



Facultad de Humanidades
Escuela de Ciencias Psicológicas
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social

Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo
(Tesis de Licenciatura)

Carlota Betsabé Chiché Trujillo

Campus Central, junio de 2020

Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo

(Tesis de Licenciatura)

Carlota Betsabé Chiché Trujillo

M.Sc. Gloria Patricia Samayoa Azmitia (Asesora)

Lcda. Ruth Chacón de Mayen (Revisora)

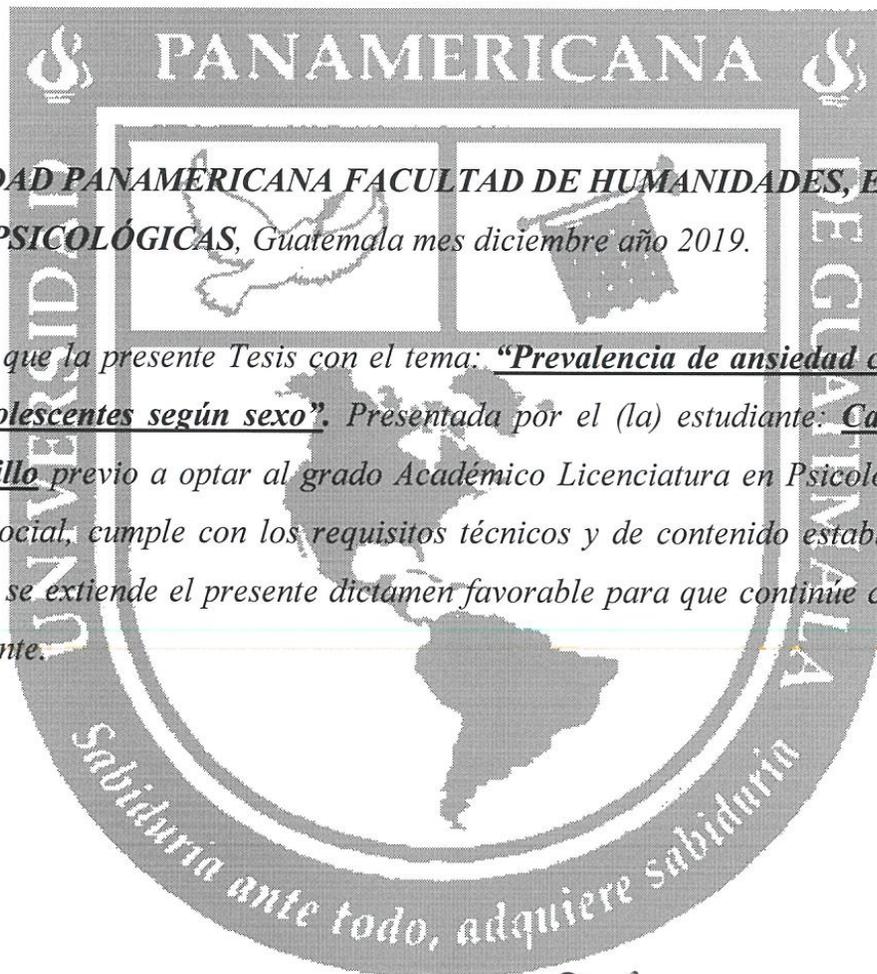
Campus Central, junio de 2020

Autoridades Universidad Panamericana

Rector	M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus
Vicerrectora Académica	Dra. Alba Aracely Rodríguez de González
Vicerrector Administrativo	M.A. César Augusto Custodio Cóbar
Secretaria General	EMBA Adolfo Noguera

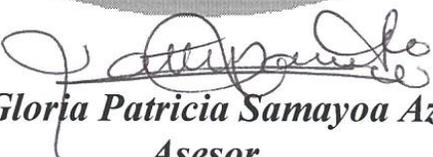
Autoridades Facultad de Humanidades

Decano	M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Vicedecano	M.Sc. Ana Muñoz de Vásquez



UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes diciembre año 2019.

*En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo”**. Presentada por el (la) estudiante: **Carlota Betsabé Chiché Trujillo** previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.*


Mgtr. Gloria Patricia Samayoa Azmitia
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala mes abril año 2020.

En virtud de que la presente Tesis con el tema: **“Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo”**. Presentada por el (la) estudiante: **Carlota Betsabé Chiché Trujillo** previo a optar al grado Académico Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.


Lcda. Ruth Beatriz Chacón García
Asesor

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE HUMANIDADES, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, Guatemala, abril 2020. -----

En virtud que la presente Tesis con el tema **“Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo”** presentado por el (la) estudiante **Carlota Betsabé Chiché Trujillo**, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, esta Decanatura extiende **Dictamen de Aprobación** previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejera Social, para que **el (la) estudiante proceda a la entrega oficial en Facultad.**



M.A. Elizabeth Herrera de Tan
Decano
Facultad de Humanidades



Nota: *Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.*

Contenido

Resumen	i
Introducción	ii
Capítulo 1 Marco Referencial	
1.1. Antecedentes	1
1.2. Planteamiento del problema	7
1.3. Justificación del estudio	8
1.4. Pregunta de investigación	9
1.5. Objetivos	9
1.5.1 Objetivo general	9
1.5.2 Objetivos específicos	9
1.6 Alcances y límites	9
Capítulo 2 Marco Teórico	
2.1 Explicar las características de la adolescencia	11
2.1.1 Adolescencia	14
2.1.2 Cerebro adolescente	16
2.2 Ansiedad como estado o rasgo en los adolescentes	18
2.2.1 Ansiedad	21
2.2.2 Clasificación de los trastornos de ansiedad DSM-5	23
2.2.3. Manifestaciones de ansiedad en la adolescencia según sexo	26
Capítulo 3 Marco Metodológico	
3.1. Método	31
3.2. Tipo de investigación	31
3.3. Niveles de investigación	31
3.4. Pregunta de investigación	32

3.5. Variables	32
3.6. Muestreo	32
3.7. Sujetos de la investigación	33
3.8. Instrumentos de la investigación	33
3.9. Procedimiento	35

Capítulo 4 Presentación y Discusión de resultados

4.1. Presentación de resultados	36
4.2. Discusión de resultados	41

Conclusiones 47

Recomendaciones 48

Referencias 49

Anexos 56

Lista de tablas

Tabla No. 1 Edad de adolescentes hombres	33
Tabla No. 2 Edad de adolescentes mujeres	33
Tabla No. 3 Clasificación rangos de ansiedad estado-rasgo	35
Tabla No. 4 Clasificación de ansiedad estado hombres	37
Tabla No. 5 Clasificación de ansiedad rasgo hombres	38
Tabla No. 6 Clasificación de ansiedad estado mujeres	39
Tabla No. 7 Clasificación de ansiedad rasgo mujeres	40

Lista de gráficas

Gráfica No. 1 Ansiedad estado hombres	37
Gráfica No. 2 Ansiedad rasgo hombres	38
Gráfica No. 3 Ansiedad estado mujeres	39
Gráfica No. 4 Ansiedad rasgo mujeres	40

Resumen

La presente investigación describe la metodología empleada en el estudio titulado Prevalencia de ansiedad como estado y como rasgo en los adolescentes según sexo, de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, Facultad de Humanidades de la Universidad Panamericana.

En el capítulo uno Marco Referencial, se aborda información de los antecedentes encontrados sobre el tema, el planteamiento del problema, justificación del estudio, pregunta de investigación, objetivo general y específicos, los alcances y límites del estudio.

El capítulo dos hace referencia al Marco teórico, en el cual se evidenció información relevante de la problemática. Se expuso, toda la base teórica basada en diferentes autores que sustentan la investigación acerca de la prevalencia de ansiedad como estado y rasgo en adolescentes según sexo.

En el capítulo tres se desarrolló el Marco metodológico, en el cual se mencionó el planteamiento del problema, objetivos, pregunta de investigación, alcances y límites, encontrados durante la investigación. Además, la metodología que se utilizó en el tema abordado en este estudio fue de tipo cuantitativo- descriptivo en el cual se contó con una muestra de 24 participantes adolescentes siendo 12 hombres y 12 mujeres de Centro Estudiantil Luminares en el Mundo, con la finalidad de comprender el tema del estudio y con ello facilitar la comprensión de este.

En el capítulo cuatro se presentó un análisis de los resultados de acuerdo con los datos obtenidos del instrumento aplicado. La idea era comprobar o corroborar lo anteriormente expuesto del tema que se planteó al inicio. Se pudo determinar que si existe diferencia en la manifestación de ansiedad según sexo. En las mujeres se observó la prevalencia de ansiedad como estado y rasgo en promedio alto y en los hombres se evidenció la prevalencia de la ansiedad estado en promedio alto, la ansiedad como rasgo se presenta con menor frecuencia.

Introducción

Dentro de la sociedad actual se presentan dificultades que afectan la salud mental y el equilibrio emocional, lo cual daña calidad de vida de los seres humanos, a raíz de diversos factores tales como factores biológicos, cognitivos, emocionales, conductuales y como resultado causan alteraciones en la personalidad de los sujetos.

En Guatemala se viven altos grados de violencia y desintegración familiar, esto puede provocar ansiedad y alto nivel de vulnerabilidad. Por lo cual se cree que este grupo se queda fuera de estudios o se considera que no se ve afectado, por lo que es importante identificar si en realidad los adolescentes de estas edades tan tempranas de la vida inician presentando problemas de salud mental.

La ansiedad se presenta como una respuesta fisiológica que afecta a los seres humanos, ocasiona preocupación, miedo, nerviosismo. Por otra parte, la ansiedad se puede considerar como una emoción normal que experimentan las personas, forma parte de componentes básicos de supervivencia y es una respuesta a situaciones del medio, que trascienden como sorprendidas, nuevas y amenazantes. Sin embargo, si el nivel de ansiedad se eleva puede convertirse en una respuesta desadaptativa que ocasiona disfuncionalidad en la vida de las personas.

La investigación que a continuación se presenta se realizó con base a un estudio con adolescentes a través de la aplicación de la prueba psicométrica STAIC, con el fin de determinar la prevalencia de ansiedad como estado y como rasgo en los adolescentes según sexo.

Capítulo 1

Marco Referencial

1.1. Antecedentes

A nivel nacional se han realizado estudios que contribuyen en la presente investigación en relación con el tema de ansiedad, fueron enfocados en conocer las características que presentan los adolescentes en esta etapa de transición de la niñez a la vida adulta. de la población guatemalteca.

A continuación, se exponen estudios de tesis que tienen relación con las variables a bordar:

Idrogo (2015), realizó un estudio tipo descriptivo-comparativo con 511 estudiantes hombres y mujeres comprendidos entre las edades de 9 a 15 años que cursan cuarto grado de primaria hasta el tercer grado de secundaria, de una institución educativa privada y una nacional en el distrito de la Victoria-Lima el Perú. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado- Rasgo en Niños STAIC. El objetivo de dicho estudio fue describir y comparar los niveles de ansiedad estado y rasgo. A través del estudio realizado la autora concluyó que los adolescentes de ambas instituciones presentan un nivel de ansiedad moderado.

Por último, se recomendó implementar el cuestionario de autoevaluación de ansiedad estado rasgo en niños con otros instrumentos que midan más dimensiones implicadas como el estilo crianza y tipos de padres para identificar si existe una relación que afecte en los niveles de ansiedad de forma positiva o negativa de la capacidad de afrontamiento de la variable, por lo que es importante continuar investigando.

González (2016), hizo un estudio tipo descriptivo comparativo, sobre los rasgos de ansiedad en adolescentes de establecimientos educativos públicos y privados. Con una muestra de 50 participantes, 25 de cada establecimiento, comprendidos entre las edades de 12 a 14 años. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo STAI. El objetivo de la

investigación fue determinar si existe una diferencia significativa de los rasgos de ansiedad en los adolescentes.

De los establecimientos mencionados ubicados en San Juan Chamelco, Alta Verapaz, a través de los datos obtenidos concluyó que no existe una diferencia estadísticamente significativa al 0.5% en la presencia de rasgos de ansiedad en adolescentes. De los evaluados del establecimiento privado 5 muestran rasgos de ansiedad, y del público 7 presentan rasgos de ansiedad. Al comparar la presencia rasgo de ansiedad aceptó la hipótesis nula de investigación, de acuerdo con la t obtenida del 1.42 es menor que el valor t crítico de la tabla 1.71.

A partir de la investigación realizada se recomendó a los profesionales de los establecimientos educativos públicos y privados, promover talleres de estrategias de afrontamiento de rasgos de ansiedad para que los adolescentes puedan aprender y poner en práctica alcanzando así minimizar los rasgos de ansiedad desarrollada en un futuro.

Oliva (2016), hizo un estudio tipo descriptivo comparativo titulado Ansiedad Social en Adolescentes Según Género, en Guatemala, con un número de participantes de 25 hombres y 25 mujeres comprendidos entre las edades de 13 a 18 años. La prueba utilizada en dicha investigación fue la Escala de Ansiedad Social de Watson y Friend; con el objetivo de comprobar la ansiedad social manifiesta en adolescencia según su género. Concluyó que la ansiedad social es un factor que afecta a los adolescentes evaluados. De acuerdo con los datos obtenidos el 90% según género padece de ansiedad social, al estar frente a un grupo de sujetos, denotan timidez e inseguridad en las relaciones sociales.

El género masculino evidencia que 22 sujetos experimentan ansiedad social arrojando un porcentaje del 88% y el género femenino mostró que el 92% de las evaluadas sufren de ansiedad social reflejando un porcentaje mayor. Por otra parte, se concluye que no existe mucha diferencia entre dicha comparación. Por último, la autora recomendó que los sujetos participen en grupos de superación personal, liderazgo, talleres que requieran de interacción personal, y convivencia.

Morales (2016), realizó un estudio tipo descriptivo- comparativo titulado Ansiedad un estudio comparativo en adolescentes según género de un hogar temporal que han sufrido algún tipo de maltrato. Con un grupo de 50 participantes 25 de hombres y 25 mujeres, comprendidos entre las edades de 15 a 18 años. En el departamento de Quetzaltenango Guatemala. El objetivo de este estudio fue determinar si existe diferencia de ansiedad en adolescentes según género que han sufrido algún tipo de maltrato. El instrumento aplicado fue el STAI-82. En dicho estudio la autora determinó que no existe diferencia estadísticamente significativa en ansiedad total, ansiedad-estado y ansiedad-rasgo en adolescentes según género que han sufrido algún tipo de maltrato. La metodología estadística utilizada en dicho estudio fue la t Student.

De acuerdo con lo mencionado por la misma autora en ansiedad estado 22 mujeres y 23 hombres se encuentran en un nivel normal de ansiedad, en ansiedad estado se evidenció que 3 mujeres y 2 hombres presentaron un nivel elevado.

Así mismo la autora enfatizó que de la población en la ansiedad como rasgo 19 mujeres y 21 hombres manifiestan ansiedad como rasgo. La autora de este estudio concluye que no existe diferencia significativa en ansiedad cuando se comparan adolescentes según género. A partir del estudio realizado la autora recomendó. Ofrecer apoyo psicológico a los adolescentes hombres y mujeres que manifiestan ansiedad, mediante las situaciones de violencia intrafamiliar.

Zúñiga (2016), realizó el estudio Ansiedad en adolescentes según género de una institución educativa privada en San Lucas Sacatepéquez Mixco, Guatemala. El propósito de la investigación consistió en establecer si existe diferencia de ansiedad en adolescentes según género que asisten a una institución educativa privada, conformado por un grupo de 50 representantes hombres y mujeres de 12 a 15 años. El instrumento utilizado fue la prueba psicométrica CMASR-2. El tipo de estudio que se utilizó descriptivo y comparativo.

En la muestra 25% de los hombres adolescentes el 24% presenta nivel alto de ansiedad el 4% un nivel promedio de ansiedad, 16% manifiesta baja ansiedad y en el 56% el nivel de ansiedad es bajo. Y en la muestra de las 25 mujeres adolescentes el 20% manifiestan nivel de ansiedad alta, el 8%

presentan un nivel promedio de ansiedad, el 20% presentan baja ansiedad y el 52% el nivel de ansiedad es bajo. Dentro de la muestra del puntaje obtenido se determinó que no existe una diferencia estadísticamente significativa al 0.05% de ansiedad en adolescentes según género de la institución privada, ya que el valor t (-0.66) es menor que el valor crítico (1.67) por lo cual se considera la hipótesis nula. La autora recomendó aplicar en el departamento de orientación escolar tratamiento con técnicas de relajación para disminuir la ansiedad en maestros y estudiantes.

Ramos (2017), realizó el estudio de caso, con un adolescente de 13 años que presenta rasgos característicos de trastorno de adaptación con ansiedad mixta y estado de ánimo deprimido, ocasionadas por la desintegración familiar y el abandono de los padres. En Valle de los Ángeles, es una obra católica, benéfica, no lucrativa, fue creada para servir con amor a niños huérfanos y/o de familias de escasos recursos fundada en Guatemala en inicios de los años 50, por el Padre Rocco Famiglietti, con la misión de ayudar a las personas que se encuentran desamparadas y en extrema pobreza. La investigación de este caso se realizó a través de la utilización de un método cuantitativo.

Se realizó un proceso de evaluación psicológica por medio de diferentes herramientas tales como: observación clínica, entrevista, examen del estado mental y una batería de pruebas proyectivas como: la prueba de la figura humana, test del árbol, test de la familia y un cuestionario de análisis clínico CAQ. A partir del estudio la autora concluye, que la desintegración familiar y el abandono de los padres es uno de los acontecimientos de estrés característico que influyó a que la menor presentara depresión y ansiedad en el estado de inadaptación.

Así mismo, se presentan estudios que se realizaron fuera del país de Guatemala.

Céspedes (2015), realizó un estudio diseño tipo muestral probabilístico. De las propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad-estado y Ansiedad- rasgo en Niños y Adolescentes De Lima- Sur. El objetivo de la investigación fue analizar y establecer las propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad- estado y ansiedad- rasgo de Spielberger STAIC en niños y adolescentes entre 8 y 15 años, con un número de 2,600 niños y adolescentes de ambos géneros en 14 distritos

de Lima- Sur en Perú, aplicado en instituciones públicas educativas y privadas, elaborando normas percentiles para la muestra total según género y edad.

La autora concluyó de acuerdo con los resultados en el análisis de ítem- test arrojó altos índices de discriminación, en la cual la escala de ansiedad estado supera el valor de 0.40 y en la escala de ansiedad rasgo es mayor a 0.30; se observó que en los ítems 2 y 4 en la escala de ansiedad estado y en el ítem 18 de la escala de ansiedad rasgo y sus correlaciones es conveniente mejorar. Por otra parte, la confiabilidad del inventario de ansiedad estado- rasgo en niños y adolescentes de Lima Sur se obtuvo que el coeficiente de consistencia interna Alfa Crombach es de 0.855 para la escala de ansiedad estado y un 0.816 para la escala de ansiedad rasgo, los baremos fueron realizados por percentiles de acuerdo con la muestra total; dado que la distribución no es normal no se ejecutaron baremos típicos; por lo cual se procedió a verificar si existen diferencias entre sexo y edad; en la escala de ansiedad estado no se encontraron diferencias entre sexo y edad; en la escala de ansiedad rasgo si se encontraron diferencias entre sexo y edad por lo cual se utilizó las normas percentiles para las variables.

Así mismo recomendó elaborar estudios en los cuales se excave un análisis factorial con el propósito de verificar si existen las mismas incidencias encontradas en dicho estudio, así como también el análisis de ítems con el propósito de comprobar si existen coincidencias y por medio de este se pueda mejorar los ítems del instrumento; propuso realizar estudios de validación por criterio clínico con el fin de maximizar la autenticidad del instrumento STAIC.

Ardiaca (2016), realizó el estudio titulado Evaluación de ansiedad en niños y adolescentes: análisis de las propiedades psicométricas del SCARED, y del CASI-IN en población Infanto - juvenil madrileña. El tipo de investigación fue transversal descriptivo y analítico. Con el fin de evaluar las propiedades psicométricas de dos autoinformes que evalúan la sintomatología ansiosa en la infancia y la adolescencia. A partir del estudio realizado se concluye que estas pruebas psicométricas cuentan con las propiedades esenciales para evaluar a la población madrileña siendo instrumentos para la detección de la sintomatología ansiosa en los escolares.

Qenallata (2018), realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional sobre el Autoconcepto y la Ansiedad en Adolescentes de 12 a 15 años, hombres y mujeres. 248 estudiantes, que provienen de la clase social media, de la unidad Educativa San Marcos de la Zona Central de la Ciudad La Paz, Bolivia. El objetivo del estudio consistió en determinar los niveles del autoconcepto y de la ansiedad en la adolescencia; en el cual utilizó los instrumentos, Escala Adaptada de Autoconcepto Piers Harris y la escala de ansiedad Zung de W.W.K. Zung. A través de los instrumentos utilizados se concluyó que el 71% de los adolescentes tienen autoconcepto bajo evidenciando poca percepción de sí mismos, el 26% se ubican en autoconcepto promedio y el 2% denotaron autoconcepto alto. En cuanto a la ansiedad se logró comprobar que el 95% de los adolescentes ostentan un nivel de ansiedad grave. Lo cual se relaciona como consecuencia de poseer un bajo nivel de autoconcepto de sí mismos. El 5% tienen un nivel de ansiedad moderado.

Arribaplasta (2019), hizo un tipo de investigación cuasiexperimental, diseñó un Taller “Descubro mis recursos” en la ansiedad rasgo/estado. en estudiantes de una institución educativa en Perú de Trujillo. Con un número de 36 participantes alumnos de quinto grado de educación secundaria de la institución educativa particular San Luis, al grupo experimental, se les aplicó un taller de intervención psicológica basado en técnicas cognitivo- conductuales. Además, el instrumento utilizado para recabar información fue el Inventario de ansiedad estado- rasgo, STAI.

El estudio concluyó que en ambas escalas preponderó el nivel elevado con porcentajes de 61.1% en ansiedad estado y 77.8% en ansiedad rasgo. La autora recomendó a los docentes poner en práctica los contenidos usados en el taller, familiarizarse dentro de su metodología de enseñanza, a través de pequeños ejercicios actividades o exposiciones al respecto que fomenten la minimización de la ansiedad; a la directora integrar la propuesta del taller ejecutado dentro del cronograma curricular del departamento de psicología, con el fin de contar con nuevas herramientas en el manejo de la ansiedad con los alumnos de futuras promociones.

Por otra parte, es importante mencionar que estos estudios permitieron conocer una idea más amplia de los niveles de ansiedad que manifiestan los adolescentes en las diferentes partes del mundo, lo cual enriqueció la presente investigación.

1.2. Planteamiento del problema

La ansiedad es un factor que afecta durante la etapa de la adolescencia, debido a los cambios físicos y psicológicos que se manifiestan en los adolescentes. Poroj (2018), refiere que, a partir de 12 a los 18 años, los adolescentes experimentan ciertos temores ligados a la autoestima personal, a la capacidad intelectual, al aspecto físico, temor al fracaso y en las relaciones interpersonales.

La misma autora continúa mencionando que la ansiedad repercute en la personalidad de la niñez conforme crece la conducta emocional y social de los niños, muestran sentimientos de inferioridad, hipersensibilidad, vulnerabilidad, emocional, timidez, aislamiento vinculaciones afectivas inadecuadas, desequilibrio social, carácter solícito falazmente adaptado. Los miedos infantiles se pueden considerar como normales y habituales debido a que afectan entre un 40% y 45% de los cuales aparecen sin ningún motivo y desaparecen naturalmente en el ciclo del desarrollo, el miedo establece un sistema de alerta que ayuda al niño a obviar circunstancias latentemente peligrosas.

La adolescencia es una etapa transcendental en la cual los adolescentes están vulnerables, sienten ansiedad, experimentan una situación estresante. donde surgen varios cambios físicos, psicológicos cognitivos que se ven empeorados por la dicotomía que supone dejar la niñez y acercarse al paso de la vida adulta; en la que los adultos suelen no prestar atención e interés. En esta etapa se presenta la necesidad de aprobación en un grupo social de amigos, aceptación de sus pares en el ámbito académico y de ser autónomos; lo cual tiene mucho sentido para los adolescentes, esperan ser vistos de forma positiva. La observación directa hacia los mismos relacionado a un prejuicio de los demás les puede ocasionar ansiedad.

Por otra parte, Reguera citado por Quenallata (2018), hace referencia que un factor que influye en los adolescentes es el punto que en casa se tilde la expresión de sentimientos negativos; lo cual ocasiona malestar emocional, debido a la actitud inapropiada de los miembros de la familia, esto genera sintomatología de ansiedad, en esta etapa experimentan labilidad emocional.

Por lo que es importante la modificación de las actitudes y comportamiento que causa ansiedad en los adolescentes por otros que pudieran ser adaptativos, de esta manera podrán evolucionar habilidades de regulación emocional esenciales que mejoren su bienestar psicológico.

1.3. Justificación del estudio

El tema sobre el trastorno de ansiedad fue seleccionado con el interés de evaluar la ansiedad como estado- rasgo, el cual se manifiesta en la etapa de la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la juventud, en la cual experimentan cambios físicos y psicológicos, que repercuten en la personalidad, en su óptimo funcionamiento y como consecuencia estas reacciones se ven reflejadas en la conducta. Los trastornos de ansiedad ocasionan un estado de malestar subjetivo que causa alteraciones emocionales que infieren en la búsqueda de identidad, autonomía, en las interacciones familiares y sociales. Esta dificultad la experimentan los adolescentes que conforman la población guatemalteca y también en otras partes del mundo.

Oliva (2016), realizó un estudio en Guatemala el cual evidenció que el 90% de los adolescentes evaluados presentan ansiedad social, el hecho de estar frente a un grupo de personas, denotan timidez e inseguridad en las relaciones sociales. En el género masculino se pudo comprobar que 22 sujetos experimentan ansiedad social proyectando un porcentaje del 88% y en el género femenino se encontró que el 92% de las evaluadas sufren de ansiedad social mostrando un porcentaje mayor.

En esta etapa los adolescentes se ven afectados por factores biopsicosociales que surgen en la sociedad guatemalteca iniciando desde el seno familiar, escuela, amigos y por las diversas problemáticas que se viven a diario por distintas causas que de alguna manera afectan su salud mental, y al mismo tiempo ocasionan rasgos de ansiedad.

La Organización Mundial de la Salud -OMS- citada en Quiroz (2018), indica que en Guatemala uno de cada de cuatro personas mayores de edad han experimentado uno o varios trastornos mentales y en la infancia el 2.3% de los sujetos han acudido en busca de apoyo de profesionales

que abordan la salud mental. En estas dificultades se pueden ubicar los trastornos de ansiedad como los más comunes que dañan la salud mental de adultos, niños y adolescentes. Así mismo, el Ministerio de Salud Pública presenta cifras de prevalencia de ansiedad en los guatemaltecos 20,263; en el cual 15, 065 son de sexo femenino, y 5,198 de sexo masculino involucrando niños y adultos. Las poblaciones con mayor ponderación fueron Petén Norte, Guatemala central, Jutiapa.

1.4. Pregunta de investigación

¿Qué tipo de ansiedad prevalece en los adolescentes, ansiedad como estado o como rasgo según su sexo?

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar qué tipo de ansiedad como estado o rasgo prevalece en los adolescentes según sexo.

1.5.2. Objetivos específicos

- Explicar las características de la adolescencia.
- Determinar qué tipo de ansiedad prevalece en los adolescentes
- Diferenciar las manifestaciones de ansiedad según sexo

1.6. Alcances y límites

La presente investigación tiene como alcance diferenciar la ansiedad como estado y como rasgo en los adolescentes según género, con la población de adolescentes que integran la comunidad educativa de la zona 1 de Aldea el Cerrito Fraijanes, Guatemala, Del Centro Estudiantil Luminares en el Mundo. Los sujetos de estudio conforman el grupo etario comprendido entre 12 a 15 años.

Los resultados de dicha investigación contribuirán a conocer cuáles son los niveles de ansiedad como estado- rasgo que experimentan los adolescentes en esta etapa. Debido a que es una población poco estudiada lo cual denota la importancia en el campo de la psicología. Por otra parte, se contará con la colaboración del personal docente, personal administrativo, y representantes de junta directiva, del Centro Estudiantil Luminares en el Mundo.

En este estudio se evaluará los niveles de ansiedad estado y rasgo con un grupo de 24 adolescentes hombres y mujeres. Los beneficios de este estudio es crear nuevos conocimientos y teorías que puedan ayudar a comprender y determinar los niveles de ansiedad mencionados.

Dentro de las limitantes del estudio, destacó la falta de disponibilidad recursos económicos debido al costo elevado de la prueba aplicada por lo que únicamente se evaluó a la mitad del grupo de los estudiantes del establecimiento, no se pudo evaluar a la sección completa que es objeto de estudio de la psicología. Además, se encontró la dificultad no hay mucho tiempo disponible para aplicar los instrumentos debido a que el ciclo escolar está por finalizar, no será posible evaluar a las otras secciones que conforman la misma edad de los participantes. Por lo cual se contará con el apoyo del director del programa para seleccionar a un grupo de veinticuatro personas; doce hombres y doce mujeres.

Capítulo 2

Marco Teórico

2.1 Características de la adolescencia

Según Almario (2016) refiere que, la adolescencia es considerada como una etapa de transición entre la niñez y la adultez. En la cual surgen cambios físicos, emocionales y conductuales. Además, se presenta un aumento en la producción hormonal. Esencialmente en los hombres se manifiesta una predisposición mayor de agresividad, de competitividad e interés sexual, la cual está relacionada a la secreción de testosterona, y en las mujeres experimentan un estado de ánimo versátil, relacionado a la secreción de estrógenos. Comprender estos contrastes externos entre un niño y un adulto no es dificultoso ya que son cambios respectivamente equivalentes para todas las personas.

El mismo autor señala que en la adolescencia se pueden identificar algunos aspectos que se resaltan pero que no pertenecen a sus características exclusivas ya que por medio de distintas etapas de la vida se encuentra certeza de cualquier rasgo que pueda puntuar como específico o propio de la adolescencia. A continuación, se describen rasgos característicos de la adolescencia tales como:

- Aumento del interés sexual y fuerte intensidad de las vivencias amorosas: en la adolescencia se aviva el apetito sexual, sin embargo, no significa que la adolescencia pueda explicarse mediante la sexualidad. El amor genital surge a través de sentirse atraído físicamente por alguna persona, se activa un impulso biológico. El amor erótico se da por medio del enamoramiento, el amor espiritual es cuando se logra la posibilidad de cautivar al otro en toda su singularidad como un ser magnífico indispensable. Los adolescentes suelen confundir estos tres tipos de amor.

- Idealismo: ninguno es tan idealista como el adolescente, su perspectiva del futuro esta fundamenta en una certeza de confianza. Cuando se traza alguna meta puede visualizarla plasmado en su imaginación con una claridad esencial.
- Necesidad de configuración de la identidad: la identidad es una búsqueda que se presenta en la adolescencia, enfocándose en el autodescubrimiento quién es como persona, lo cual podría responderse a través del ejercicio intrapsíquico, es decir que la persona se dé la oportunidad de conocerse a sí misma. Existen tipos de identidad que explican este tema: la identidad sexual quién es cómo genero sexual, identidad física quién es corporalmente, identidad de personalidad cómo es su manera de ser, identidad social cómo es socialmente, identidad motivacional qué lo motiva a vivir, y la identidad y sentido de vida. Es un proceso de configuración del yo.
- Interés por la novedad: los adolescentes se enfocan en estar al pendiente de lo nuevo y novedoso que surge alrededor del mundo lo cual se caracteriza como algo funcional y adaptativo. Ya que se considera que en la vida surgen cambios que evidentemente permanecerán y no hay vuelta atrás. Además, se cree que los adolescentes cuentan con la capacidad de ser estables ante dichos cambios.
- Egocentrismo: en la adolescencia es relevante el egocentrismo, lo cual se ve reflejado en el área cognitiva se manifiesta inicialmente surge un cierto grado de subjetivismo. Los adolescentes ponen a fluir su propio pensamiento como la disposición de la realidad.
- Actitud crítica: los adolescentes se enfocan en objetar las ideas de otros sujetos, sin embargo, es importante considerar que en esta etapa los adolescentes manifiestan ambivalencia. Por tal razón tienden a cuestionar las ideas de amigos, de sus padres y otras figuras de autoridad.
- Tendencia a correr riesgos: la adolescencia es una fase esencial de gran exhibición al peligro, convirtiéndoles en vulnerables por el hecho que, en este periodo, experimentan un estado de

inmadurez en la corteza prefrontal del cerebro, cuya función consiste en el control de impulsos, la ideación, juicio y reflexión. Por lo cual se les dificulta medir las consecuencias de sus actos.

- Preferencia por la compañía de sus pares: los adolescentes se sienten motivados a elegir sus amistades de la misma edad. Con el fin de encontrar una asociación en relación con las experiencias que han vivido. Fijan su interés en establecer amistades de su misma edad ya que juntos comparten la idea de visión hacia el futuro. Visualizan a los adultos ubicándolos en dirección hacia el pasado.
- Alta sensibilidad al rechazo y búsqueda de aprobación: la búsqueda de aceptación y la sensibilidad al rechazo resultan ser una necesidad de aprobación de ser visto y aceptado de manera positiva, lo cual ocasiona cierto temor a ser rechazado. Se considera que los adolescentes tienen la capacidad de percibir un posible rechazo por no llenar las expectativas de los adultos esperan de ellos.

De igual manera otras autoras como Mosso, Penjerek, y Feltrez (2015), refieren que otras de las características que pueden manifestar los adolescentes son los cambios psicológicos que se relacionan a una etapa de duelo por el hecho. Manifiestan un duelo por el cuerpo de la infancia, es decir por la pérdida del cuerpo de niño que experimentan y pasan a otra fase para adaptarse a una serie de cambios importantes que lo instala en una nueva condición, por un lado; y por el otro, la aparición de la menstruación y del semen; por lo cual surge la cuestión ante las formas de vivir la sexualidad con los demás. La producción del duelo lleva a reconocerse en el rol que le permitirá la identidad sexual adulta.

Las mismas autoras señalan que los adolescentes experimentan mediante la transición un momento entre una etapa y otra en el que se pasa de un estado y forma de ser a otro diferente. Suelen vestirse como su ídolo al que admiran como por ejemplo protagonistas de alguna banda musical e imitar la forma de ser de los mismos, surgen algunos elementos que ofrecen seguridad: como una marca de propensión a la uniformidad, a formar grupos, la concurrencia a determinados lugares o el consumo de ciertos productos.

Por otra parte, la labilidad emocional es una característica propia de la adolescencia es fruto de los cambios emocionales, corporales, sentimientos, y vínculos nuevos que instituye con su entorno. Ahora bien, durante la infancia estaban establecidos esencialmente por la relación de dependencia de los adultos, los juegos infantiles, la indumentaria, los juguetes y los intereses del niño con los amigos. Por lo cual se preparan para iniciar una nueva búsqueda de actividades y gratificaciones fuera del hogar: amigos, relaciones sociales, noviazgo, y autonomía personal. En este periodo tienden a reconocerse, armarse y a desarmarse de acuerdo con sus propios deseos.

Guzmán (2015), señala que existen dos tipos de problemas que resultan ser los más usuales en el motivo de consulta de la terapia psicológica tal como la aparición de una crisis vital ante la transición de la infancia a la vida adulta en la cual las dificultades de tipo afectivo están relacionadas con los problemas del estado de ánimo y de ansiedad que son asociados con un efecto de desadaptación al entorno, familia, o a sus semejantes y problemas de conducta; ya que en la etapa de la adolescencia suelen presentar resultados significativos en cuanto al funcionamiento de la familia.

2.1.1 Adolescencia

La adolescencia se puede contextualizar desde varias perspectivas; Moreno (2015) dice que: la adolescencia es considerada como una etapa transcendental en la cual surgen varios cambios que impresionan la vida de los sujetos. Las transformaciones tienen mucha relevancia. Enfatiza que es un “ciclo como de un segundo nacimiento; ya que a partir de los años se modifica la estructura corporal, los pensamientos, la identidad, y las relaciones que se poseen con la familia y sociedad.” (p.15)

La misma autora continúa enfatizando que la palabra latín *adoleceré*, de la cual procede el término adolescencia, representa crecer, madurar. De esta manera la adolescencia se establece a una fase de cambios que constituye al camino de transportarse hacia la madurez. Es una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta acontece a los 11 - 12 años y los 18 y 20 años aproximadamente el extenso tiempo transitorio que concierne a la adolescencia ha establecido la necesidad de crear

subtemas, como adolescencia temprana entre 11 y 14 años; adolescencia media entre los 14 y 15 años, adolescencia tardía o juventud a partir de los 15 años.

Organización Mundial de la Salud, -OMS- el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) y el Fondo de Población de Naciones Unidas -OPS- como se citó en Juárez y Paniagua (2019), refieren que la adolescencia se constituye entre las edades comprendidas de 10 a 19 años. Pero también existen otras perspectivas, como la biomedicina, que señalan que la adolescencia es un ciclo que inicia en la madurez sexual, hasta la edad adulta el cual puede ubicarse entre 13 y 19 años. Por otra parte, los mismos autores señalan a Shirt et al. Con el propósito de ampliar el rango de 13 a 18 años se atribuye relación de los instrumentos guatemaltecos que se asocian con la salud, cuidado y protección de este grupo en el país.

Cabe mencionar que además se presentan datos de población mayor de 18 años ya que se cree conveniente comprobar diferencias con los adolescentes. En Guatemala ha sido relevante el tema de la adolescencia considerándolos como un grupo vulnerable. Por lo cual a través de dicho estudio se enfocó en contribuir al conocimiento de la dificultad de la salud mental, la adaptación a los espacios vitales y crear desarrollo humano al ampliar este tipo de constructos.

Por otro lado, Yuni y Urbano (2016), afirman que la adolescencia transcurre en una dimensión temporal, por lo cual es un proceso dinámico. La pubertad se puede reconocer como un fenómeno que marca el principio de la etapa de la adolescencia. Sin embargo, no se puede identificar como un estado al que se accede desde el inicio y que concierne en él durante muchos años, sino que se trata de un estudio constante y reestructuración de diversos sistemas personales en el que los individuos viven cambios incesantes. La dinámica en este proceso surge a través de las interacciones con factores biológicos, psicológicos, y sociales de los seres humanos.

Estos mismos autores señalan, que la adolescencia es como una característica individual que se transforma dentro del marco establecido por el contexto socio cultural en los que se desenvuelven las personas. A pesar de que los cambios no caminan en forma paralela, sino que surgen en diferentes maneras. Al inicio del periodo de la adolescencia los cambios físicos influyen en la crisis

que se experimenta en esta etapa, esta dificultad se asocia con la inclusión social, la elección de roles entre otros. Tras vivir este proceso es esencial que los adolescentes reciban apoyo psicológico para que puedan comprender estos cambios que impactan su vida de alguna forma.

Urribarri (2016), sostiene que en la adolescencia surgen cambios corporales de la pubertad que componen una situación potencial y traumática al inicio de esta etapa acompañado de una fuerte característica de narcicismo, que envuelve aspectos centrales de la persona y su identidad. Por lo que estos aspectos demandan la una intensa labor a nivel de la estructura psíquica de las características externas y capacidades funcionales del cuerpo y sus continuas transformaciones, sino que además de sus sensaciones y efectos relacionados, con la modificación del esquema corporal. de la genitalización, de la pujanza pulsional desarrollada y de las expectativas asociadas vinculares; desde el punto de vista de sus pares y adultos.

2.1.2 Cerebro adolescente

Scherf, Behrmann y Dahl, citados en Crone (2019), determinan que en la adolescencia surgen cambios en el aprendizaje, en la toma de decisiones y en las relaciones sociales. Los cuales están relacionados a la modificación hormonal que causa la maduración sexual; la pubertad se presenta en el periodo entre los 10 y 15 años. Estos cambios suelen presentarse en las niñas, un año y medio antes que los niños.

Los cambios corporales se presentan de manera rápida en las niñas lo cual se ve reflejado en el cuerpo como lo es el crecimiento de pechos y el ensanchamiento de las caderas y partir de seis meses después inicia el ciclo menstrual. Y en los niños la pubertad conlleva otros cambios como lo es el tono de voz grave y el crecimiento de barba. La pubertad es un proceso de cambios físicos, en el cual el cuerpo de del niño o niña adquiere la capacidad de la reproducción sexual al convertirse en adolescente.

Por otra parte, la autora Feinstein (2016) afirma que, el cerebro adolescente es similar a un plano de construcción que a un edificio terminado. Ya que algunos educadores enfatizaron que es como

una casa vacía que requiere de mobiliario y de una estructura que precisa de instalación de muros, sistema eléctrico y un techo. Es decir, el cerebro adolescente no puede actuar como adultos porque no pueden pensar como ellos. La neurociencia determina que el cerebro se encuentra en construcción. Las implicaciones del estado de transición en la que se halla el cerebro adolescente son las emociones perturbadoras. Por lo cual presentan vulnerabilidad ya que el desarrollo continúa y se modifica al agregar sustancia gris y eliminar viejas sinapsis.

La misma autora citando a otros autores como Giedd, Blumenthal y Jeffries et al. Señalan que, los adolescentes son protagonistas de sustancias químicas que corren por sus venas, las cuales transforman fantasías en pensamientos de amor o destrucción; los problemas para mantenerse tranquilos en clase y concentrarse en sus elecciones se trata de que sus cerebros aún no se encuentran completos ya existen estudios de resonancias magnéticas que revelan que en lugar de dejar la niñez como un cerebro preparado para ocupar las responsabilidades de la adultez. Los adolescentes deben contender con un cerebro que está destruyendo las viejas conexiones neuronales y creando conexiones nuevas.

Así mismo, Brignoni et al. (2018) refieren que, los adolescentes son víctimas neutrales de cerebros que se encuentran fuera de control que son mecanismos activos de una edad adulta que se acople acorde a sus necesidades y que les admita la sobrevivencia en su entorno, y puedan aprender de su experiencia. Por otra parte, enfatiza que el cerebro no puede desarrollarse sin la experiencia por lo cual es de gran utilidad como un ordenador que requiere de software para que funcione y conlleva un proceso de desarrollo constante a lo largo de la vida, en un movimiento continuo ante la influencia de factores biológicos en el entorno físico, social y la participación eficaz del sujeto.

Por otra parte, los mismos autores afirman que el cerebro de los adolescentes no es absolutamente distinto en su estructura al cerebro de los adultos; únicamente existe una diferencia en el nivel de mielinización, por lo cual el cerebro es más íntegro y efectivo en sus reacciones y respuesta. Pero se encuentra menos flexible y disponible para un nuevo aprendizaje. A diferencia de los adolescentes surge el proceso que maximiza la mielinización, en el cual se establece en torno a los

veinticinco años. Por lo que se considera a la adolescencia como determinación biológica o como una construcción social.

Otros autores como Palacios (2018), indica que se han realizado estudios que revelan que cuando los sujetos escuchan a menudo palabras de desaprobación, experimentan emociones negativas y debido a esta frustración, el cerebro decide dejar de escuchar o intentar comprender lo que le están expresando. Lo cual podría justificar o considerar el comportamiento inapropiado e irrespetuoso que manifiestan los adolescentes por el hecho que no necesitan escuchar expresiones negativas lo cual dificulta que se puedan desarrollar de forma efectiva. El modificar y convertir el contenido de los mensajes de manera positiva es esencial para que los adolescentes tornen a una conexión y escuchen lo que se les dice.

La misma autora resalta la importancia de alimentar el cerebro de los adolescentes a través de la flexibilidad que se les brinde. Ya que cada uno de los actos inapropiados de los adultos hacia ellos ocasiona consecuencias negativas en su bienestar psicológico. Por lo que es fundamental fundar un ambiente sano, libre de riesgos físicos y mentales. Con el fin de establecer límites asertivos, coherentes y firmes. Ya que la mayoría de los adolescentes a adaptado a la idea de recibir sanciones, castigos, limitación de gratificaciones o rechazo social como resultado del comportamiento inadecuado.

2.2 Ansiedad como estado o rasgo en los adolescentes

Según el creador de la prueba STAIC, Spielberger (2009), señala que la ansiedad como estado se manifiesta en niños y adolescentes como un estado emocional transitorio e indeciso en el tiempo. El nivel de ansiedad puede ser alto ante situaciones o circunstancias percibidas por el sujeto como amenazantes o en situaciones en las cuales no ha percibido el peligro. Puede presentarse en niños y adolescentes expuestos a situaciones de tensión o frustración.

El mismo autor enfatiza que la ansiedad como rasgo es una característica de la personalidad fija lo cual ocasiona cierta tendencia en los sujetos a reaccionar de forma ansiosa; ya que perciben las

situaciones como peligrosas o amenazantes lo cual ocasiona un nivel de ansiedad elevado. Ansiedad como rasgo surge mediante la exposición ante un evento determinado de situaciones de tensión o frustración. Manifestando estados transitorios de ansiedad como sentimientos de aprensión tensión y preocupación que oscilan y modifican en intensidad con el tiempo.

Hernández (2018) menciona que hay distintos autores que se han interesado en estudiar la ansiedad. Pero es necesario comprender que al inicio la ansiedad rasgo se considera como no clínica, es una condición en la cual el sujeto practica una influencia continúa en su conducta, mediante una situación definitiva la persona con un nivel alto de este tipo de ansiedad está más expuesta a experimentar; la intensidad de estas respuestas emocionales está en función a las particularidades de su situación y a su personalidad.

En segundo lugar, esta es la ansiedad estado la cual se considera ser un tipo de ansiedad no clínica, es una respuesta emocional exacta producida por un contexto amenazador o una situación estresante que da lugar a una duración limitada y que varía en intensidad, se considera por varias reacciones fisiológicas relacionadas, que la mayor parte del tiempo son desagradables. Cuando estas condiciones se muestran de forma constante de manera intensa alterando el funcionamiento óptimo de los sujetos; a partir de este momento se puede caracterizar como una patología de ansiedad o ansiedad clínica.

Wicks citado en Ruiz (2018), afirma que

La ansiedad como rasgo presenta una cierta incidencia familiar. A pesar de que en los estudios iniciales hallaron inconscientes en relación con los modelos familiares en el trastorno de ansiedad; en estudios resientes con gemelos plantean una contribución genética al desarrollo de este trastorno. Por otra parte, los trastornos genéticos que influyen en el riesgo de sufrir trastornos de ansiedad podrían estar asociados con los que facilitan la presencia del trastorno depresivo mayor (p.6).

Según Haton y Fletcher citados en Barán (2018), afirman que existen diferencias entre ansiedad estado rasgo y ansiedad rasgo que son determinantes para identificar las características importantes que experimentan los sujetos, la ansiedad estado se describe como una emoción transitoria que depende de un suceso preciso que se puede observar tiende a manifestarse en un tiempo prolongado en ocasiones este tipo de ansiedad es elevada tiene intensidad a tal grado que se convierte en ansiedad aguda.

La misma autora menciona que la ansiedad rasgo se caracteriza por ser estacional, pero causa en el sujeto la presencia de ansiedad en todo momento ya sea que haya circunstancias o no que perciban como amenazantes en su entorno. Lo constituye una estructura estable de ansiedad rasgo que se transforma en ansiedad crónica.

Oblitas (2017), señala que en la psicología de la personalidad se nombran rasgos a las tendencias estables y firmes de comportamiento es decir un sujeto que tiene este rasgo tiende a comportarse de manera similar en distintos momentos estable en varias situaciones sólidas. Una persona extrovertida se caracteriza por ser sociable de manera constante; y además en diversos entornos como el trabajo o una fiesta. Los sujetos con un alto nivel de ansiedad rasgo manifiestan niveles de elevados de ansiedad en distintos momentos y en diversas situaciones. A diferencia de las personas con un nivel bajo de ansiedad rasgo, se muestran la mayor parte del tiempo en calma ante las diferentes situaciones.

El mismo autor continúa explicando que la ansiedad estado se considera en cómo se encuentran los sujetos en un momento determinado. Que se comprende como la relación que tiene entre rasgo y situación. Es decir, entre la tendencia establecida entre los factores constitucionales, por las particularidades de la situación. Cabe mencionar que los dos tipos de rasgos se consideran como interdependientes ya que los sujetos con alto rasgo ansioso son proclives en desarrollar estados de ansiedad a partir del momento que interactúan con los estímulos ansiógenos del entorno.

Andrés (2016) define que, existen tipos y estados psicológicos que dan un significado a la palabra rasgo la cual tiene gran relación con un conjunto de rasgos. Como rasgo-estado en el cual surgen

fluctuaciones de rasgo; que unido al concepto del origen clásico en la psicología de la personalidad se consideran dos conceptos relacionados: el tipo y el estado es una analogía que se funda en los rasgos, la consecuencia de los efectos de las situaciones sobre los rasgos y el tipo es un conjunto de rasgos.

Por otra parte, el mismo autor indica que los rasgos no siempre son vistos, absolutamente se infieren de las conductas patentadas. La dificultad del contraste entre estado y rasgo se comprende como metodológico. Porque es importante comprender que una respuesta ansiosa se debe caracterizar de duración breve, pero de gran intensidad. Por otro lado, se debe tener en claro que un estado es una respuesta complicada considerada por su intensidad inferior y su duración superior. Y que por fin se podría obtener la categoría de sentimientos, en la que la duración puede aumentar y la intensidad de la conducta, mínima.

2.2.1 Ansiedad

De acuerdo con Orozco (2015) refiere que, la ansiedad es una causa real que los seres humanos experimentan, lo cual se relaciona con el estado emocional, tratándose de un signo interno, responde a estímulos fisiológicos y psicológicos. Provoca una respuesta complicada que causa temor, ante una posible amenaza que influye en la honradez de la persona, mediante el aspecto cognitivo se puede considerar como un elemento de memoria de vivencias ejercitadas. Los rasgos de la ansiedad se conocen como la manifestación de aprensión, miedo intenso, palpitaciones, sudoración, temblores o sacudidas, sensación de falta de aire o ahogo, sensación de atragantarse opresión o malestar torácico, náuseas y molestias abdominales inestabilidad o mareo.

Ros citado por Bolaños (2014), señala que la ansiedad es una manifestación completamente natural en las personas. Se activa una respuesta inconsciente, que se procesa en el cerebro cuando descifra o percibe la intensidad del peligro. Por otra parte, la ansiedad está presente, cuando hay alguna causa o situación que el ser humano esta experimenta. La ansiedad puede ser útil para desafiar algún tipo de riesgo. Pero cuando al riesgo no es verdadero, lo que sucede es que la persona se

queda paralizada e indefensa. Interviene como un mecanismo de defensa útil para la supervivencia y además puede estar presente como un elemento de varios cuadros clínicos.

Navas y Vargas citados en Tomás (2016), refieren que la ansiedad se puede considerar como una tensión anticipatoria ante una amenaza inducida por un evento inesperado, que ocasiona un sentimiento inoportuno de incertidumbre, creando uno de los componentes más relevantes de las alteraciones psicológicas y físicas de la clasificación nosológica actual. Lo cual está ligado a un sentimiento subjetivo que involucra la manifestación de aprensión, tensión, inquietud, temor, indeterminado e inseguridad ante un peligro no descubierto o definido. Por lo cual establece manifestaciones fisiológicas aceleradas como sudoración, temblor fatiga o aumento de cardiaca y respiratoria.

Poroj (2018) quién cita a la Enciclopedia de psicología que define que la ansiedad es un efecto de impotencia e incapacidad de enfrentarse a eventos amenazantes, considerado por el dominio de tensión física. se genera mediante cualquier peligro descubierto, caracterizando como real. Psicológicamente molesta o de hecho imaginaria. Científicamente la ansiedad es caracterizada como una respuesta de pelea o huida, es considerada de esta forma. Ya que todos sus efectos se conducen a través de una pelea o huida del riesgo que amenaza a las personas. La interpretación de la ansiedad dependerá de las experiencias que surgieron en desarrollo de la personalidad.

Quenallata (2018) citó el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM- 5), donde se señala que la ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura. Menciona que los trastornos de ansiedad se ubican dentro de los trastornos neuróticos, relacionados al estrés y a los trastornos somatomorfos (F40-48). Este manual forma parte de la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE 10) concreta a los trastornos de ansiedad como aquellos síntomas psicológicos de conducta o autonómicos, debidos inicialmente a manifestaciones de ansiedad, no debiendo ser secundarios a otros síntomas como trastornos perceptivos o síntomas obsesivos.

2.2.2 Clasificación de los trastornos de ansiedad DSM-5

De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5 (2014), refiere que los trastornos de ansiedad son los que conforman características de miedo y ansiedad de manera exagerada, así como alteraciones conductuales asociadas. El miedo es caracterizado por una respuesta emocional ante una amenaza real eminente o imaginaria. Por otra la ansiedad es una respuesta anticipada a una amenaza futura. Los trastornos de ansiedad se diferencian entre sí mediante el tipo de objetos o circunstancias que incitan el miedo, la ansiedad o las conductas evitativas, y según la cognición relacionada.

Los trastornos de ansiedad se clasifican para describir las causas y la etiología. Los cuales describen de la siguiente manera según la Clasificación del Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5. (2014):

- Trastorno por separación: este trastorno ocasiona susto o ansiedad mediante la separación por las personas que siente apego es un nivel que es inadecuado para el desarrollo. Surge miedo o ansiedad persistente sobre los posibles daños que puedan resistir las personas con las que tiene apego y por las situaciones que pueden producir la pérdida, el sujeto experimenta temor de separarse de las personas con quien tiene vínculo, por lo cual no familiariza la idea de separarse de las figuras con quienes tiene mayor apego. Por lo que experimenta ansiedad y preocupación excesiva, pesadillas y síntomas físicos de angustia.
- Mutismo selectivo: este trastorno se determina por la dificultad de expresarse en situaciones sociales que surge la necesidad de hablar, como con amigos, en el colegio o en otro tipo de actividades. Pero es importante mencionar que en otras situaciones como en el hogar la persona suele expresarse sin inconvenientes. La falta del habla causa consecuencias significativas en los logros académicos, actividades laborales o sociales, altera la comunicación apropiada.

- Fobia específica: los individuos muestran miedo hacia situaciones u objetos puntuales y tratan de evitarlos. La cognición específica no es considerada en este trastorno, como en otros trastornos de ansiedad. El miedo, la ansiedad y la evitación es casi a menudo asociados a una situación de fobia específica. En los niños el miedo o la ansiedad se puede manifestar a través de llanto, rabietas, quedarse inmovilizados o aferrarse.
- Trastorno de ansiedad social (fobia social), el sujeto experimenta miedo o ansiedad intensa en una o más situaciones sociales que conllevan la posibilidad de ser evaluados o bien la evita. Lo cual se trata de relaciones sociales tales como reuniones con personas desconocidas, situaciones en las que las personas pueden ser vistas comiendo o bebiendo en la cual le toque interactuar con los demás, experimentando temor de sentirse amenazado, rechazado o humillado. En los niños la ansiedad no se produce únicamente en la interacción con adultos. Sino que además se puede originar en relaciones con personas de su misma edad.
- Trastorno de pánico: este trastorno se caracteriza por la aparición y producción de ataques de pánico; ocasionando sentimientos repentinos de terror que ataca sorpresivamente y sin algún aviso. Los síntomas físicos contienen dolor de pecho, palpitaciones, falta de aliento, mareos, malestar estomacal, sensaciones de irrealidad y angustia de enfrentar la muerte. Los índices del trastorno de pánico manifiestan un aumento progresivo mediante la adolescencia particularmente en las mujeres y probablemente a raíz de la aparición de la pubertad, y logran al máximo en la edad adulta.
- Agorafobia: los sujetos experimentan temor y ansiedad ante dos o más de las siguientes situaciones tales como el uso del transporte público, estar en espacios abiertos, encontrarse en lugares cerrados, hacer cola o estar en multitud y encontrarse fuera del hogar o en otras circunstancias.
- Trastorno de ansiedad generalizada: se caracteriza por la preocupación recurrente que los sujetos experimentan, siendo una preocupación crónica excesiva ante actividades y eventos de la vida cotidiana. Preocupación excesiva, aprensiva durante más días en un tiempo estimado de

seis meses. Los síntomas se presentan a través de nervios de punta, fatiga, dificultad de concentración dificultades de sueño, tensión muscular entre otros.

- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias: en este trastorno se presentan ataques de pánico o ansiedad, existen pruebas a través de la historia clínica o análisis de laboratorio; desarrollados después de la exposición de un medicamento. Producido durante o después de la intoxicación de sustancia. El malestar es clínicamente significativo o deterioro social y laboral entre otros.
- Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica: se presenta mediante ataques de pánico o ansiedad existen evidencias a partir de la historia clínica o laboratorio que comprueban afección médica. Causa malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral etc. No se explica mejor por otro trastorno mental.
- Trastorno de ansiedad especificado: se caracterizan por síntomas característicos que predominan de un trastorno de ansiedad lo cual causa malestar clínicamente significativo y deterioro social, laboral y otras partes importantes del funcionamiento. El malestar se representa por ataques somáticos limitados, ansiedad generalizada que no se produce en mayor número de días que en los que no está presente, ataque de nervios entre otros.
- Otro trastorno de ansiedad no especificado: en este trastorno se presentan síntomas clínicamente significativos afectando el área social laboral y áreas importantes del funcionamiento. Sin embargo, no cumple con todos los criterios de ninguno de los trastornos de ansiedad. Esta categoría se utiliza en situaciones en las que el médico prefiere no especificar el motivo de incumplimiento de los criterios de un trastorno de ansiedad especificado y envuelve representaciones en las que no hay suficiente información para hacer un diagnóstico más concreto.

2.2.3 Manifestaciones de ansiedad en la adolescencia según sexo

Según Chó et. al (2017), afirman que los trastornos de ansiedad suelen pasarse desapercibidos en la edad infanto-juvenil por el hecho que no son diagnosticados de manera oportuna ya que se considera que hasta en la etapa de la adolescencia es cuando se pueden observar los trastornos de ansiedad se definen de manera más clara.

La OMS citada por Chó, afirma que, 264 millones de sujetos experimentan la presencia de trastornos de ansiedad a nivel universal, lo cual muestra un crecimiento 114. %9 a partir del 2005. La Organización Panamericana de la Salud-OPS, enfatiza que en Guatemala los adultos mayores a lo largo de su vida han asistido a terapia por sufrir de algún de estos trastornos y solo el 2.3 % recibe atención de profesionales en esta área. Por lo que se aprecia que para el año 2020, la ansiedad se presentará como la tercera causa inicial de dificultad.

Por otra parte, señalan que la extensión social y sociocultural son factores que producen el estrés ambiental como creador de ansiedad, y se presenta de manera precipitante en sujetos con tendencia biológica o psicológica. Los factores que influyen en esta problemática es la extrema pobreza, los desastres naturales, los índices de violencia, la etnia, el género, y otras situaciones percibidas como frustrantes o amenazantes por los sujetos lo cual repercute en la personalidad de niños, adolescentes y adultos.

De acuerdo con el autor Quirós (2018) afirma que, los trastornos surgen como un fenómeno que afecta estado de ánimo lo cual ocasiona dificultades en la calidad de vida de las personas la ansiedad ocupa el primer lugar y posteriormente surge la depresión. Es decir, ambos trastornos se pueden acompañar uno del otro. Con base a los estudios ejecutados por Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, la población que presentada supera la cifra 20,263; en el cual 15, 065 son de sexo femenino, y 5,198 de sexo masculino incluyendo niños y adultos. Las poblaciones con mayor ponderación fueron Petén Norte, Guatemala central, Jutiapa,

Por otro lado, el autor indica que, La Organización Panamericana de la Salud -OPS- 2012 refiere que, en Guatemala, uno de cuatro guatemaltecos mayores de edad, han sufrido uno o varios trastornos mentales y en la infancia el 2.3% de la población, que han buscado atención profesional por dificultades emocionales o problemas de salud mental. Dentro de esta problemática se encuentran los trastornos de ansiedad como los trastornos más habituales que afecta a la población en general incluyendo adultos, niños y adolescentes. Dentro de este estudio se definió lo siguiente:

Los trastornos del estado de ánimo es decir los trastornos depresivos ocupan el segundo lugar que en efecto es importante mencionar ya que se considera que la depresión en algunos casos puede acompañarse o tener relación con la ansiedad y convirtiéndose en comórbido. De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública y Asistencia social, la población que presenta alcanzada la cifra.

De acuerdo con resultados obtenidos se pudo identificar que el porcentaje de ansiedad en las mujeres se maximiza lo cual podría considerarse que las manifestaciones de esta tendencia las afecta con mayor intensidad y los factores que influyen son diversos ya que en otros estudios realizados con respecto a los tipos de ansiedad revelan que esta dificultad se caracteriza de manera inicial como una causa psico biosocial que daña la salud mental de los seres humanos.

De igual forma Orilles et al. Citados por Echeverría (2018) señalan que, el objetivo de la investigación fue examinar la frecuencia y característica de los síntomas iniciales de los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes, para lo cual utilizaron una medida de auto informe fundado en las categorías diagnósticas de la APA. En dicho estudio participaron 2522 niños y adolescentes entre las edades de 8 a 17 años (49% hombres), reclutados de distintos colegios de la provincia de Alicante que completaron la Escala Infantil de Spencer. A partir de los resultados obtenidos de la prueba, la puntuación media alcanzada fue de 25,15. El 26,41% de los niños y adolescentes presentaron niveles altos de ansiedad.

Los autores continúan señalando que, en los resultados obtenidos las niñas y adolescentes mujeres evaluadas mostraron un mayor nivel en los trastornos de ansiedad. Por otra parte, se pudo comprobar en el trastorno obsesivo compulsivo se encontraron diferencias en relación con la

manifestación acorde a la edad de todos los trastornos, excepto en los miedos físicos, pero las dimensiones del efecto fueron exclusivamente en la ansiedad por separación que procede con la edad, y en la ansiedad generalizada, la tendencia es mayor en los adolescentes que en los niños.

Por último, los autores enfatizaron que es importante que desde el área de la salud mental se practique la prevención de la detección temprana de estos síntomas de ansiedad en los niños a partir de los 8 años. Ya que se pudo determinar que estas manifestaciones de ansiedad la sufren niños, adolescentes hombres y mujeres. Frenar el desarrollo posterior de los trastornos de ansiedad facilita la intervención efectiva de estas dificultades que ocasionan repercusiones en su personalidad.

Aduriz (2018) refiere que, la ansiedad puede aparecer en el inicio de la pubertad, las manifestaciones de características sexuales secundarios; en la adolescencia puede surgir a través de decepción amorosa lo cual conlleva al sujeto a experimentar frustración por tener que competir con sus pares; otros factores que pueden aumentar la tendencia de la ansiedad es la muerte y pérdida de un ser querido ya que experimenta la sensación de un vacío profundo y doloroso. La ansiedad se manifiesta mediante exposición de las eventualidades que la vida presenta al percibir las como amenazantes en su entorno.

Según Jerez (2016) refiere que, en etapa de la adolescencia surgen síntomas de ansiedad emocionales como miedo, negatividad e inseguridad. Lo cual obstaculiza el área familiar y social de los sujetos. Ya que a menudo suelen manifestar pensamientos y sentimientos negativos sobre sí mismos; experimentan preocupación ante el temor de ser observados manifestando cierta predisposición de ansiedad.

Según Crone (2019) citando a Blöte et al. afirma que, hay varios trastornos que se presentan en la adolescencia en la que el periodo de hipersensibilidad del reconocimiento facial y emocional tiende a descontrolarse. Por lo cual se presenta el trastorno de ansiedad; en el que se observa una enorme sensibilidad que ocasiona una carga emocional negativa. Para los adolescentes con esta tendencia de ansiedad social, puede ser difícil realizar una presentación frente a sus compañeros en el aula si perciben reacciones negativas en el grupo relacionadas a factores de desaprobación.

De acuerdo con Gruyer et al. Citados en Crone (2019), afirman que en la investigación realizada en cuanto a la “función cerebral en adolescentes de las edades de 12 y 14 años que padecían de ansiedad social ha revelado que su amígdala y su corteza prefrontal son de utilidad para moderar o dirigir las emociones; se encuentran menos conectadas” (p.82). Por lo cual las emociones procesadas por la amígdala no son reguladas en igual medida por la corteza prefrontal, debido a esto los adolescentes con ansiedad social tienden a ser sensibles.

La Asociación Catalana para el tratamiento de la ansiedad y la depresión citada en Echeverría (2018), refiere que los niños y adolescentes pueden manifestar tendencia de ansiedad por lo cual experimentan miedo profundo, preocupación e inquietud; y al no prestar atención a estos síntomas pueden elevarse a un nivel alto de ansiedad y ocasionar dificultades en la personalidad por lo que surgen las manifestaciones como:

- Repetidas ausencias a clase o una dificultad para finalizar el periodo de escolaridad
- Deterioro en las relaciones con sus pares
- Baja autoestima
- Posible tendencia relacionada al consumo de alcohol u otro tipo de drogas
- Problemas de adaptación en situaciones laborales
- Trastornos de ansiedad en la vida adulta

El autor enfatiza que estos factores ocasionan cambios externos que podría considerarse motivo de ansiedad al sufrir la transformación de la niñez a la adolescencia. Pueden ser caracterizados por naturaleza como personas nerviosas por la razón que experimentan diversos cambios que de alguna manera influyen en su entorno lo cual ocasiona cierto grado de ansiedad.

Rapee citado por Quirós (2018) indica que, existen factores de riesgo y factores que mantienen la ansiedad asociado a la transmisión familiar; señala que la ansiedad puede ser hereditaria los parientes en primer grado que presentan trastornos de ansiedad tienen un riesgo significativo en manifestar trastornos de ansiedad, y trastornos de ánimo. Así mismo ocurre con la ansiedad en niños y adolescentes ya sea hombres o mujeres. Que se han caracterizado en algunos casos por

manifestar tendencia de ansiedad están más expuestos a tener padres con antecedentes de ansiedad por lo cual los niños y adolescentes son proclives en desarrollar este trastorno entre otros.

Define el mismo autor que la narración de la descripción anterior en cuanto a la sobre la transmisión de la ansiedad dentro de las familias se ha considerado, que los padres en el entorno familiar contribuyen en el desarrollo de los trastornos de ansiedad. Pero no ha sido posible sustentar la evidencia ya que los datos no han sido consistentes. Los estudios más esenciales se han enfocado en la crianza y las interacciones de los padres con sus hijos.

Según Smith (2019) determina que, el trastorno de ansiedad puede aparecer en la etapa de la adolescencia, las manifestaciones que experimentan es la tendencia al perfeccionismo, nerviosismo, dificultades de concentración, problemas de sueño y un declive de la confianza en sí mismos. Además, surge la aparición de síntomas físicos; dolores de cabeza, dolores corporales como dolor en el estómago y falta de aire. Por otra parte, los adolescentes suelen experimentar la presencia del trastorno de la fobia social tanto hombres y mujeres presentan falta de valor para expresarse frente a la exposición en público ya que sienten miedo, vergüenza por lo cual evitan las relaciones sociales.

El autor sigue señalando que estas repercusiones de los trastornos de ansiedad ocasionan dificultades en el desenvolvimiento de las interacciones familiares, sociales y académicas. Ya que causan un malestar subjetivo en el cual los adolescentes experimentan inseguridad, frustración, baja autoestima y falta de confianza en sí mismos. Además, suelen percibir las distintas situaciones como estresantes y amenazantes en su entorno. Estas manifestaciones de ansiedad afectan el funcionamiento adecuado en las diferentes áreas de su vida. La intervención temprana de estos rasgos minimiza el desarrollo de estos trastornos.

La predisposición que experimentan los hace vulnerables en el periodo de la adolescencia ya que en esta fase es cuando se presentan los cambios emocionales, físicos, y conductuales. Por lo cual se puede considerar que los rasgos que presentan pueden ser normales por la razón que es difícil para ellos adaptarse a nuevos cambios en esta fase de su vida.

Capítulo 3

Marco Contextual

3.1. Método

La aplicación del método cuantitativo- descriptivo es el que mejor se ajustó a la presente investigación, ya que permitió identificar características de la ansiedad estado- rasgo que describió el fenómeno del estudio y proporcionó información de este.

Gómez (2016), refiere que la investigación cuantitativa consiste en cuantificar y proporcionar evidencia numérica a una teoría en el cual se necesita explicar algo. Está relacionada con las encuestas con preguntas cerradas a opciones definitivas, en los estudios que se utilizan instrumentos de medición estandarizados.

Por otra parte, el mismo autor refiere que “las investigaciones descriptivas el objetivo del investigador es describir situaciones, eventos y hechos. Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los aspectos importantes.” (p 75)

3.2. Tipo de investigación

Investigación descriptiva, la que se hace bajo el control de las variables. Este tipo de estudio busca puntualizar propiedades, significativas importantes de la ansiedad como estado y rasgo como variable a analizar.

3.3. Niveles de investigación

En la presente investigación se utilizó técnica la descriptiva; los datos a describir fueron las variables ansiedad estado/ ansiedad rasgo en adolescentes hombres y mujeres. Se determinó el tipo de ansiedad que prevalece en la adolescencia.

3.4. Pregunta de investigación

Esta relación entre los trastornos de ansiedad en adolescentes guatemaltecos ha sido poco investigada desde la perspectiva de la Psicología Clínica, por lo que se planteó la siguiente pregunta de investigación:

¿Qué tipo de ansiedad prevalece en los adolescentes, ansiedad como estado o como rasgo según su sexo?

3.5. Variables

Ansiedad como estado y como rasgo
Adolescencia

3.6. Muestreo

Según Gonzales (2016) refiere que:

Las muestras probabilísticas como: la clasificación de una muestra, es decir se elige a una parte de la población a estudiar, se enfoca en establecer un grupo total de los sujetos de estudio, eventos, organizaciones, comunidades, personas entre otros. Que conforman características habituales, eficaces a la investigación. En varias ocasiones es importante considerar que no es posible recolectar datos de toda la población. Para minimizar el error viable en la presentación de la muestra se hace uso de procedimientos de elección de los elementos maestres, al azar o aleatorios (p 102).

3.7. Sujetos de la investigación

Los sujetos de la investigación fueron 24 adolescentes 12 mujeres y 12 hombres, del Centro Estudiantil Luminares en el Mundo. Ubicado en zona 1 de Aldea el Cerrito Fraijanes, Guatemala. Comprendidos entre las edades de 11 a 14 años, actualmente cursan quinto, sexto grado de primaria y primero y segundo básico. En este centro educativo reciben un apoyo especial por ser jóvenes que provienen de hogares de escasos recursos económicos, cuentan con la ayuda de útiles escolares, refacciones, becas de diversificado, reforzamiento escolar entre otros.

Tabla No. 1

Edad de adolescentes hombres

Edad	Total
11 – 12 años	6
13 – 14 años	6
Total	12

Fuente: elaboración propia 2019

Tabla No. 2

Edad de adolescentes mujeres

Edad	Total
11 – 12 años	6
13 – 14 años	6
Total	12

Fuente: elaboración propia 2019

3.8. Instrumentos de la investigación

La prueba STAIC fue creada por Spielberg mide específicamente el factor de la ansiedad, está formado por dos escalas independientes de autoevaluación para medir dos aspectos diferenciados: la ansiedad como estado transitorio y la ansiedad como rasgo permanente en la dinámica personal

del sujeto. Es una extensión de la prueba para adultos STAI. La tipificación es mediante baremos en centiles y puntuaciones típicas, diferenciados por sexo y curso. Casos en los que se puede aplicar a partir de 9 a 15 años en ambos sexos; la modalidad de aplicación de la prueba puede realizarse de manera individual y colectiva en un tiempo estimado de aplicación de 15 a 20 minutos.

Entre los materiales que se utilizan se encuentra la plantilla de autoevaluación, lápiz, borrador, sacapuntas, plantilla de corrección y manual. Por otra parte, la medida ansiedad-estado trata de apreciar estados transitorios de ansiedad, contiene 20 elementos con los cuales el niño puede decir cómo se siente en un momento determinado, permite verificar los niveles actuales de la intensidad de la ansiedad como estado y la escala ansiedad rasgo también está conformada por 20 elementos con los que el sujeto puede indicar cómo se siente en general; intenta diferencias relativamente estables de propensión a la ansiedad, muestra diferencias entre los niños en su tendencia a reflejar estados de ansiedad.

Las respuestas realizadas por el sujeto pueden ser puntuadas de 1 a 3 de acuerdo con la intensidad del síntoma presentado en cada elemento. Como la mitad de los elementos de la escala A-E están escritos de manera que la respuesta 3 mucho indica ausencia de ansiedad (me siento seguro) estos elementos deberían ser puntuados de forma inversa es decir es decir la respuesta 1 nada debe recibir 3 puntos, 2 puntos la respuesta algo y 1 punto la respuesta 3 mucho. Por lo cual las puntuaciones de las opciones de respuesta en estos elementos aparecen invertidas en la hoja de copia del ejemplar auto corregible. Esto solo es aplicable a la escala A-E ya que en la escala A-R todos los elementos son positivos hacia la ansiedad.

Los parámetros o rangos para determinar los estados de ansiedad son los siguientes: bajo de 1-20, promedio bajo 25-45, promedio 50, promedio alto 55-75 y alto 80 -99. Análisis y resultados de la prueba STAIC el percentil por debajo de la media significa ausencia de ansiedad y el percentil por arriba de la media significa presencia de ansiedad.

Tabla No. 3

Clasificación de rangos de ansiedad como estado y como rasgo

Test STAIC, Spielberg	
Bajo	1-20
Promedio bajo	25-45
Promedio	50
Promedio alto	55-75
Alto	80-99

Fuente: elaboración propia 2019

3.10. Procedimiento

- Se autorizó el punto de tesis por parte de la facultad.
- Se llevó a cabo la investigación teórica que sustenta la información.
- Se solicitó autorización a la institución para realizar la investigación y se firmó el consentimiento.
- Se aplicó el cuestionario STAIC para recolectar la información.
- Se realizó el análisis e interpretación de los resultados
- Se llevó a cabo la discusión las conclusiones y recomendaciones y se elabora el informe final.

Capítulo 4

Presentación y discusión de Resultados

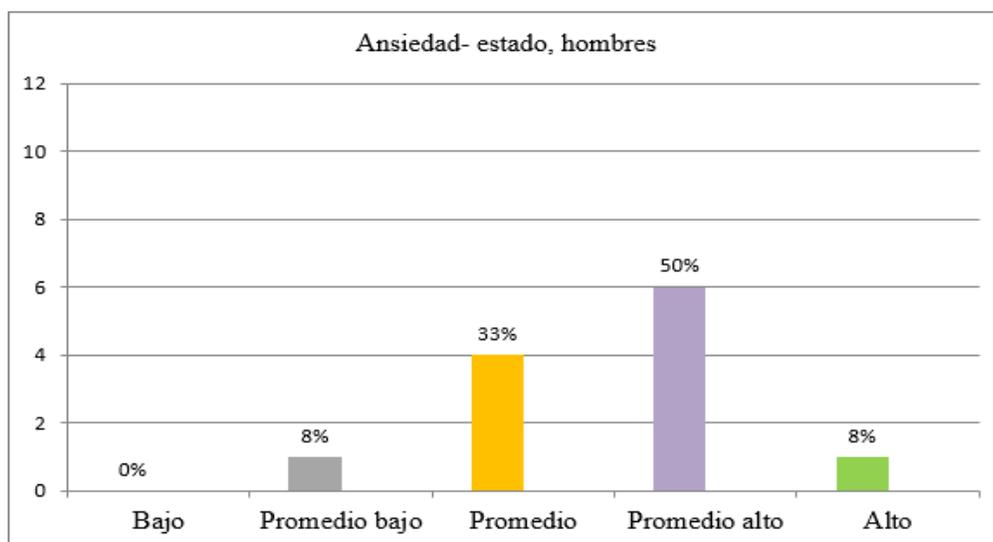
4.1 Presentación de resultados

En Guatemala los adolescentes se encuentran totalmente vulnerables, por el hecho que a menudo surgen situaciones de violencia a nivel familiar y social que general afectan su desarrollo efectivo en el ambiente familiar, social y académico por lo que se encuentran expuestos al riesgo de sufrir trastornos de ansiedad. Estos factores influyen negativamente en el comportamiento de los adolescentes, provoca alteraciones en la personalidad. Dentro de la investigación realizada los autores Juárez y Paniagua (2019), indican que en Guatemala el tema de adolescencia ha sido relevante ya que se considera como un grupo vulnerable que con facilidad pueden presentar ansiedad debido a las diferentes situaciones estresantes que se viven en su entorno.

Por otra parte, a raíz de los factores mencionados los adolescentes pueden manifestar ansiedad ya sea como ansiedad estado o rasgo al sentirse amenazados sin protección debido a que probablemente necesitan expresar los sentimientos y emociones que experimentan en este periodo de transición a la vida adulta y poder interpretar lo que piensan o sienten con los padres, familiares cercanos y otras personas. Sin embargo, no todos cuentan con la oportunidad de ser acompañados efectivamente en esta fase tan importante de su vida. Por lo que tienden a manifestar algún tipo ansiedad

A continuación, se presentan los resultados de los objetivos planteados al inicio de la investigación; los datos se obtuvieron evaluando a 24 adolescentes comprendidos entre las edades de 11 a 14 años, mujeres y hombres. Para obtener un ordenamiento secuencial de la presentación de los resultados, se creó un archivo en Excel, vaciando y tabulando la información de los datos obtenidos de los instrumentos aplicados, para posteriormente ser analizados por medio de tablas y graficas. En las gráficas se explican dos tipos de ansiedad que evalúa la prueba STAIC de Spielberg, ansiedad como estado y ansiedad como rasgo.

Gráfica No. 1
Ansiedad-estado, hombres



Fuente: elaboración propia 2019

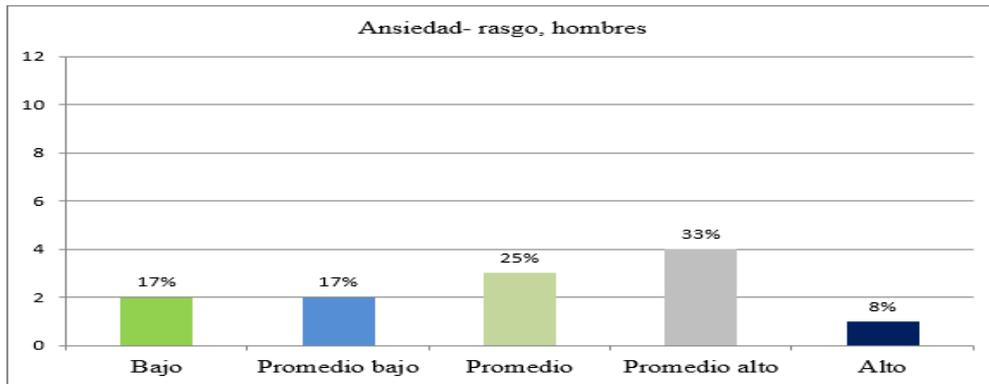
De acuerdo con los datos obtenidos del grupo evaluado de 12 hombres comprendidos entre las edades de 11 a 14 años, en ansiedad como estado el 8% presenta un estado de ansiedad en promedio bajo, 33% en el promedio, 50% promedio alto y el 8% un nivel de ansiedad alto. Lo cual significa que el 42% no presentan ansiedad como estado y 58% de los adolescentes presentan ansiedad como estado.

Tabla No. 4
Clasificación ansiedad estado, hombres

Clasificación de Ansiedad – estado, hombres	Total	%
Bajo	0	0%
Promedio bajo	1	8%
Promedio	4	33%
Promedio alto	6	50%
Alto	1	8%
Totales	12	100%

Fuente: elaboración propia 2019

Gráfica No. 2
Ansiedad-rasgo, hombres



Fuente: elaboración propia 2019

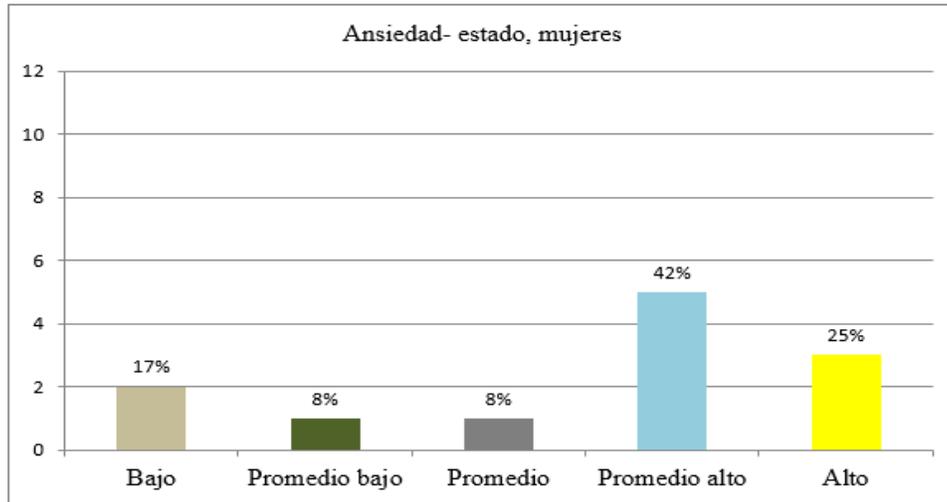
A partir de la de la muestra utilizada con 12 adolescentes de las edades de 11 a 14 años, evaluados con la prueba STAIC, el 17% presentan un rango bajo, promedio bajo en estado de ansiedad como rasgo, 25% en el promedio, 33% en promedio alto y en un nivel alto el 8%. Lo cual indica que el 59% de los evaluados se encuentran sin presencia de ansiedad como rasgo y el 41% presentan un nivel alto de ansiedad como rasgo.

Tabla No. 5
Clasificación ansiedad rasgo, hombres

Clasificación de Ansiedad – rasgo, hombres	Total	%
Bajo	2	17%
Promedio bajo	2	17%
Promedio	3	25%
Promedio alto	4	33%
Alto	1	8%
Totales	12	100%

Fuente: elaboración propia 2019

Gráfica No. 3
Ansiedad-estado, mujeres



Fuente: elaboración propia 2019

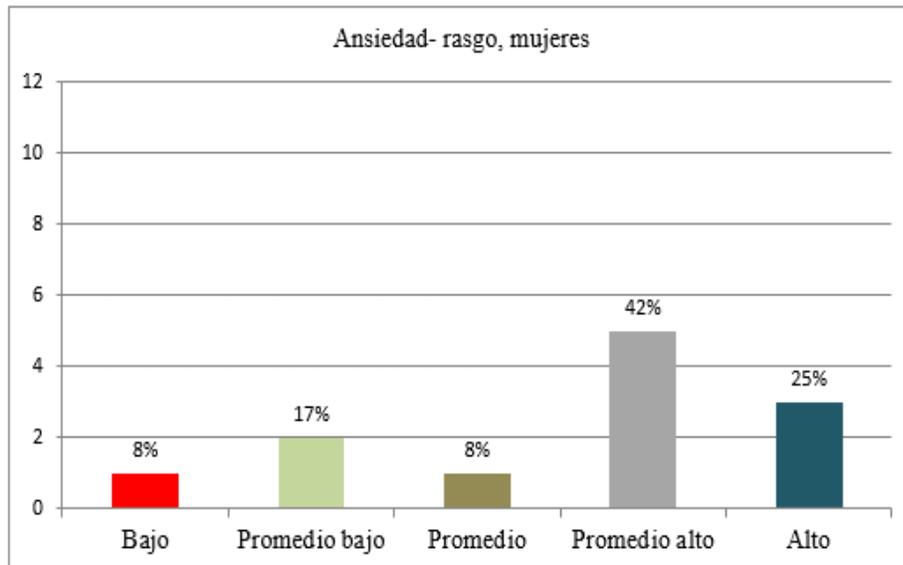
Con base a los resultados obtenidos del grupo evaluado de 12 adolescentes mujeres comprendidas entre las edades de 11 a 14 años evaluadas con la prueba STAIC, el 17% presentan ansiedad estado bajo, 8% promedio bajo, 8% en el promedio, 42% promedio alto y el 25% presentan un nivel alto de ansiedad. Lo cual muestra que el 33% de las evaluadas no presentan ansiedad como estado y el 67% presentan un nivel alto de ansiedad como estado.

Tabla No. 6
Ansiedad estado, mujeres

Clasificación de Ansiedad – estado, mujeres	Total	%
Bajo	2	17%
Promedio bajo	1	8%
Promedio	1	8%
Promedio alto	5	42%
Alto	3	25%
Totales	12	100%

Fuente: elaboración propia 2019

Gráfica No. 4
Ansiedad-rasgo, mujeres



Fuente: elaboración propia 2019

En mención de lo anterior de los resultados obtenidos del grupo de adolescentes mujeres evaluadas, se continúa describiendo la ansiedad como rasgo. El 8% bajo, 17% promedio bajo, 8% en el promedio no presentan ansiedad como rasgo. El 42% promedio y el 25% presentan ansiedad como rasgo. Por lo cual el 33% del grupo evaluado no presentan ansiedad y 67% si presentan un nivel alto de ansiedad.

Tabla No. 7
Ansiedad rasgo, mujeres

Clasificación de Ansiedad – rasgo, mujeres	Total	%
Bajo	1	8%
Promedio bajo	2	17%
Promedio	1	8%
Promedio alto	5	42%
Alto	3	25%
Totales	12	100%

Fuente: elaboración propia 2019

4.2 Discusión de resultados

Según, Almario (2016), señala una serie de características que los adolescentes presentan tales como: aumento del interés sexual y fuerte intensidad de las vivencias amorosas, idealismo, necesidad de configuración, interés por la novedad, egocentrismo, actitud crítica, tendencia a correr riesgos, preferencia por la compañía de sus pares y alta sensibilidad al rechazo y a la búsqueda de aprobación. El periodo de la adolescencia se caracteriza por una etapa de transición que se presenta de la niñez a la vida adulta; en la cual los adolescentes presentan características tales como cierto grado de confusión por los cambios físicos y emocionales que experimentan.

Por otra parte, la presente investigación se trabajó con adolescentes que se encuentran en dicha etapa por contar con una edad entre 11 y 14 años, que se encuentra dentro del parámetro de la adolescencia que va de los 10 a 20 años, aproximadamente. La ansiedad es un trastorno que afecta a los seres humanos en general, en la investigación realizada de acuerdo con los resultados obtenidos se pudo comprobar que la mayoría de los adolescentes experimentan ansiedad en esta etapa.

De acuerdo con los resultados obtenidos del grupo de adolescentes hombres y mujeres evaluados con de la prueba STAIC, se obtuvieron los siguientes resultados: de la muestra aplicada de 12 adolescentes hombres el 42% no presentan ansiedad como estado y 58% de los adolescentes presentan ansiedad como estado. Y en estado rasgo el 59% de los evaluados se encuentran sin presencia de ansiedad como rasgo y el 41% presentan un nivel alto de ansiedad como rasgo.

De la muestra utilizada de 12 adolescentes mujeres se obtuvo los siguientes resultados: el 33% de las evaluadas no presentan ansiedad como estado y el 67% presentan un nivel alto de ansiedad como estado. Y en ansiedad como rasgo el 33% del grupo evaluado no presentan ansiedad y 67% si presentan un nivel alto de ansiedad.

En el estudio realizado se pudo determinar que las mujeres presentaron un nivel alto de ansiedad como estado y como rasgo mayor que los hombres lo que indica que en las mujeres la ansiedad se

manifiesta con más intensidad. Debido a posibles situaciones en las que experimentan en su vida cotidiana quizá podría relacionarse a la violencia constante que se observa en Guatemala, la falta de un apego seguro o sano por parte de los progenitores y otros miembros de la familia. Ya que a menudo se considera que hay desintegración familiar lo cual causa un impacto en la vida de los adolescentes principalmente cuando se encuentran en esta etapa tan importante en la que experimentan cambios físicos y psicológicos.

En relación con los antecedentes citados se menciona a:

Entre los antecedentes que se encontraron para enriquecer el tema de investigación es importante mencionar que de acuerdo con el estudio realizado por Morales (2016), realizó un estudio tipo descriptivo el objetivo fue determinar si existe diferencia de ansiedad en adolescentes según género que han sufrido algún tipo de maltrato. El instrumento aplicado fue el STAI-82. En dicho estudio la autora determinó que no existe diferencia estadísticamente significativa en ansiedad total, ansiedad- estado y ansiedad-rasgo en adolescentes según género que han sufrido algún tipo de maltrato.

A pesar de que la autora de este estudio afirma que no existe diferencia significativa en ansiedad cuando se comparan adolescentes según género. Es importante mencionar en la investigación realizada de esta tesis se logró comprobar que si existe una diferencia significativa cuando se comparan adolescentes según género ya que en dicho estudio se pudo determinar que las mujeres presentan un nivel de ansiedad como estado y rasgo mayor que los hombres.

Lo cual se puede relacionar con factores que afectan la salud mental de las adolescentes evaluadas, los cuales causan cambios emocionales que repercuten de manera más frecuente en la personalidad de las adolescentes mujeres, ya suelen percibir su ambiente como amenazante y miedo ante las distintas situaciones interpretándolas como frustrantes o estresantes. Los trastornos de ansiedad ocasionan síntomas de inestabilidad en las emociones, miedo, tristeza, esto se puede ver reflejado en la conducta.

No solo en las mujeres, sino que también en los hombres por el hecho que ambos son altamente vulnerables en sufrir estos trastornos, en el periodo de la adolescencia se puede considerar que afectan de manera frecuente. Es necesario realizar otros estudios que estén estrechamente asociados al tema de los trastornos de ansiedad en los adolescentes. Ya que generalmente se necesita seguir ampliando a través de otras investigaciones en las que se compare la ansiedad según sexo.

Idrogo (2015), realizó un estudio descriptivo- comparativo con grupo de adolescentes. Niveles de ansiedad estado-rasgo en estudiantes del nivel primaria y secundaria. de dos instituciones educativas una pública nacional y otra privada. El instrumento utilizado en dicho estudio fue el Cuestionario de autoevaluación STAIC, a partir de los resultados obtenidos de ansiedad como estado y como rasgo en hombres y mujeres la autora determinó que, si existen diferencias significativas al momento de realizar un estudio con adolescentes según género, los hombres presentan un menor nivel de ansiedad; siendo las mujeres quienes presentan un mayor nivel de ansiedad rasgo.

Este estudio tiene similitud con la tesis realizada ya que se asocia en la comparación del grupo evaluado según género y coincide con los resultados obtenidos de la prevalencia de ansiedad como estado y rasgo el mayor de nivel de ansiedad predomina en las mujeres y presentan conducta ansiosa lo cual se puede asociar como un estado fluctuante y transitorio que depende de las circunstancias percibidas.

Lo cual se puede considerar que las mujeres son proclives en manifestar ansiedad como estado o rasgo. y presentan mayor tendencia de sufrir un estado de ansiedad estable a lo largo del tiempo, se conlleva la ansiedad rasgo lo cual influye totalmente en la personalidad. La ansiedad estado se considera como un estado o condición emocional transitoria del ser humano por sentimientos intrínsecos de tensión y opresión lo cual puede variar en tiempo y fluctuar en su intensidad.

Y en los hombres la ansiedad como rasgo es la que prevalece con mayor frecuencia lo que indica que los hombres también experimentan dificultad en los sentimientos presentando tendencia a las situaciones consideradas como estresantes como miedo, inseguridad ante posibles amenazas de su

medio ambiente que percibe. No obstante, de la muestra utilizada de los adolescentes hombres evaluados la ansiedad como rasgo manifiesta es menor que la de las mujeres se considera que ambos perciben un fuerte impacto en la búsqueda de adaptación de nuevos cambios físicos y psicológicos de que surgen en la adolescencia.

Oliva (2016), realizó un estudio descriptivo comparativo titulado, Ansiedad social según género. Con una muestra de 50 participantes 25 hombres y 25 mujeres adolescentes. El instrumento utilizado fue escala de Watson y Freind, el cual evalúa la ansiedad que manejan las personas en la sociedad. Se utilizó el procedimiento estadístico de t de Student se aceptó la hipótesis nula H_0 ya que en ambos grupos no existe una diferencia significativa. En el género masculino se pudo evidenciar que 22 sujetos experimentan ansiedad social arrojando un porcentaje del 88% y en el género femenino se encontró que el 92% de las evaluadas sufren de ansiedad social reflejando un porcentaje mayor.

A pesar que en este estudio no se utilizó el mismo instrumento de Staic para evaluar la ansiedad como estado y como rasgo es importante mencionar que tanto al género masculino como femenino presentan ansiedad en la etapa de la adolescencia lo cual tiene relación con la investigación realizada de esta tesis, por el hecho que la ansiedad es una característica que afecta la personalidad de los sujetos evaluados ya sea por ansiedad social o ansiedad como rasgo el proceso de adaptación de la niñez a la vida adulta, afecta a los adolescentes generando un alto nivel de ansiedad.

Zúñiga (2016), realizó un estudio tipo descriptivo-comparativo investigación titulada, Ansiedad un estudio en adolescentes de una institución educativa privada. Con un grupo de 50 participantes 25 hombres y 25 mujeres comprendidos entre las edades de 12 a 15 años. El instrumento utilizado fue CMASR-2 escala de ansiedad manifiesta en niños revisada 2 por Cecil R. Se aplicó la t de Student para verificar si existe una diferencia significativa según género. De acuerdo con este procedimiento se pudo comprobar que no existe diferencia estadística en ansiedad en adolescentes por lo cual se acepta la hipótesis nula.

De la muestra evaluada 24 hombres y 20 mujeres presentan un alto nivel de ansiedad. Aunque la autora considera la hipótesis en este estudio como nula es importante mencionar a pesar de que la diferencia es significativa, se puede identificar que la ansiedad que predomina en los hombres. Por otra parte, este estudio contribuye a comprobar la presencia de ansiedad afecta en la etapa de la adolescencia y ocasiona ciertas repercusiones en el funcionamiento óptimo de la vida de los adolescentes.

De acuerdo con los resultados obtenidos del estudio realizado y la información de los antecedentes encontrados en la investigación. Se considera que la ansiedad es un factor que impacta la personalidad de los adolescentes. El hecho de experimentar la transición de la niñez a la vida adulta causa no causa únicamente cambios físicos de un cuerpo en maduración, sino que además ocasiona cambios cognoscitivos y emocionales.

En la investigación realizada se pudo comprobar que las mujeres adolescentes experimentan ansiedad como estado y como rasgo con mayor frecuencia a diferencia de los hombres al momento de comprobar la ansiedad entre ambos se determina que si existe una diferencia significativa. Sin embargo, entre los antecedentes encontrados únicamente solo un estudio de los autores mencionados coincide con el estudio de esta tesis. Por otra parte, el aporte del estudio de esta investigación realizada permite identificar que la presencia de ansiedad en hombres y mujeres adolescentes tiene gran importancia ya que ellos suelen estresarse por diversas situaciones.

La ansiedad como estado se caracteriza por una percepción subjetiva de sentimientos de aprensión, temor y un nivel elevado de nerviosismo. Mientras que la ansiedad como rasgo se manifiesta una predisposición a percibir las circunstancias ambientales como amenazantes con tendencia a responder de forma frecuente con ansiedad.

Los adolescentes experimentan labilidad emocional debido a los cambios que experimentan presentan cierto grado de conflicto emocional que causa sensación de vacío, y dependencia al miedo por lo que se les dificulta el manejo de sentimientos y la regulación adecuada de las emociones lo cual está relacionado con la ansiedad que mostraron los adolescentes evaluados en

este estudio ya que se pudo determinar que la ansiedad prevalece mediante la etapa de la adolescencia. El acompañamiento efectivo de los padres y docentes es fundamental brindar acompañamiento esencial durante esta etapa de transición, con el propósito de reafirmar y fortalecer la autoestima y la regulación emocional para que este impacto no les ocasione un nivel de ansiedad elevado.

Conclusiones

A partir de la investigación realizada se concluye que los adolescentes estudiados manifiestan características propias de esta etapa de desarrollo. En la cual se presenta inicialmente labilidad emocional que de cierta manera repercute la regulación de las emociones por lo que experimentan ansiedad, lo cual se considera que es normal en este periodo de transición de la niñez a la vida adulta.

De la muestra utilizada de 12 adolescentes hombres el 42% no mostraron ansiedad como estado y 58% de los adolescentes presentaron ansiedad como estado. Y en estado rasgo el 59% se encontraron sin presencia de ansiedad como rasgo y el 41% presentan un nivel alto de ansiedad como rasgo. De la muestra utilizada de 12 adolescentes mujeres se obtuvo los siguientes resultados: el 33% de las evaluadas no evidenciaron ansiedad como estado y el 67% presentan un nivel alto de ansiedad como estado. Y en ansiedad como rasgo el 33% no presentaron ansiedad y 67% si mostraron un nivel alto de ansiedad.

Por lo que se concluye que el tipo de ansiedad que más prevalece en los adolescentes evaluados es la ansiedad como estado. Por lo cual se considera que los adolescentes son altamente vulnerables por la predisposición de sufrir esta tendencia de ansiedad. En las mujeres se observa la prevalencia de ansiedad como estado y rasgo en promedio alto y en los hombres prevalece la ansiedad estado en promedio alto, la ansiedad como rasgo se presenta con menor frecuencia. El este estudio realizado permitió conocer que si existe diferencia cuando se evalúan los adolescentes según sexo.

Recomendaciones

Se recomienda a los padres de familia que busquen ayuda psicológica para la intervención adecuada y detección de este trastorno de ansiedad, que permitan disminuir esta tendencia a través de psicoterapia y técnicas que fomenten la capacidad para disminuir la ansiedad en los adolescentes.

A los padres se recomienda fortalecer las emociones de los adolescentes a través de la convivencia familiar sana y asertiva, con el propósito que los momentos que ellos experimenten la tendencia de ansiedad logren mantener la homeóstasis del de los sentimientos al sentirse aceptados y comprendidos en este entorno.

A nivel familiar a nivel educativo se recomienda estar, pendientes de la conducta, afecto y estado de ánimo que muestran los adolescentes, ya que pueden ser proclives a sufrir ansiedad como estado o como rasgo. y convertirse en una patología si los niveles de ansiedad se mantienen elevados de manera frecuente.

A los adolescentes, reducir la ansiedad que surge como respuesta fisiológica por medio de ejercicios de relajación y sensibilización como juegos de actividades recreativas que puedan disfrutar y además para regular las gestionar las emociones de manera adecuada.

La prevención es de suma importancia por lo que se hace necesario que los padres y docentes desempeñen o construyan una relación de apoyo y comprensión, a través de la implementación de charlas y talleres enfocados en la autoestima e inteligencia emocional; donde los adolescentes puedan participar con el fin que el nivel de ansiedad manifiesta en esta etapa disminuya de manera favorable.

La intervención temprana del trastorno de ansiedad minimiza el impacto en el bienestar y desarrollo de los adolescentes ya que de no ser tratado a tiempo aumenta la posibilidad de complicación de los síntomas lo cual podría extenderse a largo plazo.

Referencias

- Association, A. P. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5*. España: Medica Panamericana.
- Andrés, A. (2016). *La personalidad*. Barcelona: 1ra edición Editorial UOC. Recuperado el 30 de julio de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=4570089&query=ansiedad+rasgo>
- Aguilar, C., Solís N., y Gutiérrez M. (2016). *Ansiedad en adolescentes migrantes: un estudio en la frontera norte de México*. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 21 (2), 177-182.
- Ardiaca, C. (2016). *Evaluación de ansiedad en niños y adolescentes: análisis de las propiedades psicométricas del SCARED, y del CASI-IN en población infanto-juvenil madrileña*. (Tesis Doctoral). Universidad Complutense De Madrid: Recuperado de: el 30 de julio. <https://eprints.ucm.es/37627/1/T37200.pdf>
- Almario, F. (2016). *Una mirada existencial a la Adolescencia*. Colombia: (2ª. Edición). Editorial El Manual Moderno.
- Aduriz, F. (2018). *La ansiedad que no cesa*. Ediciones Xoroi. Editorial Pensó dromo. Recuperado el 30 de julio de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/detail.action?docID=5636263&query=la+ansiedad+que+no+cesa+>
- Arriba plasta, J. (2019). *Taller “Descubro mis recursos” en la ansiedad rasgo/estado en estudiantes de una institución educativa de Trujillo*. (Tesis de grado). Universidad César Vallejo. Perú: Recuperado de: el 11 de agosto.

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/32767/arribasplata_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Baran, A. (2018). *Ansiedad y Estrés Estudio realizado con estudiantes de sexto perito en administración de empresas del Colegio Evangélico Nueva Jerusalén del municipio de San Antonio del departamento de Suchitepéquez*. (tesis de grado). Universidad Rafael Landívar Guatemala: Recuperado el 23 de noviembre de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Baran-Andrea.pdf>

Bolaños, M. (2014). *"Niveles de ansiedad en estudiantes de psicología clínica e industrial de la Universidad Rafael Landívar de tercer año de la jornada vespertina que están por iniciar las prácticas de intervención psicológica."* (tesis de grado). Universidad Rafael Landívar Guatemala: Recuperado el 30 de julio de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Bolanos-Maricarmen.pdf>

Brignoni, S., Pámpols, C., Martínez, A., y Romaní, O. (2018). *Malestares y subjetividades adolescentes, una aproximación desde la Salud Mental colectiva*. Barcelona: Edición 2018, Editorial UOC. Recuperado el 30 de julio de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=5513925&query=cerebro+adolescente>

Clark, D., y Beck, A. (2016). *Manual Práctico Para La Ansiedad y Las Preocupaciones*. Bilbao: Editorial Desclée De Brouwer, S.A.

Crone, E. (2019). *El cerebro adolescente, cambios en el aprendizaje, en la toma de decisiones y en las relaciones sociales*. Madrid: Editorial Narcea S.A. Recuperado el 26 de septiembre de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=5885269&ppg=1>

Céspedes, E. (2015). *Propiedades Psicométricas del Inventario de Ansiedad-estado y Ansiedad-rasgo en Niños y Adolescentes De Lima- Sur*. (Tesis de grado). Universidad Autónoma

Del Perú: Recuperado el 10 de agosto de:

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/135/6/CESPEDES%20CONDOMA.pdf>

Chó, P., Pivaral, S., Martínez, M., Arcia, A., Galindo, P., Arreaga, I. (2017). *Depresión y Ansiedad en Adolescentes, Estudio transversal realizado en los institutos de educación básica y diversificada de los municipios de Cuilapa, Barberena y Nueva Santa Rosa del departamento de Santa Rosa*. Guatemala: (Tesis de grado) Universidad de San Carlos. Recuperado el 23 de noviembre de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10609.pdf

Díaz, C., Vallín, L (2017). *La ansiedad en la adolescencia*. RQR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2018 febrero; 6(1): 21-31 recuperado el 13 de agosto de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-LaAnsiedadEnLaAdolescencia-6317303.pdf>.

Echeverría, D. (2018). “*Niveles de ansiedad infantil en un grupo de estudiantes de 4to., 5to., 6to. Primaria.*” Guatemala: (Tesis de grado) Universidad Rafael Landívar. Recuperado el 10 de agosto de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Echeverria-Desny.pdf>

Feinstein, S. (2016), *Secretos del cerebro adolescente, estrategias basadas en investigación para entablar contacto y facilitar la enseñanza de los adolescentes de hoy*. México: 1ra. Edición Grupo Editorial Patria. Recuperado el 26 de septiembre de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=4870715&query=cerebro+adolescente>.

Gonzalez, C. (2016). *Rasgos de Ansiedad en Adolescentes De Establecimientos Educativos Público y Privado*. (Tesis de grado). Universidad Mariano Gálvez: Guatemala. Recuperado el 10 de agosto de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/93877.pdf>

Guzmán, D. (2015). *Causa y consecuencia de la ansiedad en adolescentes de 13 a 15 años*. (Tesis de grado). Universidad Panamericana Guatemala: Recuperado el 24 de septiembre de

https://glifos.upana.edu.gt/library/images/3/31/TESIS_DE_DELMY_SUCELY_GUZM%C3%81N_REYES.pdf

Gonzales, M. (2016). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba: Argentina. Editorial Brujas recuperado el 13 de agosto de <https://www.digitaliapublishing.com/visor/44342>

Gonzalez, V. (2016), Rasgos de ansiedad en adolescentes establecimientos educativos público y privado. (Tesis de grado) Universidad Mariano Gálvez: Guatemala. Recuperado el 19 de septiembre de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/93877.pdf>.

Hernández, A. (2018). *Ansiedad a la anestesia en los pacientes electivos previo a la intervención quirúrgica*. Guatemala: (tesis de grado). Universidad de San Carlos. Recuperado el 24 de septiembre de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10751.pdf

Idrogo, D. (2015). *Niveles de ansiedad estado-rasgo en estudiantes de nivel primaria y secundaria de una Institución Educativa Privada y una Nacional del Distrito de la Victoria*. (Tesis Doctoral). Universidad Peruana Unión De Lima: Recuperado el 10 de agosto de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/132/Doris_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Juárez C., y Paniagua, W. (2019), *Adolescencia y Aproximación a espacios Vitales, Una aproximación desde el contexto guatemalteco*. Guatemala: Universidad de San Carlos. Editorial Servi Prensa.

Jerez, H. (2016), Ansiedad: estudio en alumnos hombres y mujeres previas a una evaluación académica. (Tesis de grado) Universidad Mariano Gálvez: Guatemala. Recuperado el 19 de septiembre de <https://glifos.umg.edu.gt/digital/93089.pdf>

Moreno, A. (2015). *La Adolescencia*. Barcelona: España recuperado de:
<https://www.digitaliapublishing.com/a/43960/la-adolescencia>.

Mosso, L., Penjerek, M., y Feltrez R. (2015). *Salud y adolescencia opciones para una vida saludable*. Buenos Aires, Argentina: (1ª. Edición). Edición Editorial Maipue. Recuperado
22 de noviembre de
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=3429746&query=cerebro+adolescente>

Morales, W. (2016). *Ansiedad: Un Estudio Comparativo en Adolescentes Según Género De un Hogar Temporal Que Han Sufrido Algún Tipo De Maltrato*. (Tesis de grado). Universidad Mariano Gálvez: Guatemala. Recuperado el 10 de agosto de
<https://glifos.umg.edu.gt/digital/93895.pdf>

Oblitas, L. (2017), *Psicología de la salud y Calidad de vida*. México: (4ª. Edición). Editorial Sengage Learnig. Recuperado el 22 de noviembre de
<https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=4775856&query=ansiedad+estado+rasgo>

Oliva, A. (2016). *Ansiedad Social en Adolescentes Según Género*. (Tesis de grado). Universidad Mariano Gálvez: Guatemala. Recuperado el 10 de agosto de
<https://glifos.umg.edu.gt/digital/93899.pdf>

Poroj, P. (2018). *Ideas irracionales y ansiedad*. (Tesis de grado) Universidad Rafael Landívar: Guatemala: Recuperado el 10 de agosto de
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Poroj-Paola.pdf>

Palacios, R. (2018). *Intervención socioeducativa con adolescentes en conflicto, Educar desde el encuentro*. España: Editorial Narcea S.A. de Ediciones Madrid. Recuperado el 10 de
agosto de

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=5513585&query=cerebro+adolescente>

Quirós, A. (2018). *“Ansiedad en niños que cursan por primera vez primero Primaria, comprendidos entre 6 – 8 Años En Amg Verbena Zona 7”*. (Tesis de grado) Universidad de San Carlos Guatemala: Recuperado el 10 de agosto de <http://www.repositorio.usac.edu.gt/10993/1/13%20T%20%283245%29.pdf>

Qenallata, M. (2018), *El Autoconcepto y la Ansiedad en Adolescentes de 12 a 15 años*. (Tesis Doctoral). Universidad Mayor De San Andrés Bolivia: recuperado el 30 de julio. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/17687/TG-4148.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Ramos, M. (2017). Estudio de caso: *Adolescente de 13 años que presenta rasgos característicos de trastorno de adaptación con ansiedad mixta y estado de ánimo deprimido*. (Tesis de grado). Universidad Panamericana Guatemala: Recuperado de: el 30 de julio. https://glifos.upana.edu.gt/library/images/e/e0/TESIS_DE_MIRNA_LUCELY_RAMOS_SANTOS.pdf .

Ruíz, O. (2018). La ansiedad por separación en niños a causa de la migración. (Tesis de grado). Universidad Panamericana Guatemala: Recuperado el 24 de septiembre de. https://glifos.upana.edu.gt/library/images/d/d6/Olinda_Lisely_Natali_Ruiz_Rabanales.pdf

Spielberg, C. D. (2009). *ESTAIC, Cuestionario de autoevaluación ansiedad estado-rasgo en niños*. Madrid: (4ª. Edición Revisada) TEA, Ediciones S.A.

Smith, M. (2019). Las emociones de los estudiantes y su impacto en el aprendizaje, aulas emocionalmente positivas. Madrid: Ediciones Narcea, S.A. Recuperado de: [https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=5810124&ppg=](https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=5810124&ppg=1)

1

Tomás, J. (2016). Miedo y ansiedad ante la muerte. Barcelona: Editorial Herder. Recuperado el 10 de agosto de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=4909633&query=ansiedad>

Urribarri, R. (2016). Adolescencia y Clínica Psicoanalítica. México: 1ra Edición Editorial made in México. Recuperado el 10 de agosto de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/biblioupanasp/reader.action?docID=4734938&query=cerebro+adolescente>

Vincent, M. (2015). *Males De la Adolescencia, Trabajo Clínico con Adolescentes y Padres*. España: Editorial Biblioteca Nueva S.L. Madrid.

Yuni, J., y Urbano, C. (2016). *Psicología y cultura de los adolescentes*. Buenos Aries, Argentina: Editorial Brujas. Recuperado el 27 de noviembre de <https://www.digitaliapublishing.com/a/44354/psicologia-y-cultura-de-los-adolescentes>

Zúñiga, V. (2016). *Ansiedad un estudio en adolescentes según género de una institución educativa privada*. (Tesis de grado). Guatemala: Universidad Mariano Gálvez. Disponible en: <https://glifos.umg.edu.gt/digital/94309.pdf>

Anexos

Anexo 1



Tabla de Variable:

Nombre completo: Carlota Betsabé Chiché Trujillo Carné: 201505946

Título de la Tesis: Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo.

Carrera: Licenciatura en psicología clínica y consejería social.

Problemática	Variable de Estudio (Tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Instrumentos de investigación	Sujetos de Estudio
Adolescencia Ansiedad como estado Ansiedad como rasgo.	Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo.	1. Características de la adolescencia. 2. Ansiedad como estado o rasgo en los adolescentes. 3. Manifestaciones de la ansiedad en la adolescencia según sexo.	¿Qué tipo de ansiedad prevalece en los adolescentes, ansiedad como estado o como rasgo según sexo?	Determinar qué tipo de ansiedad como estado o rasgo prevalece en los adolescentes según sexo.	1. Explicar las características de la adolescencia. 2. Determinar el tipo de ansiedad que prevalece en adolescentes. 3. Diferenciar las manifestaciones de ansiedad según sexo.	Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado/ Rasgo en niños (STAIC). STAIC mide específicamente el factor de la ansiedad, está formado por dos escalas independientes de autoevaluación para medir dos aspectos diferenciados: la ansiedad como estado transitorio y la ansiedad como rasgo permanente en la dinámica personal del sujeto.	24 adolescentes 12 mujeres y 12 hombres, del Centro Estudiantil Luminares en el Mundo, comprendidos entre las edades de 11 a 14 años.

Anexo 2



Universidad Panamericana
Facultad de Humanidad
Psicología Clínica y Consejería Social

Consentimiento Informado

Se le invita a participar en el estudio de investigación, titulado: Prevalencia de ansiedad como estado o rasgo en adolescentes según sexo.

El objetivo de dicha investigación es Determinar qué tipo de ansiedad como estado o rasgo prevalece en los adolescentes según sexo. La participación en este estudio es voluntaria y el investigador es: Carlota Betsabé Chiché Trujillo, estudiante de la Universidad Panamericana, Facultad de Humanidades previo a optar al título a nivel licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social. Se aplicará una prueba psicométrica STAIC, evalúa la ansiedad como estado y como rasgo. De forma inicial solicita datos como nombre, edad, sexo, centro educativo y grado académico. Posteriormente la prueba está conformada por 40 preguntas que es necesario que usted responda de manera clara. La información que se obtenga es de carácter confidencial.

La participación en este estudio es de carácter voluntario:

Yo _____ en mi calidad de _____

he leído y comprendido la información proporcionada. Consiento voluntariamente participar en esta investigación a los adolescentes a mi cargo y entiendo que tengo derecho a retirarlos de la investigación en cualquier momento.

Firma de la Encargado/a: _____

Fecha: _____