



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
INDOAMÉRICA**

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

TEMA:

ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES EN PANDEMIA POR COVID-19 EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Psicología

AUTOR(A)

Ortega Melo Evelyn Grace

TUTOR(A)

Lcda. Pérez Pérez Paulina del Rocío, Mg.

QUITO – ECUADOR

2022

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL AUTOR PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Evelyn Grace Ortega Melo, declaro ser autor del Trabajo de Titulación con el nombre “Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito”, como requisito para optar al grado de Licenciada en Psicología en y autorizo al Sistema de Bibliotecas de la Universidad Tecnológica Indoamérica, para que con fines netamente académicos divulgue esta obra a través del Repositorio Digital Institucional (RDI-UTI).

Los usuarios del RDI-UTI podrán consultar el contenido de este trabajo en las redes de información del país y del exterior, con las cuales la Universidad tenga convenios. La Universidad Tecnológica Indoamérica no se hace responsable por el plagio o copia del contenido parcial o total de este trabajo.

Del mismo modo, acepto que los Derechos de Autor, Morales y Patrimoniales, sobre esta obra, serán compartidos entre mi persona y la Universidad Tecnológica Indoamérica, y que no tramitaré la publicación de esta obra en ningún otro medio, sin autorización expresa de la misma. En caso de que exista el potencial de generación de beneficios económicos o patentes, producto de este trabajo, acepto que se deberán firmar convenios específicos adicionales, donde se acuerden los términos de adjudicación de dichos beneficios.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Quito, a los 15 días del mes de agosto de 2022, firmo conforme:

Autor: Evelyn Grace Ortega Melo

Firma: 

Número de Cédula: 1725799199

Dirección: Pichincha, Quito, Solanda, Solanda.

Correo Electrónico: graceomelo@gmail.com

Teléfono: 0995117082

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Titulación “ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES EN PANDEMIA POR COVID-19 EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO.” presentado por Evelyn Grace Ortega Melo, para optar por el Título Licenciada en Psicología.

CERTIFICO

Que dicho trabajo de investigación ha sido revisado en todas sus partes y considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Tribunal Examinador que se designe.

Quito, 15 de agosto del 2022



Firmado electrónicamente por:
**PAULINA DEL
ROCIO PEREZ
PEREZ**

.....
Lcda. Pérez Pérez Paulina del Rocío, Mg.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, declaro que los contenidos y los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, como requerimiento previo para la obtención del Título de Licenciada en Psicología, son absolutamente originales, auténticos y personales y de exclusiva responsabilidad legal y académica del autor

Quito, 15 de agosto 2022

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Evelyn Grace Ortega Melo", written over a horizontal dotted line.

Evelyn Grace Ortega Melo
172579919-9

APROBACIÓN TRIBUNAL

El trabajo de Titulación, ha sido revisado, aprobado y autorizada su impresión y empastado, sobre el Tema: ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES EN PANDEMIA POR COVID-19 EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO, previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología, reúne los requisitos de fondo y forma para que el estudiante pueda presentarse a la sustentación del trabajo de titulación.

Quito, 15 de agosto de 2022

MARINA
MILAGROS CALVO
RODRIGUEZ

Firmado digitalmente
por MARINA MILAGROS
CALVO RODRIGUEZ
Fecha: 2022.09.20
12:10:05 -05'00'

.....

Dra. Marina Milagros Calvo Rodríguez, M.Sc.
LECTOR 1



Firmado electrónicamente por:
DORIS
JACQUELINE
PEREZ VEGA

.....

Ps. Cl. Doris Jacqueline Pérez Vega, M.Sc.
LECTOR 2

DEDICATORIA

Para mi familia, quienes han estado en todo momento para mí, impulsándome y motivando a mejorar, para mi pareja Jhonny G. quien me ha acompañado durante toda mi carrera y quien ha luchado a mi lado para que este objetivo se cumpla. A todos gracias por lo que han hecho por mí, por sus muestras de cariño y su fe. Para mi hermana que no está en persona conmigo para celebrar este triunfo, pero siempre estás en mi corazón, para mis sobrinas a quienes amo como si fueran mis propias hijas. A mis padres y hermanas que siempre ha deseado verme como una profesional, gracias por su apoyo, a mi abuela por su cariño y fe. Hoy puedo graduarme, estaré eternamente agradecida con todos.

Gracias por creer en mí.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis profesores quienes han me han guiado en el camino a cumplir con esta meta, por la colaboración para cumplir con este trabajo, a mis amigos quienes contribuyeron con un granito de arena en mi carrera, me quedo con las mejores vivencias y recuerdos de esta experiencia.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
AUTORIZACIÓN PARA EL REPOSITORIO DIGITAL.....	ii
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	iv
APROBACIÓN TRIBUNAL.....	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN EJECUTIVO	xi
INTRODUCCIÓN	15
MARCO METODOLÓGICO.....	19
RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30
AGRADECIMIENTOS	33
DEDICATORIA	33
ANEXOS	34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 (niveles de ansiedad encontrada en la población).....	23
Tabla No. 2 (población por edad).....	24
Tabla No. 3 (niveles de ansiedad por categoría de edades)	24
Tabla No. 4 (tiempo de duración de la sintomatología)	26

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 (Población total participante en el estudio)	22
Gráfico No. 2 (Niveles en los que se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años.)	23
Gráfico No. 3 (Población total por edad)	23
Gráfico No. 4 (Niveles de ansiedad con respecto a la Edad).....	24
Gráfico No. 5 (Prevalencia de ansiedad con respecto al sexo.).....	25
Gráfico No. 6 (Frecuencia con la que se presenta la ansiedad.)	26
Gráfico No. 7 (Frecuencia con la que se presenta la ansiedad al día en hombres y mujeres).....	26

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANA Y DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA

**TEMA: ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN EL
RETORNO A CLASES PRESENCIALES EN PANDEMIA POR COVID-19
EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO.**

AUTOR: Evelyn Grace Ortega Melo

TUTOR: Lcda. Pérez Pérez Paulina del Rocío, Mg.

RESUMEN EJECUTIVO

Entre marzo del 2020 hasta agosto 2021 a nivel mundial se implementaron medidas de salud debido a la pandemia por covid-19, como: la cuarentena, después de haber pasado el periodo más crítico de contagios en el mundo, se retomaron las actividades presenciales en varias áreas laborales entre ellas las clases presenciales en el Ecuador, en este periodo se evidencia las consecuencias del aislamiento en especial en el comportamiento de los adolescentes que regresaron a clases presenciales. La presente investigación tiene como objetivo, explicar cómo se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de la ciudad de Quito tras el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19. Para lo cual se empleó la investigación cuantitativa, el método descriptivo, se utilizó como insumo el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), como resultados del estudio se encontró que los adolescentes que se reintegraron de manera presencial presentaron niveles altos de ansiedad, con un mayor porcentaje de presentación de síntomas en los jóvenes de 15 años, y la prevalencia de ansiedad con respecto al sexo, se identificó que las mujeres son más propensas a experimentar ansiedad por lo menos una vez al día dentro del contexto regreso a clases. En conclusión, los adolescentes entre 14 a 17 años, si presentaron ansiedad en el periodo de retorno a clases presenciales, en niveles altos de ansiedad se identificó a las mujeres, con mayor presencia en jóvenes de 15 años, la frecuencia fue de una vez al día con una duración de alrededor de veinte minutos.

DESCRIPTORES: Ansiedad, Aprehensión, Covid-19, Pandemia, Trastorno.

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INDOAMÉRICA
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANA Y DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA

THEME: ANXIETY IN ADOLESCENTS BETWEEN 14 AND 17 YEARS OF AGE DURING THE RETURN TO CLASSES DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN THE CITY OF QUITO.

AUTHOR: Evelyn Grace Ortega Melo

TUTOR: Lcda. Pérez Pérez Paulina del Rocío, Mg.

ABSTRACT

Between March 2020 and August 2021, health measures were implemented worldwide due to the Covid-19 pandemic, such as: quarantine, after having passed the most critical period of contagion in the world, face-to-face activities were resumed in several work areas including face-to-face classes in Ecuador, in this period the consequences of isolation are evident, especially in the behavior of adolescents who returned to face-to-face classes. The objective of this research is to explain how anxiety manifests itself in students between 14 and 17 years of age in schools in the city of Quito after returning to classes during the Covid-19 pandemic. For which quantitative research was used, the descriptive method, the Beck Anxiety Inventory (BAI) was used as input, as results of the study it was found that adolescents who were reintegrated in person presented high levels of anxiety, with a higher percentage of presentation of symptoms in 15 years old, and the prevalence of anxiety with respect to sex, it was identified that women are more likely to experience anxiety at least once a day in the context of returning to school. In conclusion, adolescents between 14 and 17 years of age did present anxiety during the back-to-school period, with high levels of anxiety in females, with a greater presence in 15 years old, the frequency was once a day with a duration of about twenty minutes.

KEYWORDS: Anxiety, Apprehension, Covid-19, Pandemic, Disorder.

ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS EN EL RETORNO A CLASES PRESENCIALES EN PANDEMIA POR COVID-19 EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA CIUDAD DE QUITO

Anxiety in adolescents between 14 and 17 years of age during the return to classes during the covid-19 pandemic in educational institutions in the city of Quito.

Autor: Evelyn Ortega-Melo
eortega3@indoamerica.edu.ec

Tutor: Paulina Pérez-Pérez
pperez4@indoamerica.edu.ec

Lector: Marina Calvo-Rodríguez
marinacalvo@uti.edu.ec

Lector: Doris Pérez-Vega
dorisperez@uti.edu.ec

Trabajo de Titulación para la obtención del título de Licenciada en Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica.

Modalidad:
Investigación Cuantitativa.

RESUMEN

Entre marzo del 2020 hasta agosto 2021 a nivel mundial se implementaron medidas de salud debido a la pandemia por covid-19, como: la cuarentena, después de haber pasado el periodo más crítico de contagios en el mundo, se retomaron las actividades presenciales en varias áreas laborales entre ellas las clases presenciales en el Ecuador, en este periodo se evidencia las consecuencias del aislamiento en especial en el comportamiento de los adolescentes que regresaron a clases presenciales. La presente investigación tiene como objetivo, explicar cómo se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de la ciudad de Quito tras el retorno a clases presenciales en pandemia por

ABSTRACT

Between March 2020 and August 2021, health measures were implemented worldwide due to the Covid-19 pandemic, such as: quarantine, after having passed the most critical period of contagion in the world, face-to-face activities were resumed in several work areas including face-to-face classes in Ecuador, in this period the consequences of isolation are evident, especially in the behavior of adolescents who returned to face-to-face classes. The objective of this research is to explain how anxiety manifests itself in students between 14 and 17 years of age in schools in the city of Quito after returning to classes during the Covid-19 pandemic. For which quantitative research was used, the descriptive method, the Beck Anxiety

Quito, Ecuador.
Agosto de 2022.

Covid-19. Para lo cual se empleó la investigación cuantitativa, el método descriptivo, se utilizó como insumo el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), como resultados del estudio se encontró que los adolescentes que se reintegraron de manera presencial presentaron niveles altos de ansiedad, con un mayor porcentaje de presentación de síntomas en los jóvenes de 15 años, y la prevalencia de ansiedad con respecto al sexo, se identificó que las mujeres son más propensas a experimentar ansiedad por lo menos una vez al día dentro del contexto regreso a clases. En conclusión, los adolescentes entre 14 a 17 años, si presentaron ansiedad en el periodo de retorno a clases presenciales, en niveles altos de ansiedad se identificó a las mujeres, con mayor presencia en jóvenes de 15 años, la frecuencia fue de una vez al día con una duración de alrededor de veinte minutos.

Inventory (BAI) was used as input, as results of the study it was found that adolescents who were reintegrated in person presented high levels of anxiety, with a higher percentage of presentation of symptoms in 15 year olds, and the prevalence of anxiety with respect to sex, it was identified that women are more likely to experience anxiety at least once a day in the context of returning to school. In conclusion, adolescents between 14 and 17 years of age did present anxiety during the back-to-school period, with high levels of anxiety in females, with a greater presence in 15 year olds, the frequency was once a day with a duration of about twenty minutes.

Palabras Clave: *Ansiedad, Aprehensión, Covid-19, Pandemia, Trastorno.*

Keywords: *Anxiety, Apprehension, Covid-19, Pandemic, Disorder.*

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

1. INTRODUCCIÓN.

En la actualidad la salud mental es un factor que influye en la calidad de vida que alcanza a tener una persona, el desequilibrio de esta puede llevar a que el individuo experimente dificultades en el diario vivir (Organización Mundial de la Salud, 2019). Los trastornos mentales se muestran como la alteración de los procesos afectivos y cognitivos del desarrollo, en cada individuo se presenta de manera diferente (Carrasco et al., 2016), se reconocen algunos de los trastornos por la sintomatología que estos pueden producir, como dificultades para razonar, cambios en su realidad o modificación de la conducta. Según la OMS (2019), es importante reconocer que los trastornos mentales pueden presentarse por factores ambientales, psicológicos y biológicos, por lo que una intervención adecuada e interdisciplinaria es vital para la detección de cualquier alteración. Según la Asociación Americana de Psiquiatría (APA) y su clasificación de trastornos mentales DSM-5, cataloga aproximadamente 22 tipos de trastornos mentales, dentro de esta clasificación se encuentra el Trastorno de Ansiedad.

A la ansiedad se le considera como el constante cambio de las conductas en distintas situaciones, como parte de un proceso adaptativo (Ortega V., Sierra J., y Zubeidat I., 2013), que permite al individuo mantenerse en alerta, haciendo que la persona se sienta tenso con miedo, inquietud, palpitations fuertes y nerviosismo (Benito M., Simón MJ., Sánchez A., y Matachana M., 2017).

Al presentar los síntomas más comunes de este trastorno, que se mencionaron anteriormente de forma constantemente y sin poder controlar sus niveles, se puede producir un trastorno de Ansiedad, empeorando con el tiempo y presentando una sintomatología que interfiere en la cotidianidad del individuo (Orozco W. y Vargas M., 2012). Ortega, Sierra y Zubeidat (2003), mencionan en su artículo que la ansiedad es el conjunto de manifestaciones físicas y mentales, que no se pueden atribuir a peligros reales, si no que se presentan como un estado permanente de crisis, que hace que la persona pueda llegar a un estado de pánico (Sierra J., Ortega V., y Zubeidat I., 2003) Se conoce al trastorno de ansiedad como la estructura patológica de miedo, que provoca una respuesta errónea o desproporcionada a estímulos estresantes, haciendo así que el individuo exprese un excesivo nerviosismo, aprehensión, miedo, preocupación, llevando a que se pueda presentar también síntomas físicos como aumento de la presión arterial (Díaz L. y Iglesia G., 2019).

Dentro del grupo de trastorno de Ansiedad se identifican los siguientes:

Trastorno de ansiedad por separación. Se conoce como el miedo excesivo que desarrolla un individuo frente a la separación de personas por las que siente un fuerte nivel de apego, la persona con este trastorno puede presentar malestar excesivo, preocupación extrema, rechazo a salir o a dormir lejos de casa sobre todo lejos de la persona con que siente apego.

Mutismo selectivo. Se presenta como el total fracaso del habla que se da en

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

situaciones sociales que tienen como expectativa que el individuo hable, este puede interferir en situaciones académicas, laborales y sociales. *Fobia específica*. Este trastorno es el miedo intenso a un objeto o situación, dentro de esta clasificación se debe especificar si es animal, entorno natural, sangre-inyecciones-heridas, situaciones como un avión un ascensor, ruidos o disfraces. *Trastorno de ansiedad o fobia social*. Se conoce como el miedo intenso a situaciones sociales, ya sea que tenga el individuo que interactuar o ser observado. *Trastorno de pánico* conocido como ataques de miedo abrumador, sensación que está fuera de control, su sintomatología se muestra con latidos fuertes, sudor excesivo, escalofríos, temblores, problemas respiratorios, dolor de estómago y náuseas. Se debe especificar el motivo del ataque. *Agorafobia* se muestra como miedo o ansiedad intensa a varias situaciones como; uso de transporte público, estar en espacios abiertos, sitios cerrados, estar en medio de la multitud o estar fuera de casa solo. *Trastorno de ansiedad generalizada (TAG)*. Preocupación excesiva, aprehensión, se produce la mayoría del tiempo, se presenta dificultades para controlar la preocupación a diferentes situaciones, los síntomas que se presentan son inquietud excesiva, dificultad para concentrarse, irritabilidad, tensión muscular, dificultades para conciliar el sueño.

Además, en el DSM-5 también se incluyen los *trastornos de ansiedad inducidos por sustancias/medicamentos*, esto se resume a los ataques de ansiedad producidos por la ingesta previa de sustancias psicotrópicas o medicamentos, que debido a sus reacciones en el cuerpo provoca esta sintomatología.

Trastorno de ansiedad debido a otra enfermedad médica, esta produce ataques de pánico o ansiedad, a causa de a otra afección médica, que haya sido valorada como consecuencia fisiopatológica. *Otro trastorno de ansiedad especificado* presenta la misma sintomatología del trastorno de ansiedad, este es considerado cuando los criterios de cumplimiento concuerdan con un trastorno en específico detectado por el médico, pero no cumple con todas las características de los otros trastornos. *Otro trastorno de ansiedad no especificado* este tipo de trastorno presenta la misma sintomatología del trastorno de ansiedad salvo que no concuerda con ninguna de las especificaciones de los trastornos anteriores (Asociación de Psiquiatría Americana, 2014).

Según la Organización Mundial de la Salud (2021), de cada siete jóvenes entre 10 a 19 años padece algún trastorno mental, esta cifra supone el 13% de la población mundial en cuanto al grupo etario. La adolescencia se conoce como la etapa entre la niñez y la adultez, que muestra distintos cambios físicos, psicológicos y sociales, que a su vez generan confusión en el individuo, especialmente en la búsqueda de la independencia emocional y social, hay que considerar que en la adolescencia se identifican dos etapas: *temprana* desde los 10 a los 14 años y *tardía* desde los 15 a los 19 años (Pineida S., y Aliño M., , 2018). Se considera a la adolescencia como un periodo importante en el desarrollo de cada persona pues el desarrollo de hábitos sociales y emocionales son la base para el bienestar mental del adolescente, el entorno, el grupo familiar, social, escolar y comunitario, son

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

factores que influyen para la estabilidad mental de los jóvenes.

Algunos de los adolescentes son más propensos a que su salud mental sea afectada y por ende puedan padecer de algún trastorno mental, como es la ansiedad presentándose en forma de preocupación excesiva o ataques de pánico, estas son más frecuentes en adolescentes que se encuentran en etapa tardía aproximadamente el 4,6% padecen de trastorno de ansiedad, mientras que los adolescente en etapa temprana se observa una disminución al 3,6% que padecen este trastorno, siendo esto un factor que dificulta el desarrollo en la vida cotidiana de un adolescente, afectando a su vez sus estudios, interacción social e incluso llevar a la depresión y a pensamientos suicidas (Organización Mundial de la Salud, 2021).

A partir del 2019 la OMS declaró la existencia de una nueva enfermedad que provoca síntomas respiratorios agudos, fiebre, tos seca, cansancio, pérdida del gusto y el olfato, congestión nasal, dolor muscular, dolor de cabeza, diarrea, náuseas y vómito, provocada por el virus de SARS-CoV-2 (COVID-19) conocido como Coronavirus Este es un virus de rápida transmisión, que viajó por todo el mundo en corto tiempo, con millones de contagiados y muertes, como resultado, se declaró pandemia mundial. Para evitar la transmisión de este virus, organizaciones internacionales y autoridades de cada país decretaron a los ciudadanos del mundo en cuarentena total por varios meses (Organización Mundial de la Salud, 2021). La consecuencia de esta condición hizo que la población se adapte a un nuevo estilo de vida, como la cuarentena

que básicamente fue el encierro dentro de los hogares las 24 horas del día, teniendo un impacto tanto económico y social en las familias del mundo. Las actividades económicas no se podían detener por lo que se implementaron nuevas circunstancias entre ellas, el teletrabajo, reuniones sociales mediante video llamadas y clases virtuales, los niños, niñas, adolescentes y universitarios se enfrentaron a la educación virtual, además de la convivencia familiar y las distintas circunstancias de vida de cada familia, estas particularidades pudieron exponer a los adolescentes a situaciones que los orillaron a padecer un trastorno de ansiedad (Hermosa-Bosano C. et al, 2021).

Las pandemias son consideradas como una forma de desastre natural, debido a que estas pueden amenazar la vida de las personas, no solamente de manera físicamente si no también psicológicamente a la persona, llevando a que una pandemia tenga potencial traumático, (Pando M. y Paricio R., 2020). Se encontró que aproximadamente el 30% de los jóvenes expuestos algún evento traumático como la pandemia por Covid-19, han mostrado sintomatología de ansiedad y depresión, debido al aislamiento que sufrieron los adolescentes. En el Ecuador se declararon nuevas políticas para volver a la normalidad eliminando la cuarentena, e implementando toques de queda, distanciamiento social, restricción de aforo en establecimientos, reanudación de actividades económicas presenciales. El gobierno ecuatoriano en una de sus últimas resoluciones decretó el 11 de marzo del 2022 se volverán las clases presenciales en la región sierra y amazonia (Trujillo Y., 2022). Por lo que después de las

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

decisiones tomadas por entidades gubernamentales, los adolescentes volvieron a reunirse con sus pares en las instituciones educativas, en donde se identifica el conflicto interno en los jóvenes, pues la incertidumbre de la letalidad del virus y su propagación puede afectarlos en este retorno a sus clases (Peredo-Videa R., 2020). Dentro del análisis de esta realidad se reconoce que existen factores amenazantes y protectores en esta decisión, ya sea en la salud emocional, física y académica de los estudiantes. Se consideró en el retorno a clases presenciales que los adolescentes se pudieron ver afectados dentro de varios aspectos como; en lo físico la posibilidad de contagio o incremento de casos, en lo académico la sobre exigencia académica, en lo social la confianza para hacer nuevos amigos o regresar a su entorno anterior a la pandemia y en el aspecto emocional los adolescentes pueden experimentar ansiedad, debido a la sobre exigencia, dificultades de adaptación al ambiente escolar o falsa sensación de menor estrés (Correa A., y otros, 2021).

Pregunta general:

¿Cómo se manifiesta ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de la ciudad de Quito en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19?

Preguntas secundarias:

¿Con que frecuencia al día se presenta ansiedad en adolescentes entre 14-17 años que se encuentran en clases presenciales por Covid-19 en la ciudad de Quito?

¿Cómo afecta la ansiedad con respecto a la edad de los adolescentes entre 14-17 años en

clases presenciales por Covid-19 de colegios de Quito?

¿Cuál es la prevalencia de la ansiedad con respecto al sexo de los estudiantes entre 14-17 años en clases presenciales por Covid-19 en colegios de Quito?

La presente investigación se enfocó en estudiar la ansiedad en adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito, la importancia de esta es conocer si los adolescentes llegaron a experimentar ansiedad por los cambios vividos durante su retorno a clases presenciales debido a la pandemia por Covid-19. Existe una brecha entre la presencialidad y la virtualidad, la concurrencia a las aulas permite un adecuado desarrollo en ni en niños, niñas y adolescentes, mientras que la juventud ya se adaptó a la nueva normalidad como lo fueron las clases en línea, muchos instauraron un espacio organizado y tiempo establecido frente al computador, dejando de lado la interacción social, además pueden existir jóvenes que se cambiaron de institución educativa por lo que se encuentran en un nuevo entorno. El presente estudio busca proporcionar información sobre la salud mental de los adolescentes durante este periodo, con el fin de identificar la vulnerabilidad a la que están expuestos los jóvenes, siendo esta una herramienta para que la comunidad pueda llegar a reconocer si en su entorno existe esta problemática, y de alguna forma lograr interactuar con estos jóvenes, brindando apoyo a quienes estén pasando por este proceso.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

Una vez que los adolescentes volvieron a clases presenciales muestran algunas dificultades en cuanto al nivel de madurez emocional, la sobre exigencia académica, buena o mala, la relación con los pares y/o profesores. Un adolescente puede manifestar cierto nivel miedo, nerviosismo o ansiedad al encontrarse en un nuevo ambiente, por ende, tener que interactuar nuevamente con compañeros o relacionarse con nuevas personas e incluso nuevos profesores pueden agudizar los síntomas ansiosos al regresar a los colegios. Este trabajo permitirá conocer si los adolescentes experimentaron niveles de ansiedad en el nuevo retorno a clases presenciales durante el periodo de pandemia por Covid-19, además da pie a que se siga investigando dentro del ámbito educativo los aspectos a los que los adolescentes se exponen, como situaciones que puedan afectar su salud mental y desarrollo.

Los objetivos de la presente investigación son:

Objetivo general:

Explicar cómo se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de la ciudad de Quito en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19.

Objetivos específicos:

Describir la frecuencia al día con la que se presenta la ansiedad en adolescentes entre 14 -17 años que se encuentran en clases presenciales por Covid-19 en la ciudad de Quito.

Estimar la presencia de ansiedad con respecto a la edad de los adolescentes entre

14-17 años en clases presenciales por Covid-19, de colegios de Quito.

Identificar la prevalencia de la Ansiedad con Respecto al Sexo de los estudiantes entre 14-17 años en clases presenciales por Covid-19, en colegios de Quito.

2. MARCO METODOLÓGICO.

La presente investigación se orienta dentro del paradigma positivista, con el fin de buscar una explicación, y a la vez poder predecir o verificar las distintas teorías que se presentan en el contexto de la naturaleza humana (Herrera J., 2018), este paradigma busca la relación entre el sujeto de investigación y el objeto de investigación, conjuntamente este sustenta toda investigación que tenga como objeto comprobar y regular leyes o fenómenos. Siendo así que una hipótesis pueda ser identificada y validada. (Ramos C., 2015). Es decir, la presente investigación se basará en la búsqueda de hechos en su entorno natural que puedan ser analizados y a su vez se pueda pronosticar un resultado que sea de interés de la investigación. Dentro de este estudio se ha manejado el método cuantitativo, ya que este permite seguir un proceso, de manera secuencial y probatorio (Hernández-Sampieri R., Fernández C., y Batista P., 2014), este método será aplicado a través de la recolección y análisis de información de interés para el estudio (Cortés M. y Iglesias M., 2004), al ser un método estructurado la obtención de datos se realiza de manera ordenada y siguiendo la secuencia debida en el proceso, con el fin de comprobar los supuestos establecidos desde un principio (Gallardo E., 2017). Este

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

enfoque permite que dentro del estudio se pueda identificar y comprobar las variables que fueron plateadas en la investigación, en este caso la variable que se desarrolla es la Ansiedad en jóvenes, la información en este caso se obtendrá mediante la aplicación de un reactivo psicológico que permite evaluar niveles de ansiedad en la población antes mencionada. Los datos obtenidos serán expuestos mediante el análisis y la interpretación estadística. Durante el trascurso de la investigación se ha considerado que el diseño de esta investigación es No Experimental, pues este consiste en la observación natural de los fenómenos ocurridos en un entorno, sin la existencia de una intervención en los hechos. Este diseño se basa en tener distintas variables, categorías o contextos lo que permite que sean observados en su contexto natural, sin que exista manipulación de las variables, logrando recolección de datos de manera objetiva y fiable. (Hernández-Sampieri R., Fernández C., y Batista P., 2014). Esta investigación es de tipo transversal, pues permite que los investigadores puedan observar a la población en el momento exacto que se desea analizar, por lo que la recolección de datos se realiza por una única vez y en un tiempo determinado, en el caso de este estudio se recopila la información en un solo instante y por una sola vez en dos colegios de la Ciudad de Quito, con el fin de analizar la incidencia de la variable ansiedad en el retorno a clases presenciales en el contexto de la pandemia por Covi-19. Como alcance del presente estudio se identifica que es tipo descriptivo, ya que este permite conocer las características del fenómeno de la investigación, a la vez permitirá especificar

ciertos rasgos que se presentan, ya sean en la población, situaciones, entorno y proceso del estudio, con el fin de establecer una estructura o comportamiento (Hernández-Sampieri R., Fernández C., y Batista P., 2014) de tal manera que se obtenga de forma precisa las variables que se presentan en la investigación (Gallardo E., 2017).

La muestra del presente estudio está conformada por 108 estudiantes del bachillerato superior de dos colegios particulares de la ciudad de Quito, como criterios de inclusión se tomaron en cuenta que las edades de los participantes oscilen entre los 14 a 17 años, otro de los criterios de inclusión para los investigadores de este estudio consiste en que al momento de la búsqueda de información los adolescentes deben encontrarse participando en clases presenciales. A demás se consideraron como criterios de exclusión que no participarán en el proceso aquellos jóvenes a los cuales sus representantes o tutores legales no les hayan dado el permiso o no firmaron consentimiento informado para participar en la investigación, se consideró como otro criterio de exclusión es que no se tomarán en cuenta aquellos estudiantes que no cumplan con las edades estipuladas para este estudio, es decir de 14 a 17 años. La selección de la muestra de este estudio es de tipo no probabilístico - intencional, esta técnica que permite al investigador seleccionar su muestra de manera subjetiva, es decir bajo su propio juicio sin la utilización de la ley del azar o de cálculo de probabilidades, debido a que la selección de sus participantes es dirigida o arbitraria pues estos son seleccionados por la afinidad con las características de esta a la investigación.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

(Hernández-Sampieri R., Fernández C., y Batista P., 2014). En este caso se ha seleccionado a los estudiantes de bachillerato superior de las instituciones educativas, pues las características de los estudiantes se aproximaban más a las exigencias de este estudio. En el proceso de producción de datos se estableció contacto con las Psicólogas de los departamentos del DECE de dos instituciones de la ciudad de Quito, durante la última semana del mes de mayo del año 2022, una vez se dio la aprobación. Se procedió a la ampliación del reactivo, durante la primera semana de junio, en las respectivas instalaciones de cada unidad educativa, a los estudiantes cuyas edades oscilen entre los 14 a 17 años, para lo cual se solicitó el consentimiento informado a los padres de familia o representantes legales. En la presente investigación la herramienta utilizada fue Inventario de Ansiedad de Beck que fue creado en 1988 por Beck, Brown, Epstein y Steer, (Desiree A. y Morales I., 2018), con el objeto de valorar la gravedad de los síntomas de ansiedad que presentaba una persona, esta prueba solamente requiere un nivel básico de lectura con el fin que cualquier persona pueda responder, el tiempo de respuesta de este test oscila entre los cinco a diez minutos. Este instrumento está diseñado para ser aplicado en población adulta y adolescentes a partir de los 13 años, el material y las instrucciones para la aplicación de este se expone de manera sencilla y clara. Se presentan los veintidós ítems que consisten en la sintomatología de ansiedad que se experimenta durante los periodos de ansiedad y el rango de calificación que se debe responder a cada punto (Asociación de Psicólogos de la

Federación Europea , 2013). Dentro de la estructura de esta prueba se encuentran las cuatro escalas de calificación que son; 0 que equivale: en Absoluto, 1 que se entiende como: levemente, no me molesta mucho, 2 que indica: moderadamente fue muy desagradable, pero pude soportarlo y 3 que expresa: Severamente, casi no pude soportarlo, una vez la persona contesta el test se procede a la contabilización de los puntos obtenidos en la evaluación, inmediatamente se le da una categoría sobre de los niveles de ansiedad a los datos obtenidos, los niveles de ansiedad de este test son; ansiedad mínima, ansiedad leve, ansiedad moderada y ansiedad grave. En el 2011 se publica la adaptación de este al español (Asociación de Psicólogos de la Federación Europea , 2013), se considera que el índice de confiabilidad test – retest es de 0.85 para la escala total (Diaz-Barriga C. y Gonzales-Celi A., 2019). Las estrategias de análisis de datos de la presente investigación se siguen mediante un proceso de tabulación manual de la información previamente recopilada, el análisis de datos se realizará en el programa Excel de Microsoft Office, instrumento que permite el manejo de una cantidad sustancial de datos, así mismo dispone de herramientas en este software que contribuirán con el análisis de la información, mediante cuadros y gráficos estadísticos. Además, se realizó el análisis con el programa estadístico IBM SPSS Statistics v.22 (Statistical Package for Social Sciences), que en español significa Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales, este software fue fabricado con el objeto de analizar grandes cantidades de datos sobre todo de las ciencias sociales, ya que dentro de varias investigaciones los volúmenes de los resultados superaban la

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

capacidad de análisis manual, además del incremento de la eficacia en el tiempo de estudio de las variables investigadas, esta herramienta que se basa en transformar y sintetizar datos estadísticos en información clave, para que posteriormente el investigador pueda proceder con la toma de decisiones y se determine si existe correlación entre las variables presentadas en este estudio (Méndez S. y Cuevas A., 2014).

Las consideraciones éticas tomadas en cuenta el presente estudio se somete a la Declaración de Helsinki (2013), que afirma velar por la salud, bienestar y derechos de los participantes del estudio, al ser menores de edad, se procedió a solicitar la autorización del padre o representante legal del menor, mediante un consentimiento informado, la participación fue de manera voluntaria. Debido a que se solicitó información sociodemográfica durante la investigación se tomaron las precauciones correspondientes para resguardar la confidencialidad de los datos personales de los participantes, como psicólogos durante este proceso investigativo se evitó causar daño a los participantes de este estudio ejerciendo el principio de no maleficencia, protegiendo a la población participante de cualquier riesgo por su participación en esta investigación.

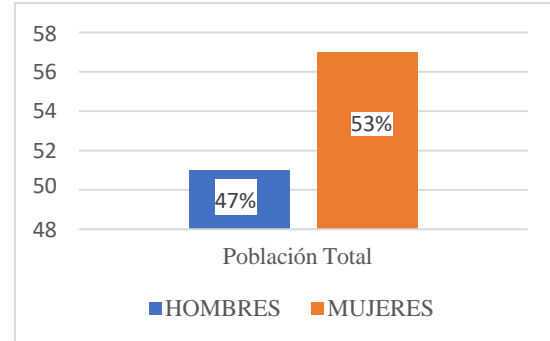
RESULTADOS.

En el Ecuador en el mes de marzo del 2022, el gobierno decreto que las clases de instituciones educativas debían volver a la presencialidad, después de haber pasado el periodo más crítico de la pandemia por

COVID-19, situación en la que los jóvenes se vieron expuestos a cambios fuertes en sus hábitos y costumbres que llevaron prácticamente por dos años, al tener que regresar a un ambiente en el que no sabían si estaban seguros del virus, por lo que el foco de estudio de esta investigación es comprobar si los estudiantes de colegios en el periodo de retorno a clases presenciales presentaron ansiedad con respecto a la situación.

Gráfico 1

Población total participante en el estudio.



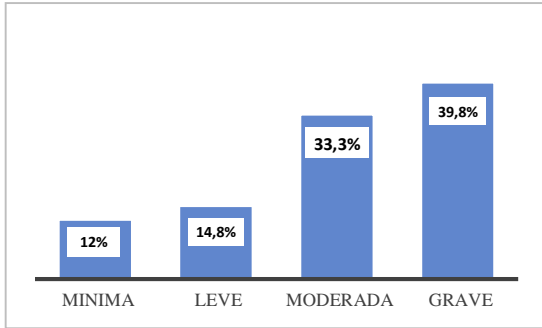
Fuente: Elaboración propia.

Dentro del estudio se observó que del total de la muestra de 108 personas el 47% de adolescentes fueron hombres porcentaje que corresponde a 51 personas, mientras que el 53% fueron mujeres que corresponde a 57 personas, mostrando así que existe una pequeña mayoría en la población de mujeres, superando a los hombres por 6% del total de la muestra (Ver Gráfico 1).

Gráfico 2

Niveles en los que se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito



Fuente: Elaboración propia.

En orden al objetivo general de esta investigación que busca explicar los niveles en los que se manifiesta la ansiedad en estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de la ciudad de Quito en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19, los resultados hallados fueron que del total de la población fue que 108 personas, el 12% de presentó ansiedad Mínima, el 14,8% se encasilló en el nivel de ansiedad Leve, el 33,3% de los participantes ansiedad Moderada y el 39,8% se encontró en el nivel de ansiedad Grave (Ver Gráfico 2).

Tabla 1

Niveles de Ansiedad encontrada en la población.

Nivel de Ansiedad	N	%
Mínima	13	12,0%
Leve	16	14,8%
Moderada	36	33,3%
Grave	43	39,8%

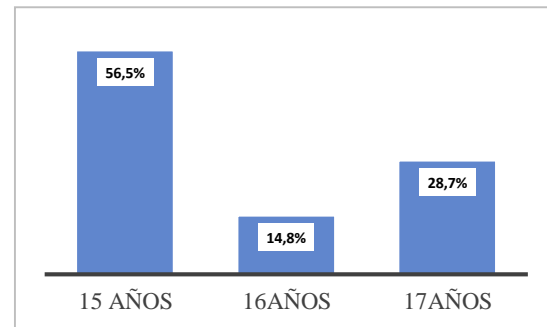
Fuente: Elaboración propia.

Se toma en cuenta que el 73,1% de los jóvenes, presentaron altos niveles de ansiedad, mientras que el 26,9% del total de la población se ubicó en los niveles bajos de ansiedad, es decir que la mayoría de los estudiantes durante el periodo de retorno a clases presenciales experimentaron altos

niveles de ansiedad, los participantes del estudio dieron a conocer que la ansiedad se manifestó con los siguientes síntomas; temor a que suceda lo peor, Aceleración del ritmo cardiaco, nerviosismo, sensación de ahogo (Ver Tabla 1)

Gráfico 3

Población total por edad.



Fuente: Elaboración propia.

Dentro de la muestra se encuentra que del total de la población de 108 evaluados el 56,5% de estudiantes tenían la edad de 15 años, conformado por 61 personas, en los participantes de 16 años se muestra que son 16 personas siendo el 14,8% del total, mientras que los partícipes que se encontraban en la edad de 17 años pertenecieron al 28,7% del total de la muestra, siendo conformado por 31 personas. A la vez se identificó que dentro de la población no se encontró estudiantes que tuvieran la edad de 14 años, pues debido a que no contaban con la aprobación de sus padres, o el respectivo consentimiento informado, se procedió a la aplicación de reactivos solamente en estudiantes que sin contaban con este documento firmado, pues tomando en cuenta que dentro de los criterios de exclusión de esta investigación

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

se iba a tomar solo en cuenta a quienes si contaban con este permiso (Ver Gráfico 3).

Tabla 2

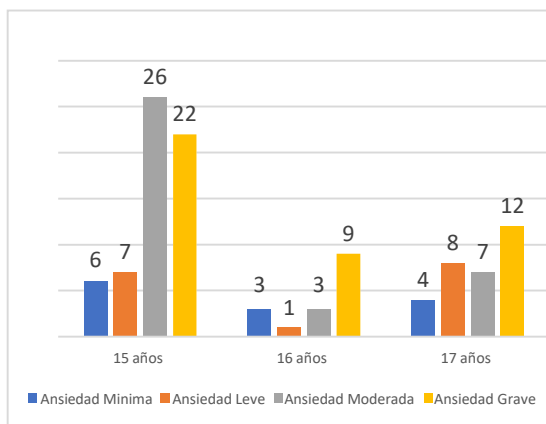
Población por edad.

Edad	Población	Porcentaje
15	61	56,5%
16	16	14,8%
17	31	28,7%
Total	108	100%

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 4

Niveles de ansiedad con respecto a la Edad



Fuente: Elaboración propia.

Siguiendo con el análisis de datos basados en los objetivos específicos de esta investigación, en el que se busca estimar la presencia de ansiedad con respecto a la edad de los adolescentes entre 14 a 17 años que se encuentran en clases presenciales en pandemia por Covid-19, en colegios de Quito, de los resultados obtenidos en este contexto se pudo identificar que del total de la población de los jóvenes de 15 años, 6 personas que representan el 6% presentaron ansiedad mínima, 7 personas mostraron ansiedad leve conformando el 6%, 26

jóvenes mostraron ansiedad moderada que estos son 24%, y 22 personas experimentaron ansiedad grave conformando el 20% del total de los participantes. Tomando en cuenta a la población de jóvenes de 16 años, 3 personas presentaron ansiedad mínima que es el equivalente al 3% de total de participantes, 1 persona presentó ansiedad leve, otras 3 personas presentaron ansiedad moderada y 9 personas ansiedad grave siendo estas últimas el 8% del total de la población, en los jóvenes de 17 años, se encontró que 4 personas mostraron ansiedad mínima, 8 personas ansiedad leve que representa el 7%, otras 7 personas ansiedad moderada y 12 ansiedad grave siendo el 11%. Como se puede observar en lo anteriormente expuesto se determinó que el mayor porcentaje de las personas que sintieron ansiedad fueron los jóvenes de 15 años, con una marcada diferencia con respecto a las otras edades de la muestra que fue investigada, estos jóvenes experimentaron síntomas de los niveles de ansiedad moderado y grave, que son los más altos en la escala. (Ver Gráfico 4).

Tabla 3

Niveles de ansiedad por categoría de edades

Niveles de Ansiedad de acuerdo con la edad						
Niveles Ansiedad	15 años		16 años		17 años	
Mínima	6	10%	3	19%	4	13%
Leve	7	11%	1	6%	8	26%
Moderada	26	43%	3	19%	7	22%
Grave	22	36%	9	56%	12	39%
	61	100%	16	100%	31	100%

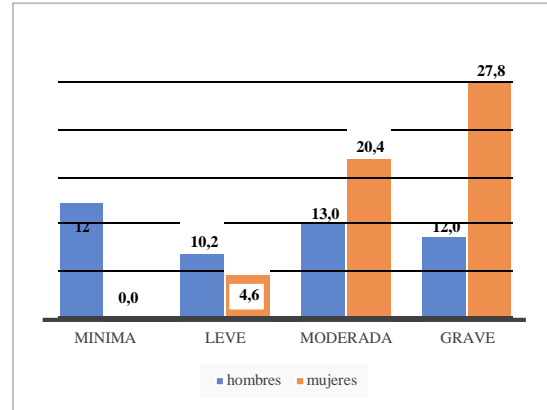
Fuente: Elaboración propia.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

Realizando un análisis individual del factor edad se observó que del total de la muestra de los jóvenes que tenían 15 años cuya población total es de 61 personas el 10% muestra ansiedad mínima, el 11% ansiedad leve, el 43% ansiedad moderada y el 36% ansiedad grave, además se toma en cuenta que el 79% de la población cuya edad es de 15 años experimentó la sintomatología de los niveles más altos de ansiedad, dentro de los adolescentes de 16 años compuesto por un total de 16 personas, el 19% experimento ansiedad mínima, el 6% ansiedad leve, el 19% ansiedad moderada y el 56% ansiedad grave, considerando que en esta población prolifera aquellos que mantienen sintomatología en ansiedad grave. Mientras que, en la población de jóvenes de 17 años conformada por 31 personas, el 13% experimentó ansiedad mínima, el 28% ansiedad leve, el 22% ansiedad moderada, y el 39% ansiedad grave. Se observa que los jóvenes de 15 años muestran altos porcentajes en niveles de ansiedad moderada y grave, los jóvenes de 16 años su más alto porcentaje es en ansiedad grave, y los adolescentes de 17 años también muestran su porcentaje más alto en el nivel de ansiedad grave (Ver Tabla 3).

Gráfico 5

Prevalencia de ansiedad con respecto al sexo.



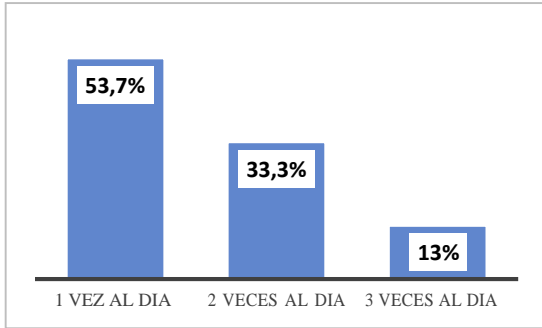
Fuente: Elaboración propia.

En contexto al sexo de la población de este estudio, la muestra ya se conoce que está conformada por 51 hombres siendo el equivalente al 47%, mientras que la población de mujeres conformada 57 personas que representando el 53% de total de la muestra, en donde se identifica que, en el Nivel de *Ansiedad Mínima*, el 12% de la muestra fueron los hombres, además se reconoce que en este nivel no se encontró a ninguna mujer. En el Nivel de *Ansiedad Leve* se encuentra en esta categoría que el 10,2% son hombres y el 4,6% son mujeres, en la población categorizada en el Nivel de *Ansiedad Moderada* el 13% fueron hombres y el 20,4% mujeres. En el último Nivel que es el de *Ansiedad Grave* del total de la población que se encuentra en este nivel el 12% son hombres, mientras que las mujeres conforman el 27,8%. Se puede apreciar que los hombres se identifican en todos los niveles de ansiedad pero en porcentaje que no supera 15% en cada nivel, al contrario de las mujeres que se establecen en los altos niveles de ansiedad con el 48,2% del total de la población (Ver Gráfico 5).

Figura 6

Frecuencia con la que se presenta la ansiedad.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito



Fuente: Elaboración propia.

En esta investigación además se estudió la frecuencia con la que presenta la ansiedad al día los adolescentes entre 14 -17 años que se encuentran en clases presenciales en pandemia por Covid-19 en la ciudad de Quito, el 53,7% presentó síntomas una vez en el día, el 33,3% notó la sintomatología dos veces al día, mientras que el 13% informó que experimento estos síntomas 3 veces al día, notando así que la mayoría de la población sufrió la sintomatología ansiosa por lo menos una vez al día (Ver Figura 6).

Tabla 4

Tiempo de duración de la sintomatología

Tiempo	Población	Porcentaje
2 a 20 min.	91	84,3%
de 1 a 2 horas	9	8,3%
más de 3 horas	8	7,4%

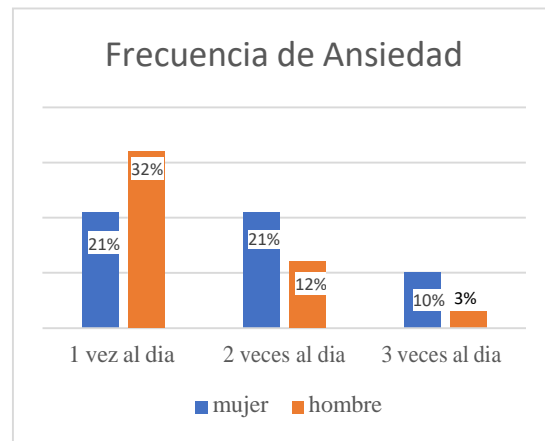
Fuente: Elaboración propia.

En el análisis de la duración de los síntomas en el transcurso del día, 91 personas que pertenecen al 84,3% de la población padeció la sintomatología entre 2 a 20 minutos al día, el 8,3% que equivale a 9 personas sintió ansiedad en el periodo de una a dos horas al día, y 8 personas que son el 7,45% de la

muestra experimentaron episodios de ansiedad durante 3 o más horas al día. Así es como se concluye que el mayor porcentaje de los participantes experimentaron ansiedad en cortos periodos de tiempo durante el día (Ver tabla 4).

Gráfico 7

Frecuencia con la que se presenta la ansiedad al día en hombres y mujeres



Fuente: Elaboración propia.

En relación con el sexo y la frecuencia con la que experimentaron síntomas ansiosos, se percibió que el 32% de la población fueron hombres, y el 21% mujeres, éstos presentaron ansiedad una vez al día. El 12% de los hombres sintieron ansiedad por dos ocasiones al día y de las mujeres el 21% en el mismo tiempo, por último, el 10% de las mujeres percibió ansiedad durante 3 veces al día, a su vez solo el 3% de los hombres sintió ansiedad en este mismo periodo. Identificando que los hombres presentan menor frecuencia de síntomas de ansiedad al día, mientras que las mujeres superan a los hombres al mostrar un porcentaje más alto en esta sintomatología (Ver Gráfico 7).

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

3. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

En el contexto por pandemia se evidencia que, en el Ecuador, la población adolescente experimentó niveles de ansiedad altos durante el retorno a clases presenciales. Las conclusiones de este estudio muestran que la ansiedad si se manifiesta en adolescentes, sobre todo en aquellos que se encuentran expuestos algún tipo de trauma, debido al contexto de la pandemia por Covid-19 y el retorno a clases presenciales los estudiantes sintieron la sintomatología ansiosa como; temor a que suceda lo peor, aceleración de ritmo cardiaco, sensación de inseguridad, nerviosismo, dificultades para respirar y sensación de ahogo, siendo las categorías que mostraron más porcentaje las de ansiedad moderada y grave.

Se concluye además que adolescentes experimentaron la sintomatología ansiosa de manera frecuente, presentándose por lo menos una vez al día, durante el periodo de retorno a clases presenciales, notaron que la duración de estos síntomas fue de aproximadamente veinte minutos.

Tal como se pudo comprobar este estudio que muestra que los jóvenes más propensos a sufrir ansiedad son aquellos que tienen la edad de 15 años, pues al encontrarse en una etapa difícil para ellos, los cambios por los que debieron pasar durante el periodo de retorno a clases incrementaron la incertidumbre, miedos y ansiedad.

En relación con el sexo de la población y la prevalencia de la ansiedad en jóvenes durante el periodo de retorno a clases presenciales se identificó que las mujeres fueron las que presentaron un mayor

porcentaje en el nivel más alto de la escala de ansiedad.

Por todo lo anterior se puede interpretar que la población de adolescente entre 14 a 17 años, si presentaron ansiedad en el periodo de retorno a clases, además los individuos que se encontraron en niveles altos de ansiedad con respecto al sexo fueron las mujeres, y en consideración a la edad los jóvenes de 15 años, estos fueron más propensos a padecer síntomas ansiosos, cuya frecuencia fue de una vez al día con una duración de alrededor de veinte minutos diarios.

La OMS en el año 2020 informa que existen brotes epidémicos por un nuevo virus, y por sus altos niveles de contagio se declara pandemia mundial, por lo que cada gobierno de los distintos países del mundo toman la decisión de poner en cuarentena a la población con el fin de frenar los contagios, circunstancias a las que las personas tuvieron que adaptarse a su nueva realidad, como lo fue la virtualidad los trabajos y estudiantes optaron por conexiones en línea, al transcurrir el tiempo y nuevas investigación de los comités internacionales de medicina, expusieron nuevos datos con los que la población pudo de manera paulatina retomar las actividades presenciales, una de ellas fue la asistencia a clases de manera presencial de los adolescentes a sus instituciones. (Organización Mundial de la Salud, 2021). En la actualidad la pandemia por Covid-19 está en un punto en el que el nivel de contagio es más bajo y por ende las autoridades han permitido se reanuden actividades que permiten el contacto entre la comunidad. El confinamiento al que se

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

vieron expuestos los adolescentes durante esta pandemia repercutió en la salud física y sobre todo mental de ellos, pues el correcto desarrollo y desenvolvimiento de un individuo es más fructífero en un ambiente donde pueda interactuar con sus pares y desenvolverse en el ámbito social. Mediante la recopilación de literatura nacional e internacional relacionadas con el tema, permitieron conocer la realidad no solo nacional sino del mundo con respecto a la ansiedad y su presencia en adolescente durante la pandemia por covid-19. Principalmente se encontró dentro de esta investigación que los adolescentes entre los 14 a 17 años manifestaron ansiedad, el 73,1% de la población experimentó niveles altos de ansiedad, especialmente en situaciones que se relacionan a situaciones en las cuales debían salir de casa, presentando agorafobia, miedo al momento de relacionarse con otras persona o asistir a lugares concurridos, los adolescente experimentaron síntomas como; temor a que suceda lo peor, aceleración del ritmo cardíaco, sensación de inseguridad física, nerviosismo, dificultades para respirar y sensaciones de ahogo. En concordancia con los hallazgos de Ospina-Ospina F., Hinestrosa-Upegui M., Paredes M., Guzmán Y., y Granados C., (2011) mencionan que un porcentaje sustancial (28,3% de su población) se mostraron positivos a sintomatología ansiosa, de la misma forma se concuerda con el discurso que Prieto-Molinari E., et al. (2020), en donde indican que la pandemia por covid-19 afectado de manera sustancial la salud mental de la población en general y que se muestran altos niveles de ansiedad, que la sintomatología que prevalece se presenta

como la incomodidad de encontrarse en lugares muy concurridos, temor a salir de casa presentando una incomodidad a la posibilidad de contagio de esta enfermedad.

En esta investigación se encontró que la frecuencia con la que se presenta la ansiedad en adolescentes es de forma diaria revelando que el 53,7% de la población expresó que ha tenido síntomas de ansiedad por lo menos una vez al día, el 84,3% informó que el tiempo por el que percibieron la sintomatología fue aproximadamente de 2 a 20 minutos, siendo notable que la mayoría de las personas si experimentó ansiedad en el retorno a clases presenciales, estos resultados se asemejan a los que Castillo y Pando (2020), dan a conocer en su estudio indica la prevalencia de los síntomas de ansiedad durante la pandemia por covid-19 han incrementado al 18,9% a comparación de periodos anteriores a la pandemia que se presentaban entre el 9 a 16%. Con respecto a la edad de los adolescentes se observó que los jóvenes de 15 años experimentan el 44% niveles de ansiedad moderada y grave, los adolescentes de 16 años el 8% de las personas experimentan altos niveles de ansiedad y de los de 17 años el 11% experimentó ansiedad grave, mientras que los niveles inferiores no muestran altos porcentajes. Es decir que los jóvenes que experimentaron esta sintomatología durante su retorno a clases presenciales con más altos niveles de ansiedad de manera notoria son los adolescentes de 15 años, este resultado concuerda con los hallazgos de Pampamallco M. y Matallinares M., (2021), en el que se muestran que los niveles más altos de ansiedad se encuentran en adolescentes en la edad de 15 años,

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

coincidiendo con el estudio de Catagua G. y Escobar G., (2020), donde muestran que la población de jóvenes de 15 años presentan niveles altos de ansiedad durante el periodo de pandemia por covid-19. En la presente investigación se identificó que la prevalencia de la Ansiedad con respecto al sexo de los estudiantes entre 14-17 años, que los hombres muestran niveles bajos de ansiedad, mientras que la incidencia en mujeres es más notorio en los niveles altos de ansiedad como lo son moderada y grave. En consonancia con el estudio de Prieto-Molinari E., et al. (2020), el mismo que indica que la prevalencia en niveles altos de ansiedad es en mujeres, pues se marcan dentro del nivel de ansiedad moderada, de igual manera en el estudio de Arenas C., y Puigcerver A., (2009), coinciden con que los trastornos de ansiedad aparecen con mayor frecuencia en mujeres. En la misma línea de investigación se encuentra que Pampamallco M. y Matallinares M., (2021), en su investigación también llegan a demostrar que la población de mujeres muestran significativamente más síntomas de ansiedad que los hombres. En el contexto ecuatoriano el bienestar de la salud mental en adolescentes no se toma en cuenta como un factor primario a ser atendido, este estudio muestra que la ansiedad es un trastorno que se puede presentar en cualquier momento.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Arenas M., y Puigcerver A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. SciELO, 20-29, https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000300003#:~:text=Las%20mujeres%20en%20edad%20reproductiva,veces%20m%C3%A1s%20que%20los%20hombres.

Asociación de Psiquiatría Americana. (2014). Guía de consulta de los Criterios de Diagnóstico de DSM-5, <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Asociación de Psicólogos de la Federación Europea, (2013), Evaluación del Inventario BAI, Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 1-14, <https://www.cop.es/uploads/PDF/2013/BAI.pdf>

Asociación Estadounidense de Psicología, (2 de agosto de 2021), Ansiedad: Todo lo que debes saber, Medical News Today: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ansiedad#:~:text=La%20Asociaci%C3%B3n%20Estadounidense%20de%20Psicolog%C3%ADa,aumento%20de%20la%20presi%C3%B3n%20arterial%E2%80%9D.>

Asociación Médica Mundial, (2013), Declaración De Helsinki De La Amm – Principios Éticos Para Las Investigaciones Médicas En Seres Humanos, Asociación Médica Mundial, 1-4, <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Benito M., Simón MJ., Sánchez A., y Matachana M., (2017), Promoción de la Salud y apoyo psicológico al paciente, <https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176391.pdf>

Catagua G. y Escobar G., 2020, Ansiedad en adolescentes durante el confinamiento (Covid 19) del barrio Santa Clara - cantón Manta – 2020, <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2494>

Carrasco et al. (2016), Voluntariado en Salud Mental, Cuaderno Voluntariado en Salud Mental (pág. 80). Madrid: Fundación Juan Ciudad, https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_en_Salud_Mental.pdf

Correa A., Gonzáles I., Sepúlveda M., Burón V., Salinas P., y Cavagnaro F., (2021), Debate sobre el retorno a clases presenciales en Pandemia, Andes Pediátrica Revista Chilena de

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

Pediatría, 174-181, <https://www.scielo.cl/pdf/andesped/v92n2/2452-6053-andesped-andespediatr-v92i2-3535.pdf>.

Cortés M. y Iglesias M., (2004), Generalidades sobre Metodología de la Investigación, Universidad Autónoma del Carmen. doi:968 – 6624 – 87– 2, https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf

Pando M. y Paricio R., (2020), Salud mental infanto-juvenil y pandemia de Covid-19 en España: cuestiones y retos. Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil, 31-42. doi: 10.31766/revpsij. v37n2a4

Desiree A., y Morales I., (09 de 09 de 2018), Inventario de Ansiedad de Beck, Trabajo especial de grado, <https://psicoestudia.files.wordpress.com/2018/09/inventario-de-ansiedad-de-beck.docx>

Díaz L. y Iglesia G., (2019), Ansiedad Revisión y Delimitación Conceptual. Dialnet, 42-50, <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7009167>

Diaz-Barriga C. y Gonzales-Celi A., (2019), Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck. 5-16, <https://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/viewFile/48903/45629#:~:text=La%20Escala%20de%20Ansiedad%20de,en%20poblaci%C3%B3n%20oncol%C3%B3gica%20en%20M%C3%A9xico.>

Gallardo E., (2017), Metodología de la Investigación. Universidad Continental, https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf

Gonzales J., (2009), Manual Básico SPSS. Guía SPSS 15.0 para-Windows, 4-8, https://www.fibao.es/media/uploads/manual_basico_spss_universidad_de_talca.pdf

Hermosa-Bosano C. et al., (2021), Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en la población general, Revista Ecuatoriana de Neurología, 40-47, <http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2021/09/2631-2581-rneuro-30-02-00040.pdf>

Hernández-Sampieri R., Fernández C. y Batista P., (2014), Metodología de la Investigación. Mc Graw Hil, doi:978-1-4562-2396-0

Herrera J., (2018), Las prácticas investigativas contemporáneas. Los retos de sus nuevos planteamientos epistemológicos, instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico Educativo INDTEC, C.A., 6-15, https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/173/170

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

Lorenzo-Ricoy C., (2006), Contribución sobre los paradigmas de investigación. Educación. Revista do Centro de Educación, 11-22, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=117117257002>

Méndez S. y Cuevas A., (02 de Julio de 2014), Manual introductorio al SPSS. Obtenido de Manual introductorio al SPSS Statistics Standard Edition 22: https://www.fibao.es/media/uploads/manual_de_spss_universidad_de_celaya.pdf

Organización Mundial de la Salud, (28 de noviembre de 2019), Trastornos Mentales, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

Organización Mundial de la Salud, (13 de mayo de 2021), COVID-19, <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19>

Organización Mundial de la Salud, (29 de enero de 2021), Cronología de la respuesta de la OMS a la COVID-19, <https://www.who.int/es/news/item/29-06-2020-covid-timeline>

Organización Mundial de la Salud, (17 de noviembre de 2021), Salud mental del adolescente, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health#:~:text=Trastornos%20emocionales&text=Se%20calcula%20que%20el%203,a%2019%20a%C3%B1os%20padecen%20depresi%C3%B3n.>

Orozco W. y Vargas M., (2012), Revista Médica De Costa Rica Y Centroamérica Lxix, 497-507, <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>

Ortega V., Sierra J. y Zubeidat I., (2013), Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Malestar E Subjetividades, 10-59, <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>

Ospina-Ospina F., Hinestrosa-Upegui M., Paredes M., Guzmán Y., y Granados C., (2011), Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Chía, Colombia. Scielo, 908-920, <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/v13n6/v13n6a04.pdf>

Pampamallco M., y Matalinares M., (2021). Ansiedad según Género, Edad y Grado de Estudios en Adolescentes de San Martín de Porres, Lima. Socialium, 6(1), 48-64, <https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/1106/1574>

Peredo-Videa R., (2020), ¿Volvemos a clases? Análisis desde la Psicología Educativa ante los efectos de la pandemia por Covid-19. Scielo, 46-49, http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2223-30322020000300007&script=sci_arttext

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

Pineida S., y Aliño M., (2018), Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud de la adolescencia. Cuba, Ministerio de Salud Pública, <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia/Capitulo%20I.pdf>

Prieto-Molinari E. et al., (2020), Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. Liberabit, Revista Peruana de Psicología, 1-14, <https://www.redalyc.org/journal/686/68665588009/68665588009.pdf>

Ramos C., (2015), Los Paradigmas De La Investigación Científica, 9-17, http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2015_1/Carlos_Ramos.pdf

Trujillo Y., (18 de febrero de 2022), COE: Todos los estudiantes asistirán a clases presenciales desde marzo, El Comercio, <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/coe-ninos-sierra-vuelvan-aulas-marzo-ecuador.html>

AGRADECIMIENTOS.

A mis profesores que me guiaron durante todo este proceso y permitieron que culmine con éxito mi carrera y este trabajo. A mis amigos y compañeros de la carrera las experiencias junto a ustedes serán inolvidables.

DEDICATORIA.

A mi familia y pareja, gracias por la fe que pusieron en mí y en mi esfuerzo, por sus frases de aliento y su apoyo incondicional. A todas las personas que me apoyaron e hicieron posible que cumpliera mi sueño de culminar la carrera y este trabajo de investigación, en especial a Jhonny quien es mi pareja, gracias por el amor y por ser mi sostén durante este periodo, de todas las formas has sido quien más me ha incentivado, a mejorar y superarme. Gracias por todo lo que has hecho por mí.

Este documento está dedicado especialmente a mi hermana Carla, quien siempre soñó verme graduada, hoy se cumple esta meta, no estás aquí, pero desde el cielo seguro lo veras. A mis sobrinas Rafaela y Ariana a quienes espero servir de ejemplo, y enseñarles que nunca hay rendirse y siempre hay que buscar cumplir sus sueños sin importar el tiempo o la edad. A mi mamá que con su cariño y preocupación siempre fue un pilar y soporte para mí, deseándome lo mejor en mi carrera.

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

ANEXOS.

ANEXO 1

Formato de consentimiento informado individual

Estimados Padres/Madres/Representantes Legales

Reciban Uds. un afectuoso saludo

Por medio del presente, queremos solicitar su AUTORIZACIÓN para la participación de su hijo, hija / representada, representado, en la aplicación **Inventario de ansiedad de Beck**, por parte de la Carrera de Psicología de la Universidad Tecnológica Indoamérica, que será aplicada por estudiante Evelyn Grace Ortega Melo.

La aplicación de la prueba es parte de un proyecto de investigación para titulación de la Carrera de Psicología. Tiene por objetivo evaluar niveles de ansiedad que experimentan los adolescentes en el retorno a clases presenciales en edades comprendidas entre 14 y 17 años. La aplicación de la evaluación y recuperación de información es gratuita.

Es importante precisar que la información recopilada será confidencial y será utilizada con fines de investigación académica y como parte del proyecto titulación de la estudiante.

En caso de autorizar la participación de su hijo, hija / representada, representado, solicitamos llenar sus datos y firma a continuación.

Agradecemos su gentil apoyo, que contribuirá al desarrollo de sus representadas/representados.

Yo.....representante legal, del estudiante
.....autorizo.

Firma.....

Cédula de Identidad.....

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

ANEXO 2

Formato solicitud de permiso de aplicación de prueba en la Institución Educativa.

Quito. 25 de junio del 2022

Msc.

Rectora de la Unidad Educativa

En su despacho. -

De mis consideraciones

Reciba un cordial saludo y deseándole éxitos en sus labores, me es grato dirigirme a usted en esta ocasión para solicitarle me permita realizar la aplicación del Test de Ansiedad de Beck, a estudiantes de su prestigiosa Institución que se encuentren en edades entre los 14 y 17 años, el objetivo de la aplicación de dicha evaluación es la obtención de datos para su correspondiente análisis, en mi proyecto de grado. Por lo mucho le sabría agradecer por la colaboración a la presente.

Sin mas a que hacer referencia me despido de momento, quedo atenta a sus comentarios y por la atención prestada gracias.

Evelyn Ortega

Estudiante Universidad Indoamérica

Saludos Cordiales

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

ANEXO 3

Formato de test aplicado

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

(Beck Anxiety Inventory) – BAI Beck, A.T.; Brown, G.; Epstein, N. y Steer, A. (1988)

Edad _____ Sexo M () F () Fecha ___/___/___

Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en el retorno a clases presenciales. Señale a la derecha de cada ítem según esta escala:

- (0) En lo Absoluto
- (1) Levemente, no me molesta mucho
- (2) Moderadamente fue muy desagradable, pero pude soportarlo
- (3) Severamente, casi no pude soportarlo

1	Inestabilidad física o desequilibrio	
2	Acaloramiento	
3	Debilidad en las piernas	
4	Incapacidad para relajarse	
5	Temor a que suceda lo peor	
6	Mareos o vértigos	
7	Aceleración del ritmo cardiaco	
8	Sensación de inseguridad física	
9	Sensación de estar aterrorizado	
10	Nerviosismo	
11	Sensación de ahogo	
12	Temblor en las manos	
13	Temblor general del cuerpo	
14	Miedo a perder el control	
15	Dificultad para respirar	
16	Miedo a morir	
17	Estar asustado	
18	Indigestión	
19	Sensación de desmayo	
20	Rubor facial	
21	Sudor	

Ansiedad en Adolescentes de 14 a 17 años en el retorno a clases presenciales en pandemia por Covid-19 en Instituciones Educativas de la ciudad de Quito

ANEXO 4

Tablas de resultados SPSS

Tabla de frecuencia

		EDAD			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	15	61	56,5	56,5	56,5
	16	16	14,8	14,8	71,3
	17	31	28,7	28,7	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

		SEXO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	51	47,2	47,2	47,2
	1	57	52,8	52,8	100,0
	Total	108	100,0	100,0	

		NIVEL			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	13	12,0	12,0	12,0
	2	16	14,8	14,8	26,9
	3	36	33,3	33,3	60,2
	4	43	39,8	39,8	100,0
	Total	108	100,0	100,0	