

Evaluación de la ansiedad y su relación con el promedio académico en alumnos de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango

Evaluation of anxiety and its relationship with the academic average in students of the Faculty of Psychology and Therapy of Human Communication UJED-Durango

ONTIVEROS-VARGAS, Ángel Adrián^{1†}, RIOS-VALLES, José Alejandro^{1, 2*}, SANTIESTEBAN-CONTRERAS, María Tereza¹ y SALAS-NAME, Sagrario Lizeth¹

¹Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana, UJED.

²Instituto de Investigación Científica, UJED

ID 1^{er} Autor: *Ontiveros-Vargas, Angel Adrian* / ORC ID: 0000-0003-1321-0990; Researcher ID Thomson: 3055407
CVU: 1003209

ID 1^{er} Coautor: *Ríos-Valles, Jose Alejandro* / ORC ID: 0000-0002-8407-3017; Researcher ID Thomson: X-3209-2018;
CVU: 313-266

ID 2^{do} Coautor: *Santiesteban-Contreras, María Tereza* / ORC ID: 0000-0001-5362-2725; Researcher ID Thomson: X9272-2018; CVU: 260468

ID 3^{er} Coautor: *Salas-Name, Sagrario Lizeth* / ORC ID: 0000-0002-282-626X; Researcher ID Thomson: X-8722-2018;
CVU: 639389

DOI: 10.35429/JNT.2019.7.3.17.27

Recibido 06 de Enero, 2019; Aceptado 30 de Marzo, 2019

Resumen

El estudiante universitario está sujeto a presiones psicosociales que le propician vulnerabilidad en su promedio escolar ante trastornos como la ansiedad. Objetivo: identificar la proporción de estudiantes de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango con ansiedad y la correlación entre ansiedad y el promedio escolar. Metodología: investigación exploratoria, no experimental, observacional y transversal, con muestreo no probabilístico por conveniencia, con análisis estadístico descriptivo y correlacional. Contribución: el alfa de Chronbach de los datos analizados fue de 0.88, observándose al 86.36% de los estudiantes con ansiedad. La correlación entre ansiedad y promedio escolar resultó significativa con $r: -2.32$ y $p: .015$. El alto índice de ansiedad encontrada en la muestra estudiada y la correlación significativa entre ansiedad y promedio escolar, sugieren la necesidad de brindar atención a la ansiedad de los estudiantes universitarios.

Ansiedad, Alumnos Universitarios, Test de Hamilton

Abstract

The university student is subject to psychosocial pressures that cause vulnerability in their school average to disorders such as anxiety. Objective: to identify the proportion of students of the Faculty of Psychology and Therapy of Human Communication UJED-Durango with anxiety and the correlation between anxiety and the school average. Methodology: exploratory, non-experimental, observational and cross-sectional research, with non-probabilistic sampling for convenience, with descriptive and correlational statistical analysis. Contribution: Chronbach's alpha of the analyzed data was 0.88, observing 86.36% of students with anxiety. The correlation between anxiety and school average was significant with $r: -2.32$ and $p: .015$. The high anxiety index found in the sample studied and the significant correlation between anxiety and school average suggest the need to pay attention to the anxiety of university students.

Anxiety, University Students, Hamilton Test

Citación: ONTIVEROS-VARGAS, Ángel Adrián, RIOS-VALLES, José Alejandro, SANTIESTEBAN-CONTRERAS, María Tereza y SALAS-NAME, Sagrario Lizeth. Evaluación de la ansiedad y su relación con el promedio académico en alumnos de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango. Revista de Técnicas de la Enfermería y Salud. 2019, 3-7: 17-27

*Correspondencia al Autor (Correo Electrónico: alexriva@hotmail.com)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

La ansiedad es uno de los trastornos psicológicos más registrados en los centros de salud en la población en general y con mayor presencia en el ámbito universitario. (Otero Perez, 2014) Los trastornos de ansiedad son los trastornos mentales más comunes hoy en día (Association, 2006), de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en los servicios de atención primaria en el mundo, dentro de la población joven-adulta, se encuentra una prevalencia del 12% para los trastornos de ansiedad (OMS, 2005), esta misma organización establece que los trastornos de ansiedad son de los que más tempranamente inician, con una media de 15 años de edad y alcanzan la prevalencia más alta entre los 25 y 45 años, encontrándose más alta en mujeres que en los hombres. (Clinica, 2010)

De acuerdo con la OMS en el 2007 la prevalencia en México para cualquier trastorno de ansiedad a lo largo de la vida era de 14.3% Este último dato coincide con la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica 2003 en México, que muestra que los trastornos de ansiedad son los trastornos más frecuentes. Investigaciones en el campo de la salud mental han fijado su atención en la población universitaria, y diversos estudios señalan que los trastornos depresivos y ansiosos en estudiantes universitarios presentan una mayor tasa en comparación con la población general (Sánchez & Cáceres, 2012).

La época universitaria constituye un periodo de la vida donde la mayoría de los estudiantes son adolescentes o adultos jóvenes, lo que implica que son una población donde se consolidan los proyectos de vida, se adquiere la mayoría de edad, se asumen nuevas responsabilidades sociales y aumentan las presiones psicosociales, lo que puede redundar en una mayor vulnerabilidad frente a trastornos psicosociales como el síndrome ansioso. (Pérez-Restrepo Diana, 2014)

Todos los individuos experimentan ansiedad en alguna etapa de su vida; esta se caracteriza por una sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga, que se manifiesta por la incapacidad de estar sentado o de pie durante un tiempo, y a menudo se acompaña de síntomas vegetativos como cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud.

En una condición clínica normal, es una señal de alerta que advierte de un peligro inminente y permite al individuo tomar medidas para afrontar dicha amenaza. (Kaplan, 2009) El ámbito universitario puede tener un impacto negativo en la salud mental que favorece la aparición de ansiedad. El ingreso a la universidad puede conllevar cambios significativos en las actividades cotidianas del estudiante (separación del núcleo familiar, aumento de responsabilidades, reevaluación de actividades a realizar, etc.).

El mundo universitario se caracteriza por exigencias académicas, adaptativas y organizativas que en ocasiones conducen al estudiante universitario a reacciones generadoras de ansiedad y disminución del rendimiento académico. (Arco Lopez, 2005)

Justificación

Los trastornos mentales afectan el sistema nervioso, afectando el comportamiento y las funciones cognitivas, afectando además la salud física y limitando la calidad de vida de quien los padece. (INCyTU, 2018). Los Trastornos de Ansiedad son muy frecuentes en la edad adulta, y suelen iniciar en la adolescencia y tienen su máxima prevalencia en la etapa más productiva de la vida laboral, social y afectiva. Las personas que padecen estos trastornos frecuentemente tardan mucho en buscar atención y recibir ayuda adecuada, lo que exacerba su cronificación. (CENETEC, 2010)

En vista de que la ansiedad y la depresión pueden tener efectos adversos en la salud y formación de los estudiantes universitarios, es importante contar con instrumentos psicológicos que permitan evaluarlo de manera confiable y oportuna. El Test de Hamilton permite identificar los niveles de ansiedad, de esta manera identificar a los alumnos universitarios con dicha alteración y brindar mejores oportunidades de apoyo y poder intervenir de manera adecuada. (Antonio & Saavedra Villagómez, 2015) Actualmente no se tienen muchos estudios acerca la de ansiedad en alumnos universitarios en México y específicamente en el Estado de Durango, por lo que es de principal interés conocer el estado de ansiedad en los alumnos que cursan las carreras en Psicología y Terapia de la comunicación Humana de nuestra máxima casa de estudios UJED, campus Durango.

En base a lo anterior, el interés de la presente investigación radica en indagar la ansiedad y su relación con el rendimiento académico tomando en cuenta el promedio en los alumnos de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana del Estado de Durango, UJED.

Problema

Los trastornos mentales comunes están en aumento en todo el mundo. Entre 1990 y 2013, el número de personas con depresión o ansiedad ha aumentado en cerca de un 50%, de 416 millones a 615 millones. Cerca de un 10% de la población mundial está afectado, y los trastornos mentales representan un 30% de la carga mundial de enfermedad no mortal. (OMS, 2019)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los Trastornos de ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan la capacidad de trabajo y productividad en más de 260 millones de habitantes. (OMS, 2017)

El Instituto Mexicano del Seguro Social de la Ciudad de México, en el año 2013 realizó una investigación acerca de la prevalencia anual de los trastornos de Ansiedad en jóvenes adultos, identificando un 16.6% de la población juvenil, siendo la última fecha de estudio encontrada acerca de la ansiedad en nuestro país. (INP, 2018)

Según el H. Congreso del Estado de Durango (2018), hoy en día las discapacidades psicosociales representan un serio problema de salud pública que genera un gran costo social. (H. Congreso del Estado de Durango., 2018), como caso específico, los jóvenes estudiantes, las alteraciones mentales afectan considerablemente en su funcionamiento de actividades cotidianas y cognitivas. (OMS, 2018)

Hipótesis

Ho: Existe relación entre la ansiedad y promedio en los alumnos de alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango.

Hi: No existe relación entre la ansiedad y promedio en los alumnos de alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango.

Objetivos

Objetivo general

Identificar la relación que existe entre la ansiedad y el promedio escolar en los alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED Durango.

Objetivos específicos

- Conocer el porcentaje de ansiedad de los alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED Durango.
- Conocer los niveles de ansiedad según la escala de Hamilton en los alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED Durango.

Marco teórico

Antecedentes

Los estudios más recientes acerca de la ansiedad en alumnos universitarios se llevó a cabo en la Universidad Autónoma de la Ciudad Juárez (UACJ) EN EL AÑO 2008. El objetivo de la presente investigación fue determinar los niveles de ansiedad y medida fisiológica, describiendo los niveles de ansiedad de cada instrumento aplicado y las mediciones fisiológicas de los estudiantes universitarios identificados como ansiosos en la Unidad de Atención y Asesoría Psicológica de la UACJ.

Se evaluaron los instrumentos IDARE, AMAS y GHQ a una muestra de 32 sujetos de estudio. De los cuales, se demostró que las mujeres presentaron problemáticas respecto al control de las respuestas emocionales y conducta adaptativa en relación con los hombres, con un nivel de confiabilidad de .8441 para la escala AMAS evaluada. Esta evolución del concepto ha propiciado que en la actualidad sea entendida ésta como una respuesta emocional compleja, fruto de la interacción entre factores individuales y situaciones específicas (Endler y Parker, 1992), que tiene su expresión a través de un patrón variable de respuestas cognitivas, fisiológicas y motoras. (Endler, 2000)

Los trastornos mentales son definidos como enfermedades que producen alteraciones en pensamiento, afecto, emociones y comportamientos, acompañados de sufrimiento y compromiso del trabajo; son entidades que se prolongan en el tiempo o tienen un carácter recurrente. (Niño-Avendaño & Ospina D., 2012)

Los trabajos de investigación en este terreno indican la importancia que tienen sobre el estado de salud mental y viceversa, considerar la influencia de determinados hábitos y conductas.

Los trastornos de ansiedad poseen una comorbilidad psiquiátrica elevada con el consumo de alcohol y drogas. En muchos casos la ansiedad es aunada a la depresión y aumenta la sensibilidad y la predisposición al consumo de sustancias adictivas altamente perjudiciales para la salud que acaban deteriorando las relaciones sociales. (Medina Mora, 2014)

El concepto de ansiedad académica es relativamente nuevo, y tal vez pueda considerarse como una evolución de un concepto más viejo: la “ansiedad producida por los exámenes”. En su revisión, McDonald (2001) señala que la ansiedad producida por las pruebas, en contextos educativos, inició a finales de la década de los cincuenta (Antonio, 2015)

(Medina Mora ME, 2003) del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), realizó una investigación acerca de la prevalencia de la ansiedad en el adulto mayor en el año 2003, con una frecuencia del 14.3% de predominio en la mujer por encima de los 65 años. Sin embargo, Davison JR 2010, encontró que la prevalencia de la ansiedad en los adultos mayores es aun menor que en los adultos jóvenes, y en muchas ocasiones su manifestación es subclínica, suelen pasar desapercibidos o son incorrectamente diagnosticados y no ser tratados en forma adecuada. (Davison JR, 2010)

Ansiedad

El trastorno de ansiedad se define como una sensación no placentera, difusa, acompañada de molestias físicas como opresión retroesternal, taquicardia y sudoración. Se diferencia del temor porque este se origina ante factores conocidos.

La ansiedad puede tomar diversas formas, experimentándose como una sensación inexplicable de destrucción inminente, preocupación excesiva infundida acerca de numerosas cosas como el miedo irracional. (DSM IV-R 2000)

Criterios diagnósticos del trastorno de ansiedad según el DSM IV-R:

I. Ansiedad y preocupación excesiva sobre una amplia gama de acontecimientos (como el rendimiento laboral).

II. Al individuo le resulta difícil controlar este estado de constante preocupación.

III. La ansiedad y preocupación se asocia a tres o más de los seis síntomas siguientes (persistentes en más de 6 meses).

- Inquietud o impaciencia.
- Fatigabilidad fácil.
- Dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco.
- Irritabilidad.
- Tensión muscular.
- Alteraciones de sueño (dificultad para conciliar el sueño o sensación al despertarse de sueño no reparador).

IV. El centro de la ansiedad y de la preocupación no se limita a los síntomas de un trastorno.

V. La ansiedad, la preocupación o los síntomas físicos provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

VI. Estas alteraciones no se deben a los afectos fisiológicos directos de una sustancia (drogas, fármacos) o a una enfermedad médica (hipotiroidismo) y no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno del estado de ánimo, un trastorno psicótico o un trastorno generalizado del desarrollo.

Se considera que la ansiedad es patológica por su presentación irracional, ya sea porque el estímulo está ausente, la intensidad es excesiva con relación al estímulo o la duración es injustificadamente prolongada y la recurrencia inmotivada, generando un grado evidente de disfuncionalidad en la persona. (Clínica G. P. 2010)

ONTIVEROS-VARGAS, Ángel Adrián, RIOS-VALLES, José Alejandro, SANTIESTEBAN-CONTRERAS, María Tereza y SALAS-NAME, Sagrario Lizeth. Evaluación de la ansiedad y su relación con el promedio académico en alumnos de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango. Revista de Técnicas de la Enfermería y Salud. 2019

La ansiedad puede presentarse en tres formas: 1) normal, en la cual hay manifestaciones afectivas como respuesta a un estímulo tanto del mundo exterior como interior; 2) patológica, donde, a diferencia de la normal, no hay un estímulo previo; y 3) la generalizada, que se caracteriza por miedos prolongados vagos e inexplicables sin relación con un objeto. (Acuña, 2009)

Factores de riesgo

Indagar en sujetos con factores de riesgo (historia familiar de ansiedad, antecedentes personales de ansiedad durante la niñez o adolescencia, eventos de vida estresantes y/o traumáticos, ideación suicida, comorbilidad con trastornos psiquiátricos o existencia de una enfermedad médica o al consumo de sustancias) la presencia de síntomas de ansiedad que permitan elaborar el diagnóstico.

La ansiedad es un estado psicológico que se retroalimenta y cuyos efectos interfieren en la realización de tareas que exigen focalización y mantenimiento prolongado de la concentración, se hace presente en individuos de cualquier clase, raza, sexo y religión. Así mismo, acompaña frecuentemente a una gama de alteraciones psicológicas y psicosomáticas, por lo que es considerada como una de las principales causas de asistencia a los servicios de salud y clínicos.

La ansiedad ya sea sola o acompañada a otros trastornos, interfiere significativamente en la capacidad de las personas para emitir conductas conducentes al logro de adaptación a las demandas del ambiente. (Concepción, 2008)

Desempeño académico

A lo largo del tiempo, el desempeño de los estudiantes se ha visto afectado por distintos factores, y pareciera existir un consenso de que la lista de las causas del fracaso o del éxito escolar es amplia, ya que va desde lo personal hasta lo sociocultural, la mayoría de las veces, con una mezcla de factores personales y sociales. (Torres, 2006) Entre los estudiantes en México se observa un nivel de motivación de desempeño superior a la media de la OCDE: el 83% declararon que quieren ser los mejores, hagan lo que hagan y el 96% están motivados para sacar las notas más altas en todas o en casi todas las asignaturas.

Sin embargo, solo el 39% de los estudiantes en México se consideran ambiciosos. La motivación de obtener un rendimiento alto tiende a estar relacionada con mejores resultados en la escuela, pero también puede conducir a la ansiedad si en vez de intrínseca es motivada por presiones externas.

Los estudiantes en México expresaron niveles de ansiedad relacionados con el trabajo escolar por encima de la media OCDE. El 50% se ponen muy tensos cuando estudian y el 79% está preocupado por sacar malas notas en clase

La ansiedad relacionada con el trabajo escolar es uno de los principales indicadores de baja satisfacción con la vida entre los estudiantes y, en México, la ansiedad es más frecuente en las escuelas donde lo estudiantes estudian menos de 50 horas semanales (dentro y fuera de la escuela). (Country Note, 2015)

Edel Navarro (2003) define el rendimiento académico como “un constructo susceptible de adoptar valores cuantitativos y cualitativos, a través de los cuales existe una aproximación a la evidencia y dimensión del perfil de habilidades, conocimientos, actitudes y valores desarrollados por el alumno en el proceso de enseñanza aprendizaje”. (Edel Navarro, 2003)

Uno de los objetivos del rendimiento escolar o académico es lograr el alcance de un aprendizaje, y sus componentes son procesos que se promueven principalmente en la escuela, los cuales consisten en la transformación de un determinado estado en otro completamente nuevo (Lamas, 2015).

Las calificaciones escolares son una de las variables que los docentes e investigadores más utilizan o toman en consideración para aproximarse al rendimiento académico (Edel Navarro, 2003).

Durante los años setentas y ochentas, y aun en la actualidad, las calificaciones son consideradas como un criterio de rendimiento académico. (Lamas 2015)

Morales Sánchez y colaboradores (2016) no consideran al rendimiento escolar como una variable neutra, ya que en sus palabras, éste produce efectos tanto positivos como negativos, es decir, cuando los estudiantes alcanzan evaluaciones que los acreditan en su aprendizaje, se crea en ellos autoconfianza, motivación y autoestima que se puede ver reflejada en su comportamiento; y, por el otro lado, al obtener resultados negativos y no lograr la acreditación de su aprendizaje, se crean en ellos pensamientos tales como “no sé”, “no puedo”, “no sirvo” y hasta “no nací para estudiar”, y por ende, al desconfiar de sus habilidades y conocimiento, esto los va llevando a tener una baja autoestima, un bajo rendimiento académico y en casos extremos hasta la deserción escolar. (Morales Sánchez, Morales Sánchez, & Holguín Quiñonez, 2016)

Las instituciones de educación superior están llevando a cabo diversas acciones para apoyar la mejora del rendimiento académico y evitar la deserción de los estudiantes. (Chong González, 2017)

Desempeño académico y ansiedad

Los especialistas en comportamiento escolar han subrayado la necesidad de diseñar programas para reducir los efectos adversos que puede tener la ansiedad sobre el desempeño escolar a nivel universitario y atender oportunamente a los estudiantes en riesgo. (Hernández-Pozo, Coronado Álvarez, Araújo Contreras, & Cerezo., 2088)

En la Universidad Nacional Autónoma de México, Iztacala México, se realizó un estudio donde se explora la relación entre rendimiento académico y ansiedad escolar medida conductualmente con el fin de corroborar si las relaciones entre esas variables. En una muestra de 22 alumnos universitarios sometidos a 25 evaluaciones académicas semestrales y a tres de auto-reporte, que produjeron respectivamente un promedio y un índice de estudio. El cual concluye que el empleo de indicadores conductuales y fisiológicos corrobora las tendencias reportadas en la literatura sobre la relación inversa entre ansiedad y rendimiento académico, y la relación directa entre autoconcepto académico y promedio de calificaciones.

En la Facultad de Medicina del Estado de México se evaluó a 517 alumnos que cursaban el primer año de la carrera de medicina, el cual demostró que la presencia de síntomas ansiosos y depresivos, así como de factores estresantes, fue significativamente más frecuente en mujeres que en hombres. Los factores que predijeron depresión fueron la ansiedad de estado, los factores estresantes y el nivel socioeconómico bajo. (Guerrero López Benjamín, 2103)

En la Facultad de Medicina de la UNAM se realizó un estudio para identificar el nivel de ansiedad en los alumnos de medicina antes de realizar su internado en una institución hospitalaria. El objetivo del estudio es cuantificar la ansiedad (de rasgo) antes de iniciar el internado médico en los alumnos de una escuela pública de medicina en México, además determinar si el promedio de calificaciones tiene relación con la ansiedad. Con una muestra de 1,023 la población muestreada fue de 479 (46.82%), 332 eran mujeres (32.45%), 147 hombres (14.36%). Encontrando que el nivel de ansiedad de rasgo y estado es mayor que el que suele reportarse en la población general, no hubo correlación entre la presencia de ansiedad y el promedio de calificaciones. (Carmona Reyes Carlos, 2017)

Test de Hamilton

Escala de Hamilton para la Ansiedad (M. Hamilton).

Consta de un total de 14 ítems que evalúan los aspectos psíquicos, físicos y conductuales de la ansiedad. Además, un ítem evalúa específicamente el ánimo deprimido. Los ítems son manifestaciones inespecíficas de ansiedad, sin haber demostrado su utilidad para la evaluación de un trastorno de ansiedad en concreto.

El marco de referencia temporal son los últimos tres días en todos los ítems, excepto el último, en el que se valora la conducta del sujeto durante la entrevista.

Es una escala hetero-aplicada, creada con sencillas instrucciones para asignar las puntuaciones más adecuadas en cada paciente, con el objeto de aumentar la fiabilidad inter-evaluadores.

A continuación, se describen brevemente (validad para los 13 ítems)

1. Identifique de entre todos los síntomas posibles para cada ítem el más problemático en los últimos días, y que sea debido ciertamente a ansiedad.
2. Determine para ese síntoma estos tres aspectos: su gravedad, su frecuencia de depresión y la incapacidad o disfunción que produce.
 - A) Gravedad: 1-leve (de poca importancia). 2-moderado (alteraciones). 3-grave (muy molesto) 4-el peor síntoma que haya padecido nunca.
 - B) Tiempo/frecuencia: 1-poca frecuencia. 2-ocurre en la mitad del día o menos. 3-ocurre en gran parte del día. 4-ocurre casi todo el tiempo.
 - C) Incapacidad: 1-los síntomas no interfieren en las actividades. 2- los síntomas interfieren con alguna actividad. 3-los síntomas causan incapacidad de llevar a cabo actividades del día (sociales, laborales y familiares). 4-los síntomas causan incapacidad para realizar actividades en dos o más áreas anteriores.

Corrección e interpretación

Proporciona una medida global de ansiedad, que se obtiene con la suma de la puntuación obtenida. Los puntos de corte recomendados son:

0-5 Sin ansiedad

6-14 Ansiedad Leve

>15 Ansiedad moderada/grave (Hamilton, 1959)

Metodología de investigación

El presente estudio es de tipo exploratorio, no experimental, observacional y transversal, con un análisis estadístico descriptivo y correlacional.

Se analizó la variable compleja, ansiedad y para categorizar el desempeño académico se utilizó el promedio escolar, además se consideraron las variables señalíticas de: edad, género y licenciatura.

Para el análisis estadístico de las características de la población estudiada se emplearon medidas de tendencia central y de dispersión, y para el análisis correlacional se empleó el coeficiente de correlación de Pearson.

Como criterios de inclusión se consideraron a alumnos de 2° a 8° semestre de las carreras de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana de la UJED, que desearan participar en el estudio y hayan firmado previa carta de consentimiento informado, por lo tanto se excluyó a aquellos alumnos que no desearan participar; como criterio de eliminación se descartaron aquellos alumnos que decidieran retirar su consentimiento informado en cualquier momento de la evaluación, o aquellos que tuvieran incompleta la información; debido a este criterio se eliminaron 8 casos, quedando un total de 110 casos válidos.

Procedimiento

En función del universo de estudio de 954 estudiantes, se obtuvo un nivel de confiabilidad al 90% definiendo una muestra de 110 participantes. La muestra se obtuvo de manera no probabilística por conveniencia.

Los participantes fueron alumnos de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana (FAPyTCH) de la Universidad Juárez del Estado de Durango (UJED), pertenecientes a ambas carreras, de 2° a 8° semestre. La toma de datos se realizó durante el periodo del mes de mayo del 2019, culminando en julio del mismo año.

Se obtuvo previa firma del consentimiento informado de acuerdo con las normas oficiales mexicanas 004-ssa3-2012 del expediente clínico y 040-ssa2-2004 en materia de información, se procedió a la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos e interpretación de los resultados.

Para el estudio del nivel de ansiedad en los alumnos se utilizó el test de Hamilton, es una escala heteroaplicada, Ballenger y Lewis han creado unas sencillas instrucciones para asignar las puntuaciones más adecuadas en cada paciente, con el objeto de aumentar la fiabilidad del instrumento.

Consta de 14 ítems que evalúan los aspectos psíquicos, físicos y conductuales de la ansiedad. El marco de referencia temporal son los últimos tres días en todos los ítems, excepto el último, en el que se valora la conducta del sujeto durante la entrevista.

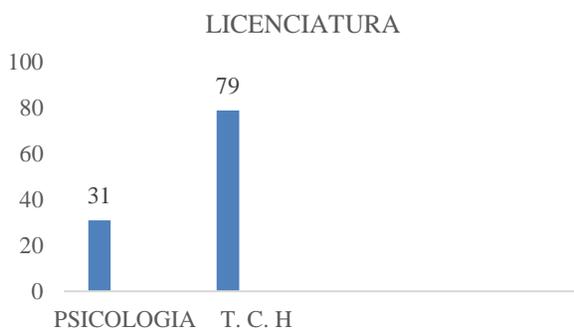
Clasificada por los siguientes valores de gravedad: 1, leve, de poca importancia; 2, gravedad moderada y alteraciones; 3, alteraciones graves derivadas de los síntomas, muy molesto; 4, el peor síntoma que haya padecido nunca. Cada ítem se valora de 0 a 4 puntos en función de la alternativa escogida, y sus puntos de corte son: 0-5: no ansiedad. 6-14: ansiedad leve. >15: ansiedad moderada/grave.

La identificación de las variables señalíticas y el rendimiento académico (género, edad y promedio escolar) se obtuvo mediante la aplicación de una encuesta clínica.

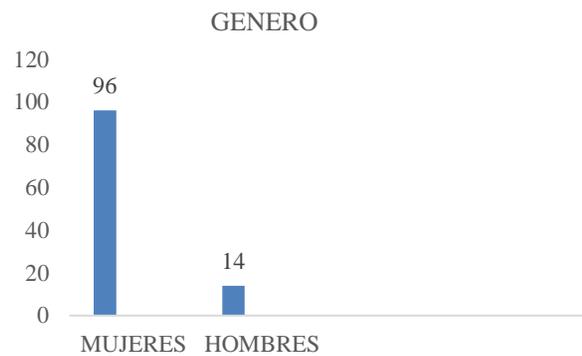
El análisis estadístico de la información obtenida, se realizó mediante el programa informático de software Excel.

Resultados

La muestra estudiada estuvo conformada por 110 participantes, teniendo 31 alumnos (28.2%) pertenecientes a la carrera de Psicología y 79 alumnos (71.8%) de la carrera de Terapia de la Comunicación Humana (Véase grafica 1), de los cuales 96 (87.3%) corresponden a individuos del género femenino y 14 (12.7%) del género masculino. (Véase grafica 2).



Grafica 1 Distribución de participantes por licenciaturas



Grafica 2 Distribución de participantes por género

La edad de los participantes estuvo en un rango entre 18 a 30 años. La media de la edad fue de 20.8 años, con una moda de 20 años, la desviación estándar fue de 1.79.

La confiabilidad de los resultados obtenidos en la evaluación del Test de Ansiedad mediante Hamilton de los alumnos de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana fue de 0.88.

El promedio escolar referido por los participantes de la muestra estudiada presentó puntajes con un valor mínimo de 7.0 y un valor máximo de 9.8, con una media de 8.7, una moda y mediana de 8.9, desviación estándar de 0.50.

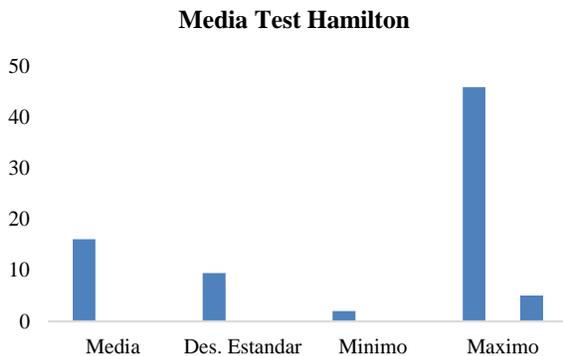
En cuanto a los resultados obtenidos de la evaluación de ansiedad mediante el Test de Hamilton se obtuvo que 15 alumnos (13.63%) no muestran ningún nivel de ansiedad, mientras que 95 alumnos (86.36%) muestran algún grado de ansiedad. De los cuales, según la escala de Hamilton 40 estudiantes representan el 36.36% y se encuentran en un nivel de ansiedad leve. Y 55 alumnos que corresponden al 50% se encuentran en un nivel de ansiedad moderado/grave. (Ver tabla 1).

Escala de Ansiedad	Alumnos	Porcentaje	Nivel de Ansiedad
0-5	15	13.63%	Sin ansiedad
6-14	40	36.36%	Leve
>15	55	50.00%	Moderado/Grave

Tabla 1 Resultados de la evaluación del Test de Hamilton (Ansiedad)

La media del puntaje total del Test de Ansiedad de Hamilton es de 16.15 con una desviación estándar de 9.26.

Lo que indica que la mayoría de los alumnos que muestran ansiedad se encuentran en un nivel de ansiedad moderado/grave. (Véase gráfica 3).



Grafica 3 Medidas de Tendencia Central-Puntaje Test Hamilton

Análisis correlacional

Al realizar un análisis correlacional de Pearson, del promedio escolar con el puntaje del nivel de ansiedad se encontró una significancia negativa muy débil con una $r = -2.32$, con $p = .015$, con una confiabilidad al 95%, lo cual indica que, de manera muy débil, a mayor nivel de ansiedad menor promedio escolar en los alumnos universitarios. (Ver tabla 2).

	Promedio	Puntaje de ansiedad
Correlación de Pearson	1	-.232*
Sig. Bilateral		.015
N.	110	110

* La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Tabla 2 Correlación entre ansiedad y promedio académico

Conclusión

En la presente investigación se encontraron datos relevantes acerca de la prevalencia de la ansiedad en alumnos universitarios, ampliando así la información bibliográfica sobre el tema ya que al realizar la consulta de la investigación se encontró muy poca información al respecto.

Finalmente, se cumple con el objetivo general de la investigación y se acepta la hipótesis nula debido a que si existe relación entre la ansiedad y promedio en los alumnos de alumnos de la facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango.

Lo cual es de gran interés para dicha investigación, ya que se encontró una gran cifra de alumnos universitarios de 2° a 8° semestre que cursan las carreras en Psicología y Terapia de la Comunicación Humana del Estado de Durango, con algún nivel de ansiedad, siendo 95 alumnos que equivalen al 86.36% con ansiedad y solo 15 (13.63%) alumnos sin ansiedad.

El análisis descriptivo y correlacional de los datos obtenidos del Test de Hamilton (Ansiedad) y el rendimiento académico mediante el promedio, se concluye que, a mayor nivel de ansiedad, menor promedio escolar.

Este estudio refiere un alto índice de ansiedad en los alumnos universitarios de la Facultad de Psicología y Terapia de la Comunicación Humana UJED-Durango. Lo cual se propone sean tomados en cuenta por parte de la institución y les brinden un apoyo psicopedagógico adecuado.

Dicho estudio permite ampliar la investigación para dar seguimiento con el estudio a los alumnos universitarios e identificar como es su desarrollo académico posteriormente. Además, identificar cuáles son los factores de mayor prevalencia que generan ansiedad en los alumnos universitarios por parte de las responsabilidades y deberes socio-académicos.

Referencias

Acuña, J. B. (2009). Psiquiatría para la atención primaria y el médico general. Depresión, ansiedad y somatización. *Redalyc*, 13-21.

Antonio, M., & Saavedra Villagómez, U. (2015). Validez y confiabilidad de dos escalas cortas para medir estrés-ansiedad académico. *Psicología Iberoamericana*, 28-39.

Antonio, P. R. (2015). Validez y confiabilidad de dos escalas cortas. *Redalyc*, 2-3.

Arco Lopez, H. y. (2005). Terapia breve en estudiantes universitarios con problemas de rendimiento académico y ansiedad. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 589-608.

- Association, C. P. (2006). Clinical Practice Guideline Management of Anxiety Disorder. *The Canadian Journal*, 15-915.
- CA, C. (2008). Trastorno de ansiedad generalizada. *Cochrane Plus*, 23-37.
- Carmona Reyes Carlos, M. R. (2017). Ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado. *Investigación en Educación Médica*, 42-46.
- CENETEC. (2010). *Diagnóstico y tratamiento de ansiedad en el adulto mayor*. México: Centro Nacional de Excelencia Tecnología en Salud .
- Chong González, E. G. (2017). Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad Politécnica del Valle de Toluca. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (México)*, 91-108.
- Clinica, G. P. (17 de mayo de 2010). *Diagnóstico y tratamiento de la ansiedad en el adulto*. Mexico. Recuperado el 24 de Julio de 2019, de Factores de riesgo, ansiedad.: file:///C:/Documents%20and%20Settings/USUARIO/Mis%20documentos/Downloads/GRR_I MSS_392_10.pdf
- Clinica, G. P. (2010). Diagnóstico y tratamiento de los Trastornos de Ansiedad . *Secretaría de Salud*, 2-50.
- Concepcion, C. S. (2008). Ansiedad en estudiantes universitarios. *Avances Cuaderno de Trabajo*, 6-17.
- Country Note. (2015). *Programme for international student assessment (PISA)*. México: OECD.
- Davison JR, W. S. (2010). A Psychopharmacological treatment algorithm for generalized anxiety disorder. *Psychopharmacol*, 3-26.
- DSM IV-R . (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington: American Psychiatric Association .
- Edel Navarro, R. (2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 1(2).
- Endler, N. y. (2000). A multidimensional measure of trait anxiety: The S- R inventory of general trait anxiousness. . *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 319-329.
- Guerrero López Benjamín, H. M. (2103). Factores que predicen depresión en estudiantes en medicina. *Gaceta Médica de México*, 3-10.
- H. Congreso del Estado de Durango. (2018). *Gaceta parlamentaria*. Durango: Legislatura Durango.
- Hamilton, M. (1959). Escala de Hamilton para la Ansiedad. *Centro de Asistencia Docencia e Investigacion Psiquiatrica*, 50-55.
- Hernández-Pozo, M. d., Coronado Álvarez, O., Araújo Contreras, V., & Cerezo. (2088). Desempeño académico de universitarios en relación con ansiedad escolar y auto-evaluación. *Revista: Acta Colombiana de Psicología*, 13-32.
- INCyTU. (2018). *Salud mental en México*. Ciudad de México : Oficina de Información Científica y Tecnológica para el Congreso de la Unión .
- Instituto Nacional de Psiquiatría. (27 de Agosto de 2018). *Panorama epidemiológico de los trastornos mentales, su impacto entre el balance trabajo familia*. Recuperado el 23 de Julio de 2019, de Ramon de la Fuente Muñiz: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/salud/e streslaboral/1erjornada/07-Panorama-Trastornos-Mentales.pdf>
- Kaplan, H. S. (2009). Sinopsis de psiquiatría. *Lippincott Williams* , 33-41.
- Medina Mora ME, B. G. (2003). Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios . *Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiatrica en Mexico. Salud Mental*, 94-389.
- Medina Mora, M. E. (2014). *La depresión y la ansiedad. Trastornos psiquiatricos*. . México: Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología .
- Morales Sánchez, L. A., Morales Sánchez, V., & Holguín Quiñonez, S. (2016). Rendimiento escolar . *Humanidades, Tecnología y Ciencia del Instituto Politécnico Nacional*(15), 1-5.

Niño-Avenidaño, C. A., & Ospina D. (2012). Episodios de ansiedad y depresión en universitarias de Tunja (Colombia). *Redalyc*, 8-15.

OMS . (2018). *Salud mental en el adolescente* . Ginebra : Organización Mundial de la Salud .

Organizacion Mundial de la Salud . (09 de octubre de 2017). *Dia mundial de la salud Mental 2017*. Recuperado el 23 de Julio de 2019, de La salud mental en el lugar de trabajo: https://www.who.int/mental_health/es/

Organizacion Mundial de la Salud. (2019). *La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad tiene un rendimiento del 400%*. Recuperado el 23 de Julio de 2019, de <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/depression-anxiety-treatment/es/>

Otero Perez, V. (2014). Ansiedad en estudiantes universitarios. *Facultad de Educacion de Albacete*, 2-3.

Pérez-Restrepo Diana, R.-O. S.-M. (2014). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *REVISTA DIVERSITAS - PERSPECTIVAS EN PSICOLOGÍA* , 4-6.

Sánchez, R., & Cáceres, H. (2012). Ideación suicida en adolescentes universitarios: Incidencia y factores asociados. . *Biomedica.*, 7-16.

Torres, L. y. (2006). Rendimiento académico y contexto familiar en estudiantes universitarios. *Revista Enseñanza e investigación en psicología*, 255-270.