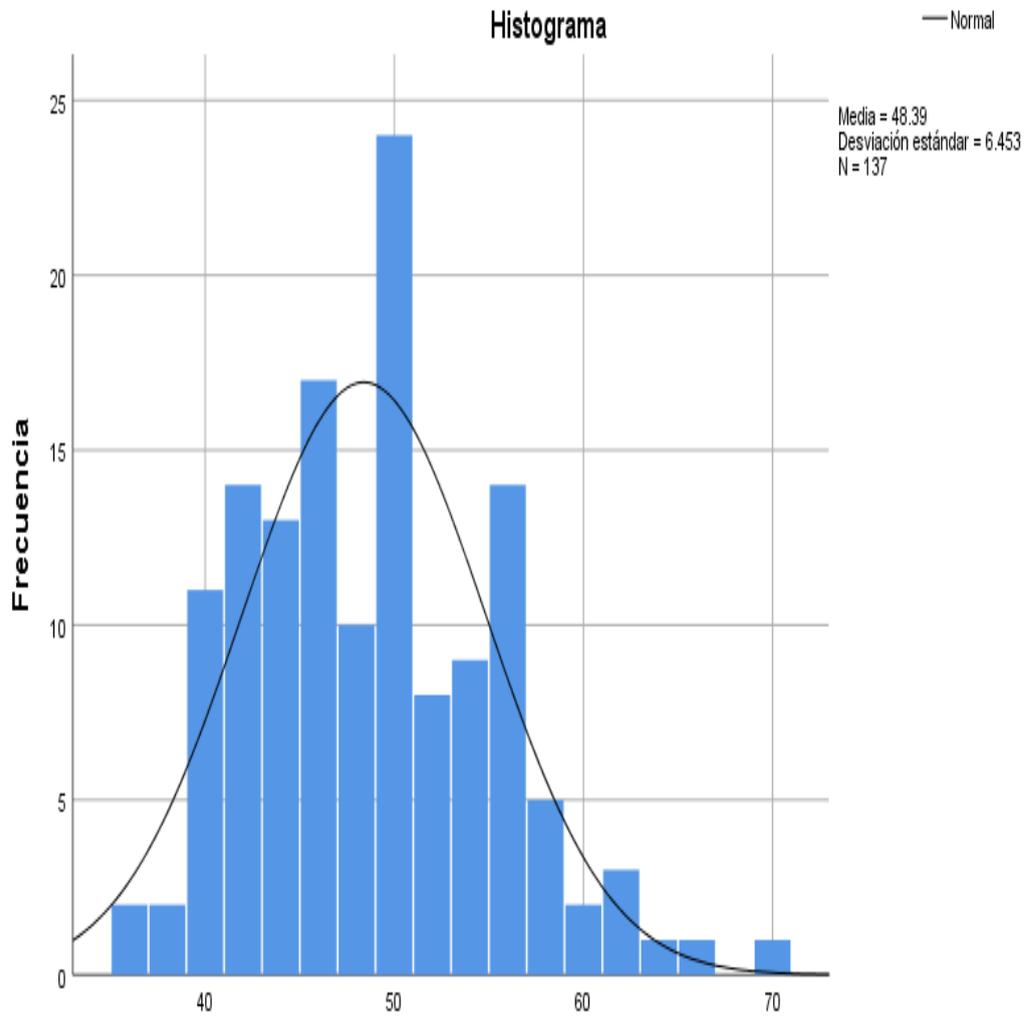
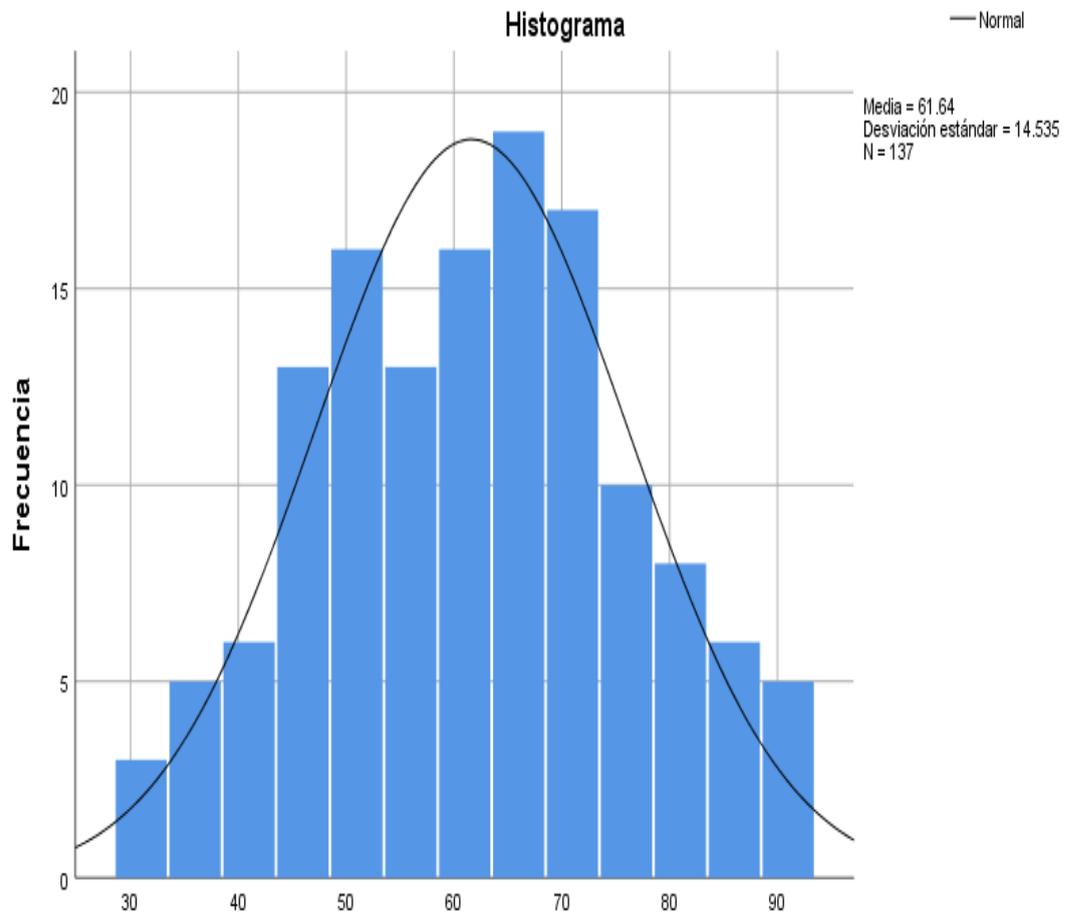


FIGURA N° 3: Histograma de Conducta Prosocial Adolescente



CONFIABILIDAD DE CONSISTENCIA INTERNA DE ESCALA DE IDARE

TABLA N° 2. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,651	40

Fuente: Elaboración propia (2023) para presentación del trabajo de Investigación

Según el valor del alfa de Cronbach (0.651) que utiliza la correlación entre los 40 ítems siendo esta de una puntuación moderada, por lo cual se esperaba que cuanto mayor sea la correlación entre los ítems más probable será que las puntuaciones de los ítems que forman el instrumento sean consistentes.

CONFIABILIDAD DE CONSISTENCIA INTERNA DE ESCALA DE CONDUCTA PROSOCIAL EN EL ADOLESCENTE

TABLA 3. Estadística de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,936	30

Fuente: Elaboración propia (2023) para presentación del trabajo de Investigación

Según el alfa de Cronbach (0.936) en tal manera que utiliza la correlación entre los 30 ítems demuestra una confiabilidad excelente, ya que cuanto mayor sea la correlación entre los ítems más probable será que las puntuaciones de los ítems que forman el instrumento sean consistentes. La consistencia interna basada en los ítems estandarizados utiliza las covarianzas entre los ítems y se utiliza cuando los ítems que forman la escala usan diferentes unidades de medida (alfa de Cronbach basado en los elementos tipificados)

ANEXO 02

ENCUESTA SOCIODEMOGRAFICO

Estimados estudiantes, en esta ocasión su participación en la encuesta sociodemográfica es de gran importancia porque ayudará al objetivo del estudio Ansiedad y Conducta Prosocial en estudiantes de secundaria. Recuerda que tus respuestas serán totalmente anónimas y se resguardara la confidencialidad de manera estricta. Agradecemos de antemano tu colaboración.

Marca con una X la opción de respuesta que te represente

1. Edad:

- a) 12 años
- b) 13 años
- c) 14 años
- d) 15 años
- e) 16 años
- f) 17 años

2. Sexo

- a) Masculino
- b) Femenino

3. Año de estudio

- a) Primer año
- b) Segundo año
- c) Tercer año
- d) Cuarto año
- e) Quinto año

4. Con quien vives

- a) Mamá y papá
- b) Mamá- papá y hermanos
- c) Mamá, Papá, hermanos y otros familiares
- d) Solo Mamá
- e) Solo Papá
- f) Solo con hermanos
- g) Solo con otros familiares
- h) Con otras personas

ANEXO 03

INVENTARIO DE AUTOEVALUACION DE ANSIEDAD - ESTADO

C.D. Spielberger, A. Martínez-Urrutia, F. Gonzáles-Reigosa. I. Natalicio, R. Díaz-Guerrero

Instrucciones: leer cada frase con atención y marcar con una “X” la frase que señala cómo se siente en estos momentos. Se le recomienda que no emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describe sus sentimientos. Recuerde que no hay respuestas malas o buenas.

Nº	AFIRMACIONES	NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
01	Me siento calmado				
02	Me siento seguro				
03	Estoy tenso				
04	Estoy contrariado				
05	Me siento a gusto				
06	Me siento alterado				
07	Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo				
08	Me siento descansado				
09	Me siento ansioso				
10	Me siento cómodo				
11	Me siento con confianza en mí mismo				
12	Me siento nervioso				
13	Estoy agitado				
14	Me siento a punto de explotar				
15	Me siento relajado				
16	Me siento satisfecho				
17	Estoy preocupado				
18	Me siento muy preocupado y aturdido				
19	Me siento alegre				
20	Me siento bien				

Elaborado en base al esquema del instrumento de autoevaluación de la Editorial el Manual Moderno, 1999.

INVENTARIO DE AUTOEVALUACION DE ANSIEDAD – RASGO

C.D. Spielberger, A. Martínez-Urrutia, F. Gonzáles-Reigosa. I. Natalicio, R. Díaz-

Guerrero

Instrucciones: leer cada frase con atención y marcar con una “X” la frase que señala cómo se siente generalmente. Se le recomienda que no emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describe cómo se siente.

Recuerde que no hay respuestas malas o buenas

Nº	AFIRMACIONES	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECIENTE MENTE	CASI SIEMPRE
21	Me siento bien				
22	Me canso rápidamente				
23	Siento ganas de llorar				
24	Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo				
25	Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente				
26	Me siento descansado(a)				
27	Soy una persona “tranquila, serena y sosegada”				
28	Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas				
29	Me preocupo demasiado por cosas sin importancia				
30	Soy feliz				
31	Tomo las cosas muy a pecho				
32	Me falta confianza en mí mismo(a)				
33	Me siento seguro(a)				
34	Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades				
35	Me siento melancólico(a)				
36	Me siento satisfecho(a)				
37	Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan				
38	Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza				
39	Soy una persona estable				
40	Cuando pienso en mis preocupaciones actuales, me pongo tenso(a) y alterado(a)				

ANEXO 04

ESCALA DE CONDUCTA PROSOCIAL ADOLESCENTE (Balabanian y Lemos)

Edad:		Sexo:	F	M	Colegio:		Grado y sección:	
--------------	--	--------------	---	---	-----------------	--	-------------------------	--

Instrucciones:

Lee atentamente cada enunciado y marca una X en el cuadro de la respuesta con la que te identificas, sé lo más sincero(a) posible, resuelve en forma personal.

N: nunca **AV:** alguna vez **MV:** muchas veces **CS:** casi siempre **S:** siempre

N°	ENUNCIADOS	N	AV	MV	CS	S
1	Presto algo por un tiempo si alguien necesita algo que yo tengo.					
2	Pongo la mesa a la hora del almuerzo/cena.					
3	Ayudo a un compañero a estudiar cuando le cuesta un tema.					
4	Mis compañeros me consideran una persona amigable.					
5	Doy ánimo cuando un compañero está triste o cansado.					
6	Si encuentro una persona mayor con bolsas del supermercado, la ayudo.					
7	Hago regalos, aunque sean detalles.					
8	En un trabajo práctico, incluyo a quienes no están en ningún grupo.					
9	Explico un concepto a quién no haya entendido.					
10	Ordeno el aula antes de retirarme.					
11	Felicito a otro cuando tiene una buena idea o hace algo bien.					
12	Me acerco a hablar con un compañero que es nuevo en la escuela					
13	Ayudo a el/la profesor/a cuando está muy cargado/a y no puede llevar sus cosas.					
14	Ayudo a un compañero si se quedó en el dictado o tomando apuntes.					
15	Participo en actividades solidarias.					
16	Defiendo a un compañero cuando está siendo agredido.					
17	Invito a mis compañeros a las actividades sociales, no sólo a mi grupo de amigos.					
18	Ayudo a una persona si se tropieza o se cae.					
19	Consuelo a un compañero que está llorando.					
20	Saco la basura cuando es necesario, sin que me lo pidan.					
21	Presto mis fotocopias si un compañero necesita.					
22	Escucho atentamente los problemas de mis amigos cuando quieren desahogarse.					
23	Escucho a personas que necesitan ser oídas.					
24	Acompaño a un compañero si veo que está solo.					
25	Felicito a un compañero cuando se saca una buena nota.					
26	Aporto información cuando me realizan una consulta.					
27	Intento hacer reír a alguien que está triste.					
28	Apoyo la propuesta de un compañero y lo incentivo.					
29	Interactúo con los compañeros nuevos.					
30	Pido a mis compañeros que dejen de conversar cuando habla el profesor.					

ANEXO 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Padres

Título del estudio: Ansiedad Estado-Rasgo y Conducta prosocial en estudiantes de secundaria en un contexto de Covid-19 de un colegio del distrito de los Olivos, Lima 2021.

Investigadora: Sonia Samochuallpa Solis

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Por el presente estamos invitando a su hijo(a) a participar libremente del proyecto de investigación “Ansiedad y la conducta prosocial en estudiantes de secundaria en un contexto de Covid-19” cuyo objetivo es determinar la relación que existe entre ambas variables y describir cuánto afecta la ansiedad presente en los estudiantes que no asisten a las clases presenciales. El estudio también busca describir si la ansiedad tiene relación con la conducta prosocial y como esta les permita afrontar positivamente situaciones adversas y emociones negativas en un contexto de pandemia.

Para el estudio se aplicará la Escala de Conducta prosocial y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) dichos instrumentos serán utilizados por la investigadora principal Lic. Sonia Samochuallpa Solis, egresada de la maestría Salud Mental de Niños y Adolescentes de la Universidad Peruano Cayetano Heredia. Los pasos a seguir son los siguientes:

1. Explicación y firma del consentimiento informado de los padres de familia y asentimiento informado de los estudiantes.
2. Aplicación de la Escala de Conducta prosocial la cual contiene 30 preguntas y una duración aproximada de 20 minutos. Las respuestas serán completamente anónimas, no se registrarán datos personales de manera que se protegerá la confidencialidad de la información.
3. Aplicación del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) que consta de 40 preguntas y una duración de tiempo entre 15 a 20 minutos. Las respuestas serán completamente anónimas, no se registrarán datos personales de manera que se protegerá la confidencialidad de la información.
4. Aplicación de la encuesta sociodemográfica que consta de 4 preguntas a marcas y una duración aproximada de 2 minutos. La encuesta es completamente anónima.
5. Una vez finalizado la etapa de recojo de información, las respuestas se ingresarán a un archivo de datos o sistema de software llamado SPSS para luego realizar el análisis estadístico.

La participación de su hijo(a) no implica costo alguno tampoco ningún riesgo; por el contrario, es doblemente beneficioso primeramente porque permite identificar si presenta algún signo o síntoma de ansiedad o no y en segundo lugar identifica

conductas prosociales ante situaciones adversas que pueden ser superados. Por otro lado, su hijo(a) recibirá un taller gratuito sobre manejo de ansiedad que le permita adquirir herramientas de autoayuda.

De acuerdo a los protocolos de investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia le garantizamos el cumplimiento de las normas éticas nacionales e internacionales de manera tal que se guardara celosamente la información de cada estudiante sin mostrar nombres y apellidos. Los resultados serán utilizados únicamente con fines estadísticos y de contribución a las ciencias de la salud.

Si Usted acepta que su hijo(a) participe del estudio sepa también que podrá retirarse en cualquier momento si no desea continuar. Si tiene alguna duda, por favor pregunte por la investigadora principal Lic. Sonia Samochuallpa Solis al teléfono [REDACTED] estará disponible. Por otro lado, si tiene alguna pregunta sobre aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratada inadecuadamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruano Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [duict.cieh@oficinas-upch.pe](mailto:cieh@oficinas-upch.pe).

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética UPCH:

<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada

DECLARACION Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, estoy informado de los pasos que comprende el estudio explicado en este documento; también entiendo que mi hijo(a) puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

.....
Firma del Padre/Tutor

.....
Fecha y hora

.....
Firma del investigador

.....
Fecha y hora

(Fuente: Formatos versión 4.0 fecha 06 de octubre 2021, Comité Institucional de Ética, UPCH)

ANEXO 06

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (12 a 17 años)

Título del estudio: Ansiedad Estado-Rasgo y Conducta prosocial en estudiantes de secundaria en un contexto de Covid-19 de un colegio del distrito de los Olivos, Lima 2021.

Investigadora: Lic. Sonia Samochuallpa Solis

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Hola Soy Sonia Samochuallpa Solis y estoy realizando la investigación sobre Ansiedad Estado-Rasgo y conducta prosocial en estudiantes de secundaria en un contexto de Covid-19 de un colegio del distrito de Los Olivos, Lima 2021. Y por este medio te estoy invitando a participar en el llenado de encuestas que me permitirá conocer tu opinión sobre el tema.

Se estudiarán dos variables, la primera es la ansiedad, la cual se reconoce como una reacción que se produce ante situaciones que causan miedo, temor o inquietud. Y la segunda variable es la conducta prosocial como una forma de apoyar a otros de forma positiva, siendo generosos y en función del bien de los demás. Por tanto, es importante conocer cómo se manifiesta la ansiedad y cómo por medio de la conducta prosocial se puede superar positivamente situaciones adversas.

Si decides participar del estudio éstos son los procedimientos que seguiremos:

1. Se te explicará sobre el propósito del estudio al que te invitamos a participar libremente, si decides ser parte del estudio entonces podrás firmar y también podrás retirarte en cualquier momento y así lo decides.
2. Se aplicará la escala de Conducta prosocial la cual contiene 30 preguntas y una duración aproximada de 20 minutos. Las respuestas serán completamente anónimas, no se registrarán datos personales de manera que se protegerá la confidencialidad de la información
3. Se aplicará la encuesta de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE) que consta de 40 preguntas y una duración de tiempo entre 15 a 20 minutos. Las respuestas serán completamente anónimas, no se registrarán datos personales de manera que se protegerá la confidencialidad de la información.
4. Se aplicará la encuesta sociodemográfica que consta de 4 preguntas a marcas y una duración aproximada de 2 minutos. La encuesta es completamente anónima.
5. Una vez finalizado la etapa de recojo de información, las respuestas se ingresarán a un archivo de datos o sistema de software llamado SPSS para luego realizar el análisis estadístico.

Ten en cuenta que si decides participar debes de estar de acuerdo con la firma de este documento el cual será explicado por la investigadora.

Tu participación no implica ningún pago. Sólo participarás en caso que tú aceptes

libremente y también puedes retirarte incluso cuando tus padres hayan aprobado tu participación.

Si deseas hablar con alguien sobre este estudio, puedes llamar al teléfono [REDACTED] y preguntar por la Lic. Sonia Samochuallpa Solis, quien estará disponible para cualquier duda que tengas. También puedes llamar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruano Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe.

Asimismo, puedes ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada
Acepto voluntariamente en este estudio, comprendo las actividades en las que participare si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

.....

Estudiante

.....

Fecha y Hora

.....

Investigador

.....

Fecha y Hora

(Fuente: Versión 4.0 de fecha 06 de octubre 2021, Comité Institucional de Ética, UPCH)