



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA**

**SEDE QUITO**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA**

**ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL 8VO SEMESTRE DEL  
PARALELO A Y B, DE LA CARRERA DE ENFERMERIA DE UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA DEL ECUADOR- 2023**

Trabajo de titulación previo a la obtención del  
Título de Licenciado en Psicología

AUTOR: JHEYRO ALENXANDER

JARAMILLO NAMICELA

TUTOR: CRISTHIAN FABRICIO MORALES

FONSECA

Quito -Ecuador  
2024

## **CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Jheyro Alenxander Jaramillo Namicela con documento de identificación N° 1727073403 manifiesto que:

Soy el autor y responsable del presente trabajo; y, autorizo 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.

Quito, 20 de febrero del año 2024

Atentamente,



---

Jheyro Alenxander Jaramillo  
Namicela  
1727073403

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

Yo, Jheyro Alenxander Jaramillo Namicela con documento de identificación No. 1727073403, expreso mi voluntad y por medio del presente documento cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autor del trabajo de sistematización de prácticas de investigación y/o intervención: “Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo A y B, de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador- 2023”, el cual ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciado en psicología general, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

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

Quito, 20 de febrero del año 2024

Atentamente,



---

Jheyro Alenxander Jaramillo  
Namicela  
1727073403

## **CERTIFICADO DE DIRECCIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

Yo, Morales Fonseca Cristhian Fabricio con documento de identificación N° 1724253875, docente de la Universidad Politécnica Salesiana, declaro que bajo mi tutoría fue desarrollado el trabajo de titulación: “Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo A y B, de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador- 2023”, realizado por Jheyro Alenxander Jaramillo Namicela con documento de identificación N° 1727073403, obteniendo como resultado final el trabajo de titulación bajo la opción de sistematización de prácticas de investigación y/o intervención que cumple con todos los requisitos determinados por la Universidad Politécnica Salesiana.

Quito, 20 de febrero del año 2024

Atentamente,



---

Morales Fonseca Cristhian Fabricio  
1724253875

## **I. Resumen**

La ansiedad es una afección que ha sido el objeto de estudio en muchas investigaciones por la frecuencia del padecimiento y la variedad de sus casos, es así que esta investigación está dedicada a identificar y describir aquellos niveles de ansiedad que están presentes en los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador, mediante la aplicación del test DASS-21, tomando en cuenta variables adherentes como es el caso; edad, género, estado civil, siendo imprescindibles en nuestra investigación. Se pudo determinar que las variables de ansiedad con respecto al género, son muy diferenciadas entre sí, dando como resultado la existencia de un nivel de ansiedad más alto en el caso de mujeres sobre los hombres siendo así que, el 83% de las mujeres, presentan niveles de ansiedad severa, el 8% presentan niveles de ansiedad moderada y el 9% presentan niveles de ansiedad normal, por otro lado, el 32% de los participantes masculinos presentan niveles de ansiedad que están en el rango de lo severa, el 63% presentan niveles de ansiedad moderada y el 5% presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo normal. Es así que se obtuvo los niveles de ansiedad global, manifestando que, el 5% de los participantes presentan un nivel de ansiedad normal, el 28% presentan un nivel de ansiedad moderado y el 67% que representan niveles de ansiedad severa.

Estos datos fueron codificados y extraídos mediante la aplicación y la interpretación del test DASS-21.

- **Palabras claves:** Ansiedad, edad, genero, estado civil, afección.

## **II. Abstract**

Anxiety is a condition that has been the object of study in many investigations due to the frequency of the condition and the variety of its cases, so this research is dedicated to identify and describe those levels of anxiety that are present in university students of the nursing career of a private university in Ecuador, through the application of the DASS-21 test, taking into account adherent variables such as age, gender, marital status, which are essential in our research. It was possible to determine that the variables of anxiety with respect to gender, are very different from each other, resulting in the existence of a higher level of anxiety in the case of women over men being so, 83% of women, have severe anxiety levels, 8% have moderate anxiety levels and 9% have normal anxiety levels, on the other hand, 32% of male participants have anxiety levels that are in the range of severe, 63% have moderate anxiety levels and 5% have anxiety levels that are in a range of normal. Thus, the global anxiety levels were obtained, showing that 5% of the participants present a normal anxiety level, 28% present a moderate anxiety level and 67% represent severe anxiety levels.

These data were coded and extracted through the application and interpretation of the DASS-21.

- **Keys words:** Anxiety, age, gender, marital status, condition.

### III. Índice de Contenido

#### Contenido

IV. Datos informativos del proyecto .....	1
Sistematización por Investigación .....	1
V. Objetivo .....	1
Objetivo general .....	1
Objetivos específicos .....	1
VI. Eje de la investigación.....	2
CAPITULO 1: ANSIEDAD .....	4
Definición de Ansiedad .....	4
Características de la ansiedad .....	5
Síntomas observables: .....	5
Principios teóricos de la ansiedad .....	6
Teoría de incubación de Eysenk .....	6
Causas de la ansiedad .....	7
Clasificación de los trastornos de ansiedad.....	8
Trastornos de ansiedad fóbica; .....	9
Algunos efectos de la ansiedad .....	9
Estructura de la ansiedad.....	10
Niveles de patología.....	12
Consecuencias de la presencia de la ansiedad .....	13
Factores de riesgo.....	14
Factores de riesgo de ansiedad en adultos.....	14
Factores desencadenantes de la ansiedad .....	15
Núcleo familiar.....	15
Necesidad de autorrealización .....	16

Consumo de sustancia psicoactivas a causa de ansiedad .....	16
Situación económica como factor mantenedor de ansiedad .....	17
<b>CAPITULO 2.....</b>	<b>17</b>
<b>ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....</b>	<b>17</b>
Definición.....	17
Características .....	18
Implicaciones .....	19
Carrera de enfermería .....	20
Estudiante de la carrera de enfermería.....	20
Causas de la ansiedad en estudiantes universitario .....	21
Consecuencias de la ansiedad en estudiantes universitarios .....	22
Formas de manejar la ansiedad en estudiantes universitarios.....	23
<b>VARIABLES DE ESTUDIO.....</b>	<b>24</b>
<b>SEXO.....</b>	<b>24</b>
<b>EDAD .....</b>	<b>25</b>
<b>SEMESTRE.....</b>	<b>25</b>
<b>CARGA ACADEMICA.....</b>	<b>26</b>
<b>VII. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención.....</b>	<b>27</b>
<b>VIII. Metodología .....</b>	<b>29</b>
<b>IX. Preguntas clave .....</b>	<b>32</b>
<b>X. Organización y procesamiento de la información .....</b>	<b>33</b>
Población estudiada .....	33
Procesamiento.....	42
<b>XI. Análisis de la información .....</b>	<b>43</b>
Análisis de datos .....	43



<b>XII. Justificación .....</b>	<b>43</b>
<b>XIII. Caracterización de los beneficiarios .....</b>	<b>45</b>
<b>XIV. Interpretación .....</b>	<b>46</b>
<b>Análisis factorial del test DASS 21 .....</b>	<b>46</b>
<b>Análisis en relación a las variables .....</b>	<b>46</b>
<b>EDAD .....</b>	<b>46</b>
<b>GÉNERO .....</b>	<b>47</b>
<b>PARALELO.....</b>	<b>48</b>
<b>ESTADO CIVIL.....</b>	<b>48</b>
<b>XV. Principales logros del aprendizaje.....</b>	<b>49</b>
<b>XVI. Conclusiones .....</b>	<b>50</b>
<b>Recomendaciones.....</b>	<b>52</b>
<b>XVII. Referencias .....</b>	<b>53</b>
<b>XIII. Anexos .....</b>	<b>62</b>

#### **IV. Datos informativos del proyecto**

Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo A y B, de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador - 2023.

##### **Sistematización por Investigación:**

##### **Psicología clínica.**

¿Qué?: Ansiedad

¿Con quiénes?: Estudiantes universitarios del paralelo A y B, de la carrera de enfermería

¿Dónde?: En una universidad privada del Ecuador

¿Cuándo?: Periodo 2023

#### **V. Objetivo**

##### **Objetivo general**

- Identificar los niveles de ansiedad en estudiantes de enfermería del 8vo semestre del paralelo A y B, de una universidad privada del Ecuador en el periodo 2023.

##### **Objetivos específicos**

- Describir la ansiedad que presentan los estudiantes de la carrera de enfermería del 8vo semestre paralelo A y B, de una universidad privada del Ecuador en el periodo 2023.
- Aplicar el test de ansiedad de DASS- 21, en los estudiantes de la carrera de enfermería del 8vo semestre del paralelo A y B, de una universidad privada

del Ecuador en el periodo 2023.

- Inferir las posibles consecuencias del padecimiento de ansiedad en estudiantes de la carrera de enfermería del 8vo semestre del paralelo A y B, de una universidad privada del Ecuador en el periodo 2023.

## **VI. Eje de la investigación**

Para hablar de ansiedad en estudiantes universitarios es necesario partir desde la raíz del problema, basándonos en la información existente acerca de los principales conceptos, variables y problemáticas que esta afección presenta. Siendo así, este el punto de partida para determinar las relaciones teóricas que caracterizan o derivan del bienestar psicológico, sirviendo también como complemento de teorías psicológicas que se orientan al ámbito clínico, la cual será de servicio a su vez para determinar algunos aspectos que corresponden a la ansiedad en estudiantes universitarios. Es así que esta investigación favorecerá en cuanto a la obtención de datos para la elaboración de futuras estrategias de prevención y concientización acerca de la salud mental.

Por otro lado, podemos hablar de los distintos factores que son importantes como factores detonantes de la afección como; carga académica, horarios de clases, situación socioeconómica del estudiante, incluso la procedencia del estudiante, como puntos clave para entender con más afinidad el origen del problema en la comunidad estudiantil.

Según Amézquita, citado por Lasluisa y Llunitasig, 2019, “dentro del ámbito universitario, existe un sinnúmero de factores estresantes que pueden tener impacto negativo en la salud mental del estudiante, de los cuales podrían ser las pruebas de evaluación académicas, problemas de adaptación a la universidad, falta del cumplimiento de las expectativas que tiene el estudiante con respecto a la universidad,

mayor exigencia en las responsabilidades académicas, dificultad en las relaciones con docentes y/o compañeros, entre otras. Todos ellos conducen al estudiante hacia reacciones adaptativas generadoras de dichas patologías” (Lasluisa & Llunitasig, 2019, pág. 17).

Bajo este contexto se nota que existe una gran relación entre las variantes presentes en los estudiantes universitarios en cuanto a la convivencia, responsabilidades, dificultades en cuanto a realizar una tarea, etc. Es conveniente también mencionar que la comunidad universitaria suele estar estigmatizada por discursos ajenos a ella, es decir, la existencia o la creencia de que, en algún punto de la carrera universitaria, un porcentaje de los estudiantes con los que empezó la carrera se verán en la deserción de la misma ya sea por motivos académicos o por motivos personales que no tienen que ver con la formación académica. Así pues, este discurso de deserción, puede llegar a condicionar al estudiante a que piense que en algún punto la carrera universitaria se pondrá más difícil y esto por consecuencia puede desarrollar ansiedad a los estudiantes dado a que viven condicionados al pensamiento de que existe la posibilidad de no poder con lo que exige la carrera.

Por otra parte, es importante mencionar que la presión familiar es un factor desencadenante también de la ansiedad, dado a que el estudiante puede sentir tal presión en cumplir y destacar en lo académico con el fin de honorificar a la familia o de responder como la familia espera que lo haga. Siendo esto un problema y generador de estrés al estudiante ya que al presentarse alguna actividad que le resulta difícil, este puede entrar en ansiedad porque el estudiante siente la responsabilidad de cumplir y destacar como el mejor en su área porque posiblemente así lo dicen o lo esperan sus familiares.

## **CAPITULO 1: ANSIEDAD**

### **Definición de Ansiedad**

Los autores Lovibond y Lovibond, definen la ansiedad como “la anticipación de eventos catastróficos, y la respuesta de miedo irracional ante a una amenaza de daño inexistente. La ansiedad ocurre en gran parte cuando el individuo enfrenta exigencias que tienen gran valor para su autovalidación; cuando se percibe la probabilidad de fracaso ocurre la activación de la respuesta de miedo” (Paladines, 2022, pág. 2).

En otras palabras, estos autores definen a la ansiedad como la respuesta natural ante un suceso crítico en el cual se activan ciertos mecanismos de defensas ante la posibilidad de un fracaso como respuesta al miedo.

Peter Lovibond y Sydney Harold Lovibond son considerados los padres de la psicología moderna, dado que, aunque no existe información acerca de su inclinación teórica, existe evidencia de varios trabajos en los que han desarrollado varias técnicas. Es así que estos autores en el año 1995 desarrollan el famoso test de DASS-21 el cual tiene como finalidad identificar rasgos de depresión, ansiedad y estrés en individuos de entre 18 y 80 años de edad (Australian Psychological Society, 2017).

Otros autores definen también la ansiedad como:

“Lang (2002): es una respuesta emocional que da el sujeto ante situaciones que percibe o interpreta como amenazantes o peligros.” (Elizondo, 2005, pág. 9).

“Barlow (1988, 1993, 2002) define la ansiedad como el estado de ánimo orientado al futuro en el que uno se prepara para tratar de afrontar eventos negativos que habrán de sobrevenir” (Keegan, 2007, pág. 5).

## **Características de la ansiedad.**

La ansiedad siendo una afección que en mayor intensidad puede convertirse en una patología, es precedida por algunos factores o síntomas que caracterizan esta problemática. Es así que a continuación enlistaremos algunos de los síntomas clasificados como síntomas subjetivos y observables (Elizondo, 2005).

### **Síntomas subjetivos:**

- i. “Inseguridad.
- ii. Miedo o temor.
- iii. Aprensión.
- iv. Pensamientos negativos (inferioridad, incapacidad).
- v. Anticipación de peligro o amenaza.
- vi. Dificultad de concentración.
- vii. Dificultad para la toma de decisiones.
- viii. Sensación general de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente” (Elizondo, 2005, pág. 11).

### **Síntomas observables:**

- i. “Hiperactividad
- ii. Paralización motora
- iii. Movimientos torpes y desorganizados
- iv. Tartamudeo y otras dificultades de expresión verbal
- v. Conductas de evitación fisiológicas o corporales
- vi. Síntomas cardiovasculares: palpitaciones, pulso rápido, tensión arterial alta, accesos de calor
- vii. Síntomas respiratorios: sensación de sofoco, ahogo, respiración rápida y

superficial, opresión torácica” (Elizondo, 2005, pág. 11).

### **Principios teóricos de la ansiedad.**

Después de precisar algunos conceptos e identificar algunas características que presenta la ansiedad, también debemos de estudiar acerca de los principios teóricos que se han producido mediante su estudio, o que han sido desarrollados como producto teórico.

### **Teoría de incubación de Eysenk**

“Hans Eysenk es el autor de la teoría de incubación la cual fue desarrollada con la finalidad de explicar el incremento paradójico de la ansiedad, es decir, el aumento de miedo en tensión o miedo en situaciones de no reforzamiento. También sugiere que la ansiedad se desarrolla a través del condicionamiento aversivo, en el que el estímulo incondicionado como el estímulo condicionado tienen propiedades de motivación” (Federica, 2023, pág. 11).

En otras palabras, el autor menciona que la ansiedad aumenta de manera progresiva en situaciones que no han sido intervenidas o reforzadas intencionalmente.

La teoría sugiere también que la ansiedad se desarrolla también cuando existe motivación en ambos estímulos tanto condicionado como incondicionado, por ejemplo; Cuando los estudiantes se ven en la labor de realizar alguna tarea sumamente larga por puntos extras, estos entrarían en estado ansioso por la tensión y preocupación de realizar bien la tarea para conseguir aquellos puntos. Es así como la teórica de la incubación manifiesta que la ansiedad podría ser mantenida por las propias condiciones motivacionales y que se iría desarrollando paulatinamente en diferentes contextos de la vida diaria, académica, profesional (Federica, 2023).

Otros autores como Clark y Beck también realizaron una contribución teórica con su libro “Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad” en el que se mencionan 5 criterios con los cuales se podría identificar los niveles de ansiedad patologizados y los cuales no necesariamente estarían presentes en un mismo caso a la vez; cognición disfuncional, deterioro del funcionamiento, persistencia, falsas alarmas, hipersensibilidad a los estímulos (Angie, 2022).

Todos estos criterios no necesariamente tendrían que estar presentes al mismo tiempo en un caso, sino que bastaría con que se cumpla uno de ellos para que la ansiedad pueda ser patologizada y por consecuencia requiera de una intervención clínica.

### **Causas de la ansiedad.**

Existen muchas posibles causas por las que se podría producir la ansiedad, pero en esta ocasión identificaremos algunas que llamaremos “fundamentales” las cuales están dentro de una categoría genética la cual manifiesta la existencia de una predisposición al trastorno en personas con problemas para afrontar situaciones estresantes. Así pues, una de las causas de la ansiedad es el estrés, este puede ser producido por la dificultad de socializar o de crear relaciones interpersonales, también puede presentarse a causa de enfermedades fisiológicas, y a su vez puede atribuirse esta afección a problemas en el ámbito laboral, académico y familiar.

En estas investigaciones nos centraremos en la ansiedad en términos académicos dentro de un contexto universitario, en las cuales intervienen ciertas variables a considerar como motores de esta afección. Así también en otras aportaciones con respecto a las características que presenta la ansiedad, se menciona que esta se puede manifestar como respuesta a un suceso de tensión fuerte o como el miedo en respuesta



ante un suceso que es percibido como algo desconocido o nuevo para el individuo que lo padece. Esto puede ser precedido por síntomas fisiológicos como; taquicardia, hiperhidrosis, cimientos de posibles traumas que pueden ser manifestados como miedo ante algún escenario similar al originario del trauma, lo cual desestabiliza de alguna manera la vida cotidiana del individuo.

En otra aportación de las causas peculiares de la ansiedad, se menciona que:

El Instituto Mexicano del Seguro Social, 2019, citado por Troya y Aldaz, 2022, la ansiedad puede relacionarse a un miedo irracional de sucesos que ponen en riesgo la estabilidad emocional del sujeto en un futuro. Por tal razón, puede existir como relación fisiológica, taquicardia, hiperhidrosis, pensamientos de futuro causantes de miedo intenso y progresivo entre otros aspectos que afecta a los pensamientos de las personas que la padecen (Troya y Aldaz, 2022).

### **Clasificación de los trastornos de ansiedad**

Para clasificar los niveles de ansiedad o trastornos de ansiedad, debemos de recurrir a las fuentes oficiales propuestas como manuales cuyos criterios definen los niveles y tipos de trastornos presentes en una patología. Así pues, empezamos por clasificar de manera resumida algunos de los trastornos de ansiedad propuestos por el manual DSM-5;

- i. “Trastorno de ansiedad por separación
- ii. Mutismo selectivo
- iii. Fobia específica
- iv. Trastorno de ansiedad social
- v. Trastorno de angustia

- vi. Agorafobia
- vii. Trastorno de ansiedad generalizada
- viii. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias / medicación.
- ix. Trastorno de ansiedad debido a una enfermedad médica.
- x. Trastornos de ansiedad especificados
- xi. Trastornos de ansiedad no especificados” (Miquel, 2014, pág. 63)

También es adecuado mencionar aquellos criterios emitidos por la CIE 10 acerca de la clasificación de los trastornos de ansiedad, los cuales son presentados de la siguiente manera resumida;

**Trastornos de ansiedad fóbica;**

- i. “Agorafobia
- ii. Fobias sociales
- iii. Fobias específicas (aisladas)
- iv. Otros trastornos de ansiedad fóbica
- v. Trastornos de ansiedad fóbica sin especificación
- vi. Trastorno de ansiedad generalizada
- vii. Trastorno mixto ansioso- depresivo
- viii. Trastorno obsesivo compulsivo
- ix. Trastornos disociativos
- x. Trastornos somatomorfos” (Zurita, 2021, pág. 32).

**Algunos efectos de la ansiedad**

Si bien sabemos la ansiedad puede ser considerada “normal” en niveles relativamente “adecuados”, pero la misma se convierte en un problema cuando se

presenta en niveles altos, dado que la ansiedad puede llegar a desestabilizar la vida cotidiana del individuo produciendo sintomatologías a niveles fisiológicas también como;

- i. “Insomnio
- ii. pérdida del cabello en algunos casos
- iii. taquicardias en casos de alta tensión
- iv. Pérdida de empleo
- v. Divorcio
- vi. Poca actividad social
- vii. Entre otros” (Lasluisa y Llumitasig, 2019).

Todos estos estos síntomas a exponerse en niveles altos pueden desencadenar en trastornos graves como la depresión que es la enfermedad con la que más frecuentemente se la relaciona.

### **Estructura de la ansiedad**

La ansiedad siendo una afección que al exponerse en gran intensidad produce una patología, se encuentra estructurada por algunos componentes en los que cuales se desarrolla. Es así que tenemos componentes cognitivos, fisiológicos y motor-conductual.

Algunos autores definen estos componentes como:

**“Componente cognitivo:** Hace referencia al conjunto de pensamientos e imágenes de contenido amenazante. Por ejemplo, en el caso del pánico suelen aparecer pensamientos acerca de la posibilidad de muerte inminente, volverse loco o perder el control. Estos pensamientos se producen de forma automática y el paciente les concede

un alto grado de veracidad” (Escribano y Soler, 2013, pág. 2).

“**Componente fisiológico:** Se refiere al conjunto de sensaciones internas tales como taquicardia, sudoración, parestesias, tensión muscular, sequedad de boca, presión precordial, disnea, etc” (Escribano y Soler, 2013, pág. 3)

“**Componente motor- conductual:** Incluye la tendencia a evitar, huir o escapar, buscar ayuda y hacer cualquier cosa que pueda liberar al paciente del “peligro”. Así algunos pacientes evitan salir de casa, hacer ejercicio físico, tomar cafeína, viajar, usar transportes públicos, lugares muy concurridos y si se exponen, lo hacen acompañados o llevan con ellos fármacos u otros objetos que les hacen sentir más seguros” (Escribano y Soler, 2013, pág. 3).

Al estudiar y observar los distintos casos de ansiedad en pacientes con algún padecimiento o afección a nivel cerebral, y en un estudio a nivel neurológico con animales, se pudo notar que no existe gran diferencia entre ambos en cuanto se presenta una situación catastrófica, dado que, ambos participantes presentan niveles de ansiedad cuando se encuentran expuestos a estos sucesos críticos (Pérez, 2003).

Así pues, en un estudio se identificó que:

“Los estudios realizados han mostrado, que como ocurre con otras manifestaciones complejas del sistema nervioso central, no existe una región única encargada de la integración de la ansiedad. Existen, por el contrario, numerosos centros nerviosos que participan en su producción y modulación. Mediante los enfoques señalados han sido implicadas varias regiones cerebrales que corresponden en su mayor parte al llamado sistema límbico” (Pérez, 2003, pág. 20)

## **Niveles de patología.**

La ansiedad en niveles bajos o comúnmente considerados “normales”, pueden ser tratados o superados por el propio individuo, ya que generalmente al presentarse una situación catastrófica las personas tienden a activar ciertos mecanismos de defensa que ayudarían a la superación de aquel síntoma. Por otra parte, como antes hemos mencionado, la ansiedad en niveles altos puede convertirse en una patología siempre y cuando la intensidad sea desproporcionada ante la situación crítica, desencadenando comportamientos o reacciones inadecuadas que pueden afectar a nivel personal y social de la persona.

A continuación, presentaremos algunas diferencias en cuanto la ansiedad moderada y la ansiedad patologizada.

### **“Ansiedad moderada**

- Respuesta adaptada al estímulo y con la duración proporcional al mismo.
- La atención se focaliza en la respuesta de la persona ante la amenaza.
- Puede incluso ser positiva y mejorar el rendimiento, y contribuir al aprendizaje de nuevas respuestas.
- Se produce siempre ante un estímulo” (Borja et al., 2016).

### **“Ansiedad patológica**

- Respuesta exagerada tanto en intensidad como en duración.
- La atención se focaliza en el miedo a las consecuencias somáticas de la amenaza.
- Puede bloquear el rendimiento, hasta el extremo de no encontrar respuestas ante la presión real o imaginada.

- Se puede presentar sin estímulo, a través del pensamiento o la imaginación.  
En ocasiones, como en caso de las crisis de angustia, de forma espontánea”  
(Borja et al., 2016).

### **Consecuencias de la presencia de la ansiedad**

La ansiedad muchas veces es percibida como una situación de preocupación, pero en su esencia no es solo eso, ya que también puede desencadenar en trastornos mentales y físicos que son considerados graves y peligrosos para el propio individuo. Algunos de estos trastornos en los que desencadena la ansiedad pueden ser:

- i. Consumo de sustancias psicoactivas.
- ii. Insomnio
- iii. Jaquecas
- iv. Problemas en las relaciones interpersonales.
- v. Pensamientos suicidas.
- vi. Entre otros.

Todos estos trastornos vienen precedidos por un síntoma ansioso que al aumentar su intensidad desestabilizan la vida cotidiana del individuo, lo cual frena de alguna manera el desarrollo de esta persona que la padece en cuanto a nivel social, personal y fisiológico.

## **Factores de riesgo**

La ansiedad siendo una afección bastante habitual en niveles moderados, desencadena una serie de problemas como bien lo hemos mencionado antes, cuando se presenta en niveles altos. Esto se debe a una serie de factores intervinientes y que mantienen la conducta o padecimiento, en esto interviene el factor biológico, psicológico y ambiental, los cuales serán quienes determinen el tipo de trastorno de ansiedad o si esta se mantiene en niveles moderados.

Cuando hablamos de factores biológicos podemos referir a aquellos que se originan a partir de alteraciones a nivel neurobiológicos como podría ser la alteración de los niveles de serotonina, también, se puede referir a factores de tipo hereditarios en relación al temperamento o incluso podría producirse en base a alguna afección crónica, o alteraciones en el sistema límbico. A su vez si nos referimos a los factores ambientales de la ansiedad, podemos decir que este riesgo recae en el ambiente como tal tomando en cuenta los contextos en el que se desarrolla el individuo, es decir, aquellos sitios en donde la persona pueda sentir incomodidad o miedo. (Zurita, 2021).

### **Factores de riesgo de ansiedad en adultos.**

Como ya lo hemos precisado antes, los niveles de ansiedad van a variar dependiendo la intensidad del suceso crítico por el que cruza la persona, es así que a continuación mencionaremos algunos factores de riesgo que podrían estar implícitos en la aparición de la ansiedad en adultos.

- i. “Antecedentes familiares de trastornos mentales
- ii. Historial clínico con antecedentes de ansiedad en etapa temprana
- iii. Situaciones traumáticas, abuso

- iv. Ser del sexo femenino (en algunos casos)
- v. Padecer alguna enfermedad
- vi. Consumo de sustancias” (Zurita, 2021, pág. 30).

### **Factores desencadenantes de la ansiedad.**

Para desarrollar este apartado debemos de partir por identificar ciertos hitos que tienen que ver con el desarrollo profesional del estudiante, factores como; núcleo familiar, necesidad de autorrealización, consumos de sustancias psicoactivas, relaciones interpersonales en el ámbito estudiantil, entre otros. Es bueno manifestar que los factores desencadenantes de la ansiedad en estudiantes universitarios también pueden ser externos a la universidad, aunque con una estrecha relación, como es en el caso de estudiantes que trabajan y estudian, siendo estos quienes con más probabilidad presenten síntomas de ansiedad dada la carga y la responsabilidad que estas actividades representan (Lasluisa y Llumitasig, 2019).

### **Núcleo familiar.**

La familia es un factor muy importante en este recorrido ya que la necesidad de superación viene muchas veces plantada por el núcleo familiar el cual se presenta como la necesidad de tener una carrera universitaria para luego ejercer en un buen trabajo. Así pues, la familia es vista como la impulsadora y motivadora para que el estudiante consiga lo deseado ya sea una idea implantada o no, el estudiante busca la autorrealización como meta.

“La etapa universitaria trae consigo nuevas responsabilidades y nuevas maneras de vivir por parte del estudiante, lo que conlleva a la independencia. Por tal motivo, la familia solamente recibe información acerca del rendimiento académico y no de los aspectos personales del estudiante; por ende, se debe considerar a la familia como un



grupo significativo para cualquier persona” (Lasluisa y Llumitasig, 2019, pág. 15).

### **Necesidad de autorrealización.**

Dentro del ámbito profesional, la autorrealización es un tema por el cual muchas veces se tiene conflicto dado a la incertidumbre de no tener claro sucesos con respecto al futuro, estas interrogantes son las primeras que aparecen al momento de buscar el camino hacia la autorrealización y muchas veces este es el mayor problema y el más presente al momento de elegir que carrera seguir. De esta manera, la necesidad de autorrealización se convierte en un factor estresor y por consecuencia ansioso, dado a la importancia que conlleva esta decisión ya que de esta dependería en gran medida el futuro de cada estudiante.

### **Consumo de sustancia psicoactivas a causa de ansiedad.**

Cuando hablamos del consumo de sustancias psicoactivas de cualquier tipo, debemos de empezar por identificar el desencadenante del consumo ya que generalmente este problema viene precedido por un factor estresor o ansioso siendo esto lo que lleva al estudiante al consumo.

“De acuerdo a varias publicaciones, los estudiantes universitarios se encuentran en una etapa vulnerable, caracterizada por un alto consumo de tabaco y alcohol, que se agudiza en cursos superiores. Esto ha sido mayormente estudiado en estudiantes de medicina” (Morales et al., 2011, pág. 2)

Existen también otros escenarios en los que la ansiedad conlleva al consumo de sustancias, por ejemplo; la pérdida de alguna asignatura, la presión académica, mala relación con los compañeros de clase, mala relación con los docentes, entre otros.

### **Situación económica como factor mantenedor de ansiedad.**

El factor económico es también uno de los más importantes dado a que muchas veces el estudiante puede o no verse desfavorecido en este ámbito. Esto se puede observar con más precisión en el caso de estudiantes que se ven en la necesidad de trasladarse de su ciudad de origen hacia otra donde se encuentra la sede universitaria a la que desea ingresar. Es así que, factores como la adaptabilidad al medio, la generación de nuevas redes sociales, la falta de ingresos económicos en comparación con otros, pueden ser factores que mantendrían la ansiedad en el individuo.

“La ansiedad financiera es un sentimiento de preocupación, malestar o temor provocado por temas financieros como deudas, gastos, ingresos, inversiones, ahorros o situaciones económicas adversas” (Mapfre, 2023)

Es así que el factor económico se convierte en uno de los factores detonantes también de la producción de la ansiedad en los estudiantes universitarios.

## **CAPITULO 2**

### **ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

#### **Definición**

“Con el transcurrir de los años los estudiantes se ven obligados a desarrollar nuevas competencias personales, sociales y profesionales, en respuesta a los múltiples cambios que nacen en todos los ámbitos de la sociedad, con el avance de la ciencia, la tecnología y la globalización en general” (UPAP, 2021).

Esta población esta instaurada en todos lados, conformada principalmente por aquellos estudiantes que acaban de terminar el bachillerato, en excepción de ciertos casos. La presión ejercida en los estudiantes universitarios viene desde mucho antes de que siquiera se inscriba en una universidad dado a la gran responsabilidad que exige al

escoger la carrera profesional a seguir, ya que demanda de mucho tiempo y recursos. Es así que la ansiedad en los estudiantes universitarios empieza desde antes de su instauración en la universidad y que sigue precedida por aquellos escenarios a los que el plantel exige como formador de profesionales. Es importante mencionar que los estudiantes universitarios suelen estar sesgados a la elección de las amistades, docentes, tutores, etc. los cuales demandan y están manifestados por la opinión pública de otros estudiantes con respecto a la eficacia académica de cada uno, así pues, el estudiante universitario entraría en la incertidumbre de no saber que elegir o cual es la mejor opción para su caso, lo cual representa estrés y por consecuencia la aparición de la ansiedad.

### **Características**

La comunidad universitaria, aunque esta diferenciada en cuanto a las cualidades de los estudiantes siendo cada uno distinto de otro, existen ciertas características que comparten similitud en cuanto a la exigencia universitaria.

1. **Responsabilidad:** Además de ser un valor, este factor es indispensable en la comunidad universitaria, dado a que, para pasar de nivel académico se tiene que tener presente la responsabilidad para realizar las actividades solicitadas por el docente, de lo contrario se verá en la posibilidad de reprobación la materia lo cual sería un excelente escenario para la aparición de la ansiedad.

2. **Curiosidad:** Aunque este término es inusual para describir el potencial de autoeducación, es bueno mencionarlo ya que esta característica es indispensable como estudiante universitario ya que el estudiante debe de estar

siempre informándose y dotándose de conocimientos a más de los conocimientos implantados en clases.

3. **Perseverancia:** Esta cualidad es importante que esté presente en el estudiante universitario ya que de esto va a depender también la disposición a realizar y volver a intentar alguna actividad antes fallida, siendo la perseverancia una característica que todo estudiante universitario debe presentar.

4. **Disciplina:** “Un estudiante universitario exitoso debe tener la disciplina necesaria para cumplir con sus responsabilidades académicas, como asistir a clases, entregar trabajos a tiempo y estudiar para los exámenes” (Cuestión Social, 2023).

### **Implicaciones**

Existen algunas implicaciones en cuanto a lo que conlleva ser estudiante universitario, una de ellas es el acatar normas y leyes de convivencia que pudiera implantar el establecimiento universitario, también conlleva en gran medida la disposición del tiempo del estudiante ya que este se verá en la obligación de estar disponible cuando se lo solicite en cuando a las actividades a realizar, es así que, el estudiante deberá de asistir a las demandas académicas propuestas por los docentes.

“Ser universitario implica un proceso de formación integral, especialmente a nivel personal, ético, moral, espiritual y social, esto no solo te ayudará en tu vida universitaria, sino que además impactará en tu vida profesional” (Universidad de negocios ISEC, 2022).

Así pues, el ser estudiante universitario implicaría el ejercer varias cualidades y valores que el plantel exige para mantener una adecuada convivencia.

## **Carrera de enfermería**

“La Carrera de Enfermería, es un espacio en donde se forman profesionales que brindarán un cuidado integral en el ámbito de salud, promoviendo así un desarrollo de sus competencias profesionales a través del cuidado que brindan a las personas al momento que ejercen su práctica, es por ello que los contenidos impartidos durante su formación académica son puntos claves para desenvolverse en el ámbito laboral y personal” (Lasluisa y Llumitasig, 2019). En otras palabras, la carrera de enfermería representa la formación de profesionales que se dedican al cuidado integral de la salud de las personas, demostrando tanto sus competencias adquiridas a lo largo de la carrera, así como sus cualidades y habilidades para ejecutar una tarea bien hecha y que pueda ser de provecho para la población en cuanto a la salud.

La carrera de enfermería demanda también de la exposición necesaria a escenarios que pueden resultar impactantes o desagradables para los estudiantes, es por esto que las personas que siguen esta carrera suelen presentar características similares en cuanto a la asimilación de un problema y como conllevar la carga y el shock que este podría causar. De esta manera la carrera representa un reto para cualquiera del cual no todos podrían ser parte dado a las exigencias que esta presenta al momento de ejercer o realizar alguna tarea.

## **Estudiante de la carrera de enfermería**

La carrera de enfermería como antes se lo menciona, está relacionada directamente en el ámbito de la salud, siendo esta una de las más exigentes en cuanto a las demandas de actividades a realizar ya que representa un campo delicado por el hecho de tratar a personas con alguna enfermedad específica o inespecífica. Aunque en muchas ocasiones esta rama de la medicina suele ser minimizada, es de las más

solicitadas ya que la mayoría de las exigencias medicas en un nivel leve, son atendidos por enfermeros/as, de esta manera recae la responsabilidad del enfermo en el profesional de la salud. Los estudiantes de esta carrera suelen presentar algunas cualidades que son necesarias para ejecutar los distintos procesos requeridos, los cuales pueden ser;

**Habilidades de comunicación:** Aunque esta habilidad es necesaria para la mayoría de carreras universitarias, en el caso de la carrera de enfermería tiene un marcado muy especial ya que el estudiante debe de tener en cuenta que la habilidad de escuchar y comunicar es prescindible para la ejecución de algún procedimiento, ya que la resolución del problema presente en el paciente depende en gran medida de lo que el mismo manifiesta como síntomas de alguna enfermedad o dolor.

**Flexibilidad:** Esta competencia es importante en el estudiante de enfermería dado a que se tiene que tomar en cuenta que puede darse el caso de presentarse algún problema en el establecimiento médico o de otro tipo, en el cual tendrá que adaptarse a las circunstancias y actuar de manera resolutiva ante un problema sin importar los escenarios en los que tenga que intervenir.

**Atención al detalle:** El estudiante de enfermería debe de tener en cuenta también que los detalles son importantes en todos los casos ya que estos detalles demuestran en gran medida la raíz del problema y solo identificando esto se puede llegar a una posible solución.

### **Causas de la ansiedad en estudiantes universitario**

Cuando hablamos de las posibles causas de la ansiedad podemos identificar algunos elementos que pueden ser clave en la distinción del problema como factor detonante, estos pueden ser vistos como factores familiares, académicos y sociales.

En un estudio con estudiantes universitarios se evidencio lo siguiente;

“El estudio se realizó en una muestra de 700 alumnos, aplicando la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG). Como factores de estudio se utilizaron variables que medían diversas situaciones estresantes relacionadas con factores sociofamiliares y académicos. El 47,1% de los estudiantes sufrían trastornos de ansiedad y el 55,6% depresión” (Galindo et al., 2009, pág. 176).

De esta manera se puede observar que existe una relación compleja entre el contexto familiar, escolar y social, con el ámbito universitario y la responsabilidad que esto demanda, dado que, en la población universitaria estos factores representan presión lo que puede o no desencadenar en estrés y por consecuencia aparecen los distintos niveles de ansiedad que pueden variar de un individuo a otro.

### **Consecuencias de la ansiedad en estudiantes universitarios**

Como anteriormente hemos visto, la ansiedad es una afección muy dañina para salud mental de cualquier individuo, trayendo como consecuencia una serie de emociones desregularizadas, lo que conlleva al deterioro de la salud mental. En el caso de estudiantes universitarios, la ansiedad conlleva consecuencias visibles tanto en un campo académico, social y familiar.

Altos niveles de ansiedad reducen la eficiencia en el aprendizaje, ya que disminuyen la atención, la concentración y la retención, con el consecuente deterioro en el rendimiento escolar. Los muy ansiosos tienen dificultades para poner atención, se distraen con facilidad (Jadue, 2001, pág. 111)

El rendimiento académico es un factor clave en la aparición de la ansiedad ya que este representa en gran medida la mayor parte de la afección como origen.

Chadwick, 1979, citado por Alban y Calero, 2017, refiere que el rendimiento

académico comprende la expresión de las capacidades y características psicológicas del estudiante que se desarrollan y actualizan a través del proceso de enseñanza-aprendizaje y que por tanto va a posibilitar al mismo a obtener un nivel de funcionamiento y logro académico durante el periodo o semestre de estudio que al final se sintetiza en un calificativo cuantitativo considerado un evaluador del nivel alcanzado por el estudiante (Alban y Calero, 2017, pág. 214)

### **Formas de manejar la ansiedad en estudiantes universitarios**

Existen algunos metodos que los estudiantes podrían de utilizar para la regulación de su salud mental y no entrar en una crisis por ansiedad. Estos metodos son de medida preventiva y a su vez como forma de lidiar con el problema. Existen estudios previamente desarrollados que mencionan algunos metodos que se han utilizado por los profesionales a cargo de estudiantes que podría usar como forma de tratar y evitar el síntoma de ansiedad, los cuales son;

“Monitorear la salud mental de los estudiantes con asesoramiento profesional especializado a través de la asistencia en una plataforma virtual y/o telefónica para identificar signos y/o síntomas de ansiedad de forma individual, tales como: sensación de nerviosismo, agitación, sudoración, temblores, falta de sueño, problemas gastrointestinales, cansancio, entre otros” (Rojas et al., 2021, pág. 2).

“Reglamentar y elaborar instrucciones para preparar trabajos académicos y exámenes en las plataformas virtuales, tomando en consideración el tiempo, el método y las limitaciones informáticas que pudiera presentar el estudiante” (Rojas et al., 2021, pág. 2).



“Gestionar la ayuda psicológica a los estudiantes de intercambio que vienen de otro país, quienes son vulnerables a la ansiedad, ya que muchas veces se encuentran solos y muy alejados de sus familiares” (Rojas et al., 2021, pág. 2).

Siendo estas algunas de las formas en las que los estudiantes podrían lidiar con la sintomatología de la ansiedad antes de que detone en una patología grave. Es importante mencionar que no todos los estudiantes realizan esta práctica, ya sea por falta de información, o por otros factores, dando apertura a que algunos no sepan cómo lidiar con el problema, dejando que el mismo se siga desarrollando por falta de medidas que lo erradiquen.

## **VARIABLES DE ESTUDIO**

### **SEXO**

Esta variable es considerada muy importante para esta investigación ya que, en varias investigaciones previas, demuestran que la variable “sexo” es un factor del cual va a depender en gran medida los resultados al aplicar el instrumento elegido para la investigación, ya que, en diversos estudios antes mencionados, datan más de una vez que los síntomas de ansiedad están más presentes en una población femenina, siendo esta la población más vulnerable a padecer de estos síntomas. Así se evidencia en una investigación en la que mediante un estudio descriptivo para evaluar la presencia de ansiedad en 106 estudiantes universitarios de España, donde se encontraron diferencias significativas en la escala de ansiedad estado, siendo más altos en las mujeres que en los hombres ( $p = 0.047$ ), correspondientes a la escala de ansiedad rasgo de igual manera más altos en las mujeres que en los varones ( $p = 0.052$ ) y en ansiedad rasgo son significativamente más elevados que los de ansiedad estado ( $p = 0.017$ ), especialmente

en las mujeres ( $p = 0.027$ ) (Otero, 2014).

## **EDAD**

La edad es una variable de la cual se ha hablado también en investigaciones previas, mencionando que las personas que se encuentran en un rango de edad de entre 24 a 27 años, son más propensos a padecer ansiedad, cuyo epicentro recae en el plan de vida, o relacionados al futuro. En la población que hemos escogido para esta investigación, los participantes están en un rango de edad de entre los 23 a 30 años la mayoría con dependencia económica. A si también se manifiesta que la ansiedad suele estar presente en edades tempranas dentro de un rango de entre los 12 a 17 como lo muestra un estudio, en el cual se demuestra que los adolescentes escolares poseen predominantemente un nivel leve de ansiedad (28,3 %), y un 22,9 % logró un nivel severo de ansiedad. Por otro lado, los adolescentes escolares obtuvieron mayoritariamente ausencia de ansiedad en la escala de evitación del dolor (35,8 %) (Pampamallco y Matalinares, 2021). Es así como la edad se convierte en un factor importante para esta investigación ya que nuestra población objetivo está dentro de este rango de edad en el cual las personas son más propensas a padecer de estos síntomas.

## **SEMESTRE**

El semestre o el nivel académico por el que están cursando los participantes, también es una variable a considerar ya que en muchos casos los últimos semestres (en este caso de enfermería) suelen exigir de más presión académica y se presentan en forma de trabajos de titulación, exámenes finales, tesis, prácticas profesionales, etc. Siendo estos los factores que muchas veces sirven como detonante para que la persona presente síntomas de ansiedad. En investigaciones antes mencionadas, relacionadas con

la ansiedad en estudiantes universitarios de odontología de los primeros hasta 8vo semestre, demostró que existen valores altos en relación a los últimos semestres, siendo los estudiantes del octavo semestre quienes puntuaron más alto (43,1%) que el resto de los grupos (Santos y et al., 2021). Así pues, se demuestra que existe una gran relación entre los síntomas de ansiedad con los niveles académicos que cursan los estudiantes, siendo este un factor importante para nuestra investigación ya que la población objetivo que elegimos está en un rango de los últimos niveles académicos, es por esto que esta variable ha sido considerada para la presente investigación.

### **CARGA ACADEMICA**

La carga académica es una variable a considerar ya que esta puede ser una de los principales factores detonantes para la aparición de los síntomas de ansiedad, de modo que los últimos niveles académicos suelen demandar de más aplicación o responsabilidad, ya que en estos niveles suelen estar acompañados de trabajos de titulación, prácticas profesionales, exámenes finales, tesis, etc. Todo esto conlleva una gran carga para el estudiante, ya que este se someterá a más presión y por ende pueden aparecer los síntomas de ansiedad, acompañados de un factor estresante por cumplir con las responsabilidades que la carrera exige para su culminación.

A su vez, la carga académica suele estar acompañada de ciertas características visuales presentes en los estudiantes, como; irritabilidad, problemas para dormir, irritaciones cutáneas, miedo, inseguridad, entre otros. Es por esto que hemos considerado esta variable para realizar la presente investigación, ya que nuestra población objetivo está justamente en el rango de más probabilidad a padecer estos síntomas. Una vez identificada la significación teórica de lo que sería el trastorno de ansiedad, y de haber identificado también las variables a considerar para la presente

investigación, podemos entender que estos es un trastorno que inhibe de vitalidad al individuo que los padece, manteniendo rasgos identificables antes al padecimiento.

## **VII. Objeto de la intervención o de la práctica de investigación/intervención.**

El presente estudio tiene la finalidad de, a partir de la psicología clínica, dar respuesta a aquellas interrogantes presentes en cuanto a los niveles de ansiedad que se encuentran vigentes en los estudiantes de la carrera de enfermería, identificando tanto los factores que detonan la afección, así como los efectos y consecuencias de la misma, que conllevan una desestabilización emocional a causa de las distintas características que presenta la carrera.

Para entender el padecimiento de la ansiedad en estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, debemos definirla a partir de la psicología clínica, aquellos factores que conllevan al problema. Si bien es cierto la psicología clínica define la ansiedad como:

“miedos o preocupaciones recurrentes como, por ejemplo, la salud o la situación económica, y con frecuencia tienen una sensación constante de que algo malo está por suceder. La causa de estos sentimientos intensos de ansiedad puede ser difícil de identificar. Sin embargo, los temores y preocupaciones son muy reales e impiden muchas veces que las personas se concentren en sus tareas diarias” (American Psychological Association , 2010).

Algunos estudios realizados con respecto a niveles de ansiedad en estudiantes médicos, demostraron que existe una prevalencia considerable en cuanto al padecimiento, siendo esta población la más vulnerable por consecuencia a las distintas actividades a realizar y todo lo que esto conlleva como profesional.

Según Hernández, 2011, citado por Lasluisa y Llunitasig, 2019, “estimó la prevalencia de ansiedad y depresión en los estudiantes médicos residentes del Hospital Civil Dr. Antonio González de manera general y por sexo; donde encontró que la prevalencia de la ansiedad y la depresión en los residentes fue del 59.1% y 32.3% respectivamente; dato que revela la existencia de una prevalencia mayor de trastornos ansiosos a diferencia de los depresivos” (Lasluisa y Llunitasig, 2019, pág. 6).

Así también en otro estudio realizado en la Facultad de Salud de la Universidad del Valle de Colombia; tomaron a una población de 21 estudiantes de quinto semestre, donde el 80.9% eran mujeres y el 19.1% hombres. En este estudio se utilizó la escala de autoevaluación de Zung, donde se obtuvo que, doce estudiantes (57.1%) tuvieron un trastorno ansioso; de los que siete (33.3%) presentaron ansiedad leve, tres (14.3%) ansiedad moderada, y dos (9.5 %) ansiedad severa (Cabal y Segura, 2001).

Estos datos demuestran la vulnerabilidad y la predisposición que existe y mantienen los estudiantes de enfermería en padecer esta afección como es la ansiedad, datos que son alarmantes en la comunidad universitaria ya que se requiere de una buena salud mental para ejercer como profesionales de la salud.

Después de haber analizado los antecedentes y estudios previos, se puede tener una visión más amplia y a su vez tomar más importancia en el papel que juegan las distintas variables que conlleva al padecimiento de la ansiedad, siendo estos factores los motivadores a realizar esta investigación, ya que es importante identificar los factores que conllevan al padecimiento de este trastorno. Es por esto que se generó la siguiente interrogante investigativa: ¿Los estudiantes de la carrera de enfermería del 8vo semestre

del paralelo A y B, de una universidad privada del Ecuador en el periodo 2023, presentan sintomatología ansiosa?

### **VIII. Metodología**

Esta investigación es de tipo cuantitativa; Hurtado y Toro (1998), indican: “La investigación cuantitativa tiene una concepción lineal, que implica claridad entre los elementos que conforman el problema, que deben ser limitados y saber con exactitud donde inician, también se debe reconocer qué tipo de incidencia existe entre sus elementos” (Marquez, 2018, pág. 2). A su vez se mantiene un enfoque descriptivo en el cual se analiza las distintas variables presentes en la población objetivo, autores mencionan que:

La investigación descriptiva tiene como objetivo describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permiten establecer la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando información sistemática y comparable con la de otras fuentes (Guevara et al., 2020, pág. 2)

También se plantea un diseño transversal, Virginia H. Sánchez Hernández menciona que:

El diseño de estudios transversales se define como el diseño de una investigación observacional, individual, que mide una o más características o enfermedades (variables), en un momento dado. La información de un estudio transversal se recolecta en el presente y, en ocasiones, a partir de características pasadas o de conductas o experiencias de los individuos (García et al., 2014, pág. 215)

Para ejecutar esta investigación vamos a utilizar como herramienta de recolección de datos el test de DASS- 21, el cual consiste en un cuestionario de 21 preguntas relacionadas al estado emocional del individuo, cuyas respuestas están propuestas en función de; 0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo, teniendo como punto de corte; 4: ansiedad leve, 5-7; ansiedad moderada, 8-9: ansiedad severa, 10 o más, ansiedad extremadamente severa. Con este instrumento se intenta estimar el estado de ansiedad presente en términos de medición cuantitativa de niveles de ansiedad. Los participantes de esta investigación son de una universidad privada de la ciudad de Quito. El tipo de muestra es de tipo no probabilística ya que los participantes no serán escogidos aleatoriamente manteniendo un carácter accidental en cuanto a la selección y aplicación del cuestionario. Los individuos están en un rango de entre 23 y 30 años distribuidos de manera heterogénea por; En el caso del paralelo A: 18 mujeres y 9 varones, en el caso del paralelo B: 17 mujeres y 10 varones de igual y distintas etnias.

Así también, el grupo a investigar se encuentra cursando el 8vo semestre de la carrera de enfermería. La participación de los individuos será de tipo no obligatoria, dejando cabida a la voluntad de cada uno de los participantes, Por otro lado, la selección de la muestra es de tipo accidental dado que la investigación:

Se fundamenta en reclutar casos hasta que se completa el número de sujetos necesario para completar el tamaño de muestra deseado. Estos, se eligen de manera casual, de tal modo que quienes realizan el estudio eligen un lugar, a partir del cual reclutar los sujetos a estudio de la población que accidentalmente se encuentren a su disposición. Es similar al muestreo por conveniencia, excepto que intenta incluir a todos los sujetos accesibles como parte de la muestra (Otzen y Manterola, 2017, pág.

7).

La técnica a utilizar en esta investigación para la recolección de datos será mediante el procesamiento de la información posterior a la ejecución en función al test de DASS- 21.

El carácter ético de esta investigación será garantizado en relación a la declaración de Helsinki como antecedente para la ejecución de estudios o investigaciones con individuos.

En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento (Asociación Médica Mundial, 2017).

El test de DASS-21 también, presenta una tabla de baremos la cual clasifica los niveles de ansiedad en escala estadística que va desde lo normal en un rango de 0-7, leve en una escala de 8-9, moderada en una escala de 10-14, severa en una escala de 15-19 y extremadamente severa en una escala de 20 o más.

**Tabla N°. 1 Tabla de baremos del test DASS- 21**

<b>Gravedad</b>	<b>Depresión</b>	<b>Ansiedad</b>	<b>Estrés</b>
Normal	0-9	0-7	0-14
Leve	10-13	8-9	15-18
Moderada	14-20	10-14	19-25
Severa	21-27	15-19	26-33
Extremadamente Severa	28+	20+	34+

Elaborado por: Lovibond y Lovibond (1995)

Se tomará en cuenta como principal requisito el consentimiento informado ya



que este será el primer punto a tratar en el medio digital antes de proseguir al cuestionario, en el caso de que el individuo rechace el consentimiento informado, el cuestionario culminará automáticamente. Cabe recalcar que se tomara en cuenta el anonimato como principal recurso para que los individuos sientan confianza al llenar el cuestionario.

Algunos de los riesgos u obstáculos en esta investigación pueden ser la falta de honestidad por parte de los colaboradores a los que se les realizará el cuestionario, ya que puede haber la posibilidad de que varios de los mismos no estén dispuestos a contestar de manera eficiente. Por otro lado, Al obtener datos reales de esta investigación se puede obtener como resultado un gran beneficio tanto para la comunidad científica, como para futuras investigaciones, ya que mediante esta investigación obtendremos una visión más acertada con respecto a cómo se desarrollan y bajo qué condiciones, la ansiedad en estudiantes de enfermería del 8vo semestre.

### **IX. Preguntas clave**

- ¿Los estudiantes de 8vo semestre del paralelo A presentan una ansiedad moderada?
- ¿Los estudiantes del paralelo B presenta un nivel de ansiedad bajo, en comparación con el paralelo A?
- ¿Los estudiantes de la carrera de enfermería del 8vo semestre del paralelo A y B presentan un nivel de ansiedad moderada?

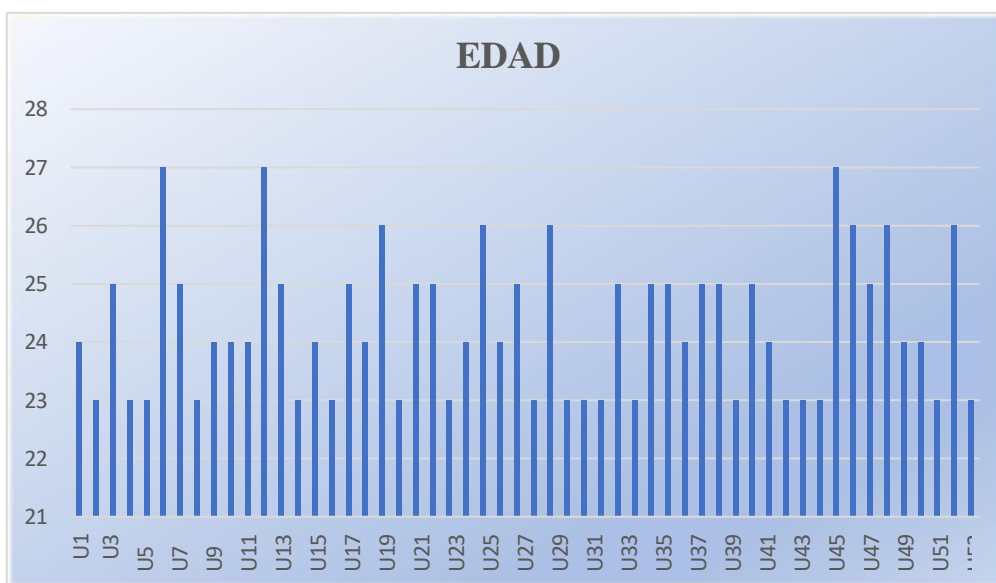
## X. Organización y procesamiento de la información

### Población estudiada

La población estudiada está ubicada en una universidad privada del Ecuador cuya población universitaria está aproximadamente entre los 26.000 estudiantes de distintas carreras, ubicada en la ciudad de Quito.

La población seleccionada está cursando por el 8vo semestre de la carrera de enfermería del paralelo A y B, cuyas edades y genero están distribuidas de manera heterogénea en un rango de edad de entre los 23 a 30 años, distribuyéndose categóricamente de la siguiente manera:

### Gráfico N°. 2 Edad



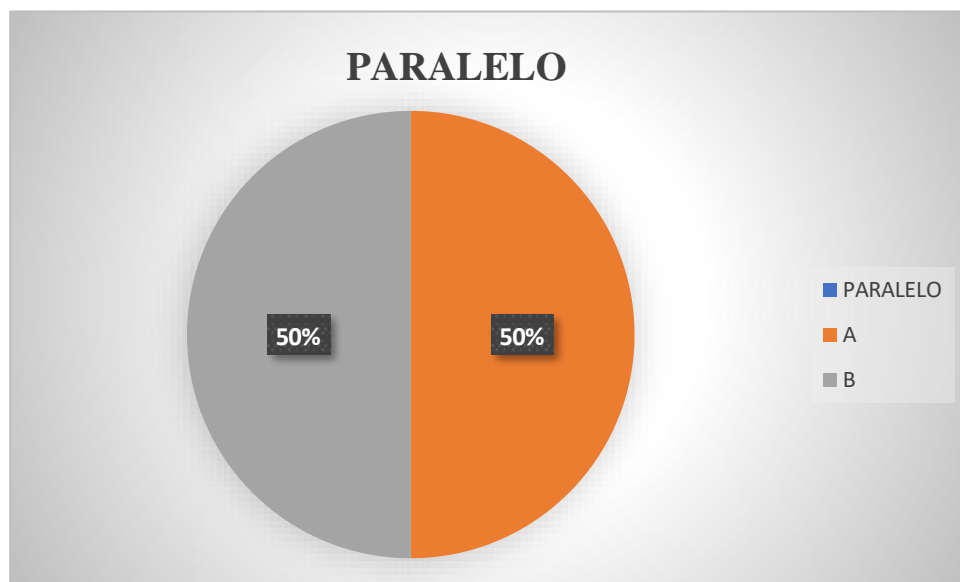
Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

Como se puede observar en el gráfico, la población estudiada se encuentra en un rango de edad de entre los 23 a 30 años, de los cuales 9 estudiantes estarían en un rango de edad de entre los 26 a 30 años, y 45 estudiantes están en un rango de edad de entre los 23 a 25 años de edad, siendo esta la población mas numerosa en cuanto a la edad. Es así que obtenemos que, el 16,30% de los participantes están en un rango de edad de entre los 26 a 30 años, y el 38,70% están en un rango de edad de entre los 23 a 25 años.

Es importante describir esta categoría ya que en varios estudios se menciona que la edad es una variable importante como un factor influyente en los casos de ansiedad ya que se menciona que entre mas edad tenga la persona, mayor probabilidad tiene de padecer esta afección.

“Las personas mayores puede que sean más vulnerables que los jóvenes a los efectos de la ansiedad en el funcionamiento cognitivo, debido a que presentan niveles más bajos de memoria operativa y de recursos cognitivos de procesamiento” (Cabrera & Montorio, 2009, pág. 108).

**Gráfico N°. 3 Paralelo**

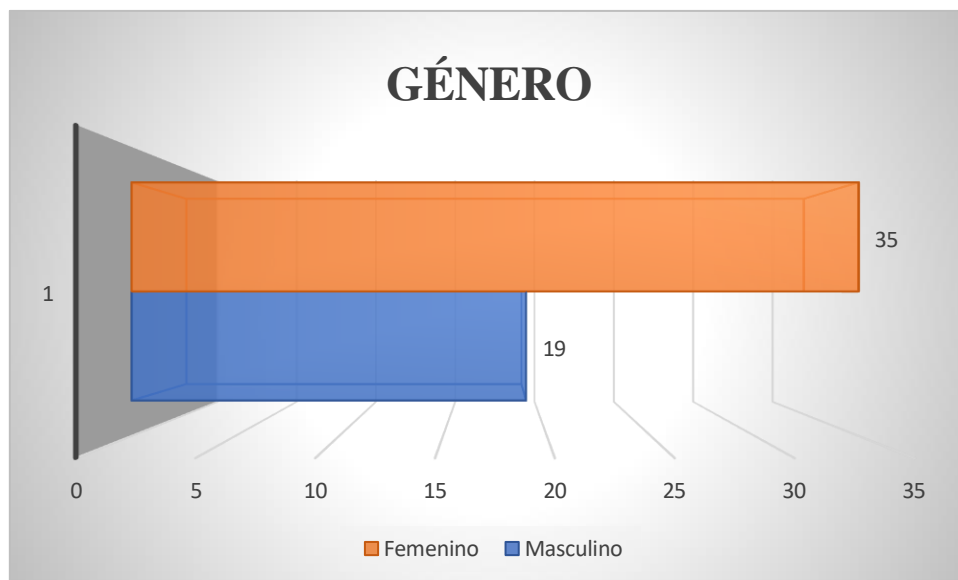


Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

A continuación, tenemos la categoría de “paralelo” ya que una de las características que presentan nuestros participantes es la división del curso por paralelo “A” y paralelo “B”. cómo podemos observar, los paralelos del octavo semestre de la carrera de enfermería están divididos de manera igualitaria, ya que tenemos 27 estudiantes en cada uno, obteniendo así que, el 50% pertenecen al paralelo “A” y el otro 50% corresponden al paralelo “B”. Por otro lado, podemos identificar una diferencia en los grupos en cuanto al género de los participantes, ya que por un lado tenemos que, el

paralelo “A” está compuesto por 18 mujeres y 9 varones, y por otro tenemos que, el paralelo “B” está compuesto por 17 mujeres y 10 varones. También podemos identificar que existe una similitud que presentan ambos grupos, y es que en ambos se puede notar que existe mayor población de género femenino sobre la población masculina.

**Gráfico N°. 4** Género.



Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

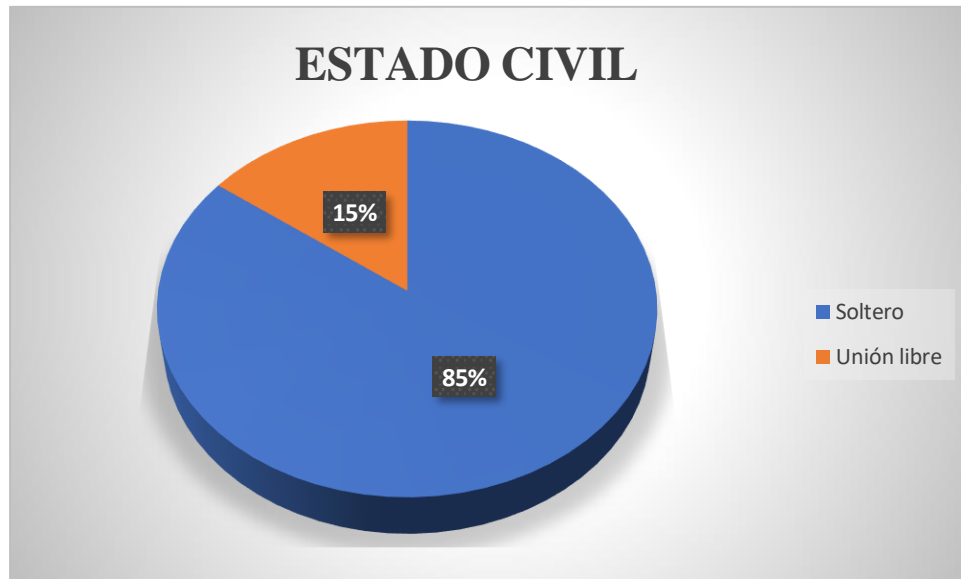
Como podemos observar en el gráfico, nuestra población está dividida en cuanto al género de la siguiente manera; 35 estudiantes que pertenecen al género femenino y 19 estudiantes que pertenecen al género masculino, obteniendo estadísticamente que el 85% de la población pertenece al género femenino, y el 35% pertenece al género masculino.

El género como una categoría sociodemográfica, es importante ya que varios estudios mencionan que el género es una variable cuya distinción es imprescindible ya que los casos de ansiedad suelen estar condicionados mayormente por el género.

“Los trastornos de ansiedad son, en la actualidad, enfermedades psiquiátricas muy frecuentes e incapacitantes. Las mujeres en edad reproductiva son más vulnerables a desarrollar trastornos de ansiedad, aproximadamente entre 2 a 3 veces más que los

hombres” (Arenas y Puigcerver, 2009, pág. 20).

**Gráfico N°. 5** Estado civil.



Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

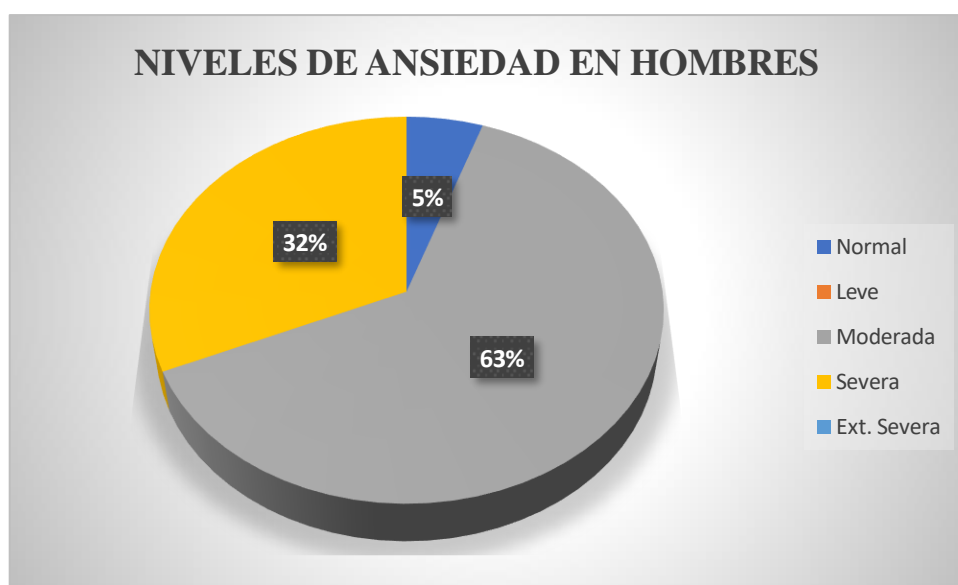
El estado civil de los estudiantes nos sirvió como referencia o como una variable que nos ayuda a verificar si los niveles de ansiedad están ligados con el estado civil del individuo. En este caso, como podemos observar, nuestra población está dividida en un 85% que representan su estado civil como “soltero”, y el 15% que representa su estado civil como “unión libre”. Es importante esta categoría ya que los niveles de ansiedad pueden o no estar presentes a causa del estado civil de la persona, por ejemplo; posiblemente una persona casada puede presentar mayores niveles de ansiedad a causa de la responsabilidad que representa el mantener un hogar, a diferencia de una persona soltera que posiblemente no presente los mismos niveles de ansiedad en cuanto a relaciones a causa de la falta de responsabilidad emocional.

Así pues, un estudio demostró que, “(…) los efectos principales en los niveles de ansiedad: Estado Civil  $t(298) = -2,54$ ,  $\beta = -0,16$ ,  $p = 0,011$  y Satisfacción Marital  $t(298) = -3,08$ ,  $\beta = -0,20$ ,  $p = 0,002$ . De modo que los participantes separados obtuvieron

mayores niveles de ansiedad que los participantes casados. Por otra parte, cuanto menor es la satisfacción marital, mayores son los niveles de ansiedad que presentaban los participantes” (Bastidas et al., 2017, pág. 99).

Este estudio demuestra que el estado civil de la persona si influye en los niveles de ansiedad.

**Gráfico N°. 6** Nivel de ansiedad en hombres.



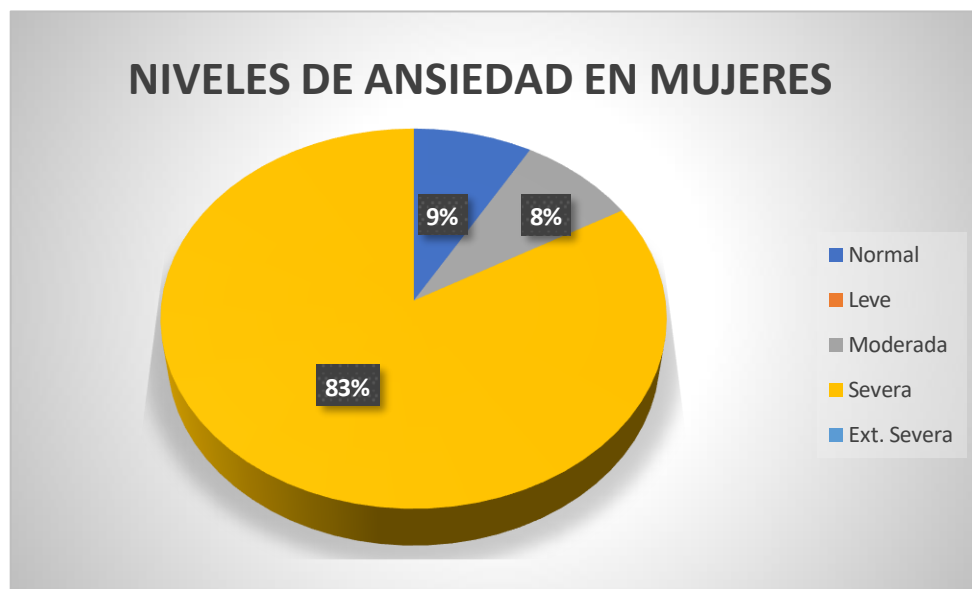
Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

Como anteriormente se observó en el gráfico N° 4, el género conforma una parte importante como categoría en esta investigación ya que como se menciona los niveles de ansiedad pueden variar entre un género u otro, es así que, en este gráfico podemos observar los niveles de ansiedad presentes en la población masculina de nuestros participantes, dando así que, el 63% de los participantes masculinos presentan niveles de ansiedad que están en el rango de lo “moderado”, lo cual manifiesta niveles de ansiedad importantes pero no de gravedad extrema, es decir, los niveles de ansiedad moderada representan un nivel de angustia que de alguna manera puede desajustar la cotidianidad de la persona pero que puede ser controlada con ciertas actividades

específicas en cuanto a técnicas terapéuticas. Por otro lado, podemos ver también que el 32% de nuestra población masculina presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “severo” lo cual manifiesta niveles de ansiedad considerables en cuanto a una afección importante de tratar. Así también, podemos identificar que un 5% de nuestra población masculina presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “normal” lo cual manifiesta niveles de ansiedad adecuados al presentarse algún suceso crítico o algún problema que requiere de más atención.

Un estudio realizado mediante el test EADG en cuanto a la escala de ansiedad en estudiantes universitarios, por Galindo, 2009, presento como resultados que, en la variable del sexo, los hombres presentaron un 36,3% en cuanto a probabilidad de padecer ansiedad, con una OR de 2,32 (IC 95% 1,71 – 3,20),  $p < 0,001$ , frente a las mujeres que presentaron un 57,5%, lo cual menciona, presentaron resultados significativos en cuanto al riesgo de padecer esta afección (Galindo et al., 2009).

**Gráfico N°. 7** Nivel de ansiedad en mujeres



Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

En este grafico podemos observar que un gran porcentaje de la población

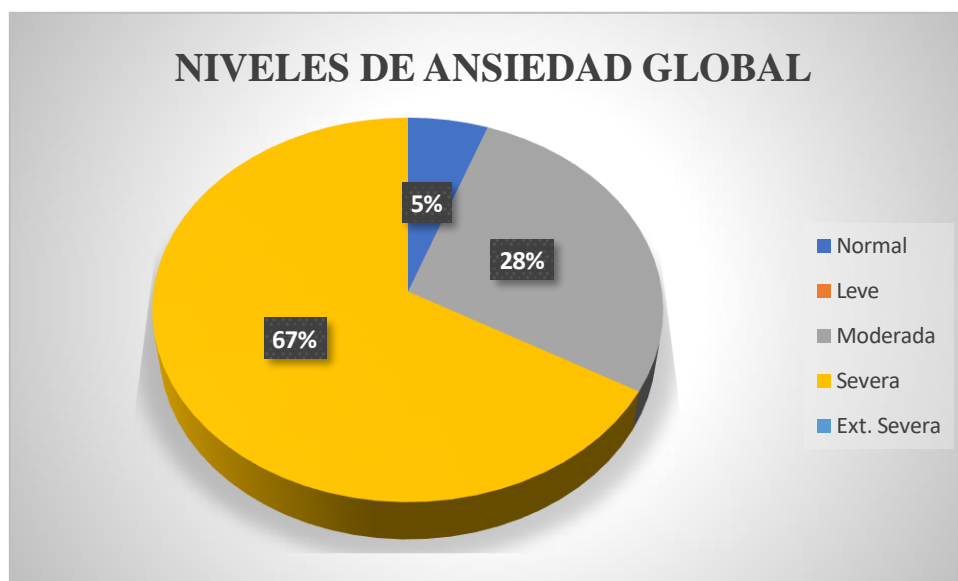
femenina de nuestra investigación, presentan niveles de ansiedad “severa” distribuyéndose porcentualmente de la siguiente manera; el 83% presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “severo” lo cual representan niveles altos de ansiedad, también tenemos que el 8% de la población femenina de nuestra investigación presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “moderado” lo cual como anteriormente hemos visto, representan niveles de ansiedad considerables pero no de alta gravedad, por otro lado, podemos verificar que el 9% de la población femenina presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “normal” es decir, los niveles de angustia son normales cuando se presenta un suceso crítico. Es así que, podemos manifestar que en la población femenina los niveles de ansiedad predominantes son los niveles que están en el rango de lo “severo”, es decir, que la mayor parte de la población femenina de nuestra investigación, presentan niveles altos de ansiedad ya sea por distintas causas relacionadas a las actividades académicas y personales.

Según Carrasco y Espinar, 2008, citado por Arenas y Puigcerver, 2009, mencionan en un estudio que “Las mujeres en edad reproductiva son más vulnerables a desarrollar trastornos de ansiedad que los hombres, aproximadamente entre 2 a 3 veces más. De hecho, el 17,5% de las mujeres frente al 9,5% de los hombres habían sufrido algún trastorno de ansiedad a lo largo de su vida; mientras que el 8,7% de las mujeres frente al 3,8% de los hombres habían padecido un trastorno de ansiedad en el último año (Arenas y Puigcerver, 2009, pág. 21).

Es así que, se puede observar que existe una distinción significativa en cuanto a los niveles de ansiedad que predominan en un género u otro, siendo así que, en esta investigación los casos de ansiedad severa son más predominantes en el género femenino.



**Gráfico N°. 8** Nivel de ansiedad global.



Elaborado por: (Jaramillo J, 2024)

Tras haber codificado la información pertinente a los resultados del test aplicado, se pudo identificar varios aspectos en los que se puede categorizar los niveles de ansiedad. Obteniendo niveles que van desde lo normal, leve, moderado, severo y extremadamente severo según el puntaje obtenido en el test que se aplicó, en este caso DASS-21. Como se puede observar en el gráfico, los niveles predominantes en esta investigación tras la aplicación del test, están en un rango de entre lo normal con un puntaje que va de entre 0-7, moderado con un puntaje que va de entre 10-14, y severo que pertenece a un puntaje que va de entre 15-19.

Es así que, por un lado, tenemos que el 5% de los participantes presentan un nivel de ansiedad normal, el 28% presentan un nivel de ansiedad moderado y el 67% que representa un nivel de ansiedad severo. Es importante también mencionar que estos puntajes varían en cuanto a otras categorías sociodemográficas como es el caso del gráfico 2 que pertenece al género, el cual, como vimos anteriormente, manifiesta la existencia de niveles altos de ansiedad en el caso de mujeres más que en el de varones.

También podemos observar en el gráfico que un gran número de la población

escogida, presentan niveles de ansiedad que están en el rango de lo “severo” el cual manifiesta una incomodidad o afección importante en los estudiantes universitarios en las distintas actividades académicas, manifestando así que, más de la mitad de los participantes padecen ansiedad severa. Por otro lado, podemos verificar que una parte de los participantes presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “moderado” lo cual representa una afección a niveles considerables, pero no graves. Y por último tenemos que una pequeña parte de los participantes presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “normal” el cual demuestra niveles adecuados de ansiedad, es decir, lo que normalmente una persona siente al presentarse un suceso estresor. Es importante mencionar también que, como se observó en el gráfico N°. 7 los niveles de ansiedad más altos se encuentran en la población femenina de nuestra investigación, por lo cual se puede decir que, son más propensas a padecer esta afección.

Existen algunos factores que, según estudios, influyen en el padecimiento de la afección ansiosa, es así que una investigación realizada por Riveros et al., 2007, citado por, Arias et al., 2015, menciona que “entre los principales factores académicos asociados con la ansiedad se han referido la insatisfacción con la carrera, dificultades en las relaciones con compañeros y docentes, y el estrés generado por las responsabilidades académicas” (Arias et al., 2015, pag. 5).

Otro estudio realizado por Otero, 2014, en base al padecimiento de la afección ansiosa, manifestó en los resultados que la familia es un factor importante en el padecimiento de ansiedad, por lo cual menciona “en el ámbito familiar, la disfuncionalidad advertida en los conflictos, la violencia, la ambivalencia emocional, el desamor, la falta de cohesión, la inseguridad y el estilo parental anómico/negligente, autoritario o sobreprotector, la presencia de algún familiar con enfermedad mental

o física grave, los problemas económicos y las condiciones asociadas al paro, etc., pueden acrecentar la ansiedad. Cuanto mayor es la alteración de la convivencia en la familia más probable es que se deteriore la salud mental de sus miembros” (Otero, 2014, pág. 74)

### **Procesamiento**

Para realizar el proceso de selección de los participantes a evaluar en esta investigación, se analizó las áreas académicas que requieren de mayor desempeño, obteniendo así que los estudiantes de la carrera de enfermería podrían ser los candidatos más adecuados para esta investigación, optando por el 8vo semestre el cual fue elegido de manera más convenientes con respecto a la aplicación del test y la disponibilidad de los participantes.

Continuando, en primer momento se estableció un acercamiento con el representante legal de la universidad, presentando un documento en el que se manifestó a detalle el proceso de investigación con la población estudiantil y el cual fue avalado por los distintos comprobantes legales.

Por otro lado, al realizar la aplicación del test, se manifestó explícitamente las indicaciones correspondientes al llenado del test, así como también el llenado del apartado que corresponde al consentimiento informado el cual fue voluntario, es decir, los participantes podían desertar del test en el momento que desearan. También es importante mencionar que se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos siendo así una investigación totalmente de carácter académica. Por otro lado, la recolección de datos se realizó el 1 diciembre del 2023 en un lapso de tiempo de 1 hora y 30 minutos.

## **XI. Análisis de la información**

### **Análisis de datos**

Una vez obtenidos los datos tras la aplicación del test de DASS-21, procedimos a realizar la interpretación del mismo mediante la tabla de valores que como anteriormente mencionamos, clasifica los niveles de ansiedad de manera numérica en función a los niveles de gravedad que van desde lo “normal” hasta lo “extremadamente severo”. Así pues, una vez obtenidos los resultados pudimos elaborar los gráficos anteriormente mencionados con las respectivas estadísticas en cuanto a la cantidad de participantes en relación a las categorías antes mencionadas como son; edad, paralelo, género, estado civil, niveles de ansiedad en hombres, niveles de ansiedad en mujeres, niveles de ansiedad globales.

Es así que procedimos a describir los niveles de ansiedad presentes en nuestros participantes en relación a las distintas categorías socio-demográficas y a su vez identificamos el nivel de fiabilidad del test aplicado, en este caso el DASS-21.

## **XII. Justificación**

Los problemas de ansiedad en el área de la psicología han sido de los trastornos más frecuentes en relación a su padecimiento, ya que la ansiedad puede originarse en base a varios escenarios a los que podría estar expuesto el individuo en su vida cotidiana o profesional. Al analizar las estadísticas de una investigación realizada en el 2008, en estudiantes de psicología de los primeros al 7mo semestre, utilizando el Cuestionario de Ansiedad Estado/ Rasgo STAI de Spielberger, Gorsuch, Lushene (1999). Se obtuvieron los siguientes resultados, mencionando que variables como el sexo son relevantes en el estudio ya que los resultados exponen que las puntuaciones en ansiedad, de acuerdo con

el STAI, para la escala de rasgo se presentó una media de 19.34 y para la escala de estado de 17.26.

Por su parte, para el BDI se obtuvo una media de 8,77, con una desviación típica de 6,88, siendo la población femenina la más propensa padecer este trastorno (Agudelo et al., 2008). Esto corrobora otras investigaciones realizadas como el estudio desarrollado en una población española, el cual dató que estos síntomas de ansiedad son más presentes en el sexo femenino (Agudelo, 2005). De igual manera en un estudio realizado en 57 estudiantes de medicina de una universidad de Perú, evidencio que según la escala GAD-7, el 52,6% del grupo estudiado manifestó ansiedad leve y la preocupación patológica fue el síntoma que se presentó con predominancia en el 91,2% de los estudiantes, seguida por la incapacidad para relajarse, la que estuvo presente en el 82,5% de los universitarios (Savarria et al., 2020). Así también, en una investigación desarrollada mediante un estudio descriptivo en relación a las situaciones que generan ansiedad en 87 estudiantes de odontología, datando que el 74% de las mujeres ante una situación de examen o si van a ser entrevistadas para un trabajo importante presentan ansiedad motora, realizando movimientos repetitivos con alguna parte del cuerpo; el 68.5% presentan ansiedad fisiológica al sentir tensión y en cuanto a ansiedad cognitiva, el 44.4% se preocupan fácilmente y el 38.9% se les dificulta concentrarse. En el caso de los hombres, el 39.4% experimentan ansiedad motora y realizan movimientos repetitivos con alguna parte del cuerpo; presentan ansiedad fisiológica con tensión en el cuerpo (36.4%) y el 30.3% cognitiva preocupándose con facilidad (Flores et al., 2016).

Con respecto a las características ansiosas presentes en estudiantes Bolivarianos según un reporte, menciona que el 14% de los motivos de consulta psicológica, están relacionados con ansiedad por proyectos de vida (Vásquez, 2005). Al analizar estos datos arrojados por lo distintos estudios o investigaciones previas, se busca realizar un

análisis descriptivo de los síntomas de ansiedad y depresión, tomando en cuenta las distintas variables que conlleva estos problemas, a partir de la ejecución de una investigación actual y de esta manera aportar con información valiosa que pueda ser utilizada en investigaciones futuras, contribuyendo a la subárea de la psicopedagogía y psicología clínica.

### **XIII. Caracterización de los beneficiarios**

Para describir a los beneficiarios de esta investigación identificaremos dos tipos; beneficiarios directos los cuales; son aquéllos que participarán directamente en el proyecto, y, por consiguiente, se beneficiarán de su implementación. “Así, las personas que estarán empleadas en el proyecto, que los suplen con materia prima u otros bienes y servicios, o que usarán de alguna manera el producto del proyecto se pueden categorizar como beneficiarios directos” (RuralInvest, 2005, pág. 31). Y los beneficiarios indirectos los cuales son “aquellos que al tener una relación con los beneficiarios directos reciben algún beneficio directo e incluso sin tener una relación con ellos se benefician” (Lendechy y Tapia, s.f, pág. 4). Es así que identificamos a los beneficiarios directos los cuales son; la universidad en la que se aplicará esta investigación, en este caso una universidad privada del Ecuador, así como también, los estudiantes que participaran en esta investigación los cuales son; estudiantes de enfermería del 8vo semestre de los paralelos A y B. Como beneficiarios indirectos podríamos mencionar a la comunidad científica, siendo esta investigación material que ayude a futuras investigaciones.

También se puede mencionar como beneficiarios indirectos las distintas fundaciones u organizaciones dedicadas a la promoción de salud mental, como material que evidencia una condición dentro de una población. También se puede mencionar como beneficiario indirecto a los demás paralelos y especialidades de la universidad en donde

se aplicará esta investigación, como material que corrobora una patología y como un medio de prevención en los ámbitos de salud mental.

#### **XIV. Interpretación**

##### **Análisis en relación a las variables**

##### **EDAD**

En esta sección vamos a realizar un análisis interpretativo y descriptivo en cuanto a los niveles de ansiedad según el rango de edad que presentan nuestros participantes, por lo cual obtuvimos los siguientes resultados;

Los niveles de ansiedad manifestados en los estudiantes de enfermería que están en un rango de edad de 23 años, están porcentualmente manifestados que el 53% de los participantes presentan niveles de ansiedad severa, por otro lado, el 42% presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “moderado” y un 5% que presenta niveles de ansiedad ubicados en un rango de lo “normal”. Siendo un total de 19 participantes que están en este rango de edad.

También se puede evidenciar que el 92% de los participantes de nuestra investigación que están en un rango de edad de 24 años, presentan niveles de ansiedad severa, y el 8% de nuestra población presentan niveles de ansiedad moderada. Siendo un total de 12 estudiantes que están en este rango de edad.

Las personas que están en un rango de 25 años en nuestra población presentan estadísticamente los siguientes resultados; el 79% presentan niveles de ansiedad “severa”, el 14% presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 7% presentan niveles de ansiedad “normal”, lo cual manifiesta niveles adecuados de ansiedad en cuanto a un suceso estresor se aparece. Siendo un total de 14 estudiantes en este rango de edad.

A continuación, tenemos los participantes que están en un rango de edad de 26 años, los cuales presentan los siguientes resultados; el 50% presentan niveles de ansiedad “severa”, el 33% niveles de ansiedad “moderada” y el 17% niveles de ansiedad “normal”, siendo un total de 6 participantes en este rango de edad.

Por último, tenemos a los participantes que están en un rango de edad de 27 años, los cuales presentan los siguientes niveles; el 67% de los participantes presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 33% presentan niveles de ansiedad “severa”, siendo un total de 3 participantes que se encuentran en este rango de edad.

## **GÉNERO**

Continuando con la categoría correspondiente al género, podemos manifestar que el 67% de nuestra población masculina, presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “moderado” y el 33% presentan niveles de ansiedad “severa” siendo un total de 19 participantes de género masculino.

En cuanto a la población femenina de nuestra investigación, tenemos un total de 35 mujeres, de las cuales el 86% padecen de ansiedad “severa”, el 8% presentan ansiedad presentan niveles de ansiedad “moderada” y e 6% presentan niveles de ansiedad “normal”.

Así pues, podemos manifestar que existe una diferenciación en cuanto a los niveles de ansiedad predominantes en relación al género, por lo cual podemos decir que, los niveles de ansiedad “severa” están presentes con mayor intensidad en nuestra investigación en la población femenina ya que representan el 86%, por otro lado, la población masculina presentan niveles de ansiedad “severa” en un 33%, demostrando así una variación significativa, pudiendo asumir que en nuestra investigación, las mujeres son más propensas a padecer ansiedad en niveles “severos”. Así también la



población masculina de nuestra investigación, presentan niveles de ansiedad predominantes en lo “moderado”.

## **PARALELO**

En esta variable podemos manifestar los resultados porcentuales distinguidos de la siguiente manera; en el paralelo A de nuestra población, siendo un total de 27 estudiantes, el 63% padece niveles de ansiedad “severa”, el 33% presentan niveles de ansiedad moderada, y el 4% presentan niveles de ansiedad normal.

En cuanto al paralelo “B” se obtuvieron niveles porcentuales de ansiedad, los cuales son representados de la siguiente manera; el 70% presentan niveles de ansiedad “severa”, el 22% presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 8% presentan niveles de ansiedad “normal”. Lo cual también, manifiesta una diferencia en cuanto a los niveles de porcentuales presentes de un paralelo a otro, siendo los niveles de ansiedad más altos presentes en la población correspondiente al paralelo “B” en cuanto a la gravedad.

## **ESTADO CIVIL**

Al desarrollar el análisis en cuanto a los niveles de ansiedad relacionados con el estado civil del individuo, podemos notar los siguientes resultados;

En nuestra población cuyo estado civil es definida como “soltero”; el 67% de presentan niveles de ansiedad “severa”, el 26% presentan niveles de ansiedad “moderada”, y el 7% presentan niveles de ansiedad “normal”, siendo un total de 46.

En nuestra población cuyo estado civil es definido como “unión libre”, presentan las siguientes estadísticas; el 63% presentan niveles de ansiedad “severa” y el

37% presentan niveles de ansiedad “moderada”, siendo un total de 8 participantes que se autodenominan en un estado civil como en “unión libre”.

Es así que podemos manifestar que los niveles de ansiedad en un rango significativo están más presentes en la población de nuestros participantes que se autodefine como “soltera” siendo un total de 46 estudiantes representados por un 67% que están en un rango de ansiedad de lo “severo”, por otro lado, los estudiantes que se autodenominan en “unión libre”, presentan niveles de ansiedad “severa” en un 63%, siendo un total de 8 estudiantes.

## **XV. Principales logros del aprendizaje**

Tras haber ejecutado esta investigación se pudo enriquecer de conocimiento, siendo así como principal aprendizaje el haber podido identificar una población estudiantil que padece altos niveles de ansiedad en una mayoría, por lo cual podemos analizar y al mismo tiempo desarrollar técnicas que puedan servir para evitar futuras afecciones en la población estudiantil. También como fruto del aprendizaje podemos manifestar que esta investigación nos ayudó a tener una idea más amplia de lo que conllevan los distintos escenarios en cuanto a las carreras universitarias, tomando en cuenta que una carrera podría exigir de más potencial que otra, por lo que se tiene una idea más clara del peso y la presión que siente el estudiante al someterse a una carrera universitaria que demanda de mucho esfuerzo y dedicación, por lo que se debe tomar en cuenta como método preventivo la descarga emocional mediante el asesoramiento y dirección de un profesional capacitado.

La dificultad más presente durante nuestra investigación fue la falta de coordinación en cuanto a los horarios en los que se podría realizar la aplicación del test correspondiente, por lo que se demandó de mucho tiempo hasta lograr coincidir principalmente con los participantes y las autoridades pertinentes que nos dieron paso a

realizar nuestra investigación. Así también otra dificultad notable en el proceso de nuestra investigación fue el transporte ya que la institución universitaria se encuentra ubicada en un lugar considerablemente lejano, por lo que para coordinar los horarios se tuvo que tomar en cuenta también el tiempo de recorrido, todo esto con la finalidad de que esta investigación pueda ser útil para investigaciones futuras.

## **XVI. Conclusiones**

Una vez obtenidos los resultados correspondientes a este estudio con respecto a los niveles de ansiedad presentes en los estudiantes universitarios del paralelo “A” y “B” de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador, podemos manifestar que los objetivos anteriormente planteados se han cumplido con éxito, siendo así que, podemos describir los niveles de ansiedad presentes en los estudiantes de enfermería de una universidad privada, los cuales según los hallazgos, están distribuidos de la siguiente manera; en cuanto a las variables edad, genero, estado civil, obtuvimos como resultado que, el mayor porcentaje de nuestros participantes que presentan niveles considerables de ansiedad en cuanto a la edad, están en un rango de edad de 24 años, manifestando que el 92% presentan niveles de ansiedad “severa” y el 12% con ansiedad “moderada”. Así también el 53% de los participantes que presentan ansiedad “severa” están en un rango de edad de 23 años, presentando también el 42% en niveles de ansiedad “moderado” y un 5% en niveles de ansiedad normal. Por otro lado, en un rango de 25 años, el 79% presentan niveles de ansiedad “severa”, el 14% presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 7% presentan niveles de ansiedad “normal”. En el rango de 26 años, el 50% presentan niveles de ansiedad “severa”, el 33% niveles de ansiedad “moderada” y el 17% niveles de ansiedad “normal”.

Por último, en el rango de 27 años, el 67% de los participantes presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 33% presentan niveles de ansiedad “severa”. En cuanto a la

variable de genero obtuvimos como resultados que, existe una prevalencia en cuanto al padecimiento de ansiedad en un sexo más que en el otro, siendo así que, los niveles de ansiedad más altos de nuestra investigación, fueron presentados en nuestra población femenina manifestando que el 86% padecen de ansiedad “severa”, el 8% presentan ansiedad presentan niveles de ansiedad “moderada” y el 6% presentan niveles de ansiedad “normal”, frente a la población masculina la cual presento que el 67% presentan niveles de ansiedad que están en un rango de lo “moderado” y el 33% presentan niveles de ansiedad “severa”. Así también, en cuanto al estado civil, los resultados manifiestan que existe prevalencia en la población que se auto percibe como “soltero”, siendo el 67% que presentan niveles de ansiedad “severa”, el 26% presentan niveles de ansiedad “moderada”, y el 7% presentan niveles de ansiedad “normal”, por otro lado, los participantes auto percibidos como en “unión libre” manifiestan según los resultados que el 63% presentan niveles de ansiedad “severa” y el 37% presentan niveles de ansiedad “moderada”.

En base a los objetivos anteriormente planteados, pudimos aplicar el test DASS-21 con éxito en una población de estudiantes universitarios de la carrera de enfermería del paralelo “A” y “B” de una universidad privada del Ecuador, siendo un total de 54 participantes en nuestra muestra, de los cuales todos llenaron el instrumento de manera eficiente y consciente según las indicaciones que se manifestaron al momento de aplicar el test en cuanto al llenado. Gracias a esto pudimos obtener los resultados anteriormente mencionados en las distintas variables.

Gracias a los resultados de nuestra investigación pudimos también identificar aquellas posibles consecuencias del padecimiento de la afección ansiosa, siendo así que,

los estudiantes que padecen esta afección, son más propensos a la deserción estudiantil o a su vez a desarrollar otras afecciones de mayor gravedad. También se manifiesta que una consecuencia del padecimiento ansioso en estudiantes universitarios es el bajo desempeño académico, terminando en una posible reprobación del nivel a cursas o de alguna materia. Por otro lado, el insomnio también entra en esta lista de consecuencias ya que, por la carga mental, el estudiante puede no dormir el tiempo adecuado, por lo cual puede desarrollar estrés y por consecuencia poca energía para realizar las distintas actividades académicas que exige la carrera.

### **Recomendaciones**

En nuestra investigación identificamos varios hitos del problema del padecimiento de ansiedad y los escenarios en los que este se daría, es por esto que identificamos que existen niveles de ansiedad considerables en nuestra población universitaria por lo cual se recomienda la elaboración de un programa educativo que promueva el cuidado de la salud mental, prestando servicios psicológicos a los estudiantes que lo deseen de manera otorgados por la universidad misma como un servicio comunitario al cual cualquier estudiantes pueda acceso.

También se recomienda a nivel social que, a modo de prevención, se habituó cada vez más las consultas psicológicas ya que aún hoy en día existen ciertos tabúes con respecto a la salud mental, acreditando a la idea de que solo las personas con problemas mentales deben de acudir al centro psicológico, lo cual es no necesariamente correcto, ya que cualquier persona con alguna inquietud o agobio mental podría acudir, sin importar la gravedad del padecimiento. Por lo cual se recomienda la apertura de más centros psicológicos en todo el territorio, los cuales sean de fácil acceso y estén disponibles para todo público con personal capacitado y apto en el área de salud mental.

Por último, se recomienda también que, como estudiante universitario, se debe de prestar atención a los pensamientos o agobios que alteran nuestra mente ya que muchas veces por no prestar la atención necesaria, dejamos que estos pensamientos se desarrollen hasta convertirse en algo de mayor gravedad como una afección. Es por esto que se recomienda ser más consciente con el sentir propio y la importancia de la salud mental para que podamos realizar con efectividad las actividades que la vida profesional nos exige.

También se recomienda continuar con más investigaciones relacionadas a los niveles de ansiedad con las actividades académicas independientemente del nivel escolar en el que se encuentre la persona, ya que este estudio demostró la existencia de altos niveles de ansiedad en una población universitaria, lo cual podría verse reflejado y servir de ayuda para futuras investigaciones en distintas poblaciones relacionada con lo académico.

## XVII. Referencias

- Agudelo, D. (2005). *Adaptación y validación castellana del cuestionario de depresión estado- rasgo*. Obtenido de <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/670/15474768.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Agudelo, D., Casadiegos, C., & Sánchez, D. (2008). *CARACTERÍSTICAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ESTUDIANTES*. Obtenido de Revista Internacional de Investigación Psicológica , 1 (1), 34-39.: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023503006>
- American Psychological Association . (2010). Trastornos de la ansiedad: el papel de la

psicoterapia en el tratamiento eficaz. *American Psychological Association* .

Obtenido de <https://www.apa.org/topics/anxiety/tratamiento>

Angie, L. (2022). *ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAL DE CUIDADOS*.

Obtenido de

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/21417/LLERENA%20TOALA%20AGIE%20PAULETTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Arenas, C., & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *SCIELO*, 20. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v3n1/art03.pdf>

Arenas, C., & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Scielo*, 21. Obtenido de Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1989-38092009000300003](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000300003)

Arias, J., Restrepo, D., Ocampo, S., Martínez, J., & Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *SCIELO*. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982015000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982015000100006)

Asociación Médica Mundial. (2017). *DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA AMM – PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LAS INVESTIGACIONES MÉDICAS EN SERES HUMANOS*. Obtenido de <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Australian Psychological Society. (2017). Obituario: Profesor emérito Sydney (Syd)

Harold Lovibond Hon FAPS. *Australian Psychological Society*.

Bastidas, R., Medina, J. L., Gonzales, N., Segura, I., & Aragon, S. (2017). satisfacción marital y estado civil como factores protectores de la depresión y ansiedad.

*Revista Argentina Clinica Psicologica*, 99.

Borja, & et al. (2016). *Servicio Psiquiatría y Psicología Hospital Universitario Dexeus*.

Obtenido de PSICODEX: <https://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/1087/ESP/-cuando-es-patologica-ansiedad-.htm#:~:text=Respuesta%20exagerada%20tanto%20en%20intensidad,la%20persona%20ante%20la%20amenaza.&text=Puede%20incluso%20ser%20positiva%20y,al%20aprendi>

Cabal, G., & Segura, C. (2001). PSICOPATOLOGÍA EN ESTUDIANTES

UNIVERSITARIOS ATOLOGÍA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

*Revista Colombiana de Psiquiatría*. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/pdf/806/80630402.pdf>

Cabrera, I., & Montorio, I. (2009). Ansiedad y envejecimiento. *Revista Española de*

*Geriatría y Gerontología*, 108. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-pdf-S0211139X09000341>

Cardona, J., Perez, D., Rivera, E., & Martínez, J. (2015). *SCIELO*. Obtenido de

Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1794-99982015000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982015000100006)

Cuestión Social. (2023). Claves imprescindibles para ser un estudiante universitario exitoso. *Cuestión Social*. Obtenido de

<https://cuestionsocial.com.ar/caracteristicas-que-debe-tener-un-estudiante-universitario/?continuar=listo>



- Elizondo, R. (25 de Mayo de 2005). *Ansiedad estudio*. Obtenido de <https://psicologiaincientifica.com/ansiedad-estudio/>
- Escribano, A., & Soler, P. (2013). *Cuatro puntos clave en el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos de ansiedad*. Obtenido de SOVAMFIC: <https://sovamfic.net/cuatro-puntos-clave-en-el-tratamiento-cognitivo-conductual-de-los-trastornos-de-ansiedad/#:~:text=La%20ansiedad%20se%20manifiesta%20a,%2C%20fisiol%C3%B3gico%20y%20motor%2Dconductual.>
- Federica, M. (27 de 2 de 2023). *Trastornos de ansiedad*. Obtenido de Kkibuts- psicología: [https://kibbutzpsicologia.com/trastornos-de-ansiedad/#Teoria\\_de\\_incubacion\\_de\\_la\\_ansiedad](https://kibbutzpsicologia.com/trastornos-de-ansiedad/#Teoria_de_incubacion_de_la_ansiedad)
- Flores, María; Chávez, Margarita; Aragón, Laura. (11 de 2016). *Situaciones que generan ansiedad en estudiantes de Odontología*. Obtenido de Science Direct: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078017300147>
- Galindo, S., Moreno, I., & Muñoz, J. (2009). Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios: Factores Académicos y Sociofamiliares Asociados. *SCIELO*. Obtenido de Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios: Factores Académicos y Sociofamiliares Asociados: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742009000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742009000200006)
- Galindo, S., Moreno, I., & Muñoz, J. (2009). *Scielo*. Obtenido de Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios: Factores Académicos y Sociofamiliares Asociados: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-)



<https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e92e0a41-9305-4eea-8a0a-54265a6f7e82/content>

Lendechy, H., & Tapia, I. (s.f). *Instrumento de medicion del impacto social*. Obtenido de file:///C:/Users/JHG-MC/Downloads/5817.pdf

Mapfre. (2023). Ansiedad financiera. *MAPFRE*. Obtenido de <https://www.mapfre.com/actualidad/economia/ansiedad-financiera-estres-financiero/#:~:text=La%20ansiedad%20financiera%20es%20un,ahorros%20o%20situaciones%20econ%C3%B3micas%20adversas>.

Marquez, G. (2018). Definición de Investigación cuantitativa. *papa gallo de colores*. Obtenido de <http://papagayodecolores.blogspot.com/2018/02/normal-0-21-false-false-false-es-ve-x.html>

Miquel, T. (2014). Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. *REVISTA IBEROAMERICANA DE PSICOSOMÁTICA*. Obtenido de file:///C:/Users/JHG-MC/Downloads/Dialnet-LosTrastornosDeAnsiedadEnElDSM5-4803018%20(1).pdf

Miralles, L., & Carrera, R. (s.f). QUÉ TEORÍAS EXPLICAN LA ANSIEDAD. *Orientación psicológica*. Obtenido de ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA: <https://orientacionpsicologica.es/que-teorias-explican-la-ansiedad/>

Morales, G., Valle, C., Belman, C., & et all. (2011). *SCIELO*. Obtenido de Prevalencia de consumo de drogas en estudiantes universitarios que cursan primer y cuarto año: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011001200006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011001200006&script=sci_arttext&tlng=pt)

Navarra. (s.f). *TIPOS TRASTORNOS ANSIEDAD*. Obtenido de Salud Navarra: [https://www.navarra.es/home\\_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/Trastornos+de+ansiedad/Introduccion/Tipos+trastornos+ansiedad/](https://www.navarra.es/home_es/Temas/Portal+de+la+Salud/Ciudadania/Mi+enfermedad/Trastornos+de+ansiedad/Introduccion/Tipos+trastornos+ansiedad/)

- Otero, V. (2014). ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ESTUDIO DE UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN. *Revista de la Facultad de Educación de Albacete*. Obtenido de <https://revista.uclm.es/index.php/ensayos/article/view/384/562>
- Otero, V. (17 de 11 de 2014). ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ESTUDIO DE UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN. Obtenido de ANSIEDAD EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ESTUDIO DE UNA MUESTRA DE ALUMNOS DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN : <http://www.revista.uclm.es/index.php/ensayos>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). *Scielo*. Obtenido de Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022017000100037#:~:text=Una%20muestra%20puede%20ser%20obtenida,d e%20una%20selecci%C3%B3n%20al%20azar.](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037#:~:text=Una%20muestra%20puede%20ser%20obtenida,d e%20una%20selecci%C3%B3n%20al%20azar.)
- Paladines, C. (2022). *Studocu*. Obtenido de DASS-21 test: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-nacional-de-loja/peritaje-psicologico/resumen-dass-21-test/21641169>
- Pampamallco, M., & Matalinares, M. (2021). *Ansiedad según género, edad y grado de estudios en*. Obtenido de SOCIALIUM: <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1106>
- Pérez, M. (2003). *Dónde y cómo se produce la ansiedad*. Obtenido de Revista ciencia: [https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54\\_2/como\\_produce\\_ansiedad.pdf](https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54_2/como_produce_ansiedad.pdf)
- Pinargote, I., & Caisedo, L. (2019). *Espiraes*. Obtenido de La ansiedad y su relación en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Psicología de la

Universidad Técnica de Manabí:

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

Rojas, C., Castro, M., & Rosel, R. (2021). Estrategias para disminuir la ansiedad en estudiantes de Odontología por causa del aislamiento social. *Revista cubana de estomatología*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v58n1/1561-297X-est-58-01-e3542.pdf>

RuralInvest. (2005). FORMULACIÓN Y EMPLEO DE PERFILES DE PROYECTO.

En RuralInvest. Obtenido de

<https://www.fao.org/3/a0322s/a0322s04.htm#:~:text=4.4.1%20Beneficiarios%20de%20un%20proyecto&text=As%20C3%AD%2C%20las%20personas%20que%20estar%20A%20n,pueden%20categorizar%20como%20beneficiarios%20directos.>

Santos, D., & et al. (2021). *Niveles de ansiedad-rasgo en estudiantes*. Obtenido de Revista espejo:

<https://www.redalyc.org/journal/5728/572868251009/572868251009.pdf>

Savarria, M., Cazorla, P., & Cedillo, L. (dic de 2020). *Nivel de ansiedad de estudiantes de medicina de primer año de una universidad privada del Perú en tiempos de Covid-19*. Obtenido de Scielo:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400568#:~:text=Nuestro%20estudio%20registr%C3%B3%20una%20prevalencia,exigencias%20propias%20de%20la%20carrera.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400568#:~:text=Nuestro%20estudio%20registr%C3%B3%20una%20prevalencia,exigencias%20propias%20de%20la%20carrera.)

Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (marzo de 2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar*. Obtenido de Revista Mal Estar e Subjetividade:

[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1518-61482003000100002#:~:text=Tanto%20la%20ansiedad%20como%20el,1986%](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002#:~:text=Tanto%20la%20ansiedad%20como%20el,1986%20)

3B%20Thyer%2C%201987).

Troya, L., & Aldaz, L. (2022). *Ansiedad y depresión en el personal de enfermería que trabajan con pacientes*. Obtenido de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/25849/1/FCP-CPC-TROYA%20LENIN.pdf>

Universidad de las Américas. (s.f). Universidad de Las Américas. *Universidad de Las Américas*.

Universidad de negocios ISEC. (2022). Que implica ser estudiante universitario.

*UNIVERSIDAD DE NEGOCIOS ISEC*. Obtenido de <https://uneg.edu.mx/que-implica-ser-universitario/#:~:text=Ser%20universitario%20implica%20un%20proceso,impartar%C3%A1%20en%20tu%20vida%20profesional>.

UPAP. (2021). Características del estudiante universitario de hoy. *UPAP*, 2. Obtenido de <https://upap.edu.py/caracteristicas-del-estudiante-universitario-de-hoy/>

Vargas, M., Cardenas, S., & Herrera, C. (2022). *Un recurso para atención primaria de la salud mental. DASS-21, propiedades psicométricas*. Obtenido de

<file:///C:/Users/JHG-MC/Downloads/Dialnet-UnRecursoParaAtencionPrimariaDeLaSaludMentalDASS21-8617480.pdf>

Vásquez, J. (2005). Delirium. *Delirio. Medicina UPB* . Obtenido de Delirio. Medicina UPB : <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159019356004>

Zurita, A. (2021). Niveles de depresión, ansiedad y estrés en enfermeras y enfermeros durante emergencia. *UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR*. Obtenido de

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24624/1/FCP-CPC-ZURITA%20ADRIANA.pdf>

### XIII. Anexos

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Esta investigación es realizada con fines académicos específicamente como trabajo de titulación, siendo el tema de investigación la "Ansiedad en estudiantes universitarios del 8vo semestre del paralelo A y B, de la carrera de enfermería de una universidad privada del Ecuador – 2023". Para el desarrollo de esta investigación no se solicitará el nombre del participante manteniendo así la confidencialidad del mismo, representando un carácter estrictamente académico. De no estar de acuerdo con el desarrollo de este test, el estudiante podrá desertar del mismo en el momento que lo desee.

**Curso / Paralelo:**

**Edad:**

**Genero:**

**Estado civil:**

#### DASS-21

Por favor lea las siguientes afirmaciones y coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación *durante la semana pasada*. La escala de calificación es la siguiente: 0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

1.	Me ha costado mucho descargar la tensión .....	0	1	2	3
2.	Me di cuenta que tenía la boca seca .....	0	1	2	3
3.	No podía sentir ningún sentimiento positivo .....	0	1	2	3
4.	Se me hizo difícil respirar .....	0	1	2	3
5.	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas .....	0	1	2	3
6.	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones .....	0	1	2	3
7.	Sentí que mis manos temblaban .....	0	1	2	3
8.	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía.....	0	1	2	3
9.	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo .....	1	2	3	0
10.	He sentido que no había nada que me ilusionara .....	0	1	2	3
11.	Me he sentido inquieto .....	0	1	2	3
12.	Se me hizo difícil relajarme .....	0	1	2	3
13.	Me sentí triste y deprimido .....	0	1	2	3
14.	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo....	0	1	2	3
15.	Sentí que estaba al punto de pánico .....	0	1	2	3
16.	No me pude entusiasmar por nada.....	0	1	2	3
17.	Sentí que valía muy poco como persona .....	0	1	2	3
18.	He tendido a sentirme enfadado con facilidad .....	0	1	2	3
19.	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico	0	1	2	3
20.	Tuve miedo sin razón .....	0	1	2	3
21.	Sentí que la vida no tenía ningún sentido.....	0	1	2	3