

GRADO DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNDÉCIMO GRADO DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO DEL MUNICIPIO DE  
BARRANCABERMEJA. – CALENDARIO B, 2017

KAREN GISETH CASTRO NAVARRO  
KATHERINE LUCIA FAJARDO PINEDA  
JEISSON JOSE PEREZ ARENAS

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
BARRANCABERMEJA, SANTANDER

2017

GRADO DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE UNDÉCIMO GRADO DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAMILO TORRES RESTREPO DEL MUNICIPIO DE  
BARRANCABERMEJA. – CALENDARIO B, 2017

KAREN GISETH CASTRO NAVARRO  
KATHERINE LUCIA FAJARDO  
JEISSON JOSE PEREZ ARENAS

Seminario Taller para optar el título de Psicólogo

Asesor:

Ps. Nery Isabel Sánchez Márquez

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
BARRANCABERMEJA, SANTANDER

2017

Nota de aceptación:

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

Barrancabermeja \_\_\_\_\_ de Septiembre de 2017

### **Agradecimientos**

Orgullosos le damos gracias al Dios Todopoderoso porque siempre estuvo ayudándonos en todo momento y hoy darnos este triunfo.

A la Universidad Cooperativa de Colombia por abrirnos las puertas y darnos el privilegio de formarnos como Psicólogos.

A la asesora del proyecto Nery Isabel Sánchez Márquez a los integrantes del CIPUCC, que aportaron sus conocimientos para hacer posible el desarrollo de esta Investigación en grado de ansiedad.

A los estudiantes y a la institución educativa Camilo Torres Restrepo, los cuales facilitaron el proceso para la aplicación de pruebas y llevar a cabalidad la investigación.

A todas las personas que de una u otra manera contribuyeron a la realización del mismo.

### **Dedicatorias**

Agradecida con el todo poderoso por brindarme la capacidad y habilidad para cumplir una meta propuesta hace unos años atrás.

Con el orgullo más grande del mundo, le dedico mi esfuerzo a mi Madre por ser el pilar fundamental de mi vida y de mi carrera. Gracias a mi padre por llenarme día a día de fuerza y tenacidad para seguir adelante.

A mis hermanos por tomarme como ejemplo de vida, la cual me motivo a nunca rendirme.

Gracias a mi pareja por acompañarme en este largo proceso de aprendizaje, gracias a ti mi Angel porque en vida fuiste el mayor ejemplo que pude tener.

Finalmente agradezco al grupo de docentes que hicieron parte de mi formación profesional y a todas las personas que de una manera directa o indirecta colocaron su grano de arena para culminar mi carrera.

Karen Giseth Castro Navarro

## **Dedicatorias**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme permitido llegar a este momento tan importante de mi vida, la culminación de una etapa de mi formación profesional.

A mis padres por el apoyo brindado a lo largo de este proceso, porque sin su apoyo este logro no hubiera sido posible, es una meta familiar alcanzada, un peldaño más para llegar a ser la persona que siempre esperaron que fuera.

A mi hermano, por no permitirme rendirme y exigir lo mejor de mí cada día, por brindarme su conocimiento y por ser un ejemplo a seguir, por ser ese ser humano de mente brillante y metas claras que algún día quisiera llegar a ser.

A mis tíos y demás familiares, gracias por estar en los momentos cruciales, por el apoyo y cariño recibido.

A los amigos que encontré en medio de este proceso gracias por hacer un poco más fácil el día a día, por las experiencias y los aprendizajes que tuvimos, aquellos que se convirtieron en parte de mi familia, y a los cuales llevare en mi corazón eternamente.

A mis compañeros de trabajo, porque fueron una parte importante de este proceso, sin su dedicación y compromiso este logro no sería posible.

Por último, pero no menos importante, Lucia, mi hija, por ser el motor que me motiva a levantarme y luchar cada día para ser alguien mejor, alguien en quien ella quiera convertirse al ser mayor, por disculparme y llenarme de amor en los días difíciles, por ella y para ella todos los esfuerzos durante este tiempo valieron la pena.

**Katherine Lucia Fajardo Pineda**

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis: A Dios primero que todo, que me permitió estar acá escribiendo estas pequeñas frases.

A mi madre y mi hermana quienes fueron un gran apoyo emocional durante el tiempo en que escribía esta tesis.

A mi pareja y mi hijo quien me apoyo y alentó para continuar, cuando parecía que me iba a rendir.

A mis maestros quienes nunca desistieron al enseñarme, aun sin importar que muchas veces no ponía atención en clase, a ellos que continuaron depositando su esperanza en mí.

A los del CIPUCC quienes estudiaron mi tesis y la aprobaron.

A todos los que me apoyaron para escribir y concluir esta tesis.

Para ellos es esta dedicatoria de tesis, pues es a ellos a quienes se las debo por su apoyo incondicional.

Jeisson José Pérez Arenas

## Índice de contenido

Introducción, 14

Marco conceptual, 18

    Antecedentes, 18

    Ubicación contextual, 21

    Investigaciones previas, 23

Marco teórico, 33

    Ansiedad, 35

    Teorías cognoscitivas, 38

    Teorías sobre la adolescencia, 39

    Motivación, 42

Marco legal, 43

Metodología, 47

    Diseño, 47

    Procedimiento, 47

    Población y muestra, 48

    Unidad de análisis, 49

    Plan de análisis, 49

    Control de sesgos, 49

Principios éticos y legales, 51

Presentación de análisis y resultados, 53

    Análisis comparativos de los resultados encontrados en la investigación, 72

discusiones, 73

Conclusiones, 75

Recomendaciones, 77

Referencias, 78

Anexos, 84

## Índice de tablas y grafico

- Tabla 1. Composición de la muestra, 49
- Tabla 2. Descripción por sexo, 53
- Tabla 3. Distribución de la población por edad, 53
- Tabla 4. Estrato socioeconómico, 54
- Tabla 5. Estado civil, 54
- Tabla 6. Nivel escolar de la madre, 55
- Tabla 7. Nivel ocupacional de la madre, 55
- Tabla 8. Relaciones con la madre, 56
- Tabla 9. Nivel escolar del padre, 56
- Tabla 10. Ocupación actual del padre, 57
- Tabla 11. Relaciones con el padre, 58
- Tabla 12. Número de hermanos, 58
- Tabla 13. Ocupación actual de los hermanos, 59
- Tabla 14. Relación con hermanos, 59
- Tabla 15. Relación con amigos, 60
- Tabla 16. Remisión a Psicología, 60
- Tabla 17. Motivos de la remisión a psicología, 61
- Tabla 18. Familiares con antecedentes psicológicos, 62
- Tabla 19. Problemas con los compañeros, 62
- Tabla 20. Relaciones con los profesores, 63
- Tabla 21. Dificultades académicas, 63
- Tabla 22. Motivos por los cuales fueron remitidos a psicología, 63
- Tabla 23. A menudo te sientes deprimido, 63
- Tabla 24. Satisfecho con los logros obtenidos, 64
- Tabla 25. Síntomas de ansiedad en el último año, 65
- Tabla 26. Enfermedades de familiares, 66
- Tabla 27. Enfermedades relacionadas, 66
- Tabla 28. Momentos con la familia, 67

Tabla 29. Actividades que requieren tiempo de espera, 67

Tabla 30. Situaciones que le generan preocupación, 68

Tabla 31. Prevalencia de los grados de ansiedad por sexo, 71

Tabla 32. Diferencias entre edad promedio y el sexo de los grados de ansiedad, 72.

Grafico 1. Trastorno de ansiedad general, 69

### **Lista de anexos**

Anexo 1. Carta de presentación a la institución, 84

Anexo 2. Consentimiento informado, 85

## **Resumen**

El propósito de esta investigación es identificar el grado de ansiedad existente en los estudiantes de la Institución Educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja. Los datos se obtuvieron mediante la prueba de Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), con una muestra de 61 estudiantes en edades de 16 a 20 años, el tipo de muestreo fue aleatorio Simple (once grado). Se identificaron los aspectos sociodemográficos de la muestra, se determinó el grado de ansiedad y se describió la prevalencia de la misma. Los resultados de la investigación evidencian que la ansiedad se presenta en edades comprendidas entre 16 y los 18 años.

*PALABRAS CLAVES:* Ansiedad, Rendimiento académico, prevalencia, Adolescencia

### **Abstract**

The purpose of this research is to identify the degree of anxiety in the students of the educational institution Camilo Torres Restrepo of the municipality of Barrancabermeja. Data were obtained using the Beck Anxiety Inventory (BAI) test, with a sample of 61 students aged 16 to 20 years, sampling type was random Simple (eleven grade). The sociodemographic aspects of the sample were identified, the degree of anxiety was determined and the prevalence of anxiety was described. The results of the research show that anxiety occurs between the ages of 16 and 18 years.

*KEY WORDS:* Anxiety, Academic Performance, Prevalence, Adolescence

## Introducción

En la actualidad, la educación en Colombia tiene la necesidad de formar recursos humanos preparados para afrontar nuevas exigencias de una educación por competencias, ya que las actividades académicas tradicionales se ven limitadas para cumplir con estos requerimientos. Para remplazar estas deficiencias se implementan modelos educativos novedosos, que poco éxito han tenido al momento de evaluar los resultados, pues en su diseño y aplicación no tienen en cuenta los complejos fenómenos sociales, culturales y personales, que están incidiendo en las expectativas y motivaciones de los educandos.

Históricamente, los cambios educativos en Colombia, se han centrado en la implementación y desarrollo de currículos académicos; sin embargo, más allá de lo pedagógico, es necesario considerar factores de tipo personal que son necesarios para el éxito o fracaso escolar, y así brindar al estudiante la posibilidad de hacerlo responsable de su propio aprendizaje.

Asimismo, en el ámbito nacional persisten las falencias en los procesos educativos, en los niveles de enseñanza básica y media, que se evidencian en el bajo rendimiento académico (pérdida de logros), ansiedad, desmotivación y aumento de comportamientos inadecuados e indisciplina, que afectan el desempeño escolar.

El compromiso del bajo rendimiento presentado en las instituciones educativas, tanto privadas como oficiales, es compartida así: El Estado con sus políticas; los maestros con los curriculums desactualizados en algunos casos y en otros no desarrollados plenamente, la falta de pedagogía, debido a estudio que no involucran la misma; y los estudiantes con sus deficiencias académicas, como consecuencia de promoción continuada y flexible, que les facilita todo y los despreocupa por conseguir la excelencia educativa; además de la falta de comprensión por parte de la comunidad educativa de cómo el adolescente afronta sus compromisos escolares, los cuales le están generando respuestas de ansiedad, muy

particulares y relevantes en esta etapa evolutiva de su desarrollo y que pueden estar afectando su desempeño educativo.

“Desde el Ministerio de Educación Nacional de Colombia 2002, se ha venido trabajando al respecto, con la elaboración de un diagnóstico acerca de la calidad de la Educación Básica y Media; el cual menciona: “Los resultados obtenidos en las diferentes pruebas de evaluación internacionales en las que ha participado el país; advierten que los estudiantes colombianos se encuentran por debajo del promedio de los países de la región. En las pruebas de lenguaje y matemáticas realizadas por el Laboratorio Latinoamericano de Evaluación de la Calidad de la Educación (LLECE), Colombia se encuentra por debajo del promedio de los países de América Latina.”

Con respecto al progreso de la proporción de los colegios públicos y privados por categoría de rendimiento alcanzada en las pruebas de estado del ICFES, en el periodo comprendido entre 1986 y 2002, el mismo documento afirma: “Mientras en 1986, el 35% del total de los colegios de educación media era de bajo rendimiento, para el 2002 ese porcentaje se había incrementado en un 20% . Al analizar esta tendencia según el sector al que pertenece el colegio, se encuentra que la proporción de colegios oficiales de bajo rendimiento se incrementó durante los 16 años del periodo analizado, pasando del 37% en 1986 al 61% en 2002, aunque a partir de esta fecha se nota una leve mejoría en el rendimiento en las pruebas de estado”.

La compleja situación parece haberse agravado a raíz de la reforma implementada a la ley general de la educación colombiana (ley 715 de 1994), en los aspectos pedagógicos y organizativos generales, que establece un nuevo sistema de evaluación del rendimiento escolar y promoción de los estudiantes; la cual pretende generar renovación en la calidad y cobertura de la educación, bajo el concepto de Revolución Educativa, que al presente no ha arrojado los resultados esperados.

Valoración Confirmada en las visitas de primera mano a varias instituciones educativas de la ciudad de Barrancabermeja , en donde los estudiantes de psicología de la

Universidad Cooperativa De Colombia , realizan sus prácticas clínicas o educativas y en donde se detectó en las aulas, un aumento desproporcionado de alumnos por salón (40 o 45), indisciplina, desafío a la autoridad, e incremento de pérdida de logros académicos, provocando insatisfacción y stress en los docentes, los cuales se ven abocados a realizar esfuerzos por entender esta dinámica educativa y así enfrentar las dificultades en sus labores pedagógicas.

En la institución educativa Camilo Torres Restrepo, del municipio de Barrancabermeja, se identificaron estos mismos factores, los cuales son reflejo de la realidad educativa nacional. En las visitas a los salones de once grados, el equipo investigador pudo detectar algunos de los factores anteriormente mencionados, los cuales pueden estar influyendo en el desarrollo de la calidad de la educación en la institución y que se evidencian en los resultados académicos al final de cada periodo evaluado por la institución.

Las diferentes situaciones académicas y actitudes más sobresalientes encontradas en los estudiantes, se pueden describir de la siguiente manera:

1) Desmotivación para involucrarse en el quehacer escolar, evidenciado en: escasa participación en clase, desinterés al realizar sus tareas, tanto en el aula, como fuera de ella, y dificultad para alcanzar los logros requeridos; lo cual repercute en un bajo rendimiento académico, factor que podrá conducir al fracaso estudiantil.

2) Fracaso escolar, el cual ha originado una serie de problemas y tensiones emocionales que dificultan el desarrollo personal del estudiante, generándole una deficiente e integración social y llegando aún a comprometer su futuro profesional; factores que podrían conducir a situaciones altamente perturbadoras transitorias o permanentes.

De esta manera la psicología presenta elementos que permiten inferir la presencia de factores desarrollo en los resultados del rendimiento académico, que están influenciando actitudes y comportamientos favorables o no favorables hacia los procesos de aprendizaje y asimismo, la implementación de pautas que reviertan tan generalizada y delicada situación,

interviniendo en los niveles de ansiedad y factores que fortalecen negativamente el desempeño académico.

Basados en la información antes mencionada se realizó la presente investigación por medio del muestreo aleatorio simple; con el propósito de conocer ¿Cuáles son los grados de ansiedad existentes en los estudiantes de último año escolar del colegio Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja- Santander durante el semestre B del año 2017? analizar el rendimiento académico en los jóvenes estudiantes de once grados del instituto Camilo Torres Restrepo, con variables como son: (grados de ansiedad, con el rendimiento académico; estableciendo si existe una relación de causa –efecto entre estas.

Para ello se consideró la ficha sociodemográfica, para indagar las variables independientes. se seleccionó una muestra 61 de una población total 108. Los resultados descritos y analizados en la presente investigación, permitieron conocer que existe una coincidencia en que los estudiantes que presentan grados de ansiedad relevantes están incluidos dentro de los que presentan dificultades en el rendimiento académico.

Además, como fruto de los resultados, se le brindará a la institución una serie de pautas de intervención, enfocadas en las áreas pedagógicas y psicológicas.

## **Marco conceptual**

### **Antecedentes**

#### **reseña histórica.**

Montenegro (1991), En el contexto actual de la educación en Colombia, “la idea de que todas las personas tienen derecho a niveles superiores de educación es percibida como «populismo», según lo refleja el siguiente texto tomado del análisis de la reforma educativa de Colombia en 1991: El esfuerzo de reforma educativa que se presentó a la Asamblea Constituyente tenía dos objetivos. Primero, asegurar que las normas generales sobre educación (contenidas en el Título II de la Constitución, «Sobre los Derechos, Garantías y Obligaciones») concordaran con las ideas del gobierno. En esta área, sin embargo, las tareas políticas fueron fundamentalmente defensivas, centrándose en evitar la aprobación de propuestas populistas tales como una que estableciera «educación pública obligatoria y gratuita para todos los colombianos”» y otras iniciativas similares.

Asimismo, el conjunto de idea compite con la tesis para que los pobres aprendan hay que enseñarles mejor en la escuela, es aquel que postula que para perfeccionar el funcionamiento de las escuelas hay que definir estándares, desregular la operación del sistema educativo, promoviendo la competencia entre establecimientos. Este modelo, basado en estándares y en descentralización, supone que los profesores pueden enseñar bien, no haciéndolo por falta de incentivos. Dicha visión reemplaza el énfasis en expandir la oportunidad en el acceso a la educación, por un énfasis en mejorar su calidad para quienes ya han logrado el acceso a la escuela, circunstancia que caracterizó las políticas educativas de las décadas de los cincuenta, sesenta y setenta. (pag.9).

De otro lado, de acuerdo a las políticas del ministerio de educación nacional incluyen para la evaluación del rendimiento escolar en los planes de estudios para las instituciones

educativas, se incluye el procedimiento para evaluar los logros de los estudiantes, teniendo en cuenta que la evaluación debe ser continúa, integral y expresada en informes descriptivos que correspondan a estas características. Esto permitió que se haga en referencia a cuatro periodos de igual duración en los que se divide el año escolar, los cuatro informes y el informe final de evaluación mostraran para cada área el rendimiento de los educandos, mediante una escala en los siguientes términos: Excelente, sobresaliente, aceptable, insuficiente y deficiente.

### **Ansiedad.**

Frente al concepto de ansiedad, varios teóricos han conceptualizado desde una perspectiva propia; el presente apartado da cuenta de una revisión respecto a estas. Berrio (1961), describe en su obra que:

En la antigüedad los grandes pensadores del tema de ansiedad lo constituyeron como una presentación de expresión de angustia, lo hoy llamado “trastorno de ansiedad” esto hace que con el tiempo se abra una brecha importante de los conceptos clínicos que originaron el termino de ansiedad.

Por otro lado, Ham (2013) argumenta que:

El “Trastorno de ansiedad” está estrechamente vinculado al concepto clínico de “neurosis”. Pero, como en otros casos de la nomenclatura médica, el contenido original del término neurosis, no corresponde estrictamente al uso que hasta hace pocos años se ha hecho de tal denominación. En el DSM-IV lo relaciona como un “Trastorno por ansiedad” incluyen el Trastorno de ansiedad generalizada, el Trastorno de pánico con o sin la agorafobia, la Fobia social, la Fobia específica, el Trastorno obsesivo-compulsivo y el Trastorno por estrés post traumático.

Ham (2013), Con esta argumentación permite tener un legado de aspectos importantes diferencia con los conceptos de ansiedad, lo que permite que aparezca separada los diversos

signos y síntomas que divide la categoría de la ansiedad y asimismo el concepto de ansiedad ocupa un punto importante en el contexto escolar y en diferentes estudios psicológicos que permiten el desajuste o la falta de aclaración teórica, que lleva en muchas ocasiones a utilizar como sinónimos términos como ‘angustia’, ‘estrés’, etc. Es por esto, que el primer paso es aclarar qué se entiende por ansiedad y diferenciarlo de los términos nombrados anteriormente.

De acuerdo a los autores fundamentalmente sobre el origen de la ansiedad permite revisar algunos de ellos:

Tobal y Casado (1999), hace una diferenciación con respecto a la terminología con que se relaciona el término ansiedad; en la cual argumenta lo siguiente:

Se ha definido la ansiedad como una emoción cercana al miedo o como un “subtipo” de miedo. El principal criterio para diferenciar estos términos, es el de proporcionalidad”, es decir, el miedo sería una reacción con mayor relación al peligro real que la ansiedad., sinónimos en la mayoría de los casos, y lo que los diferencia en sí, es la “peligrosidad real del estímulo”, sin embargo, hay que tener en cuenta que la reacción que se tenga depende de la percepción subjetiva de la persona mas no de la amenaza subjetiva.

En cuanto a la Ansiedad / angustia, estos mismos autores refieren que:

La angustia es un estado emocional que se caracteriza por la aflicción, siendo una emoción compleja, difusa y desagradable que conlleva serias repercusiones psíquicas y orgánicas en el sujeto; donde la característica principal es la pérdida de la capacidad para actuar de manera voluntaria, es decir, la capacidad de dirigir sus actos.

Sin embargo, según lo expuesto por los autores, al hablar de ansiedad se hace referencia a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son

atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso.

En la actualidad, resulta difícil exponer diferencias exactas con respecto a estos términos, ya que el concepto de ansiedad se agrupa diferentes síntomas psíquicos o cognitivos mencionados anteriormente, como los conductuales y físicos. Además, en el DSM-IV (Manual de Clasificación de Trastornos Psicopatológicos), la ansiedad como trastorno se denomina trastorno de angustia resaltando, entre otras características, la presencia de crisis de angustia recidivante e inesperada.

### **Ubicación contextual.**

El proyecto de investigación se desarrolló en la institución educativa camilo torres Restrepo, del municipio de Barrancabermeja.

La institución educativa Camilo Torres Restrepo, del municipio de Barrancabermeja, nace del sentimiento del progreso de la comunidad del barrio las Granjas, la necesidad en los habitantes de la comunidad de un colegio de bachillerato en el sector nororiental para que los niños que cursan la primaria puedan continuar sus estudios secundarios. El colegio nace bajo la dirección de padre Floresmiro López (q.e.p.d.) e inicio (1970 – 1979), es así que, la población escolar se ha incrementado con la creación de nuevos barrios permitiendo que sus líderes de la Junta de Acción comunal del Barrio Las Granjas como Presidente Elías Galván Pacheco (q.e.p.d.), Vicepresidente Víctor Solano y Santander Pérez inician gestiones, buscan convenios necesarios con el Colegio de Bachillerato Mixto El Castillo para iniciar este proceso.

En el año 1973, se incrementa el número de estudiantes de ambos sexos y el cura párrocos Floresmiro López Jiménez y el hoy Obispo Nel Beltrán, hacen acercamientos con los líderes comunales del Barrio Las Granjas, para gestionar la compra de un terreno que se

denomina El Gallinero con el fin de iniciar el traslado de los estudiantes que ya no caben en las antiguas instalaciones del colegio.

El 24 de noviembre de 1973, según el Acuerdo número 027 de 1973 se le asigna nombre al colegio de Bachillerato Mixto del Barrio Las Granjas. Llevará el nombre de **CAMILO TORRES RESTREPO**, como un homenaje y exaltación a la memoria de este valiente y heroico luchador de la clase popular de Colombia. Ya para este año, el colegio se encuentra robustecido por nuevos profesores financiados por el Municipio de Barrancabermeja y la Gobernación Departamental, hay un total de 160 estudiantes en la sección diurna y 30 en la sección nocturna.

Acuerdo de Creación N. 01573 septiembre 10 de 1973, Resolución de Integración N. 12503 Octubre 10 de 2002, CÓDIGO DANE 168081001306 Res.

Aprobación Básica Secundaria y Media Vocacional Modalidad, Académica Jornada Nocturna N. 4511 Ago-14-1990. Res. Aprobación Básica Secundaria y Media Vocacional Modalidad Comercial Jornada Mañana N. 4763 Ago-22-1990. Res. Aprobación Básica Secundaria y Media Vocacional Modalidad Académica Jornada Tarde N.4763 Ago-22-1990/N.7313 Oct-29-93. La Institución Educativa Camilo Torres Restrepo tiene su sede **de** Bachillerato:

Rectoría-administración-secundaria

Sede b: Danubio

Sede c: Mi Granjita

Sede d: Policarpa Salavarrieta

Sede e: Manuela Beltrán

Sede f: Alejandro Galvis

Sede g: Antonio Nariño

Sede h: María Cano

Sede i: José Prudencio Padilla

Sede j: Eduardo Santos

Sede k: Kiwanis

### **Investigaciones previas.**

Debido a la problemática de ansiedad que viene en crecimiento, especialmente en la población de las instituciones educativas, ha permitido que se realice muchas investigaciones a nivel internacional, nacional, regional y local que toman como eje central el grado de ansiedad, muchas veces relacionándolas con otras variables. Entre estas se encuentran las siguientes:

El estudio realizado Organización Mundial de la Salud (OMS) (1993), entrevistó a una muestra conformada por 25.135 personas entre 12 y 60 años de edad, en hogares urbanos y rurales. Se basó en preguntas y escalas acerca de variables demográficas, apoyo de redes sociales, comunicación e integración familiar, satisfacción y otros factores psicosociales. También utilizó la Escala de Ansiedad y Depresión de Zung; los cuestionarios de tamizaje para alcoholismo CAGE; de Síntomas para Adolescentes, Jóvenes y Adultos (SRQ), y para Niños (RQC). Tales instrumentos limitaron la posibilidad de certezas diagnósticas; sin embargo, se destacó un 7,9 % de prevalencia de vida de la morbilidad sentida, que se consideró subestimada; alguna probabilidad de trastorno mental, del 10,2 %. De la morbilidad sentida recibió atención el 46,8 % (1).

Bertoglia L., (2005), expone la intención de establecer la relación que existe entre los niveles de ansiedad y el aprendizaje; lo cual arrojó como resultado la ¿ansiedad como un factor que favorecía al aprendizaje, pero al mismo tiempo resultaba ser un elemento que no contribuía para el mismo proceso. Para concluir se dividió el estudio en dos vertientes, por un lado, la existencia de un efecto diferencial entre la ansiedad y el proceso de aprendizaje y, por otro, la intención de establecer si el resultado de la ansiedad se modificaba según la aptitud del alumno en el ambiente escolar.

Fuentes (2015), argumenta que participaron 173 estudiantes de la Universidad de Salamanca (130 estudiantes de psicología y 43 de terapia ocupacional), esta investigación se realizó con el fin establecer la existencia de diferencias en las puntuaciones de ansiedad y

depresión discriminando género y carrera, llegando a la conclusión de la existencia de diferencias en las puntuaciones de ansiedad y depresión en función del género, por medio del test STAI-R; en cuanto a la diferencia de puntuaciones según los estudios que cursan no se presentan diferencias estadísticamente significativas.

Rusiñol, De Pablo, Valdés, (1993), Replica que participaron 639 estudiantes, utilizando las pruebas WOCQ y el STAI, encontrando diferencias significativas únicamente en el estilo de afrontamiento denominado como Reevaluación positiva. Así como la correlación existente entre la ansiedad manifiesta en los diferentes sexos, en el grupo de mujeres se ubican en tres de las escalas (Distanciamiento, aceptación de responsabilidad y reevaluación positiva), mientras que los hombres solo en una (distanciamiento), lo que se centra en la forma en que los estudiantes realizan sus atribuciones.

Rosario, Núñez, Salgado, González, Valle, Joly, ,Bernardo, (2008), Portugal, Unión Europea, en su documento “*Ansiedad Ante Los Exámenes: Relación Con Variables Personales Y Familiares*”, en el cual participaron 533 sujetos, este trabajo se realizó con el fin de analizar el impacto de variables socio personales ante la ansiedad generada en torno a los exámenes relacionada con la conducta de procrastinación, lo que llevo a la conclusión que la ansiedad y el aplazamiento en actividades académicas están significativamente correlacionadas , aunque solo hasta un nivel medio de ansiedad.

Martínez y Pérez (2014), riesgos de diversa índole, entre los que se incluyen los psicosociales, se ha extendido la preocupación por los problemas de ansiedad, estrés y depresión que se traducen frecuentemente en bajas laborales. Estos trastornos no son exclusivos de los trabajadores. Las nuevas exigencias, la competitividad, los cambios vertiginosos y, cómo no, la crisis económica, especialmente virulenta en España, amenazan la salud mental de muchos alumnos universitarios. Pensemos, por ejemplo, en la lamentable situación del desempleo, profundamente ansiógeno y depresógeno, y que comienza a vivenciarse antes de obtener la titulación universitaria y de buscar trabajo. En un significativo número de estudiantes, sobre todo de los últimos cursos, hay mucho temor al paro, que se acompaña también de tensiones y conflictos, expresión de malestar psicológico.

Igualmente, la atención en esta investigación es que los valores medios de las puntuaciones directas en Ansiedad Estado y en Ansiedad Rasgo sean más altos en las mujeres que en los varones. A este respecto, Arenas y Puigcerver (2009) indican a partir de diversas fuentes consultadas que las mujeres en edad reproductiva son más vulnerables a desarrollar trastornos de ansiedad que los varones, aproximadamente entre 2 y 3 veces más.

Agudelo, Casadiegos y Sánchez 2007, realizaron un estudio investigativo, , con una población de 259 estudiantes de primero a séptimo semestre con una edad promedio de 16 y 26 años de edad de la Facultad de Psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana seccional Bucaramanga. Con el objetivo de identificar la prevalencia de la ansiedad y depresión que afectan en gran medida a los estudiantes y los llevan a adoptar comportamientos poco adaptativos que repercuten en su desempeño en general. Los datos encontrados confirman que la población femenina además de ser la que consulta con mayor frecuencia, también manifiesta mayor vulnerabilidad frente a la presencia de los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo, constituyendo un importante foco de intervención.

Ospina-Ospina, Hinestrosa-Upegui, Paredes, Guzmán y Granados (2011), realizaron un estudio de corte transversal en la Universidad de la Sabana. Bogotá, con el fin de estimar la prevalencia de síntomas ansiosos y depresivos en adolescentes escolarizados entre los 10-17 años, de la comunidad de Chía Cundinamarca, utilizando las escalas CDI y SCARED, durante los años 2008 a 2010. *Conclusión* Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en adolescentes, se hace indispensable sospecharlos y diagnosticarlos tempranamente, con el fin de poder brindar una atención oportuna. Se deben implementar estrategias que permitan detectar factores protectores y de riesgo para evitar que se desarrollen trastornos mayores, diseñando programas de educación encaminados hacia una buena salud mental de niños y adolescente.

Hernández-Pozo, Ramírez-Guerrero, López-Cárdenas, Macías-Martínez, (2015) realizaron un estudio “Relación entre ansiedad, desempeño y riesgo de deserción en aspirantes a bachillerato” con el propósito de explorar la relación entre las calificaciones

académicas de los estudiantes con su tendencia a presentar conductas emocionales de ansiedad en el ámbito escolar mediante un estudio empírico descriptivo transversal, con estudiantes entre 14 y 17 años, que aspiraban a ingresar al bachillerato de una escuela pública mexicana, en un estado colindante en Bogotá, Colombia.

Colombia, en la encuesta de Salud Mental, 2015, afirma que la importancia de los problemas y trastornos mentales como problema de salud pública fue reafirmada en el estudio de carga de enfermedad realizado por el ministerio de salud y protección y el cendex. Argumentando “la visibilidad de problemas de los problemas mentales, entendidos como aquellos síntomas o conductas que no constituyen una enfermedad mental diagnosticada; pero que producen malestar emocional y disfunción en las capacidades para relacionarse con los otros y requieren apoyo social y clínico.” Esta investigación, se basa el propósito de describir el proceso de aplicación y los resultados obtenidos en Colombia. Esta encuesta, promovida por el Ministerio de Salud y Protección Social, apoyada por Colciencias, es la cuarta que se realiza en el país; las anteriores corresponden a 1993, 1997 y 2003. Se enmarca dentro del Sistema Nacional de Encuestas y Estudios Poblacionales para Salud de Colombia, y es un insumo para el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 (1). (Pag 20).

El estudio la encuesta de Salud Mental, 2015, se realizó mediante una entrevista apoyada en un formato de aplicación digital, que integró distintos instrumentos, algunos de uso frecuente en investigaciones similares, otros resultantes de adaptaciones o de cuestionarios contruidos con base en temáticas específicas, por medio de los cuales se abordó el campo de la salud mental y se indagó acerca de aspectos sociodemográficos y de caracterización de la persona seleccionada, el hogar, la vivienda y el entorno, a fin de identificar determinantes sociales para la salud mental de la población; salud mental en sus dimensiones (pag. 21)

Esta investigación se basa en la intervención en salud mental es parte de lo que el país definió como megameta en salud para los próximos años: disminuir en un 2 % la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles; por lo que la Estrategia 4 × 4 Ampliada —que incluye la salud mental, además de la salud bucal, visual y auditiva— es la principal para

obtener resultados desde la promoción de estilos de vida saludable, la promoción de la salud y la prevención y atención de la carga de enfermedad.

De esta manera, apareció la salud mental como problema, trastorno mental indagados como consecuencias psicológicas que exponen también a situaciones de estrés postraumáticos y de su análisis preliminar se desprende la necesidad de evaluar cómo procedimientos, actividades e intervenciones en salud mental, actualmente presentes en los distintos planes de beneficios, responden a la necesidades en el abordaje de dichos problemas mentales tanto en los servicios de salud como en los entornos donde se desarrolla la cotidianidad de los individuos, las familias y las comunidades. (p..19)

En este orden de ideas, en Colombia el Estudio Nacional de Salud Mental (Posada et al., 2004) muestra que 40.1% de la población reportó haber tenido alguna vez en su vida uno o más de los 23 trastornos descritos en el DSM-IV, el 16.0% de la muestra evidenció trastornos mentales en los últimos doce meses y el 7.4% presentó alguno en los últimos 30 días. Los trastornos más frecuentemente reportados alguna vez en la vida fueron: los trastornos de ansiedad (19.3%), seguido por los trastornos del estado de ánimo (15%) y los trastornos por uso de sustancias (10.6%). El 4.9% de la población estudiada ha intentado suicidarse alguna vez de la vida y el 1.3% lo ha intentado en los últimos 30 días.

Pérez-Restrepo, Rivera-Ocampo, Gómez-Martínez (2014), argumenta, En Colombia, Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios, acompañados de los trastornos de ansiedad son de mayor prevalencia que otros trastornos mentales; el 19,3% de la población entre 18 y 65 años la ha padecido alguna vez en la vida (en mujeres, la prevalencia aumenta a 21,8%). La región del Pacífico y Bogotá son las que presentan la prevalencia más elevada de trastorno de ansiedad, con 22,0% y 21,7%, respectivamente, mientras que la región Atlántica presenta la menor, con 14,9%. Estudios previos han reportado que solo el 1,9% de los pacientes acude al psiquiatra; el 5,6%, al médico general; y el 3,9% optan por tratamientos de la medicina alternativa (Posada, Buitrago, Medina y Rodríguez, 2006; Ministerio de la Protección Social de Colombia, 2003; Posada, Aguilar y Gómez, 2004).

Riveros-Hernández- Rivero (2007), refiere que los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios de debe a que se presenta una triada que implica ansiedad, depresión y estrés a causa de alteraciones de la capacidad afectiva y también la incapacidad de dar afecto o recibirlo de quienes lo rodean.

Asimismo, los niveles de ansiedad los clasifica de acuerdo a signos y síntomas y tiempos de solución, añadiendo que las depresiones secundarias están relaciona con otras “enfermedades médicas o psiquiátricas, indispensables en el evento que origino o lo provoco, relacionando la esquizofrenia, tras remisión del episodio agudo o en alguna manifestación de la esquizofrenia que se caracteriza por una actitud clínica negativa. (pag..92).

También las depresiones primarias “están ligadas a otras enfermedades médicas o psiquiátricas, la cual aparecen de manera autónoma o una vez se producen los desencadenamientos antes mencionados”. En ella se divide en depresiones primarias bipolares, Se presenta en fases. Cuando no se remedia, a los intervalos de normalidad sigue frases depresivas, tanto en duración como el tiempo que transcurre entre una y otra de un individuo (pag..92)

Por otro lado, Riveros-Hernández- Rivero (2007), identifica los signos y síntomas de la depresión como el estado de ánimo, perdida del interés, sentimientos de culpa, ideaciones suicidas, insomnio y otros trastornos del sueño en la depresión, disminución de energía, agitación psicomotriz y ansiedad psíquica, malestares físico, alteraciones gastrointestinales y pérdida de peso, asimismo, como disminución en el deseo sexual, manifestaciones diversas, que pueden ser de tipo hipocondriaco, la cual trata de buscan explicaciones en el funcionamiento de sus órganos y sistema nervioso. Igualmente argumenta sobre el trastorno de ansiedad, donde permite estar alerta ante suceso o acontecimientos comprometedores, se puede presentar la ansiedad leve, moderada, la cual permite que pueda concentrarse, afrontar ciertos restos. Sin embargo, el nivel de ansiedad se puede desbordado porque está funcionando o hay una alternación al nivel orgánico o mental, que la ansiedad es desproporcionada incluso.

Según Clemens, H. y Bean, R. (1988), refiere que, “el adolescente con suficiente autoestima, actúa de una forma autónoma, es capaz de asumir responsabilidades y afrontar retos, puede influir positivamente en los demás, disfruta con sus logros y posee una alta tolerancia a la frustración; consiguientemente, todas estas características inciden de forma positiva en su proceso educativo

Por el contrario, un adolescente con poca autoestima infravalora sus capacidades, cree que los demás no lo valoran, se siente incapaz y sin recursos, es fácilmente influenciable, presenta dificultades para expresar sus sentimientos, soporta mal las situaciones de ansiedad y fácilmente se frustra poniéndose a la defensiva y realizando atribuciones externas de sus errores y debilidades; esta manera de ser y de actuar afectarán negativamente su proceso de enseñanza/aprendizaje con un decremento, entre otros, de su rendimiento escolar. De esta manera, se tienen dos posiciones frente al autoconcepto/ autoestima en el proceso de enseñanza/ aprendizaje, como causa o como consecuencia del rendimiento académico. Existe la opinión mayoritaria de que la influencia es mutua y que la relación es recíproca (pag..38)

Otros autores que hacen alusión a la relación de los niveles de ansiedad, refieren que influyen en las emociones, generando una incomodidad o malestar, que puede considerarse como emoción de acuerdo a las situaciones que surgen en el ambiente la cual el individuo se siente amenazado al perder el control del evento Gonzalez, Guzman y Riveros (2015).

En este sentido la ansiedad rasgo o estado argumentado por (Spielberger, S.F), afirma la clara diferencia entre la ansiedad como respuesta emocional y la ansiedad como un claro rasgo de personalidad, la cual al proponer y desarrollar teoría de rasgo y estado que permiten diferencias en dos tipos

(Spielberger, S.F), argumenta en primer lugar, “la ansiedad-estado es un “estado emocional” inmediato, el cual puede ser cambiante en el tiempo y puede ir caracterizándose por múltiples sensaciones y sentimientos negativos como lo son: cambios a nivel fisiológico, aprensión, nerviosismo, preocupaciones, pensamientos intrusivos, entre otras. Y la segunda, aquellas diferencias individuales de ansiedad que son estables de manera relativa y se

constituyen en un rasgo o tendencia un poco más estable en el tiempo, se refieren a la ansiedad- rasgo”. (pag.72)

La revista de salud pública (2011), presenta un informe donde se detectaron síntomas ansiosos o depresivos en el 40,5 % de la población estudiada (538); de los cuales el 28,3 % presentó síntomas sugestivos de ansiedad exclusivamente, con síntomas depresivos exclusivamente en 3,3 % y síntomas tanto de ansiedad, como de depresión en 8,9 %. Los síntomas ansiosos fueron más frecuentes en las mujeres y los síntomas depresivos y mixtos se presentaron con más frecuencia en hombres.

Se encontró mayor prevalencia de síntomas depresivos 6,9 % en hombres vs 5,4 % en mujeres, dato que no fue estadísticamente significativo. Conclusión Los síntomas ansiosos y depresivos son frecuentes en adolescentes, se hace indispensable sospecharlos y diagnosticarlos tempranamente, con el fin de poder brindar una atención oportuna. Se deben implementar estrategias que permitan detectar factores protectores y de riesgo para evitar que se desarrollen trastornos mayores, diseñando programas de educación encaminados hacia una buena salud mental de niños y adolescente

Durlack y Weissberg (2005), “luego de analizar cerca de trescientas investigaciones, concluyeron que la educación socioemocional incrementa el aprendizaje académico, debido a que experimenta estrategias que permita afrontar mejor las situaciones y la resolución de problemas. Asimismo, Goleman (1998), las aptitudes emocionales son más importantes para el éxito laboral que el intelecto y el conocimiento técnico, dado que permite establecer conexiones entre el razonamiento, las habilidades emocionales y las estrategias de afrontamiento. Por lo que permite que el rendimiento académico no es la única variable asociada al éxito profesional, la prosperidad, el prestigio, la satisfacción y la calidad de vida.

Paez y Castaño (2015), permite contrastar la formación tradicional que enfatiza las habilidades académicas dejando a un lado los componentes que permiten incrementar variables y características de un contexto académico y profesional. Es así que se “encontró

un cociente de inteligencia emocional promedio de 46,51, sin diferencias según género, pero sí para cada programa: 62,9 para Economía; 55,69 en Medicina; 54,28 en Psicología y 36,58 para Derecho. Se encontró correlación entre el valor de IE y nota promedio hasta el momento ( $p=.019$ ), mayor para Medicina ( $p=.001$ ), seguido de Psicología ( $p=.066$ ); no se encontró relación en los otros programas. Se presenta un modelo de dependencia cúbica entre coeficiente de inteligencia emocional y rendimiento académico significativo para el total de la población de Medicina y Psicología” (pag. 3).

Martínez, Ingles, Cano y García (2012), realizaron un estudio de revisión de la teoría tridimensional propuesta por Lang (1968), quien mantiene que la ansiedad se manifiesta según un triple sistema de respuesta (cognitivo, fisiológico y motor o conductual) que pueden ser discordantes. Estos tres sistemas, regulados por normas diferentes, dan lugar a perfiles de respuesta diferenciales, los cuales será necesario evaluar por separado para, posteriormente, elegir el método de tratamiento más adecuado, también se basó en observaciones realizadas durante sus investigaciones sobre la técnica de desensibilización sistemática como tratamiento de la ansiedad fóbica. Sus primeras observaciones contradecían el modelo unitario de la emoción, constatando bajas correlaciones entre las diferentes medidas del miedo o la ansiedad (cognitivas, conductuales y fisiológicas). Según el modelo unidimensional, las diferentes medidas deben correlacionar entre sí en un momento determinado del tiempo, y si se producen cambios” (pag.. 202).

Richards (2005), argumenta, “la preocupación por tratar de establecer la relación existente entre los fenómenos de ansiedad y aprendizaje motivó la realización de una gran cantidad de trabajos experimentales que lentamente fueron aportando información sobre el problema. En un primer momento los resultados obtenidos fueron dispares debido a que, en ocasiones, la ansiedad parecía favorecer el aprendizaje y en otras resultaba ser un elemento perturbador. Este hecho impedía extraer un principio de relación claro, que pudiese ser generalizable y que permitiera la realización de determinadas, asimismo, la ansiedad y su relación con el aprendizaje permite que las acciones pedagógicas tendientes a favorecer el aprendizaje del alumno. Posteriormente, la investigación se canalizó hacia dos vertientes algo

diferentes, pero dentro del contexto general de la problemática planteada. Por un lado, se investigó si existía un efecto diferencial de la ansiedad dependiendo de la complejidad de la tarea a aprender y, por otro, se trató de establecer si el efecto de la ansiedad variaba dependiendo de la aptitud escolar del alumno” (pag 15)

### **Marco teórico**

La psicología ha desarrollado a través del estudio científico diversas propuestas teóricas que explican el marco en el cual se desarrollan algunas ideas en la mente de los individuos en cualquiera de sus etapas, indicando los posibles efectos que estos contenidos tienen en la manifestación conductual de las personas. Para la presente investigación es de gran interés abordar algunas de estas propuestas teóricas, revisando algunos aspectos conductuales, cognitivos, y emocionales, específicamente durante la adolescencia. Aunque se tiene en cuenta diversos autores para comprender las características propias de la etapa, la investigación se fundamenta básicamente en la teoría desarrollada por el señor Aaron Beck, quien propuso que la emoción es rica en perspectivas diversas e incluso opuestas sobre la naturaleza y función de las emociones humanas. Asimismo, las existencias de emociones básicas coinciden en considerar el miedo como una de ellas, siendo este una respuesta adaptativa a una amenaza o peligro para la seguridad física o psíquica de la persona. (pag. 164)

Sullivan centró su estudio, con pacientes seriamente perturbados, los psicóticos. Las teorías prevalentes en aquella época respecto a la etiología y pronóstico de la esquizofrenia eran las de Krapelin y Freud, que se focalizaban en el defecto biológico innato, el deterioro progresivo de la personalidad y la incapacidad de los esquizofrénicos para establecer transferencia y beneficiarse del psicoanálisis, respectivamente.

Sin embargo, Sullivan se interesó especialmente en este tipo de pacientes e intentó establecer contacto interpersonal con ellos en cualquier situación en la que era posible. Por ejemplo, con un catatónico mudo, se colocaba a la cabecera de su cama y le hablaba de los tipos de problemas que estorban habitualmente a las personas, observando de cerca para detectar cualquier signo de respuesta.

Beck 2010. Argumenta que, desde los inicios de la historia registrada, filósofos, líderes religiosos, eruditos y, más recientemente, los médicos así como los científicos médicos y sociales han tratado de revelar los misterios de la ansiedad y el desarrollo de

intervenciones que pudieran resolver con efectividad esta condición generalizada y problemática de la humanidad. En la actualidad, como nunca antes, los sucesos graves provocados por desastres naturales o por crueles actos delictivos, de violencia o terrorismo han creado un clima social de miedo y ansiedad en muchos países alrededor del planeta. Los desastres naturales como los terremotos, huracanes, tsunamis y similares tienen un importante impacto negativo sobre la salud mental de las poblaciones afectadas, tanto en los países desarrollados como en los que se encuentran en vías de desarrollo, generando síntomas de ansiedad y estrés postraumático, y, sobre todo, durante las semanas inmediatamente posteriores al desastre (Norris, 2005).

Asimismo, la ansiedad alude a un estado de agitación e inquietud desagradable caracterizado por la anticipación del peligro, el predominio de síntomas psíquicos y la sensación de catástrofe o de peligro inminente, es decir, la combinación entre síntomas cognitivos y fisiológicos, manifestando una reacción de sobresalto, donde el individuo trata de buscar una solución al peligro, por lo que el fenómeno es percibido con total nitidez.

Beck 2010, la ansiedad la argumenta como una condición común pero multifacética es ubicua a la condición humana. En la mayoría de los casos la ansiedad se desarrolla en el contexto de presiones, demandas y estreses fluctuantes de la vida cotidiana. De hecho, los trastornos de ansiedad son el principal problema de salud mental, Además, los antidepresivos y los estabilizantes del estado anímico son el tercer tipo de farmacoterapia más prescrita, con ventas globales.

Lazarus y Folkman (1986), definen el concepto de ESTRÉS “refiriéndose a las interrelaciones que se producen entre la persona y su contexto, en el que está inserto. El estrés se produce cuando la persona valora lo que sucede como algo que supera los recursos con los que cuenta y pone en peligro su bienestar personal. Por medio se encuentra la evaluación cognitiva que realiza el sujeto; pero, además, tiene en cuenta el elemento emocional que intervienen en el proceso de estrés y conlleva a situación como; Los estímulos, acontecimientos externos, eventos cotidianos, físicos, psicológicos y sociales. Las respuestas a reacciones subjetivas, cognitivas, comportamentales, las cuales pueden no ser adecuadas.

Los mediadores, se trata de la evaluación de estímulos como amenazantes y de los recursos de afrontamiento como insuficientes. los moduladores, se referencia a factores diversos que pueden aumentar o atenuar el proceso de estrés, pero no lo provocan ni lo impiden.

También indica que el estado que se produce, es resultado de la interacción del organismo de estímulos, ataques, cargas, símbolos que dan como aspecto algunos entornos tóxicos que pueden ser internos, externos y sociales.

## **Ansiedad**

Richards (2005), argumenta que la ansiedad se entiende como respuesta emocional, tiende a ser concebida como un patrón de respuesta múltiple donde interactúa tres sistemas de respuesta, se caracteriza por una reacción de tensión sin causa aparente, se genera a través **de miedos, temores, fobias**, asimismo está acompañada por reacciones emocionales ante una amenaza o peligro de muerte, se manifiesta por respuestas físicas y fisiológicas, al nivel cognitivo y conductas, la cual aparece con síntomas como nerviosismo, tensión muscular, palpitaciones, sudoración, temblor en las piernas en gran parte del cuerpo, sensación de ahogo entre otras, esto hace que sea un referente a estas experiencias vividas que permiten experimentar sensaciones de angustia, miedo, inseguridad que el sujeto enfrenta a situaciones estresantes cotidianas que ayudan a superar el factor amenazante, teniendo en cuenta el modelo tridimensional ha tenido importantes repercusiones en la evaluación y tratamiento de los trastornos de ansiedad, la cual concibe y repercute a las medidas psicofisiológicas y síntomas anteriores como una herramienta fundamental en el proceso de avance de la ciencia.

Reyes 2003, La ansiedad es un sentimiento vago y altamente desagradable de miedo y aprensión, una emoción negativa y perturbadora provocada por las presiones de la vida diaria. **Se distinguen dos tipos de ansiedad, una es la ansiedad de rasgo, definida como la disposición o característica de respuesta personal ante estímulos ansiosos, que depende en gran medida de las diferencias individuales relativamente estables, otra es la ansiedad estado, caracterizada como la intensidad o estado emocional transitorio del organismo en respuesta a eventos estresantes.**

Asimismo, La ansiedad es una estructura hipotética, una ficción o estado inferido conveniente que media entre una situación amenazante y la conducta observada en un organismo. La ansiedad es la aprensión caracterizada por una amenaza a algún valor que el individuo considera esencial para su existencia como persona. Además, la ansiedad es una característica inevitable del ser humano, algo determinado. La ansiedad no tiene objeto debido a que ataca a esa base de la estructura psicológica en la que ocurre la percepción de no mismo como distinto del mundo de los objetos. De tal forma que, en la ansiedad, se da una ruptura en la distinción que hay entre uno mismo y el objeto.

Goldman (1992) “define la ansiedad como un estado emocional desagradable, cuyos orígenes no son fáciles de identificar, acompañado frecuentemente de síntomas fisiológicos, que pueden conducir a la fatiga o al agotamiento. La intensidad de la ansiedad es gradual, partiendo de escrúpulos menores hacia temblores perceptibles y aún pánico completo, la forma más extrema de ansiedad” (pag 26).

La ansiedad es el reconocimiento de que los eventos con los cuales nos enfrentamos se encuentran fuera del rango del sistema de constructos propios, es decir, nos sentimos ansiosos cuando ya no podemos entendernos a nosotros mismos y a los eventos de nuestras vidas en términos de las propias experiencias pasadas, esta discrepancia puede conducir al cambio de constructo. El potencial para la ansiedad es innato, aunque los acontecimientos particulares que pueden volverse amenazadores son aprendidos. El temor es la expresión de la ansiedad en una forma objetivada específica.

Siguiendo lo postulado por Goldman (1992), la persona ansiosa se preocupa mucho, sobre todo por los peligros desconocidos, está acompañada de innumerables síntomas físicos, los cuales se presentan tanto en el miedo como en la ansiedad. El miedo se diferencia de la ansiedad porque las personas que tienen miedo pueden decir con facilidad a qué le temen; por otra parte, quienes se sienten ansiosos no están conscientes de las razones de sus temores, de modo que, aún cuando el miedo y la ansiedad comprenden reacciones similares, la causa de preocupación es aparente en el primero de los casos, pero no es clara en el segundo.

Así mismo, se habla que la ansiedad también es un estado emocional, una mezcla de sentimientos, conductas y reacciones o sensaciones fisiológicas. En el aspecto subjetivo, la ansiedad es un sentimiento o emoción única que es cualitativamente diferente de cualquiera de otros estados emocionales tales como tristeza, depresión, coraje o pesadumbre, se caracteriza por varios grados de sentimientos de aprensión, temor, terror o nerviosismo.

Papalia (1994), define a la ansiedad como un estado caracterizado por sentimientos de aprensión, incertidumbre y tensión, surgidas de la anticipación de una amenaza, real o imaginaria. Los individuos reaccionan con grados de ansiedad variables, que dependen de su propia predisposición a padecer ansiedad y del tipo de amenaza a la que responden. La ansiedad se define como normal o neurótica, según que la reacción del individuo sea o no apropiada a la situación que la causó. (Pag..27)

### **Características de la respuesta de ansiedad.**

Papalia 1994), Las respuestas de ansiedad están integradas a modo de reacciones defensivas innatas en el repertorio de conductas de las personas. Como mecanismos de vigilancia del organismo, sirven para alertar de posibles peligros y por ello desempeñan un papel protector en la preservación del individuo y de la especie. Desde esta perspectiva, la existencia de respuestas de ansiedad es más signo de salud que una señal de enfermedad.

La ansiedad es un estado afectivo aversivo anticipatorio de una situación de peligro, cuya respuesta, desde un punto de vista conductual, se caracteriza por ser una reacción excesiva o desproporcionada, involuntaria, irracional, persistente, no adaptativa y dependiente del contexto del individuo. En la actualidad se ha abandonado progresivamente la idea de que la ansiedad es un fenómeno unitario, para adoptar otra noción que sostiene que la respuesta de ansiedad involucra tres sistemas: motor, fisiológico y cognitivo, que se provoca por determinadas variables antecedentes que bien pueden ser estímulos o respuestas del individuo que actúan como estímulos.

Las manifestaciones cognitivas en el sujeto, por regla general, se traducen en una preocupación excesiva reflejada en pensamientos e imágenes negativas sobre la situación las respuestas ante esa situación y las consecuencias de la misma son percibidas como incontrolables por su parte. Estas reacciones implican la evaluación negativa de los estímulos, la imaginación de la ejecución de respuestas de evitación, la preocupación excesiva e irrealista sobre sus síntomas físicos y los de las personas que las rodean, el temor a las críticas por parte de los demás y la continua anticipación de consecuencias desfavorables y desagradables.

Los efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar son claros, los investigadores han informado de manera sistemática de una correlación negativa entre prácticamente todo aspecto del aprovechamiento escolar y una amplia gama de medidas de ansiedad.

La ansiedad puede ser tanto una causa como un efecto del fracaso escolar (los estudiantes tienen un mal desempeño por estar ansiosos y este desempeño aumenta su ansiedad; aquellos con una inteligencia promedio sufren mayormente de dificultades académicas, ya que los mejor dotados intelectualmente (con capacidades excepcionales), pueden compensar la ansiedad.

### **Teorías cognoscitivas**

El procesamiento de la información. Para la Psicología Cognitiva la acción del sujeto está determinada por sus representaciones. Para el procesamiento de información, esas representaciones están constituidas por algún tipo de cómputo. La concepción del ser humano como procesador de información se basa en la aceptación de la analogía entre la mente humana y el funcionamiento de un computador. En las últimas décadas, la investigación psicológica ha mostrado una atención creciente por el papel de la cognición en el aprendizaje humano, liberándose de los aspectos más restrictivos de los enfoques conductistas. Se ha hecho hincapié en el papel de la atención, la memoria, la percepción, la motivación, las pautas de reconocimiento y el uso del lenguaje en el proceso del aprendizaje.

Otra de las variables a contemplar es el ciclo vital, por ende, en el siguiente apartado se mencionan algunos referentes teóricos

### **Teorías sobre la adolescencia**

Los patrones de desarrollo según Gesell, 1956: Considera el desarrollo como un proceso de patrones graduales que se extienden en el tiempo, en el que cada año de madurez produce conductas y tendencias características, se rige primordialmente por la cronología “interna” que relaciona las medidas universales más “externas”, su creencia fundamental es la de que existe un tiempo “cronológico” o de “calendario”. Gesell admite que a pesar de que el tiempo de calendario no mide el tiempo de desarrollo, se aproxima a él. La unidad de tiempo para considerar la adolescencia es un año, pero estos intervalos anuales se definen como “zonas” anuales de edad, en el lugar de cumpleaños precisos.

Gesell establece que el infante produce patrones de conducta y modos de desarrollo semejantes a los que aparecen más tarde en la niñez y la juventud. En otras palabras, el curso del desarrollo en sus aspectos emocional, intelectual, y físico, está compuesto por una secuencia de una progresión de subciclos que repiten otra vez. El individuo en desarrollo pasa por una etapa que se repetirá más adelante en la secuencia, a un nivel mayor de organización.

Características de los grupos por edades de Gesell:

- El décimo año: marca la confirmación de los años de niñez y, como tal, le presenta al niño un interludio de relajamiento durante el cual puede asimilar e integrar sus logros. Los afectos del hogar, la familia y los amigos, así como los intereses sexuales, disminuyen un poco.
- El undécimo año: es la época de la “transición”. Se pierde el equilibrio y comienza una incansable actividad. Aparecen nuevas formas de autoafirmación, sociabilidad y curiosidad.

- El duodécimo año: es un regreso a un mayor equilibrio. Menos insistente, más razonable y más fácil de acompañar: el niño de doce años es menos problemático para los adultos.
- En el decimotercer año: el niño se encuentra bien adentrado en la adolescencia. Menos comunicativo que el muchacho de 12 años, el de 13 tiende a adaptarse y ser confiable. Se angustia con facilidad, por lo general se aparta del círculo familiar y se vuelve introspectivo y reflexivo.
- El decimocuarto año: es un tiempo de intensa expresividad y menos retraimiento. El muchacho de 14 años está mejor orientado hacia sí mismo y hacia su ambiente. Goza la vida y se interesa en la gente. Hace algunas citas amorosas, pero su interés fundamental está en agruparse con amigos de su propio sexo.
- La época de los 15 años: es multifacética, el muchacho se interesa profundamente por entenderse a sí mismo y porque otros lo comprendan, es más calmado, pero vulnerable a los sentimientos subjetivos de envidia, venganza y violencia; en esta etapa aumentan los problemas familiares, se incrementa el espíritu de independencia y se intensifica el instinto de agrupación con los de su edad.
- La época de los 16 años: marca el fin del ciclo que comienza a los 10. La sociedad reconoce más el lugar de los jóvenes de 16 años y ello permite una atmósfera de sana confianza en sí mismos y de tolerancia. Los amigos son importantes, pero las experiencias socializadoras más amplias conducen a desatender a la familia. Hay una mayor orientación hacia el futuro y menor en la conciencia de sí mismo.

Gesell no considera los periodos posteriores, pero demuestra que la secuencia del desarrollo continúa, aunque las divisiones debieran expresarse por décadas en lugar de años.

Según Erik Erikson, 1963, 1964, 1968: plantea tareas psicosociales describió la secuencia del desarrollo como formada de ocho etapas, cada una de las cuales le presenta al individuo un conflicto que se puede manejar en una o dos formas. Una de estas dos maneras es benigna y representa la buena resolución de dicho conflicto; la otra es dañina y representa fracaso. A medida que la persona atraviesa por las ocho etapas del desarrollo, adquiere una identidad de su ego y cada etapa aporta influencias positivas o negativas, según el éxito en la resolución

del conflicto que le presento dicha etapa. Erikson propone dos postulados. El primero es que cuando aumenta la edad de un individuo, el ego se desarrolla sistemáticamente, en una serie secuencial de etapas. Estas etapas se caracterizan por el desarrollo de actitudes psicosociales que se relacionan con los procesos de la libido y la maduración. El segundo postulado es que, a medida que se desarrolla el ego, se enfrenta a crisis psicosociales ocasionadas por las actitudes que surgen en cada etapa. Las ocho etapas son:

- Confianza vs Desconfianza
- Autonomía vs Vergüenza y duda
- Iniciativa vs Sentimiento de Culpa
- Laboriosidad vs Inferioridad
- Identidad vs Difusión de la Identidad
- Intimidad vs Aislamiento
- Creatividad vs Estancamiento
- Integridad del ego vs Desesperanza

Las primeras tres etapas representan la infancia y la niñez; la cuarta, la latencia; la quinta, la pubertad y la adolescencia; la sexta, la edad del joven adulto; y los dos restantes, la edad adulta y los últimos años.

La quinta etapa que propone Erikson, la época para el logro de la identidad se inicia en la pubertad. Entonces, ya no puede tomarse en cuenta la uniformidad y la continuidad de las que el niño ha dependido desde sus aprendizajes de la primera etapa. El foco de su atención es el mismo, y se interesa en la manera como puede relacionar los papeles y habilidades aprendidos antes de la pubertad con los “prototipos ocupacionales del día”. Pero sobre todo, lo que busca es una nueva seguridad de uniformidad y continuidad. En esta búsqueda, el adolescente revive los conflictos de años anteriores, y utiliza a otras gentes como adversarios a medida que vuelve a librar las antiguas batallas. La principal actividad de la quinta etapa es lograr la identidad del ego. Por desgracia, el ego del adolescente todavía está tan borroso que existe mucha confusión de roles y una tendencia a sobre identificarse con los de su misma edad y con figuras ideales.

## **Motivación**

La motivación es el conjunto de razones por las que las personas se comportan de la forma en que lo hacen. El comportamiento motivado es vigoroso, dirigido y sostenido.

La motivación es la fuerza interna que dinamiza al individuo en dirección a una meta y a unos resultados específicos, originada en una necesidad, carencia o alteración del bienestar, ya sea por exceso o por defecto, involucrando pensamientos, sentimientos y acciones en un mismo momento y en una sola dirección, en tal sentido, el individuo la percibe como inquietud, malestar, incomodidad, molestia, insatisfacción, entre otros estados, en tal sentido, la motivación es la condición interviniente que engloba al conjunto de factores y hechos que reciben la influencia de las condiciones antecedentes y que condicionan a su vez el desempeño.

### **Motivación escolar.**

En el plano pedagógico motivación es proporcionar motivos para estimular la voluntad de aprender.

En el ámbito de la personalidad se menciona la motivación por el logro, que propone tres predictores críticos del rendimiento del estudiante, estas categorías corresponden a los ámbitos cognitivo, afectivo y conativo; así las habilidades intelectuales en sus aspectos estructurales se incluyen en el ámbito cognitivo, mientras que dimensiones como la motivación por el logro, la autoestima, el locus de control y otras características de la personalidad relacionadas con el aprendizaje se sitúan en el ámbito afectivo y en el conativo se incluyen las dimensiones relacionadas con los estilos cognitivos y de aprendizaje.

Jere Brophy (1988) define la motivación del estudiante por aprender como: la tendencia del alumno a encontrar actividades académicas significativas y valiosas y a tratar

de derivar de ellas los beneficios académicos pretendidos. La motivación para aprender puede interpretarse a la vez como un rasgo general y como un estado específico de la situación.

La motivación es un factor cognitivo – afectivo presente en todo procedimiento pedagógico, ya sea de manera explícita e implícita. Por lo general son tres los propósitos perseguidos mediante el manejo de la motivación escolar: despertar el interés y dirigir su atención, estimular el deseo de aprender que conduce al esfuerzo y dirigir estos intereses y esfuerzos hacia el logro de fines apropiados y la realización de propósitos definidos.

### **Marco Legal**

A continuación, se mencionará la normatividad vigente relacionada con la educación media en Colombia. En este apartado encontrará una compilación de las normas que se expiden por parte del Ministerio de Educación Nacional y otras entidades públicas que aplican al sector de la educación; en el cual encontrará Leyes, Decretos, Resoluciones, Directivas.

Ley 115 de febrero 8 de 1994, por la cual se expide la ley general de educación. El congreso de la república de Colombia, decreta: título I Artículo 1o. Objeto de la ley. La educación es un proceso de formación permanente, personal, cultural y social que se fundamenta en una concepción integral de la persona humana, de su dignidad, de sus derechos y de sus deberes.

La presente Ley señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad. Se fundamenta en los principios de la Constitución Política sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.

Ley 1098 de 2006 Disposiciones generales Capítulo I, Principios y definiciones Artículo 1°. Finalidad. Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Artículo 7°. Protección integral. Se entiende por protección integral de los niños, niñas y adolescentes el reconocimiento como sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior.

Artículo 14. La responsabilidad parental. La responsabilidad parental es un complemento de la patria potestad establecida en la legislación civil. Es además, la obligación inherente a la orientación, cuidado, acompañamiento y crianza de los niños, las niñas y los adolescentes durante su proceso de formación. Esto incluye la responsabilidad compartida y solidaria del padre y la madre de asegurarse que los niños, las niñas y los adolescentes puedan lograr el máximo nivel de satisfacción de sus derechos. En ningún caso el ejercicio de la responsabilidad parental puede conllevar violencia física, psicológica o actos que impidan el ejercicio de sus derechos.

CAPITULO II Derechos y libertades, Artículo 17. Derecho a la vida y a la calidad de vida y a un ambiente sano. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a la vida, a una buena calidad de vida y a un ambiente sano en condiciones de dignidad y goce de todos sus derechos en forma prevalente. La calidad de vida es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad de ser humano. Este derecho supone la generación de condiciones que les aseguren desde la concepción cuidado, protección, alimentación nutritiva y equilibrada, acceso a los servicios de salud, educación, vestuario adecuado, recreación y vivienda segura dotada de servicios públicos esenciales en un ambiente sano.

Artículo 27. DERECHO A LA SALUD. Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a la salud integral. La salud es un estado de bienestar físico, psíquico y fisiológico y no solo la ausencia de enfermedad.

Título II garantía de derechos y prevención obligaciones de la familia, la sociedad y el estado. Artículo 41. Obligaciones del estado. El estado es el contexto institucional en el desarrollo integral de los niños, las niñas y los adolescentes. En cumplimiento de sus funciones en los niveles nacional, departamental, distrital y municipal deberá: Asegurar los servicios de salud y subsidio alimentario definidos en la legislación del sistema de seguridad social en salud para mujeres gestantes y lactantes, familias en situación de debilidad manifiesta y niños, niñas y adolescentes.

Decreto 1860 de 1994 articulo 14. Contenido del proyecto educativo institucional. Todo establecimiento educativo debe elaborar y poner en práctica con la participación de la comunidad educativa, un proyecto educativo institucional que exprese la forma como se ha decidido alcanzar los fines de la educación definidos por la ley, teniendo en cuenta las condiciones sociales, económicas y culturales de su medio.

Para lograr la formación integral de los educandos, debe contener por lo menos los siguientes aspectos: 1.- Los principios y fundamentos que orientan la acción de la comunidad educativa en la institución. 2.- El análisis de la situación institucional que permita la identificación de problemas y sus orígenes. 3.- Los objetivos generales del proyecto. 4.- La estrategia pedagógica que guía las labores de formación de los educandos. 5.- La organización de los planes de estudio y la definición de los criterios para la evaluación del rendimiento del educando. 6.- Las acciones pedagógicas relacionadas con la educación para el ejercicio de la democracia, para la educación sexual, para el uso del tiempo libre, para el aprovechamiento y conservación del ambiente, y en general, para los valores humanos.

Ley 375 de Julio 4 de 1997; Por la cual se crea la ley de la juventud y se dictan otras disposiciones. El Congreso de Colombia. Artículo 39. Características de la formación. La formación debe ser:

Integral: Abarca las dimensiones que permiten a la juventud construir, expresar y desarrollar su identidad en los aspectos físicos, psíquicos, afectivo cognoscitivo y espiritual

para participar de manera activa en la vida social. Autoformativa: La juventud debe asumir una relación con el ser y el saber y mediante el pensamiento, donde encuentre respuestas a sus intereses y logre apropiarse de los elementos que le faciliten el pleno desarrollo de sus potencialidades, permitiendo construir de esta forma una vida creativa y participativa que redunde en beneficio de la sociedad.

Progresiva: Conforme a la evolución psicosocial del joven, se deben elaborar estrategias que les permitan interactuar de una manera crítica, reflexiva y propositiva con la sociedad.

Humanista: Mediante un permanente diálogo promover el respeto, la tolerancia y la autonomía de la juventud para aportar en la creación de una sociedad democrática, pacifista y pluralista en donde se reconozcan y legitimen todos los valores que determinan al ser humano. Permanente: Es un esfuerzo que cubre toda la vida.

Artículo 40. Sujetos de la formación integral juvenil. Son sujetos de la formación integral juvenil, las entidades del sistema educativo que preparen programas en este sentido, las entidades públicas, privadas y organismos no gubernamentales, que desarrollen actividades formativas y recreativas que abarquen la educación no formal, informal y extraescolar; los padres y madres de familia que, de una u otra forma se vinculen a las mencionadas actividades; los propios jóvenes, y los medios de comunicación.

## **Metodología**

### **Diseño**

Esta investigación corresponde a un enfoque cuantitativo, ya que se realizó una descripción estadística de los datos obtenidos mediante un instrumento, para procesar y analizar datos expresados en números de forma estructural y sistemática, con el propósito de elaborar un conocimiento objetivo, verificable y replicable. Es un estudio descriptivo, debido a que se realizó un análisis de las características, y/o diferenciadores relacionados con la muestra estudiada tal como se presenta en la realidad, indicando el comportamiento de una serie de variables observadas en una muestra.

### **Procedimiento**

Para llevar a cabo la presente investigación, se siguieron una serie de pasos minuciosos los cuales dieran cumplimiento al objetivo propuesto.

En primera instancia se realizó la visita al plantel educativo, presentando la autorización dada por la universidad, con el fin de que los educadores tuvieran conocimiento de la investigación a realizar; al tener la aprobación por parte del rector del plantel, se diseñó y así mismo se entregó a los estudiantes de grado once el consentimiento informado mediante el cual, como población objeto de estudio expresarían voluntariamente su intención de participar en la investigación.

Al dar por cumplido las condiciones necesarias para el trabajo de campo, se llevó a cabo la jornada de aplicación del instrumento en el aula técnica de la institución. Dicha aplicación se distribuyó en tres momentos diferentes, ya que la muestra de la población (61 estudiantes) hace referencia a tres grados de once, siendo así once uno, once dos y once tres, en donde se tomó un numero representativo de cada grado (20 estudiantes), y se aplicó la ficha sociodemográfica y el inventario de Beck por medio digital.

## **Población y muestra**

La población de referencia estuvo conformada por 108 estudiantes pertenecientes a once grados de la institución educativa Camilo Torres Restrepo, del municipio de Barrancabermeja, los cuales fueron identificados mediante datos de la Institución.

Se implementó un muestreo aleatorio donde cada unidad tiene la misma probabilidad y puede ser observada; se realizó en dos etapas, para garantizar la probabilidad proporcional al tamaño, según la variable “once grado”. En el diseño de muestreo, se tomaron de todos los grados onces ofrecidos por la institución tomando una parte de la población. El tamaño de muestra fue de 61 estudiantes, en edades de 16 a 20 años.

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 pqN}{E_{m\acute{a}x}^2(N - 1) + Z_{\alpha/2}^2 pq}$$

*Donde:*

N: tamaño de la población (108)

n: tamaño de la muestra (61)

De acuerdo con los valores anteriormente planteados y utilizando la ecuación se obtuvo una muestra de tamaño de 61 estudiantes clasificados en los diferentes cursos por orden proporcional.

Los criterios de inclusión de la muestra fueron los siguientes:

1. Ser estudiante de la Institución educativa Camilo Torres Restrepo
2. Consentimiento informado.

Tabla 1.

*Composición de la muestra*

Grados	Población
Once A	37
Once B	35
Once C	34
Total	108

### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por el estudiante de once grado perteneciente al colegio Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja, durante el semestre B del año 2017

### **Plan de análisis**

Los datos obtenidos a partir de la aplicación del instrumento se registraron en una hoja de cálculo electrónica. Se procedió a realizar el análisis para la caracterización de la muestra y la identificación de los grados de ansiedad en los estudiantes. Posteriormente se realizó un análisis para precisar estas características en la muestra, sexo, edad, prevalencia. Los datos resultantes se presentan en tablas y figuras para su análisis, de acuerdo con los objetivos planteados.

### **Control de sesgos**

#### **sesgos de la información.**

Para minimizar los sesgos de información se escogió un instrumento que se encuentra validado; la información obtenida de su aplicación disminuye el sesgo de información. Se verificó en los sujetos la comprensión de las instrucciones y de las

preguntas al aplicar el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) de mediante el ítem de verificación.

### **sesgos de selección.**

Para controlar el sesgo en la selección, el tamaño y tipo de la muestra, fue necesario tener en cuenta las características establecidas:

- Quien responda Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) debe ser estudiante de la Institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja
- Los estudiantes deben ser del grado once
- Los estudiantes que participan de la investigación son seleccionados aleatoriamente.

### **sesgos de los investigadores.**

Además de estar capacitados para la aplicación de las pruebas utilizadas a través de un protocolo de ejecución de pruebas, fue de amplio conocimiento y entrenamiento el diligenciamiento, aplicación y obtención de resultados del instrumento para evitar interpretaciones erróneas.

### **Principios éticos y legales**

Durante el proceso de la presente investigación, se notó como relevante aplicar ciertos criterios éticos, entre los cuales se encuentran:

Los aspectos éticos que se tuvieron en cuenta para el desarrollo de la presente investigación están basados en el código ético del Psicólogo en Colombia, específicamente en el capítulo 16, el cual establece la normatividad para la realización de investigaciones.

Respeto hacia la dignidad de cada una de las personas que participaron tanto en las entrevistas como en la aplicación de los instrumentos.

Confidencialidad de la información recopilada, la cual fue utilizada solo con el fin de contribuir a la presente investigación.

Responsabilidad de todas las personas que formaron parte del equipo de investigación.

Escucha activa, evitando emitir juicios frente a cada respuesta dada por cada estudiante referente a lo que expresaban, sentían o pensaban y frente a los resultados obtenidos en el instrumento aplicado.

Consentimiento informado por parte de: padres de familia, secretario de educación municipal, rectores instituciones educativas. Se les debe decir en qué consiste la investigación, por qué se les seleccionó para participar en ella, cuánto tiempo y esfuerzo requerirá su participación.

El participante humano tiene derecho al anonimato cuando se reporten los resultados y a qué se protejan los registros obtenidos.

El participante humano puede elegir si participa o no en la investigación o si se retira en cualquier momento, sin recibir ninguna consecuencia negativa por negarse a participar o por retirarse de la investigación.

Un comité de ética debe evaluar los proyectos de investigación científica que puedan implicar riesgo para los participantes.

Los datos originales (protocolos de investigación) se deben conservar por lo menos durante dos años.

## Presentación y análisis de resultados

Inicialmente se expone la caracterización de la muestra referente a los participantes, según el sexo (masculino – femenino), de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja, once grado y edades comprendidas entre 16 y 20 años; posteriormente se presenta la distribución de la muestra por sexo y por edad arrojando como resultado mayor participación en adolescentes de 17 años de sexo femenino con un 26.2% de la población investigada. Y finalmente se enseña los resultados del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) que se clasifican de acuerdo con los grados de ansiedad y la prevalencia en los estudiantes según lo planteado en los objetivos de la investigación.

Tabla 2.

*Descripción por sexo*

<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	38	62,3
Masculino	23	37,7
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

La tabla anterior muestra los datos obtenidos de la población que participó en la investigación por sexo, evidenciando que el 62,3% son mujeres, seguido de hombres con un 37,7%.

Tabla 3.

*Distribución de la población por edad*

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
17	21	34,4
16	19	31,1

18	13	21,3
19	6	9,8
20	2	3,3
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla 3, se evidencia la distribución de edades de los participantes de la investigación, en la cual puede observarse que la mayor parte de la población se encuentra en la edad de 17 años con un porcentaje de 34,4%, seguido de 16 años con un porcentaje del 31,1%, asimismo la edad de 18 años con el 21,3%, igualmente la edad de 19 años con un 9,8% y por último encontrándose la edad de 20 años con el 3,3% respectivamente.

Tabla 4.

*Estrato socioeconómico*

Estrato	Frecuencia	Porcentaje
1	31	50,8
2	24	39,3
3	5	8,2
4	1	1,6
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la información anterior se relaciona el estrato socioeconómico de la población estudiada, evidenciando la prevalencia del estrato uno con un porcentaje del 50,8%, seguido del estrato dos con un dato del 39,3%, adicionalmente el estrato tres con un 8,2% y por último el estrato cuatro con un porcentaje del 1,6% respectivamente.

Tabla 5.

*Estado Civil*

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
<hr/>		

Soltera	57	93,4
Unión libre	4	6,6
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Entre los aspectos a resaltar están: que la población distinguida de acuerdo al estado civil, con mayor frecuencia fue el soltero 93,4%, seguido de unión libre con un 56,6% respectivamente.

Tabla 6.

*Nivel escolar de la Madre*

¿Nivel escolar de los padres? [Madre]	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	21	34,4
Secundaria	36	59
Profesional	4	6,6
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla se evidencia que frente a la escolaridad del cuidador (madre) el nivel educativo de secundaria con un dato del 59% prevalece, seguido de nivel educativo primaria con un 34,4% y por ultimo 6,6% al nivel profesional.

Tabla 7.

*Nivel ocupacional de la Madre*

¿Cuál es la ocupación actual de los padres? [Madre]	Frecuencia	Porcentaje
Hogar	36	54,1

Empleado	13	21,3
Independiente	12	19,7
Desempleado	3	4,9
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente a la ocupación actual de la madre, se refleja que la madres están más dedicadas a los cuidados del hogar con un dato del 54,15% seguido, de ser empleado con un 21,3%, la ocupación independiente con un 19,7% y por último desempleado con un 4,9% .

Tabla 8.

*Relaciones con la madre*

Como es la relación con: [Madre]	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	40	65,6
Buena	14	23,0
Regular	7	11,5
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla sobre la relación de madre con su hijo, se refleja que es excelente con un 65,6%, seguido de una relación buena con un 23,0% y regular con un 11,5%.

Tabla 9.

*Nivel escolar del Padre*

¿Nivel escolar de los padres? [Padre]	Frecuencia	Porcentaje
<hr/>		

Primaria	25	41
Secundaria	12	45,9
Profesional	5	8,2
Ninguno	3	4,9
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente al nivel de estudio del cuidador (Padre), prevalece nivel educativo de secundaria con un dato del 45,9%, seguido de nivel educativo primaria con un 41,0%, en tercer lugar el nivel profesional con el 8,2%% y por último ningún estudio con el 4,9%.

Tabla 10.

*Ocupación Actual del Padre*

¿Cuál es la ocupación actual del [Padre]	Frecuencia	Porcentaje
Empleado	27	44,3
Independiente	22	36,1
Desempleado	11	18,0
Hogar	1	1,6
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla anterior, se relaciona la ocupación del padre, identificando que actualmente el 44,3% cuenta con un empleo, seguido del trabajador independiente con un 36,1%, y un 18% que se encuentra desempleado y por último se registra el padre dedicado al hogar con el 1,6%.

Tabla 11.

*Relación con el Padre.*

Como es la relación con: [Padre]	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	24	39,3
Buena	16	26,2
Regular	13	21,3
Mala	8	13,1
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla sobre la relación del padre con su hijo, un 39,3% muestra que es excelente, seguido de una relación buena con un 26,2%, regular con un 21,3% y por último el 13,1 % refiere una mala relación.

Tabla 12.

*Numero de hermanos.*

Número de hermanos	Frecuencia	Porcentaje
2 a 3	31	50,8
3 a más	20	32,8
1	9	14,8
Ninguno	1	1,6
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla 12, se hace referencia a la cantidad de hermanos que compone su familia, evidenciando que el 50,8% tienen de 2 a 3 hermanos, 32,8% con 3 o más hermanos, seguido de un hermano con el 14,8%, y por último ninguno con el 1,6%.

Tabla 13.

*Ocupación actual de los hermanos*

¿Cuál es la ocupación actual de los hermanos?	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	42	68,9
Empleado	9	14,8
Trabajo Y estudia	8	13,1
Desempleado	2	3,3
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Se observa que la ocupación actual de los hermanos en el ámbito laboral y profesional se encuentra de la siguiente manera, reflejando en condición de estudiante con un 38,9%, asimismo con el 14,8% se encuentra empleado con el 14,8%, seguido del trabajador y estudiante con el 13,1% y por último desempleado con un 3,3% respectivamente.

Tabla 14.

*Relación con hermanos*

Como es la relación con: [Hermanos ]	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	28	45,9
Buena	23	37,7
Regular	7	11,5
Mala	3	4,9
Total	61	100,0

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

De acuerdo a la tabla se describe la relación con los hermanos, evidenciando que el trato entre ellos es excelente para un 45,9%, seguido con una buena relación para el 37,7%, regular para un 11,5% y la mala relación esta con un 4,9% correspondientemente.

Tabla 15.

*Relación con amigos*

Como es la relación con: [amigos]	Frecuencia	Porcentaje
Buena	34	55,7
Excelente	15	24,6
Regular	12	19,7
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente al trato de los amigos la tabla anterior muestra que un 55,7%, refiere buena relación, seguido por un reporte de relación excelente con un 24,6%, y por último regular con un 19,7%.

Tabla 16.

*Remisión a Psicología*

¿Ha sido usted alguna vez remitido a psicología?	Frecuencia	Porcentaje
No	42	68,9
Si	19	31,1
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla anterior, se hace referencia si en algún momento de su vida fue remitido a psicología, un 68,9% no ha sido remitido, frente a un 31,1%. que si fue remitido alguna vez.

Tabla 17.

*Motivos de la remisión a Psicología*

¿ Cuáles son los motivos por el cual fue remitido a psicología?

---

Depresión

Discusión con un compañero, pelea con mis padres, depresión

Discutir con un compañero, llegadas tarde a la institución

Dificultades en el estudios

La muerte de mi padrastro

Mal comportamiento

Me corte las manos con cuchilla

Por problemas alimenticios me remitieron para evaluar autoestima

Por un trauma de incendio

Presión por las pruebas saber

Problemas Personales

Problemas familiares, abuso sexual

---

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Con relación a ¿Cuáles son los motivos por el cual fue remitido a psicología?, se encontró síntomas depresivos, discusiones con los compañeros, llegadas tarde a la institución, dificultades académicas, muerte de familiares, mal comportamiento, corte de las manos con cuchilla, problemas alimenticios, trauma por incendio, presión por las pruebas ICFES, problemas familiares y personas, esto permite tener un referente en las conductas de los estudiantes.

Tabla 18.

*Familiares con antecedentes psicológicos*

¿Conoces si algún familiar tiene

antecedentes psicológicos?	Frecuencia	Porcentaje
No	48	78,7
Si	13	21,3
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Con relación si algún familiar tiene antecedentes psicológicos, se evidencia que el 78,7% de los familiares de los estudiantes no hay referencia alguna, seguido de los que sí tienen historiales psicólogo con 21,3% referentemente.

Tabla 19.

*Problemas con los Compañeros*

¿Tienes problemas con algún compañero?

	Frecuencia	Porcentaje
No	47	77,0
Si	14	23,0
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla se relaciona los problemas con los compañeros, comprobando que el 77,0% no ha tenido problema alguno, seguido de los que sí han tenido dificultades con 23.0% de la población de estudio.

Tabla 20.

*Relación con los profesores*

La relación con los profesores es:	Frecuencia	Porcentaje
Buena	32	52,5
Excelente	16	26,2
Regular	12	19,7
Mala	1	1,6
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla, se observa el dato de la relación con los profesores, evidenciando buen trato con un 52,5%, seguido de excelente trato con un 26,2%, adicionalmente el trato regular con un 19,7% y por último mal trato con un 1,6% respectivamente.

Tabla 21.

*Dificultades académicas*

Presenta dificultades académica	Frecuencia	Porcentaje
No	42	68,9
Si	19	31,1
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

La tabla de dificultades académicas, muestra que el 68,9% no ha presentado dificultades académicas frente al 31,1% que si presenta.

Tabla 22.

*Motivos por los cuales fueron remitidos a Psicología*

De las siguientes cuáles?	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	42	68,9

Perdida de asignaturas	12	19,7
Problemas familiares	6	9,8
Indisciplina	1	1,6
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente a los motivos por los cuales fueron remitidos a psicología, encontrando como dato que no han tenido dificultades algunas con un 68,9%, seguido de la perdida de asignaturas con un 19,7%, continuo con los problemas familiares con un 9,8%, seguido de la indisciplina con un 1,6% respectivamente.

Tabla 23.

*A menudo te sientes deprimido*

A menudo te sientes deprimido	Frecuencia	Porcentaje
Si	34	55,7
No	27	44,3
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente a la pregunta de A menudo se siente deprimido un 55,7% de la población estudiantil reporto que si, en contraste con el 44,3%.

Tabla 24.

*Satisfecho con los logros obtenidos*

Te sientes satisfecho con los logros obtenidos en el colegio	Frecuencia	Porcentaje
De vez en cuando	3,35	57,4
Muchas veces	5,22	36,1

Casi Nunca	7,3	4,9
Nunca	9,1	1,6
<hr/>		
Total	11,61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Respecto al nivel de satisfacción con los logros obtenidos, se encontró que la población estudiantil selecciono de vez en cuando con 57,4%, seguid de muchas veces con un 26,1% y por último casi nunca con un 4,9% de la población total de los estudiantes encuestados.

Tabla 25.

*Síntomas de ansiedad en el último año*

En el último año se ha sentido	Frecuencia	Porcentaje
Alegre	16	26,2
Nervioso	15	24,6
Inseguro	11	18,0
Satisfecho	9	14,8
Seguro	6	9,8
Con sentimiento de bloqueo	4	6,6
<hr/>		
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

La tabla anterior evidencia que durante el último año el 26,2% reporta que se ha sentido alegre, seguido del 24,6% que reporta haberse sentido nervioso, un 18,0% inseguro con, 14,8% satisfecho , respecto a un 9,8% que reporta haberse sentido seguro, y por último el sentimiento de bloqueo experimentado por un 6,6%.

Tabla 26.

*Enfermedades de familiares*

Durante los últimos 12 meses ¿Ha sufrido algún familiar de alguna enfermedad por la que haya debido guardar cama o reposo

	Frecuencia	Porcentaje
No	45	73,8
Si	16	26,2
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla anterior se reportan los datos relacionados durante los últimos 12 meses en el tema ¿Ha sufrido algún familiar de alguna enfermedad por la que haya debido guardar cama o reposo?, teniendo como resultado 73,8% no reportó, seguido de si con un 26,2% respectivamente.

Tabla 27.

*Enfermedades relacionadas*

De acuerdo a la pregunta anterior que enfermedad tenía

	Frecuencia	Porcentaje
Ninguno	45	73,8
CANCER	3	4,9
Problemas con sus riñones y sistema respiratorio	3	4,9
azúcar en la sangre	2	3,3
Operación	2	3,3
problemas cardiacos	2	3,3
accidente de transito	1	1,6
Aneurisma cerebral	1	1,6
Leucemia	1	1,6
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Siguiendo con las enfermedades que han sufrido en el último periodo algún familiar, se encontró enfermedad de cáncer, problemas relacionados con los riñones y sistema respiratorio, azúcar en la sangre, operaciones, problemas cardiacos, accidentes de tránsito, aneurisma cerebral, leucemia.

Tabla 28.

*Momentos con la familia*

¿En el último mes, compartió momentos agradables con su familia?

	Frecuencia	Porcentaje
De vez en Cuando	37	60,7
Muchas veces	18	29,5
Nunca	4	6,6
Casi nunca	2	3,3
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente a los momentos agradables con su familia en el último mes, los estudiantes reportaron de vez en cuando con un 60,7%, seguido de muchas veces con un 29,5%, nunca con un 6,6%, y por último casi nunca 3,3%.

Tabla 29.

*Actividades que requieren tiempo de espera*

(En general, le resulta difícil mantenerse en una fila para que lo atienda).

	Frecuencia	Porcentaje
De vez en Cuando	23	37,7

Casi nunca	17	27,9
Nunca	11	18,0
Muchas veces	10	16,4
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En relación con la dificultad de mantenerse en una fila se encontró, de vez en cuando con un 37,7%, casi nunca con un 27,9%, nunca con un 18,0%, y por último muchas veces con un 16,4% siendo marcada la dispersión en las respuestas.

Tabla 30.

*Situaciones que le generan preocupación*

En el último año, nombre algunas situaciones que

le generaron preocupación	Frecuencia	Porcentaje
ICFES	18	29,51
El colegio	16	26,23
Economía	7	11,48
Ninguno	4	6,56
conflictos familiares	4	6,56
la enfermedad de mi papá	4	6,56
La Muerte De Algún Familiar	4	6,56
inseguridad,	3	4,92
no sé qué voy a hacer cuando salga del colegio	1	1,64
Total	61	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

En la tabla, se relaciona algunas actividades que le generaron preocupación al momento de la aplicación del instrumento, en ella se encontró el ICFES con un 29, 51%,

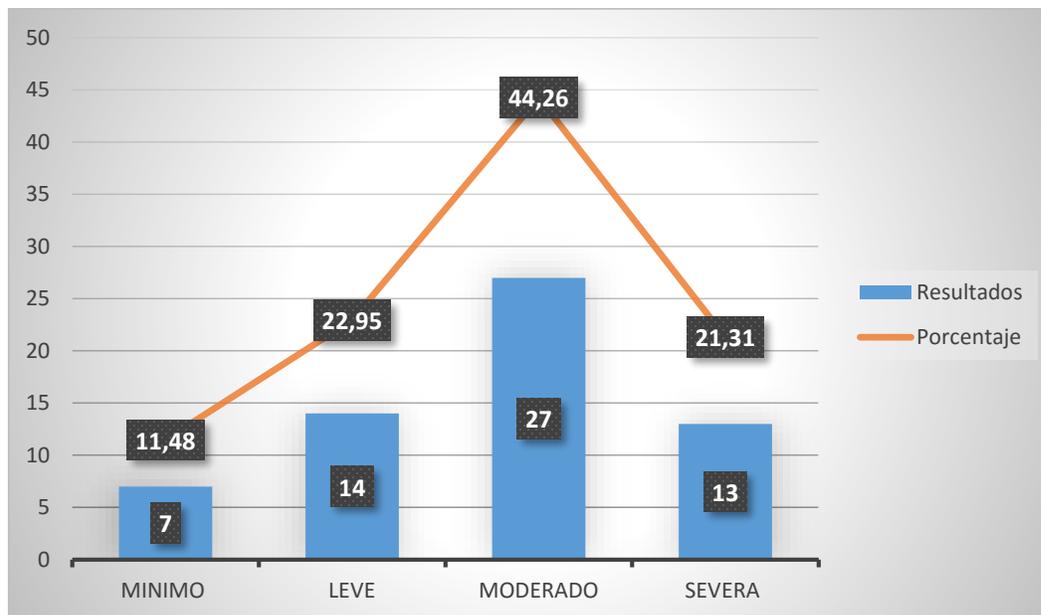
seguido con el colegio, 26,23%, adicionalmente con la economía de la casa con un 11,48%, continuo con los conflictos familiares, enfermedades relacionadas con algún miembro de su familia, la muerte de un familiar con un 6,56% y por último la inseguridad con un 4,92% respectivamente.

## Prevalencia

En esta sección se presentan los resultados sobre el grado de ansiedad de los estudiantes de 11° de la institución Camilo Torres Restrepo, evidenciando la prevalencia e incidencia de los grados de ansiedad.

De acuerdo a los resultados expuesto anteriormente se evidencia que la población adolescente se encuentra en riesgo de padecer algún tipo de ansiedad o trastorno relacionado con esta, lo cual se ve reflejado en la salud tanto física como mental y las diferentes enfermedades que pueden derivar de ella, como se puede identificar en la siguiente gráfica.

*Grafica1. Grados de Ansiedad general*



Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Con relación a los grados de ansiedad, se encontró que el 44% de la población está presentando grados moderados de ansiedad, lo que permite inferir que hay una población en riesgo a presentar algún trastorno relacionado con la misma, seguido del 23% un grado de ansiedad leve, adicionalmente grado de ansiedad severa con el 21% y por último el 12% el nivel mínimo.

### **Análisis comparativos de los resultados encontrados en la investigación**

En la investigación se tomó como muestra 61 estudiantes distribuidos de la siguiente manera: 38 mujeres y 23 hombres, pertenecientes al grado 11° de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja, los cuales fueron entrevistados en su totalidad, arrojando así los siguientes resultados:

Tabla 31.

#### *Prevalencia de los grados de ansiedad por sexo*

<u>Grados</u>	<u>Femenino</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Masculino</u>	<u>Porcentaje</u>	
Moderado	19	31,1	8	13,1	
Severamente	9	14,7	4	6,5	
Leve	6	9,8	8	13,1	
Mínimo	4	6,5	3	4,9	
Total	38	62,3	23	37,7	100

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

La tabla anterior da cuenta de los grados de ansiedad por sexo, reflejando la presencia moderada de ansiedad en un 31,1% de las mujeres, siendo esta cifra mayor que en los hombres quienes reportan el mismo grado con un 13,1%, en segundo lugar porcentual con un 14,7% de mujeres presenta un grado severo, nuevamente siendo mayor que en los hombres, quienes lo reportan en un 6,5%, Frente al grado de ansiedad leve, un 13,1% de hombres en esta ocasión es más alto que en mujeres quienes lo reportan con un 9,8%, y por último la ansiedad mínima es reportada en un 6,5% en mujeres y un 4,9% en los hombres.

Tabla 32.

*Diferencias entre edad promedio y el sexo de los Grados de ansiedad*

<b>Grados de ansiedad</b>			
Colegio	Hombres	Mujeres	Total
Leve	18,0	17,16	17,64
Moderado	18,0	16,78	17,14
Severamente	17,5	16,44	16,76

Fuente: los autores, con base en los datos reportado inventario de ansiedad de Beck

Frente a las diferencias en edad promedio por sexo en los grados de ansiedad, el grado leve en promedio para los hombres hombre está en 18 años y en mujeres el 17,16, seguido del moderado en los hombres de 18 y en mujeres el 16,78años, y por último severo en hombre con 17,5 y en mujeres con 16,44 años respectivamente.

## Discusión

A continuación, se describen los hallazgos y datos relevantes descritos en el análisis y presentación de resultados.

El estudio permitió identificar que los grados de ansiedad que prevalecieron fueron: primero ansiedad moderada, segundo ansiedad leve, Tercero ansiedad severa, cuarto ansiedad mínima; los anteriores han sido ubicados según la clasificación de inventario de ansiedad de Beck ; relacionados de acuerdo a los siguientes síntomas; temblor en las piernas, incapacidad de relajarse, temor a que ocurra algo peor, mareos o que se le va la cabeza, latidos del corazón fuertes y acelerados, inestabilidad, estar atemorizado, o asustado, nervioso, sensación de bloqueo, temblor en las manos, sensación de ahogo, temor a morir, problemas digestivos; los cuales se sitúan dentro del apéndice del DSM 5, síntomas asociados al trastorno de ansiedad y trastornos de ansiedad generalizada.

Es necesario reconocer que en el núcleo familiar, ambiente y entorno social se encuentran factores principales relacionados en el deterioro del desarrollo personal y social de los adolescentes, la cual puede tener influencias negativas marcando la pauta para que los jóvenes presentaran rasgos o trastornos descritos anteriormente.

Lo anterior, es coincidente con lo publicado por Quintanilla (2012) en sus apartados sobre la teoría de Bloss, donde refiere que el adolescente posee un factor determinante en el cuestionamiento de las personas que le han rodeado durante su corta vida y las características de cada uno de ellos en el cuidado que ha recibido. Es desde ese momento en que el adolescente tiene un punto de vista diferente donde expresa juicios desfavorables o favorables según su propio criterio, pero dejando a un lado su responsabilidad existente para con sus propios juicios. Es de esta manera como el joven cree poder convertirse en un ser independiente con autonomía con sus propias reglas de libertad pero sin querer perder los beneficios de habitar su hogar, es así como una vez más demuestra querer tener el mundo a sus pies sin tener que asumir consecuencias negativas para consigo mismo como resultado

de sus actos, arriesgándose a vivir un mundo lleno de aventuras sin tener en cuenta lo racional para adaptarse al mundo real.

Los postulados de Erikson respecto al adolescente en su proceso evolutivo en un rango de edad de 16 a 20 años en su crisis de búsqueda de identidad vs difusión de identidad, en el cual el adolescente experimenta una búsqueda de identidad y una crisis de la misma, trayendo consigo la reaparición de los conflictos existentes de cada una de las anteriores etapas es claramente un reflejo de la realidad que se observa en la muestra tomada para el presente estudio.

Los resultados de la prueba muestran que prevalecen los síntomas de ansiedad moderada especialmente en mujeres respecto a los hombres, esto confirma nuevamente los estudios de Fuentes (2015), quien llegó a la conclusión de la existencia de diferencias en las puntuaciones de ansiedad y depresión en función del género, por medio del test STAI-R.

Los estudios de Agudelo et al. (2007), también muestran que la población femenina además de ser la que consulta con mayor frecuencia, manifiesta mayor vulnerabilidad.

## Conclusiones

Por todo lo anterior y haciendo alusión a los resultados arrojados mediante el proceso de investigación, en donde se tuvo en cuenta una muestra de 61 estudiantes distribuidos de la siguiente manera: 38 mujeres y 23 hombres, pertenecientes al grado Once de la Institución Educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja - Santander, los cuales fueron entrevistados en su totalidad, arrojando así los siguientes resultados y al examinar con detalle, las conclusiones más notables fueron:

- Con relación a los grados de ansiedad, se encontró que el 44% de la población está presentando grados moderados de ansiedad, lo que permite inferir que hay una población en riesgo a presentar algún trastorno relacionado con la misma, seguido del 23% un grado de ansiedad leve, adicionalmente grado de ansiedad severa con el 21% y por último el 12% el nivel mínimo.
- En lo referente a los grados de ansiedad por sexo, se evidenció la presencia moderada de ansiedad en un 31,1% de las mujeres, siendo esta cifra mayor que en los hombres quienes reportan el mismo grado con un 13,1%. En segundo lugar porcentual con un 14,7% de mujeres presenta un grado severo, nuevamente siendo mayor que en los hombres, quienes lo reportan en un 6,5%, Frente al grado de ansiedad leve, un 13,1% de hombres en esta ocasión es más alto que en mujeres quienes lo reportan con un 9,8%, y por último la ansiedad mínima es reportada en un 6,5% en mujeres y un 4,9% en los hombres.
- Frente a las diferencias en edad promedio por sexo en los grados de ansiedad, el grado leve en promedio para los hombres hombre está en 18 años y en mujeres el 17,16, seguido del moderado en los hombres de 18 y en mujeres 16,78 años, y por último severo en hombre con 17,5 y en mujeres con 16,44 años respectivamente.

- Adicionalmente, se observó que existe una coincidencia en que los estudiantes que presentan grados de ansiedad relevantes están incluidos dentro de los que presentan dificultades en el rendimiento académico.

### **Recomendaciones**

Las siguientes recomendaciones van dirigidas a la institución educativa Camilo Torres Restrepo.

Se sugiere que se creen grupos focales, con el fin de examinar la evolución de los casos reportados, y así mismo tener en cuenta los factores asociados, a los agresiones o amenazas presentantes.

A los padres de familia fomentar el diálogo con los hijos, preocuparse por conocer el grupo de pares con quienes interactúan y tipo de conductas que presentan, velar por el bienestar físico y emocional de los jóvenes teniendo en cuentas los cambios que evidencia en su comportamiento, y por último crear estilos de comportamiento por aprendizaje social y motivación a través de la orientación escolar.

También se sugiere a la institución educativa prestar atención a esta problemática y se informe de cualquier cambio en la conducta del joven que permitan detectar a tiempo y así evitar posibles repercusiones al nivel académico, personal y familiar.

Crear un comité primario que permita ser un referente y brindar estrategias de acampamiento y técnicas apropiadas para combatir este problema.

### Referencias

- Acuña, J., Botto, A., & Jiménez, J. (2009). *Psiquiatría para la atención primaria y el médico general. Depresión, ansiedad y somatización*. (2ª ed). Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Agudelo, D., Casadiegos, C., y Sánchez, D. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 1 (1), 34-39. Recuperado de <http://revistas.usb.edu.co/index.php/IJPR/article/view/963/648>
- Alba, L. (2010). Salud de la adolescencia en Colombia: Bases para una medicina de prevención. *Universitas Médica*, 1, 29-42.
- Arenas, M. C. y Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología*, 3 (1), 20-29
- Balanza, S., Morales, I. & Guerrero, J. (2009). Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y sociofamiliares asociados. *Clínica y Salud*, 2, 177-187.
- Bedoya, M, y Toro, Álvarez F. (1995). *La Motivación*. Recuperado de [http://www.Monografias.com/14/motivación acad/motivacionacad.shtml](http://www.Monografias.com/14/motivación%20acad/motivacionacad.shtml)
- Berrios G. (1961), historia de los síntomas de los trastornos mentales recuperado <http://www.mundocondignidad.org/libros/historia-de-los-sintomas-de-los-trastornos-mentales.pdf>
- Bertoglia, L. (2005). La ansiedad y su relación con el aprendizaje psicoperspectivas. *Revista de la escuela de psicología facultad de filosofía y educación pontificia universidad católica de Valparaíso*, 5, 13 – 18.

Braconnier, A., & Marcelli, D. (2005). *Psicopatología del Adolescente*. (2ª ed). Barcelona: Masson.

Brophy, J. (1988). *Psicología Educativa*, (2ª ed). México: Prentice hall.

Buitrago, L. y Briceño, S. (2009). Indicadores asociados a la ansiedad manifiesta en una población escolarizada. *Revista Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 10, 39-52.

Clark, D. & Beck, A. (2010). *Terapia cognitiva para trastorno de ansiedad*. (2ª ed). New York: Desclee de Brouwer.

Clemens, H. & Bean, R. (1988). *Cómo Desarrollar la Autoestima en Niños y Adolescentes*. Debate. (8ª Ed). Madrid: Masson.

Crozier, R. (2001). *Diferencias individuales en el aprendizaje: personalidad y rendimiento escolar*. (3ª ed). Madrid: Narcea.

De Vera, M. (2004). *La teoría del afrontamiento del estrés de Lazarus y los moldes cognitivos*. Recuperado de <http://www.moldesmentales.com/otros/mar.htm>

Dohad, J., Rivadeneira, C. & Minici, A. (2010). El enfoque cognitivo-transaccional del estrés. *Revista de teoría cognitivo conductual*, 18, 1-6.

Erickson, E. (1995). *Sociedad y Adolescencia*. (5ª ed). Mexico: Siglo XXI.

Fuentes Perez, P (2015), *Evaluación de ansiedad y depresión en estudiantes de primero de grado en psicología y grado en terapia ocupacional* (Tesis de pregrado). Universidad de Salamanca, España.

García Hoz V. (1991). *El ambiente escolar: un posible camino para su construcción*. (5ª ed). Madrid: Rialp.

García, J., Ingles, C. & Lagos, N. (2014). Ansiedad escolar según género y edad en una muestra de adolescentes, *Revista Intersecciones Educativas*, 5, 9-20.

Goldman, H. (1992). *review of general psychiatry*. USA: Prendice hall Internacional Inc.

Grandez Zumaeta, C. (1991), *Niveles de ansiedad estado y ansiedad rasgo en estudiantes 3ª, 4ª y 5ª año de secundaria con bajo rendimiento en matemáticas frente al examen final*. (Tesis de pregrado). Universidad Inca Garcilaseo de la Vega, Lima, Peru.

Ham K. (2013), *Nivel de ansiedad preoperatoria en las pacientes programadas a cirugía electiva en el hospital de ginecología y obstetricia del imiem, mediante la escala de apais y escala de spielberg* (Tesis de pregrado). (pag ..7)

Hernández-Pozo, M., Ramírez-Guerrero, N., López-Cárdenas, S., & Macías-Martínez, D. (2015). Relación entre ansiedad, desempeño y riesgo de deserción en aspirantes a bachillerato. *Psychologia: avances de la disciplina*, 9(1), 45-57.

Institución educativa Real de Mares. (s.f). *Reseña Historica*. Recuperado Agosto 2, 2017, de <http://www.realdemares.edu.co/index.php/institucional/resena-historica>

Lazarus, R. (1999). *Estrés y procesos cognitivos*. Recuperado Agosto 22, 2017, de <https://es.scribd.com/doc/316445936/Estres-y-procesos-cognitivos-2-pdf>

- Martínez, M., Ingles, C., Cano, A. & García, J. (2012). *Estado actual de la investigación sobre la teoría tridimensional de la ansiedad de lang*, Universidad Miguel Hernández de Elche. Recuperado de file:///E:/jeisson/ARCHIVOS/2012\_Martinez-Monteagudo\_etal\_AnsiedadEstres.pdf
- Tobal, M. y Casado, M. (1999). “Ansiedad: aspectos básicos y de intervención”, en Fernández-Abascal, E. & Palmero, F. (coords.) (1999). *Emociones y salud*. Barcelona: Ariel
- Ministerio de Educación Nacional. (2004). *revolución educativa, plan sectorial 2002-2006. primer documento*. Bogotá: Autor.
- Ministerio de la Protección Social. Colombia. (2003). *Estudio Nacional de salud mental Colombia*. Bogotá: Autor.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2003). *Un panorama nacional de la salud y enfermedad mental en Colombia. Informe Preliminar*. Bogotá: Autor.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2003). *Un panorama nacional de la salud y enfermedad mental en Colombia. Informe Preliminar*. Bogotá: Autor.
- Ministerio de Salud y Protección Social, (2010). *Situación de salud mental del adolescente: Estudio Nacional de Salud Mental Colombia*. Bogotá: Autor.

Ministerio de Salud y Protección Social, UNODC, Universidad CES. (2010). *Situación de salud mental del adolescente: Estudio Nacional de Salud Mental Colombia*. Bogotá: Autor.

Montenegro, A. (1994) An Incomplete Educational Reform: the case of Colombia. Washington, D.C. World Bank. *Human Capital Development and Operations Policy*, 9, 150-156.

Organización Mundial de la Salud. (2001). *Informe sobre la salud en el mundo, salud mental: Nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. Bogotá: Autor.

Ospina F, Hinestroza M., Upegui, Paredes M, Guzmán Y, y Granados C, *Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia*, (2011), recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v13n6/v13n6a04.pdf>

Páez, M. & Castaño, J. (2015). *Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Emotional intelligence and academic performance in undergraduate students*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v32n2/v32n2a06.pdf>

Pérez, D., Cardona, J., Rivera, S., Gómez, J. & Reyes, A. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Universidad Cooperativa de Colombia Universidad de Antioquia, Colombia*. 11 (1), 79-89.

Posada, J. (2013). La salud mental en Colombia. *Revista Biomédica*, 33, 497-8.

Reyes, Y. (2003). *Relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto, y la asertividad en estudiantes del primer año de psicología de la UNMSM*. (Tesis Digitales). Recuperado de [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes\\_t\\_y/Reyes\\_T\\_Y.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/reyes_t_y/Reyes_T_Y.htm)

Revista de salud pública (2011), recuperado <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/19403/37876>

Richards L, (2005), *La Ansiedad Y Su Relación Con El Aprendizaje\** Escuela de Psicología Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, recuperado <file:///C:/Users/promotor.salud/Downloads/18-72-1-PB.pdf>

Ries, F., Castañeda, C., Campos, M. & Del Castillo, O. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. *Cuadernos de psicología del deporte*, 12 (2), 9-16.

Rosario, P, Núñez, J., Salgado, A., González Pineda, J., Valle, A., Joly, C., Bernardo, A., (2008), *Ansiedad Ante Los Exámenes: Relación Con Variables Personales Y Familiares*” Portugal, Unión Europea, en su documento

Rusiñol, J., Gómez, J., De Pablo, J. & Valdés, M. (1993). Relación entre estrategias de afrontamiento y la ansiedad ante la situación de examen. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 46(1), 71-74

Spielberger, C., Gorsuch, R. & Lushene, R. (1982). *staic. Cuestionario de ansiedad estado/rasgo*. (8ª ed). Madrid: tea Ediciones.

Sullivan, H. (1974). *La teoría interpersonal de la psiquiatría*. Recuperado de <https://psicologia.laguia2000.com/la-ansiedad/la-ansiedad-segun-la-teoria-de-sullivan>.

Anexos

Anexo 1. Carta de presentación a la institución

Este documento es una copia de un documento original que forma parte de un expediente. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



Universidad Cooperativa de Colombia

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA  
Radicación: R.C.A-02-2017-054038  
Fecha: 24/06/2017 11:35  
Sede: Barrancabermeja

Barrancabermeja,

Ingeniero  
**LEONARDO MATEUS BEDOYA**  
Rector  
Institución Educativa Camilo Torres Restrepo  
Tel: 6021212  
Diagonal 80 N 42 60 Barrio Las Granjas  
Barrancabermeja - Santander.

**I.E. CAMILO TORRES RESTREPO**  
Correspondencia Recibida

Fecha: 25 AGO 2017  
Radicado: 312  
Hora: 10:50 am  
Remite: Esmeus

Asunto: Aprobación desarrollo de investigación

Atento saludo,

Me permito presentar a los/as estudiantes de psicología **KAREN CASTRO, LUCIA FAJARDO Y JEISSON PÉREZ**, quienes se encuentran realizando un trabajo de investigación cuyo objetivo es determinar la prevalencia de síntomas ansiosos en estudiantes de último año escolar de la Institución Educativa Camilo Torres Restrepo del Municipio de Barrancabermeja - Santander durante el semestre A del año 2017, contando con la orientación de la docente investigadora **NERY ISABEL SÁNCHEZ**.

Por lo anterior, solicitamos su valiosa colaboración en el sentido de autorizar y facilitar el acceso a la población de su institución, contando con que una vez finalizada la totalidad del proceso haremos retroalimentación de los hallazgos, a fin de posibilitar las acciones a que hubiere lugar.

Finalmente es de mencionar que los/as estudiantes cuentan con el semestre en curso, para la realización de las actividades propuestas en el trabajo de campo, informe final y socialización de resultados.

Agradecemos su apoyo a este proceso de investigación y quedamos prestos a resolver cualquier inquietud que se presente.

Cordialmente,

**JORGE HERNAN SILVA BESIL**  
Director de sede

Americo: 04  
Capite: 04  
Proyección: Wilson R. Salas P.  
Revisión: Tatiana Restrepo Lora

*OK*  
*Coordinación Orientación*

## Anexos 2. Consentimiento informado

Serial \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Título Del Estudio:** Grado de ansiedad en estudiantes de undécimo grado de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja. – calendario b 2017

**Señores padres de familia o tutores:** Los invitamos a participar a través de sus hijos en un estudio titulado Grado de ansiedad en estudiantes de undécimo grado de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja. – calendario b 2017. El presente tiene por objetivo Determinar la prevalencia de síntomas ansiosos en estudiantes de undécimo grado de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja. – calendario b 2017.

**Procedimiento:** Se estará aplicando una prueba psicológica denominada BAI inventario de ansiedad de Beck, cuya finalidad es valorar los síntomas somáticos de ansiedad y una ficha de caracterización socio demográfica que pretende conocer datos relevantes del participante.

**Voluntariedad:**

Su colaboración y la de su hijo son importantes para obtener cierta información que le permita a la institución educativa en que su hijo estudia, brindar programas adecuados a las características de la población estudiantil. Su participación es totalmente voluntaria y podrá retirar a su hijo cuando usted lo decida.

**Confidencialidad**

Los datos son exclusivamente para fines académicos y de apoyo institucional y no serán divulgados con el nombre propio de su hijo dado que hacen parte de un proyecto para optar al título de psicólogo es posible que los resultados hagan parte del informe académico, pero en ningún momento se hará publicación del nombre de su hijo o de la institución académica.

En constancia de que he leído, comprendido **AUTORIZO A MI HIJO/A:**

YO \_\_\_\_\_ identificado con CC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ a mi hijo/a \_\_\_\_\_ con número de identificación \_\_\_\_\_ perteneciente al grado \_\_\_\_\_ a participar del estudio titulado Grado de ansiedad en estudiantes de undécimo grado de la institución educativa Camilo Torres Restrepo del municipio de Barrancabermeja. – calendario b 2017.

Firma del padre de familia o tutor