



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE CUENCA
CARRERA DE PSICOLOGÍA

**PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES
SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MONSALVE POZO,
PERÍODO 2021-2022**

Trabajo de titulación previo a la obtención
del título de Licenciada en Psicología

AUTORAS: ELIANA MARIBEL SERPA CARANGUI

MARCELA FERNANDA CORNEJO MÉNDEZ

TUTOR: PS. CL. FRANKLIN OMAR RAMÓN RAMÓN, MGTR

Cuenca - Ecuador

2022

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Nosotras, Eliana Maribel Serpa Carangui con documento de identificación N° 0302490537 y
Marcela Fernanda Cornejo Méndez con documento de identificación N°0105910913;
manifestamos que:

Somos las autoras y responsables del presente trabajo; y, autorizamos a que sin fines de lucro la
Universidad Politécnica Salesiana pueda usar, difundir, reproducir o publicar de manera total o
parcial el presente trabajo de titulación.

Cuenca, 3 de mayo del 2022

Atentamente,



Eliana Maribel Serpa Carangui

0302490537



Marcela Fernanda Cornejo Méndez

0105910913

**CERTIFICADO DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN A LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

Nosotras, Eliana Maribel Serpa Carangui con documento de identificación No. 0302490537 y Fernanda Marcela Cornejo Méndez con documento de identificación No. 0105910913, expresamos nuestra voluntad y por medio del presente documento cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos las autoras de la Sistematización de experiencias prácticas de investigación: “Prevalencia de la ansiedad y su relación con los factores sociodemográficos en adolescentes del Colegio Luis Monsalve Pozo, período 2021-2022”, la cual ha sido desarrollada para optar por el título de: Licenciada en Psicología, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En concordancia con lo manifestado, suscribimos este documento en el momento que hacemos la entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.

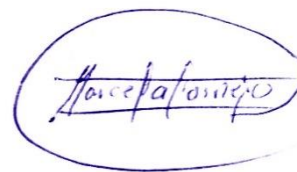
Cuenca, 3 de mayo del 2022

Atentamente,



Eliana Maribel Serpa Carangui

0302490537



Marcela Fernanda Cornejo Méndez

0105910913

CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Franklin Omar Ramón Ramón con documento de identificación N° 0103370458, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MONSALVE POZO, PERÍODO 2021-2022, realizado por Eliana Maribel Serpa Carangui con documento de identificación N° 0302490537 y por Marcela Fernanda Cornejo Méndez con documento de identificación N° 0105910913, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción Sistematización de experiencias prácticas de investigación que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Cuenca, 3 de mayo del 2022

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Franklin Omar Ramón Ramón', with a horizontal line underneath.

Ps. Cl. Franklin Omar Ramón Ramón, Mgtr.

0103370458

I. DEDICATORIA

A mi querida madre, quien ha sido mi mejor ejemplo de superación, mi pilar, apoyándome en cada paso que he dado en mi vida y estando siempre presente en cada uno de mis logros.

A mi querido esposo, quien me enseñó que todo es posible, quien con su sacrificio, esfuerzo, amor e infinita paciencia me ha dado un apoyo fundamental para llegar donde estoy ahora.

A mi amado hijo, mi gran motivación, mi impulso para seguir adelante y nunca rendirme para llegar a ser el mejor ejemplo para él.

Marcela Fernanda Cornejo Méndez

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, con mucho amor y cariño les dedico todo mi esfuerzo y dedicación puesto en este escalón de mi vida y aquellas personas que también han confiado infinitamente en cada paso que he dado y en mi conocimiento, impulsándome a ser mejor cada día.

Eliana Maribel Serpa Carangui

II. AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos llegar hasta este escalón en la vida y por ser nuestra fortaleza. A nuestra familia que ha sido nuestro apoyo fundamental en cada etapa de nuestra vida.

También agradecemos a nuestros docentes de la carrera de psicología, que formaron parte de este hermoso camino, ya que, gracias a sus conocimientos y enseñanzas diarias hemos podido formarnos como profesionales.

III. Resumen

“La ansiedad es una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza, produciendo en el individuo miedos intensos, a veces excesivos en situaciones cotidianas, llegando a afectar el rendimiento natural del individuo” (Gómez, 2019) por esta razón, el objetivo de esta investigación es conocer la prevalencia de ansiedad en los adolescentes del colegio “Luis Monsalve Pozo” y su relación con los factores sociodemográficos. En el presente se empleó una metodología cuantitativa de tipo no experimental, donde la población participante comprende 30 adolescentes de 15 y 16 años, del primero y segundo de bachillerato, del colegio “Luis Monsalve Pozo”, se utilizó como instrumentos la ficha sociodemográfica y el test de ansiedad de Beck (BAI). De la presente investigación, se obtuvo que el 60% de la muestra seleccionada fueron hombres y un 40% mujeres, del total de participantes el 83% presentan ansiedad muy baja, mientras que el 17% ansiedad moderada y ansiedad severa, en relación con los factores sociodemográficos, existe mayor índice de ansiedad en mujeres, en adolescentes de 16 años que están cursando el segundo de bachillerato, así como también existe mayor índice en estudiantes con nivel socioeconómico bajo.

Palabras clave: Ansiedad, adolescencia, factores sociodemográficos.

IV. Abstract

“Anxiety is an emotion that arises in ambiguous situations, in which a possible threat is anticipated, producing intense fears in the individual, sometimes excessive in everyday situations, affecting the natural performance of the individual” (Gómez, 2019) for this reason, the objective of this research is to know the prevalence of anxiety in adolescents from the “Luis Monsalve Pozo” high school and its relationship with sociodemographic factors. In the present, a non-experimental quantitative methodology was used.

The participating population comprises 30 adolescents aged 15 and 16, from the first and second years of high school, from the “Luis Monsalve Pozo” high school, a sociodemographic record and the Beck Anxiety Test (BAI) were used as instruments. From this process it was obtained that 60% of the selected sample were men and 40% women, of the total number of participants 83% have very low anxiety, while 17% have moderate anxiety, and severe anxiety, in terms of socioeconomic level there is higher prevalence of anxiety in women, there is also a higher rate of anxiety in 16 years old adolescents who are in their second year of high school, as well as a higher rate in students with a low socioeconomic level.

Keywords: Anxiety, adolescence, sociodemographic factors.

ÍNDICE

III. Resumen.....	1
IV. Abstract.....	2
1. Planteamiento del Problema	7
2. Justificación y Relevancia	9
3. Objetivos.....	11
3.2 Objetivo General	11
3.3 Objetivos Específicos	11
4. Marco Teórico	12
4.1 Definición de Ansiedad.....	12
4.2 Etiología de la Ansiedad	12
4.3 Factores de Riesgo	12
4.3.1 Antecedentes Familiares.....	12
4.3.2 Sustancias en el Embarazo	13
4.3.3 Estilo de crianza	13
4.4 Factores de riesgo desencadenantes.....	13
4.4.1 Estrés	13
4.4.2 Personalidad	13
4.5 Clasificación de la Ansiedad.....	14
4.5.1 Leve	14
4.5.2 Moderada	14
4.5.3 Grave	14
4.6 Clasificación del Trastorno Ansiedad según el DSM-V.....	14
4.6.1 Trastorno de Ansiedad por Separación	14
4.6.2 Mutismo Selectivo	15
4.6.3 Trastornos de Pánico	15
4.6.4 Agorafobia.....	15
4.6.5 Fobia Específica.....	15
4.6.6 Trastorno de Ansiedad Social	16
4.6.7 Trastorno de Ansiedad Generalizada	16
4.6.8 Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos	16
4.6.9 Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica.....	16
4.6.10 Otro trastorno de ansiedad especificado.....	16

4.7 Diferencias entre Ansiedad y Miedo.....	17
4.8 Factores Sociodemográficos	17
4.8.1 Definición de Factores Sociodemográficos	17
4.8.2 Género.	17
4.8.3 Edad.....	18
4.8.4 Nivel Socioeconómico.....	18
4.8.5 Zona de Residencia.	18
4.8.6 Estado Civil.	18
4.8.7 género.	19
4.9 Influencia de los Factores Sociodemográficos.....	19
4.10 Adolescencia.....	19
4.11 Adolescencia y Ansiedad.....	20
5. Variables o Dimensiones	20
5.1 Variables Independientes	20
5.2 Variables Dependientes.....	21
6. Hipótesis o Supuestos	21
6.2 Hipótesis.....	21
6.3 Supuestos.....	22
7. Marco Metodológico	22
7.1 Perspectiva Metodológica	22
7.2 Diseño de Investigación	22
7.3 Tipo de Investigación	23
7.4 Instrumentos y Técnicas de Producción de Datos.....	23
7.4.1 Ficha Sociodemográfica.	23
7.4.2 Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).....	23
8. Plan de Análisis	24
9. Población y Muestra	25
9.1 Población.....	25
9.2 Tipo de Muestra	25
9.3 Criterios de la Muestra	25
9.3.1 Criterios de Inclusión	25
9.3.2 Criterios Exclusión	26

9.4	Fundamentación de la Muestra	26
9.5	Muestra.....	26
10.	Presentación de los Resultados Descriptivos	27
10.1	Instrumento 1.....	27
10.1.1	<i>Ficha sociodemográfica</i>	27
10.2.	Instrumento 2.....	32
10.2.1	<i>Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)</i>	32
11.	Análisis de los Resultados	39
11.1	Caracterización de los participantes	39
11.2	Aplicación de ficha sociodemográfica	39
11.3	Aplicación de test de ansiedad de Beck (BAI).....	40
12.	Interpretación de los Resultados.....	41
13.	Conclusiones	43
13.1	Limitaciones	44
13.2	Futuras investigaciones	44
14.	Referencias.....	45

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla 1.....	20
Tabla 2.....	21
Tabla 3.....	27
Figura 1.....	27
Tabla 4.....	28
Tabla 5.....	29
Figura 3.....	29
Tabla 6.....	30
Figura 4.....	30
Tabla 7.....	31
Figura 5.....	31
Figura 6.....	32
Tabla 8.....	33
Figura 7.....	34
Tabla 9.....	35
Tabla 10.....	36
Tabla 11.....	37
Figura 10.....	37
Tabla 12.....	38
Figura 11.....	38
Tabla 13.....	39

1. Planteamiento del Problema

Según Tayeh, et al., (2016) considera que la ansiedad es común durante la infancia y adolescencia, su prevalencia se encuentra entre un 4% y 32% mundialmente, los trastornos de ansiedad tienen un efecto negativo en el área académica, relaciones sociales, autoestima y en su futuro. “Coexisten con otros trastornos del estado de ánimo o conductuales, y suelen ser fuertes predictores de trastornos de ansiedad en la vida adulta y de otras psicopatologías” (Tayeh, et al., 2016, p. 6)

A nivel mundial, según la OMS (2016) “cerca de un 10% de la población se ve afectada. Los trastornos mentales representan un 30% de la carga mundial de enfermedad mental, en general, un 20 % de la población infantil y adolescente presenta trastornos mentales” (p. 8).

Investigaciones de la última década han aportado conclusiones de interés, analizan el grado de ansiedad en adolescentes de undécimo grado mediante el BAI con una muestra de 61 estudiantes en edades entre 16 a 20 años, con relación a los grados de ansiedad, el 44% de la población presenta grados moderados de ansiedad, infiriendo que hay una población en situación de riesgo a presentar algún trastorno relacionado con la misma, 23% con un grado de ansiedad leve, 21% con ansiedad severa y 12% con un nivel mínimo de ansiedad.

Con respecto al sexo se visualiza una diferencia marcada teniendo la presencia de ansiedad moderada, severa y mínima con mayor prevalencia en mujeres que varones. En ansiedad leve los varones presentan mayor incidencia que las mujeres. Concerniente a la edad, existe un promedio de edad de 17 años en la que se encuentra presente los diferentes niveles de ansiedad tanto en mujeres como varones, además se observó la existencia de una correlación entre ansiedad y rendimiento académico, donde los alumnos con diferentes grados de ansiedad presentan dificultades en el rendimiento académico. (Castro et al., 2017, p. 82)

Por otro lado, Sierra, Ortega y Zubeldat, (2021) indican que en sus resultados “las mujeres presentan un nivel de ansiedad mayor que los hombres, en cuestión a la diferencia de edad, el primero de Bachillerato presentó puntuaciones más altas de ansiedad, mientras que desciende en los estudiantes de segundo y tercer año de Bachillerato” (p.20).

Finalmente, de acuerdo a Moscoso y Sangolquí (2020) los adolescentes de colegios de la ciudad de Cuenca presentan ansiedad estado y rasgo que se diferencia según el colegio y sus factores sociodemográficos, para ello se utilizaron el cuestionario de ansiedad estado-rasgo STAI, Evalúa: AR y AE y las baterías YSR, CEVE-A-R dando como resultado que el sexo femenino presenta un mayor nivel de ansiedad con respecto a los factores sociodemográficos y también se presentó niveles de ansiedad elevados en los adolescentes provenientes de familias extendidas y reconstruidas, padres en proceso de divorcio y figuras paternas en condición de desempleo.

2. Justificación y Relevancia

Sobre el trastorno de ansiedad “estudios previos que tratan este trastorno en población infanto-juvenil informan de una alta prevalencia a nivel mundial alrededor de entre el 10% y el 20% del alumnado, sin embargo, en Ecuador esta área de investigación permanece desatendida” (García, et al., 2020, p. 13).

“Los elevados niveles de ansiedad en la adolescencia se han convertido en un problema ya que limitan el campo de acción, dando lugar a conflictos en las distintas esferas de la vida del adolescente” (Moscoso y Sangolquí, 2020, p. 1) por lo cual se considera a la ansiedad durante esta etapa como un problema para el desarrollo pleno del adolescente, contribuyendo a la presencia de malestares que afectan en el área social, académica, familiar, etc.

Según la OMS (2016) considera a la ansiedad una de las 10 causas más importantes de enfermedad y discapacidad entre la población adolescente. Según Pulido y Herrera (2019) en España en un estudio se demostró que el factor socioeconómico y cultural influye en el nivel de ansiedad, debido a que se encontró que, en un nivel socioeconómico bajo, continuado por el nivel medio bajo los niveles de ansiedad se ven más altos a comparación con el nivel socioeconómico medio, y el nivel socioeconómico alto que presenta un nivel inferior en ansiedad.

Por su parte, la psicóloga Lorena Malo, encargada del DECE del colegio Luis Monsalve, mediante una entrevista realizada, menciona que ha notado que los estudiantes muestran sintomatología ansiosa como sensación de nerviosismo, agitación, tensión, incluso que algunos estudiantes sienten una sensación de peligro, pánico, temblores ante determinadas situaciones que han ocasionado incluso aumento en su ritmo cardiaco teniendo que ser trasladados al departamento médico por ritmo cardiaco acelerado.

Sin embargo, comenta que en esta institución no existe un psicólogo de planta, por ello utilizan psicólogos a través del DECE enlazado, donde hay 1 psicólogo para 5 o 10 instituciones, por lo que menciona que ella nunca ha realizado ninguna prueba de ansiedad debido a que, al tener muchos casos en tantas instituciones, únicamente trata casos “graves” como violencia física, maltrato, intentos de suicidio, etc.

De ahí nace nuestro interés por la presente, buscando orientar a una mejora en la calidad de vida en la detección oportuna de niveles de ansiedad en adolescentes y de esta forma se pueda generar estrategias de afrontamiento ante los niveles de ansiedad presentes en esta población.

3. Objetivos

3.2 Objetivo General

- Identificar la prevalencia de la ansiedad y su relación con los factores sociodemográficos en adolescentes del “Colegio Luis Monsalve Pozo”.

3.3 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de ansiedad que presentan los adolescentes del Colegio Luis Monsalve Pozo.
- Establecer los factores sociodemográficos presentes en los adolescentes del Colegio Luis Monsalve Pozo a partir de la aplicación de una ficha sociodemográfica.
- Asociar los niveles de ansiedad con los factores sociodemográficos (sexo, edad, curso, nivel socioeconómico y zona de residencia).

4. Marco Teórico

4.1 Definición de Ansiedad

“La ansiedad es una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza, y que prepara al individuo para actuar ante ellas mediante una serie de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales” (Orozco y Vargas, 2017, p. 498).

El miedo puede ir acompañado de cambios fisiológicos que preparan al individuo para la defensa o huida, como son el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular, sumando al aumento de la actividad simpática (temblor, poliuria, diarrea). Podemos decir que la “la ansiedad se convierte en patológica cuando es desproporcionada para la situación y demasiado prolongada” (Orozco y Vargas, 2017, p. 498)

4.2 Etiología de la Ansiedad

Los trastornos de ansiedad se desencadenan de una suma de factores predisponentes que hacen aparecer al trastorno, estos son los factores de riesgo predisponentes los cuales hacen que las personas adquieran un aumento en la posibilidad de poseer un trastorno y los factores desencadenantes que hacen que se de o aparezca el trastorno (Sánchez y Freddys, 2019).

4.3 Factores de Riesgo

4.3.1 Antecedentes Familiares

Según Sánchez y Freddys (2019) algunos trastornos de ansiedad tienen un componente familiar donde si en una familia hay alguien con un trastorno, los demás tienen la posibilidad de tener un trastorno también.

4.3.2 Sustancias en el Embarazo

Ciertos tóxicos en el embarazo pueden provocar un trastorno y entre ellos un trastorno de ansiedad, como por ejemplo el consumo de alcohol, tabaco, drogas, fármacos, etc. mismos que provocan cierta vulnerabilidad en la etapa de gestación (Sánchez y Freddys, 2019).

4.3.3 Estilo de crianza

Según Sánchez y Freddys (2019) el estilo de crianza puede ser un predisponente para desarrollar un trastorno de ansiedad, ya que debido a los vínculos inseguros que suelen crearse entre los niños y cuidadores, el autoritarismo, la falta de amor, o al contrario la sobreprotección, pueden hacer que el niño se vuelva vulnerable a un trastorno de ansiedad en su vida adulta.

4.4 Factores de riesgo desencadenantes

4.4.1 Estrés

Las relaciones familiares, laborales, sociales y los problemas que se puedan dar en todos los ámbitos de la vida de una persona que le genere estrés, puede darle vulnerabilidad hacia la aparición de síntomas de ansiedad (Sánchez y Freddys, 2019).

4.4.2 Personalidad

Otro factor que en ocasiones puede ayudar a desarrollar un trastorno de ansiedad es la forma de ser de una persona. Personas con una tendencia a la inhibición y la timidez pueden tener una mayor tendencia a desarrollar trastornos de ansiedad. No obstante, hay que recordar que no existe ningún factor de riesgo que sea determinante por sí solo en la aparición de estos trastornos. Además, de cara a la intervención los factores de riesgo no son tan importantes como los factores que ayudan a mantener el trastorno. Estos últimos son el foco de la intervención

psicológica y hay que modificarlos para conseguir buenos resultados, independientemente de las causas del trastorno. (Sánchez y Freddys, 2019, p. 27)

4.5 Clasificación de la Ansiedad

4.5.1 Leve

Genera una pequeña alteración en la funcionalidad, en las actividades sociales y relaciones interpersonales.

4.5.2 Moderada

Genera una alteración significativa en actividades sociales, relaciones interpersonales, sin que llegue a ser severo.

4.5.3 Grave

Gran alteración en la funcionalidad, en las actividades sociales e interpersonales, manifiesta ideación suicida o homicida, síntomas psicóticos.

4.6 Clasificación del Trastorno Ansiedad según el DSM-V

4.6.1 Trastorno de Ansiedad por Separación

El trastorno de ansiedad es el miedo o preocupación excesivo por la separación de personas con la que el individuo este ligado emocionalmente como su familia, las personas con ansiedad por separación tienen miedo excesivo de que le pase algo malo a alguna de estas personas (Illescas y Páez, 2016).

La ansiedad por separación se da con más frecuencia en las situaciones donde el ser humano está pasando por estrés, los niños que tienen ansiedad por separación suelen tener incluso pesadillas o malestar físico e incluso es posible que ya no quieran salir de casa ni ir a la escuela (Illescas y Páez, 2016).

4.6.2 Mutismo Selectivo

Este trastorno se encuentra “caracterizado por un fracaso constante de hablar en situaciones específicas (p.ej., escuela, situaciones sociales) a pesar de hacerlo en otras situaciones (p.ej., hogar)” (Oerbeck, et al., 2018, p. 2) este trastorno no es muy frecuente sin embargo al no ser tratado puede llegar a causar malestares en diferentes áreas de la vida cotidiana.

Este trastorno suele ser detectado cuando los niños ingresan a la escuela, generalmente entre 2 y 5 años ya que debido a este trastorno los procesos de socialización y aprendizaje se verán afectados (Oerbeck, et al., 2018).

4.6.3 Trastornos de Pánico

Este trastorno se “reconoce como ataques de pánico imprevistos recurrentes. Un ataque de pánico es la aparición súbita de miedo intenso o de malestar intenso que alcanza su máxima expresión en minutos” (Chacón, et al., 202, p. 28).

4.6.4 Agorafobia

El trastorno Agorafobia se caracteriza por el miedo excesivo en situaciones como tomar el transporte público, frecuentar espacios abiertos o cerrados, etc. Se ve caracterizado por la evitación a dichas situaciones debido al miedo que se genera si se llegara a acontecer síntomas de pánico o momentos vergonzosos (Chacón, et al., 2021).

4.6.5 Fobia Específica

Las fobias específicas son temores angustiosos e inexplicables hacia objetos o situaciones que no suponen un peligro real, sin embargo, este provoca ansiedad y conducta de evitación (Acosta y Martínez, 2018).

4.6.6 Trastorno de Ansiedad Social

Este trastorno se ve caracterizado por el miedo o vergüenza hacia las interacciones sociales “los síntomas incluyen miedo excesivo a situaciones en las que uno puede ser juzgado, inquietud por pasar vergüenza o sufrir una humillación y preocupación por ofender a alguien” (Acosta y Martínez, 2018, p. 56)

4.6.7 Trastorno de Ansiedad Generalizada

Según Acosta y Martínez (2018) la ansiedad generalizada tiene una sintomatología como problemas al concentrarse, inquietud, preocupación por situaciones cotidianas, misma que puede afectar incluso a cómo nos sentimos físicamente.

4.6.8 Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos

Este trastorno está caracterizado por la presencia de síntomas de ansiedad que se atribuyen específicamente a alguna sustancia, droga o fármaco (APA, 2014).

4.6.9 Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica

En el trastorno de ansiedad debido a otra afección médica los síntomas de la ansiedad se atribuyen directamente a una enfermedad orgánica (APA, 2014).

4.6.10 Otro trastorno de ansiedad especificado

En esta categoría encontramos todos los síntomas de la ansiedad que son causantes de un malestar en cualquier área de la vida cotidiana, pero estos no cumplen con los criterios de algún trastorno específico (APA, 2014).

4.6.11 Otro trastorno de ansiedad no especificado

Este apartado es utilizado cuando no se especifica un motivo del incumplimiento de los criterios de algún trastorno de ansiedad específico o cuando no existe información necesaria para emitir un diagnóstico específico (APA, 2014).

4.7 Diferencias entre Ansiedad y Miedo

Con el paso del tiempo hemos relacionado los conceptos de ansiedad y miedo, sin embargo, existen diferencias, como afirma Clark y Beck (2010) “el miedo es un estado neurofisiológico automático primitivo de alarma que conlleva la valoración cognitiva de una amenaza o peligro inminente para la seguridad física o psíquica de un individuo” (p. 23), entendiendo al miedo como un constructo.

En cambio, la ansiedad, como afirman Clark y Beck (2010) “es un sistema complejo de respuesta conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva que se activa al anticipar sucesos o circunstancias que se juzgan como muy aversivas porque se perciben como acontecimientos imprevisibles, incontrolables que potencialmente podrían amenazar los intereses vitales” (p. 24), considerando a la ansiedad como una respuesta subjetiva.

4.8 Factores Sociodemográficos

4.8.1 Definición de Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son características generales de un individuo como, por ejemplo, la edad, el sexo, el nivel socioeconómico, estado civil, entre otros (Martínez, 2018).

4.8.2 Género.

El género representa a una persona con respecto a sus características biológicas, diferenciando lo masculino y femenino, no obstante, en la actualidad se han integrado los géneros binarios, donde cada persona puede elegir su género independientemente de sus

características biológicas, por ello este se define como la percepción que un individuo tiene de sí mismo y como este se identifica (Martínez, 2018).

4.8.3 Edad.

La edad es el tiempo que transcurre una persona desde que nace, donde cada año suma, pasando el ser humano por distintos periodos de evolución, como la infancia, la adolescencia, la juventud, la edad adulta y la vejez (Martínez, 2018).

4.8.4 Nivel Socioeconómico.

El nivel socioeconómico hace referencia “a una serie de características del hogar relacionadas con la capacidad de consumo de un grupo familiar” (Garbanzo, 2013, p. 63). A través de la clasificación del INEC los niveles socioeconómicos ecuatorianos se encuentran divididos en cinco y cada nivel se conforma por dimensiones como bienes, vivienda, educación, economía entre otros (Carillo, et al., 2019).

4.8.5 Zona de Residencia.

Se trata de agrupaciones de las entidades singulares de población con el objeto de conseguir una repartición de población en grupos homogéneos respecto a una serie de características que conciernen a su modo de vida, se encuentra dividida en zona Rural y Urbana.

4.8.6 Estado Civil.

Se concibe por estado civil, a la situación de convivencia administrativamente reconocida de las personas en el momento en que se realiza la recogida de información. Consta de las siguientes modalidades: soltero o soltera, casada o casado, viudo o viuda, separada o separado y divorciado o divorciada.

4.8.7 Género.

Se refiere a las características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer. Los conjuntos de características biológicas no son mutuamente excluyentes, ya que existen individuos que poseen ambos, pero estas características tienden a diferenciar a los humanos como hombres y mujeres.

4.9 Influencia de los Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos pueden tener una influencia directa o indirecta en los niveles de ansiedad que presentan los adolescentes y en sí en la sociedad, ya que según diferentes investigaciones podemos observar como si existe una prevalencia en la ansiedad con respecto a ciertos factores sociodemográficos, en una de ellas Pulido y Herrera (2018) afirman que “en función del estatus socioeconómico y cultural, en ansiedad se observa un descenso progresivo (y los factores estados emocionales positivos, estados emocionales negativos, rasgos emocionales negativos y miedo) a medida que se sube en el Estatus” (p. 13), demostrando así esta influencia.

4.10 Adolescencia

La adolescencia es un momento fundamental en la vida de una persona, donde suceden un sin número de cambios en todos los ámbitos de la vida del individuo, tanto así que algunos hablan de la adolescencia como un segundo nacimiento, ya que en esta etapa cambiamos tanto en nuestros pensamientos, nuestra estructura corporal, la relación que tenemos con los demás, empiezan a cambiar, además, nuestros gustos y empezamos a ganar cierta independencia (Obregón, 2015).

La adolescencia representa la etapa donde empezamos a conducirnos con madurez, a diferencia de otras etapas como la niñez, el periodo donde un ser humano se encuentra en esta etapa de cambios y transformaciones se da generalmente entre los 11 a 20 años aproximadamente (Obregón 2015).

4.11 Adolescencia y Ansiedad

La ansiedad en adolescentes es uno de los problemas psicológicos más frecuentes entre los jóvenes, con consecuencias significativas para su desarrollo como adultos, tal y como mencionan Sánchez, et al., (2019):

Profesores e investigadores del proyecto E-Motion Lab de la Facultad de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (UCM). La ansiedad en esta etapa vital interfiere de forma negativa y directa en la vida social, el bienestar, el desarrollo de adecuadas habilidades sociales y en el rendimiento académico, pudiendo ocasionar hasta un suicidio, por lo que los adultos del entorno del adolescente, tanto padres como profesores, deben prestar mucha atención a cualquier cambio que se produzca en los jóvenes. (p.456)

5. Variables o Dimensiones

5.1 Variables Independientes

Datos sociodemográficos, sexo, edad, nivel socioeconómico, zona de residencia).

Tabla 1

Variable	Indicadores	Definición	Tipo de variable	Instrumento de recolección de datos
	Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.	Nominal	Ficha sociodemográfica
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo	Ordinal	

Datos sociodemográficos		contando desde su nacimiento.		
	Curso	Nivel educativo que cursan los estudiantes dentro de la educación de bachillerato	Ordinal	
	Nivel Socioeconómico	Autocalificación de un conjunto de condiciones económicas y sociales	Ordinal	
	Zona de residencia	Lugar geográfico donde la persona reside de gorma permanente y desarrolla actividades	Nominal	

Nota. Descripción de la variable independiente y sus indicadores.

5.2 Variables Dependientes

Ansiedad presente en los adolescentes de primero y segundo de bachillerato del colegio “Luis Monsalve Pozo”.

Tabla 2

Variable	Indicadores	Definición conceptual	Tipo de variable	Instrumento de recolección de datos
Ansiedad	Niveles de ansiedad Muy Baja (0-21) Moderada (22-35) Severa (> 36)	Activación del sistema nervioso, consecuente con estímulos externos o como resultado de un trastorno endógeno de las estructuras o de la función cerebral	Cuantitativa	Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

Nota. Descripción de la variable dependiente y sus indicadores.

6. Hipótesis o Supuestos

6.2 Hipótesis

De acuerdo con los datos sociodemográficos (sexo, edad, nivel socioeconómico, zona de residencia), existe variación en la prevalencia de ansiedad.

6.3 Supuestos

En la investigación realizada se determinarán probabilidades importantes que fundamentarán el estudio, las cuales son:

Los factores sociodemográficos están asociados al nivel de ansiedad que presentan los adolescentes del colegio “Luis Monsalve Pozo”

Preguntas de Investigación

¿Qué nivel de ansiedad presentan los adolescentes del Colegio Luis Monsalve Pozo?

¿Cuál es el sexo, estado civil, edad, estado civil, nivel socioeconómico y zona de residencia de los adolescentes de primero y segundo de bachillerato del Colegio Luis Monsalve Pozo?

¿Los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes de primero y segundo de bachillerato del Colegio Luis Monsalve Pozo están relacionados a factores sociodemográficos como sexo, edad, estado civil, nivel socioeconómico, zona de residencia?

7. Marco Metodológico

7.1 Perspectiva Metodológica

La presente investigación estuvo conformada por un enfoque metodológico Cuantitativo, que “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el

análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (Sampieri, 2014, p. 4).

7.2 Diseño de Investigación

El diseño que presidió a esta investigación fue el No Experimental, ya que el estudio está basado en los datos obtenidos con los instrumentos, “sin la manipulación deliberada de las variables descritas” (Sampieri, 2014, p. 152) estableciendo así la correlación de los niveles de ansiedad con los factores sociodemográficos.

7.3 Tipo de Investigación

Esta investigación mantuvo un alcance de tipo correlacional debido a que “la finalidad es conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (Sampieri, 2014, p. 93).

Es decir, primero se describieron los niveles de ansiedad y los factores sociodemográficos presentes en los adolescentes y finalmente se relacionaron ambos.

7.4 Instrumentos y Técnicas de Producción de Datos

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron:

7.4.1 Ficha Sociodemográfica.

A través de este instrumento se recogió datos personales de cada participante, a cerca de la edad, sexo, nivel socioeconómico (misma que fue comparada con la ficha sociodemográfica de la institución), estado civil, zona de residencia, permitiéndonos recoger datos para contrastar las variables sociodemográficas y relacionarlas con la prevalencia de ansiedad.

7.4.2 *Inventario de Ansiedad de Beck (BAI).*

El BAI, es el instrumento psicológico utilizado para medir los niveles de ansiedad presentes en los estudiantes adolescentes en esta investigación; fue desarrollado por Beck en 1988, con el objetivo de poseer un instrumento capaz de diagnosticar de manera fiable la ansiedad. Es un inventario autoaplicado, compuesto por 21 ítems, que describen diversos síntomas de ansiedad (Vilcacuri y Rodriguez, 2020).

Cada ítem del BAI recoge un síntoma de ansiedad y para cada uno de ellos la persona debe valorar el grado en que se ha visto afectado por el mismo durante la última semana, utilizando para ello una escala tipo Likert de cuatro puntos que va desde 0 (Nada en absoluto) hasta 3 (Gravemente, casi no podía soportarlo). Cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la respuesta dada por el individuo y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se obtiene una puntuación total que varía de 0 a 63 (Sanz, et al., 2012).

8. Plan de Análisis

Esta investigación empezó con el consentimiento de las autoridades del colegio Luis Monsalve Pozo dando lugar a una primera reunión con todos los docentes de primero, segundo de bachillerato y directora de la institución, permitiéndonos explicar el objetivo, alcance, consentimiento informado e instrumentos de nuestra investigación. Además, se solicitó y se concretaron las fechas para la aplicación de los instrumentos descritos a los estudiantes.

Mediante los tutores de cada curso se entregaron los consentimientos informados a los representantes legales de los estudiantes, certificando su participación voluntaria en esta investigación. Posteriormente se llevó a cabo la aplicación de los instrumentos de investigación

exclusivamente a los alumnos que concedieron los consentimientos informados firmados por sus representantes legales.

Antes de la aplicación se recapituló el objetivo de la investigación y los pasos de aplicación de la ficha sociodemográfica e Inventario de Beck, además de solventar las dudas o preguntas de cada estudiante, por último, se revisó que los instrumentos hayan sido completados correctamente.

Los resultados se expresaron mediante medidas de tendencia central y dispersión, además la categorización de participantes se la representa mediante medidas de frecuencia absoluta y porcentual. El procesamiento de la información fue realizado mediante el programa estadístico SPSS V27 y la edición de tablas y gráficos en Excel 2019. Para las comparaciones de ansiedad y factores demográficos se verificó la normalidad de datos mediante el estadístico de prueba Shapiro Wilks, al resultar no normales ($p < 0.05$), se aplicó la prueba no paramétrica U-Mann Whitney con una significancia de 0.05.

9. Población y Muestra

9.1 Población

La población estuvo constituida por estudiantes adolescentes varones y mujeres de segundo y tercero de bachillerato de entre 15 y 16 años del Colegio Luis Monsalve Pozo de la ciudad de Cuenca, distribuidos por secciones, 15 estudiantes de primero y 15 estudiantes de segundo de bachillerato.

9.2 Tipo de Muestra

El tipo de muestra en esta investigación fue de tipo probabilística debido a que este tipo de muestras “se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra,

y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de muestreo/análisis”
(Sampieri, 2014, p. 175).

9.3 Criterios de la Muestra

9.3.1 Criterios de Inclusión

- Adolescentes de entre 15 y 16 años del Colegio Luis Monsalve Pozo que se encuentre cursando el primero y segundo de bachillerato.

9.3.2 Criterios Exclusión

- Estudiantes que tengan trastornos de ansiedad ya diagnosticada
- Estudiantes que estén atravesando por situaciones causantes de ansiedad que se identificarán a través de la ficha sociodemográfica.

9.4 Fundamentación de la Muestra

Esta muestra está compuesta por estudiantes de primero y segundo de bachillerato del colegio “Luis Monsalve Pozo” de la ciudad de Cuenca, debido a que esta población se encuentran en la adolescencia, la cual se caracteriza por ser una etapa con una serie de cambios y transformaciones tanto de pensamientos, identidad y relaciones sociales que generalmente ocasionan índices de ansiedad en estos, sumado los diferentes factores sociodemográficos a los que pertenecen los adolescentes tienden a ubicarlos en diferentes situaciones, ya sea de adversidad o fortuna que llegan a contribuir a la aparición, incremento y ausencia de síntomas ansiosos.

En diferentes investigaciones realizadas en adolescentes se ha demostrado que mientras más asciende el estatus sociodemográfico menor es el nivel de ansiedad presente (Pulido y Herrera, 2019). Además, el factor que más se asocia a un nivel elevado de ansiedad es el sexo

femenino y la condición de desempleo en los padres de los adolescentes (Moscoso y Sangolquí, 2020).

9.5 Muestra

La muestra para esta investigación estuvo conformada por estudiantes adolescentes varones y mujeres de segundo y tercero de bachillerato de entre 15 y 16 años del Colegio Luis Monsalve Pozo de la ciudad de Cuenca, distribuidos por secciones, 21 estudiantes de primero y 24 estudiantes de segundo de bachillerato.

Sin embargo, no todos los alumnos cumplieron con los criterios planteados para esta investigación, quedando con 30 adolescentes del colegio Luis Monsalve Pozo, perteneciente al sostenimiento fiscal en la ciudad de Cuenca, participaron 18 hombres y 12 mujeres.

10. Presentación de los Resultados Descriptivos

10.1 Instrumento 1

10.1.1 Ficha sociodemográfica

Para la obtención de datos sociodemográficos se consideraron los factores sociodemográficos: sexo, edad, curso, nivel socioeconómico y zona de residencia.

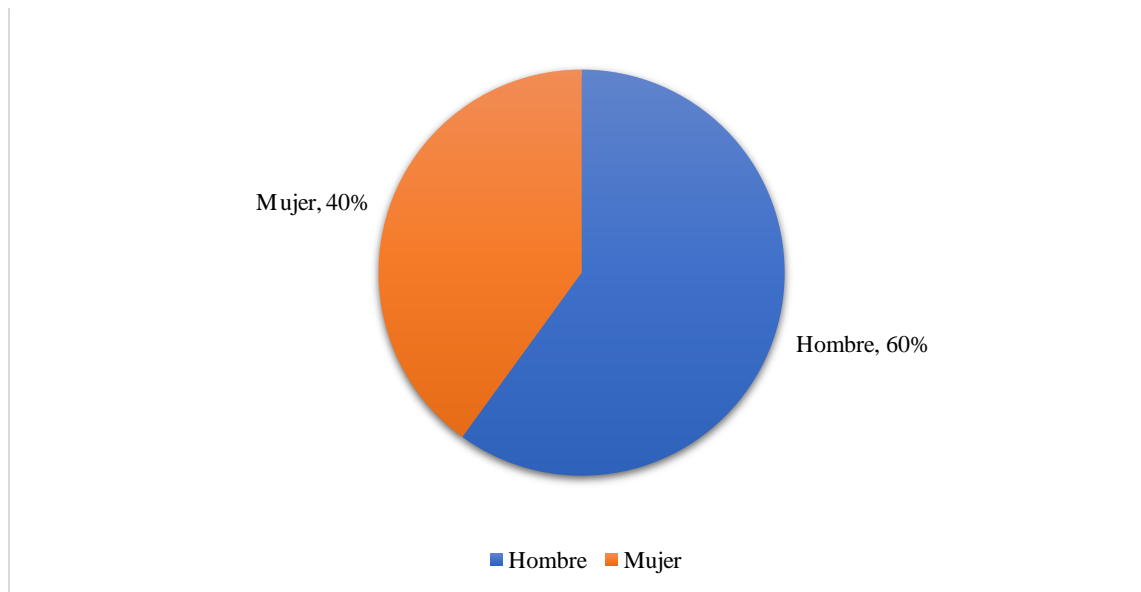
Tabla 3

Frecuencia y porcentaje de la variable sexo

		Sexo	
Característica		n	%
Sexo	Hombre	18	60,0
	Mujer	12	40,0

Nota. En la presente tabla se evidencia el sexo de los participantes.

Figura 1



Fuente: Elaboración de las autoras

Según la variable género se puede observar que el 60% de la muestra perteneciente a 18 estudiantes, son hombres, mientras que el 40% de la población que corresponde a 12 personas, son mujeres.

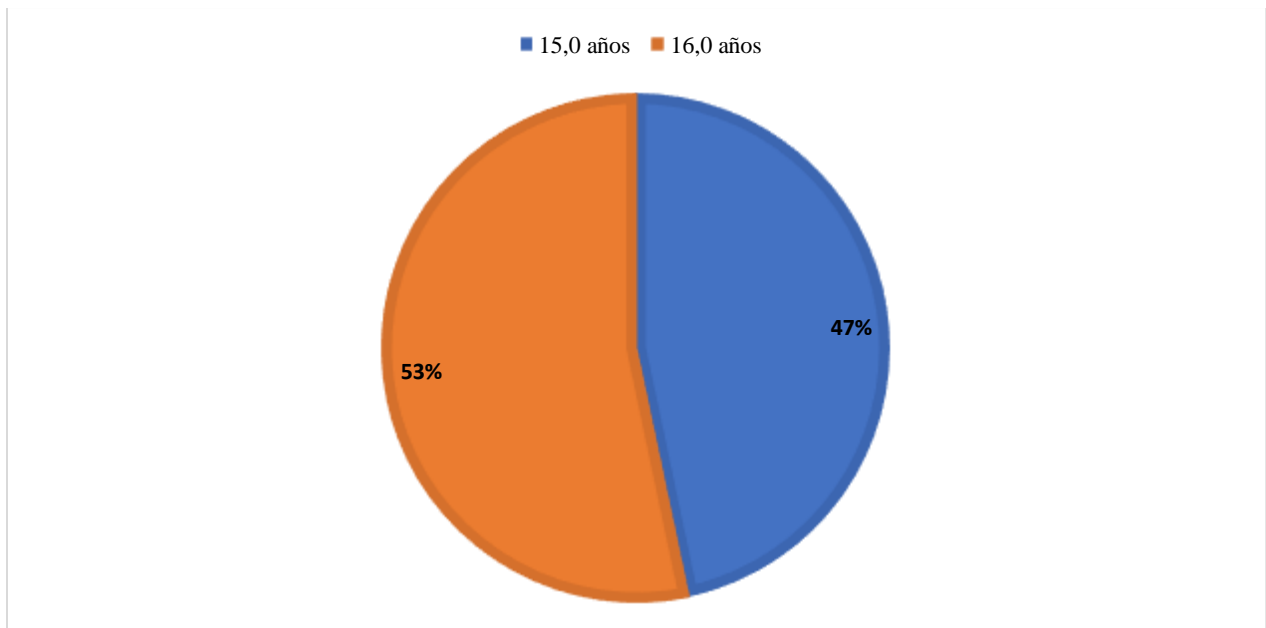
Tabla 4

Frecuencia y porcentaje de la variable edad

Edad			
Característica		n	%
Edad	15,0 años	14	46,7
	16,0 años	16	53,3

Nota. En la presente tabla se evidencia la edad de los participantes.

Figura 2



Fuente: Elaboración de las autoras

Al clasificar la muestra según la variable edad, se puede observar que el 53% de la muestra escogida correspondiente a 16 personas, tienen 16 años, mientras que 14 personas que corresponden a un porcentaje del 47%, tienen 15 años.

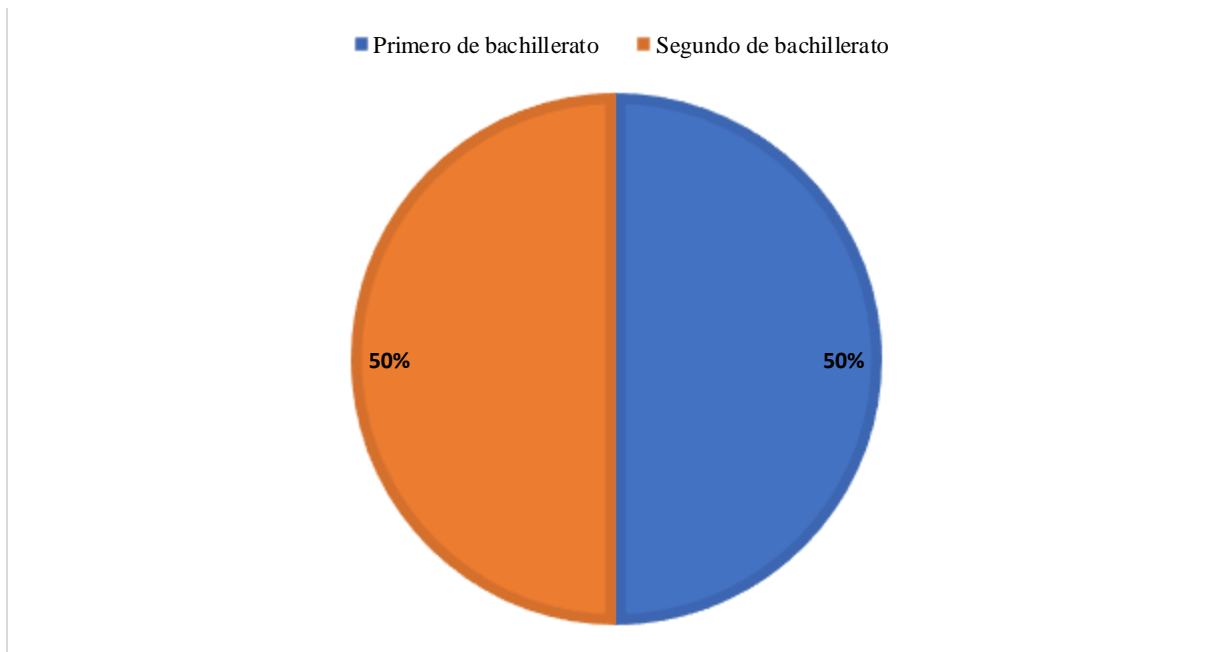
Tabla 5

Frecuencia y porcentaje de la variable curso

Curso			
Característica		n	%
Curso	Primero de bachillerato	15	50
	Segundo de bachillerato	15	50

Nota. En la presente tabla se evidencia el nivel escolar de los participantes.

Figura 3



Fuente: Elaboración de las autoras

En cuestión al curso al que pertenecía la muestra escogida, el 50% de adolescentes se encuentran cursando el primero de bachillerato, mientras que el otro 50% se encuentran cursando el segundo de bachillerato.

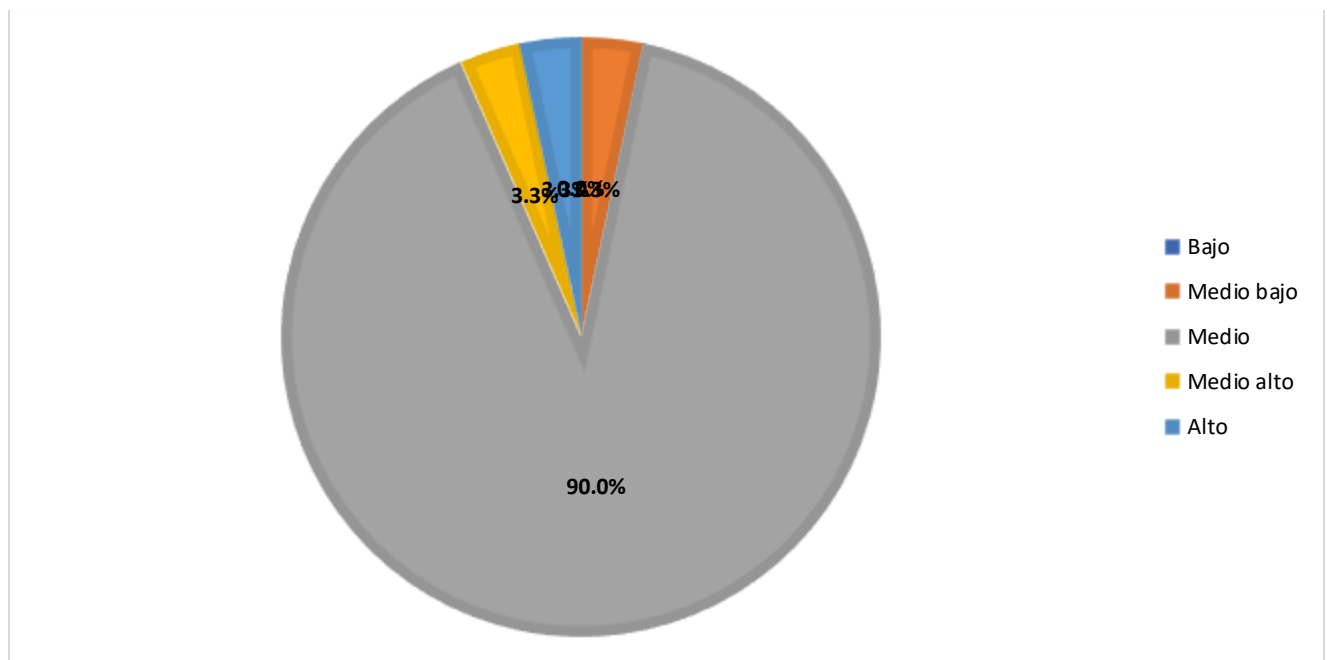
Tabla 6

Frecuencia y porcentaje de la variable nivel socioeconómico

Nivel socioeconómico			
Característica		n	%
Nivel socioeconómico	Bajo	0	0
	Medio bajo	1	3,3
	Medio	27	90
	Medio alto	1	3,3
	Alto	1	3,3

Nota. En la presente tabla se evidencia el nivel socioeconómico de los participantes.

Figura 4



Fuente: Elaboración de las autoras

En relación con el nivel socioeconómico se puede observar que el nivel medio tiene una representatividad del 90%, que corresponde a 27 personas, mientras que un 3,3% representa el nivel medio bajo, un 3,3% representa el nivel medio alto, el otro 3,3% representa el nivel alto y un 0% representa el nivel bajo.

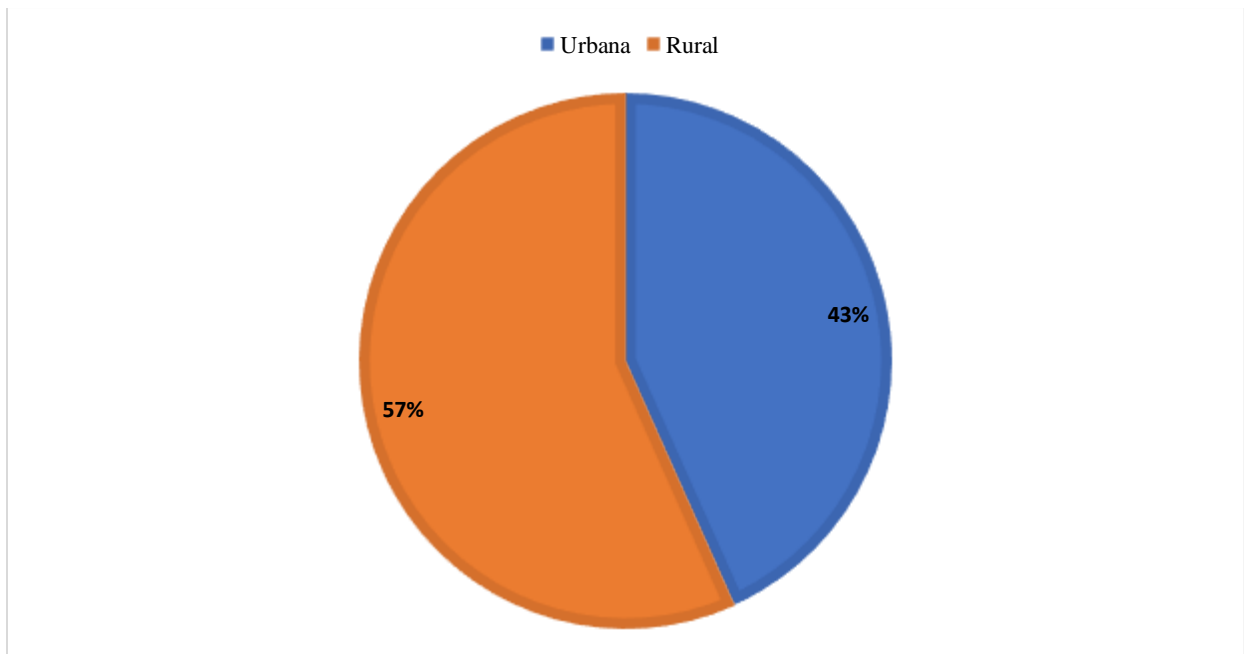
Tabla 7

Frecuencia y porcentaje de la variable zona de residencia

Zona de residencia			
Característica		n	%
Zona de residencia	Urbana	13	43,3
	Rural	17	56,7

Nota. En la presente tabla se evidencia la zona de residencia de los participantes.

Figura 5



Fuente: Elaboración de las autoras

De acuerdo con la muestra, se evidencia que el 57% que corresponde a 17 personas, pertenecen a la zona rural, mientras que el otro 43% correspondiendo a 13 personas, pertenecen a la zona urbana.

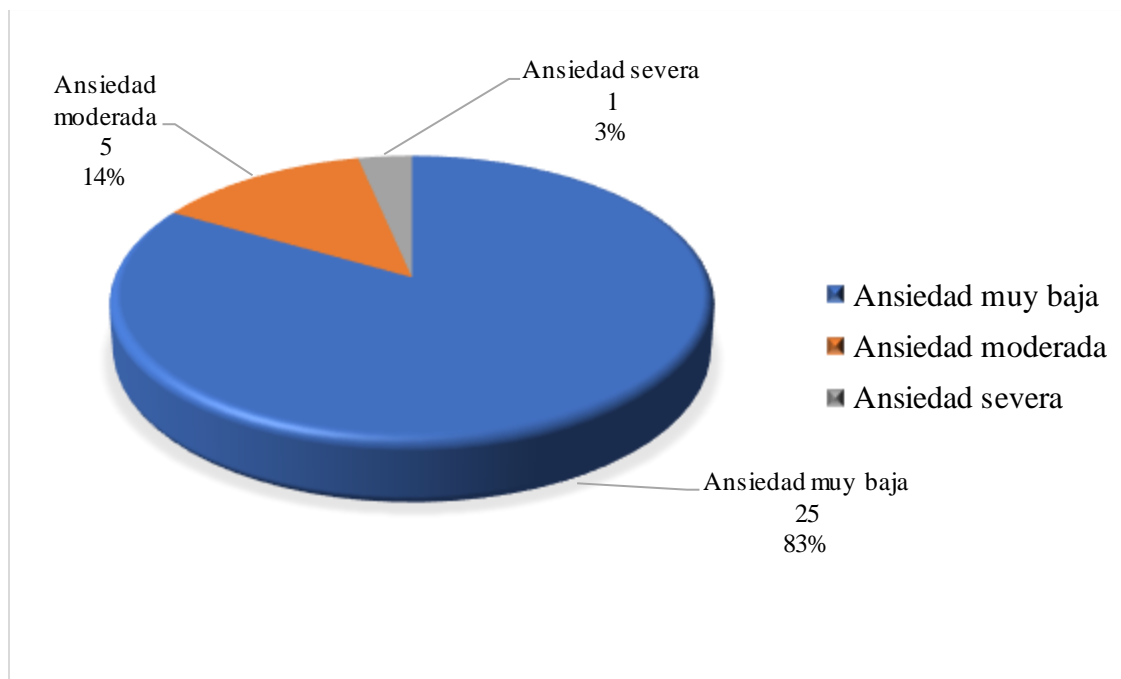
10.2. Instrumento 2

10.2.1 Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

El inventario de ansiedad de Beck nos permitió obtener los niveles de ansiedad presentes en los participantes adolescentes del colegio “Luis Monsalve Pozo”, ya que cada ítem de este test psicológico mide los síntomas de la ansiedad y cada estudiante valoró el grado en el que se ha visto afectado utilizando una escala tipo Likert donde las puntuaciones fueron 0, en absoluto 1, levemente, no me molesta mucho, 2 moderadamente, fue muy desagradable pero podía soportarlo y la puntuación 3 severamente, casi no podía soportarlo.

Figura 6

Niveles de Ansiedad



Fuente: Elaboración de las autoras

Al clasificar los niveles de ansiedad según lo estipulado por el autor se determinó que 25 estudiantes equivalente al 83% presentaron ansiedad muy baja, mientras que la prevalencia de ansiedad moderada fue de 5 personas equivalente al 14% y solo una persona presentó ansiedad severa equivalente al 3%, como se puede ver en la figura 6.

Tabla 8

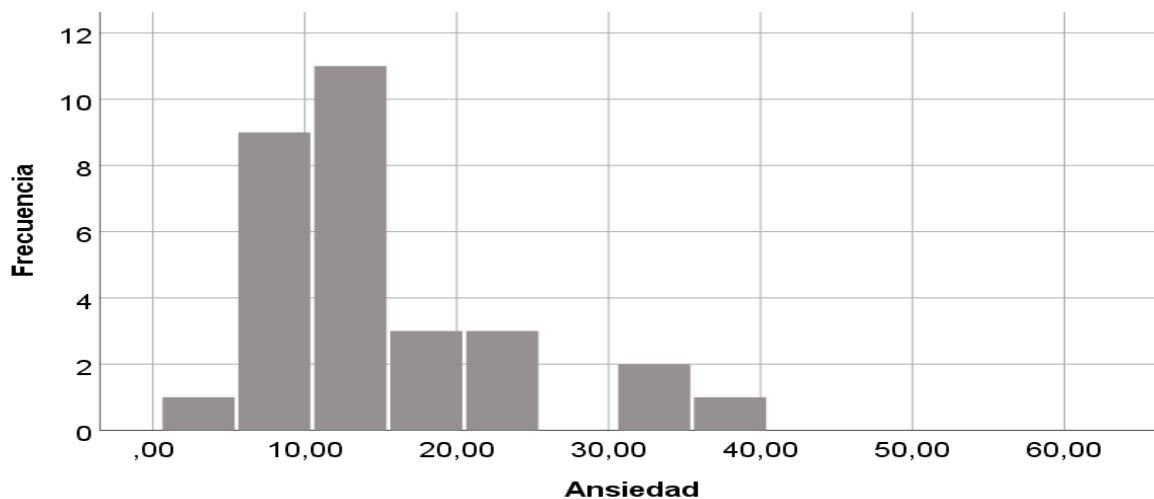
Estadísticos descriptivos		
	Media	DE
1. Torpe o entumecido	0,50	0,63
2. Acalorado	0,97	0,81
3. Con temblor en las piernas	0,80	0,89
4. Incapaz de relajarse	0,97	0,81
5. Con temor a que ocurra lo peor	1,37	0,96
6. Mareado, o que se le va la cabeza	0,50	0,73
7. Con latidos del corazón fuertes y acelerados	0,33	0,61

8. Inestable	1,00	0,98
9. Atemorizado o asustado	1,13	0,73
10. Nervioso	1,57	0,94
11. Con sensación de bloqueo	0,57	0,86
12. Con temblores en las manos	0,80	0,96
13. Inquieto, inseguro	0,43	0,68
14. Con miedo a perder el control	0,73	0,91
15. Con sensación de ahogo	0,50	0,94
16. Con temor a morir	0,50	0,68
17. <i>Con miedo</i>	0,30	0,70
18. Con problemas digestivos	0,37	0,67
19. <i>Con desvanecimientos</i>	0,33	0,55
20. Con rubor facial	0,47	0,82
21. Con sudores, fríos o calientes	0,80	0,96

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de cada ítem del test psicológico BAI.

Se calcularon las puntuaciones medias asignadas a cada ítem para identificar la sintomatología más frecuente, esta correspondió a sentirse nervioso, seguido por tener temor a que ocurra lo peor, mientras que la sintomatología menos frecuente resultó: sentirse con miedo, tener latidos del corazón fuertes y acelerados y tener desvanecimientos. Se registraron altas dispersiones de datos implicando que los estudiantes tenían diferentes criterios.

Figura 7



Fuente: Elaboración de las autoras

La ansiedad medida en escala de 0 a 63 presento puntuaciones oscilantes entre 3 y 38 con una puntuación media de 14.93 equivalente a una categoría de ansiedad muy baja con una alta dispersión de datos (8.20) el comportamiento se puede visualizar en la figura 7.

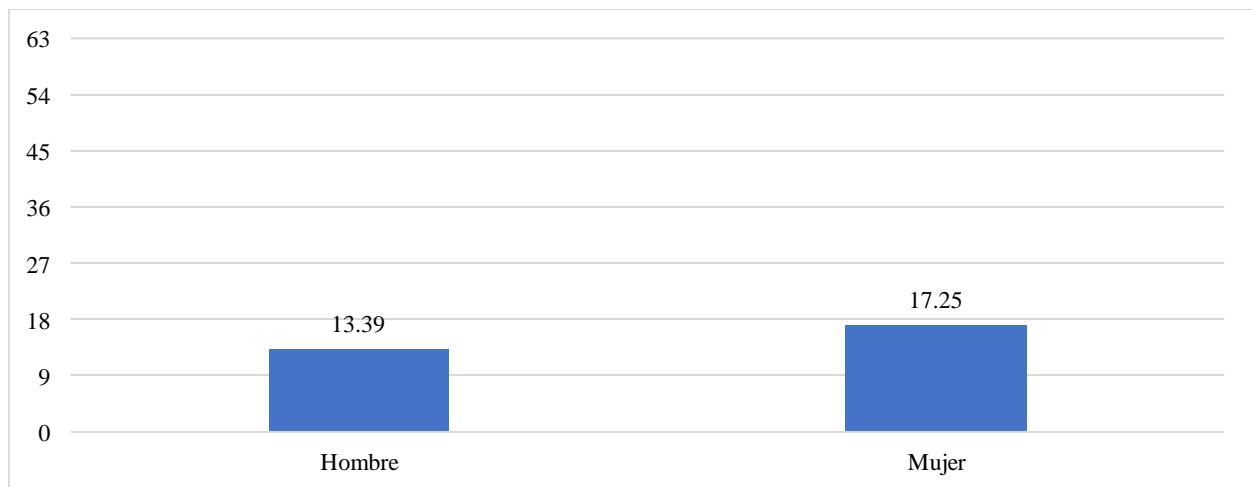
Tabla 9

Ansiedad según sexo

		Ansiedad según sexo			
		Media	DE	U	p
Sexo	Hombre	13,39	6,02	91	0,491
	Mujer	17,25	10,56		

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de la ansiedad según el sexo.

Figura 8



Fuente: Elaboración de las autoras

Según la correlación de la ansiedad según el sexo, se puede evidenciar que las mujeres tienen mayor prevalencia de ansiedad donde se calcula una media de 17,25, mientras que de los adolescentes varones, se calculó una media de 13,39, siendo el menor porcentaje entre los dos sexos.

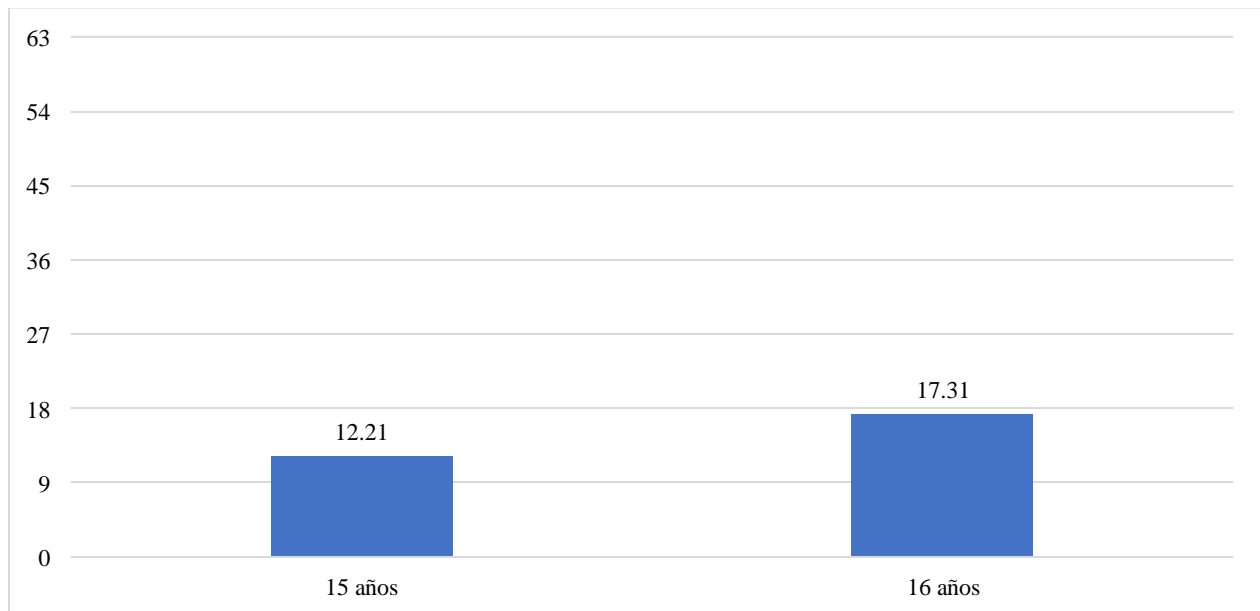
Tabla 10

Ansiedad según edad

		Ansiedad según edad			
		Media	DE	U	p
Edad	15 años	12,21	5,51	64,5	0,047*
	16 años	17,31	9,53		

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de la ansiedad según la edad.

Figura 9



Fuente: Elaboración de las autoras

Al correlacionar la ansiedad según la edad se puede observar que existe mayor prevalencia de ansiedad en los adolescentes de 16 años dando una media total de 17,31, mientras que solo la media de 12,21 representa a los estudiantes de 15 años.

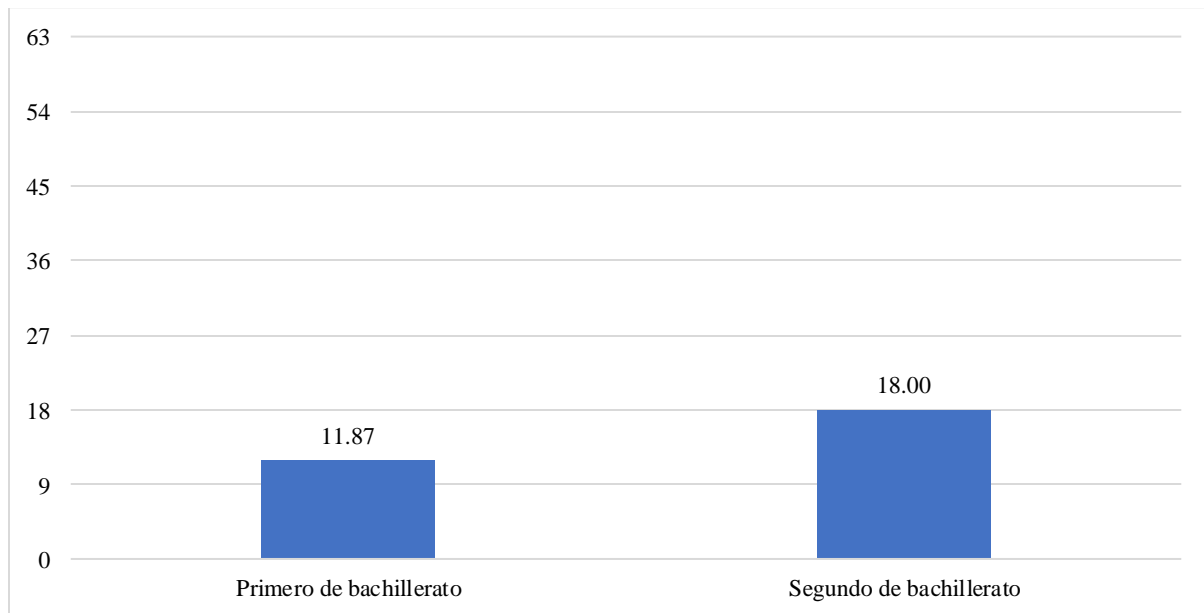
Tabla 11

Ansiedad según curso

		Ansiedad según curso			
		Media	DE	U	p
Curso	Primero de bachillerato	11,87	5,68	57.000	0.021*
	Segundo de bachillerato	18,00	9,32		

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de la ansiedad según el curso.

Figura 10



Fuente: Elaboración de las autoras

Al correlacionar la ansiedad según el curso al que corresponden los adolescentes, se muestra mayor prevalencia de ansiedad en los estudiantes de segundo de bachillerato, representando una media del 18,00, mientras que solo la media de 11,87 representa al primero de bachillerato.

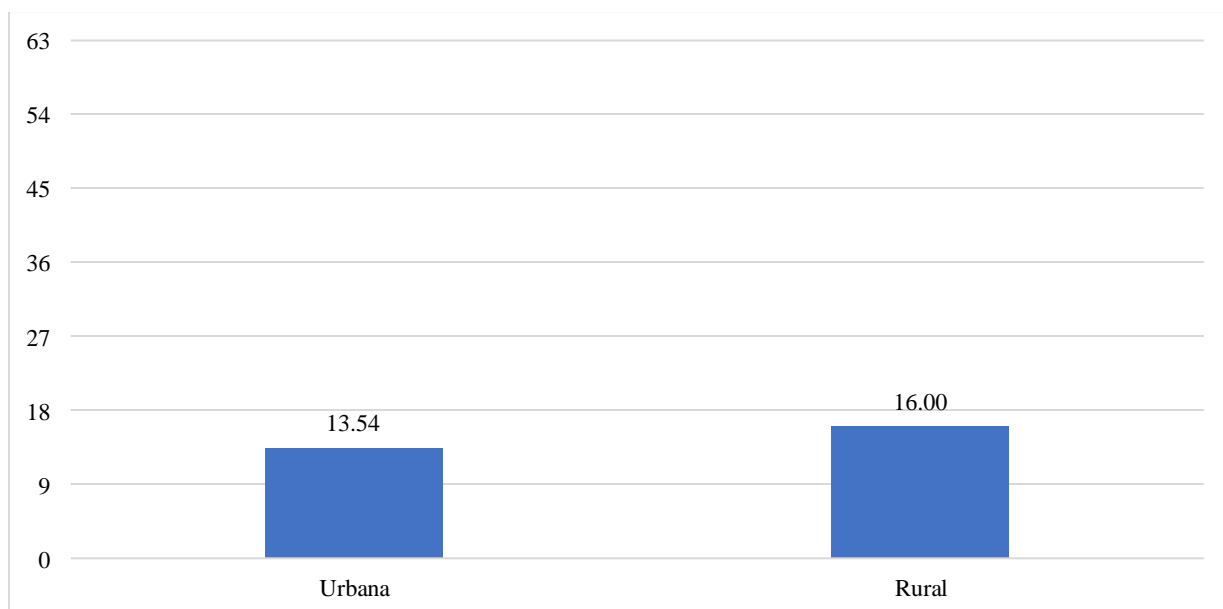
Tabla 12

Ansiedad según zona de residencia

Ansiedad según zona de residencia					
		Media	DE	U	p
Zona de residencia	Urbana	13,54	8,63	91	0,432
	Rural	16,00	7,95		

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de la ansiedad según la zona de residencia.

Figura 11



Fuente: Elaboración de las autoras

Según la muestra, se puede observar que hay mayor nivel de ansiedad en estudiantes de la zona rural con una media de 16,00, seguido de los estudiantes de la zona urbana que representan una media de 13,54.

Tabla 13

Ansiedad según nivel socioeconómico

Ansiedad según nivel socioeconómico			Media	DE
Nivel socioeconómico	Medio bajo		20,00	
	Medio		15,00	8,55
	Medio alto		12,00	
	Alto		11,00	

Nota. En la presente tabla se evidencia la media y dispersión de la ansiedad según el nivel socioeconómico.

El estudiante que se consideraba en un nivel socioeconómico medio bajo fue quien presentó una ansiedad más elevada, mientras que los estudiantes con un nivel socioeconómico medio alto fueron quienes presentaron menor ansiedad con una puntuación de 13, según el detalle en la tabla 13.

11. Análisis de los Resultados

11.1 Caracterización de los participantes

La población participante está constituida por 18 hombres y 12 mujeres pertenecientes a la ciudad de Cuenca, quienes se encuentran actualmente estudiando en el colegio “Luis Monsalve Pozo”, siendo 15 estudiantes de primero y 15 estudiantes de segundo de bachillerato, estas personas son de edades comprendidas entre los 15 a 16 años.

11.2 Aplicación de ficha sociodemográfica

En función de los resultados obtenidos, a continuación, se describen los datos más relevantes que se han conseguido.

De acuerdo con el total de participantes se observa que en el grupo seleccionado participaron más hombres con una representatividad del 60% en relación con el 40% que eran mujeres.

Con respecto a la edad en la muestra participaron en mayor porcentaje adolescentes de 16 años con un total del 53,3% mientras que el porcentaje de adolescentes de 15 años fue de 46,7%.

En función al curso que pertenecían los estudiantes se estableció el mismo porcentaje entre primero y segundo de bachillerato, siendo el 50% de primero y el otro 50% de segundo de bachillerato.

En cuestión al nivel socioeconómico se observó que en el grupo seleccionado la mayoría de los adolescentes pertenecía al nivel medio con un total de 27 estudiantes que representa el 90% de la muestra, mientras que el 0% pertenece al nivel bajo, el 3,3% al nivel medio bajo, el 3,3% al nivel medio alto y el 3,3% al nivel alto.

Finalmente, en base a la zona de residencia la mayoría de los adolescentes pertenecen a la zona rural con una media del 16,00 mientras que los demás con una media de 13,54, pertenecen a la zona urbana.

11.3 Aplicación de test de ansiedad de Beck (BAI)

En función de los resultados obtenidos, a continuación, se describen los datos más relevantes que se han conseguido.

La ansiedad medida en escala de 0 a 63 presento puntuaciones oscilantes entre 3 y 38 con una puntuación media de 14,93 que equivale a ansiedad muy baja de 25 estudiantes que corresponde al 83%, mientras que el 14% presenta ansiedad moderada y el 3% ansiedad severa.

Cabe mencionar que la sintomatología más frecuente en los adolescentes es, sentirse nervioso y temor de que ocurra lo peor, mientras que lo menos frecuente es sentirse con miedo, tener latidos del corazón fuertes y acelerados y tener desvanecimientos.

12. Interpretación de los Resultados

Partiendo desde la perspectiva de que la salud mental es un factor importante dentro del contexto académico ya que, es fundamental para que un estudiante se desenvuelva de la mejor manera en todos los ámbitos de su vida, no solo académicos, sino también sociales y personales.

En los siguientes apartados se describirá las interpretaciones generadas en relación con la información obtenida.

En la clasificación de los niveles de ansiedad vemos que 25 estudiantes equivalentes al 83% de la muestra seleccionada, tiene *ansiedad muy baja*, sin embargo, como menciona Rapee (2016) la ansiedad baja no es una sintomatología alarmante, no obstante, puede llegar a generar una alteración en la funcionalidad, en las actividades sociales y relaciones interpersonales por lo que se debe poner importante atención si se prolonga.

Del 17% de adolescentes que presentan ansiedad moderada y severa, la sintomatología que predomina es sentir temor de que ocurra lo peor y sentirse muy nervioso mismos puntajes que representaron una media significativa en este grupo, donde cabe recalcar lo que mencionan Acosta y Martínez (2018) sobre el trastorno de pánico, donde dicen que las personas con trastorno de pánico tienen ataques repentinos y repetidos de miedo que duran varios minutos o más, se caracterizan por temor a los desastres o miedo a perder el control, incluso cuando no hay un peligro real.

Partiendo de esta premisa, sin diagnosticar un trastorno de pánico, se considera que, según la sintomatología, si el cuadro se hiciera crónico o grave pudiera llegar a convertirse en un trastorno.

Por otro lado, la sintomatología menos frecuente en esta muestra resultó ser tener miedo, sentir latidos del corazón fuertes y acelerados y tener desvanecimientos, lo que comprueba los resultados finales al establecer ansiedad muy baja, siendo únicamente el 17% que representa a 5 estudiantes, quienes presentaron ansiedad moderada y severa.

Finalmente, al obtener en el 83% ansiedad muy baja, se consideró preciso relacionar la ansiedad severa y moderada del 17% con los factores sociodemográficos, donde se estableció que:

Los estudiantes de 16 años pertenecientes al segundo de bachillerato fueron quienes presentaron mayor nivel de ansiedad que los estudiantes de 15 años pertenecientes a primero de bachillerato, lo que nos hace comprobar lo explicado por Jadue (2017) al decir que mientras más alto sea el nivel escolar de un estudiante, más elevado será su nivel de ansiedad.

A su vez también se puede relacionar con la adolescencia ya que, según Moreno (2017) la adolescencia se califica como una etapa en la cual se experimentan transformaciones y cambios fundamentales para el desarrollo en la forma de pensamiento como cambios físicos, considerándola como un momento vital. Según Obregón y Rivera (2015) se puede evidenciar que mientras más edad, mayores cambios y transformaciones, hay mayor prevalencia de ansiedad. Mismo que coincide con nuestra investigación.

En la zona de residencia no se evidenció una diferencia significativa por lo que no se puede relacionar con la prevalencia de ansiedad.

En cuestión al nivel socioeconómico, el estudiante que estaba en un nivel socioeconómico medio bajo fue quien presentó una ansiedad más elevada, mientras que los estudiantes con un nivel socioeconómico medio alto fueron quienes presentaron menor ansiedad con una puntuación

de 11. Donde observamos que, a menor nivel socioeconómico, mayor ansiedad, lo que podemos relacionar con el estudio realizado en España de Pulido y Herrera (2019) donde explican que los factores sociodemográficos como sexo, edad y estatus económico influyen en la prevalencia de la ansiedad, expresando que “los niveles van subiendo a medida que se desciende en el estatus” (Pulido y Herrera, 2019, p. 8).

13. Conclusiones

Finalmente, se concluye que se alcanzó el objetivo principal de esta investigación el cual fue identificar la prevalencia de la ansiedad y su relación con los factores sociodemográficos en adolescentes del “Colegio Luis Monsalve Pozo”, determinando así que el nivel de ansiedad que prevalece en los adolescentes es del 83% con ansiedad muy baja, mientras que el 14% presenta ansiedad moderada y el 3% una ansiedad severa.

Con relación a los factores sociodemográficos se determinó que según el sexo las mujeres presentan un mayor índice de ansiedad con el 17,25% que los hombres con 13,39%, según el factor edad se evidenció un mayor índice de ansiedad en adolescentes de 16 años con el 17,31% en comparación con los adolescentes de 15 años con el 12,21%. Al correlacionar el nivel de curso en el que se encontraban los adolescentes se evidenció mayor índice en los estudiantes de segundo de bachillerato con el 18% que en los estudiantes de primero de bachillerato con el 11,87%, según el factor zona de residencia se pudo determinar que existe ansiedad en los adolescentes que residen en la zona rural con un 16% a los estudiantes que residen en la zona urbana con el 13,54% y según el factor nivel socio económico solo un adolescente que se consideró en un nivel socioeconómico medio bajo fue quien presentó índice de ansiedad más elevada con el 12% en comparación con los adolescentes con un nivel socioeconómico medio y

con el adolescente perteneciente a nivel socioeconómico medio alto con el menor índice de ansiedad.

En base a la escala de ansiedad de Beck se evidencia una ansiedad muy baja en los adolescentes, sin embargo, a pesar de esta baja prevalencia de ansiedad en la mayor parte de la población, según los porcentajes se encontró ansiedad moderada en el 14% y severa en el 3% de los adolescentes en donde los síntomas más predominantes fueron sentir temor de que ocurra lo peor y sentirse muy nervioso. Además, los síntomas menos frecuentes fueron sentirse con miedo, tener latidos del corazón fuertes y acelerados y tener desvanecimientos.

13.1 Limitaciones

La limitación que existió en esta investigación fue que los estudiantes del colegio “Luis Monsalve Pozo” no estaban asistiendo a clases presenciales por la emergencia sanitaria a causa del (COVID 19), sin embargo, se contó con la muestra esperada.

13.2 Futuras investigaciones

Según los resultados adquiridos en esta investigación, se resalta que es importante que se realicen más investigaciones sobre ansiedad en estudiantes de tercero de bachillerato ya que, como vemos a mayor nivel académico mayor es el nivel de ansiedad.

14.Referencias

- Acosta, N. y Martínez, G. (2018). Los trastornos de ansiedad fóbica y ansiedad generalizada, *Revista de la facultad de Medicina*, 1 - 79.
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-1742200
- Acosta, M. y León, C. (2020). Validez de inventario de ansiedad estado-rasgo (staic) entre niños escolarizados entre 8 y 16 años. *Universidad Católica de Colombia*, 40 - 43.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552005000100005
- Carillo, P., Galarza, S., Rojas, K. y Vinueza, J. (2019). INCIDENCIA DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN LA CULTURA ORGANIZACIONAL. *Revista electrónica TAMBARA*, 833 - 848.
6.Incidenc_Socie-econom_EstudUniver_CultOrganiz_Carrillo-et-al_FINAL.pdf
(tambara.org)
- Castro, K; Fajardo, K y Pérez, J. (2017). Grado de Ansiedad en estudiantes de undécimo grado de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del Municipio de Barrancabermeja – Calendario B, 2017.[Tesis de grado, Universidad Cooperativa de Colombia].
2017_ansiedad_adolescencia_academico.pdf (ucc.edu.co)
- Clark, D, y Beck, A. (2010). *COGNITIVE THERAPY OF ANXIETY DISORDERS Science and Practice*. London: The Guilford Press.
[Cognitive Therapy of Anxiety Disorders: Science and Practice - David A. Clark, Aaron T. Beck - Google Libros](http://Cognitive%20Therapy%20of%20Anxiety%20Disorders%3A%20Science%20and%20Practice%20-%20David%20A.%20Clark,%20Aaron%20T.%20Beck%20-%20Google%20Libros)
- Chacón, E., Xatruch de la Cera, D., Fernández, M. y Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el Trastorno de Ansiedad. *Revista Cúpula*, 23-36.
art02.pdf (binasss.sa.cr)
- American Psychiatric Association - APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Madrid: Editorial Médica Panamericana
- Garbanzo, G. (2013). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios desde el nivel socioeconómico. *Revista Electrónica Educare*, 57-87.
[Redalyc.Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios desde el nivel socioeconómico: Un estudio en la Universidad de Costa Rica](http://Redalyc.Factores%20asociados%20al%20rendimiento%20academico%20en%20estudiantes%20universitarios%20desde%20el%20nivel%20socioeconomico%3A%20Un%20estudio%20en%20la%20Universidad%20de%20Costa%20Rica)
- García, J. M., Jiménez, C. E., Cargua, N., y Aparicio, M. del P. (2020). Diferencias en alumnado ecuatoriano según sexo y curso. *Fundación Dianlet*, 37-46.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7768304>
- Gómez, C. (2019). La adolescencia, el segundo nacimiento. *EDOS: Revista de adolescencia*, 1 - 2.
https://reader.digitalbooks.pro/book/preview/42118/id_ch.pdf

- Illescas, F, y Páez D. (2016). Trastornos de ansiedad y depresión. *Revista de medicina Interna* 2(1), 1 - 30.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798
- Idalmis, F. (2019). Mutismo Selectivo niños de edad preescolar. *Revista Psicothema*, 1 - 102.
<https://www.redalyc.org/pdf/727/72720307.pdf>
- Jadue, G. (2017). Algunos efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar. *Esudios pedagógicos*, 1 - 102.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052001000100008
- Malo, D. (2019). El miedo, fobias y sus tratamientos. *Revista Electrónica de Psicología Iztaca*, 2(6), 1 - 22.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2019/epi192c.pdf>
- Martínez, C. (2018) Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga del cuidador primario del paciente pediátrico. *Revista de la Universidad Heredia de Perú*, 10-12.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro
- Moreno, A. (2017) *La adolescencia*. Editorial UAOC, 10-12.
<http://openaccess.uoc.edu/webapps/o2/bitstream/10609/1109877/La%20adolescencia%20>
- Moscoso, E. y Sangolquí, C. (2020). Estudio comparativo de ansiedad en adolescentes de 15 a 17 años acorde a variables sociodemográficas. [Tesis de grado, Universidad del Azuay].
<https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10118/1/15748.pdf>
- Oerbeck, B., Manassis, K., Romvig, K. y Kristensen, H. (2018). *Mutismo selectivo*. Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP. Ginebra: Asociación Internacional de Psiquiatría del Niño y el Adolescente y Profesionales Afines.
[F.5-Mutismo-Selectivo-Spanish-2018.pdf \(iacapap.org\)](https://iacapap.org/F.5-Mutismo-Selectivo-Spanish-2018.pdf)
- Obregón, N., y Rivera, M. (2015). Impacto de la migración del padre en los jóvenes: cuando la migración se convierte en abandono. *Ciencia UAT*, 10(1).
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-
- Organización Mundial de la Salud (2016). *La depresión*.
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
- Orozco, W. y Vargas, M. (2017). Trastornos de ansiedad, revisión dirigida para atención primaria. *Revista de Psiquiatría*. 5– 60.
<https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
- Pulido, F. y Herrera, F. (2019). Influencia de las variables sociodemográficas sobre la ansiedad y el rendimiento académico adolescente: el contexto pluricultural de Ceuta. *Revista UCR*, 1-16.

[View of Influence of Sociodemographic Variables on Anxiety and Academic Achievement in Adolescence: The Pluricultural Context of Ceuta \(ucr.ac.cr\)](#)

Sánchez, S. y Freddys, V. (2019). Manual para diagnóstico y tratamientos ansiosos. *Revista electrónica Medisur*,

<https://www.redalyc.org/pdf/1800/180024553019.pdf>

Sanz, J., García, M., y Fortún, M. (2012). EL “INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK” (BAI): PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN ESPAÑOLA EN PACIENTES. *Behavioral Psychology*, 563-583.

[05.Sanz_20-3oa.pdf \(behavioralpsycho.com\)](https://www.behavioralpsycho.com/05.Sanz_20-3oa.pdf)

Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill

Sierra, C., Ortega, N., y Zubeidat, M. (2021). Ansiedad, miedo y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Journal*, 2(3), 1 – 30.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002

Rapee, R. (2016). Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. In M. Irarrazaval (Ed.), *Salud mental en niños y adolescentes*. (segunda ed, pp. 184–195).

<https://doi.org/10.15517/ap.v33i126.32351>

Tayeh, P., y Agámez, P (2016). Trastornos psicológicos en la infancia y adolescencia. *Revista electrónica Santa Fe*, 47(1), 1 - 2.



<https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf>

Vilcacuri, E., & Rodriguez, L. (2020). Diagnóstico de la ansiedad utilizando Sistemas Expertos con el test psicológico “Inventario de Ansiedad de Beck”. *NEREIS Revista Iberoamericana Interdisciplinar de Métodos, Modelización y Simulación*, 195-210.

[533-Article Text-2577-1-10-20200716.pdf](https://www.nerreis.org/533-Article-Text-2577-1-10-20200716.pdf)

Anexos

Anexo 1. Solicitudes de autorización



Cuenca, 5 de agosto de 2021

Magíster
Carmen Palacios
RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA LUIS MONSALVE POZO
Ciudad

De mi consideración

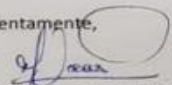
Reciba un atento saludo de quienes hacemos la Carrera de Psicología de la Universidad Politécnica Salesiana sede Cuenca.


Por medio del presente me permito solicitar su autorización para que las estudiantes **SRTA. MARIBEL SERPA Y SRA. MARCELA CORNEJO** puedan realizar su trabajo de titulación (práctica de investigación) previa la titulación como Licenciadas en Psicología, en la institución que tan acertadamente dirige.

Las estudiantes proponen realizar una práctica de Investigación con el tema: **"PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y SU RELACIÓN CON LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MONSALVE POZO"** mismo que será supervisado por el docente Mst. Franklin Ramón quien acompañará en el proceso para que la información que gentilmente proporcionará la institución sea tratada con el sigilo y responsabilidad que merece.

Al final, las estudiantes deberán realizar la correspondiente disertación de los resultados ante el tribunal que el Consejo de Carrera determine y será entregada a su respectiva autoridad.

En espera de su gentil apoyo, me despido no sin antes reiterar mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Mst. Ma. Lorena Cañizares J.
DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGÍA



CARRERA DE PSICOLOGÍA

Cuenca: Calle Vieja 12-30 y Eja Luit. • Casilla 2074 • Telf: (593 7) 4135250 • Fax: 2869112 • E-mail: psicologia@ups.edu.ec
Quito: Bloque B, Av. Isabel La Católica N23-52 y Madrid. • Casilla: 17-12-536 • Telf: (593 2) 2237159 • Fax: 3527996 • E-mail: psicologia@uoups.edu.ec



UNIDAD EDUCATIVA "LUIS MONSALVE POZO"

MIRAFLORES - CUENCA - ECUADOR TELF. RECTORADO 2390-05/2390-051
CODIGO AMIE 01R00140

OFICIO N.º 082 REC-UELMP-2021

Cuenca, 6 de agosto de 2021.

ASUNTO: AUTORIZACION TRABAJO DE TITULACION

Mst.
Ma. Lorena Cañizares J.
DIRECTORA DE CARRERA DE PSICOLOGIA.
Ciudad.

De mis consideraciones:

Reciba saludos de parte de la Rectora de la Unidad Educativa "Luis Monsalve Pozo" quien como representante. Me permito dar autorización a las estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Politécnica Salesiana: Cornejo Méndez Marcela Fernanda y Eliana Maribel Serpa Carangui, que realicen una práctica de investigación con el tema **"PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y SU RELACION CON LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS EN ADOLESCENTES DEL COLEGIO LUIS MONSALVE POZO"** dentro del periodo de septiembre -febrero del año 2021 - 2022.

Toda acción que se realice en la institución será para el bien y beneficio de los estudiantes.

Atentamente,

Mgtr. Carmen Palacios J.
RECTORA DE LA UELMP.
CI: 0102868056
CEL: 0984898697
rocio.palacios@educacion.gob.ec

Anexo 2. Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

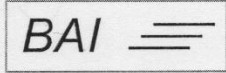
Yo _____
representante del/la estudiante _____
del _____ de bachillerato de la unidad educativa "Luis Monsalve
Pozo", doy mi consentimiento para que mi representado/a, participe en el proyecto de
investigación que realizarán las estudiantes de la Universidad Politécnica Salesiana,
Marcela Fernanda Cornejo Méndez y Eliana Maribel Serpa Carangui con el tema:
"Prevalencia de la ansiedad y su relación con los factores sociodemográficos en
adolescents del Colegio Luis Monsalve Pozo" dejando en constancia que se me informó
sobre las actividades que se realizarán en dicha investigación.

Conozco que la información derivada de esta investigación será confidencial y usada
únicamente con fines académicos.

Como constancia firmo el día _____ del mes de _____ del
2021.

Firma del representante

Anexo 3. Instrumentos de investigación



Identificación Fecha

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se corresponda:

- 0 = en absoluto
- 1 = Levemente, no me molesta mucho
- 2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo
- 3 = Severamente, casi no podía soportarlo

	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>
1. Hormigueo o entumecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensación de calor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Temblor de piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Incapacidad de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Miedo a que suceda lo peor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Mareo o aturdimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Palpitaciones o taquicardia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Terrores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nerviosismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Sensación de ahogo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Temblores de manos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Temblor generalizado o estremecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Miedo a perder el control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Dificultad para respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Miedo a morir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Sobresaltos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Molestias digestivas o abdominales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Palidez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Rubor facial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Sudoración (no debida al calor)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TOTAL: A.F. A.S.



UNIDAD EDUCATIVA "LUIS MONSALVE POZO"

Ficha Sociodemográfica

Lea cuidadosamente y conteste según su realidad, esta información servirá para la investigación ya antes mencionada. La información proporcionada a continuación será de absoluta confidencialidad.

Nombre _____

Edad _____

Curso _____

Género *Masculino* *Femenino*

Nivel socioeconómico

Bajo *Alto* *Medio*

Medio Bajo *Medio Alto*

Zona de residencia

Urbana *Rural*

Estado civil

Casado/a *Soltero/a* *Divorciado/a* *unión libre*

Marque con una X si usted está pasando por alguna de estas situaciones o especifique otra situación que le esté causando ansiedad.

Ansiedad diagnosticada por un especialista

Fallecimiento de algún familiar o persona cercana al estudiante

Otros _____