



GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA-CLÍNICA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA

CARACTERIZACIÓN PERCIBIDA EN ADOLESCENTES ENTRE 12 -17 AÑOS

INTEGRANTES

JENNY IRENE CHIPATECUA ANGEL	1711020560
LEONARDO FIORILLO CÁRDENAS	1521020527
ISIS PEÑA MANSO	1711021595
PAULA ANDREA MARÍN ARROYAVE	1611020352
SANDRA MILENA OLIVEROS DE ARMAS	1621022476

SUPERVISOR:

YIRA CASTRO

BOGOTÁ, 29 JUNIO -2021

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD

## Tabla de Contenidos

Resumen.....	4
<b>Capítulo 1</b>	
Introducción.....	5
Descripción del contexto general del tema.....	6
Planteamiento del problema.....	7
Pregunta de investigación.....	8
Objetivo general.....	8
Objetivos específicos.....	9
Justificación.....	9
<b>Capítulo 2</b>	
Marco teórico.....	10
Marco Empírico.....	11
Marco conceptual.....	12
<b>Capítulo 3.</b>	
Metodología.....	19
Instrumentos de recolección de datos.....	20
Consideraciones éticas. ....	22

Resultados.....23

#### **Capítulo 4**

Conclusiones.....25

Limitaciones.....26

Recomendaciones.....26

Discusión.....27

Referencias bibliográficas.....28, 32

Anexos....33

**Resumen.**

En esta investigación se plantea indagar sobre la caracterización de ansiedad percibida en la adolescencia de 14 a 17 años de edad de la institución educativa general Santander de Arauca, que presentan trastornos psicoemocionales tales como trastorno de ansiedad generalizada; identificando los principales factores que determinan la ansiedad en estos adolescentes, encaminados al reconocimiento temprano de las alteraciones mentales que permita profundizar en la problemática y así poder incluir metodologías que contribuyan a una buena salud mental. se exploró las variables entre calificaciones académicas de los estudiantes con su caracterización emocional de ansiedad en el ámbito escolar y se investigó las dos variables con respecto al fracaso escolar donde se aplicó la encuesta semiestructurada a 6 estudiantes del grado décimo y undécimo en mención concluyendo que los estudiantes presentan características en su mayoría como lo es el nerviosismo al hablar en público, temor en sitios encerrados y miedos al enfrentar reportes académicos, generando en la parte familiar una inestabilidad.

Palabras claves: comportamiento, efectos psicológicos, motivación, desarrollo afectivo.

**Abstract:**

In this research, it is proposed to inquire about the characterization of perceived anxiety in adolescents between 14 and 17 years of age from the Santander de Arauca general educational institution, who present psycho-emotional disorders such as generalized anxiety disorder; identifying the main factors that determine anxiety in these adolescents, aimed at early recognition of mental disorders that allows us to delve into the problem and thus be able to include methodologies that contribute to good mental health. The variables between academic grades of the students were explored with their emotional characterization of anxiety in the school environment and the two variables were investigated with respect to school failure where the semi-structured survey was applied to 6 students of the tenth and

eleventh grade in mention, concluding that the Most of the students present characteristics such as nervousness when speaking in public, fear in closed places and fear when facing academic reports, generating instability in the family part.

Keywords: behavior, psychological effects, motivation, affective development.

## **Capítulo 1.**

### **Introducción.**

En los últimos años hemos visto con más frecuencia la presencia de la ansiedad, no sólo en población adulta sino cada vez más en adolescentes, recordemos que la ansiedad es un mecanismo de defensa adaptativo y totalmente normal que no implicaría ningún problema a la salud en pocas palabras es inherente a la sobrevivencia, todo el panorama cambia cuando este mecanismo se activa en situaciones que no lo requieren, cuando no estamos frente a amenazas reales.

Los adolescentes en esta generación se enfrentan a muchos retos nuevos y cada vez deben ser más competitivos en muchas áreas de la vida como lo son: mental y educativa, física y de la salud, familiar y personal, social y cultural, entre otras, con este trabajo queremos visualizar, describir, analizar ciertas peculiaridades de estos adolescentes, teniendo en cuenta que una intervención a tiempo puede mejorar y dar una excelente calidad de vida a personas que lo padecen.

### **Descripción del contexto general del tema.**

El Tema de la Salud mental en Colombia aún no tiene la prioridad que requiere, y mucho más si se considera que la última encuesta de Salud Mental data del año 2015 y su última actualización es de octubre de 2018, en esta, claramente se indica que los trastornos mentales en niños y adolescentes va en crecimiento; cifras estas que deben alarmar pues, en la Juventud está puesta la esperanza para que el país tenga un mejor futuro. Los trastornos mentales que más aquejan a los adolescentes colombianos son principalmente la Depresión, la Ansiedad, los trastornos alimenticios, en este último informe se indica que el 12,2% de los Adolescentes encuestados entre los 12 y 17 años fue reportado positivo para algún síntoma de trastorno mental, el 4,3% tuvo más de 5 síntomas de ansiedad, el 3,9% tuvo más de 7 síntomas de depresión, el 10,1% tuvo síntomas sugestivos de psicosis (Ministerio de Salud, 2018,)

A nivel Mundial la tasa de prevalencia encontrada en la literatura médica está entre el 4% y el 32% en niños niñas y adolescentes especialmente para los trastornos de ansiedad y estos normalmente son diagnosticados tardíamente cuando los síntomas ya son severos (Tayeh, 2016) ,Para los trastornos de Ansiedad en la adolescencia en Colombia, según el último Boletín de Salud Mental actualizado de 2018, los diagnósticos más frecuentes de algún tipo de ansiedad, son el trastorno de ansiedad, no especificado (CIE 10: F419) y el trastorno mixto de ansiedad y depresión (CIE 10: F 412), del primero se atendieron 86.269 niños, niñas y adolescentes entre 2009 y 2017 (con un promedio anual de 9.585 atendidos (Ministerio de Salud, 2018)

Tristemente la mayoría de las personas consideran que los comportamientos que presentan los adolescentes en términos de trastornos mentales están más encaminados a llamar la atención o a querer manipular su entorno psicosocial, razón por la cual los profesores, y padres de familia deben estar más sintonizados con la identificación temprana de alteraciones mentales que permitan la identificación rápida de los síntomas y causas de la ansiedad que pueden terminar en desenlaces como el fracaso académico, conductas suicidas o consumo de sustancias psicoactivas (Ospina, 2011)

Es imperativo que existan políticas gubernamentales y el acompañamiento por parte de las instituciones educativas para diagnosticar o identificar los predictores en los adolescentes que pueden determinar el inicio de trastornos de ansiedad que acompañan a estos jóvenes a lo largo de su vida y que se convierten en generadores de los conflictos familiares y sociales como también es importante conocer cómo se perciben así mismo los

adolescentes frente al tema de la ansiedad y si saben identificar los tipos de ansiedad que pueden padecer y cómo esto se refleja para lograr un buen desempeño escolar, porque los estudiantes no solo requiere una buena función cognitiva básica, sino que también debe presentar bajos niveles de ansiedad (Martin Fernández, 2015)

### **Planteamiento del problema**

La ansiedad es un trastorno psicológico más relevante y muy común en los niños y adolescentes, por lo que es importante identificar los principales factores que están desencadenado esta problemática.

Según Monteagudo, Fernández, inglés (2013) la ansiedad es una respuesta multidimensional, que se puede llegar a encontrar en niños y adolescentes principalmente en edad escolarizada, por lo que se plantea esta investigación para llegar conocer a fondo los factores que contribuyen la ansiedad presentada en los adolescentes de la muestra establecida.

En el entorno educativo la ansiedad ha sido centro de estudios ya que lo relacionan con las dificultades académicas de los estudiantes, conductas y pensamientos generados por ansiedad.

Teniendo en cuenta lo anterior, surge la pregunta de investigación ¿Cuál es la caracterización de ansiedad percibida en los adolescentes entre 12 y 17 años de edad? De los estudiantes de décimo y undécimo de la institución educativa general Santander de Arauca-Arauca.

### **Pregunta de investigación.**

#### **CARACTERIZACIÓN PERCIBIDA EN ADOLESCENTES ENTRE 12 -17 AÑOS.**

Cuando los adolescentes llegan a preocuparse por cosas que pueden suceder en el futuro desconocido o frente a determinadas situaciones, se tiende a preocupar por que traen consigo negatividades que percibe sin ser una realidad, como característica general presentan una Preocupación repetida y excesiva en varias situaciones a su alrededor, tales como las finanzas su rol dentro de su núcleo social frente a los demás adolescentes. En su contexto escolar a nivel general su rendimiento académico, la salud propia y de la familia, tendencia a buscar repetidamente la protección de los padres u otras personas por sus temores cuando está expuesto a situaciones como bullying que expone a todo niño y adolescente a situaciones de

ansiedad que si no son trabajadas correctamente puede conllevar un momento de ansiedad fuera de control, junto con ello pueden llegar a sentir físicamente insomnio e irritabilidad socialmente. Por otra parte se presenta trastornos de ansiedades sociales donde podemos evidenciar miedo y rechazo a interacciones sociales en donde creen negativamente todo frente a lo que los demás piensan de ellos, donde la adolescencia es una etapa en la que su identidad a su perspectiva pudiese generar rechazo o aceptación, cuando existe este tipo de trastorno de ansiedad muchas veces se evidencia el evitar actividades que tenga que tener interacción social incluyendo hablar actuar frente a otros adolescentes u profesores, incluso la ansiedad de empezar a afrontar su relaciones con persona del sexo opuesto, pensando que los demás los pueden ver inferiores, desagradables siempre siendo inseguros por el que dirán por ende llegan a tener dificultades sociales ,que tienden a alejarse naturalmente de su entorno, le cuesta relacionarse ya que presenta normalmente alto nivel de timidez debido a que están centrado en sí mismos como característica asociadas.

De igual manera los síntomas físicos que se agregan a esta preocupación ya que el cuerpo somatiza, podemos evidenciar sintomatología física como diarrea, vómito y dolores de estómago. Por otro lado, vemos el trastorno de ansiedad generalizada, también podemos asociar las fobias específicas una de las características principales son producirse lesiones personales por lo tanto el Trastorno de Pánico como la Agorafobia tienen su edad media de inicio en la edad adulta. Sólo en casos ocasionales ocurren antes de los 15 años y una cantidad reducida comienza entre los 14 a 18 años.

### **Objetivo general.**

Caracterizar la ansiedad percibida de los adolescentes entre 14 y 17 años de la institución educativa general Santander de Arauca - Arauca y a su vez visualizar lineamientos conceptuales, técnicos y metodológicos aplicables a la población de estudio.

### **Objetivos específicos**



Desarrollar diferentes métodos para perfilar posibles factores de riesgos la relación entre emociones negativas y pensamientos de los adolescentes entre 14 y 17 años de la institución educativa general Santander de Arauca - Arauca

Analizar y comprender qué es la ansiedad cómo se manifiesta y sus efectos en los adolescentes entre 14 y 17 años de la institución educativa general Santander de Arauca - Arauca

Identificar las causas que los adolescentes de la institución General Santander perciben son generadores de ansiedad en sus vidas

### **Justificación.**

Los trastornos de ansiedad son condiciones comunes en la infancia y adolescencia y según los estudios epidemiológicos, entre el 2,8% y 32% de los niños y adolescentes pueden sufrir un trastorno de ansiedad (Roberto Chaskel, MD 2016) y han mostrado prevalencias altas y necesidades insatisfechas, a su vez las necesidades insatisfechas de atención en salud mental infantil hacen necesarias investigaciones que sirvan de base para realizar programas preventivos efectivos.

En la capital del departamento de Arauca en la Institución Educativa General Santander los directivos indican que han identificado que los alumnos de los grados 10° y 11° manifiestan trastornos de ansiedad generalizada afectando su salud mental, presentando comportamientos auto lesivos, intento suicidas y bajo rendimiento académico, el problema planteado causa impacto social debido al comportamiento de los estudiantes como respuesta a un factor de ansiedad.

Por lo que se considera pertinente llevar a cabo este proyecto para poder identificar los factores que determinan la ansiedad en estos adolescentes y esta investigación beneficiará a los estudiantes del grado 10° Y 11° y a la Institución educativa contribuyendo con un material teórico referente a las principales características de ansiedad y así facilitar a los directivos la comprensión y manejo de este fenómeno que se presenta y puedan desarrollar planes de intervención a futuro.

## Capítulo 2.

### Marco Teórico

Los segmentos de todo el proceso de investigación que se logró abordar en la teoría Psicológica de mayor relevancia que ha venido proporcionando información valiosa para la ansiedad y la depresión se ha estado tomando la teoría cognitiva de Beck. Cuando vemos la teoría de Beck se ve un estudio abordado desde la investigación Empírica la cual ha traído un gran impacto en querer conocer más sobre la psicopatología de la depresión, donde nos motiva a desarrollos metodológicos y conceptuales que han venido ayudando a tener más claro todo con mayor precisión considerando modelos explicativos del trastorno de igual manera los procedimientos y diseños adecuados para evaluar tales modelos.

Cuando se afirma las características que se han trabajado desde diferentes puntos de vista y teorías se evidencian los esquemas y la caracterización y nos damos cuenta que todo este proceso viene desde la teoría cognitiva de Beck, por lo cual lo que activa y desactiva podemos verlo desde los esquemas. La investigación empírica de los esquemas que vemos en la teoría de Beck se enfoca únicamente en un estudio de los esquemas donde toman en cuenta el conocimiento de la persona sobre sí mismo, sobre su “yo” lo que es conocido como auto esquema, la formalidad de los esquemas ha sido utilizada para definir la postura de los individuos y/o sus creencias disfuncionales que aparecen mentalmente e impactan el juicio de la información, Para Beck, "los esquemas son estructuras funcionales de representaciones relativamente duraderas del conocimiento y la experiencia anterior" (p. 382, Clark y Beck, 1988). Dichas estructuras cognitivas han generado la percepción, codificación, organización, almacenamiento y recuperación de la información del entorno.

Se han identificado desde la teoría cognitiva dos facetas de personalidad como factor de vulnerabilidad o diátesis cognitiva a los trastornos emocionales: sociotropía y autonomía considerando el “yo” como objeto de estudio, área en la que los psicólogos en la teoría de Beck han tomado prestado conceptos y técnicas, Ver anexo 1 (Teoría Cognitiva de Beck de trastorno de Ansiedad y Depresión).

Todo el proceso de indagar e investigar todo acerca de los auto esquemas en la depresión y en la ansiedad se soporta en el reciente interés de la Psicología Cognitiva (se concreta en la psicología social y de la personalidad de inspiración cognitiva).

### **Marco Empírico.**

Se realiza una revisión de investigaciones de corte descriptivo en la cual se enfoca en el método cualitativo de diseño narrativo donde el instrumento de recolección de datos es la entrevista semiestructurada para trastorno de la ansiedad, buscando identificar cómo los adolescentes perciben la ansiedad y cuáles son los factores o variables en el rango de 12 a 17 años que provocan estas características. Uno de los elementos más importantes de utilizar esta herramienta de medición es el aumento de la confiabilidad, permitiendo recopilar mayor información.

Sanz Fernández, J. y García Vera, M. P. (2016). Buscan determinar la prevalencia de ansiedad como una emoción que acompaña al individuo en su trayecto de vida y son respuestas emocionales con una mayor duración, donde se altera una respuesta básica del miedo y su paralelo estado de ánimo; estudios epidemiológicos señalan fuertemente que los trastornos de ansiedad en la adolescencia, son cuestiones socio sanitarias que afectan considerablemente a la población. La gravedad de los trastornos de ansiedad no solo se fija en su cronicidad; si no se trata este trastorno en el tiempo y forma adecuada se daña de forma importante el funcionamiento de áreas vitales del adolescente como lo es su parte familiar, social y escolar. Partiendo de la percepción del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) como un trastorno que implica un conjunto de medidas destinadas a reducir emocionalmente usando estrategias cognitivas de control.

Barlow. (2002) el principio de los trastornos de ansiedad requiere de tres tipos de vulnerabilidades: la vulnerabilidad psicológica generalizada, la vulnerabilidad biológica, la vulnerabilidad biológica específica, identificando en cada una ellas características centrales integrando conocimientos de la ciencia cognitiva y la neurociencia: para cada uno de esos tipos de casos es importante una completa evaluación para focalizar los elementos que han podido hacer a un adolescente más frágil al desarrollo del trastorno, sobre esos elementos se establece el plan de mediación a emplear. Según Well. (2006) el logro del tratamiento del TAG debe enfocarse en la transformación de los componentes Meta cognitivos como lo son

las creencias erróneas acerca de la incontrolabilidad de preocuparse y aquellos dogmas Meta cognitivos positivos y negativos. También lo reafirma Buhr y Dugas (2006) la inflexibilidad a la incertidumbre es uno de los mayores predictores de intranquilidad y existiendo una causal excesiva de preocupación y riesgo para el adolescente puesto que son una población con mayor riesgo de ser estigmatizados, en la edad donde sentirse diferente toma un punto de partida crucial y significativo en el desarrollo del bienestar emocional.

## **MARCO REFERENCIA**

### **Marco Conceptual**

#### **Adolescencia**

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. . (OMS, 2021)

#### **Trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia**

Las respuestas de ansiedad están integradas en las conductas de los niños y, en general, de todas las personas como reacciones defensivas innatas. Como mecanismo de vigilancia del organismo, sirven para alertar ante el menor peligro desempeñando, así, un papel protector en la preservación del individuo y de la especie. Por ello, las respuestas de ansiedad -dentro de ciertos límites- son más un signo de salud que una señal de enfermedad, aunque en ocasiones las respuestas de ansiedad no desempeñan una función adaptativa, se dispara de forma totalmente descontrolada y son causa de sufrimiento para los niños que las experimentan.

Son pocos los textos que se ocupan específicamente de este tema; sin embargo, es muy importante dada la incidencia de estos trastornos y el número de limitaciones que provoca en la vida cotidiana del niño afectado. Los autores han extendido la temática

abordada en esta obra al ámbito de la adolescencia. Se ha adaptado la clasificación de los trastornos de ansiedad a la última versión del DSM (DSM-IV-TR, 2000), si bien se han incorporado cuadros clínicos, como el trastorno mixto de ansiedad y depresión, que tienen una gran significación clínica en la infancia y en la adolescencia que no figuran en este sistema de clasificación. Se incluye un apartado específico dedicado al trastorno de estrés posttraumático porque se cuenta con conocimientos de los que se carecía hace unos años. Asimismo, se facilitan algunos instrumentos de evaluación y una descripción del programa integral cognitivo-conductual de Kendall para el tratamiento de la ansiedad generalizada, y se hace una revisión de los tratamientos psicofarmacológicos actuales. (Echeburúa, 1993)

### **Descripción general**

Sentir ansiedad de modo ocasional es una parte normal de la vida. Sin embargo, las personas con trastornos de ansiedad con frecuencia tienen preocupaciones y miedos intensos, excesivos y persistentes sobre situaciones diarias. Con frecuencia, en los trastornos de ansiedad se dan episodios repetidos de sentimientos repentinos de ansiedad intensa y miedo o terror que alcanzan un máximo en una cuestión de minutos (ataques de pánico). (Clinic, 2021)

Algunos ejemplos del trastorno de ansiedad son: trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad social (fobia social), fobias específicas y trastorno de ansiedad por separación. Puedes tener más de un trastorno de ansiedad. A veces, la ansiedad surge de una enfermedad que requiere tratamiento.

### **Síntomas**

Los signos y síntomas de la ansiedad más comunes incluyen los siguientes:

- Sensación de nerviosismo, agitación o tensión
- Sensación de peligro inminente, pánico o catástrofe
- Aumento del ritmo cardíaco
- Respiración acelerada (hiperventilación)

- Sudoración
- Temblores
- Sensación de debilidad o cansancio
- Problemas para concentrarse o para pensar en otra cosa que no sea la preocupación actual
- Tener problemas para conciliar el sueño
- Padecer problemas gastrointestinales (GI)
- Tener dificultades para controlar las preocupaciones.
- Tener la necesidad de evitar las situaciones que generan ansiedad.
- 

**Otro trastorno de ansiedad específico y no específico** es un término para la ansiedad y las fobias que no cumplen con los criterios exactos para algún otro trastorno de ansiedad pero que son lo suficientemente relevantes para ser alarmantes y perturbadores.

Trastornos de ansiedad El DSM-IV clasifica aquí los siguientes trastornos (DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Masson, 1995):

- Trastorno de angustia (con agorafobia o sin ella) o agorafobia sin trastorno de angustia Fobia específica Fobia social
- Trastorno obsesivo-compulsivo
- Trastorno por estrés postraumático
- Trastorno por estrés agudo
- Trastorno de ansiedad generalizada
- Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica
- Trastorno de ansiedad inducido por sustancias

- Trastorno de ansiedad no especificado

Ampliación de los trastornos más relevantes:

### **Trastornos por Estrés Postraumático (TEPT)**

Ocurre cuando la persona ha sufrido de forma real un acontecimiento traumático en el que su vida ha corrido peligro, y aunque fue un episodio aislado, la experiencia vuelve en forma de pesadillas y miedos. Se incluye también como traumático el hecho de haber tomado conocimiento de una situación horrorosa inesperada que haya sufrido una persona significativa. Dentro de estos traumas están incluidas las catástrofes naturales, las violaciones, ser secuestrado, las experiencias de combate, las torturas, diagnósticos de enfermedades mortales y los accidentes serios. A veces se instauran las adicciones a drogas para poder olvidar.

Un criterio para el diagnóstico de este trastorno es la duración de estos síntomas, ya que debe prolongarse por más de un mes, de lo contrario se trataría de un trastorno por estrés agudo.

### **Trastorno por estrés agudo**

Al igual que en el Trastorno por Estrés Postraumático, en el Trastorno por Estrés Agudo el individuo experimenta nuevamente el acontecimiento traumático acontecido con anterioridad, respondiendo con horror, un intenso miedo y desesperanza.

Los síntomas más comunes son la reducción de la expresión de los sentimientos, la reducción de la conciencia, desrealización (sensación de que el entorno es irreal o extraño), despersonalización (sensación de irrealidad o falta de familiaridad consigo mismo) y amnesia disociativa (incapacidad de recordar el evento traumático). Para hacer el diagnóstico las alteraciones deben durar entre dos días como mínimo y no más de cuatro semanas.

Las personas con este trastorno pueden tener sentimientos de desesperación, muchos se sienten culpables por haber sobrevivido al evento, o por no haber prestado la suficiente ayuda a otros que estuvieron allí. A veces hasta llegan a sentirse responsables de las consecuencias de lo que sucedió.

Existe un alto grado de probabilidad que sujetos con este trastorno, sufran un Trastorno por Estrés Posttraumático.

### **Trastorno de ansiedad inducido por sustancias**

Se caracteriza por la presencia de síntomas ansiosos secundarios a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (droga o medicamento).

Dependiendo de la naturaleza de la sustancia, puede incluir crisis de angustia, fobias, obsesiones y/o compulsiones, tanto durante la intoxicación como en los períodos de abstinencia. Los síntomas han de persistir más de un mes después del período agudo de abstinencia o intoxicación para diagnosticar este trastorno, o que han de ser claramente excesivos en función al tipo y la cantidad de sustancia ingerida.

La sintomatología ansiosa producida por la abstinencia o la intoxicación de las sustancias suele ser transitoria y remite después de ser metabolizada la sustancia, reestableciéndose el equilibrio fisiológico del organismo.

Las sustancias más comunes que producen la aparición de un trastorno de ansiedad son: alcohol, anfetaminas y derivados, alucinógenos, cafeína, cannabis, cocaína, fenciclidina y derivados, inhalantes, y otras sustancias desconocidas. En el caso de la abstinencia, las sustancias que pueden desarrollar un cuadro similar son el alcohol, cocaína, sedantes, hipnóticos y ansiolíticos. También se incluirían las sustancias volátiles como la gasolina, las pinturas, insecticidas, etc.

### **Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC)**

La sintomatología principal de este trastorno es un sentimiento de compulsión subjetiva, al que se ofrece resistencia, para persistir en una idea, efectuar alguna acción, recordar una experiencia o rumiar acerca de un asunto abstracto. Los pensamientos no son deseados, y son percibidos por el paciente como inapropiado y carente de sentido. La idea obsesiva es reconocida como ajena a la personalidad, pero prominente dentro de sí misma. Las acciones obsesivas pueden adquirir un carácter casi ritual con el fin de aliviar la ansiedad,



por ejemplo, lavarse las manos. Las tentaciones por desechar los pensamientos que no son aceptados conducen a una lucha interna acentuada.

**Las obsesiones son pensamientos, ideas, sensaciones o sentimientos recurrentes que provocan gran ansiedad**, son intrusivos y las personas los califican como ajenos a su control, aunque saben que son producto de su mente.

**Las compulsiones son conductas o actos mentales de carácter recurrente, conscientes y estereotipadas**, que se llevan a cabo con el fin de calmar o prevenir la ansiedad, nunca por placer o gratificación. Cuando el individuo se resiste a realizar la compulsión su ansiedad se intensifica. Las compulsiones más comunes son las relacionadas con tareas de lavado o limpieza, comprobaciones, exigencias de certeza, el orden de los objetos y actos repetitivos.

Este trastorno puede llegar a ser muy perturbador, debido a la gran cantidad de tiempo que las obsesiones pueden y las compulsiones pueden provocar en las rutinas normales del sujeto, en su trabajo o sus relaciones sociales. Por ello suelen ocasionar un deterioro de sus actividades cognoscitivas en donde necesitan del empleo de la concentración, como son la lectura o el cálculo.

Algunos sujetos acaban evitando o alejándose de objetos o situaciones que les provocan obsesiones y compulsiones, pudiéndose generalizar este comportamiento evitativo, limitando seriamente la actividad global del individuo, las preocupaciones hipocondríacas.

#### Clasificación de los trastornos de ansiedad según el DSM-5 y la CIE-10

(American Psychiatric Association, 2014; Organización Panamericana de la Salud, 2010).

DSM-5

CIE-10

Trastornos de ansiedad	Trastornos neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos
Trastorno de ansiedad por separación	
Mutismo selectivo	
	Trastornos de ansiedad fóbica:
Agorafobia	Agorafobia
	Sin trastorno de pánico
	Con trastorno de pánico
Trastorno de ansiedad social	Fobia social
Fobia específica	Fobias específicas (aisladas)
	Otros trastornos de ansiedad fóbica
	Trastorno de ansiedad fóbica sin especificación

Trastorno de pánico	Trastorno de pánico
Trastorno de ansiedad generalizada	Trastorno de ansiedad generalizada
	Trastorno mixto ansioso-depresivo
	Otro trastorno mixto de ansiedad
	Otros trastornos de ansiedad especificada
	Otros trastornos de ansiedad no especificado
	Trastorno obsesivo-compulsivo
	Reacciones a estrés grave y trastornos de adaptación
	Trastornos disociativos (de conversión)
	Trastornos somatomorfos
	Otros trastornos neuróticos

## **Capítulo 3**

### **Metodología**

Esta investigación se enmarca dentro de una metodología con enfoque Cualitativo, mediante un diseño narrativo, por lo que se podrá identificar y describir los principales factores de ansiedad percibida en adolescentes de 12 a 17 años de edad. Creswell (2005), a través del instrumento de recolección de datos, una entrevista semiestructurada servirá como base en el cumplimiento de los objetivos planteados y dichas circunstancias particulares servirán para que la Institución Educativa considere dichos factores de riesgo en su programa de prevención y Salud Mental. (Roberto Hernández, Sampieri 2010).

### **Participantes**

La población serán 6 estudiantes de 12 a 17 años que estén cursando bachillerato entre los grados décimo y once del colegio General Santander del departamento de Arauca, se utilizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, en donde se permite seleccionar aquella población accesible y que sean estudiantes entre las edades y cursos escogidos (Gómez 2016). Dicha población participa bajo autorización del padre de familia o tutor que aprobó la actividad firmada el consentimiento informado.

### **Instrumento:**

Para la recolección de la información se aplicará un instrumento entrevista semiestructurada con preguntas abiertas ( Ministerio de Sanidad Y Consumo, 2006) , construido por el equipo de investigación ( Ver Anexo 2), basado en el inventario de depresión de Beck (BAI) incluyéndose variables sociodemográficas, familiares, académicas y los de factores de riesgo que ya incluía el instrumento y la versión traducida de la guía Canadiense para la detección primaria de la ansiedad (Asociación, 2006) este instrumento también es un intento por incluir elementos cualitativos a los estudios de tipo cualitativo que se han realizado anteriormente sobre los factores de ansiedad en jóvenes explorando el sentir

propio desde su experiencia el cuestionario reúne las dimensiones para la evaluación de la ansiedad de la teoría de la Ansiedad de Aron Beck que expone que la ansiedad debe valorarse desde 4 dimensiones : **La primera una Dimensión Fisiológica** en la cual se analizan los reflejos involuntarios que se activan cuando una persona está ansiosa (como el sobresalto, el reflejo cardíaco, parpadeo, movimiento brusco de la cabeza); también se tiene una **Dimensión Conductual** en la que se analiza las conductas manifiestas que principalmente se expresan por condiciones ambientales actuales o pasadas, por otra parte, tenemos **la Dimensión Cognitiva** la cual considera las principales operaciones cognitivas como la codificación de la información, recuperación de la información, velocidad de procesamiento, atención selectiva y atención focalizada y por último tenemos la **Dimensión afectiva** que evalúa los diferentes niveles por los que una persona siente afecto tanto positivo como negativo e incluye una gran variedad de estados emocionales como el miedo, la culpa, el nerviosismo (Díaz-Kuaik, 2019)

Para la recolección de datos se enviará a los padres de los 6 jóvenes para diligenciar personalmente, tanto el consentimiento informado como el instrumento encuesta , Los adolescentes responderán la encuesta general a través de un link estos jóvenes han estado previamente recibiendo unas charlas de identificación de conductas ansiosas que ha ofrecido el colegio lo que garantiza que los sujetos de tienen el concepto claro de lo que es y lo que no es la ansiedad lo que garantiza que al momento de responder el instrumento pueden ser más objetivos con lo que están siendo y expresando

Esta investigación de corte descriptivo que en su fase de interpretativa nos permitirá identificar las variables que los Jóvenes consideran son los que les genera ansiedad esta información nos brinda herramientas de conocimiento para que los jóvenes aprendan a identificar el diagnóstico clínico de la ansiedad y no se confunda con otros trastornos emocionales

### **Estructura del instrumento para la recolección de información**

El grupo de investigación de Psicología, Educación y Cultura línea de investigación Educativa -Clínica de la Universidad Politécnico Gran Colombiano Está llevando a cabo el proyecto de investigación ANSIEDAD PERCIBIDA EN ADOLESCENTES ENTRE 12 -17 AÑOS.

En razón de ello, le invitamos a responder el presente instrumento de valoración con la mayor sinceridad posible. El instrumento está compuesto por un cuestionario basado en el inventario de ansiedad (BAI) de Aaron T. Beck desde el punto de vista cualitativo que permita a través de la autopercepción de los jóvenes para identificar los factores de ansiedad percibidos y las dimensiones que causan los estados de ansiedad en los jóvenes objetivo de esta investigación.

Toda la información obtenida en este estudio está enmarcada en un contexto investigativo y de total confidencialidad.

Todos los formatos, testimonios y evidencia documental serán custodiados por los investigadores y usados exclusivamente para fines de la investigación.

Al ser publicados los resultados abordaron la información de manera global.

### **Gracias por su**

**tiempo.**[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc7PLagwyEEHdxXfYepacUIA-w57MM7ZDTTjPjS0yvOSnKF6A/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc7PLagwyEEHdxXfYepacUIA-w57MM7ZDTTjPjS0yvOSnKF6A/viewform?usp=sf_link)

*(Ver Anexo 2)*

### **Estrategia del análisis de datos:**

La presente investigación de corte cualitativo utilizará para el analizar la información se hará uso tablas de resultados donde se mostrará la información con los siguientes filtros, información comprensible y relevante al tema de ansiedad, y presentación de los resultados a través de la herramienta Questions Pro para la interpretación de análisis cualitativo a través de gráficas de mapa de relaciones

### **Consideraciones Éticas**

De conformidad con los dispuesto en la ley 1090 del 2006 y resolución 8430 del 2003 esta investigación sigue rigurosamente la confidencialidad de la información obtenida, así mismo se informará a los participantes de los pormenores de la investigación y la finalidad Académica del mismo respetando en todo momento la dignidad y el bienestar de los

participantes , así mismo se recalca que el instrumento acá utilizado se deriva de trabajos anteriores previamente validados y estandarizados

Para la validez del contrato de investigación los participantes diligenciaron el presente *Consentimiento informado (Ley 1090, 2006) Ver anexo 6*

### **Resultados:**

Se realizó una entrevista en línea la cual fue enviada a los correos de los participantes cuyos padres previamente firmaron el acuerdo de confidencialidad la encuesta semiestructurada se le aplicó a 6 estudiantes entre los 14 y los 17 años de edad de la institución la institución educativa general Santander de Arauca – Arauca a 3 hombre y 3 mujeres pues empíricamente se pretendía analizar si existía alguna diferencia significativa en el rango de género en la percepción de la ansiedad de igual manera los estudiantes fueron seleccionados de la lista sugerida por la Coordinadora del área Psicosocial del Colegio pues estos estudiantes han presentado comportamientos reiterados de conductas que pueden tipificarse como ansiosas como tic nerviosos, aislamiento ,pánico escénico , comportamientos irritables , dificultad para concentrarse en una actividad, algunos presentan bajo rendimiento académico y por el contrario algunos presentan elevado nivel de rendimiento académico

En términos generales se logró recopilar parte de la información que se requería para el análisis multidimensional de la teoría de Beck de la ansiedad , los participantes estuvieron prestos a colaborar aunque se notaba cierta prevención porque era conocido por ellos que sus padres habían autorizado su participación y algunos frecuentemente preguntaban si sus padres conocerán las respuestas , otro aspectos que se encontró pese a lo que normalmente se considera que las mujeres expresan mejor sus sentimientos fueron ellas las que menos líneas y palabras utilizaron para contestar el instrumento y por el contrario los hombres utilizaron más líneas y palabras para expresar sus sentimientos

En la dimensión afectiva observamos como las exigencias familiares parecen ser un factor generador de síntomas de ansiedad en los participantes la figura de los padres y sus exigencias con seguridad estarán presentes durante la vida adulta de estos jóvenes estos

factores estarán presentes en a lo largo de sus vidas la familia y los padres parece entonces ser un factor importante en la generación de conductas desencadenantes de ansiedad (Cardenas, 2010)

Por su parte la dimensión social y sus aspectos conflictivos en su mayoría tiene su origen en las situaciones sociales temidas como hablar en público, temor al ridículo, temor a no ser aceptado y el rechazo, temor a la burla, la crítica, miedo a ser juzgados lo cual provoca una respuesta inmediata de ansiedad y su consecuencia en el desempeño de la persona afectada (Wagner, 2014)

A nivel fisiológico y conductual , casi todos los participantes han manifestado síntomas como aumento en la frecuencias cardiaca , aceleración respiratoria, sudoración, temblores musculares, o dificultad para respirar , sensaciones gástricas, también como dolor de cabeza , presentar estado de somnolencia, en ocasiones mareos, la presencia de movimientos repetitivos, tartamudez, como ya lo había anticipado la coordinadora de Bienestar de la institución , elevado consumo de alimentos, llanto, tensión en la expresión facial, quedarse en blanco, síntomas que aparecen como respuesta ante situaciones de ansiedad, Casi todos los participantes refieren cambios en su conducta ante situaciones de ansiedad que pueden incomodarnos es entonces cuando aparecen la preocupación, la tensión, el miedo, ya la inseguridad, como también la dificultad para decidir, casi siempre acompañados de temor a mostrar la debilidades y gran negatividad sobre sí mismo todo esto activa sensaciones estresantes que crean gran dificultades para pensar, estudiar, concentrarse, (Toro, 2014)

Las manifestaciones a nivel cognitivo como pérdida de la memoria, incapacidad para recordar la aparición de pensamientos irrelevantes para la tarea estar constantemente con pensamiento de anticipación de fracaso la pensamientos de tristeza o preocupación por perder algún beneficio o no tener confianza en la propia ejecución y o compararse con los pares aparecen también como una variable constante referida por los 6 participantes (Córdoba, 2020)



Las preguntas y las respuestas de los participantes por género se pueden consultar en el ANEXO 1 y el Mapa de relaciones en el Anexo 2

#### **Capítulo 4.**

##### **Conclusiones:**

La comunidad de estudio son adolescentes entre 12 y 17 años del colegio general Arauca, Arauca siendo una población homogénea con familias constituidas en su mayoría por padre, madre y hermanos teniendo relaciones interpersonales con ellos un poco disfuncionales

En su mayoría los estudiantes presentan:

- nerviosismo
- temor
- asustado
- miedo
- incapacidad de relajarse

identificamos que entre los detonantes de ansiedad se encuentran:

- los exámenes
- falta de sueño
- pérdida de un ser querido

además de ello analizando de forma más profunda hay situaciones puntuales como:

- el hablar en público
- sitios encerrados
- cierre prolongado

En estos adolescentes presentan síntomas de ansiedad entre ellos pérdida de concentración ya que les dificulta mantener periodos prolongados de ansiedad a su vez falta de memoria las causas por las que se presenta la falta de memoria y concentración radica básicamente en la falta de interés, estrés y desconcentración.

Los adolescentes son conscientes que presentan ansiedad sus preocupaciones los ha puesto en esa situación las más reiterativas y constantes son: el futuro, el encierro, El estudio. básicamente si observamos los comportamientos de los adolescentes que frecuente el pensar que dé pensar que qué va a suceder, mis padres que van a hacer, podemos ir a estudiar, entre otros teniendo una raíz fundamental que es la pues les dio un giro de 180 grados a nivel social, económico y de sus actividades cotidianas, llevaderas a un encierro total, sedentarismo, dejan marcas psicológicas en un futuro cercano.

### **Limitaciones**

Entre las restricciones que pudimos presenciar fueron:

- Conexión a internet deficiente
- El no tener la adolescente presente puede sesgar la investigación puesto que no se tiene en cuenta el lenguaje corporal

### **Recomendaciones:**

- Un método que se podría utilizar es el de real apoyo encabezada por personal capacitado para que oriente instruye a los adolescentes para no caer en la ansiedad o desarrollo en un entorno de ansiedad
- Elaborar una guía práctica de cómo identificar tratar con vivir con ansiedad en adolescentes y tener calidad de vida
- A la institución se le deja como recomendación que en su plan de estrategias para la buena salud mental puedan considerar un entrenamiento en la resolución de problemas, la cual pueda considerar aspectos como que los estudiantes aprendan la

Identificación de los factores desencadenantes de la preocupación excesiva. Que puedan aprender a desarrollar acciones que para enfrentar dichos factores y Reforzar las cosas que está haciendo con éxito las cosas que para ellos causa sensación de bienestar. Y aprender a Planificar las acciones que deben tomar para eliminar o resolver las situaciones estresantes (Reyes-Ticas, 2006)

- Es importante que estos jóvenes aprendan a auto identificar los factores que les provocan ansiedad y una combinación entre psicoterapia y la psi coeducación. De igual manera el apoyo de la familia es fundamental mucho más porque en los sujetos entrevistados fueron ellos precisamente los que más generan situaciones de estrés en los jóvenes y esta situación se extenderá a lo largo de la vida

### **Discusión:**

La finalidad de este estudio fue indagar sobre la relación académica y emocional de jóvenes entre 12 y 17 años de la institución educativa Santander del departamento de Arauca-Arauca donde se evidenció la relación entre las notas y la parte emocional de la ansiedad de los adolescentes y con ello se mide la tendencia, de esta manera se relaciona las dos variables que ponen en riesgo el fracaso escolar y una comunicación no asertiva en cada uno de sus hogares. Se puede demostrar que el procedimiento de evaluación es un instrumento que refleja de manera orgánica el riesgo al fracaso escolar y la aptitud académica de los estudiantes. Los resultados con el procedimiento en mención para valorar la ansiedad escolar, se pudo caracterizar alumnos ansiosos, donde presentan cuadros depresivos, que a su vez lo hacen vulnerables a situaciones de riesgos encaminados al suicidio.

Según la teoría de Beck la investigación empírica sobre los esquemas se ha centrado exclusivamente en el entendimiento que el individuo tiene sobre sí mismo, sobre su Yo lo que se conoce como auto esquema y explica como las actitudes o creencias no cumplen adecuadamente con su finalidad por alteraciones químicas, físicas o conductuales, están representadas mentalmente y afectan el procesamiento de la información. Desde un punto de vista la ansiedad y el aprovechamiento académico son notorios dado que los niveles de ansiedad están asociados a la deserción escolar. Diferentes autores coinciden que el fracaso escolar anuncia una desventaja en la salud mental, que es un comportamiento no saludable en

los adolescentes, aumentando la probabilidad de comportamientos no adecuados como lo es (antisocial, delictivo y violentos).

De acuerdo al estudio se expone una prevención adicional de la tendencia emocional de ansiedad acorde al reporte de calificaciones que reportan los directores de curso o maestros, se puede deducir el papel que representa la mejora o el deterioro del proceso académico; dependiendo de la problemática de la ansiedad posiblemente sean prescindibles para la ejecución académica sobresaliente, otro aspecto pendiente sería plantear desde un punto de vista conceptual y metodológico la investigación abordada y su inclinación de respuesta ansiosa a los estudiantes, en comunicación a la ejecución académica. En especial siguiendo las sugerencias de algunos autores (Rocen et al., 2014) para diferenciar la intransigencia de indecisión a la ambigüedad, existen alternativas mediante técnicas de auto reporte donde evaluamos los comportamientos de sí mismo y la ansiedad siendo estos aspectos importantes y principales para un cierre cognitivo

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Cárdenas, E. M. (2010). Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. *Instituto Nacional de Psiquiatría Ramon de la fuente Muñiz*, [http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos\\_de\\_ansiedad.pdf](http://inprf-cd.gob.mx/guiasclinicas/trastornos_de_ansiedad.pdf).
- Córdoba, L. M. (2020). Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Universidad Cooperativa de Colombia*, [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18306/3/2020\\_ansiedad\\_rendimiento\\_academico.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/18306/3/2020_ansiedad_rendimiento_academico.pdf).
- Reyes-Ticas, A. (2006). TRASTORNOS DE ANSIEDAD GUIA PRACTICA PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. *Universidad Complutense*, <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>.
- Toro, A. Y. (2014). Mecanismos fisiológicos implicados en la ansiedad previa a exámenes. *revista MEDISAN*, vol.18 no.10 Santiago de Cuba oct.-oct [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014001000012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000012).

Wagner, M. F. (2014). Intervención sobre las dimensiones de la ansiedad social por medio de un entrenamiento en habilidades sociales . *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, Vol. 22, N° 3 pp. 423-440  
[https://www.researchgate.net/publication/269518512\\_INTERVENCION\\_SOBRE\\_LAS\\_DIMENSIONES\\_DE\\_LA\\_ANSIEDAD\\_SOCIAL\\_POR\\_MEDIO\\_DE\\_UN\\_PROGRAMA\\_DE\\_ENTRENAMIENTO\\_EN\\_HABILIDADES\\_SOCIALES/link/553023760cf2f2a588ab091b/download](https://www.researchgate.net/publication/269518512_INTERVENCION_SOBRE_LAS_DIMENSIONES_DE_LA_ANSIEDAD_SOCIAL_POR_MEDIO_DE_UN_PROGRAMA_DE_ENTRENAMIENTO_EN_HABILIDADES_SOCIALES/link/553023760cf2f2a588ab091b/download).

Ministerio de Sanidad y Consumo. (2006). Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. *Agencia Laín Entralgo para la formación investigación y estudios sanitarios de Madrid España*,  
[https://www.uv.es/meliajl/Docencia/Recursos/GuiasClinicas/GPC\\_430\\_Ansiedad\\_Lain\\_Entr\\_compl.pdf](https://www.uv.es/meliajl/Docencia/Recursos/GuiasClinicas/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf).

Association, C. P. (2006). Clinical Practice Guidelines. Management of. *The Canadian Journal of Psychiatry*, 119.

Díaz-Kuaik. (2019). La evaluación multidimensional de la ansiedad : Técnicas , aplicaciones y alcance. *Laboratorio de Evaluación Psicológica y Educativa Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba*, vol 9  
[https://www.researchgate.net/publication/332333212\\_La\\_evaluacion\\_multidimensional\\_de\\_la\\_ansiedad\\_Tecnicas\\_aplicaciones\\_y\\_alcances\\_The\\_multidimensional\\_evaluation\\_of\\_](https://www.researchgate.net/publication/332333212_La_evaluacion_multidimensional_de_la_ansiedad_Tecnicas_aplicaciones_y_alcances_The_multidimensional_evaluation_of_).

Ley 1090. (2006). Código Deontológico y Bioético. *Diario Oficial No. 46.383 Congreso de la República de Colombia*,  
[http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1090\\_2006.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html).

Furlan, L., Sánchez, J., Heredia, D., Piemontesi, S., Illbele, A. (2010). Estrategias de aprendizaje y ansiedad ante los exámenes en estudiantes universitarios,

*Pensamiento psicológico*, 5(12).

Martin Fernández, E. (2015). Psychological and psychobiological stress in the relationship Between basic cognitive function and school performance. versión

On-line ISSN

1695-2294versión impresa ISSN 0212-9728, 31.

Ospina, F. d. C. (2011, diciembre 7). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes

escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. Universidad de la Sabana. Bogotá,

Colombia. Retrieved Marzo 18, 2021,

<https://scielosp.org/article/rsap/2011.v13n6/908-920/>

Buhr, K.y Dugas, M. (2006). Investigating the construct validity of intolerance of uncertainty and its unique relationship with worry. *Journal of Anxiety Disorders*, 20, 222-236.

Sanz Fernández, J. y García Vera, M. P. (2016). Tratamiento de los trastornos depresivos y de ansiedad en niños y adolescentes: de la investigación a la consulta. Difusora

Larousse - Ediciones Pirámide.

<https://elibro.net/es/ereader/poligran/115619?page=17>

Barlow, D. H. (2002). *Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and*

*panic* (2ª ed.). Nueva York: Guilford.

Espinosa-Fernández Lourdes, García-López Luis Joaquín y Muela Martínez José(2019).

Una mirada hacia los jóvenes con trastornos de ansiedad. Disponible en

[http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/1. una mirada hacia los\\_jovenes\\_con\\_trastornos\\_de\\_ansiedad.pdf](http://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/1. una mirada hacia los_jovenes_con_trastornos_de_ansiedad.pdf)

González L, M, García-Viniegras CRV, Pérez CC, et al. Caracterización de la ansiedad en adolescentes y jóvenes con hiperhidrosis primaria. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2014;11(1):

Becker, E. S., Rinck, M., Roth, W. T., & Margraf, J. (1998). Don't worry and beware of white bears: thought suppression in anxiety patients. *Journal of Anxiety Disorders*, 12(1), 39–55. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/9549608>

Beck, A.T. y Emery, G. (1985). *Anxiety and phobias: A cognitive perspective*. New York: Basic Books. Beck, A.T., Riskind, J.H., Brown, G. y Steer, R.A. (1988). Levels of hopelessness in DSM-III disorders: a partial test of content specificity in depression. *Cognitive Therapy and Research*, 12, 459-469.

Ministerio de Sanidad Y Consumo. (2006). *Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria*. Agencia Laín Entralgo para la formación investigación y estudios sanitarios de Madrid España, [https://www.uv.es/meliajl/Docencia/Recursos/GuiasClinicas/GPC\\_430\\_Ansiedad\\_Lain\\_Entr\\_compl.pdf](https://www.uv.es/meliajl/Docencia/Recursos/GuiasClinicas/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf) .

Association, C. P. (2006). *Clinical Practice Guidelines. Management of. The Canadian Journal of Psychiatry*, 119.

Díaz-Kuaik. (2019). *La evaluación multidimensional de la ansiedad : Técnicas , aplicaciones y alcance*. Laboratorio de Evaluación Psicológica y Educativa Facultad de Psicología Universidad Nacional de Córdoba, vol 9 [https://www.researchgate.net/publication/332333212\\_La\\_evaluacion\\_multidimensional\\_de\\_la\\_ansiedad\\_Tecnicas\\_aplicaciones\\_y\\_alcances\\_The\\_multidimensional\\_evaluation\\_of\\_](https://www.researchgate.net/publication/332333212_La_evaluacion_multidimensional_de_la_ansiedad_Tecnicas_aplicaciones_y_alcances_The_multidimensional_evaluation_of_)

Ley 1090. (2006). Código Deontológico y Bioético. Diario Oficial No. 46.383  
Congreso de la Republica de Colombia,  
[http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley\\_1090\\_2006.html](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1090_2006.html).

OMS. (2021) Adolescent. Ginebra-Suiza: organización mundial de la salud.  
[https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Echeburúa, E. (1993). Trastornos de ansiedad en la infancia. Madrid: Ediciones Pirámide..

Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.<sup>a</sup> edición

DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Masson, S.A1995

(American Psychiatric Association, 2014; Tortella-Feliu M, 2014):

National Institute of Mental Health (NIMH). (1997) "Desordenes por Ansiedad".  
Psiquiatría. Com - Vol 1. Nro. 1 setiembre 1997.

Ministerio de Salud. (2018). Boletín de Salud Mental ...Salud Mental en Niños, Niñas y Adolescentes.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>

Tayeh, P. (2016). trastornos de ansiedad en la infancia y la adolescencia. CCAP VOL 15, 1 <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf>.

## **ANEXO 1 RESULTADOS**



PREGUNTAS	ADOLESCENTES ENCUESTADAS		
	FRANCY LORENA GARCES VILLAREAL	ERIKA TATIANA BRICEÑO BOLIVAR	KAREN SOFIA LARA ROBLEDO
Selecciona el rango de edad en que te encuentras	Entre 15 y 17 años	Entre 15 y 17 años	Entre 15 y 17 años
Genero	MUJER	MUJER	MUJER
Con quien vives?	Papá,mamá, hermana	Madre y hermana	Padres
1 ¿Cómo es tu relación con tu familia? Considera que su familia puede estar ocasionando factores de ansiedad en su vida y en qué momento sientes esto?	Si, cuando no hablan si no que se gritan.	Mi relación es buena A veces siento que se impacientan muy fácil y eso me estresa	Si, la relación es muy buena

<p>2-Cómo es su vida en el Colegio? Considera que el entorno académico puede estar ocasionando factores de ansiedad en su vida y en qué momento se ha sentido así</p>	<p>Si, en el momento que debo presentar exámenes.</p>	<p>Nos dejan muchas tareas y no son claras, esto me da ansiedad</p>	<p>Si, la presión de tantas tareas</p>
<p>3-Cómo es su vida social? Considera que su vida social pueda estar ocasionando factores de ansiedad y cuales serían estos ¿Se preocupa excesivamente de las cosas del día a día como su familia, su salud, sus estudios o su economía y porque?</p>	<p>Si me preocupo mucho En los estudios, por miedo a defraudar a mis padres.</p>	<p>Sí, me preocupa mucho la salud de mi mamá</p>	<p>No tengo mucha vida social, y si puede estar afectando mi vida</p>
<p>4 ¿Le dicen sus amigos o seres queridos que se preocupa demasiado y porque cosas te preocupas?</p>	<p>No, pero se me dificulta expresar lo que digo.</p>	<p>No , me da pena contarle a mis amigos mis preocupaciones</p>	<p>Por cumplir con mis deberes</p>
<p>5 De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia</p>	<p>con desvanecimiento</p>	<p>con temblor en las piernas</p>	<p>Con temblores en las manos</p>

6 Cuáles cree que sean las causas de los anteriores síntomas?	Ansiedad y inseguridad	Mantengo con miedo	De pensar tanta bobada
7 ¿Tiene dificultades para controlar su preocupación, como problemas para dormir o sensación de estar físicamente enfermo con dolores de cabeza, Problemas de estómago o fatiga y cual crees es la causa?"	Si tengo Problemas estomacales, estrés.	A veces me siento muy cansada y agotada	Si, pensar en los temas del colegio
8 ¿Experimenta en alguna ocasión de forma repentina síntomas o sensaciones físicas desagradables tales como palpitaciones o vértigos y especialmente en que momentos?	Palpitaciones, cuando presenté un examen.	No	Si, cuando tengo demasiada tarea o exposiciones
9 De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia	Nervioso	Atemorizado o asustado	Con miedo
10 Cuáles cree que sean las causas para cada	Estrés y ansiedad.	Las personas	Pensamientos involuntarios

uno de los anteriores síntomas?			
11 ¿Tiene sensaciones de miedo o pánico y especialmente en que ocasiones?	Que presento exámenes.	Miedo	Si, en las noches cuando trato de dormir
12 ¿Evita algunas situaciones porque le pudieran llevar a experimentar esa cadena de síntomas o sensaciones de miedo o pánico?" (Por ejemplo, en aglomeraciones de gente, sitios cerrados, conduciendo, salir de casa solo o en otras situación	Cuando debo hablar en público.	Casi siempre	En sitios encerrados
13 Qué cosas ocasiona que pierda la concentración?	Cualquier cosa, un ruido, una conversación.	Casi todo	Que la gente me hable
14 Qué cosas hacen que pierda la memoria?	Los nervios.	Las distracciones	No tengo claro porque se me olvidan habeces las cosas
15 ¿Cómo se consideran para resolver	Mala, si me siento presionada olvido las cosas.	Me cuesta	Buena, tengo la capacidad de hacerlo bien

operaciones matemáticas y porque?			
16 Si presenta alguna dificultad para recordar o resolver operaciones que cree que sea la causa?	Estrés.	No concentrarme y estar pensando otras cosas	La desconcentración
17 Con qué frecuencia se siente bloqueado para recordar o para ejecutar una tarea y cuál cree es la causa de tu bloqueo?	Cuando me siento obligada o contra reloj.	Casi siempre	No muy a menudo
18 Considera que usted está teniendo algún problema de estrés , preocupaciones o ansiedad excesivos	Si, de ansiedad.	Ansiedad	Si ansiedad
19 ¿Qué clase de cosas le preocupan?	Vivir, morir, el futuro.	El estudio, que me roben	La muerte de mi hermano
20 Le ha ocurrido alguna vez que se siente ansioso de repente, sin una	Si. Me pasa muy a menudo pero no sé porque	En las noches	Si muchas veces

causa o desencadenante clara?"			
--------------------------------	--	--	--

PREGUNTAS	HOMBRES ENCUESTADOS		
	ANDRES JULIAN BELLO VARGAS	CRISTIAN DAVID MORENO SANGUINO	JAMINTO N MATEO BOLÍVAR
Selecciona el rango de edad en que te encuentras	Entre 14 y 16 años	Entre 15 y 17 años	Entre 14 y 16 años
Genero	HOMBRE	HOMBRE	HOMBRE
¿Con quien vives?	Mi hermano mayor	mi Papa mi mama y 2 hermanos	vivo con mi mama y mi abuela
1 ¿Cómo es tu relación con tu familia? Considera que su familia puede estar ocasionando factores de ansiedad en	Bien mis padres viven en el exterior	mi relación es buena y no me generan ansiedad solo cuando se pelean entre ellos no me gusta , tampoco	tengo una buena relación con mi familia aunque a veces tenemos problemas pero los solucionamos platicando , y si

<p>su vida y en qué momento siente esto?</p>		<p>me gusta que me exijan tanta cosa</p>	<p>suelen suceder casos de ansiedad y se manifiestan en la comida</p>
<p>2-Cómo es su vida en el Colegio? Considera que el entorno académico puede estar ocasionando factores de ansiedad en su vida y en qué momento se ha sentido así</p>	<p>Por el momento no he sentido ansiedad</p>	<p>mi vida en el colegio era buena antes de la pandemia ahora ya no tengo mucho contacto con mis compañeros me genera estrés por la cantidad de tareas que dejan</p>	<p>mi vida en el colegio está bien aunque habeces me juzgan por mis gustos pero yo no le doy importancia a eso pero si llega a pasar que me da ansiedad por eso mismo</p>
<p>3-Cómo es su vida social? Considera que su vida social pueda estar ocasionando factores de ansiedad y cuales serían estos ¿Se preocupa excesivamente de las cosas del día a día como su familia, su salud, sus estudios o su economía y porque?</p>	<p>Casi no salgo, me gusta los video juegos</p>	<p>era buena antes de la pandemia , ahora tengo contacto con mis amigos solo por chat y redes sociales me da ansiedad porque no tengo tiempo para hablar con ellos por hacer las tareas escolares me preocupan las tareas</p>	<p>tengo una buena vida social tengo un buen número de amigos tanto del colegio como de fuera y me siento bien con su amistad , y la verdad diariamente no me preocupo por esos aspectos de mi familia</p>

		y ahora la salud de mi abuela	
4 ¿Le dicen sus amigos o seres queridos que se preocupa demasiado y porque cosas te preocupas?	Soy muy tranquilo	no me pasa eso mis amigos no saben mis cosas	con mis amigos si con mis seres queridos no tanto y yo casi no me preocupo por nada mis mayores preocupaciones al día son de echarle agua a mis plantas ya que tengo demasiadas o también me preocupa que mis pájaros queden sin alimento y por los trabajos del colegio casi no ya que me gusta ser muy cumplido con mis trabajos



<p>5 De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia</p>	<p>Ninguno</p>	<p>con problemas digestivos</p>	<p>con rubor facial</p>
<p>6 Cuáles cree que sean las causas de los anteriores síntomas?</p>	<p>Me gusta mi vida</p>	<p>el estrés por el tiempo</p>	<p>por nervios</p>
<p>7 ¿Tiene dificultades para controlar su preocupación, como problemas para dormir o sensación de estar físicamente enfermo con dolores de cabeza, Problemas de estómago o fatiga y cual crees es la causa?"</p>	<p>En ocasiones con nauseas</p>	<p>si me pasa cuando no alcanzo a terminar un deber de la escuela o la casa</p>	<p>a veces si tengo dificultades para dormir pero la verdad no tengo muchos problemas por preocuparme</p>
<p>8 ¿Experimenta en alguna ocasión de forma repentina síntomas o sensaciones físicas desagradables tales como palpitaciones o vértigos y especialmente en que momentos?</p>	<p>No por el momento</p>	<p>no solo me pasa cuando me sacan la piedra</p>	<p>no presento ninguno de esos síntomas</p>

<p>9 De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia</p>	<p>Incapaz de relajarse</p>	<p>Nervioso</p>	<p>Con temor a que ocurra lo peor</p>
<p>10 Cuáles cree que sean las causas para cada uno de los anteriores síntomas?</p>	<p>los video juegos no mas</p>	<p>preocuparme porque me pueden regañar no me gusta que me regañen</p>	<p>yo creería que son los nervios y el acelerarse al oír una mala noticia</p>
<p>11 ¿Tiene sensaciones de miedo o pánico y especialmente en que ocasiones?</p>	<p>De pronto en ocasiones algo de miedo</p>	<p>me pasa cuando hay exámenes mis padres se molestan si no tengo buenas notas y me quitan las cosas que me gustan</p>	<p>la verdad no muchas solo cuando hay movimientos de tierra o familiares muertos</p>
<p>12 ¿Evita algunas situaciones porque le pudieran llevar a experimentar esa cadena de síntomas o sensaciones de miedo o pánico?" (Por ejemplo, en aglomeraciones de gente, sitios cerrados, conduciendo, salir de casa solo o en otras situación</p>	<p>Normalmente no pienso en esas cosas yo solo vivo la vida como va pasando</p>	<p>si me molesta mucho que no me dejen salir de casa por la pandemia y que cuando me dejen salir al regresar debo bañarme y dejar todo como si llegara lleno de virus y me regañan</p>	<p>pienso que cuando me toca hablar en aglomeraciones de gente</p>

<p>13 Qué cosas ocasiona que pierda la concentración?</p>	<p>En el momento no</p>	<p>tanta cosa que tengo por hacer cuando hago algo pienso en lo que no he hecho y me estreso</p>	<p>a mí me entretienen mucho las plantas y las baladas ya que esa música me gusta mucho</p>
<p>14 Qué cosas hacen que pierda la memoria?</p>	<p>Por ahora no</p>	<p>querer están en la calle jugando con mis amigos pienso en eso y olvido cosas</p>	<p>nuevos y más emocionantes recuerdos</p>
<p>15 ¿Cómo se consideran para resolver operaciones matemáticas y porque?</p>	<p>Me va muy bien, se me hacen fáciles las matemáticas, física</p>	<p>no me gustan mucho porque no veo en que me pueden servir en mi vida</p>	<p>la verdad me considero bueno en matemáticas no muy bueno pero tengo un buen nivel</p>
<p>16 Si presenta alguna dificultad para recordar o resolver operaciones que cree que sea la causa?</p>	<p>Como les mencione no me pasa</p>	<p>que no me gustan mucho las matemáticas por eso olvido rápido más cosas que me gustan no las olvido</p>	<p>la verdad si me dificultan algunas operaciones matemáticas y siento que es por no poner la suficiente atención</p>

<p>17 Con qué frecuencia se siente bloqueado para recordar o para ejecutar una tarea y cuál cree es la causa de tu bloqueo?</p>	<p>Por ahora no me pasa</p>	<p>me pasa todo el tiempo porque recuerdo que mis padres ya casi llegan a casa y yo no he hecho mis deberes y entonces como que no entiendo las tareas</p>	<p>La verdad si me pasa con frecuencia sobre todo cuando me preguntan algo y no lo sé o se me olvida</p>
<p>18 Considera que usted está teniendo algún problema de estrés , preocupaciones o ansiedad excesivos</p>	<p>en el momento no</p>	<p>si realmente creo que dedico mucho tiempo a varias cosas algunas que son inoficiosas como video juegos y redes sociales</p>	<p>Por el momento no me siento tan estresado como para sentir que es algo malo</p>
<p>19 ¿Qué clase de cosas le preocupan?</p>	<p>Los niveles a veces se ponen duros</p>	<p>las notas del colegio  que en el colegio estén cada rato diciendo quienes son los mejores del salón y que yo debo ser como ellos  que mis padres se molesten</p>	<p>no muchas cosas solo el bienestar de mi familia y mis plantas</p>

		<p>con mi rendimiento académico</p> <p>que me quiten el video juego</p>	
<p>20 Le ha ocurrido alguna vez que se siente ansioso de repente, sin una causa o desencadenante clara?"</p>	<p>Ummmm cuando empiezo un juego</p>	<p>normalmente siempre se porque estoy estresado pero normalmente todos los días algo me estresa o pone de mal genio</p>	<p>si me a pasado lo cual no sé porque</p>

## ANEXO 2 ANALISIS DE DATOS

ANALISIS DE DATOS			
FRAGMENTO	CATEGORIA	CODIFICACION	ANALISIS
<p>· Si, cuando no hablan si no que se gritan.</p> <p>· Si me preocupo mucho En los estudios, por miedo a defraudar a mis padres.</p> <p>· Sí, me preocupa mucho la salud de mi mamá</p> <p>· mi relación es buena y no me generan ansiedad solo cuando se</p>	<p>Dimensión Afectiva</p>	<p>DA</p>	<p>Las manera de ser de los padres , su forma de crianza , el ambiente familiar y su cultura pueden influir en que se una persona pueda der más susceptible a desarrollar trastornos de ansiedad de igual manera los temores y la ansiedad pueden ser el resultado de patrones aprendidos de adultos ansiosos de los padres y</p>

<p>pelean entre ellos no me gusta , tampoco me gusta que me exijan tanta cosa</p> <p>tengo una buena relación con mi familia aunque a veces tenemos problemas pero los solucionamos platicando</p>			<p>familiares también dan peso factores como la presión por la perfección el tener buenas notas , por hacer bien las cosas pueden ser factores que se generan en el círculo afectivo familiar</p>
--	--	--	---

<p>No tengo mucha vida social, y si puede estar afectando mi vida</p> <p>me da pena contarle a mis amigos mis preocupaciones</p> <p>mi vida en el colegio era buena antes de la pandemia ahora ya no tengo mucho contacto con mis compañeros me genera estrés por la cantidad de tareas que dejan</p> <p>mi vida en el colegio está bien aunque habeces me juzgan por mis</p>	<p>Dimensión Social</p>	<p>CS</p>	<p>El trastorno de ansiedad social (TAS) parece estar relacionado especialmente con la falta de habilidades sociales la manera en que los estudiantes se relacionan con sus compañeros y los lazos de amistad o rivalidad influyen notablemente en sentimientos de ansiedad sobretodo en la búsqueda de aceptación de grupo</p>
---	-------------------------	-----------	---



gustos pero yo no le doy importancia a eso pero si llega a pasar que me da ansiedad por eso mismo			
---	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>· desvanecimiento</li> <li>· temblor en las piernas</li> <li>· temblor en las manos</li> <li>· ansiedad</li> <li>· inseguridad</li> <li>· problemas estomacales</li> <li>· estrés</li> <li>· cansancio</li> <li>· agotamiento</li> <li>· rubor facial</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Dimensión Fisiológica</p>	<p style="text-align: center;">DF</p>	<p style="text-align: center;">Son síntomas claros de ansiedad aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria , sudoración , tensión muscular , temblores musculares , dolor de cabeza insomnio , náuseas mareos entre los que el sujeto puede percibir más fácilmente pero en general cuando hay ansiedad se presentan alteraciones en el sistema nervioso en general</p>
---	--	---------------------------------------	--

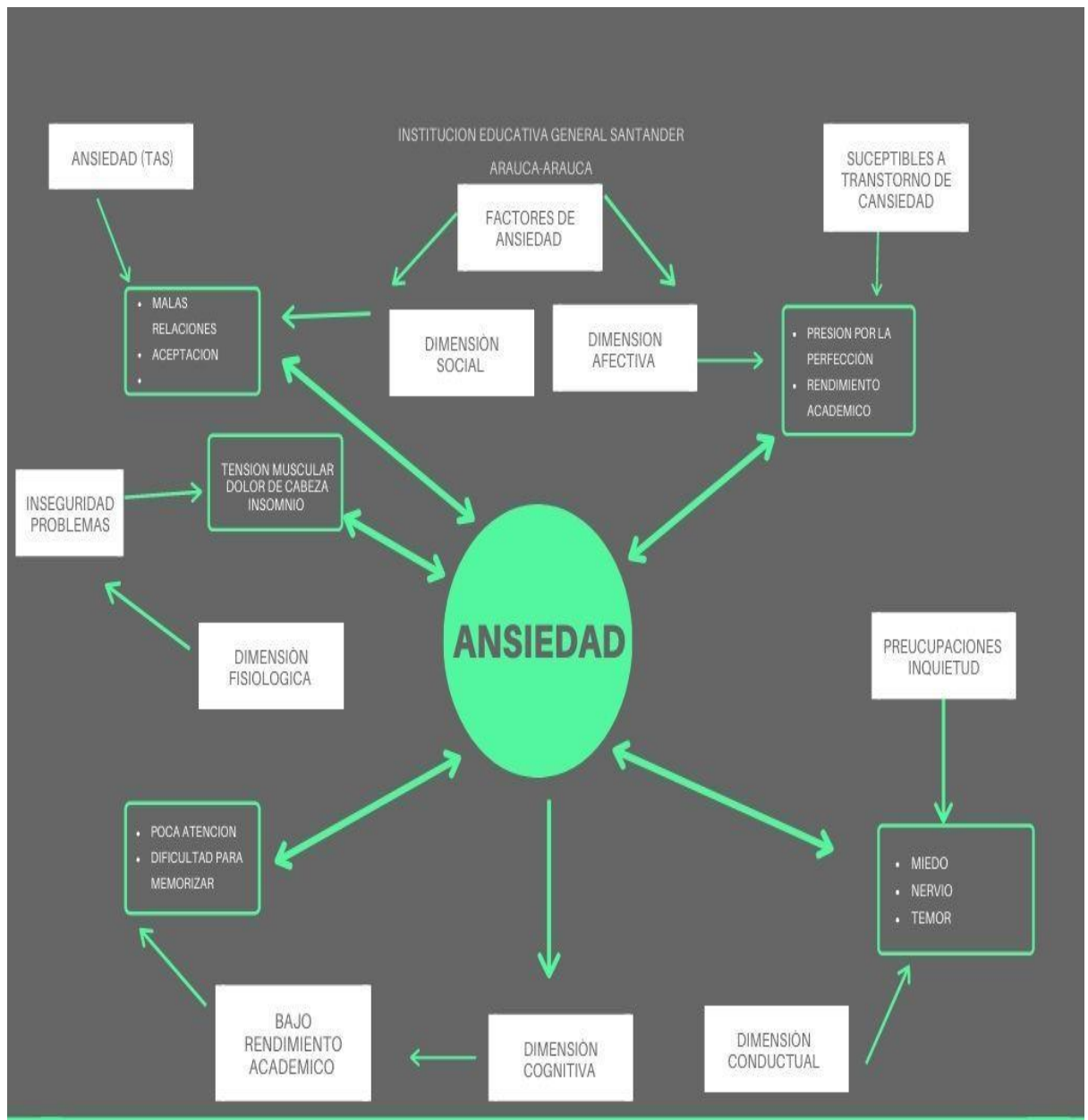
<p>· mantengo con miedo</p> <p>· nervioso</p> <p>· atemorizado</p> <p>· asustado</p> <p>· con temor a que ocurra lo peor</p> <p>· me pasa cuando hay exámenes mis padres se molestan si no tengo buenas notas y me quitan las cosas que me gustan</p>	<p>Dimensión Conductual</p>	<p>DC</p>	<p>La modificación de la conducta por conductas ansiosas normalmente está asociada a aislamiento por ansiedad social , irritabilidad por no cumplimento de la tarea , temor a que algo grave esta por suceder , nerviosismo , sobresaltos , al individuo le cuesta controlar el estado constante de preocupación , y la presencia de inquietud o impaciencia</p>
---	---------------------------------	-----------	--

<p>no logro concentrarme cuando debo hablar en publico</p> <p>no me concentro por estar pensando en otras cosas</p> <p>no tengo claro porque se me olvidan las cosas</p> <p>tanta cosa que tengo por hacer cuando hago algo pienso en lo que no he hecho y me estreso</p> <p>habeces me bloqueo porque recuerdo que mis padres ya casi llegan a</p>	<p>Dimensión Cognitiva</p>	<p>DG</p>	<p>La afectación cognitiva está dada principalmente por la falta de concentración en la tarea especialmente por pensamientos irrelevantes para la tarea que se va a ejecutar y la anticipación al fracaso y sus posibles consecuencias o la preocupación para el caso de los adolescentes y estudiantes en la perdida de algún beneficio principalmente derivado de la falta de confianza en sí mismo y en la comparación con los pares a nivel cognitivo la falta de concentración , la dificultad para memorizar , recordar o desarrollar operaciones matemáticas y de</p>
---	----------------------------	-----------	--

<p>casa y yo no hecho mis deberes y . me preocupa mucho las notas del colegio que en el colegio estén cada rato diciendo quienes son los mejores del salón y que yo debo ser como ellos y que mis padres se molesten con mi rendimiento académico y que me quiten el video juego</p>		<p>lógica se ven visiblemente afectadas cuando hay presencia de ansiedad</p>
--	--	--

\*\*\* Fuente elaboración propia \*\*\*

## ANEXO 3 MAPA DE RELACIONES



\*\*\*Fuente elaboración propia \*\*\*

ANEXO 4

(Marco Teórico)

Figura 1: Teoría Cognitiva de Beck de la Ansiedad y de la Depresión

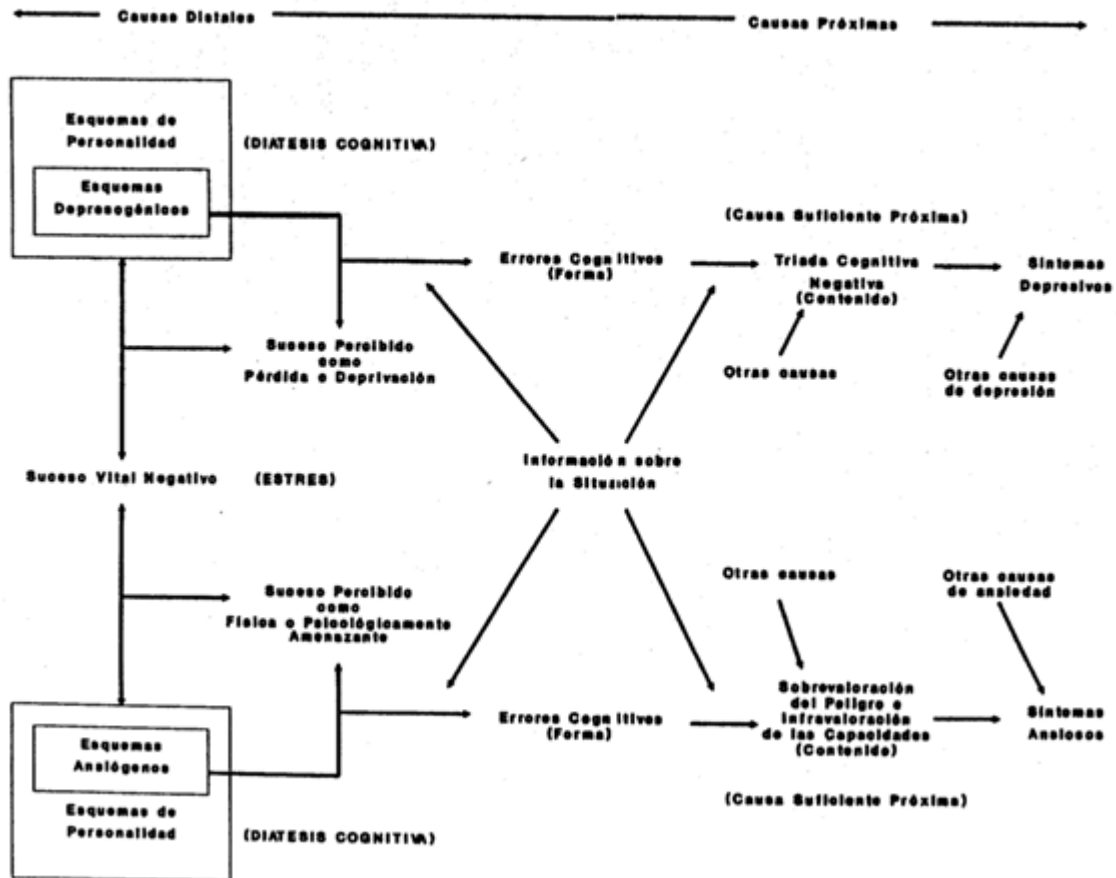


Figura: Teoría de Beck

**Anexo 5**

<b>FORMATO DE ENTREVISTA</b>
<b>NOMBRE PARTICIPANTE</b>
<b>EDAD</b>
<b>FECHA</b>
<b>Dimensión Afectiva</b> <b>Y Comportamiento Social</b>
1 ¿Cómo es tu relación con tu familia?



¿Considera que su familia puede estar ocasionando factores de ansiedad en su vida y en qué momento siente esto?

2-Cómo es su vida en el Colegio?

Considera que el entorno académico puede estar ocasionando factores de ansiedad en su vida y en qué momento se ha sentido así:

3-Cómo es su vida social?

Considera que su vida social pueda estar ocasionando factores de ansiedad y cuales serían estos

¿Se preocupa excesivamente de las cosas del día a día como su familia, su salud, sus estudios o su economía y por qué?

**Dimensión Afectiva  
Y Comportamiento Social**

4 ¿Le dicen sus amigos o seres queridos que se preocupa demasiado y por qué?

**DIMENSIÓN FISIOLÓGICA**

5- De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia y cuáles cree que sean las causas para cada síntoma?

- Torpe o entumecido
  
- Acalorado

- Con temblor en las piernas
  
- Mareado o que se le va la cabeza
  
- Con latidos del corazón fuertes y acelerados
  
- Con temblores en las manos
  
- Con sensación de ahogo
  
- Con problemas digestivos
  
- Con desvanecimiento
  
- Con rubor facial
  
- Con sudores fríos y calientes

¿Tiene dificultades para controlar su preocupación, como problemas para dormir o sensación de estar físicamente enfermo con dolores de cabeza,

¿Problemas de estómago o fatiga?”

¿Experimenta en alguna ocasión de forma repentina síntomas o sensaciones físicas desagradables tales como palpitaciones o vértigos?

6- De la siguiente lista indique qué síntomas presenta con frecuencia y cuáles cree que sean las causas para cada síntoma?

- Con temor a que ocurra lo peor
- Atemorizado o asustado
- Incapaz de relajarse
- Inquieto inseguro
- Con miedo a perder el control
- Con temor a morir

· Con miedo

· Nervioso

¿Tiene sensaciones de miedo o pánico en esas ocasiones?

¿Evita algunas situaciones porque le pudieran llevar a experimentar esa cadena de síntomas o sensaciones de miedo o pánico?" (Por ejemplo, en aglomeraciones de gente, sitios cerrados, conduciendo, salir de casa solo o en otras situaciones

### **DIMENSIÓN COGNITIVA**

7 Qué cosas ocasiona que pierda la concentración?

8 Qué cosas hacen que pierda la memoria?

9 ¿Cómo se consideran para resolver operaciones matemáticas y por qué?

10. si presenta alguna dificultad para recordar o resolver operaciones que cree que sea la causa?

11. con qué frecuencia se siente bloqueado para recordar o para ejecutar una tarea y cuál cree es la causa de tu bloqueo?

12. Considera que usted está teniendo algún problema de estrés , preocupaciones o ansiedad excesivos

En caso afirmativo] ¿Me lo puede contar? ¿Cuándo empezó la dificultad excesiva? ¿Hubo algún cambio o estrés importante en su vida en esa época?

13 ¿Qué clase de cosas le preocupan?

14 ¿Le ha ocurrido alguna vez que se siente ansioso de repente, sin una causa o desencadenante clara?"

# Anexo 6: Consentimiento informado

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 1 DE 2

**Consentimiento Informado**  
**Práctica II - Investigativa Educativa - Clínica**

Nombre de los/as practicantes: **Yeny Irene Chigotena**  
**Leonarda Fierillo Cardenas**  
**Isa Peña Maza**  
**Paola Andrea María**  
**Sandra Milena Olivares**

Consideraciones antes de firmar el consentimiento:

Dentro de las normas éticas y legales para el ejercicio de la profesión de psicología estipuladas en la ley 1700 de 2010, se encuentra el cumplimiento del artículo 35, el cual establece que cuando se trata de menores de edad que no pueden dar su consentimiento informado, la información se entregará a los padres, tutores o personas encargadas para recibir la misma.

La información busca comunicarle oportunamente al padre o tutor las actividades y/o acciones que se realizarán durante la intervención de la Práctica II - Investigativa Educativa - Clínica, solicitando su consentimiento anticipadamente para el desarrollo del proyecto denominado **Atención Psicológica en adolescentes entre 12 y 17 años**, cuyo objetivo es: **"Caracterizar la ansiedad prevalente de los adolescentes entre 12 y 17 años de la institución educativa general Santamaría de Aravia - Aravia"** y a su vez visualizar los antecedentes conceptuales, científicos y metodológicos aplicables a la población de estudio.

Por tanto, con el presente documento escrito busca informar a usted acerca del proceso investigativo del que usted acompañará, por lo cual solicitamos diligenciar de su parte y tener las expectativas en blanco.

Logo reconocer el ejercicio autónomo que me permite ser parte del proyecto de investigación, actuando consecuentemente de forma libre y voluntaria, de igual manera puedo decidir cuándo practicaré, así como la necesidad de justificación alguna y sin inconvenientes personales y/o legales que vinculen mi nombre.

Comprendo y acepto que durante el proceso de investigación pueden aparecer circunstancias imprevistas o inesperadas, que puedan requerir una extensión de la investigación original o la realización de otro elemento investigativo no mencionado anteriormente.


	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **MARILEY SOLEMY MARIN LOPEZ** con cc **1116739256** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Jarupitza Maken Bolivar Lopez**  
 Documento de identificación: **10292587**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **3 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **marly Solesmy Marin Lopez**  
 Documento de identificación: **1116739256**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **DIDIAN DAVID MORENO S** con cc **1116286118** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Carolina David Helena Sanchez**  
 Documento de identificación: **[Firma]**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **7 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Didian David Moreno Sanchez**  
 Documento de identificación: **1116286118**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **ARIELA ROBLEDO ROBLEDO** con cc **53063940** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Karen Sofia Lara Robledo**  
 Documento de identificación: **1155162910**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **6 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Ariella Robledo Robledo**  
 Documento de identificación: **53063940**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **YOLGA MARIE VARGAS LOPEZ** con cc **1116797678** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Anda Juliana Bola Vergas**  
 Documento de identificación: **1116797678**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **3 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Yasmine Vargas Lopez**  
 Documento de identificación: **1116797678**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**


	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **Fabiola Bolivar Lopez** con cc **100645437** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Enra Juliana Balleza Bolivar**  
 Documento de identificación: **111673670**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **6 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Fabiola Bolivar Lopez**  
 Documento de identificación: **100645437**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**


	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **Jineth Villareal Llano** con cc **30020960** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Fancy Lorena Torres Villareal**  
 Documento de identificación: **116343467**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **6 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Jineth Villareal Llano**  
 Documento de identificación: **30020960**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**

	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	<b>PROCESO</b> MISIONAL
		<b>CODIGO</b> TE RE FORMATO
		<b>VERSION</b> 01 <b>PAGINA</b> 2 DE 2

Doy mi consentimiento a los estudiantes practicantes del programa de Psicología de la Institución Universitaria Politécnica Ciénega colombiana para que realicen los procedimientos adicionales que juzgan necesarios.

Yo **Jineth Villareal Llano** con cc **30020960** de **BOGOTÁ** al firmar este formulario reconozco que he leído o que me ha sido leído y explicado y que comprendo perfectamente su contenido. Se me han dado amplias oportunidades de formular preguntas y que todas las preguntas que he formulado han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. Entiendo que las entrevistas, talleres, ejercicios, entre otros, pueden ser grabados en video o en audio o registrados fotográficamente. Acepto que se haga uso de citas textuales de forma anónima. Si el participante es menor de edad, como padre, madre o representante legal, autorizo la participación de mi hijo, hija o representante. Todos los espacios en blanco o blancos por completar han sido llenados y todos los puntos en los que no estoy de acuerdo han sido marcados antes de firmar este consentimiento.

Nombre del Participante: **Fancy Lorena Torres Villareal**  
 Documento de identificación: **116343467**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **6 mayo 2021**

Nombre del padre, madre o representante: **Jineth Villareal Llano**  
 Documento de identificación: **30020960**  
 Firma: **[Firma]**  
 Fecha: **[Firma]**