

**Sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de la institución educativa Francisco
José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre**

María José Rodríguez Galván

Yenci Leandra Montenegro Olmos

Directora

María Laura Vergara Álvarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Arte y Humanidades ECSAH

Diplomado Práctica e Investigación Pedagógica

15 de Julio de 2024

Dedicatoria

Este trabajo de investigación es dedicado, primeramente, a Dios, que ha sido nuestra guía espiritual y nuestro refugio en momentos de angustia. También y no menos importante; queremos dedicárselo a nuestras familias, que, gracias a su apoyo, amor y sacrificio, nos han impulsado a seguir avanzando en este enriquecedor y maravilloso camino educativo.

Agradecimientos

Agradecimientos a Dios, quien nos hizo tener fe, a nuestras familias, por creer en nosotras, apoyarnos y motivarnos cada día a lo largo de nuestra trayectoria universitaria, a nuestra líder de semillero de investigación, la tutora Maria Laura Vergara Álvarez por sus conocimientos, experiencia, compromiso, paciencia y dedicación en nuestro camino por la investigación.

Resumen

La presente investigación tuvo como propósito principal establecer la relación entre sintomatología ansiosa y resiliencia en los adolescentes de la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre. Este estudio tuvo un método con paradigma positivo, enfoque cuantitativo, tipo correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La muestra poblacional estuvo constituida de 100 estudiantes, cuyas edades oscilaron entre 14 y 17 años de la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre, donde el 24% fueron de sexo femenino y el 76% de sexo masculino. El análisis de los datos se llevó a cabo por medio del programa SPSS, utilizando los estadísticos descriptivos para la parte inicial y el coeficiente de correlación de Spearman para establecer la relación entre variables. Los resultados arrojaron la no existencia de correlación estadísticamente significativa entre las variables ansiedad y resiliencia para esta muestra poblacional.

Palabras claves: Sintomatología ansiosa, resiliencia, adolescentes, escolarizados.

Abstract

The main purpose of this research was to establish the relationship between anxious symptomatology and resilience in adolescents of the Francisco José de Caldas educational institution in the municipality of Corozal, Sucre. This study had a positive paradigm method, quantitative approach, correlational type, non-experimental and cross-sectional design. The population sample consisted of 100 students between 14 and 17 years of age from the Francisco José de Caldas educational institution in the municipality of Corozal, Sucre, where 24% were female and 76% were male. The data analysis was carried out by means of the SPSS program, using descriptive statistics for the initial part and Spearman's correlation coefficient to establish the relationship between variables. The results showed no statistically significant correlation between the variables anxiety and resilience for this population sample.

Keywords: Anxious symptomatology, resilience, adolescents, schooled.

Tabla de Contenido

| | |
|---|----|
| Planteamiento del Problema | 10 |
| Justificación | 14 |
| Objetivos..... | 17 |
| General..... | 17 |
| Específicos | 17 |
| Marco Referencial..... | 18 |
| Marco Teórico..... | 18 |
| Ansiedad | 18 |
| Ansiedad Rasgo | 19 |
| Ansiedad Estado | 19 |
| Resiliencia..... | 20 |
| Modelo Teóricos de Resiliencia de Davidson y Connor. | 20 |
| Ley de Infancia y Adolescencia..... | 21 |
| Esta Ley de Infancia y Adolescencia, se Divide en Tres (3) Libros:..... | 21 |
| Antecedentes | 23 |
| Investigación (Internacional, Nacional y Local)..... | 23 |
| Metodología | 25 |
| Diseño de Investigación..... | 25 |
| Muestra de Población..... | 25 |
| Inventario de Ansiedad de Beck BAI | 26 |
| Escala de Resiliencia de Davinson y Connor | 26 |
| Análisis de Datos | 27 |

| | |
|---|----|
| Resultados | 28 |
| Características Sociodemográficas de la Muestra. | 28 |
| Ansiedad y Resiliencia en Adolescentes..... | 31 |
| Correlación entre Ansiedad y Resiliencia en Adolescentes..... | 32 |
| Resultados de las Correlaciones entre Variables | 35 |
| Discusiones | 37 |
| Conclusiones | 40 |
| Referencias Bibliograficas | 42 |

Lista de Figuras

| | |
|--|----|
| Figura 1 <i>Curvas para la Variable Ansiedad</i> | 33 |
| Figura 2 <i>Curvas para la Variable Ansiedad</i> | 34 |
| Figura 3 <i>Curvas para la Variable Resiliencia</i> | 34 |
| Figura 4 <i>Curvas para la Variable Resiliencia</i> | 35 |

Lista de Tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 <i>Descripción de Sexo de los Adolescentes de la Institución Francisco José de Caldas en el Municipio De Corozal, Sucre.....</i> | 28 |
| Tabla 2 <i>Descripción de las Edades de los Estudiantes de la Institución Educativa Francisco José de Caldas, en el Municipio de Corozal.....</i> | 29 |
| Tabla 3 <i>Descripción Del Estrato Socioeconómico De Los Adolescentes En La Institución Educativa Francisco José De Caldas, En Corozal.....</i> | 30 |
| Tabla 4 <i>Descripción de las Personas con las Cuales Conviven los Adolescentes de 14 a 17 Años de la Institución Educativa Francisco José De Caldas</i> | 30 |
| Tabla 5 <i>Descripción de Datos sobre Adolescentes Víctimas del Conflicto</i> | 31 |
| Tabla 6 <i>Estadísticos Descriptivos sobre las Variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia ...</i> | 32 |
| Tabla 7 <i>Pruebas de Normalidad entre variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia</i> | 32 |
| Tabla 8 <i>Correlaciones entre variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia en Adolescentes .</i> | 35 |

Planteamiento del Problema

La adolescencia es una época compleja en la que las personas comienzan a cambiar su forma de pensar y se producen cambios físicos, cognitivos, psicológicos, espirituales, emocionales y sociales. "Esta es una época en la que los adolescentes crecen en un entorno culturalmente diverso y enfrentan crisis de identidad y tabúes" (Papalia, 2009).

Por lo tanto, la comprensión de la vida de los adolescentes aumenta a medida que crecen y ven cambios en su apariencia. Según Piaget, (1999), múltiples factores que aparecen en la adolescencia en muchos casos provocan conflictos con sus padres y presentan patrones de conducta y síntomas que pueden derivar en trastornos de ansiedad. Los adolescentes están bajo mucha presión. Su miedo a menudo se basa en el perfeccionismo relacionado con las actividades académicas y extracurriculares. Además, se sienten ansiosos porque saben que sus posiciones se comparan con sus colegas en la sociedad.

Por otra parte, la ansiedad se considera uno de los problemas en la salud mental más común en todas las edades, pero se presenta con mayor regularidad en los adolescentes (Spielberg, 1975). En muchas ocasiones la ansiedad se invalida y es estigmatizada o no se toma como prioritario, pero, resulta siendo tan real como cualquier otra enfermedad física y que necesita ser tratada con la misma intensidad y urgencia. Esto teniendo en cuenta que, hay múltiples contextos externos que generan ansiedad y son amenazantes, pero también hay factores que intervienen de manera interna, que en ocasiones producen sentimientos desagradables (Spielberg, 1975).

En las investigaciones realizadas por Quesada (2004), se menciona que las causas sociales externas, la presión académica, uso de las redes sociales y factores ambientales como el

conflicto familiar afectan con regularidad al adolescente, acarreado problemas en el entorno cotidiano, lo que es una de las primeras causas de consulta en salud mental.

Es por estas razones que la adolescencia puede ser catalogada como una fase transitoria a la vida adulta, donde las situaciones que se presenten deben considerarse de carácter importante. Los adolescentes pasan por fases o ciclos de vida, cambios emocionales, donde se presentan cambios físicos, hormonales, mentales; de esta misma manera, tienden a desapegarse de los padres o crear una independencia frente a las necesidades, e incluso pueden aparecer problemas de autoestima, instauran inquietudes diferentes y empiezan a desarrollarse sexualmente. “Del mismo modo, también pueden adoptar crisis de identidad, lo que implica que, si el adolescente se encuentra en constante rivalidad en su entorno familiar lo que provoca una etapa de rebeldía” tal como lo afirma (Erikson, 1968).

Cuando los adolescentes construyen subjetividades sobre la ansiedad en su vida cotidiana, ocasiona una serie de factores negativos que afectan el rendimiento académico, dificulta mantener relaciones interpersonales, e incluso si no se canaliza a tiempo puede acarrear aislamiento social y ocasionar sentimientos de soledad, de la misma manera, pueden conducir problemas de pánico, miedo, preocupación y problemas físicos impactando negativamente el estado anímico, apareciendo síntomas en su fisonomía como: adormecimiento en manos y palpitaciones cardíacas, de la misma manera repercute alterando el estilo de vida y sentimientos de inferioridad. Cabe recalcar que en ese proceso aparecen factores psicológicos que pueden desempeñar un papel notorio en el desarrollo de este trastorno (Quiñonez, et, al 2021).

Los componentes biológicos relacionados con los genes pueden jugar una tarea en el progreso de los trastornos de ansiedad, como se expuso anteriormente; por ejemplo, (Torgersen,1983) afirma que, “las investigaciones han demostrado que las personas con

antecedentes familiares de trastornos de ansiedad tienen más probabilidades de desarrollar ansiedad ellos mismos”.

De este mismo modo, según la psicología “la ansiedad es considerada como un rasgo de la personalidad” (Spielberg, Edwards y Lushene, 1990), de aquí se puede comprender el impacto que la ansiedad puede tener en los adolescentes, partiendo de abordajes complejos sobre la ansiedad rasgo y ansiedad ánimo. Entrando en contexto, la ansiedad según la psicología, es una característica de la personalidad que puede tener consecuencias importantes para la salud mental y física, pero también, se refiere a una tendencia a largo plazo a experimentar ansiedad en respuesta a diversas situaciones.

Los adolescentes con altos niveles de ansiedad rasgo pueden experimentar dificultades para formar relaciones sociales con sus padres y el personal en entornos institucionales. Esto según el catedrático de psicopatología puede provocar sentimientos de aislamiento y soledad, además, el rendimiento académico deficiente es común entre los adolescentes, debido a la dificultad para concentrarse y retener información (Sandín, 1997).

Entonces, bajo el aspecto psicológico, la ansiedad es una contestación emocional complicada que se acciona mediante los diversos métodos de valoración cognoscitiva, es decir, admite que la persona pueda analizar de manera relevante sobre alguna situación o recurso que se presente para actuar estratégicamente. En este sentido, si su función es adaptativa, permite una preparación eficaz para afrontar situaciones previamente catalogadas como aversivas (Díaz, et, al 2019).

Por otro lado, encontramos conceptos relevantes y significativos que hacen alusión a la resiliencia. En este sentido, es importante mencionar que, el ser humano posee diversas características que lo distinguen de los demás, y la resiliencia marca el antes y después en la

adaptabilidad del individuo con su entorno y a las situaciones que se presentan. Algunos autores como Grotberg, (1995) sostienen que, la resiliencia es un mecanismo que el ser humano debe desarrollar frente a las necesidades o situaciones que lo expone a altos niveles de estrés y que lo hacen vulnerable en su entorno social.

En la adolescencia surge una transformación de cambios a nivel físico, psicológico, mental, espiritual y hormonal, produciendo nuevas perspectivas de vida y de conductas en su entorno. Cada persona posee habilidades que lo caracterizan, por lo que, la adolescencia juega un papel fundamental en el ser de cada individuo. La adolescencia es una etapa donde la persona adquiere madurez, desarrolla herramientas y crecimiento para afrontar crisis (Horrocks, 1984). En este sentido, la resiliencia es un factor que podría ser adoptado por los adolescentes cuando remota a la superación, donde se fomenta el desarrollo de habilidades para persistir en la vida, de esta manera, se crea la capacidad de crecimiento y de factores protectores que disminuyen las circunstancias desfavorables adversas.

Desde el inicio de lo expuesto con antelación se bosqueja la subsiguiente interrogación de investigación: ¿Cuál es la relación entre la sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de una institución educativa del municipio de Corozal, Sucre?

Justificación

La ansiedad puede derivarse de manera normal como señal de alerta ante una situación o acción debido al estrés que se pueda presentar en diversos ámbitos, pero que, en distintos casos; este tipo de ansiedad pueden ser afecciones que no permiten que la persona pueda llevar una calidad de vida normal, debido a la duración y a lo fuertes que pueden llegar a presentar síntomas como sudoración, palpitaciones del corazón y, miedos abrumadores; partiendo de allí, se destaca la importancia de conocer mediante procesos de tamizajes diagnósticos, el estado actual de los adolescentes de la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal Sucre. Así mismo, realizar evaluaciones de resiliencia permitiría poder abarcar aspectos positivos para el fomento del bienestar y la salud mental en poblaciones jóvenes.

Este estudio aporta a la universidad y al programa de psicología elementos teóricos relacionados con la salud mental en población joven vulnerable, como lo son los adolescentes, relacionados con las variables de ansiedad y resiliencia. Además, permitiría favorecer a la psicología como ciencia de vanguardia al aportar insumos para la realización de futuras investigaciones en este campo.

La importancia de este tipo de estudio en adolescentes, se debe al incremento de casos de malestar emocional y problemas de salud mental a nivel nacional, puesto que, a nivel escolar, experimentar niveles de ansiedad altos reduce la calidad del aprendizaje, comprendiendo que estos disminuyen la capacidad de atención, la concentración y la retención de recuerdos (Mogg y Bradley, 2016), lo que interviene de manera negativa en todo el proceso académico; esto se ve reflejado en sus calificaciones y comportamientos en el aula, igualmente; de la forma en que el adolescente pueda llevar su relación con sus compañeros, dado que en muchos casos se evidencian altos grados de intolerancia, correspondiente a la falta de estímulo positivo en

momentos agobiantes o estresantes, lo que hace que el alumno experimente situaciones que se pueden considerar difíciles de resolver.

Según, Delval, (1994), la adolescencia es una edad especialmente dramática, caracterizada por tensiones, inestabilidad, entusiasmo y pasión, entre muchas otras intensas sensaciones. Comprendiendo así que todos aquellos adolescentes o en su mayoría, pasan por cambios demasiado bruscos y perciben emociones de maneras en que les he muy difícil regular sensaciones provocadas por diversas variables sociales. un dato importante en todo este desarrollo es también comprender el tipo de vínculos familiares y redes de apoyo con que cuentan los estudiantes, pues en mucho de los casos en estas edades vislumbradas entre los 14 y 17 años, se haya un desprendimiento de su núcleo familiar mientras buscan nuevas identidades personales y así mismo se crean lazos nuevos con amistades que sienten como refugio en la mayoría de las circunstancias.

En muchos de los casos, desde la niñez, los adolescentes han estado vinculados en entornos vulnerables; hogares donde conviven con adultos que resuelven sus conflictos de maneras violentas, recibiendo malos tratos emocionales, físicos y psicológicos. Actualmente, los adolescentes han sido víctimas de agresiones en diversos ámbitos, este tipo de situaciones suele ser fuente de trastornos, de acarrear síntomas de ansiedad debido a la vulneración de derechos, de experimentar miedos, de repetir situaciones dolorosas; se considera que la violencia intrafamiliar, para muchos adolescentes suelen ser episodios traumáticos, de manera que la ansiedad es una contestación emocional que da el individuo ante contextos que distingue o descifra como peligro o amenazas, (Sierra, et al 2003). Más allá de ver la etapa de la adolescencia con extrema vulnerabilidad, se destaca también como una gran posibilidad de oportunidad, pues de esta forma, se debe guiar al adolescente para resolver de manera asertiva

sus dificultades y que así se logre contribuir a su desarrollo, adquiriendo las capacidades necesarias para aprender a enfrentar los riesgos y las fragilidades, logrando hallar una preparación satisfactoriamente positiva para que sean competentes en el desenvolvimiento de sus potencialidades.

Objetivos

General

Establecer la relación entre sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre.

Específicos

Identificar los niveles de sintomatología ansiosa en adolescentes la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre.

Describir los niveles de resiliencia en adolescentes de la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre.

Analizar la relación entre ansiedad rasgo, ansiedad estado y resiliencia en adolescentes de institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre.

Marco Referencial

Marco Teórico

Ansiedad

Visto de otro modo psicológico, la ansiedad hace parte de la vida humana, es un estado de salud mental común que afecta a millones de adolescentes. La adolescencia es una etapa de crecimiento y progreso significativos, y para algunos puede resultar difícil atravesar esta etapa de la vida sin experimentar ansiedad. La ansiedad es una contestación originaria al estrés o al peligro, pero cuando se vuelve excesiva y persistente, puede poseer una huella significativa en la vida diaria de una persona. (Rodríguez & Vetere, 2010).

En los adolescentes, la ansiedad es un trastorno de salud mental prevalente que puede manifestarse de diversas formas. Los síntomas de ansiedad en los adolescentes pueden incluir preocupación excesiva, presentan miedo ante situaciones sociales, evitación, inquietud, irritabilidad, dificultad para concentrarse evitan situaciones complejas y comienza a crear un desarrollo general del auto concepto (Collado y Delgado, 2013).

Algunos adolescentes pueden sentir un grado leve y otros pueden experimentar un nivel de ansiedad mucho más elevado. Este panorama sigue siendo importante y abordado desde diversas perspectivas (Bulbena, 1986). La ansiedad puede manifestarse de diferentes maneras, desde un nerviosismo leve hasta ataques de pánico severos, es un sentimiento de malestar, preocupación o miedo que puede desencadenarse por una situación o evento en particular (Virues y Elizondo, 2005). Es una respuesta normal y esencial al estrés, pero cuando se vuelve excesiva y persistente, puede interferir con las actividades diarias e impactar negativamente la salud física y mental de una persona (Cárdenas et al., 2010).

Ansiedad Rasgo

La ansiedad no se manifiesta directamente con la conducta, y debe derivarse de la frecuencia con la que una persona experimenta mayores niveles de ansiedad. Con respecto a esto, las personas con altos niveles de ansiedad tienen más probabilidades de percibir una gama más amplia de situaciones como amenazantes y de experimentar ansiedad estado con mayor frecuencia o intensidad (Rodríguez & Vetere, 2010).

Ansiedad Estado

Según Spielberg, psicólogo clínico/comunitario, quien aparece con conceptos generales y más profundos sobre la ansiedad, donde señala que la ansiedad estado es considerada como un “estado emocional” en la cual, el cortisol llega a su nivel máximo provocando tensión, preocupación y nerviosismo, junto a cambios fisiológicos. En este sentido, si una persona no evita el estrés, puede iniciar procesos protectores para aliviar estados emocionales frustrantes. La ansiedad estado se caracteriza por presentar sentimientos de tensión y preocupación percibidos conscientemente y una mayor actividad del sistema nervioso autónomo. “La intensidad de la ansiedad varía y fluctúa con el tiempo” (Spielberg & Díaz, 1975).

Modelo Teórico de Ansiedad Rasgo – Estado de Spielberg. La ansiedad es un trastorno que afecta a diversas personas y de distintas edades. Todas estas manifestaciones pueden dar respuesta temporal a alguna situación o alguna característica de la personalidad de cada persona. El modelo teórico de Spielberg sobre la ansiedad rasgo y la ansiedad ánimo, es muy complejo, dónde afirma que cada una de estas tiene diferentes síntomas y signos que podrían afectar el desarrollo integral en el entorno de una persona. Por esta razón plantea de manera clara que la ansiedad rasgo puede percibirse como una situación amenazante en el entorno o frente a eventos estresantes, mientras que la ansiedad ánimo da una respuesta

emocional transitoria y que tiene una intensidad variable frente a alguna situación, también, puede prolongarse y producir una respuesta negativa de ansiedad (Spielberger, 1972).

Resiliencia

La resiliencia es un concepto significativo que ha tomado mayor fuerza en la sociedad y particularmente en el área de la psicología. La resiliencia es catalogada como la habilidad del individuo en adaptarse y afrontar de manera positiva ante las situaciones vulnerables y difíciles en su entorno, donde experimenta altos niveles de estrés (Wagnild y Young, 1993). De la misma forma, algunos autores definen que la resiliencia se ubica desde la personalidad (rasgo) del individuo, sin embargo, de manera complejo, la resiliencia genera una visión optimista positiva para afrontar las circunstancias, además puede disminuir la visión negativa frente a los problemas. La resiliencia en un individuo puede ayudar a mantener una salud mental positiva y generar factores protectores que ayudan a mitigar lo adverso ante cualquier situación (Connor y Davidson, 2003).

Según Killgore et al. (2020), afirma que unas personas son más resilientes que otras, dependiendo las circunstancias y los niveles de estrés que se puedan presentar, es decir, a mayor grado de estrés mayores son los recursos y herramientas que disminuyan dicho factor. Considera que la resiliencia puede aportar al profesional nuevas vías para ayudar al paciente y que este pueda ser orientado desde una visión más significativa (Richardson, 2002)

Modelo Teóricos de Resiliencia de Davidson y Connor. La resiliencia es la capacidad de afrontar las diferentes circunstancias que se presentan en su entorno. En este sentido, el modelo teórico de resiliencia describe influye en el desarrollo y adaptabilidad del individuo, es por ello que, el modelo de resiliencia de Davidson y Connor se basa de manera compleja en

factores de desarrollo de la persona desde una perspectiva individual, relacional, comunitaria y cultural (Connor y Davidson, 2003).

La resiliencia es una variable compleja que toma fuerza desde el estudio de los últimos años, ya que los estudios se centran únicamente en los distintos contextos en el cual se desarrolla el ser humano y en las etapas y en los síntomas que esta puede producir si se aumenta el cortisol. El modelo de resiliencia, es un instrumento que posibilita la medición de esta y analiza la estructura factorial de una población. (Thompson et al., 2016). Medir la resiliencia es un desafío y una oportunidad para adquirir y aprender de las situaciones para dar soluciones que involucren la calidad de vida del individuo. Esta escala de resiliencia es un instrumento confiable, ya que establece un coeficiente alfa de Cronbach y Omega de 8.2 superior.

Ley de Infancia y Adolescencia

La ley 1098 del 2006 tiene como objetivo garantizar la protección integral y el ejercicio de los derechos y libertades de los niños, niñas y adolescentes y establecer cuáles son las obligaciones de la familia, la sociedad y el estado frente a estos (art 2), las edades comprendidas de quienes están protegidos por esta ley son los menores de 0 a 18 años y que sin importar si están dentro o fuera del territorio nacional deben ser cubiertos por esta ley ante cualquier tipo de vulnerabilidad, (Carlos Holguín, 2006).

Esta Ley de Infancia y Adolescencia, se Divide en Tres (3) Libros:

Teóricos como (Carlos Holguín, 2006) se refiere a la protección integral de los menores (disposiciones generales, garantías de derechos y prevención), en este libro también se encuentran los principios rectores, los derechos de las niñas, niños y adolescentes, garantías del derecho, los procedimientos cuando es vulnerado alguno de estos mismos, y finalmente los criterios para el restablecimiento de un derecho.

También aprendemos cuál es el sistema de responsabilidad penal de los jóvenes.

Procedimientos especiales en los casos en que niñas, niños y jóvenes sean víctimas de un delito.

También se definen los procesos, competencias y actores del sistema de responsabilidad penal juvenil. Si una niña, niño o joven es víctima de un delito, se pueden encontrar restitución, sanciones y procedimientos especiales, contravención de derechos, sanciones, autoridades de intervención, responsabilidades de los funcionarios judiciales, responsabilidades del abogado de familia y autoridades de intervención, normas para la recuperación de daños (Carlos Holguín, 2006).

El libro establece un sistema nacional de bienestar familiar, política gubernamental, inspección, supervisión y control. (Contiene un conjunto de medidas adoptadas por el Estado, con la participación de la sociedad y la familia, para garantizar la protección integral de niñas, niños y adolescentes), también analizamos las funciones del ICBF, sus principios de políticas públicas, el Consejo para Políticas Sociales, puede contactar con las autoridades de control y supervisión (Carlos Holguín, 2006). Dentro de la ley 1098, los maestros e instituciones, tienen las responsabilidades de formar niños para que cumplan con cada una de las obligaciones cívicas y sociales, garantizar al niño un ambiente óptimo y sano, proteger a los niños de conductas lesivas y formarlos en un conjunto de ejercicio responsable de los derechos y en el respeto.

Antecedentes

Investigación (Internacional, Nacional y Local)

A nivel internacional la ansiedad y ansiedad ánimo ha tomado bastante fuerza durante los últimos años y se ha generado una preocupación frente a esta situación. La ansiedad prevalece y las investigaciones arrojan que es una situación preocupante y genera una intervención oportuna. A nivel internacional la tasa de prevalencia en adolescentes sigue en aumento, con un 8,9 % y 15,4% según los criterios del DSM5, (Quintero, Ríos, & Rodas. 2004).

En investigaciones nacionales la ansiedad rasgo y ansiedad ánimo en Colombia, tiene una prevalencia significativa y sintomatológica donde la salud mental está haciendo priorizada, debido al índice que se ha presentado en los últimos años sobre este tipo de trastornos en adolescentes. Las investigaciones y los estudios destacan una importancia relevante en comprender el impacto de este trastorno en la población. En este sentido, los datos arrojan que un 19.3% de la población entre los 18 a 25 años de edad, reportan que diagnóstico o no especificado, donde la población femenina son las más afectadas con prevalencia (Posada, 2004).

A nivel departamental la ansiedad rasgo y ansiedad de ánimo juegan un papel importante para una intervención oportuna y eficaz frente a los factores protectores y de riesgos. Según (OMS, 2014), atender todos estos comportamientos, síntomas y signos que pueden ser factor para desarrollar este tipo de trastorno.

La resiliencia es una variable compleja que genera impacto significativo en el desarrollo del individuo. Los adolescentes experimentan este concepto cuando se enfrentan a desafíos dentro de su entorno, asimismo, cuando se presentan cambios a nivel psicológico y emocional, al igual, cuando aparecen sentimientos de independencia y cambios en su identidad. En los últimos años, este concepto ha tomado gran fuerza, debido al aumento excesivo de casos por

enfermedades físicas, en casos puntuales, la aparición del COVID- 19 y psicológicas como depresión, pensamientos suicidas, ansiedad, etc. La resiliencia se desarrolla como una dinámica positiva de carácter individual, en donde se emplean múltiples demandas en factores protectores. La resiliencia se vuelve significativa cuando el adolescente crece en un ambiente hostil y tenso, es decir, a mayor nivel de antecedentes situacionales o circunstancias negativas, el adolescente podría enfocarse en una mejor calidad de vida, Becoña y Elizardo (2006), de esta misma manera, los adolescentes que han sido víctimas de desplazamiento forzado, han experimentado sentimientos de superioridad y desarrollan empatía (Cardozo, et al, (2013).

En Colombia, la resiliencia se ha catalogado como un modelo en donde la necesidad de mitigar las necesidades se ha convertido en un desafío en donde se pueden lograr potenciales individuales y generar ambientes facilitadores, donde permite un desarrollo colectivo y mejor calidad de vida, Munist (1998). Los adolescentes se vuelven más resilientes a medida que van sintiendo la necesidad de encajar en su entorno.

A nivel departamental, los adolescentes que son resilientes, han sido víctimas de abusos forzosos o han crecido en un ambiente donde poco favorable para su desarrollo, en este sentido, los adolescentes desplazados por la violencia, que han vivido duelos y pérdida a nivel sentimental y afectivo, se han involucrado en mitigar las necesidades mediante el arte, la cultura y en aportar un modelo de enseñanza diferente y motivador (Mazaira y Gago, 1999).

Metodología

Diseño de Investigación

Este estudio se basó en el paradigma positivista de un enfoque cuantitativo que responde preguntas de investigación a través de análisis y cálculos cuantitativos y estadísticos. Además, fue de tipo correlacional puesto que se buscó establecer la relación entre dos variables de investigación: ansiedad y resiliencia. También, es un diseño no experimental ya que no hay maniobra de las variables de exposición. Finalmente, es transversal ya que la recopilación de información se llevó a cabo en un solo momento (Hernández, et, al, 2014).

Muestra de Población

Este estudio se llevó a cabo en la Institución Educativa Francisco José de Caldas del municipio de Corozal, Sucre con 100 estudiantes adolescentes entre 14 y 17 años que cumplieron con los criterios de inclusión siguientes:

1. Que tuvieran entre 14 a 17 años de edad
2. Que se encontraran matriculados en la institución educativa
3. Estudiantes que aceptaran participar en el estudio firmando un formulario de

consentimiento voluntario al registrarse en una institución educativa.

Por otro lado, se tuvo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

1. Adolescentes menores de 14 años y mayores de 17 años;
2. Adolescentes diagnosticados con patología.
3. Instrumento de recolección de información
4. Encuesta de caracterización sociodemográficas

Esta encuesta permitió recoger datos de la población como género, edad, nivel socioeconómico, grupo étnico y composición familiar (Martínez, 2018).

Inventario de Ansiedad de Beck BAI

Es un instrumento desarrollado en la década de 1980 diseñado para medir los síntomas somáticos y síntomas de ansiedad. Con este cuestionario se puede medir la ansiedad tanto en adultos como en adolescentes. El cuestionario BAI consta de 21 preguntas y proporciona una escala de calificación entre 0 y 63 (Beck et al.1988), estos puntos se evalúan de la siguiente manera:

00–21 - Ansiedad muy baja

22–35 - Ansiedad moderada

Más de 36 - Ansiedad severa

El valor del ítem está determinado en una escala de 0 a 3, donde la puntuación 0 a "en absoluto", 1 a "levemente, no me molesta mucho", 2 a "moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo", finalmente 3 a "severamente, casi no podía soportarlo", (Vizioli & Pagano, 2020). Todos los factores se combinan para calcular la puntuación total. Los síntomas se relacionan con la semana anterior y el momento presente. El interrogatorio comprende un inventario de síntomas de ansiedad estándar. Estudie cada párrafo con atención y observe cuánto le ha afectado durante la semana pasada, incluido el día de hoy, (Beck & Steer, 1993).

Escala de Resiliencia de Davinson y Connor

La escala consta de 25 ítems en formato de respuesta Likert con cinco opciones de respuesta que van desde 0 ("nunca", "rara vez", "a veces", "a menudo" y "casi siempre"). de ("todo el tiempo") a 4 ("casi siempre"). La escala va de 0 a 100, donde las puntuaciones más altas indican una mayor resistencia, (Connor y Davidson, 2003). El cuestionario ha mostrado buenas características psicológicas en la prueba de verificación de población de los Estados Unidos. El artículo se agrupó con los coeficientes 5D y Cronbach Alfa, (Celina & Campo, 2005).

Análisis de Datos

Se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico SPSS, en su versión más reciente, empleando primero los estadísticos descriptivos y de frecuencia y después el coeficiente de correlación de Spearman para el componente correlacional, debido a que la distribución de las variables fue anormal (López & Facheli, 2015).

Resultados

A continuación, se describen los hallazgos encontrados en esta investigación correspondientes a las variables de ansiedad y resiliencia en adolescentes de la institución educativa Francisco José de Caldas del municipio de Corozal, Sucre.

Características Sociodemográficas de la Muestra. Con relación a la descripción del sexo, el 24% corresponde a la población femenina y el 76% al género masculino, con una totalidad de 100 adolescentes de la institución educativa, los cuales participaron en esta investigación.

Tabla 1

Descripción de Sexo de los Adolescentes de la Institución Francisco José de Caldas en el Municipio De Corozal, Sucre

| | | Sexo | | | |
|--------|-----------|------------|------------|----------------------|-------------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje Válido | Porcentaje Acumulado |
| Válido | Femenino | 24 | 24,0 | 24,0 | 24,0 |
| | Masculino | 76 | 76,0 | 76,0 | 100,0 |
| Total | | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Nota. En esta tabla puede encontrar información extraída de las muestras aplicadas en la institución educativa en el municipio de Corozal, Sucre.

Con relación a la edad, se tomaron muestra en adolescente desde los 14 a los 17 años de edad, donde el 40% corresponde a estudiantes con 14 años, el 34% corresponde a las edades de 15 años, el 19% corresponde a adolescentes con 16 años y el otro 7% a estudiantes con 17 años de edad que están matriculados en la institución educativa Francisco José de Caldas, en Corozal. Esta información se puede ampliar en la tabla 2.

Tabla 2

Descripción de las Edades de los Estudiantes de la Institución Educativa Francisco José de Caldas, en el Municipio de Corozal

| | | Edad | | | |
|--------|----|-------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | 14 | 40 | 40,0 | 40,0 | 40,0 |
| | 15 | 34 | 34,0 | 34,0 | 74,0 |
| | 6 | 19 | 19,0 | 19,0 | 93,0 |
| | 7 | 7 | 7,0 | 7,0 | 100,0 |
| Total | | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Nota. En esta tabla se muestran datos relevantes sobre la edad de cada estudiante de la Institución Educativa Francisco José de Caldas, en el Municipio de Corozal.

El 55% de los adolescentes corresponde a estrato socioeconómico bajo-bajo 1 con una frecuencia de 55 estudiantes, el 24 % corresponde a estudiantes con estrato socioeconómico 2-bajo con una frecuencia de 24 estudiantes de la institución educativa, el 19% de los estudiantes corresponden a estrato socioeconómico 3 medio-bajo con una frecuencia de 19 adolescentes que seleccionaron este ítem, el otro 2 % corresponde a 2 adolescentes que están con estratos socioeconómico 4 mediano-cinco, como se muestra en la tabla información. En la siguiente tabla se detalla la información al respecto.

Tabla 3

Descripción Del Estrato Socioeconómico De Los Adolescentes En La Institución Educativa

Francisco José De Caldas, En Corozal

| Estrato | | | | | |
|---------|---|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | 1 | 55 | 55,0 | 55,0 | 55,0 |
| | 2 | 24 | 24,0 | 24,0 | 79,0 |
| | 3 | 19 | 19,0 | 19,0 | 98,0 |
| | 4 | 2 | 2,0 | 2,0 | 100,0 |
| Total | | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Nota. En la siguiente tabla se evidencia información recolectada de las muestras recolectadas con cada uno de los estudiantes

En la siguiente tabla, se muestra las personas con las cuales vive cada adolescente. Con un 9%, los adolescentes viven con su figura paterna, el 37% viven con su madre, el 48% viven con ambos y el 6% con "otros familiares". A continuación de manera más detallada se presentan los datos.

Tabla 4

Descripción de las Personas con las Cuales Conviven los Adolescentes de 14 a 17 Años de la

Institución Educativa Francisco José De Caldas

| Personas con las que vive | | | | | |
|---------------------------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| Válido | Madre | 9 | 9,0 | 9,0 | 9,0 |

| | | | | |
|--------------|-----|-------|-------|-------|
| Padre | 37 | 37,0 | 37,0 | 46,0 |
| Ambos padres | 48 | 48,0 | 48,0 | 94,0 |
| Otros | 6 | 6,0 | 6,0 | 100,0 |
| Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Nota. En esta tabla se muestra información extraída del consentimiento informado que se les aplicó a cada estudiante, esto con el fin de conocer a mayor profundidad como está compuesto el núcleo familiar de cada adolescente.

Por otro lado, acerca de si los participantes son víctimas del conflicto, el 8 % son víctimas del conflicto y el 91% no son víctimas del conflicto, como lo muestra la tabla 5.

Tabla 5

Descripción de Datos sobre Adolescentes Víctimas del Conflicto

| Víctima de conflicto | | | | | |
|----------------------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
| | SI | 8 | 8,0 | 8,0 | 8,0 |
| Válido | NO | 91 | 91,0 | 91,0 | 99,0 |
| | 3 | 1 | 1,0 | 1,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Nota. En esta tabla se observa cuantos estudiantes son víctimas del conflicto armado y cuáles no.

Ansiedad y Resiliencia en Adolescentes

Respecto a los niveles de ansiedad y resiliencia se encontró que, para la variable de ansiedad, los estudiantes tuvieron una media de 37,76, lo que podría sugerir niveles altos de

síntomas ansiosos, mientras que, para la variable de resiliencia, tuvieron una media de 31,19 que se ubica en un nivel medio alto para esta variable, según los rangos establecidos por los instrumentos de medición. Esta información se puede ampliar en la tabla 6.

Tabla 6

Estadísticos Descriptivos sobre las Variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia

| Estadísticos Descriptivos | | | | | |
|---------------------------|-----|--------|--------|---------|------------------|
| | N | Mínimo | Máximo | Media | Desv. Desviación |
| Ansiedad | 100 | 21,00 | 64,00 | 37,7600 | 12,45770 |
| Resiliencia | 100 | 11,00 | 50,00 | 31,1900 | 9,06619 |
| N Válido | 100 | | | | |
| (Por Lista) | | | | | |

Nota. En este espacio se detallan los estadísticos descriptivos sobre las variables sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de 14 a 17 años en la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre

Correlación entre Ansiedad y Resiliencia en Adolescentes

En la tabla 7, se evidencia prueba de normalidad entre las variables, donde la prueba de Kolmogorov arroja que, ambas variables poseen una distribución anormal, ansiedad con un resultado de 00,5 y resiliencia con un nivel de 0,87. Estos datos permiten establecer que la prueba más apropiada para establecer las correlaciones entre variables, es el coeficiente de correlación de Spearman. En la siguiente tabla 7 se detallan esos resultados y en los siguientes gráficos se presentan los valores observados con más precisión.

Tabla 7 Pruebas de Normalidad entre variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia

| Pruebas de normalidad | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Ansiedad | ,109 | 00 | ,005 | ,934 | 00 | ,000 |
| Resiliencia | ,083 | 00 | ,087 | ,972 | 00 | ,033 |

Nota. En esta tabla se muestra la prueba de anormalidad entre las variables sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de 14 a 17 años en la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre, con relación a la prueba de Kolmogorov.

Figura 1

Curvas para la Variable Ansiedad

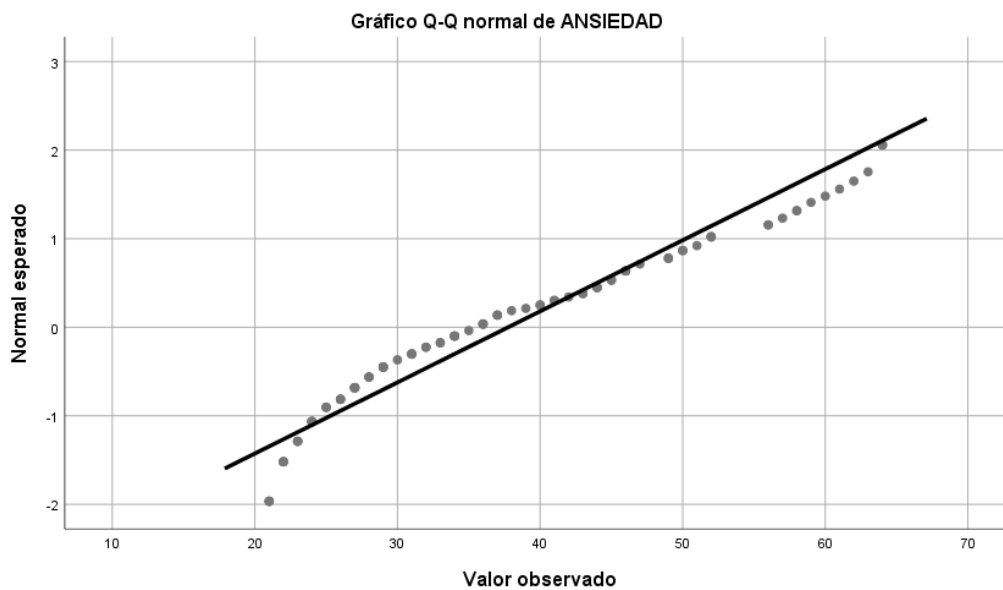


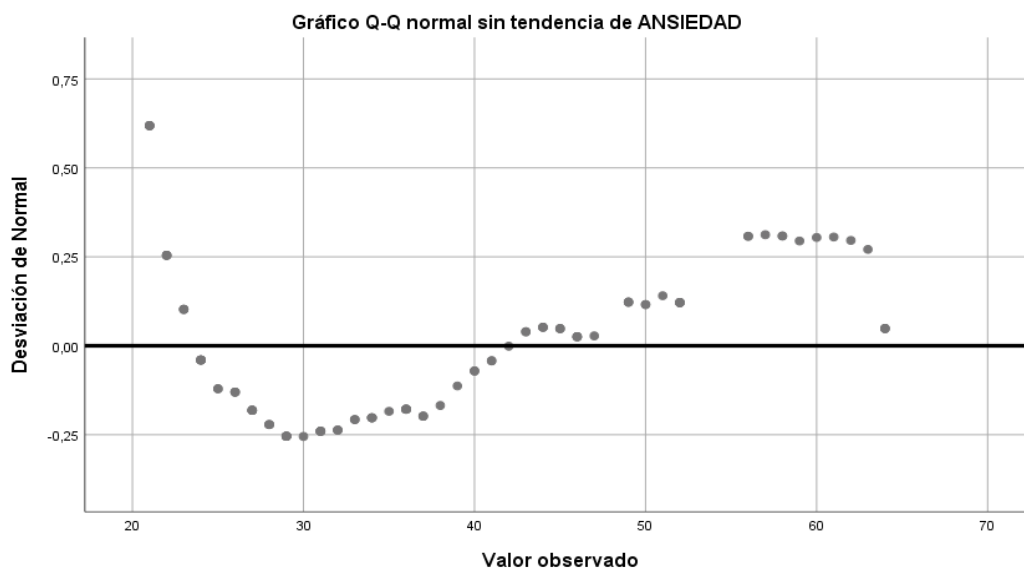
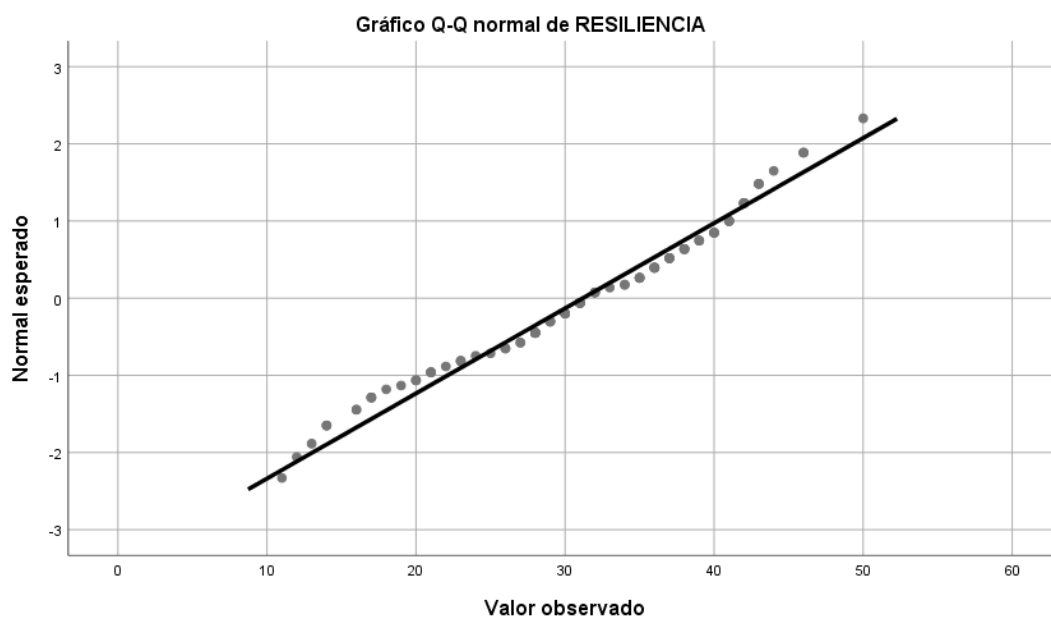
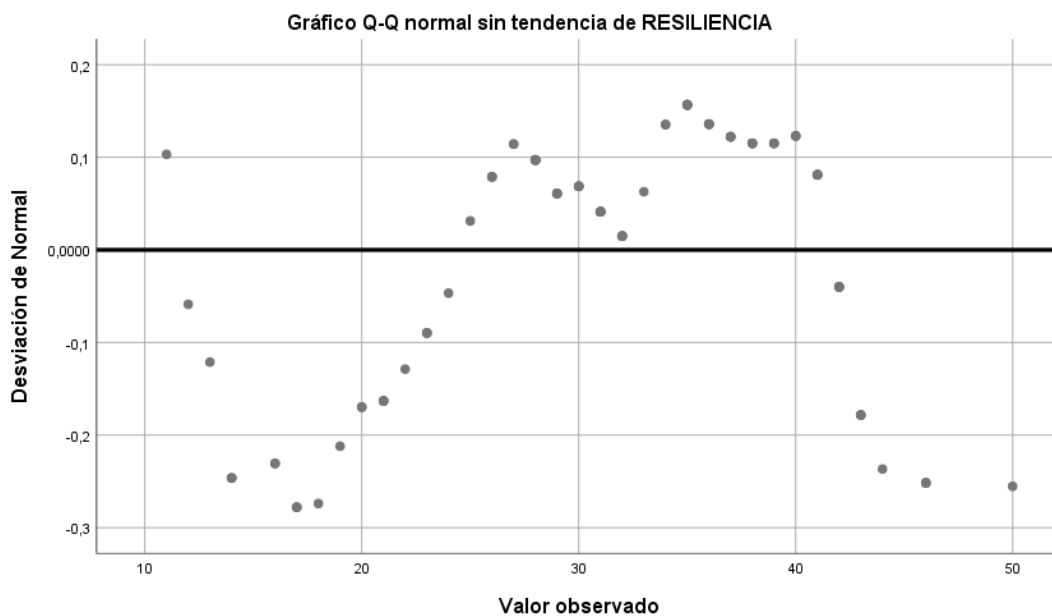
Figura 2*Curvas para la Variable Ansiedad***Figura 3***Curvas para la Variable Resiliencia*

Figura 4*Curvas para la Variable Resiliencia***Resultados de las Correlaciones entre Variables**

En esta tabla 8, se encuentran los resultados del coeficiente de correlación de Spearman, donde se detalla que no existió correlación estadísticamente significativa entre las variables de ansiedad y resiliencia para este grupo poblacional.

Tabla 8*Correlaciones entre variables Sintomatología Ansiosa y Resiliencia en Adolescentes*

| Correlaciones | | | |
|---------------|-------------------------------|----------|-------------|
| | | Ansiedad | Resiliencia |
| Ansiedad | Coeficiente De Correlación | 1,000 | -,076 |
| | Sig. (Bilateral) | . | ,452 |

| | | | |
|-----------------|----------------------------|-------|-------|
| Rho De Spearman | N | 100 | 100 |
| | Coeficiente De Correlación | -,076 | 1,000 |
| Resiliencia | Sig. (Bilateral) | ,452 | . |
| | N | 100 | 100 |

Nota. En esta tabla se ve reflejada los datos con relación a las correlaciones entre variables sintomatología ansiosa y resiliencia en adolescentes de 14 a 17 años en la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre

Discusiones

El objetivo principal de este proyecto fue establecer la relación entre sintomatología ansiosa y resiliencia en 100 adolescentes en la institución educativa Francisco José de Caldas en el municipio de Corozal, Sucre, asimismo, identificar los niveles de sintomatología ansiosa, describir los niveles de resiliencia y analizar la relación entre las anteriores variables. En esta investigación y según las pruebas aplicadas, se encontró que, los adolescentes en esta institución educativa en el municipio de Corozal, presentan niveles y síntomas de ansiedad altas, y presentaron los niveles de resiliencias medio-altos. De igual manera, respecto a la correlación entre las variables, se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables sintomatología ansiosa y resiliencia para esta población.

Los aportes encontrados podrían explicarse desde la perspectiva de Mazaira y Gago (1999), quienes mencionan que los adolescentes desarrollan resiliencia ante situaciones de su contexto, es decir, que si los jóvenes han estado expuestos o han crecido en un entorno que no ha sido propicio para su desarrollo es mas probable que desarrollen mayores niveles de resiliencia, lo cual es coherente a este estudio ya que la mayoría de los adolescentes pertenecen a estratos socioeconómico bajos, y algunos de ellos relacionaron ser victimas del conflicto armado.

Así mismo, Vargas (2016), en su proyecto de investigación, encontró relación significativa entre las variables "ansiedad rasgo, ansiedad ánimo y resiliencia en adolescentes" donde demostró que los adolescentes son una población vulnerable ante situaciones amenazantes de su contexto pero que desarrollan más resiliencia en dichas situaciones de riesgo. Este estudio va en contraposición a lo hallado en esta investigación, debido que en este proyecto no se encontró relación entre estas variables.

En coherencia a esto, los aportes de Prado y Del Águila (2001), afirman que la resiliencia es la capacidad y habilidad que tiene el individuo de persistir y sobreponerse ante los desafíos de su contexto y los factores que hacen parte de este. Los factores de riesgo pueden generar en los adolescentes sentimiento de experimentar y de hallar nuevos cambios, lo que los hace vulnerables al someterse a posibilidades y oportunidades (Ordoñez, 1995).

En los aportes e investigaciones de Ballón A, et al (2022). encontraron que existe un nivel predominante y promedio con 36.7% de ansiedad estado en los estudiantes, y un nivel de resiliencia de 50%, lo que podría ser coherente a ciertos hallazgos de este estudio, donde es evidente la presencia de ambas variables a niveles medio altos.

Por otro lado, Domínguez (2012) afirma que la persona debe tener las habilidades para combatir los factores y agentes productores de la ansiedad, si la persona no logra tener estrategias para afrontar este proceso, no puede tener capacidades de afrontamiento para responder de manera adecuada en su contexto. Para que los adolescentes tengan habilidades y capacidades de enfrentarse, deben tener una adecuada resiliencia, para así adaptarse y disminuir los niveles de ansiedad y factores que podrían ser amenazantes (Mogg y Bradley, 2016).

La ansiedad y la resiliencia son dos variables importantes que el individuo puede experimentar para lo largo de su vida, pero que, a nivel mundial, los estudios e investigaciones demuestran que la ansiedad es una problemática de salud mental y que la resiliencia va de la mano con esta, pero no en la mayoría de los casos, siendo los adolescentes con más casos y antecedentes (Connor y Davidson, 2003).

En esta investigación, se encontró que los adolescentes de esta institución educativa en el municipio de Corozal presentan niveles altos de ansiedad y niveles medio-altos de resiliencia.

Sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la sintomatología ansiosa y la resiliencia en esta población.

Los resultados pueden explicarse desde la perspectiva de Mazaira y Gago (1999), y otros investigadores, quienes afirman que los adolescentes desarrollan resiliencia en respuesta a las condiciones de su entorno. Esto sugiere que los jóvenes expuestos a entornos desfavorables tienen una mayor probabilidad de desarrollar altos niveles de resiliencia. Este hallazgo es coherente con los datos del estudio, ya que la mayoría de los adolescentes pertenecen a estratos socioeconómicos bajos y algunos han sido víctimas del conflicto armado.

Finalmente, aunque los adolescentes de esta institución presentan altos niveles de ansiedad, también muestran una resiliencia notable, posiblemente influenciada por sus experiencias en contextos adversos. Este estudio aporta una comprensión valiosa sobre cómo las condiciones socioeconómicas y el contexto de conflicto pueden impactar en la salud mental y la capacidad de adaptación de los jóvenes.

Conclusiones

En este proyecto de investigación se realizó en la institución educativa Francisco José de Caldas, en el municipio de Corozal, Sucre, con 100 adolescentes entre 14 a 17 años, no se halló una correlación entre las variables sintomatología ansiosa y resiliencia, para esta población.

A lo largo de esta investigación se presentaron algunas limitaciones relacionadas con la recolección de información y la muestra, ya que a lo largo del estudio algunos participantes desistieron y eso llevó a tener que reducir la muestra sugerida inicialmente, además de que no existían muchas investigaciones a nivel local que permitieran soportar el comportamiento de estas variables en el contexto donde se situaba la población seleccionada.

Se evidencia por medio de la correlación Spearman que no existió relación estadísticamente significativa entre las variables de sintomatología ansiosa y resiliencia, en la población de la Institución educativa Francisco José de Caldas, del municipio de Corozal, Sucre.

Resaltando que fueron entrevistados 76 hombres y 24 mujeres. En la media para ansiedad, el sexo femenino fue de 44 y en el masculino fue de 35, lo que significa que las mujeres se destacan por tener mas ansiedad que los hombres; mientras que, en la media para resiliencia, el sexo femenino fue de 32 y para el masculino fue de 30, dando como resultado que las mujeres tienen mas resiliencia que los hombres.

A manera de recomendaciones se sugiere a futuros investigadores interesados en estas variables, poder estudiar otras variables a nivel cultural, pre, peri y pos natal, prácticas y estilos de crianza, además de experiencias de vida, crecimiento postraumático, entre otras, que puedan estar relacionadas con la variable de ansiedad y resiliencia, debido a que la existencia de no relación entre las variables podría deberse a que se trata de variables multicausales y multifactoriales a nivel psicológico.

En general, diferentes estudios revisados señalan que los adolescentes desarrollan resiliencia en respuesta a su entorno, lo que sugiere que aquellos en contextos desfavorables tienen una mayor probabilidad de volverse más resilientes. Esto es consistente con los datos del estudio, ya que la mayoría de los adolescentes provienen de estratos socioeconómicos bajos y algunos han sido víctimas del conflicto armado.

Para finalizar, aunque los adolescentes de esta institución muestran altos niveles de ansiedad, también presentan una notable resiliencia, posiblemente debido a sus experiencias en entornos adversos. Este estudio ofrece una comprensión valiosa de cómo las condiciones socioeconómicas y el contexto de conflicto afectan la salud mental y la capacidad de adaptación de los jóvenes, lo que constituye un gran aporte para plantear proyectos de promoción y prevención en salud mental en poblaciones vulnerables.

Referencias Bibliograficas

- Ballon, A, Caranzas A, & Mesia, S. (2022). *Ansiedad estado y resiliencia en estudiantes de educación secundaria en el contexto del estado de emergencia sanitaria*, Arequipa 2022. [Tesis doctoral o de maestría, Universidad Continental].
file:///C:/Users/maria%20jose/Downloads/IV_FHU_501_Ballon_Caranzas__Mesia_2023.pdf.
- Beck, AT y Steer, RA (1993). *Manual del Inventario de Ansiedad de Beck*. Corporación Psicológica. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180630186005.pdf>
- Beck, AT, Epstein, N., Brown, G. y Steer, RA (1988). *Un inventario para medir la ansiedad clínica: propiedades psicométricas*. *Revista de Consultoría y Psicología Clínica*, 56(6), 893-897. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>
- Becoña, Elisardo (2006). *Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto*, *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica* vol. 11, N.3, pp 125-146. Madrid, España. Recuperado de: <https://www.aepcp.net/wp-content/uploads/2020/05/01.20063.Becona.pdf>
- Bulbena, A. (1986). *Psicopatología de la psicomotricidad*. In J. Vallejo (Ed.), *Introducción a la psicopatología y la psiquiatría*, recuperado de: <https://clea.edu.mx/biblioteca/files/original/917d77906412cb76c897dbf6f6180e48.pdf>
- Campbell, L. & Stein, M. (2007) *Análisis psicométrico y refinamiento de la escala de resiliencia de Connor-Davidson (CD-RISC): validación de una medida de resiliencia de 10 ítems*. *Revista de estrés traumático*, 20, 1019-1028. doi: 10.1002/jts.20271. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/journal/213/21356012001/html/#:~:text=El%20Connor%2DDavidson%20Resilience%20Scale,espa%C3%B1ol%20por%20Notario%20et%20al.>

Cárdenas EM, Feria M, Palacios L, De la Peña F. (2010). *Guía Clínica para los Trastornos de Ansiedad en Niños y Adolescentes*. Ed. S Berenzon, J Del Bosque, J Alfaro, ME Medina-Mora. México: Instituto Nacional de Psiquiatría. (Serie: Guías Clínicas para la Atención de Trastornos Mentales). Recuperado de:

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/44674500/ani-libre.pdf?1460503556=&response-contentdisposition=inline%3B+filename%3dclinicas_para_la_atencion_de_trastornos.pdf&expires=1717777861&signature=b7sudfxw-d-2rxt8fhzrkeervw38xluz1e~ud21r21amz7nc67tvcycsczmce8mkwz~txd2amkh1oa37t2mbahxgysbxpwsyo1lgszi07vztss2cgswpq0vxvl~r9o7ipej52vjll9pkvj0s~s8jyozdcl0aai6b-024uzcxbwhgaqyl~nfh6b90-abwdlrvpszur7g8uixqc49ozorvogxvsk2qecwd5pzqglyuvyg2u5c-cju7tffzv1mc~ap7-b264b9o5u5vspevh3r8q2rgah-lgackwlteyznvqhnst4ygyvpwxeqnicxvvfto2c4pqgcf4-eed5x-cq__&key-pair-id=apkajlohf5ggslrbv4za

Carlos Holguín Sardi.. (14 de noviembre de 2006). *Código ley de la infancia y adolescencia* . El Ministro del Interior y de Justicia, recuperado de:

<https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>

Cardozo, A., Cortés, O., Cueto, L., Meza, S., & Iglesias, A. (2013). *Análisis de los factores de resiliencia reportados por madres e hijos adolescentes que han experimentado el desplazamiento forzado*. Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología, 6 (2), 93-105. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4905145.pdf>

Cazau, P. (2006). *Introducción a la investigación en ciencias sociales*. Buenos aires, Argentina. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/37844523/cazau_-_metodologia.pdf?1433610979=&response-content-

disposition=inline%3B+filename%3DMODULO_404_REDPSICOLOGIA_ONLINE_W
WW.GAL

- Celina, H., & Campo, A. (2005). *Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach*. Revista colombiana de psiquiatría, XXXIV(004), 572 – 580. Recuperado el 12 de 12 de 2016, de <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/806/80634409.pdf>
- Collado-Mateo, M. J., Díaz-Morales, J. F., Escribano, C., & Delgado, P. (2013). *Matutinidad- vespertinidad y ansiedad rasgo en adolescentes*. Anales de psicología, 29(1), 90 -- 93. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16725574011>
- Connor, KM y Davidson, JRT (2003). *Desarrollo de una nueva escala de resiliencia: La Escala de Resiliencia Connor-Davidson (CD-RISC)*. *Depresión y Ansiedad*, 18 , 76-82. Edición 45, Recuperado de: <https://doi.org/10.1002/da.10113>
- Delval, J. (1994). *El concepto de adolescencia. El desarrollo humano, el estudio del desarrollo humano desde el nacimiento hasta los 32 años*. Revista americana o Ortopsiquiatría, 59, págs. 72–81. Recuperado de: <https://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-resiliencia%20OMS.pdf>
- Domínguez, J. (2012). *Propiedades psicométricas del Inventario Ansiedad Estado – Rasgo en estudiantes de secundaria del Distrito de Florencia de Mora*. Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.
- Elizondo, R. A. V. (2005). *Ansiedad estudio*. *Revista Psicologia Cientifica.com*. Recuperado de: <https://psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
- Enma M, Vargas. (2016). *Ansiedad estado – rasgo y resiliencia en las adolescentes en situación de riesgo de un albergue de trujillo*. [Tesis doctoral o de maestría, Universidad Privada Antenor Orrego]. Recuperado de:

- https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/1972/RE_PSICO_ENMA.VARGAS_ANSIEDAD.ESTADO_RASGO_DATOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Erikson. (1968). *Identidad, juventud y crisis*. Buenos Aires: Paidós. Revista universal.
Recuperado de: <https://repositori.upf.edu/handle/10230/46145>
- Flores, B. (1991). *Análisis comparativo entre ansiedad y la adaptación de la conducta de alumnos de quinto de secundaria en el distrito de San Martín de Porres*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Grotberg, E (1995a). *Una guía para promover la resiliencia en los niños: fortaleciendo lo humano*
- Grotberg, E. (2006). *La resiliencia en el mundo de hoy: cómo superar las adversidades*. España: Gedisa. Recuperado el Julio de 2017
- Killgore, S., Taylor, E., Cloonan, S. y Dailey, N. (2020). *Resiliencia psicológica durante el confinamiento por el COVID-19*. Investigación en psiquiatría, 291, 113216.
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113216>
- López, P., & Facheli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*.
Recuperado el 21 de enero de 2020, de Universidad Autónoma de Barcelona:
https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2015/129380/metinvsoccuan_cap3-1a2015.pdf
- Martínez, C. (24 de enero de 2018). *Investigación descriptiva: definición, tipos y características*.
Obtenido de <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva>
- Martínez-Monteagudo, M. C., et all (2012). *Estado actual de la investigación sobre la teoría tridimensional de la ansiedad de Lang*. Recu<http://hdl.handle.net/10045/35859>

- Mogg, K., & Bradley, B. P. (2016). *Anxiety and attention to threat: Cognitive mechanisms and treatment with attention bias modification*. *Behaviour Research and Therapy*, 87, 76-108.
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1016/j.brat.2016.08.001>
- Morales-Rodríguez, M., & Bedolla-Maldonado, L. C. (2022). *Depresión y Ansiedad en Adolescentes: El papel de la Implicación Paterna*. *Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos y Grupos de Investigación*, 9(17), recuperado de:
<http://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/251>
- Muniz M, Santos H, Kotliarenko M, Suárez N, Infante E, Grotberg. (1998). *Manual de identificación y promoción de la resiliencia en niños y adolescentes*. Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud. Fundación W.K. Kellogg Autoridad Sueca para el Desarrollo Internacional (ASDI). Suecia.
- Prado, R. y Del Águila, M. (2001). *Diferencia en resiliencia según género y nivel socioeconómico en adolescentes*. Investigación realizada en la Facultad de Psicología de la Universidad Federico Villarreal. Lima, Perú.
- Posada, (2004), *Vista de Trastornos de ansiedad según distribución por edad, género, variaciones por regiones, edad de aparición, uso de servicios, estado civil y funcionamiento/discapacidad según el Estudio Nacional de Salud Mental-Colombia*. (s/f). Edu.co. Recuperado el 20 de febrero de 2024, de
<https://revistas.unicolmayor.edu.co/index.php/nova/article/view/67/133>
- Quiñonez-Negrete, M., Arhuis-Inca, W., Pérez-Moran, G., Coronado-Fernández, J., & Cjuno, J. (2021). *Síntomas de ansiedad, conductas agresivas y trastornos alimentarios en adolescentes del norte de Perú*. *Apuntes Universitarios*, 12(1), 92–107.
<https://doi.org/10.17162/au.v11i5.917>

- ReiDoCrea, 7: (2018). [Hernández Prados, MA., Belmonte García, L. y Martínez Andreo, MM. (2018). *Autoestima y ansiedad en los adolescentes*. ReiDoCrea, 7, 269-278.
<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/54133/7-21.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ries, F., Castañeda Vázquez, C., Campos Mesa, M. del C., & Castillo Andrés, O. D. (2012). *Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas*. Cuadernos de psicología del deporte, 12(2), 9–16.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232012000200002
- Rodríguez Biglieri, R., & Vetere, G. (2010). *Ansiedad rasgo y creencias relacionadas con trastornos de ansiedad: Una comparación entre el trastorno de ansiedad generalizada y otros cuadros de ansiedad*. Perspectivas en psicología, 7(1), 8–15 Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=483555653002>
- Salgado, A. (2005). *Inventario de factores personales de Resiliencia*. Recuperado el Julio de 2017, de Instituto de Investigación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Sánchez - Gómez, M., Oliver-Casademont, A., Adelantado-Renau, M., Bresó, E., Práctica, P., El Aula, E. N., Sánchez-Gómez, M., Oliver, A., & Bresó, E. (s/f). *Inteligencia emocional y ansiedad en adolescentes: una propuesta práctica en el aula*. Revista Uji.es. Recuperado el 29 de septiembre de 2023, de
<https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/189065/70369.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Siabato Macías, E. F., Forero Mendoza, I. X., & Paguay Escobar, O. C. (2013). *Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de Psicología*. Psychologia, 7(2), 87–98. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297229855007>

- Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar*. *Revista Mal-Estar e Subjetividades*, 3(1), 10–59. Recuperado de:
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002
- Spielberger, C. (1972). *Ansiedad: Tendencias actuales en la teoría y la investigación*. Nueva York, Estados Unidos
- Torgersen, S. (1983). *Factores genéticos en los trastornos de ansiedad*. *Archivo de psiquiatría general*, 40(10), 1085-1089. Recuperado de: doi:10.1001/archpsyc.1983.01790090047007
- Thompson, G., McBride, R. B., Hosford, C. C. y Halaas, G. (2016). *Resiliencia entre estudiantes de medicina: el papel del estilo de afrontamiento y el apoyo social*. *Enseñanza y aprendizaje en medicina*, 28(2), 174-182.
<https://doi.org/10.1080/10401334.2016.1146611>.
- Vizioli, N., & Pagano, A. (2020). *Adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck en población de Buenos Aires*. *Interacciones*, 6(3), e171. Recuperado de:
<https://doi.org/10.24016/2020.v6n3.171>
- Wagnild, G. y Young, H. (1993). *Desarrollo y evaluación psicométrica de la Escala de Resiliencia*. *Revista de medición de enfermería*, 1(2), 165-178. Recuperado de:
<https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2018.00169/full>
- Werner, E. (1989). *Niños de alto riesgo en edades tempranas. edad adulta: un estudio longitudinal de espíritu*. El Proyecto Internacional de Resiliencia. Fundación Bernard Van Leer.