



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Psicología

Escuela Profesional de Psicología

**Ansiedad y bienestar psicológico en estudiantes de
secundaria de colegios del distrito de Santa Anita**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Psicólogo

AUTOR

Marco Antonio MORI DURÁN

ASESOR

Dra. Ana Esther DELGADO VÁSQUEZ

Lima, Perú

2022



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Mori, M. (2022). *Ansiedad y bienestar psicológico en estudiantes de secundaria de colegios del distrito de Santa Anita*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Psicología, Escuela Profesional de Psicología]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Marco Antonio Mori Durán
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72804585
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-7463-6448
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Ana Esther Delgado Vásquez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	07364955
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5649-1262
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Juan Pequeña Constantino
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	06193980
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Renato Willy Santivañez Olulo
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	25545573
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Edgar Ramon Herrera Farfan
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	10342648
Datos de investigación	

Línea de investigación	B.5.2.1. Promoción y prevención de la salud mental.
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Santa Anita Colegio Estatal: Urbanización: Viña San Francisco Calle: Chocano Latitud: -12.03198 Longitud: -76.951091 Colegio Particular: Urbanización: Alto de los Ficus Calle: Jirón Los Pinos Latitud: -12.048464 Longitud: -76.975177
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2019-2022
URL de disciplinas OCDE	Psicología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.01.00



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)



FACULTAD DE PSICOLOGÍA
Escuela Profesional de Psicología
Calle Germán Amézaga N° 375, Lima (Ciudad Universitaria)
Central Telefónica 6197000, anexo 3213, fax 3209

ACTA

Siendo las 10:00 horas del día 12 de agosto del 2022, se dieron cita al acto académico de sustentación no presencial (virtual) de la Facultad de Psicología, bajo la presidencia del Mg. Juan Pequeña Constantino, los catedráticos Miembros del Jurado que suscriben la presente Acta y el postulante al Título Profesional de Psicólogo, Bachiller MARCO ANTONIO MORI DURÁN. A invitación del Presidente, el postulante expuso y sustentó su trabajo de tesis titulado: «ANSIEDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE COLEGIOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA», y al concluir la sustentación, absolvió las preguntas pertinentes.

Concluido el acto de sustentación el Presidente del Jurado dispuso que se suspenda el acceso a la videoconferencia a las personas que no forman parte del jurado para dar inicio a la deliberación y calificación, habiendo obtenido el postulante al Título Profesional de Psicólogo el promedio de:

19 (Diecinueve) Aprobado con máximos honores.

Seguidamente, el Presidente del Jurado dispuso se permita al público volver a la videoconferencia, tanto al postulante como a los asistentes, a fin de comunicarle el resultado obtenido en el presente proceso.

El Jurado dispuso que se extendiera la presente acta como constancia del Examen de Titulación por la modalidad de Sustentación de Tesis.



Firmado digitalmente por PEQUEÑA
CONSTANTINO Juan FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.08.2022 11:17:31 -05:00

Mg. JUAN PEQUEÑA CONSTANTINO
PRESIDENTE



Firmado digitalmente por DELGADO
VASQUEZ Ana Esther FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.08.2022 11:33:43 -05:00

Dra. ANA ESTHER DELGADO VÁSQUEZ
ASESORA



Firmado digitalmente por HERRERA
FARFAN Edgar Ramon FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.08.2022 11:26:16 -05:00

Psic. EDGAR RAMON HERRERA FARFÁN
MIEMBRO



Firmado digitalmente por
SANTIVÁNEZ OLULO Renato Willy
FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.08.2022 11:30:34 -05:00

Psic. RENATO WILLY SANTIVÁNEZ OLULO
MIEMBRO

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Facultad de Psicología
Escuela Profesional de Psicología

INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD 004-EPPsic/2022

1. Facultad : PSICOLOGÍA
2. Escuela : Escuela Profesional de Psicología
3. Autoridad Académica que emite el informe de originalidad:
Directora de la Escuela Profesional de Psicología
4. Apellidos y Nombres de la autoridad académica:
Dra. Alvarez Taco, Carmen Leni
5. Operador del programa informático de similitudes:
Dra. Alvarez Taco, Carmen Leni
6. Documento evaluado:
ANSIEDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE COLEGIOS DEL DISTRITO DE SANTA ANITA (Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogo)
7. Autor del documento:
MARCO ANTONIO MORI DURÁN
8. Fecha de recepción del documento: 19/07/2022
9. Fecha de aplicación del programa informático de similitudes: 20/07/2022
10. Software utilizado: TURNITIN
11. Configuración del programa detector de similitudes
 - Excluye textos entrecomillados
 - Excluye bibliografía
 - Excluye cadenas menores a 40 palabras
 - Otro criterio (especificar)
12. Porcentaje de similitudes según programa detector de similitudes:
Diez por ciento (10 %)
13. Fuentes originales de las similitudes encontradas:
 - 1% match (trabajos de los estudiantes desde 08-may.-2019)
[Submitted to Universidad Ricardo Palma on 2019-05-08](#)
 - 1% match ()
[Fernández Silva, Milagros Del Pilar. "Bienestar psicológico y resiliencia en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria víctimas de violencia de una institución educativa pública emblemática del distrito de Huaral, 2018", Universidad César Vallejo, 2018](#)
 - 1% match ()
[Rivera Cerna, Wendy Elizabeth. "Estilos de crianza y estilos de amor en estudiantes de una universidad estatal de Lima Metropolitana", 'Baishideng Publishing Group Inc.', 2021](#)
 - 1% match (Internet desde 03-ago.-2018) <http://e-spacio.uned.es>
 - 1% match (Internet desde 23-ago.-2021) <http://repositorio.ftpcl.edu.pe>
 - <1% match (trabajos de los estudiantes desde 22-dic.-2018)

- Submitted to Universidad Ricardo Palma on 2018-12-22
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 29-dic.-2017)
Submitted to Universidad Ricardo Palma on 2017-12-29
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 13-dic.-2017)
Submitted to Universidad Ricardo Palma on 2017-12-13
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 13-nov.-2018)
Submitted to Universidad Ricardo Palma on 2018-11-13
- <1% match ()
Castro Abregu, Cinthia Catherine. "Propiedades psicométricas de la escala de bienestar psicológico de Ryff en adolescentes de instituciones educativas públicas en el distrito de Puente Piedra, Lima, 2019", Universidad César Vallejo, 2019
- <1% match (Internet desde 12-dic.-2021)
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17106/lzquierdo_vp.pdf?isAllowed=y&sequence=1
- <1% match ()
Carbajal León, Carlos Alberto. "Percepción de las estrategias de crianza y la ansiedad en estudiantes de 5to de primaria a 5to de secundaria en una institución privada de Lima", Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016
- <1% match ()
Camacho Camacho, Milagros del Rosario. "Desarrollo cognitivo y producción de textos de los niños y niñas de tercer grado de una institución educativa del distrito de Villa María del Triunfo", 'Universidad Ricardo Palma', 2016
- <1% match (Internet desde 11-ene.-2022) <http://repositorio.urp.edu.pe>
- <1% match (Internet desde 24-may.-2021)
<https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3512/PSIC-Caballero%20Urbina.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
- <1% match (Internet desde 18-nov.-2020)
<https://es.scribd.com/document/439861565/00-Memoria-CMP-XXVII-2019-FINAL>
- <1% match (Internet desde 25-ago.-2016)
<https://es.scribd.com/doc/218944214/Propiedades-psicometricas-de-la-Escala-de-Ansiedad-Manifiesta-en-Ninos-CMASR-en-ninos-y-adolescentes-de-Lima-Metropolitana>
- <1% match (Internet desde 11-feb.-2022)
https://Repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/9271/OJEDA_RG.pdf?isAllowed=y&sequence=1
- <1% match (Internet desde 17-mar.-2019) <http://orbitaci130.org>
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 25-feb.-2017)
Submitted to Universidad Catolica de Trujillo on 2017-02-25
- <1% match (Internet desde 04-may.-2021) <http://repositorio.upagu.edu.pe>
- <1% match (Internet desde 11-ene.-2021)
<https://1library.co/document/y4wojm0q-estilos-aprendizaje-rendimiento-escolar-ingles-estudiantes-particular-metropolitana.html>
- <1% match (Internet desde 21-nov.-2020)
<https://idoc.pub/documents/memoria-xx-cmp-2012pdf-3no757zkm5ld>
- <1% match (Internet desde 27-dic.-2021)
https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.11955/846/CENTENO%20CE RVANTES%2c%20CA_2021.pdf?isAllowed=y&sequence=1
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 12-jul.-2017)
Submitted to Colegio Champagnat on 2017-07-12
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 17-jul.-2018)
Submitted to Universidad Cesar Vallejo on 2018-07-17
- <1% match (Internet desde 30-ene.-2020) <http://cathi.uaci.mx>
- <1% match ()
Córdova Susanibar, Giselle Danae. "Niveles de felicidad en jóvenes de 18 a 35 años participantes de una congregación religiosa de Lima este, 2018", 2019

- <1% match (Submitted to Universidad de Granada) [Submitted to Universidad de Granada](#)
- <1% match (trabajos de los estudiantes desde 27-may.-2021)
[Submitted to Universidad de Lima on 2021-05-27](#)

14. Observaciones :

Se excluyeron de la revisión, términos asociados a:

- Nombres de las variables y sus dimensiones
- Nombres de los instrumentos y sus autores
- Encabezados de tablas relacionadas a datos estadísticos
- Nombre de la universidad en la carátula y términos estadísticos

15. Calificación de originalidad

DOCUMENTO CUMPLE CON CRITERIOS DE ORIGINALIDAD.

16. Fecha del informe : 25/07/2022



Dra. Carmen Leni Alvarez Taco

Evaluador

ÍNDICE

Resumen.....	11
Introducción	12
Capítulo I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
1.1. Formulación del problema	14
1.2. Objetivos	18
1.2.1. Objetivo general	18
1.2.2. Objetivos específicos	18
1.3. Justificación.....	19
1.4. Limitación	20
Capítulo II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	21
2.1 Investigaciones antecedentes	21
2.1.1 Investigaciones internacionales	21
2.1.2 Investigaciones nacionales	26
2.2 Bases teóricas científicas.....	30
2.2.1 Ansiedad	30
2.2.1.1 Definición.....	30
2.2.1.2 Perspectivas teóricas de la Ansiedad.....	31
2.2.1.3 Ansiedad manifiesta	34
2.2.2 Salud mental	36
2.2.3 Bienestar psicológico.....	36
2.2.3.1 Modelo de Bienestar Social de Keyes.....	37
2.2.3.2 Modelo de Bienestar de Seligman.....	39
2.2.3.3 Modelo Multidimensional del Bienestar Psicológico de Ryff	40
2.2.4 Adolescencia.....	43
2.2.4.1 Definición.....	43
2.2.4.2 Factores de protección.....	46
2.2.4.3 Factores de riesgo.....	46
2.2.4.4 Salud mental en la adolescencia.....	48

2.3	Definición de términos	49
2.4	Hipótesis.....	49
2.4.1	Hipótesis general	49
2.4.2	Hipótesis específicas.....	49
Capítulo III. MÉTODO.....		51
3.1	Nivel y tipo de investigación.....	51
3.2	Diseño de investigación	51
3.3	Población y muestra	52
3.4	Variables de estudio	53
3.5	Técnica e instrumentos de recolección de datos	54
3.5.1	Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (SPWB).....	54
3.5.2	Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS – R).....	58
3.6	Procedimiento de recolección de datos	61
3.7	Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	61
Capítulo IV. RESULTADOS.....		64
4.1	Análisis Psicométrico del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado - (CMAS-R) de Reynolds y Richmond.....	64
4.1.1	Validez	64
4.1.2	Análisis de ítems y confiabilidad.....	65
4.2	Análisis Psicométrico de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico de Ryff...	65
4.2.1	Validez	65
4.2.2	Análisis de ítems y confiabilidad.....	66
4.3	Análisis descriptivo	66
4.4	Contrastación de hipótesis.....	67
Capítulo V. DISCUSIÓN.....		73
5.1	Análisis y discusión de resultados.....	73
5.2	Conclusiones	80
5.3	Recomendaciones.....	82
Referencias		83
Anexos.....		90

Anexo A. Análisis psicométrico del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS-R) de Reynolds y Richmond.....	91
Anexo B. Análisis psicométrico de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico de Ryff.....	97

Índice de Tablas

Tabla 1	<i>Distribución de frecuencias y porcentajes de la muestra considerando el sexo de los participantes</i>	67
Tabla 2	<i>Distribución de frecuencias y porcentajes de la muestra considerando el grado escolar</i>	67
Tabla 3	<i>Correlación de Spearman entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	68
Tabla 4	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión autonomía del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra</i>	68
Tabla 5	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión dominio del entorno del bienestar psicológico en los participantes</i>	69
Tabla 6	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión crecimiento personal del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra</i>	70
Tabla 7	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión relación positiva con otros del bienestar psicológico en los participantes</i>	70
Tabla 8	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión propósito en la vida del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra</i>	71
Tabla 9	<i>Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión autoaceptación del bienestar psicológico en los participantes</i>	72
Tabla 10	<i>Validez de contenido por criterio de jueces del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado (CMAS-R)</i>	88
Tabla 11	<i>Análisis de ítems y confiabilidad del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	94
Tabla 12	<i>Análisis de ítems y confiabilidad del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado (CMAS-R) eliminando el ítem 10</i>	96
Tabla 13	<i>Validez de contenido por criterio de jueces de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico de Ryff (SPWB)</i>	97
Tabla 14	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión autonomía de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	101
Tabla 15	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autonomía de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 37</i>	102
Tabla 16	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión dominio del entorno de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	103

Tabla 17	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión dominio del entorno de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 32</i>	104
Tabla 18	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión crecimiento personal de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	105
Tabla 19	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión relación positiva con otros de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	106
Tabla 20	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión relación positiva con otros de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 64</i>	107
Tabla 21	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión propósito en la vida de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	108
Tabla 22	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión propósito en la vida de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 65</i>	109
Tabla 23	<i>Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita</i>	110
Tabla 24	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 84</i>	111
Tabla 25	<i>Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 36</i>	112

A Dios, por ser mi fortaleza, mi escudo,
mi lugar seguro y mi estandarte en todo tiempo,
toda la Gloria sea para Él.

A Paulina y Venancio, mi mamita y mi
papito, por confiar en mí desde el comienzo
hasta el final de sus días.

A mi madre, Jessica, a mis tías Rosa,
Selene, Soledad, y mis tíos Marcos Duran y Carlos
Merino que estuvieron allí conmigo en todo
momento y me guiaron por el buen camino.

A mi padre, Marco, a mis tíos Edita,
Alberto y Eduardo, por su cariño, apoyo
incondicional y aprecio.

A Alberto Zaira, por su comprensión,
apoyo y cariño hasta el día de hoy.

Agradecimientos

Estoy profundamente agradecido a Dios por darme la vida y por permitir que todos los proyectos, metas y sueños estén pasando, agradezco a mi mamita Paulina y mi papito Venancio por confiar en mí hasta el último día de sus vidas y por apoyarme en todo, a mi mamá Jessica, a mis tías Rosa, Selene y Soledad por apoyarme hasta hoy y no escatimar en amor y cariño, y por creer en Dios, creer en mí y por permitirme soñar, a mis tíos Marcos y Carlos, y a mis primos por estar allí siempre, a mi padre Marco y mis tíos Edita, Alberto y Eduardo que me brindan su apoyo y su cariño y a mis hermanos, a Alberto Zaira, por darme el aliento, su apoyo y su incondicional cariño, y por orientarme a seguir adelante, crecer y creer.

A mi familia en Cristo por su apoyo en toda esta etapa profesional, a mis padres espirituales: Pr. Fernando, Pra. Miriam, Hna. Esther Burgos, Mtro. Magddy, Pra. Nelly, Hna. Milagros, Hna. Medalit, Hna. Frine, Hna. Magda, Hna. Lupe, Hna. Celestina, a mis hermanos en la fe por su cariño y aprecio, al Pr. Carlos, Pr. Guarniz, César Andrés, Daniel, Jean Paul, Juanjosé, Piero, y Truddy, y en memoria de aquellos que el Señor llevó a su presencia y que dejaron en muchos un amor por Dios y un conocimiento de Él de forma inigualable, Hno. Sergio Chappell, Pr. Nicolás Moreno, Pr. Percy Ortega, Hna. Margarita, y Hna. Leslie, gracias a Dios por sus vidas.

Estoy agradecido a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos por permitirme formarme dentro de sus aulas, y doy un especial agradecimiento a la Dra. Ana Delgado por su paciencia, afecto y conocimiento, por orientarme y asesorarme no solo en esta tesis, sino en mi vida profesional y personal a lo largo de todo este tiempo desde mi etapa de formación, al Mg. Juan Pequeña por brindarme su apoyo, afecto y orientación en todo momento y por alentarme en cada

paso que he dado durante estos años y por sus consejos para seguir avanzando en mi carrera profesional, al actual Decano Oswaldo Orellana por su apoyo en los proyectos profesionales que se han presentado y por su atención y confianza, a la Dra. Leni Álvarez, por ayudarme con la documentación necesaria, por su paciencia y apoyo, a mi mentor Pedro García Pizarro a quién estoy muy agradecido; al Sr. David Chávez por su amistad y brindarme la facilidad de acrecentar mi información durante mis días de formación en la Biblioteca de nuestra Facultad, a la Sra. Carmen Figueroa por su amor y cariño con nosotros los estudiantes, por su calidez única que nos brindaba en todo tiempo, al Sr. Ricardo, al Sr. Huamaní y a Willy por brindarnos ambientes de estudio para poder crecer en el ámbito profesional, y en memoria del Sr. Javier, que su recuerdo quedará por siempre en nosotros los estudiantes por su cariño, su apoyo incondicional y su excelente trato con los estudiantes, que Dios lo tenga en su gloria.

Un agradecimiento muy especial a mi profesora Elizabeth Alzamora, por su apoyo desde mis primeras etapas de colegio, y por brindarme la oportunidad de realizar mi investigación en mi Alma Mater, el colegio Alfonso Ugarte de Santa Anita y por el equipo de profesionales de su área de Psicología; a la Lic. Carmen Aguilar, por su apoyo durante el proceso de recopilación de datos en la institución educativa que ella dirige.

Agradezco a Dios por permitirme participar en el MANTHOC, un lugar de muchos aprendizajes, gracias a Janeth, María, Sra. Cecilia, Sra. Paty, Gilberto, los voluntarios y todos los niños y adolescentes que me enseñaron durante toda mi estancia en el voluntariado, mi corazón es parte de ellos.

Agradezco también al Grupo de Alumnos Voluntarios de la UNALM, por hacerme sentir parte de su gran equipo de trabajo, la Sra. Dalmira, María Pía y todas las personas que son parte de esta gran familia.

Quiero darle también mi eterno agradecimiento al Instituto Peruano de Neurociencias, Dra. Rosa Montesinos, Dr. Nilton Custodio, Dr. David Lira y Nps. José Cuenca por su confianza, su apoyo, y por permitirme formar parte de su equipo de trabajo y su comprensión en todo el proceso de mis últimos años de carrera.

También deseo agradecer a la Dra. Ninoska Ocampo-Barba y al equipo del Instituto de Neurociencias Comportamentales de Bolivia por brindarme la confianza para formar parte de su equipo de trabajo.

Y agradecer a todos aquellas personas e instituciones que nos apoyaron y tienen un lugar muypreciado en mi corazón. Dios los bendiga grandemente.

Resumen

En la presente investigación se estudió la relación entre el bienestar psicológico, sus dimensiones y la ansiedad manifiesta en adolescentes de cuarto y quinto de secundaria, la muestra estuvo conformada por 233 participantes, 42.5% fueron hombres y 57.5% mujeres, de un colegio estatal y otro particular, la investigación tiene nivel descriptivo de diseño correlacional; como instrumentos de medición se utilizó la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico (SPWB) de Carol Ryff traducida al español y adaptada a la muestra y el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado (CMAS-R) de Reynolds y Richmond en su versión español original.

Los instrumentos fueron sometidos a pruebas de validez y confiabilidad, la validez fue realizada mediante la evaluación por el criterio de jueces; la confiabilidad se realizó con el método de consistencia interna del alfa de Cronbach. Se halló una relación inversa y significativa ($p < .05$) entre el bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta, además se hallaron relaciones inversas y significativas entre la ansiedad manifiesta y las dimensiones autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal, relación positiva con otros, propósito en la vida y autoaceptación. Se concluye en la investigación que a menor ansiedad manifiesta habrá un mayor nivel de bienestar psicológico en el adolescente y también un mejor desempeño en las diferentes dimensiones del bienestar psicológico.

Palabras claves: Bienestar psicológico, ansiedad manifiesta, adolescente, cuarto y quinto de secundaria.

Introducción

La adolescencia es una etapa de constantes cambios, tales como los cambios físicos, psicológicos, cerebrales y sociales, asimismo, el adolescente debe adaptarse a su entorno, integrarse con sus pares, pensar en el futuro y buscar ser independiente en su contexto; con respecto a los cambios en esta etapa se observa la presencia de la ansiedad y su manifestación fisiológica, y la presencia de preocupaciones sociales y cognitivas (Casey & Caudle, 2013; Iglesias, 2013; Papalia y Martorell, 2017; Romero, 2007).

Además, se ha encontrado que la adolescencia es una etapa de vulnerabilidad en la cual el adolescente se puede encontrar con factores de riesgo, y también es una etapa en la cual se encuentra en vulnerabilidad la salud mental del adolescente, porque puede padecer de ansiedad, depresión entre otras enfermedades mentales que pueden afectar su desarrollo y su futuro (Blakemore, 2019; Papalia y Martorell, 2017; Romero, 2007; Sánchez-Sandoval y Verdugo, 2016).

El presente trabajo plantea conocer la interacción entre el bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta, y cómo se relaciona con el bienestar psicológico, específicamente en lo referido a sus dimensiones. Este trabajo está dividido en cinco capítulos. En el primer capítulo se plantea el problema de investigación, en el cual se exponen las diversas situaciones y cambios por los que pasa el adolescente y cómo éstas están relacionadas con la ansiedad, y cómo repercuten en el bienestar psicológico del adolescente, de esta forma se busca justificar la importancia del estudio; en este mismo capítulo también se presentan los objetivos del trabajo y las limitaciones presentadas durante el desarrollo del mismo.

En el segundo capítulo se presentan las investigaciones realizadas con estas variables y las respectivas conclusiones considerando tanto los antecedentes internacionales y nacionales como aportes para el desarrollo de este trabajo. También se presentan en este capítulo las bases teóricas que sustentan esta investigación las cuales permiten establecer los ejes principales de este trabajo, como parte última de este capítulo se establecen las hipótesis correspondientes a la asociación de las variables.

En el tercer capítulo se presentan el método de trabajo en la investigación, dentro de este capítulo se presentan el nivel, el tipo y el diseño de investigación que se usan en este trabajo, asimismo, se presentan cada una de las variables de investigación y la muestra estudiada; también se detallan cada uno de los instrumentos utilizados en la recolección de datos, como parte final de este capítulo se presentan los tipos de análisis utilizados.

Los resultados obtenidos mediante los análisis estadísticos se muestran en el cuarto capítulo, aquí se observan los datos descriptivos, la validez, la confiabilidad, las frecuencias y la relación entre las variables que se están midiendo.

En el último capítulo se discuten los resultados obtenidos en este trabajo con los datos presentados en capítulos anteriores. Como parte final de este trabajo se plantean las conclusiones y se sugieren recomendaciones para investigaciones y programas a desarrollarse a futuro.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Formulación del problema

La adolescencia como ciclo del desarrollo, es una etapa compleja del ser humano, pues contiene dentro de su evolución cambios físicos, cerebrales, emocionales, cognitivos, psicológicos y sociales (Berg, 2014; Gaete, 2015; Papalia et al., 2009; Papalia y Martorell, 2017; Siegel, 2014), además, estos cambios son influenciados por la biología y el contexto del adolescente (Berg, 2014; Rodríguez-Hernández et al., 2007 como se citó en Navarro-Pardo et al., 2012; Papalia y Martorell, 2017). Esta etapa al estar caracterizada por cambios fisiológicos y situaciones novedosas, conllevan riesgos y oportunidades para el desarrollo del adolescente a la etapa siguiente de la adultez (Papalia y Martorell, 2017; Siegel, 2014), puede repercutir en la salud mental del adolescente, pues en caso de no estar preparado para sobrellevar los

cambios puede generar ansiedad, depresión y otros trastornos mentales en el adolescente (Blakemore, 2019; Papalia y Martorell, 2017).

Este proceso de cambios, también está relacionado con la toma de decisiones que realiza el adolescente en su contexto inmediato (Casey & Caudle, 2013), decisiones relacionadas con conductas de riesgo (Konrad et al., 2013; Siegel, 2014; Papalia y Martorell, 2017), decisiones para su futuro y la preocupación que estas decisiones puedan conllevar para planificar y ejecutar su proyecto de vida (Romero, 2007, Sánchez-Sandoval y Verdugo, 2016), todo ello en conjunto con las nuevas exigencias de la sociedad actual, fomentan en el adolescente la obligación de tomar decisiones apresuradas, decisiones para convivir con sus pares (Siegel, 2014), decisiones a expensas de su bienestar psicológico (Casey & Caudle, 2013); y decisiones para que su futuro sea mejor, generando en diversas ocasiones inseguridades, ansiedades y miedo el fracaso (Romero, 2007), las cuales pueden tener repercusión en el bienestar psicológico del adolescente (Benatuil, 2003).

El constructo ansiedad es definido por Miguel-Tobal (1996, como se citó en Sierra et al., 2003), como una reacción emocional ante una amenaza o peligro percibido, la cual se manifiesta mediante un conjunto de respuestas agrupadas en los siguientes sistemas: Motor, fisiológico o corporal y cognitivo o subjetivo, los cuales pueden actuar con independencia. Por otro lado, diversos autores han propuesto diversas perspectivas sobre la ansiedad, Spielberger (1966, 1972, como se citó en Sierra et al., 2003) define a la ansiedad patológica como estado y rasgo a la vez, Sheehan (1982, como se citó en Sierra et al., 2003) propone a los términos de ansiedad exógena y endógena, por su parte Taylor (s.f., como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), propuso a la ansiedad manifiesta como una medida de pulsión.

La ansiedad como tal es de carácter adaptativo dentro del desarrollo del ser humano, y se presenta como una respuesta necesaria y normal (Sierra et al., 2003), concibiéndose como un mecanismo biológico y adaptativo de preservación y protección ante posibles amenazas (Miguel-Tobal, 1996, como se citó en Sierra et al., 2003). La situación problemática aparece cuando la ansiedad cambia su característica adaptativa por una característica desadaptativa y patológica, señalando una alerta continua y sentimientos desagradables en la persona, manifestándose la ansiedad de forma más intensa, frecuente y duradera (Spielberger et al., 1984, como se citó en Sierra et al., 2003).

De acuerdo al informe de la Organización Mundial de la Salud a nivel internacional, los trastornos de ansiedad se presentan de manera más frecuente en los adolescentes con un porcentaje de 3.6% en adolescentes de 10 a 14 años de edad, y un 4.6% entre los adolescentes de 15 a 19 años (Organización Mundial de la Salud, 2021); en el Perú, solo en Lima Metropolitana en el año 2012, el 3% de la población adolescente padecía del trastorno de ansiedad generalizada (Ministerio de Salud, 2017), por otro lado, en estos últimos años no ha habido datos estadísticos sobre la ansiedad en adolescentes de Lima Metropolitana por parte de las entidades de salud del Estado Peruano.

En cuanto al bienestar psicológico, este implica el desarrollo del potencial humano (Ryff, 1995, como se citó en Robles et al., 2011), teniendo en consideración la satisfacción general con la vida, la felicidad, y los desafíos que se presentan en la existencia del ser humano durante toda su vida (Keyes et al., 2002, como se citó en Arellano, 2011). La composición del bienestar psicológico está estructurada, según Ryff (1989, como se citó en Barcelata-Eguiarte y Rivas-Miranda, 2016; Díaz et al., 2006), por el control del entorno, la autoaceptación, las relaciones positivas, el propósito de vida, el crecimiento personal y la autonomía.

La relación entre ansiedad y bienestar psicológico se ha investigado en diversos ámbitos y contextos: En el ámbito deportivo (Arrese, 2020; Cantón et al., 2015; Liberal et al., 2014), en el área emocional (Maganto et al., 2019; Takebayashi et al., 2017; Vitorino, 2018), en adolescentes con coeficiente intelectual superior (Pereira y Rodríguez, 2017), en estudiantes de maestría (Pardo, 2010) y en estudiantes de secundaria (Ojeda, 2021; Salazar y León, 2017).

Con respecto a los estudiantes de secundaria, los últimos años de estudio son de suma relevancia en el desarrollo del adolescente, puesto que se puede evidenciar la importancia en la elección sobre su futuro (Sánchez-Sandoval y Verdugo, 2016) y la elección sobre su carrera profesional (Hutz & Bardagir, 2006) los cuales pueden repercutir en su salud mental y puede tener repercusión en su transición de la escuela al trabajo (Masdonati & Zittoun, 2012).

Ante la revisión de datos antecedentes y observando la poca evidencia de investigaciones concernientes a la relación entre la ansiedad y el bienestar psicológico en estudiantes de secundaria en el Perú (Ojeda, 2021; Salazar y León, 2017) en la cual se fundamenta el presente trabajo, y considerando como términos principales, la ansiedad manifiesta en estudiantes de últimos grados de secundaria y el bienestar psicológico, y haciendo una separación con respecto al estudio en relación a la orientación vocacional, puesto que, dentro del constructo de bienestar psicológico, propuesto por Ryff (1989, como se citó en Barcelata-Eguiarte y Rivas-Miranda, 2016; Díaz et al, 2006), se encuentra: el propósito de vida y el crecimiento personal, componentes que tienen que ver con la actividad futura de la persona y su salud mental (Keyes, 2002), la presente tesis se centra en el estudio de estas dos variables.

Es por ello que la presente investigación tiene como interrogante: ¿Cuál es la relación entre la ansiedad y el bienestar psicológico en los estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita?

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

- Analizar la relación entre la ansiedad y el bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

1.2.2. Objetivos específicos

- Describir el sentido de bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
- Describir la ansiedad manifiesta en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y un colegio particular del distrito de Santa Anita.
- Conocer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autonomía del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
- Establecer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión dominio del entorno del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

- Conocer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión crecimiento personal del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
- Establecer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión relación positiva con otros del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
- Conocer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión propósito en la vida del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
- Establecer la relación entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autoaceptación del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

1.3. Justificación

Teniendo en cuenta que la ansiedad se asocia a la aparición de dificultades en el funcionamiento de las áreas emocionales, sociales y académicos (Donovan y Spence, 2000, como se citó en Aznar, 2014), e interfieren en el disfrute de la vida (Higuera y Cardona, 2015), y esto puede asociarse a emociones negativas que tienen repercusión en el bienestar psicológico, el cual se considera un elemento relevante en la vida de los adolescentes (Quiceno & Vinaccia, 2014).

Asimismo, tomando en cuenta la escasez de trabajos sobre la relación manifiesta entre la ansiedad y el bienestar psicológico específicamente en adolescentes que cursan los últimos años de educación regular básica en el Perú (Ojeda, 2021, Salazar y León, 2017); esta

investigación contribuye a obtener conocimiento sobre la relación planteada y contribuye a generar una base de datos e instrumentos de medición para futuras investigaciones sobre el bienestar psicológico en la población peruana. En este aspecto, se destaca lo que hicieron Cubas (2003, como se citó en Alvarez, 2019) y Pardo (2010) con la escala de Ryff en población universitaria; por su parte Alvarez (2019) y Leal y Silva (2010) utilizando la versión traducida de la escala de Ryff propuesta por Díaz et al. (2006, como se citó en Leal y Silva, 2010), Ojeda (2021) y Salazar y León (2017) que utilizaron la prueba de BIEPS-J de Casullo (Ojeda, 2021, Salazar y León, 2017).

Se considera también que la presente investigación genera datos antecedentes que permiten la elaboración y ejecución de programas de prevención e intervención pues la aplicación de estos programas como bien se ha evidenciado en investigaciones antecedentes (Aznar, 2014) inciden en el desarrollo del bienestar del estudiante peruano.

1.4. Limitación

Para la presente investigación se utilizó un muestreo no probabilístico correspondiente a estudiantes adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de un colegio estatal y otro particular de la UGEL – 6, por lo cual la generalización solo puede ser para la población de donde se extrajo la muestra.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Investigaciones antecedentes

2.1.1 Investigaciones internacionales

Con respecto a la evaluación del bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta en población adolescente, y la adaptación de las pruebas a cada contexto de los mismos, se exponen a continuación los siguientes aportes.

Meier y Oros (2019) realizaron una investigación en Argentina correspondiente a la adaptación y análisis psicométrico de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff de 39 ítems para la población adolescente de ese país. La investigación fue realizada en dos estudios, el primero para realizar el ajuste de ítems y para modificar los formatos de respuestas, en el segundo estudio se realizó la consistencia interna y la validez de la adaptación argentina. El primer estudio contó con 80 adolescentes entre 14 a 16 años y

20 jueces expertos para realizar la adaptación transcultural del instrumento de bienestar psicológico realizando la modificación de 11 ítems originales y la modificación del formato de respuestas quedando cinco opciones: totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, neutro, de acuerdo, totalmente de acuerdo. El segundo estudio estuvo compuesto por 825 adolescentes entre las edades de 14 a 16 años, y se obtuvo como resultado 4 factores entre los cuales destacan: autoaceptación, crecimiento personal y propósito en la vida, relaciones positivas con otras personas y autonomía. Este estudio concluyó que el instrumento fue adaptado de forma rigurosa y demostró evidencias de consistencia interna.

Maganto et al. (2019) realizaron una investigación en el País Vasco sobre el bienestar psicológico en la adolescencia, sus variables psicológicas asociadas y predictoras, este estudio buscó describir y analizar las correlaciones entre las variables estudiadas y el bienestar psicológico, así como investigar las variables predictivas del bienestar psicológico. Este estudio contó con una población de 1075 participantes entre 13 a 18 años, los instrumentos que se utilizaron fueron la Escala de Bienestar Psicológico de Sánchez-Cánovas, el Cuestionario de Hábitos de Vida de Arruc et al., la Escala de Autoestima Corporal de Peris et al., el Cuestionario de Personalidad EPQ-R de la versión de Sandín et al. y el Inventario de Síntomas Psicopatológicos SCL-90-R de Derogatis. Esta investigación concluyó que las variables positivas tenían una correlación positiva con el bienestar psicológico y material, y que las variables psicopatológicas tales como la ansiedad y la depresión tenían una correlación negativa con el bienestar subjetivo y material, asimismo, se concluyó que las variables predictoras del bienestar

psicológico eran un alto autoconcepto, una alta calidad del sueño, una alta autoestima corporal, una baja emotividad y una baja depresión.

Vitorino (2018) realizó una investigación en Portugal sobre las relaciones entre las estrategias de regulación emocional, entre ellos la reevaluación emocional y la supresión emocional, y las variables psicológicas positivas entre las cuales la autora nombró al bienestar psicológico, a la satisfacción con la vida y la esperanza, la investigación fue desarrollada con una población de 320 adolescentes entre las edades de 15 a 18 años, los instrumentos que se utilizaron en la investigación fueron el Cuestionario de Regulación Emocional para Niños y Adolescentes (ERQ-CA) traducido al portugués por Ferreira y Machado, la Satisfaction With Life Scale (SWLS) traducido al portugués por Simões, la Escala de Bienestar Psicológico para adolescentes (EBEP-A) de 36 ítems adaptada a la versión portuguesa por Vitorino y Machado, la Escala de Esperanza para Niños (EEC) adaptación portuguesa realizada por Marques y Pais-Ribeiro, la investigación tuvo como resultados que la EBEP-A tenía las propiedades psicométricas adecuadas para la población, se concluyó que existía una correlación significativa entre las estrategias de regulación emocional tales como la supresión emocional y la reevaluación cognitiva con el bienestar psicológico con excepción de las dimensiones autonomía y relaciones positivas con otros, y una correlación significativa con la esperanza con excepción de la dimensión iniciativa y con la satisfacción con la vida.

Takebayashi et al. (2017) realizaron una investigación en Japón sobre los efectos amortiguadores del bienestar psicológico y su relación entre las vulnerabilidades cognitivas, tales como miedo a la ansiedad y las creencias negativas sobre la preocupación, y los síntomas del trastorno de ansiedad generalizado, la investigación

fue realizada con un total de 297 estudiantes japoneses entre hombres y mujeres; esta investigación utilizó como instrumentos de evaluación al Cuestionario de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GADQ-IV) versión japonesa realizada por Takebayashi et al., la Escala de Bienestar Psicológico de 43 ítems en su versión japonesa construida por Nishida, el Cuestionario de Metacognición (MCQ-30) traducido por Sugiura et al., la Escala de Control Afectivo (ACS), versión japonesa realizada por Kanetsuki y Kanetsuki, y la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD), versión japonesa realizada por Shima et al.; el resultado de la investigación dio a conocer que las dimensiones del bienestar psicológico tales como el propósito de la vida y la autonomía amortiguaban los efectos negativos del miedo a la ansiedad o las creencias negativas acerca de la preocupación en el incremento de la ansiedad generalizada, asimismo las intervenciones enfocadas en mejorar estas dimensiones del bienestar psicológico podían ser eficaces para prevenir la ansiedad generalizada.

Al respecto Bernal-Ruiz et al. (2017) realizaron una investigación en España sobre la relación entre el uso problemático del internet, las respuestas de ansiedad social, obsesión-compulsión y bienestar psicológico en adolescentes, esta investigación tuvo una población de 310 personas entre varones y mujeres, entre las edades de 16 a 23 años, para la investigación se utilizaron como instrumentos a la Generalized Problematic Internet Use Scale (GPIUS2) de Gámez-Gaudix et al., el Time Online de Bernal, la versión corta de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff desarrollada por Diaz et al., el Social Phobia and Anxiety Inventory (SPAI) de Beidel et al. y la Maudsley Obsessive Compulsive Inventory (MOCI) de Hodgson y Rachman; los resultados de la investigación mostraron una correlación negativa entre el uso problemático del internet

y todas las dimensiones del bienestar psicológico especialmente con las dimensiones dominio del entorno, autoaceptación y relaciones positivas, mientras más uso problemático había de internet había menos bienestar psicológico, asimismo, concluyeron que las variables que predicen el uso problemático del internet fueron el dominio del entorno, la obsesión-compulsión y la ansiedad social.

Una investigación sobre el papel de las estrategias de afrontamiento en la relación entre el bienestar psicológico y ansiedad competitiva fue realizada a 213 deportistas costarricenses hombres por Cantón et al. (2015) utilizando como instrumentos de medición al Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento en Competición Deportiva ISSCS adaptado por Molinero et al., la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff adaptado por Díaz et al. y el Cuestionario de Causas, Manifestaciones y Estrategias de Afrontamiento de la Ansiedad en la Competición Deportiva de Márquez; la investigación tuvo como resultado que el bienestar psicológico fue mayor en el deportista que no perdía la concentración y que no experimentaba ansiedad fisiológica y es mayor también si tenían más experiencia y si utilizaban estrategias de afrontamiento asociada a la tarea.

En cuanto a la ansiedad manifiesta, Quach et al. (2013), realizaron una investigación sobre los efectos de la calidez parental y la presión académica relacionado con síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes del país de China, con un total de 997 estudiantes de escuelas de Beijing, los instrumentos que se utilizaron en la evaluación fueron la subescala de Calidez y Afecto del Instrumento de Parental Acceptance Rejection Questionnaire (PARQ) de Rohner, la subescala de Presión Académica del Inventory of Parental Influence (IPI) de Campbell, el Children's Depression Inventory

(CDI) en su versión china de Multi-Health Systems y el Revised Children's Manifest Anxiety Scale (RCMAS) de Reynolds y Richmond; los resultados de la investigación indicaron asociaciones negativas entre la calidez paternal en los síntomas de ansiedad en los adolescentes mujeres y varones, y se encontró una asociación positiva entre la presión académica de madres y padres con la ansiedad y la depresión en los adolescentes con excepción de la presión académica maternal en la ansiedad de los varones; los investigadores orientaron a la importancia de evaluar los efectos del comportamiento de los padres en el funcionamiento de los hijos y la salud mental, así mismo, se planteó enseñar a los padres a proteger la salud psicológica de sus hijos.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Ojeda (2021) realizó una investigación en escolares de secundaria de un colegio del Cercado de Lima, la investigación contó estuvo conformada por 128 estudiantes de tercero y cuarto de secundaria entre los 14 a 15 años, como instrumentos de evaluación se utilizaron la Escala de Ansiedad Manifiesta CMAS-R adaptada por Domínguez et al. y la Escala de Bienestar Psicológico BIEPS-J adaptada al Perú por Casullo et al.; los resultados de la investigación evidenció una relación negativa y significativa entre la ansiedad manifiesta, el bienestar psicológico y sus dimensiones.

Por su parte, Choy (2021) desarrolló una investigación para determinar los niveles de ansiedad manifiesta y las estrategias de afrontamiento en adolescentes, la investigación contó con una población de 150 adolescentes de tercero, cuarto y quinto de secundaria, esta investigación utilizó como instrumentos de recolección de datos, la validación para la población peruana de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños – CMASR realizada por Domínguez et al. y la versión adaptada al contexto peruano de la Escala de

Afrontamiento para Adolescentes – ACS realizada por Canessa; esta investigación concluyó que existía una relación significativa positiva entre la falta de afrontamiento y la ansiedad fisiológica, una relación significativa y positiva entre falta de afrontamiento, reducción de la tensión y el auto-inculparse con la inquietud e hipersensibilidad y una correlación negativa entre buscar apoyo social y las preocupaciones sociales.

Asimismo, Mendiola (2019) realizó una investigación para determinar la relación entre la inteligencia emocional y el bienestar psicológico en dos colegios nacionales de Lima Metropolitana, la investigación tuvo una población conformada por 177 estudiantes entre las edades de 13 a 17 años, para la investigación se utilizaron el Inventario de Inteligencia Emocional de Baron (ICE-Bar-On) adaptado por Ugarriza y Pajares y la Escala de Bienestar Psicológico para Jóvenes (BIEPS-J) de Casullo et al.; la investigación tuvo como resultado, una correlación significativa positiva entre la inteligencia emocional y el bienestar psicológico en adolescentes, una relación significativa entre el factor interpersonal y el bienestar psicológico, una relación positiva y significativa entre el factor intrapersonal y el bienestar psicológico, y una correlación significativa y negativa entre el manejo de estrés y la puntuación total de la escala de bienestar psicológico.

Por otro lado, en la ciudad de Cajamarca, Briones (2018) adaptó la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff abreviada con una muestra de 723 adolescentes cajamarquinos, entre los cuales, 407 fueron hombres y 316 mujeres, utilizaron como instrumentos de medición la versión de la Escala de Bienestar Psicológico (SPWB) de Ryff desarrollado por Leal y Silva, la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds adaptado por Ugarriza y Ecurra y la Escala de Satisfacción con la Vida adaptada por Atienza et al.;

obteniendo como resultado una confiabilidad de .83 y una validez factorial exploratoria y confirmatoria, además, se establecieron baremos percentiles generales que permitieron clasificar en niveles a la Escala de Bienestar Psicológico en Cajamarca.

De la misma forma, Carbajal y Castilla (2018), realizaron un estudio comparativo en la ciudad de Arequipa sobre la ansiedad manifiesta en 422 escolares, entre ellos 143 hombres y 279 mujeres entre quinto de primaria a quinto de secundaria, se utilizó como instrumento la adaptación de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS – R) realizado por Domínguez et al., se obtuvo como resultado que las mujeres presentaban niveles más altos de ansiedad que los hombres en todas las dimensiones con excepción de la dimensión preocupaciones sociales/concentración, por otro lado, no se hallaron diferencias importantes considerando la edad de los participantes, y solo se evidenció niveles más altos en los niños.

Por su parte, Salazar y León (2017) realizaron un estudio para determinar la relación entre la Ansiedad y el Bienestar Psicológico en adolescentes de un colegio nacional de la ciudad de Trujillo, con una población de 150 alumnos de tercero y cuarto de secundaria de entre los 13 y 15 años, para la investigación utilizaron como instrumentos la Escala de Autovaloración de Ansiedad desarrollada por Zung y la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-J) de Casullo, los resultados obtenidos fueron la correlación significativa negativa entre la ansiedad y la dimensión control, la dimensión vínculos, la dimensión proyectos y la dimensión aceptación del bienestar psicológico.

Con respecto a la ansiedad manifiesta, Domínguez et al. (2013) realizaron una investigación con el objetivo de analizar las propiedades psicométricas de la Escala de

Ansiedad Manifiesta en Niños – Revisada (CMAS – R) de Reynolds y Richmond, y se realizaron dos estudios, el primer estudio contó en una población de 616 personas de Lima Metropolitana, con 435 niños y adolescentes entre las edades de 10 a 18 años, de los cuales, 159 fueron hombres y 271 mujeres, el primer estudio obtuvo como resultado índices de confiabilidad superiores a estudios anteriores, y cambios de ítems y reorganización en los factores; por otro lado, en el segundo estudio con una población de 146 niños y adolescentes, con 72 varones y 74 mujeres que se encontraban con diagnóstico presuntivo de ansiedad y se encontraban en un tratamiento psicológico, este segundo estudio buscó encontrar evidencias de validez criterial para comparación de grupos diferenciados (consultantes y no consultantes); la investigación concluyó obteniendo propiedades psicométricas adecuadas para trabajar con esa escala, pero, no se pudo realizar generalizaciones para el establecimiento de baremos para ambas poblaciones consultantes y no consultantes.

Leal y Silva (2010) investigaron en Cajamarca sobre el bienestar psicológico en estudiantes de secundaria, con la finalidad de describir el bienestar psicológico de estudiantes adolescentes de esa ciudad y la adaptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff, utilizando la Escala de Bienestar de Ryff adaptada por Van Dierendonck y validada por Díaz et al., contaron con una muestra de 1588 estudiantes de 12 colegios cajamarquinos, se obtuvo como resultado niveles óptimos en la validez y confiabilidad del instrumento, así como puntuaciones altas en las escalas de autoaceptación, relaciones positivas, propósito de vida y crecimiento personal con excepción de la escala de autonomía que puntuó bajo en los adolescentes.

2.2 Bases teóricas científicas

2.2.1 Ansiedad

2.2.1.1 Definición

El concepto de ansiedad según el manual del DSM-V (Asociación Americana de Psiquiatría, 2014), es una respuesta que se anticipa a una amenaza futura; y que la respuesta ansiosa está asociada a tensión muscular, vigilancia hacia el peligro futuro y comportamientos de cautela o evitativos.

Según Beck et al. (1985, como se citó en Clark y Beck, 2012), la ansiedad es una respuesta emocional que es provocada a partir del miedo, a partir de ello, la ansiedad es un estado negativo; por eso, Barlow (2002, como se citó en Clark y Beck, 2012) propone que la ansiedad es una emoción orientada hacia el futuro se caracteriza por la incontrolabilidad y la impredecibilidad de sucesos que son potencialmente aversivos y con un cambio rápido en la atención que se dirige hacia el foco de los acontecimientos que son peligrosos en potencia o también se dirige hacia la respuesta afectiva de esos sucesos.

Por su parte, Sierra et al. (2003) exponen acerca de la evolución de definiciones sobre las múltiples dimensiones de la ansiedad, la cual ha sido definida como un estado emocional, psicológico y fisiológico transitorio, como un rasgo de personalidad y como explicación de una conducta. Estos mismos autores proponen que la ansiedad es parte de la existencia humana apareciendo de forma moderada en conjunto con el miedo para la anticipación del peligro, es por eso que, la ansiedad se define como una combinación de diferentes

manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a reales peligros, y que su manifestación sea en forma de crisis o de tal forma que se presente como un estado persistente y difuso de forma descontrolada, puede llegar al pánico.

Asimismo, Martin (1961, como se citó en Reynolds & Richmond, 1997), define a la ansiedad como una compleja red de respuestas neuropsicológicas, y del cual se deba aprender a medir las respuestas como el estímulo que provoca la ansiedad para poder entenderlas. Krause el mismo año (1961, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), refiere que la ansiedad se puede visualizar a partir de autoinformes, signos fisiológicos, la conducta del individuo, el desempeño de tareas, la intuición clínica y la respuesta al estrés.

De tal forma, la ansiedad tiene manifestaciones que se asemejan a los que la persona siente cuando hay pensamientos sobre el peligro, y reacciones fisiológicas en conjunto con respuestas motoras (Cambell, 1986; Thyer, 1987, como se citó en Sierra et al., 2003).

2.2.1.2 Perspectivas teóricas de la ansiedad

En cuanto a las perspectivas teóricas de la ansiedad, autores como Clark y Beck (2012), Sierra et al. (2003), Virues (2005), durante su investigación sobre la naturaleza de la ansiedad, encontraron diversos enfoques relacionados a la etiología de la ansiedad, estos enfoques se mencionan a continuación:

- a) Enfoque biológico: Este enfoque afirma que la ansiedad tiene relación con la activación del sistema nervioso, esto a consecuencia de estímulos externos o como resultado de las funciones cerebrales (Virues, 2005). En

cuanto a la activación derivada del sistema endocrino y el sistema nervioso vegetativo son éstos los que producen los síntomas de la ansiedad. Asimismo, las respuestas fisiológicas periféricas se asocian a la activación y producen síntomas perceptibles como los temblores, palpitaciones, sequedad bucal, sudoración, tensión muscular, presión en el pecho entre otros (Clark y Beck, 2012).

En cuanto a la parte neurofisiológica, se han realizado avances sobre el conocimiento de las bases cerebrales de la ansiedad, en los que se afirman el rol central de la amígdala para el procesamiento de las emociones y su rol en la memoria (Clark y Beck, 2012).

- b) Enfoque psicodinámico: Según la Teoría Psicodinámica, la ansiedad se concibe como un proceso biológico, dentro del cual se manifiesta la respuesta del organismo ante la excitación derivada de la libido (Virues, 2005); esta respuesta puede ser producto del conflicto entre el impulso inaceptable y un contraataque aplicado por parte del ego (Sierra et al., 2003).

Para la teoría psicodinámica, la angustia proviene de la lucha entre el rigor del superyó y de los instintos del ello; donde los estímulos inaceptables para el individuo producirían un estado ansioso (Virues, 2005).

- c) Enfoque conductual: Al respecto del enfoque conductual, diversos psicólogos experimentales en base a la teoría del aprendizaje han logrado demostrar que las respuestas de miedo podrían ser adquiridas mediante un

proceso de aprendizaje asociativo (Clark y Beck, 2012), en la cual la ansiedad se relacionaría con un conjunto de estímulos que incitan a la aparición de formas de respuesta emocional (Sierra et al, 2003).

Además, dentro de este enfoque existen teorías tales como el del condicionamiento clásico, la teoría de los dos factores, el módulo del miedo (Clark y Beck, 2012), y la teoría del aprendizaje social en la que el individuo puede desarrollar ansiedad a través del aprendizaje por observación de aquellas personas que son significativas en su entorno (Virues, 2005).

- d) Enfoque cognitivo: El enfoque cognitivo propuso que la ansiedad es el resultado de la evaluación cognitiva del individuo ante las situaciones que pueden ser amenazantes para éste; esto desencadenaría una reacción ansiosa que sería modulada por otros procesos cognitivos (Sierra et al., 2003); aunado a ello se iniciaría una señal de alarma lo cual provocaría una respuesta neurofisiológica que iniciaría la ansiedad (Virues, 2005).

Por su parte Clark y Beck (2012) afirmaron que la ansiedad está definida como la respuesta subjetiva y permanente de la activación del miedo, además la ansiedad es un estado permanente asociado con las valoraciones de amenaza.

- e) Enfoque cognitivo-conductual: En este enfoque se unen las investigaciones desarrolladas por el ámbito cognitivo y conductual, en la que la conducta sería determinada por las interacciones entre las

características del individuo y las condiciones de la situación presentada; en este enfoque se estudian las variables cognitivas del individuo tales como los pensamientos y creencias, y las variables circunstanciales, tales como los estímulos que activan la emisión de una conducta (Sierra et al., 2003).

Estas perspectivas de la ansiedad gestaron teorías tales como la ansiedad estado y rasgo en el que el trastorno se traduce en la presencia de síntomas irracionales que perturban al individuo (Spielberger, 1966, 1972, como se citó en Sierra et al., 2003), la ansiedad exógena y endógena, donde la primera está ligada a los conflictos psicosociales y la segunda es independiente de los estímulos situacionales (Sheehan, 1982, como se citó en Sierra et al., 2003), la ansiedad como rasgo de personalidad (Reynolds y Richmond, 1997) y la ansiedad manifiesta que se relaciona con la pulsión o la motivación (Taylor, 1951, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997).

2.2.1.3 Ansiedad manifiesta

Taylor (1951, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997) realizó un informe sobre las medidas objetivas e independientes de la ansiedad, para la constitución de la Manifest Anxiety Scale, en la cual, se expone que la ansiedad manifiesta es una medida de la pulsión, adherido a esta teoría, Taylor (1951, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997) propuso que la personas que tenían mayor ansiedad lograría puntuaciones más altas que los que informan tener menos ansiedad.

Por su parte Reynolds y Richmond (1997) determinaron una prueba para comprender la naturaleza de la ansiedad, por ese motivo, estos autores elaboraron el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS – R), en el cual se determinó la escala de ansiedad total para proporcionar respuestas sobre la ansiedad, y dentro de éstas, ayudando a la interpretación de la ansiedad, los autores elaboraron cuatro subescalas de ansiedad total: La ansiedad fisiológica, la inquietud e hipersensibilidad, las preocupaciones sociales y la concentración, y la mentira. Los autores definen a estas subescalas para la medición de la ansiedad manifiesta de la siguiente manera (Reynolds y Richmond, 1997):

- **Ansiedad fisiológica:** Se refiere a la manifestación fisiológica de la ansiedad, expresada en dificultades para la conciliación del sueño, náuseas, fatiga entre otros componentes.
- **Inquietud e hipersensibilidad:** Se refiere a la preocupación recurrente y obsesiva acerca de una variedad de cosas, la mayoría de las cuales son vagas y mal definidas por la mente del niño, esto relacionado al miedo de ser lastimado o aislado.
- **Preocupaciones sociales y concentración:** Se refiere a los tipos de pensamiento distractores que se presentan en la persona y diversos miedos de naturaleza social o interpersonal, que conducen a dificultades de atención y concentración.

2.2.2 Salud mental

En el documento de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (2019) se define a la Salud como “un estado completo de bienestar físico, mental y social”, asimismo, tomando en cuenta que la salud no solamente se refiere a la ausencia de enfermedades o afecciones; y teniendo como punto específico a la salud mental, la OMS (s.f., como se citó en García-Alandete, 2014), definió a la salud mental al estado de bienestar en cual la persona conoce sobre sus propias capacidades, tiene la capacidad de afrontar las tensiones de la vida diaria y trabajar de manera fructífera y productiva; partiendo de las definiciones mencionadas y diversas investigaciones realizadas por Casullo y Castro (2000), García-Alandete (2014), Keyes et al. (2002) y Myers et al. (2005, como se citó en Vázquez et al., 2009), se define a la salud mental como un factor esencial para la calidad de vida del ser humano, teniendo entre sus componentes al bienestar psicológico, basado en una perspectiva eudaimónica, el cual contiene en su formulación al desarrollo del ser humano y los retos existenciales de la vida (García-Alandete, 2014; Keyes et al., 2002) y el bienestar subjetivo, basada en una perspectiva hedonística, basada en la satisfacción de la vida y la felicidad (Diener, 1989, como se citó en García-Alandete, 2014; Keyes, 2002).

2.2.3 Bienestar psicológico

El constructo de bienestar psicológico ha sido investigado durante años, a pesar de ello, no ha habido un consenso sobre su definición o en la forma de medir el bienestar psicológico en las personas (Dodge et al., 2012); asimismo, Dodge et al. (2012) y Ryan y Deci (2001) definen dos tradiciones con respecto al bienestar psicológico: La hedonística, la cual acentúa constructos tales como la felicidad, el afecto positivo, el

bajo afecto negativo y la satisfacción con la vida; así como la tendencia a enfocarse en las preferencias y placeres de la mente y el cuerpo (Kubovy, 1999, como se citó en Ryan y Deci, 2001), asimismo, esta perspectiva hedonística define que el bienestar consiste de una felicidad subjetiva y le concierne la experiencia del placer versus el displacer, además, la felicidad no solo se deriva del hedonismo físico sino que también puede derivarse de la consecución de metas o la obtención de logros valiosos en diversos contextos (Diener et al., 1998, como se citó en Ryan y Deci, 2001), entre los teóricos que proponen esta tradición se encuentran: Bradburn; Diener y Schawrz; Kahneman; Lyubomirsky y Lepper (como se citó en Dogde et al., 2012); por otro lado, también se evidencia a la tradición eudaimónica que lleva consigo a los componentes del funcionamiento psicológico positivo y el desarrollo humano, tal como lo escribió Fromm acerca del punto de vista aristotélico (Fromm, 1981 como se citó en Ryan y Deci, 2001), que el óptimo bienestar psicológico se distingue de las necesidades subjetivas que necesitan satisfacción momentánea, las cuales son peligrosas para el crecimiento de la humanidad; de las que realmente forman parte de las raíces de la naturaleza humana y que su realización conduce al crecimiento humano y produce eudaimonia; los que proponen esta tradición son: Rogers y Waterman (como se citó en Dogde et al., 2012), Ryff, Singer y Keyes (como se citó en Ryan y Deci, 2001).

2.2.3.1 Modelo de Bienestar Social de Keyes

Después de trabajar junto a Ryff en la formulación de los componentes del bienestar psicológico (Keyes y Ryff, 1999, como se citó en Keyes, 2002), Keyes (1998) formuló el concepto de bienestar social, donde afirmaba que, si bien el bienestar psicológico tenía un criterio de evaluación más privado y

personal, el bienestar social evaluaba de forma más pública y social el funcionamiento de la vida de una persona; formulando así, cinco dimensiones sobre el bienestar social (Keyes, 1998):

- **Coherencia social:** Se refiere a la percepción de la calidad, organización y forma de operación del mundo social, incluye una preocupación por saber acerca del mundo.
- **Actualización social:** Se refiere a la evaluación del potencial de la sociedad y su trayectoria evolutiva, se toma en cuenta si el sentido de la evolución como sociedad tiene el potencial para crear ciudadanos e instituciones.
- **Integración social:** Se refiere a la evaluación de la calidad de las relaciones de una persona con la sociedad y la comunidad.
- **Aceptación social:** Se refiere a la interpretación de la sociedad a través del carácter y las cualidades de otras personas de forma generalizada. Se fundamenta en la aceptación y credibilidad por otros, y de otros hacia uno mismo.
- **Contribución social:** Se refiere a la evaluación que se hace uno mismo sobre su valor social, el cual incluye la creencia sobre si la persona es un miembro vital para la sociedad.

Keyes finaliza afirmando que las mediciones del bienestar social, tanto como del bienestar psicológico y bienestar emocional, pueden ser indicadores del estado de salud mental individual de una persona.

2.2.3.2 Modelo de Bienestar de Seligman

Siguiendo a la Psicología Positiva, Seligman (2011, como se citó en Dodge et al., 2012), propuso que, su temática ya no es la felicidad como se citaba, sino que ahora, la nueva temática de la psicología es el bienestar, y la actual medida del bienestar es la prosperidad, y la meta de la psicología positiva es incrementar la prosperidad, es a partir de allí que el autor establece que el constructo de bienestar tiene elementos medibles que contribuyen al bienestar pero que no definen el bienestar.

Es por ello que Seligman (2011, como se citó en Kern et al., 2015) en su nueva teoría refiere sobre los elementos que conforman al bienestar para una vida que florece, lo cual conforma el PERMA (Positive Emotion, Engagement, Relationships, Meaning and Accomplishment) (Seligman, 2011, como se citó en Kern et al., 2015):

- Emoción Positiva: Se refiere a los sentimientos hedonistas de la felicidad, como sentirse contento.
- Compromiso: Se refiere a la conexión psicológica con las actividades y las organizaciones.
- Relaciones positivas: Tiene incluido dentro de esta dimensión al sentimiento de integración social, el cuidado y soporte por otros y la satisfacción de las conexiones sociales de uno mismo.

- Sentido: Se refiere a la creencia que la vida de la persona es valiosa y al sentimiento de estar conectado con algo mucho más grande que uno mismo.
- Realización: Se refiere al progreso que uno desempeña para la realización de metas, la persona se siente capaz de realizar sus actividades diarias teniendo sentimientos de logro.

Seligman afirma que estos cinco componentes contribuyen al bienestar general, así mismo, estos cinco componentes pueden ser medidos y definidos de manera independiente uno de otro (Seligman, 2011, como se citó en Kern et al., 2015).

2.2.3.3 Modelo Multidimensional del Bienestar Psicológico de Ryff

Ryff (1989, como se citó en Keyes, 2002) realizó a partir de la concepción teórica del funcionamiento positivo de Jahoda (como se citó en Keyes, 2002), la base de las seis dimensiones del bienestar psicológico; en años posteriores, Ryff (2014) ha desarrollado avances en la investigación de las dimensiones del bienestar psicológico, tomando como punto de partida las teorías de Maslow sobre la autoactualización, la teoría de Jung sobre la individuación, la teoría de Erikson sobre el desarrollo personal, la teoría de Allport sobre la madurez, la teoría de Frankl sobre el sentido de voluntad, la teoría de Bühler sobre las tendencias básicas de la vida, la teoría de Neugarten sobre los procesos ejecutivos de la personalidad, la teoría de Rogers sobre la funcionalidad plena de la persona y la teoría de la salud mental de Jahoda (como se citó en Ryff, 2014), y a partir de estas teorías, y teniendo en cuenta la teoría de la felicidad

en específico sobre la eudaimonía, Ryff (2014), coloca las siguientes dimensiones del bienestar psicológico:

- **Autonomía:** Se refiere a la autodeterminación y la independencia, teniendo la habilidad de resistir las presiones sociales y la habilidad para pensar y actuar de ciertas maneras, teniendo la capacidad de regular el comportamiento desde adentro y evaluarse uno mismo mediante estándares personales.
- **Dominio del entorno:** Se refiere a la capacidad y competencia de la persona con respecto al dominio del entorno, la habilidad de tener un complejo control de las habilidades externas, haciendo un uso efectivo de las oportunidades, y teniendo la habilidad de crear contextos que se ajusten a los valores y necesidades personales.
- **Crecimiento personal:** Se refiere al sentimiento de continuo desarrollo, la persona se mira a sí misma como alguien que crece y se expande, la persona está abierta a nuevas experiencias, tiene un sentido de realización de acuerdo a su potencial, se evidencia una mejora en sí misma y en su comportamiento todo el tiempo, y cambia de manera que refleje más autoconocimiento y efectividad.
- **Relación positiva con otros:** Se refiere a la calidez, la satisfacción y las relaciones verdaderas que la persona tiene con otras, la persona está consciente sobre el bienestar de los otros, tiene capacidad de una fuerte

empatía, afecto e intimidad, comprende el principio de dar y recibir de las relaciones humanas.

- Propósito en la vida: Se refiere a la persona que tiene metas en la vida y sentido de direccionalidad, la persona siente que existe un sentido en su vida presente y pasada, lleva consigo creencias que brindan un propósito a la vida, tiene herramientas y objetivos para vivir.
- Autoaceptación: Se refiere a la persona que tiene una actitud positiva sobre sí misma, la persona se reconoce y acepta los diversos aspectos de sí, incluyendo las buenas y malas cualidades, tiene un sentimiento positivo sobre su vida pasada.

En síntesis, se define al bienestar psicológico como el conjunto de componentes cognitivos, conductuales, subjetivos y sociales que engloban en su conjunto capacidades que dotan al ser humano de habilidades para obtener una calidad de vida adecuada y una salud mental que determinen de forma significativa la relación de la persona con su contexto inmediato y la relación que establece con otros.

Por ende, se define al óptimo bienestar psicológico como el conjunto de componentes que generen una buena calidad de vida, una buena satisfacción consigo mismo y una adecuada relación con otros, así como alcanzar una salud mental óptima, tener la capacidad de regularse a sí mismo, la consecución de metas y la génesis de una vida enfocada a la trascendencia personal.

2.2.4 Adolescencia

2.2.4.1 Definición

La adolescencia se define y considera como la etapa de transición entre la infancia y la adultez, la edad de esta etapa oscila entre 11 a 20 años de edad (Papalia et al., 2009; Papalia y Martorell, 2017), y comprende la adolescencia temprana, media y tardía (Hidalgo y Güemes, 2013); esta etapa se caracteriza por presentar cambios físicos, los cuales pueden presentarse antes o después de los 11 años (Coleman & Hendry, 2003), cerebrales, psicológicos, sociales, la búsqueda de la identidad, y una serie de nuevas preocupaciones que engloban los diferentes cambios en la adolescencia (Berg, 2014; Hidalgo y Güemes, 2013; Iglesias, 2013; Papalia et al., 2009; Papalia y Martorell, 2017; Siegel, 2014).

Tal como se mencionó, esta etapa está caracterizada por cambios que se desarrollan de diversas formas en hombres y mujeres (Papalia y Martorell, 2017) detallados a continuación.

a) Cambios físicos:

- En los hombres se efectúa el crecimiento del escroto y los testículos, el crecimiento del vello púbico, del pene y de la glándula prostática, se genera un cambio de voz, la aparición del vello facial y axilar y el aumento en la secreción de las glándulas sebáceas, esto puede generar en el adolescente el acné.

- En las mujeres se genera el crecimiento mamario, el crecimiento del vello púbico, la menarquía, la aparición de vello axilar y el aumento en la secreción de glándulas sebáceas y sudoríparas, lo cual puede producir acné.

Con respecto a los cambios psicológicos, en la adolescencia se genera un cambio en el procesamiento de información emocional a causa de la existencia de un desarrollo cerebral en maduración (Berg, 2014, Casey & Caudle, 2013), lo cual puede conducir a sobreponer a las emociones por encima de la razón, además, se puede observar en el adolescente la búsqueda por nuevas emociones y no asumir riesgos de forma responsable, lo cual puede conducir a tomar decisiones riesgosas para su salud y su bienestar (Siegel, 2014).

En cuanto al área social, el adolescente se encuentra en búsqueda de su identidad buscando un grupo en el cual sentirse identificado, y de igual forma queriendo ser partícipe del mundo de los adultos asumiendo roles que pueden no ser favorables para su desarrollo, en esta etapa según Radick et al. (2009, como se citó en Iglesias, 2013), desarrollan cuatro aspectos básicos de los adolescentes durante esta etapa. El primero es la lucha independencia-dependencia en la cual el adolescente busca ser más independiente y desligarse de los padres, esto genera conflictos entre los padres del adolescente y éste, lo cual va dando lugar a la evaluación de los valores del joven y su alcance con la independencia; el segundo, la preocupación por el aspecto físico, que está basado en los cambios físicos y psicológicos que se generan en la adolescencia, en este ámbito se gesta la preocupación por la apariencia, ver de forma extraña

el cuerpo y sentirse diferente, así mismo, el miedo y la inseguridad que puede resultar de ser o no atractivo para los demás, y la aparición de las relaciones interpersonales y sexuales que puedan aparecer a partir de las características externas; tercero, se encuentra la integración en el grupo de amigos, el cual se presenta como parte vital para el desarrollo del adolescente y su contexto, mediante este aspecto, el adolescente forja sus relaciones y genera una nueva identidad con su grupo, esto puede tener efectos beneficiosos o nocivos dependiendo de cómo el adolescente se integre en su nuevo grupo; y por último, el desarrollo de la identidad, donde buscan formar su visión del mundo, buscan mayor intimidad consigo mismos, van forjando su sentido de vida y consolidando sus valores morales y los comportamientos que tendrán en su etapa adulta.

A partir de estos cambios en la adolescencia, se pueden observar que, buscar la nueva identidad, sentir seguridad de ser aceptado y no rechazado y formar parte de un grupo que lo acepte, puede conllevar a buscar la aceptación del adolescente bajo conductas que puedan ser beneficiosas o riesgosas para su vida y su desarrollo futuro. De la misma forma, se puede afirmar que en el adolescente se pueden encontrar factores protectores que puedan llevar al buen funcionamiento y desarrollo de sí mismo, y, por otro lado, factores de riesgo que puedan conducir a conductas nocivas para el adolescente (Páramo, 2011).

2.2.4.2 Factores de protección

Los factores protectores que se pueden presentar en la adolescencia tienen repercusión en la salud y en el desarrollo del adolescente, teniendo la capacidad de contrarrestar factores de riesgo y disminuir las conductas de riesgo haciendo que el adolescente sea menos vulnerable en su devenir (Páramo, 2011). Burak (2001, como se citó en Páramo, 2011) planteó dos tipos de factores de protección, el primero es el factor de protección de alto espectro, el cual tiene como finalidad establecer conductas protectoras que favorecen la no aparición de riesgos en el adolescente, entre éstas se encuentran una familia con fuerte relación entre sus miembros, una alta autoestima, un locus de control interno establecido, un proyecto de vida y un sentido de vida bien elaborados, y el segundo son los factores protectores específicos que están orientados a la protección de ciertas conductas riesgosas para los adolescentes, entre estos factores específicos se encuentran acciones prosociales, protección en las relaciones sexuales, la ausencia del consumo de licor y el no fumar.

2.2.4.3 Factores de riesgo

La presencia de factores de riesgo está asociado a conductas de riesgo que dificultan el buen desarrollo del adolescente; las características de los factores de riesgo se pueden observar en las diversas conductas que realiza un adolescente en contra de sí mismo, según Kazdin (2003, como se citó en Páramo, 2011), en la adolescencia se presenta un incremento en el número de actividades riesgosas y problemáticas.

Los factores que producen conductas de riesgos que se pueden presentar en los adolescentes según Urzúa (1998, como se citó en Páramo, 2011) son: La calidad de vida comunitaria, la influencia de los padres, la baja autoestima, la edad, la influencia de pares, entre otros; Burak (2001, como se citó en Páramo, 2011) mencionó como predictores de una conducta de riesgo a los factores de amplio espectro entre los cuales se encuentran la familia con vínculos pobres de relación, violencia intrafamiliar, un proyecto de vida débil, un bajo nivel de resiliencia entre otros aspectos que generan conductas de riesgo que pueden perjudicar al adolescente, asimismo señaló la existencia factores de riesgo específicos, entre los cuales se encuentran el consumo de alcohol excesivo, portar un arma blanca, tener familiares o amistades que han tenido un embarazo, depresión, entre otros factores; lo cual podría ocasionar en el adolescente la aparición de problemas emocionales como la ansiedad, depresión, estrés, ataques de pánico, la aparición del suicidio (Páramo, 2011) y el consumo de sustancias legales e ilegales (Urzúa, 1998, como se citó en Páramo, 2011).

Tanto los factores de protección como de riesgo tienen repercusión en la salud física y mental del adolescente, es así que, tomando en cuenta esta parte se puede analizar cómo está la salud mental del adolescente y la salud mental de la sociedad en la cual se encuentra inmerso, esta sociedad que está llena de muchos estímulos perjudiciales que se internan dentro del adolescente (Páramo, 2011).

2.2.4.4 Salud mental en la adolescencia

La salud mental durante el periodo de la adolescencia presenta una significativa vulnerabilidad y esto puede conllevar a que el adolescente presente algunas enfermedades mentales, tales como la depresión, la ansiedad, desórdenes alimenticios, abuso de sustancias y psicosis (Blakemore, 2019).

En un documento del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (2017) se reportó sobre la salud en la adolescencia, sobre los elementos y factores que repercuten en ella; con respecto a la salud mental, se afirma en esta publicación que los estados anímicos que prevalecen en el adolescente son la preocupación, seguido por la irritabilidad, el aburrimiento y la tristeza; esto sumado a los factores psicosociales que causan estrés en el adolescente, tales como la delincuencia, el narcotráfico, el terrorismo, seguidos por la salud, el estudio y el dinero.

En esta publicación también se ha encontrado, a los diferentes trastornos clínicos que pueden encontrarse de manera frecuente en la etapa de la adolescencia, el primero de ellos son los episodios depresivos seguido por los trastornos de ansiedad generalizada manifestados en esta etapa, estos trastornos pueden ser de mucha influencia en la vida del adolescente y en su devenir. (Páramo, 2011; MINSA, 2017).

2.3 Definición de términos

- Bienestar psicológico: Óptimo estado de salud psicológica, emocional y social.
- Autonomía: Independencia que presenta una persona para hacer frente a diversas situaciones.
- Dominio del entorno: Capacidad para dominar el entorno de sí mismo y su contexto inmediato.
- Crecimiento personal: Capacidad y sensación de autorrealización de la persona.
- Relación positiva con otros: Calidez en las relaciones interpersonales que tiene la persona.
- Propósito en la vida: Creación y establecimiento de metas y sentido de direccionalidad.
- Autoaceptación: Reconocimiento y aceptación de sí mismo.
- Ansiedad: Estado emocional y psicológico caracterizado por síntomas fisiológicos y mentales sobre una situación futura.
- Ansiedad manifiesta: Caracterización de la ansiedad mediante la aparición de síntomas fisiológicos, intranquilidad, preocupación y estrés.

2.4 Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

H₁: Existe una relación estadísticamente significativa entre el bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

2.4.2 Hipótesis específicas

H_{1.1}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autonomía del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto

y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

H_{1,2}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión dominio del entorno del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

H_{1,3}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión crecimiento personal del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

H_{1,4}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión relación positiva con otros del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

H_{1,5}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión propósito en la vida del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

H_{1,6}: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autoaceptación del bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

CAPÍTULO III

MÉTODO

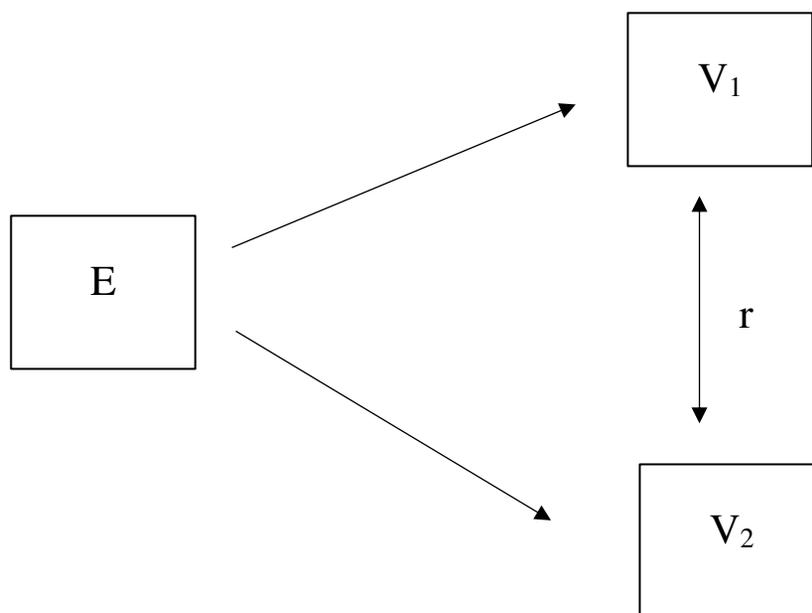
3.1 Nivel y tipo de investigación

El tipo de investigación que se estableció para el presente trabajo es sustantiva descriptiva (Sánchez y Reyes, 2021), y es de nivel descriptivo, porque se expresa las características de la población con respecto en su estado actual (Sánchez et al., 2018) recogiendo información sobre estas características de forma conjunta (Hernández et al., 2014).

3.2 Diseño de investigación

El diseño de investigación con respecto al presente trabajo es no experimental, puesto que no se varió ni manipuló las variables de la investigación (Hernández et al., 2014), así mismo, este trabajo según la clasificación de los tipos de diseños no experimentales propuesto por Hernández et al. (2014), corresponde a una investigación correlacional, puesto que su objetivo es establecer el grado de correlaciones estadísticas entre dos variables (Sánchez et al., 2018, 2021).

En la presente investigación se utilizó este diseño para la medición de la relación entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular, y el diagrama es el que se presenta a continuación. (Hernández et al., 2014).



Donde:

E: Muestra conformada por estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular.

V₁: Bienestar psicológico

V₂: Ansiedad manifiesta

r: Relación existente entre las variables.

3.3 Población y muestra

La presente investigación tuvo como población a todos los estudiantes de cuarto y quinto grado de nivel secundario de dos instituciones educativas de la UGEL N°6, 173 estudiantes de gestión estatal y 149 estudiantes de gestión particular que sumaron en total 322 estudiantes.

El tipo de muestreo que se efectuó para la elección de la muestra es de carácter no probabilístico de manera intencionada, porque se basó la elección de la muestra bajo el criterio del investigador y no se seleccionó procedimientos al azar, ni se basó en fórmulas de probabilidad (Hernández et al., 2014; Sánchez et al., 2018, Sánchez y Reyes, 2021), además al momento de la revisión hubieron algunas pruebas que no consignaron las respuestas de forma adecuada o no pasaron la escala de mentira según el manual CMAS-R (Reynolds y Richmond, 1997). Por este motivo, la muestra estuvo conformada por 233 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria, 118 estudiantes de un colegio estatal y 115 estudiantes de un colegio particular del distrito de Santa Anita.

3.4 Variables de estudio

Las variables que se correlacionaron en la presente investigación fueron:

a) Variables correlacionadas:

- Bienestar psicológico: Variable medida mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (1989).
- Ansiedad manifiesta: Variable medida mediante el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS – R) de Reynolds y Richmond (1997).

b) Variables de control:

- Grado escolar: Cuarto y quinto de secundaria.
- Tipo de gestión: Estatal y particular.

3.5 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.5.1 Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (SPWB)

a) Ficha técnica

- Nombre Original: Scale Psychological Well-Being
- Nombre: Escala de Bienestar Psicológico de Ryff.
- Año: 1989
- Autora: Carol D. Ryff.
- Base teórica: Modelo Multidimensional del Bienestar Psicológico.
- Población: Adolescentes y adultos.
- Forma de administración: Individual y grupal.
- Número de ítems de la forma larga: 84

b) Descripción del instrumento

La Escala de Bienestar Psicológico de Ryff está diseñada para evaluar el bienestar psicológico en adultos y adolescentes (Žukauskienė et al., 2015, Sirigatti et al., 2016), este instrumento está conformado en su forma larga por 84 ítems (Ryff, 2014).

Este instrumento tiene un puntaje de tipo Likert: Completamente en desacuerdo (1), Algo en desacuerdo (2), Ligeramente en desacuerdo (3), Ligeramente de acuerdo (4), Algo de acuerdo (5), Completamente de acuerdo (6).

c) Validez

Con respecto a la validez, Ryff (Anglim & Grant, 2014) realizó el análisis de factores, el cual sugirió que la autoaceptación y el dominio del entorno están cercanamente relacionados al bienestar psicológico, el crecimiento personal, la relación positiva con otros y el propósito en la vida, comparten un factor de orden superior, y que la autonomía está más relacionada con las variables concernientes al poder y el control.

Por otro lado, Ryff (como se citó en Akin, 2008) también determinó la validez correlacionando las dimensiones del bienestar psicológico con medidas existentes del bienestar psicológico; se correlacionó el Affect Balance Scale con el crecimiento personal y el dominio del entorno, el Índice de Satisfacción con la Vida se correlacionó con la autonomía y la autoaceptación, el Rosenberg Self-esteem Scale se correlacionó con el crecimiento personal y la autoaceptación, y la Escala de Depresión de Zung fue usado como medida de inadaptación en correlación con el dominio del entorno, el propósito de la vida y la relación positiva con otros.

Por su parte en Italia, se realizó la validez de constructo en el que se concluyó que el instrumento es útil para la evaluación del bienestar psicológico y se basa en un constructo validado que es a su vez exhaustivo y articulado, y es útil para ofrecer una descripción positiva del buen ajuste (Ruini et al., 2003; Sirigatti et al., 2009, 2013, como se citaron en Sirigatti et al., 2016).

d) Confiabilidad

En cuanto a la determinación de la confiabilidad de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (Akin, 2008, Kalantarkousheh & Navarbafi, 2012), se realizó con 321 hombres y mujeres divididos en jóvenes, adultos y adultos mayores; la confiabilidad de la prueba por medio de consistencia interna por alfa de Cronbach de cada una de las dimensiones, con respecto a la dimensión autonomía, el resultado fue de .86, para la dimensión dominio del entorno fue de .90, para la dimensión crecimiento personal fue de .87, para la dimensión de relación positiva con otros fue de .91, para la dimensión propósito en la vida fue de .90 y para la dimensión autoaceptación fue de .93. Asimismo, Ryff realizó la confiabilidad mediante test-retest, tomando las evaluaciones después de un periodo de seis semanas, con una submuestra de los hombres y mujeres encuestados de 117 participantes, dentro del cual obtuvo una confiabilidad entre .81 a .85. (Akin, 2008).

Otro estudio realizado por Cenkseven (2004, como se citó en Akin, 2008) obtuvo la confiabilidad mediante consistencia interna en 500 estudiantes de una universidad de Turquía, obteniendo como resultado los siguientes coeficientes: .78 para autonomía, .77 para dominio del entorno, .74 para crecimiento personal, .83 para relaciones positivas con otros, .76 para propósito en la vida y .79 para autoaceptación; asimismo, realizó la confiabilidad mediante test-retest, obteniendo un coeficiente dentro de un rango de .74 a .84. (Cenkseven, 2004, como se citó en Akin, 2008).

Por otro lado, Ryff y Essex (1992, como se citó en Anglim & Grant, 2014), calcularon la confiabilidad en 120 mujeres adultas mayores que experimentaron

reubicación comunitaria utilizando el análisis de la consistencia interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo como resultado el coeficiente dentro de un rango de .86 a .93.

e) Normas de aplicación

La aplicación puede ser individual o colectiva y se requiere entre 20 a 25 minutos, y puede ser aplicada a adolescentes y adultos, asimismo, la prueba tiene las siguientes instrucciones (Ryff, 1989):

El siguiente conjunto de preguntas trata sobre cómo te sientes acerca de ti mismo y de tu vida. Por favor, recuerde que aquí no hay respuestas correctas o incorrectas.

Completamente en desacuerdo (CD), Algo en desacuerdo (AD), Ligeramente en desacuerdo (LD), Ligeramente de acuerdo (LA), Algo de acuerdo (AA) y Completamente de acuerdo (CA).

f) Normas de corrección

Esta prueba está compuesta por seis dimensiones y tiene ítems directos e inversos (Ryff, 1989): Autonomía conformada por 7 ítems directos, y 7 ítems inversos; dominio del entorno conformado por 8 ítems directos y 6 ítems inversos; crecimiento personal conformado por 8 ítems directos y 6 ítems con puntuación inversa; relaciones positivas con otros conformado por 7 ítems de puntaje directo y 7 ítems de puntaje inverso; propósito en la vida está conformado 7 ítems directos y 7 ítems de puntaje inverso; autoaceptación conformada por 7 ítems de puntaje directo y 7 ítems que tienen puntaje inverso.

3.5.2 Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS – R)

a) Ficha técnica

- Nombre Original: Revised Children’s Manifest Anxiety Scale (RCMAS)
- Nombre: Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado (CMAS – R)
- Adaptado por: Cecil Reynolds y Bert Richmond (1997)
- Población: Niños y adolescentes de 6 a 19 años.
- Forma de administración: Individual y grupal.
- Número de ítems de la versión adaptada: 37

b) Descripción

El Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado está conformado por 37 ítems que han sido diseñados para la valoración del nivel y naturaleza de la ansiedad en una población de niños y adolescentes (Reynolds y Richmond, 1997), el instrumento mide la escala de ansiedad total, la cual está conformada por ansiedad fisiológica, inquietud/hipersensibilidad, preocupaciones sociales/concentración como subescalas y por la subescala de mentira, la forma de puntuación que se maneja es una puntuación directa.

c) Validez

Con respecto a la validez del instrumento, Reynolds y Richmond (1997) determinaron realizar la revisión de los reactivos que irían en la prueba, encuestaron a un grupo de maestros, psicólogos clínicos infantiles y psicólogos educativos;

obteniendo como resultado los reactivos que se relacionaban con manifestaciones de la ansiedad en niños.

Por otro lado, se realizaron diversos estudios de análisis factorial (Finch et al., 1974; Finch et al., 1976 y Koppitz, 1977; como se citó en Reynolds y Richmond, 1997); tomándose en cuenta los últimos realizados por Reynolds y Harding (1983, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), en el cual destacan 5 factores, el Factor I, el cual es la ansiedad fisiológica, el Factor II, el cual es inquietud/hipersensibilidad, el Factor III, el cual es preocupaciones sociales/concentración, estos factores fueron agrupados como el Factor Ansiedad y que es representada por las puntuaciones de ansiedad total y el Factor IV denominado mentira 1 y el Factor V denominado mentira 2, estos últimos fueron agrupados en el Factor Mentira, y fueron agrupados en la subescala Mentira.

Por su parte Reynolds (1980, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), realizó la validez de constructo mediante el análisis de la validez convergente y divergente, para ello utilizó otros instrumentos teniendo como resultado que el CMAS-R tiene una validez de constructo como medida de ansiedad manifiesta crónica. Reynolds (1982a, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997) también realizó la validez mediante una matriz de validación multirrasgos modificada; los resultados presentados por el autor fueron consistentes para la validación del instrumento.

d) Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad del CMAS-R, Reynolds y Richmond (1979, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), realizaron la evaluación de la consistencia

interna mediante el uso de las fórmulas Kuder-Richardson y se obtuvo un estimado de consistencia interna de .83 para las puntuaciones de ansiedad total, con la muestra de desarrollo de la prueba en 329 niños de edad escolar desde el primero al doceavo grado y una muestra de validación cruzada en 167 niños de los grados 2, 5, 9, 10 y 11, que proporcionó una confiabilidad parecida de .85; por su parte, Reynolds y Scholwinski (1985, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), realizaron una evaluación de consistencia interna por alfa de Cronbach en 531 niños del segundo al doceavo grado, consiguiendo un resultado de .82 para los grupos evaluados.

Por su parte Reynolds (1981a, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), realizó la confiabilidad mediante test-retest en 534 niños de una escuela primaria con una separación de tiempo de 9 meses entre las pruebas, en el cual obtuvo como resultado una confiabilidad de .68 para las puntuaciones de ansiedad total y para la subescala de mentira se obtuvo un .58; por otro lado, Pela y Reynolds (1982, como se citó en Reynolds y Richmond, 1997), evaluaron dos veces a 99 niños nigerianos con un intervalo de 3 semanas entre las pruebas y obtuvieron como resultado .98 para las puntuaciones de ansiedad total, y .94 para la subescala de mentira.

e) Normas de aplicación

La forma de aplicación puede hacerse de forma grupal o individual a niños y adolescentes de 6 a 19 años. Las instrucciones se encuentran en la parte superior de la prueba (Reynolds y Richmond, 1997), y pide al evaluado leer las oraciones y

marcar “Sí” en caso que el estudiante se siente identificado con la oración o marcar; “No”, si el estudiante no se identifica con la oración.

f) Normas de corrección

El instrumento consta de las siguientes puntuaciones: La escala de ansiedad total está conformada por 28 ítems; la ansiedad fisiológica conformada por 10 ítems; inquietud/hipersensibilidad conformada por 11 reactivos; preocupaciones sociales/concentración está conformada por 7 reactivos; y la subescala de mentira conformada por 9 ítems, esta última subescala determinará si el evaluado efectuó respuestas válidas o solo si marcaba sí para complacer al examinador (Reynolds y Richmond, 1997). Además, este cuestionario se califica mediante una plantilla de calificación, las puntuaciones son directas y se tienen que convertir a puntajes escalares y percentiles.

3.6 Procedimiento de recolección de datos

Para la realización de la investigación se elaboró una carta para ser enviada a las directoras de las instituciones educativas estatal y particular, dentro del cual se solicitó la autorización pertinente para la aplicación de los instrumentos y la realización de la investigación. Después de ello, se coordinó con los tutores, profesores del aula y el psicólogo del colegio, sobre las fechas y los horarios para la aplicación de las pruebas. Las pruebas fueron aplicadas de manera colectiva.

3.7 Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se realizó un análisis psicométrico, con respecto a la confiabilidad y validez para los instrumentos de evaluación, y se tomaron en cuenta los siguientes procedimientos.

Para la evaluación de la confiabilidad se utilizó las medidas de coherencia o consistencia interna estimado por el alfa de Cronbach (Sánchez y Reyes, 2021), mediante la matriz de correlación de ítems, cuya fórmula es la siguiente (Hernández et al., 2014):

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n - 1)}$$

Donde:

n: Número de ítems

p: Promedio de las correlaciones lineales de cada uno de los ítems.

Para la validez del instrumento se efectuó la validez de contenido mediante el coeficiente de validez V de Aiken (Escrura, 1988), el cual tiene como fórmula:

$$V = \frac{S}{(n(c - 1))}$$

Donde:

S: Sumatoria de s_i

s_i : Valor asignado por el juez i.

n: Número de jueces.

C: Número de valores de la escala de valoración.

Así mismo para la presente investigación se utilizó el modelo de análisis no paramétrico, que no exige el cumplimiento de una distribución normal en la muestra (Hernández et al., 2014).

Por tal motivo para realizar el análisis de la correlación de las dos variables de la investigación se utilizó como análisis no paramétrico al Rho de Spearman y porque los valores que se están usando son ordinales (Sánchez y Reyes, 2021), la fórmula del coeficiente es la siguiente (Mondragón, 2014):

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d_1^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

n: Cantidad de sujetos

d: $x_i - y_i$

x_i : Rango de sujetos i con respecto a una variable

y_i : Rango de sujetos i con respecto a una segunda variable

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Análisis Psicométrico del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado - (CMAS-R) de Reynolds y Richmond

Para el presente estudio se calculó la validez de contenido mediante el método de criterio de jueces, análisis de la confiabilidad por el método de consistencia interna del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños revisado, de Reynolds y Richmond (1997).

4.1.1 Validez

Con respecto a la validez de contenido, se realizó por medio de 9 jueces a los 37 ítems que conforman el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado, se observó que todos los ítems obtuvieron valores V de Aiken (Anexo A) que indicaban que no era necesario eliminar ningún ítem, es por ello que se afirma que el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado evidencia tener validez de contenido (Escrura, 1988).

4.1.2 Análisis de ítems y confiabilidad

Se realizó el análisis de ítems mediante el uso de la correlación ítem-test corregida, en el cual se realizaron dos análisis (Anexo A), se retiró el ítem 10 porque no cumplió con el criterio de .20 (Delgado et al., 2006), por otro lado, los ítems 19 y 22, a pesar de tener un coeficiente menor a .20, no se eliminaron porque no afectaban al coeficiente del instrumento.

Con respecto a la confiabilidad, se hizo el análisis utilizando el método de consistencia interna para obtener el coeficiente de alfa de Cronbach, y se obtuvo como resultado un coeficiente de .82.

4.2 Análisis Psicométrico de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico de Ryff

Con respecto al instrumento de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico, se realizó la traducción del instrumento original del inglés al español; después de ello se realizó la validez de contenido utilizando el método de criterio de jueces y la confiabilidad por el método de consistencia interna.

4.2.1 Validez

En cuanto a la validez de contenido, se realizó por medio de 9 jueces a los 84 ítems que conforman la Escala Multidimensional del Bienestar Psicológico traducida, dentro del cual todos los ítems obtuvieron un valor V de Aiken de 1 (Escrura, 1988) (Anexo B), con lo cual se pudo evidenciar una adecuada validez de contenido (VC), y no se tuvo que eliminar ningún ítem (Anexo B).

4.2.2 Análisis de ítems y confiabilidad

Con respecto a la Escala Multidimensional del Bienestar Psicológico, se realizó el análisis de ítems utilizando la correlación ítem-test corregida para cada una de las dimensiones, en la dimensión autonomía se eliminó el ítem 37 porque no cumplió con el criterio del valor mínimo de .20 (Delgado et al., 2006); en la dimensión dominio del entorno se retiró el ítem 32; en la dimensión crecimiento personal se mantuvieron todos los ítems; en la dimensión relación positiva con otros se eliminó el ítem 64; en la dimensión propósito en la vida se retiró el ítem 65; finalmente, en la dimensión autoaceptación se eliminaron los ítems 84 y 36 (Ver anexo B).

La confiabilidad se halló mediante el coeficiente alfa de Cronbach y se obtuvieron los siguientes coeficientes en cada una de las dimensiones: .71 en autonomía; .83 en dominio del entorno, .81 para crecimiento personal, .80 para relación positiva con otros, .81 para propósito en la vida y .78 en autoaceptación.

4.3 Análisis descriptivo

Para la investigación se realizó el análisis descriptivo de la muestra y de las pruebas utilizadas. La muestra (Tabla 1) contó con un total de 233 participantes, siendo el porcentaje de mujeres mayor que el de varones.

Tabla 1

Distribución de frecuencias y porcentajes de la muestra considerando el sexo de los participantes

Sexo	f	%
Mujer	134	57.5
Hombre	99	42.5
Total	233	100.0

Asimismo, la muestra (Tabla 2) contó con 123 participantes de cuarto de secundaria y 110 participantes de quinto de secundaria de las dos instituciones educativas.

Tabla 2

Distribución de frecuencias y porcentajes de la muestra considerando el grado escolar

Grado escolar	f	%
Cuarto de secundaria	123	52.8
Quinto de secundaria	110	47.2
Total	233	100.0

4.4 Contrastación de hipótesis

Con respecto a la contrastación de hipótesis, se realizó el análisis mediante el estadístico rho de Spearman, a continuación, se presentan los resultados de la hipótesis general y las hipótesis específicas.

Para la hipótesis general (H_1) se observa que existe una relación estadísticamente significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico en los participantes (Tabla 3), lo cual significa que a mayor ansiedad manifiesta existe un menor bienestar psicológico,

siendo el tamaño del efecto mediano (Cohen, 1998), por ese motivo, se acepta la hipótesis general (H₁).

Tabla 3

Correlación de Spearman entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Bienestar psicológico	-.44*	.000	.20

Nota: n = 233, *p < .05

Al momento de analizar la primera hipótesis específica (H_{1.1}), se muestra una relación significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autonomía del bienestar psicológico (Tabla 4), lo que significa que a mayor ansiedad manifiesta hay una menor habilidad para pensar y actuar con independencia para hacer frente a diversas situaciones, asimismo, se puede observar un tamaño del efecto mediano (Cohen, 1998).

Tabla 4

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión autonomía del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Autonomía	-.35*	.000	.12

Nota: n = 233, *p < .05

Para la segunda hipótesis específica (H_{1.2}), se evidencia una relación significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión dominio del entorno del bienestar psicológico, lo que significa que, a mayor ansiedad manifiesta, existe una menor capacidad para dominar el entorno y un menor manejo de las habilidades de sí mismo, además se puede observar un tamaño del efecto pequeño (Cohen, 1998) (Tabla 5).

Tabla 5

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión dominio del entorno del bienestar psicológico en los participantes

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Dominio del entorno	-.26*	.000	.07

Nota: n = 233, *p < .05

En cuanto a la tercera hipótesis específica (H_{1.3}), en la cual se plantea conocer si existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión crecimiento personal del bienestar psicológico, en la tabla 6 se evidencia una relación inversa y significativa, lo que refiere que, a mayor ansiedad existe una menor capacidad de autorrealización, además se puede observar un tamaño del efecto pequeño (Cohen, 1998).

Tabla 6

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión crecimiento personal del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Crecimiento personal	-.21*	.001	.04

Nota: n = 233, *p < .05

Al contrastar la cuarta hipótesis específica (H_{1.4}), se evidencia una relación significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión relación positiva con otros del bienestar psicológico (Tabla 7), lo que significa que a mayor ansiedad manifiesta hay una menor calidez interpersonal en las relaciones de la persona, además se evidencia que el tamaño del efecto es pequeño (Cohen,1998).

Tabla 7

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión relación positiva con otros del bienestar psicológico en los participantes

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Relación positiva con otros	-.29*	.000	.08

Nota: n = 233, *p < .05

Con respecto a la quinta hipótesis específica (H_{1.5}), se evidencia una relación significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión propósito en la vida del bienestar psicológico (Tabla 8), lo cual significa que, a mayor ansiedad manifiesta existe un menor sentido de crecimiento y desarrollo y dificultades para crearse metas y lograrlas, además, se observa que el tamaño del efecto es mediano (Cohen 1998).

Tabla 8

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión propósito en la vida del bienestar psicológico en los estudiantes de la muestra

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Propósito en la vida	-.40*	.000	.16

Nota: n = 233, *p < .05

Por último, al contrastar la sexta hipótesis (H_{1.6}), se observa una relación significativa e inversa entre la ansiedad manifiesta y la dimensión autoaceptación del bienestar psicológico (Tabla 9), lo que significa que, a mayor manifestación de la ansiedad, existe una menor aceptación y actitud positiva sobre uno mismo, asimismo, se observa que el tamaño del efecto es mediano (Cohen, 1998).

Tabla 9

Correlación de Spearman entre el puntaje total del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta y el puntaje de la dimensión autoaceptación del bienestar psicológico en los participantes

	Ansiedad manifiesta	p	r ²
Autoaceptación	-.42*	.000	.18

*Nota: n = 233, *p < .05*

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1 Análisis y discusión de resultados

Al realizar el análisis de la validez de contenido de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico, se halló que los ítems miden el constructo de cada dimensión de la prueba, esto se asocia a la validez mencionada por Ryff (1989) y Sirigatti et al. (2016) con respecto a la validez de constructo de la prueba.

Con respecto a la confiabilidad, se encontró que la dimensión autonomía obtuvo una confiabilidad de .71 con 13 ítems; la dimensión dominio del entorno obtuvo .83 con 13 ítems; la dimensión crecimiento personal obtuvo .81 con 14 ítems, la dimensión relación positiva con otros obtuvo .80 con 13 ítems, la dimensión propósito en la vida obtuvo .81 con 13 ítems; y la dimensión autoaceptación obtuvo .78 con 12 ítems; la prueba quedó con un total de 78 ítems y difiere de la versión desarrollada por Ryff (1989). Asimismo, esta adaptación de la

prueba difiere de las versiones realizadas por Briones (2018), Leal y Silva (2010), Meier y Oros (2019) y Vitorino (2018).

En cuanto a la adaptación de la prueba de Ansiedad Manifiesta, se realizó la validez de contenido y se halló que los ítems obtuvieron un V de Aiken que evidenció que medían cada uno de los constructos mencionados en la prueba; esto se asocia a lo encontrado por Reynolds y Richmond (1997) en cuanto a la validez realizada con expertos, y la mención que hacen sobre la validez de constructo de la prueba.

Con respecto a la confiabilidad de la prueba, se encontró que la prueba obtuvo una confiabilidad de .82; la prueba quedó compuesta por 27 ítems en la escala de ansiedad total y 9 en la escala de mentira. La prueba adaptada difiere de la versión de Reynolds y Richmond (1997) y la versión desarrollada por Domínguez et al. (2013), Carbajal y Castilla (2018), Choy (2021).

Al realizar el análisis de la hipótesis general entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico, se puede evidenciar una relación inversa y significativa (Tabla 3), entre la ansiedad manifiesta y el bienestar psicológico, en la cual se observa que a mayor ansiedad manifiesta existe un menor nivel de bienestar psicológico en los adolescentes, estos resultados concuerdan con lo referido por Ojeda (2021) en estudiantes de secundaria en quienes se halló una correlación negativa y moderada entre el bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta, y también se relaciona con lo encontrado por Salazar y León (2017) en adolescentes de secundaria, en quienes se halló una correlación significativa y negativa entre la ansiedad y las dimensiones del bienestar psicológico. Asimismo, estos resultados encontrados se asocian a lo encontrado con Maganto et al. (2019) quien afirmó que la ansiedad tiene una correlación negativa con el bienestar psicológico.

Además, el bienestar psicológico tiene un efecto amortiguador en los efectos negativos del miedo a la ansiedad y puede prevenir la ansiedad generalizada (Takebayashi et al., 2017), asimismo, el buen funcionamiento del bienestar psicológico puede reducir la ansiedad en deportistas (Cantón et al., 2015), permitir un mayor nivel de inteligencia emocional (Mendiola, 2019), y un menor uso problemático del internet que podría repercutir en el bienestar psicológico (Bernal-Ruiz et al., 2017). Además, se evidencia que, si existe un mayor bienestar psicológico, se observará un uso adecuado de estrategias de regulación emocional (Vitorino, 2018), y estas mismas variables pueden reducir la ansiedad manifiesta. Finalmente, cabe resaltar que la ansiedad manifiesta tiene una relación inversa y significativa con las estrategias de afrontamiento (Choy, 2021) lo cual plantea implicancias con el bienestar psicológico (Cantón et al., 2015).

Al momento de examinar las hipótesis específicas, se evidenció una relación significativa e inversa entre la dimensión autonomía y la ansiedad manifiesta (Tabla 4), estos resultados tienen congruencia con la investigación que realizaron Takebayashi et al. (2017), quienes concluyeron que la autonomía del bienestar psicológico puede amortiguar efectos negativos asociados a la ansiedad y prevenir la ansiedad generalizada. Asimismo, se evidencia que, en la etapa de la adolescencia, los adolescentes buscan ser más independientes (Iglesias, 2013), y en los últimos años de educación escolar, estos adolescentes desean saber qué escoger sobre su futuro (Sánchez-Sandoval y Verdugo, 2016; Hutz & Bardagir, 2006), es por ello que una mayor autonomía puede dar seguridad a los adolescentes en las decisiones que puedan tomar, y así evitar decisiones de riesgo para su bienestar físico y psicológico (Casey & Caudle, 2013; Siegel, 2014).

Asimismo, se observó una relación significativa e inversa entre la dimensión dominio del entorno y la ansiedad manifiesta (Tabla 5), esto tiene una congruencia con las investigaciones desarrolladas por Bernal-Ruiz et al. (2017), Choy (2021) y Salazar y León (2017), eso quiere decir que mientras se encuentre un mayor dominio del entorno, habrá menor presencia de ansiedad; un mejor dominio del entorno repercute en el menor uso problemático del internet que mejorará el bienestar psicológico (Bernal-Ruiz et al., 2017), asimismo, a menor ansiedad habrá un mayor control que podrá permitir al adolescente disminuir la ansiedad (Salazar y León, 2017) y hacer un mejor uso de estrategias de afrontamiento (Choy, 2021) lo cual puede repercutir en otras áreas de su vida (Cantón et al., 2015).

Con respecto a la dimensión crecimiento personal, se halló una relación significativa e inversa con la ansiedad manifiesta (Tabla 6), lo que significa que a mayor crecimiento en el conocimiento de sí mismo y del entorno en el cual el adolescente podrá conocer su potencial y tener un adecuado sentido de realización habrá una menor ansiedad manifiesta, esto concuerda con Iglesias (2013) al respecto de que el adolescente comienza a evaluar sus valores y va forjando su identidad, este deseo de crecer permitirá conocer sus oportunidades y amenazas, y tener menor vulnerabilidad (Páramo, 2011) en esta etapa en la que puede padecer por ejemplo de ansiedad (Blakemore, 2019), además, un mayor conocimiento y crecimiento de sí mismo puede repercutir en el adecuado uso de estrategias de regulación emocional (Vitorino, 2018).

En lo que se refiere a la dimensión relación positiva con otros, se halló una relación significativa e inversa con la ansiedad manifiesta (Tabla 7), los resultados coinciden con lo encontrado por Salazar y León (2017) quienes señalan que a mayores vínculos entre personas se produce menor ansiedad; en esta etapa de la adolescencia, las relaciones positivas pueden repercutir en la integración entre iguales, y esto puede tener efectos positivos y forjar una identidad adecuada para el adolescente (Iglesias, 2013; Papalia y Martorell, 2017), asimismo, repercutirá en las conductas protectoras (Páramo, 2011), evitando problemas de salud mental en la adolescencia puesto que están en una etapa de mucha vulnerabilidad (Blakemore, 2019; MINSA, 2017) y teniendo factores de protección para la salud física y mental en el adolescente (Páramo, 2011). Asimismo, una mayor relación positiva con otros permite una mejor integración entre pares (Iglesias, 2013), una búsqueda de apoyo en otros (Choy, 2021), y disminuye el uso problemático del internet (Bernal-Ruiz et al., 2017) lo cual repercute en un mayor bienestar psicológico.

Se encontró una relación significativa e inversa entre la dimensión propósito en la vida y la ansiedad manifiesta, (Tabla 8), ello tiene congruencia con la investigación realizada por Salazar y León (2017) sobre la dimensión proyectos y la ansiedad, y también se relaciona con lo que afirmaron Takebayashi et al. (2017), que el propósito de la vida repercute en las creencias negativas relacionadas al miedo a la ansiedad; asimismo, cabe resaltar que el propósito en la vida tiene mucha relación con las metas y proyectos del estudiante, y se evidencia que hay preocupación sobre el futuro en la etapa de los últimos años de escuela (Romero, 2007; Sánchez-Sandoval y Verdugo, 2016), además, un mayor sentido de direccionalidad y una mayor significación que el adolescente le brinda a los proyectos que

pueda desarrollar, tendrá como resultado una menor ansiedad manifiesta, y esto lo afirma Páramo (2011) que un proyecto de vida y un sentido de vida bien elaborado es un factor de protección; por último, una buena toma de decisiones del adolescente con respecto a su futuro profesional evitará dudas sobre la elección de su carrera y esto reducirá su ansiedad (Hutz y Bardagir, 2006).

Al evaluar la última hipótesis específica, referida a la dimensión autoaceptación y la ansiedad manifiesta, se observa una relación significativa e inversa entre las dos variables mencionadas (Tabla 9). Este resultado concuerda con lo encontrado por Salazar y León (2017), quienes afirman que a mayor aceptación de sí mismo habrá una menor ansiedad; asimismo, una mayor autoaceptación repercute en el menor uso problemático del internet (Bernal-Ruiz et al., 2017) y tiene relación con un adecuado uso de estrategias de regulación emocional (Vitorino, 2018). Además, en la adolescencia al darse cambios físicos, psicológicos y sociales (Iglesias, 2013; Papalia et al., 2009; Papalia y Martorell, 2017; Siegel, 2014), es una etapa donde se encuentran en una constante pugna para aceptarse a sí mismos (Iglesias, 2013) lo cual lo puede hacer vulnerable a trastornos emocionales (Blakemore, 2019), por lo que una mayor aceptación de sí mismo ayudará mucho al adolescente. Por último, como afirman Maganto et al. (2019), un alto autoconcepto y autoestima son variables predictoras del bienestar, además, un alto autoconcepto ayuda al adolescente a disminuir su ansiedad y contrarrestar factores de riesgo (Páramo, 2011).

Cabe resaltar la importancia del bienestar psicológico en el bienestar integral de una persona (García-Alandete, 2014; OMS, 2019) y en su desarrollo (Papalia y Martorell, 2017); en la adolescencia, el bienestar psicológico es de suma relevancia debido a los cambios por los que

pasa el adolescente (Berg, 2014; Iglesias, 2013; Papalia et al., 2009; Papalia y Martorell, 2017; Siegel, 2014), además, una menor ansiedad y un óptimo bienestar psicológico permitirá un mejor desenvolvimiento en lo educativo, en sus relaciones con otros, lo personal y lo profesional, es por ello que mientras haya un óptimo bienestar psicológico en el adolescente, habrá una menor ansiedad y una menor presencia de problemas de salud mental (Blakemore, 2019; MINSA, 2017), menor presencia de factores de riesgo (Páramo, 2011) y un adecuado desarrollo para su futuro.

5.2 Conclusiones

1. Se hizo la adaptación lingüística y se analizaron las propiedades psicométricas de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico.
2. Se encontró que la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico tiene validez de contenido.
3. Se determinó que las dimensiones de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico son confiables.
4. Se halló que el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado tiene validez de contenido.
5. Se verificó que el Cuestionario de Ansiedad Manifiesta en Niños Revisado es confiable.
6. Se evidencia una relación inversa y significativa entre el bienestar psicológico y la ansiedad manifiesta en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
7. Existe una relación significativa e inversa entre la dimensión autonomía y la ansiedad manifiesta en los participantes.
8. Se observa una relación significativa e inversa entre la dimensión dominio del entorno y la ansiedad manifiesta en los estudiantes de la muestra.
9. Se evidencia una relación significativa e inversa entre la dimensión crecimiento personal y la ansiedad manifiesta en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.
10. Existe una relación significativa e inversa entre la dimensión relaciones positivas con otros y la ansiedad manifiesta en los participantes.

11. Se observa una relación significativa e inversa entre la dimensión propósito en la vida y la ansiedad manifiesta en los estudiantes de la muestra.
12. Se evidencia una relación significativa e inversa entre la dimensión autoaceptación y la ansiedad manifiesta en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular del distrito de Santa Anita.

5.3 Recomendaciones

1. Es conveniente que se lleve a cabo la adaptación de la Escala Multidimensional de Bienestar Psicológico en diferentes muestras.
2. Llevar a cabo otras investigaciones donde se estudie el bienestar psicológico con otras variables tales como el rendimiento académico, la resiliencia, la inteligencia emocional.
3. Realizar programas de promoción para el desarrollo del bienestar psicológico en adolescentes.
4. Realizar programas de prevención referidos a la ansiedad en adolescentes.
5. Realizar programas de sensibilización con los padres relacionados con el manejo de la ansiedad en los estudiantes.
6. Realizar programas de sensibilización con los docentes relacionados al manejo de la ansiedad en los estudiantes.
7. Realizar programas de sensibilización con los padres referidos a las implicancias del bienestar psicológico en estudiantes.
8. Realizar programas de sensibilización con los docentes con respecto al bienestar psicológico de los estudiantes.

Referencias

- Akin, A. (2008). The scales of psychological well-being: a study of validity and reliability. *Educational sciences: Theory and practice*, 8(3), 741-750. <https://eric.ed.gov/?id=EJ837765>
- Alvarez, N. (2019). *Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Lima]. https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10604/Alvarez_Propiedades_psicom%C3%A9tricas.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Anglim, J. & Grant, S. (2014). Predicting psychological and subjective well-being from personality: Incremental prediction from 30 facets over the Big 5. *Journal of Happiness studies*, 17(1), 59-80. https://www.researchgate.net/publication/269527022_Predicting_Psychological_and_Subjective_Well-Being_from_Personality_Incremental_Prediction_from_30_Facets_Over_the_Big_5
- Arellano, J. (2011). *Identidad social y bienestar en una comunidad rural de la costa norte del Perú*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/1175>
- Arrese, V. (2020). *Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en basquetbolistas de Lima Metropolitana*. [Tesis de bachiller, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/17863>
- Asociación Americana de Psiquiatría (APA). (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5)*. (5ª ed.). Editorial Médica Panamericana.
- Aznar, A. (2014). Evaluación de un programa de prevención de la ansiedad en adolescente. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 1(1), 53-60. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4696963.pdf>
- Barcelata-Eguiarte, B. y Rivas-Miranda, D. (2016). Bienestar psicológico y satisfacción vital en adolescentes mexicanos tempranos y medios. *Revista Costarricense de Psicología*, 35(2), 119-137. <http://www.rcps-cr.org/openjournal/index.php/RCPS/article/view/84>
- Benatuil, D. (2003). El bienestar psicológico en adolescentes desde una perspectiva cualitativa. *Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*, 3, 43-58. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5645410.pdf>
- Berg, K. (2014). *Brain development and its consequences for young people's behaviour* [PowerPoint Slide]. ECFS repository. https://www.ecfs.eu/sites/default/files/general-content-files/working-groups/insg/4_NewKnowledgeOfBrainDevelopmentDuringAdolescenceWithConsequencesForYoungPeoplesBehaviour.pdf
- Bernal-Ruiz, C., Rosa-Alcázar, I., Gonzáles-Calatayud, V. & Rosa-Alcázar, E. (2017). Is there a relationship between problematic Internet use and responses of social anxiety, obsessive-

- compulsive and psychological well-being among adolescents? *Annals of Psychology*, 33(2), 269-276. <https://revistas.um.es/analesps/article/view/analesps.33.2.265831>
- Blakemore, S. (2019). Adolescence and mental health. *The Lancet*, 393(10185), 2030-2031. https://discovery.ucl.ac.uk/id/eprint/10075384/1/Blakemore_Lancet%20essay%20final%2018%20April%202019.pdf
- Briones, K. (2018). *Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológica (SPWB) de Ryff versión abreviada en adolescentes de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/813>
- Cantón, E., Checa, I. y Vellisca, M. Y. (2015). Bienestar psicológico y ansiedad competitiva: el papel de las estrategias de afrontamiento. *Revista Costarricense de Psicología*, 34(2), 71-78. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcp/v34n2/1659-2913-rcp-34-02-00071.pdf>
- Carbajal, C. y Castilla, H. (2018). Ansiedad manifiesta en escolares peruanos: Un estudio comparativo de acuerdo al sexo y edad. *Revista Psicológica*, 8(1), 69-81. <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/121/119>
- Casey, B. & Caudle, K. (2013). The teenage brain: Selfcontrol. *Current directions in psychological science*, 22(2), 82-87. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0963721413480170>
- Casullo, M. y Castro, A. (2000). Evaluación del bienestar psicológico en estudiantes adolescentes argentinos. *Revista de Psicología de la PUCP*, 18(1), 35-68. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4531342.pdf>
- Choy, M. (2021). *Ansiedad Manifiesta y estrategias de afrontamiento de estudiantes del nivel secundaria del Callao*. [Tesis de licenciatura, Facultad de Teología Pontificia y Civil de Lima]. <http://repositorio.ftpcl.edu.pe/handle/20.500.12850/718>
- Clark, D. y Beck, A. (2012). *Terapia cognitiva para trastorno de ansiedad*. Ciencia y práctica. Desclée de Brouwer.
- Cohen, J. (1998). *Statistical power analysis for the behavioral sciences*. (2ª ed.) Lawrence Erlbaum Associates Publishers.
- Coleman, J. J. y Hendry, L. (2003). *Psicología de la adolescencia* (4ª ed.). Ediciones Morata.
- Delgado, A., Escurra, L. y Torres, W. (2006). *La Medición en Psicología y Educación: Teoría y Aplicaciones*. Editorial Hozlo S.R.L.
- Díaz, D., Rodríguez-Carvajal, R., Blanco, A., Moreno-Jiménez, B., Gallardo, I., Valle, C., y Dierendonck, D. V. (2006). Adaptación española de las escalas de bienestar psicológico de Ryff. *Psicothema*, 18(3), 572-577. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718337.pdf>

- Dodge, R., Daly, A., Huyton, J. & Sanders, L. (2012). The challenge of defining wellbeing. *International Journal of Wellbeing*, 2(3), 222-235. <https://www.internationaljournalofwellbeing.org/index.php/ijow/article/view/89>
- Domínguez, S., Villegas, G. y Padilla, O. (2013). Propiedades Psicométricas de la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños – CMASR en niños y adolescentes de Lima Metropolitana. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 2(1), 15-31. https://www.researchgate.net/profile/Veronica-Sanchez-Abchi/publication/278530070_Habilidades_de_compreension_y_factores_textuales_en_los_primeros_grados/links/5581495a08aea3d7096e705a/Habilidades-de-compreension-y-factores-textuales-en-los-primeros-grados.pdf
- Escurra, L. M. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de Psicología*, 6(1-2), 103-111. <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4555>
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436-443. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062015000600010&script=sci_arttext&tlng=en
- García-Alandete, J. (2014). Psicología Positiva, bienestar y calidad de vida. *En-claves del pensamiento*, 8(16), 13-29. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-879X2014000200013&script=sci_arttext
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ª ed.). McGraw – Hill Education.
- Hidalgo, M. y Güemes, M. (2013). La tormenta hormonal del adolescente. *Ediciones Mayo S.A.*, 2-10. [https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/Adolescencia_Tema_4%20\(1\).pdf](https://www.adolescenciasema.org/usuario/documentos/Adolescencia_Tema_4%20(1).pdf)
- Higuaita, L. y Cardona, J. (2015). Concepto de calidad de vida en la adolescencia: una revisión crítica de la literatura. *Revista CES Psicología*, 8(1), 155-168. <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3031>
- Hutz, C. S. y Bardagir, M. P. (2006). Indecisão profissional, ansiedade e depressão na adolescência: a influência dos estilos parentais. *PsicoUSF*, 11(1), 65-73. <http://www.scielo.br/pdf/pusf/v11n1/v11n1a08>
- Iglesias, J. (2013). Desarrollo del adolescente: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 17(2), 88-93. <https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/07/Desarrollo-del-adolescente.pdf>
- Kalantarkousheh, S. & Navarbarfi, F. (2012). Reliability and exploratory factor analysis of psychological well-being in a persian sample. *Science Series Data Report*, 4(1), 11-27. <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.926.7884&rep=rep1&type=pdf>

- Kern, M., Waters, L., Adler, A. & White, M. (2015). A multidimensional approach to measuring well-being in students: Application of the PERMA framework. *The Journal of Positive Psychology*, 10(3), 262-271. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17439760.2014.936962>
- Keyes, C., Shmotkin, D. & Ryff, C. (2002). Optimizing well-being: The empirical encounter of two traditions. *Journal of personality and social psychology*, 82(6), 1007-1022. https://www.researchgate.net/publication/11321311_Optimizing_Well-Being_The_Empirical_Encounter_of_Two_Traditions
- Keyes, C. L. (2002). The mental health continuum: From languishing to flourishing in life. *Journal of health and social behavior*, 43(2), 207-222. <https://www.jstor.org/stable/3090197>
- Keyes, C. L. (1998). Social Well-Being. *American Sociological Association*. 61(2), 121-140. <https://www.jstor.org/stable/2787065>
- Konrad, K., Firk, C. & Uhlhaas, P. (2013). Brain development during adolescence: neuroscientific insights into this developmental period. *Deutsches Ärzteblatt International*, 110(25), 425-431. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3705203/>
- Leal, R. y Silva, R. (2010). *Bienestar psicológico del adolescente cajamarquino: Adaptación local de la escala SPWB de Ryff*. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Liberal, R., Escudero, J. T., Cantalops, J. y Ponseti, J. (2014). Impacto psicológico de las lesiones deportivas en relación al bienestar psicológico y la ansiedad asociada a deportes de competición. *Revista de psicología del deporte*, 23(2), 451-456. <https://www.redalyc.org/pdf/2351/235131674026.pdf>
- Maganto, C., Peris, M. y Sánchez, R. (2019). El bienestar psicológico en la adolescencia: variables psicológicas asociados y predictoras. *European Journal of Education and Psychology*, 12(2), 139-151. <https://doi.org/10.30552/ejep.v12i2.279>
- Masdonati, J. & Zittoun, T. (2012). Les transitions professionnelles: Processus psychosociaux et implications pour le conseil en orientation. *L'orientation scolaire et professionnelle*, 41(2), 1-21. <https://journals.openedition.org/osp/3776>
- Meier, L. y Oros, L. (2019). Adaptación y Análisis Psicométrico de las Escalas de Bienestar Psicológico de Ryff en Adolescentes Argentinos. *PSYKHE*, 28(1), 1-16. <http://ojs.uc.cl/index.php/psykhe/article/view/20329>
- Mendiola, C. (2019). *Relación entre la Inteligencia Emocional y Bienestar Psicológico en adolescentes de dos escuelas públicas de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Lima]. <https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/10631>
- Ministerio de Salud del Perú (2017). *Documento Técnico: Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú*. SINCO Diseño E.I.R.L. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

- Mondragón, M. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8(1), 98-104. https://www.researchgate.net/publication/281120822_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA
- Navarro-Pardo, E., Moral, J. C. M., Galán, A. S. y Beitia, M. D. S. (2012). Desarrollo infantil y adolescente: trastornos mentales más frecuentes en función de la edad y el género. *Psicothema*, 24(3), 377-383. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72723439006.pdf>
- Ojeda, G. (2021). *Ansiedad Manifiesta y bienestar psicológico en escolares de secundaria de un I.E.P del Cercado de Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Martín de Porres]. <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9271>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Constitución de la Organización Mundial de Salud*. <https://www.who.int/es/about/who-we-are/constitution>
- Organización Mundial de la Salud (17 de noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Papalia, D. y Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano* (13ª ed.). Mc Graw-Hill e Interamericana Editores S.A. <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/0250.%20Desarrollo%20humano.pdf>
- Papalia, D. E., Olds, S. & Feldman, R. (2009). *Psicología del Desarrollo* (11ª ed.). Mc Graw Hill e Interamericana Editores S.A. <https://www.mendoza.gov.ar/salud/wp-content/uploads/sites/16/2017/03/Psicologia-del-Desarrollo-PAPALIA-2009.pdf>
- Páramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia psicológica*, 29(1), 85-95. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100009>
- Pardo, F. (2010). *Bienestar psicológico y ansiedad rasgo-estado en alumnos de un MBA de Lima Metropolitana*. [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/672>
- Pereira, A. y Rodríguez, M. (2017). *A la derecha de la curva normal: Coeficiente intelectual superior, bienestar psicológico y ansiedad en adolescentes*. [Tesis de licenciatura, Universidad Metropolitana]. <http://orbitaci130.org/wp-content/uploads/2018/03/A-la-Derecha-de-la-Curva-Normal.-Coeficiente-Intelectual-Superior-Bienestar-Psicologico-y-Ansiedad-en-Adolescentes.-Pereira-y-Rodriguez.pdf>
- Quiceno, J. & Vinaccia, S. (2014). Calidad de vida en adolescente: Análisis desde las fortalezas personales y las emociones negativas. *Terapia Psicológica*, 32(3), 185-200. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000300002>
- Quach, A., Epstein, N., Riley, P., Falconier, M. & Fang, X. (2013). Effects of Parental Warmth and Academic Pressure on Anxiety and Depression Symptoms in Chinese Adolescents.

- Journal of Child and Family Studies*, 24(1), 106-116.
<https://link.springer.com/article/10.1007/s10826-013-9818-y>
- Reynolds, C. R. y Richmond, B. O. (1997). *Escala de ansiedad manifiesta en niños (revisada)* (Trad. F. Tinajero Esquivel). El Manual Moderno.
- Robles, F., Sánchez, A. y Galicia, I. (2011). Relación del Bienestar Psicológico, Depresión y Rendimiento Académico en Estudiantes de Secundaria. *Psicología Iberoamericana*, 19(2), 27-37. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133921440004.pdf>
- Romero, H. (2007). Adolescentes y elección vocacional. *En XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur*, 437-440. Facultad de Psicología-Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-073/338z>
- Ryan, R y Deci, E. (2001). On Happiness and Human Potentials: A Review of Research on Hedonic and Eudaimonic Well-Being. *Annual Review of Psychology*, 52(1), 141-166. https://www.researchgate.net/publication/12181660_On_Happiness_and_Human_Potentials_A_Review_of_Research_on_Hedonic_and_Eudaimonic_Well-Being
- Ryff, C. (1989). *Ryff's Scales of Psychological Well-Being (PWB)*. U of Wisconsin.
- Ryff, C. (2014). Psychological well-being revisited: Advances in the science and practice of eudaimonia. *Psychotherapy and psychosomatics*, 83(1), 10-28. <https://doi.org/10.1159/000353263>
- Salazar, B. y León, R. (2017). *Ansiedad y Bienestar Psicológico en los adolescentes de la I.E José Carlos Matriátegui, Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI]. <http://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/313>
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2021). *Metodología y Diseños de la Investigación Científica*. (6ª ed.). Gráfica Ancash.
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
- Sánchez-Sandoval, Y. y Verdugo, L. (2016). Desarrollo y validación de la Escala de Expectativas de Futuro en la Adolescencia (EEFA). *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 32(2), 545-554. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282016000200027
- Siegel, D. (2014). *Tormenta cerebral: el poder y el propósito del cerebro adolescente*. Alba Editorial.
- Sierra, J., Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos. *Revista Subjetividades*, 3(1), 10-59. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>
- Sirigatti, S., Penzo, I., Giannetti, E., Casale, S. & Stefanile, C. (2016). Relationships between humorism profiles and psychological well-being. *Personality and Individual Differences*, 90,

219-224.

https://www.researchgate.net/publication/283734211_Relationships_between_humorism_profiles_and_psychological_well-being

Takebayashi, Y., Tanaka, K., Sugiura, Y. & Sugiura, T. (2017). Well-Being and generalized anxiety in Japanese undergraduates: A prospective cohort study. *Journal of Happiness Studies*, 19(3), 917-937. <https://link.springer.com/article/10.1007/s10902-017-9852-3>

Vázquez, C., Hervás, G., Rahona, J. y Gómez, D. (2009). Bienestar Psicológico y salud: Aportaciones desde la Psicología Positiva. *Anuario de Psicología Clínica y de la Salud*, 5(1), 15-28.

https://www.academia.edu/22288891/Bienestar_psicol%C3%B3gico_y_salud_Aportaciones_desde_la_Psicolog%C3%ADa_Positiva

Virues, R. (25 de mayo de 2005). *Estudio sobre ansiedad*. Psicología Científica. <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

Vitorino, A. (2018). *Relações entre estratégias de regulação emocional e bem-estar psicológico, satisfação com a vida e esperança nos adolescentes*. [Tesis de maestría, Universidad de Coimbra]. <http://hdl.handle.net/10316/85368>

Žukauskienė, R., Kanišonytė, G., Truskauskaitė-Kunevičienė, I. & Malinauskienė, O. (2015). Systematic Review of the Measurement Properties of Questionnaires of the Measurement of the Well-Being of Children and Adolescents. *Social Inquiry into Well-being*, 1(1), 40-75. <https://repository.mruni.eu/bitstream/handle/007/14587/4224-9248-1-SM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

- Análisis de ítems y confiabilidad

En la tabla 11 se realizó el análisis de la confiabilidad de la Ansiedad manifiesta por el método de consistencia interna, cuyo alfa de Cronbach fue .81, indicando un nivel aceptable de confiabilidad, a pesar de ello, se pudo evidenciar a los ítems 10, 19 y 22 con un índice menor de .20 (Delgado et al., 2006), por lo que se procedió a eliminar el ítem 10.

Tabla 11

Análisis de ítems y confiabilidad del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
C1	12.92	28.01	.25	.812
C2	12.88	27.59	.34	.808
C3	12.90	27.37	.38	.807
C5	13.12	27.39	.40	.806
C6	13.09	27.19	.43	.804
C7	13.05	27.13	.43	.804
C9	12.93	27.76	.30	.810
C10	12.71	28.64	.16	.815
C11	13.00	27.04	.44	.804
C13	13.07	28.13	.23	.812
C14	13.13	27.98	.28	.811
C15	13.01	26.91	.47	.803
C17	13.23	27.98	.32	.809
C18	12.76	27.74	.34	.808
C19	13.02	28.44	.17	.815
C21	13.03	27.04	.44	.804
C22	12.62	28.78	.17	.814
C23	13.09	27.69	.32	.809
C25	13.17	27.80	.33	.809
C26	12.83	27.45	.38	.807
C27	12.86	27.27	.40	.805
C29	13.05	27.55	.35	.808
C30	13.17	27.32	.43	.805
C31	12.90	27.68	.32	.809
C33	12.98	27.98	.25	.812
C34	13.02	27.20	.41	.805
C35	13.23	28.17	.27	.811
C37	12.74	28.18	.25	.812
Alfa de Cronbach = .81				

Nota: n = 233

En la tabla 12 se muestra el nuevo análisis realizado eliminando el ítem 10, se obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de .82, por otro lado, a pesar de que los ítems 19 y 22 no cumplían con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006), no se eliminaron porque no modificaban el coeficiente Alfa de Cronbach.

Tabla 12*Análisis de ítems y confiabilidad del Cuestionario de Ansiedad Manifiesta Revisado**(CMAS-R) eliminando el ítem 10*

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
C1	12.17	27.10	.25	.813
C2	12.13	26.67	.34	.809
C3	12.15	26.50	.37	.807
C5	12.37	26.48	.40	.806
C6	12.34	26.26	.43	.805
C7	12.30	26.21	.43	.805
C9	12.18	26.83	.30	.810
C11	12.25	26.09	.45	.804
C13	12.32	27.21	.23	.813
C14	12.38	27.09	.27	.812
C15	12.26	26.01	.47	.803
C17	12.48	27.03	.32	.809
C18	12.01	26.86	.33	.809
C19	12.27	27.49	.17	.816
C21	12.28	26.14	.45	.804
C22	11.87	27.88	.16	.815
C23	12.33	26.81	.32	.810
C25	12.42	26.85	.33	.809
C26	12.08	26.58	.37	.808
C27	12.11	26.42	.39	.807
C29	12.30	26.62	.35	.808
C30	12.42	26.40	.43	.805
C31	12.15	26.75	.32	.810
C33	12.23	27.01	.27	.812
C34	12.27	26.27	.41	.806
C35	12.48	27.28	.27	.812
C37	11.99	27.27	.25	.812

Alfa de Cronbach = .82

Nota: n = 233

- Análisis de ítems y confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad de la Escala de Bienestar Psicológico, se realizó el análisis de la confiabilidad por dimensiones, en la tabla 14, se muestra la confiabilidad de la dimensión autonomía utilizando el método de consistencia interna cuyo alfa de Cronbach fue de .70. Asimismo, se observó que los ítems 31 y 37 no cumplían con el criterio mínimo de una correlación ítem-test corregida de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 14

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión autonomía de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B1	51.76	82.60	.28	.688
B7	51.45	81.52	.33	.681
B13	51.17	80.15	.38	.676
B19	51.35	79.45	.41	.671
B25	51.64	80.36	.34	.681
B31	51.03	87.04	.14	.704
B37	51.34	88.51	.10	.708
B43	51.59	76.23	.47	.661
B49	51.24	81.06	.43	.671
B55	51.59	84.10	.27	.690
B61	51.93	83.17	.27	.690
B67	51.26	81.95	.36	.679
B73	51.50	80.79	.33	.682
B79	51.01	83.91	.28	.688

Alfa de Cronbach = .70

Nota: n = 233

En la tabla 15 se muestra el análisis de la confiabilidad de la dimensión autonomía del Bienestar Psicológico, en este análisis se eliminó el ítem 37 por presentar una correlación baja y no cumplir con el criterio del valor mínimo de .20 (Delgado et al., 2006), este nuevo análisis obtuvo un alfa de Cronbach de .71.

Tabla 15

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autonomía de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 37

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B1	47.73	78.25	.28	.698
B7	47.42	76.33	.36	.687
B13	47.14	75.59	.38	.684
B19	47.31	75.10	.41	.680
B25	47.60	75.33	.36	.687
B31	46.99	82.54	.14	.714
B43	47.56	71.52	.49	.668
B49	47.20	76.82	.42	.681
B55	47.56	79.83	.26	.700
B61	47.89	78.49	.27	.699
B67	47.22	78.28	.33	.692
B73	47.47	75.86	.35	.689
B79	46.97	80.33	.24	.702
Alfa de Cronbach = .71				

Nota: n = 233

A pesar que el ítem 31 no cumple con el criterio del valor mínimo de .20 (Delgado et al., 2006) no se eliminó del análisis porque no modifica el coeficiente alfa de Cronbach de .71.

Con respecto a la dimensión dominio del entorno, se realizó el análisis de ítems y se tuvo que eliminar el ítem 32 porque no cumplía con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006), en este primer análisis se obtuvo un coeficiente Alfa de Cronbach de .81 (Tabla 16).

Tabla 16

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión dominio del entorno de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B2	53.58	127.33	.40	.804
B8	53.30	121.15	.57	.791
B14	53.19	127.89	.39	.804
B20	53.72	123.79	.47	.798
B26	53.82	122.40	.48	.798
B32	53.59	140.59	.01	.831
B38	52.97	129.41	.38	.805
B44	53.90	118.76	.56	.791
B50	53.64	121.76	.57	.791
B56	53.67	133.36	.26	.813
B62	53.73	117.54	.60	.787
B68	53.29	120.19	.67	.785
B74	54.07	123.22	.48	.797
B80	53.53	128.56	.31	.811
Alfa de Cronbach = .81				

Nota: n = 233

Se eliminó el ítem 32, y se puede observar que el alfa de Cronbach sube a .83 (Tabla 17), y todos los ítems restantes cumplen con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 17

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión dominio del entorno de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 32

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B2	49.47	125.08	.38	.826
B8	49.19	117.71	.59	.811
B14	49.09	124.67	.41	.825
B20	49.61	121.24	.47	.820
B26	49.72	118.48	.52	.817
B38	48.87	126.16	.40	.825
B44	49.79	115.54	.58	.812
B50	49.53	119.48	.56	.814
B56	49.56	130.61	.26	.834
B62	49.62	114.31	.62	.808
B68	49.18	117.88	.66	.807
B74	49.97	121.49	.46	.821
B80	49.43	126.52	.29	.834
Alfa de Cronbach = .83				

Nota: n = 233

Se realizó el análisis de ítems para la dimensión crecimiento personal, se observa que todos los ítems obtienen correlaciones mayores a .20, criterio que deben seguir para no ser eliminados (Delgado et al., 2006). El análisis de confiabilidad se realizó mediante el método de consistencia interna, y se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach igual a .81 (Tabla 18), lo que define que tiene una confiabilidad aceptable.

Tabla 18

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión crecimiento personal de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B3	55.71	118.93	.32	.803
B9	55.30	113.42	.52	.786
B15	55.57	111.71	.52	.786
B21	55.08	123.29	.25	.806
B27	54.96	120.12	.39	.796
B33	56.12	120.51	.26	.808
B39	55.15	115.55	.55	.786
B45	55.77	111.43	.52	.786
B51	55.64	117.30	.46	.792
B57	55.98	115.21	.47	.791
B63	55.49	108.77	.65	.775
B69	55.22	118.11	.41	.795
B75	56.12	116.60	.39	.797
B81	56.16	118.61	.31	.804
Alfa de Cronbach = .81				

Nota: n = 233

Asimismo, se realizó el primer análisis de la dimensión relación positiva con otros (Tabla 19), en esta escala se tuvo que eliminar el ítem 64, porque la mayoría cumplía con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006), en este primer análisis se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de .79.

Tabla 19

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión relación positiva con otros de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B4	55.44	110.57	.39	.779
B10	55.23	111.32	.39	.779
B16	55.51	110.04	.42	.777
B22	54.56	113.56	.47	.774
B28	54.83	118.51	.21	.793
B34	55.50	109.61	.44	.775
B40	54.85	107.89	.54	.766
B46	55.57	104.76	.56	.763
B52	55.02	112.61	.47	.774
B58	55.20	110.55	.42	.776
B64	55.65	118.55	.19	.795
B70	55.03	115.00	.35	.782
B76	55.33	109.01	.46	.773
B82	55.47	110.20	.43	.776

Alfa de Cronbach = .79

Nota: n = 233

Se retiró el ítem 64, y se puede observar que el alfa de Cronbach sube a .80 (Tabla 20), y todos los ítems restantes cumplen con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 20

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión relación positiva con otros de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 64

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B4	51.62	101.92	.40	.784
B10	51.41	103.18	.39	.785
B16	51.68	102.47	.40	.784
B22	50.74	104.97	.48	.779
B28	51.01	109.85	.21	.799
B34	51.68	101.93	.42	.782
B40	51.03	99.88	.53	.772
B46	51.75	96.63	.56	.768
B52	51.19	103.81	.49	.777
B58	51.37	102.46	.41	.783
B70	51.21	105.96	.37	.786
B76	51.50	100.60	.46	.778
B82	51.64	101.93	.43	.781
Alfa de Cronbach = .80				

Nota: n = 233

Por otro lado, se realizó el análisis de la dimensión propósito en la vida, en esta dimensión se eliminaron ítems que no cumplían con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006), y se tuvieron que realizar dos análisis; en el primer análisis se obtuvo un alfa de Cronbach de .79 (Tabla 21). Según lo observado en la tabla 21, se tiene que eliminar el ítem 65.

Tabla 21

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión propósito en la vida de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B5	54.44	113.43	.39	.781
B11	53.70	115.85	.36	.784
B17	54.52	111.74	.46	.776
B23	54.85	113.71	.34	.787
B29	53.76	114.43	.42	.779
B35	54.12	115.54	.38	.783
B41	53.59	107.43	.59	.764
B47	53.48	111.54	.56	.769
B53	53.62	111.72	.55	.770
B59	54.18	113.21	.38	.783
B65	54.46	122.97	.10	.806
B71	54.17	114.32	.41	.780
B77	53.70	111.87	.50	.773
B83	54.21	110.85	.41	.780
Alfa de Cronbach = .79				

Nota: n = 233

Se eliminó el ítem 65 (Tabla 22) y se observa que el coeficiente alfa de Cronbach de los 13 ítems restantes es de .81, ya no hay necesidad de eliminar otro ítem porque todos cumplen con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 22

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión propósito en la vida de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 65

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B5	50.69	106.89	.41	.796
B11	49.94	110.04	.34	.801
B17	50.76	106.05	.44	.793
B23	51.10	107.66	.33	.804
B29	50.01	107.81	.43	.794
B35	50.36	108.53	.40	.796
B41	49.84	101.76	.58	.781
B47	49.73	104.65	.59	.782
B53	49.86	105.68	.55	.785
B59	50.42	107.24	.37	.800
B71	50.42	108.04	.41	.795
B77	49.94	104.95	.53	.786
B83	50.45	104.90	.41	.797
Alfa de Cronbach = .81				

Nota: n = 233

Por último, se analizó la dimensión de autoaceptación (Tabla 23), y se evidenció que los ítems 30, 54 y 72, no cumplían con el criterio mínimo de .20 en la correlación ítem-test corregida (Delgado et al., 2006), además el ítem 36 tenía una correlación negativa, por otro lado, a pesar de que el ítem 84 tenía una correlación alta, al quitarla, el alfa de Cronbach subía, por lo cual se tuvieron que hacer varios análisis, en el primer análisis se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de .31.

Tabla 23

Análisis de ítems y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en estudiantes del cuarto y quinto de secundaria de un colegio estatal y otro particular de Santa Anita

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B6	80.18	1170.71	.42	.287
B12	79.97	1181.36	.33	.294
B18	80.33	1142.68	.60	.268
B24	80.16	1131.47	.68	.260
B30	79.92	1202.84	.13	.308
B36	80.27	1229.94	-.13	.326
B42	79.64	1163.61	.47	.282
B48	79.61	1187.57	.30	.298
B54	80.03	1210.37	.05	.313
B60	80.36	1176.97	.35	.291
B66	80.26	1175.61	.32	.291
B72	80.21	1200.26	.13	.307
B78	79.67	1194.68	.21	.303
B84	51.99	116.19	.44	.762
Alfa de Cronbach =.31				

Nota: n = 233

Se eliminó el ítem 84 (Tabla 24) y se observa que el coeficiente alfa de Cronbach de los 13 ítems restantes es de .76, después de este análisis se debe eliminar el ítem 36 porque no cumple con el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 24

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 84

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B6	48.12	98.37	.49	.736
B12	47.92	99.47	.47	.738
B18	48.27	95.71	.49	.735
B24	48.11	100.83	.32	.754
B30	47.86	101.97	.39	.746
B36	48.22	110.48	.09	.776
B42	47.58	95.33	.57	.727
B48	47.56	98.60	.55	.732
B54	47.97	102.72	.33	.753
B60	48.31	102.83	.33	.753
B66	48.20	100.58	.35	.752
B72	48.16	105.38	.24	.763
B78	47.61	100.30	.45	.740
Alfa de Cronbach = .76				

Nota: n = 233

Se eliminó el ítem 36 (Tabla 25) y se observa que el coeficiente alfa de Cronbach de los 12 ítems restantes es de .78, después de este análisis todos los ítems cumplen el criterio mínimo de .20 (Delgado et al., 2006).

Tabla 25

Análisis de ítems corregida y confiabilidad de la dimensión autoaceptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff retirando el ítem 36

Ítems	Media de escala si el ítem se ha eliminado	Varianza de escala si el ítem se ha eliminado	Correlación ítem-test corregida	Alfa de Cronbach si el ítem se ha eliminado
B6	44.35	92.94	.50	.752
B12	44.15	94.38	.46	.755
B18	44.50	89.61	.52	.748
B24	44.33	94.19	.36	.767
B30	44.09	96.66	.39	.763
B42	43.81	89.98	.58	.742
B48	43.79	93.95	.53	.750
B54	44.20	97.49	.32	.770
B60	44.54	96.47	.36	.766
B66	44.43	95.60	.33	.770
B72	44.39	99.87	.24	.779
B78	43.84	95.61	.43	.759
Alfa de Cronbach = .78				

Nota: n = 233