

**ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE PRÁCTICAS
PROFESIONALES DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR**

**PRESENTADO POR:
KEREN SARAI LOZANO PAREJO
MARÍA DANIELA PINTO PARRA**

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
VALLEDUPAR – CESAR
2022**

ANSIEDAD RASGO-ESTADO EN ESTUDIANTES DE PRÁCTICAS
PROFESIONALES DE LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESENTADO POR:

KEREN SARAI LOZANO PAREJO

MARÍA DANIELA PINTO PARRA

TRABAJO PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL GRADO DE
PSICOLOGÍA

ASESOR (A)

PSI. MARIA TRINIDAD DAZA PORTO

UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD DE DERECHO, CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
VALLEDUPAR – CESAR

2022

Dedicatoria

El desarrollo de este trabajo está dedicado a mi padre Hugo Lozano y mi madre Sandra Parejo, quienes han sido los pilares de mi educación y sin su apoyo no me hubiese sido posible llegar hasta esta etapa de mi vida y a mis hermanos Jesús Lozano y Jhonatan Lozano que también estuvieron presentes en cada proceso y me brindaron las fuerzas necesarias, el cariño y amor para culminar este periodo. Por último, atribuyo mi triunfo a Dios quien me ha acompañado siempre en cada uno de mis proyectos.

Keren Sarai Lozano Parejo

Quiero dedicar este trabajo de grado especialmente a mi mamá Lilibeth Parra, la cual me apoyó, cuidó y amó durante mi proceso formativo tanto académico como de vida y aunque ahora me cuide desde el cielo siempre la llevaré en mi mente y corazón con un profundo amor y respeto, a mi papá Carlos Pinto, el cual siempre creyó en mí y en mis capacidades, a mi abuela Mari Luz por sus sabios consejos y su apoyo incondicional, a mi hermana Keren Pinto quien no solo es mi hermana sino también mi mejor amiga y pilar de mi vida gracias por tu amor, cariño, paciencia y todas tus palabras de aliento durante este arduo y maravilloso proceso, a mis hermanos Juan y Andrés Pinto por su interminable amor, cuidado y protección y a todos aquellos que me acompañaron durante este camino, este logro no es solo mío también es de ustedes.

María Daniela Pinto Parra

Agradecimientos

Agradezco primeramente a Dios porque sin su apoyo y favor no hubieran alcanzado mis fuerzas para cumplir con este hermoso proceso, a la Universidad Popular del Cesar por recibirme dentro de sus aulas y permitirme iniciar con mi proyecto de vida, al programa de psicología por ofrecerme una excelente formación académica que me permitió avanzar como estudiante y hoy estar preparada para iniciar mi desempeño profesional, también agradezco a mi asesora de grado María Trinidad Daza Porto por su paciencia, dirección, cuidados y acompañamiento en la realización de este trabajo, finalmente agradezco a mi fiel amiga Karoll Dayana Manga por cada uno de sus consejos, amor, enseñanzas y compañía durante toda mi carrera, a mi compañera María Daniela Pinto quien desde siempre ha sido una cómplice y hermana para mí, y me alegra mucho poder cumplir con esta meta junto a ella, por último agradezco a mi gran amigo Daniel Torres por cada una de sus correcciones y por mantener mi ánimo arriba en los momentos más difíciles.

Keren Sarai Lozano Parejo

Quiero agradecer primeramente a Dios por darme la fuerza y sabiduría durante este camino, a La Universidad Popular de Cesar por abrirme sus puertas y junto con cada uno de sus docentes ser parte de mi proceso formativo, a nuestra asesora María Trinidad Daza por su apoyo, consejos, acompañamientos y risas durante el desarrollo de esta investigación, a mi compañera Keren Lozano a quien conocí al iniciar la universidad y a quien hoy en día amo como a una hermana gracias por los momentos de felicidad, llanto y muchísimas cosas más, a Karoll Manga por su amor, cariño y lealtad a lo largo de los años y finalmente quiero agradecerle de manera especial a Dayana Daza quien ha estado conmigo y me ha acompañado durante los momentos más felices pero también durante los más duros de mi vida y a quien amo profundamente, esta gran alegría la comparto con ustedes.

María Daniela Pinto Parra

Tabla de contenido

Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Resumen	ix
Abstract	x
Capítulo I. El problema	11
Planteamiento del problema	11
Formulación del problema	12
Objetivos	13
Objetivo general	13
Objetivos específicos	13
Justificación	14
Delimitación	15
Capítulo II. Marco teórico referencial	16
Antecedentes de la Investigación	16
Bases teóricas	22
Ansiedad	23
Sistema de variables	25
Ansiedad	25
Capítulo III. Marco metodológico	26
Enfoque	26
Diseño y corte	26
Tipo de investigación	26
Población, muestra y muestreo	27
Técnicas e instrumentos	28
Cuestionario	28

Validez	29
Confiabilidad	30
Forma de calificación y baremación	30
Consideraciones éticas	34
Marco administrativo	34
Recursos	35
Cronograma de actividades	35
Capítulo IV. Resultados de la Investigación	37
Análisis de los Datos	37
Discusión de Resultados	41
Conclusiones	45
Recomendaciones	46
Referencias	47
Anexos	52

Lista de tablas

Tabla 1. Operacionalización del IDARE.	32
Tabla 2. Recursos.	36
Tabla 3. Cronograma de actividades.	37
Tabla 4. Dimensión de Ansiedad-estado.	40
Tabla 5. Dimensión Ansiedad-rasgo.	40

Lista de gráficos

Ilustración 1. IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado)	53
Ilustración 2. IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado)	52
Ilustración 3. Consentimiento informado	55
Ilustración 4. Consentimiento informado	56
Ilustración 5. Mostrario del inventario IDARE aplicado	57

Resumen

La ansiedad ha representado una problemática a nivel mundial con un aproximado total de 260.000.000 de personas sufren de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, motivo por el cual se realiza el presente trabajo. En ese sentido, esta investigación se desarrolló con la intención de determinar el nivel de Ansiedad Rasgo y Estado en practicantes de psicología en la Universidad Popular del Cesar - Valledupar. La metodología utilizada fue cuantitativa no experimental con corte transversal descriptivo, se tomó una muestra de 73 alumnos en practicas profesionales del la Universidad Popular del Cesar. De acuerdo con los resultados, un 95.7% de los participantes se encontraron dentro de la escala alta para ansiedad estado y el 86,3% de los participantes presentaron para la escala baja de ansiedad rasgo. Por lo tanto, estos al no mostrar un resultado positivo para la ansiedad, muestran ser capaces de desenvolverse de forma adecuada en medio de las situaciones estresantes que cada uno experimente dentro de los entornos en que se manejan.

Palabras Claves: Ansiedad, Ansiedad rasgo-estado, IDARE, estudiantes universitarios.

Abstract

Anxiety has represented a worldwide problem with a total of approximately 260,000,000 people suffering according to the World Health Organization, which is why this work is carried out. In this sense, this research was developed with the intention of determining the level of Trait and State Anxiety in psychology practitioners at the Popular University of Cesar - Valledupar. The methodology used was non-experimental quantitative with a descriptive cross section, a sample of 73 students in professional practices of the Popular University of Cesar was taken. According to the results, 95.7% of the participants were within the high scale for state anxiety and 86.3% of the participants presented for the low trait anxiety scale. Therefore, by not showing a positive result for anxiety, they show being able to function adequately in the midst of stressful situations that each one experiences within the environments in which they are managed.

Keywords: Ansietat, Trait-state anxiety, STAI, university students.

Capítulo I. El problema

Planteamiento del problema

Para comenzar, en el año 2017 los trastornos más usuales en salud mental eran depresión y ansiedad, en vista que, aminoran la productividad y el desempeño laboral; la cifra de padecimiento a nivel mundial supera los 300.000.000 de individuos para el caso de la depresión, y más de 260.000.000 experimentan trastornos asociados a la ansiedad (OMS, 2017). Por otro lado, estos padecimientos se catalogan como las alteraciones mentales de mayor frecuencia en la población estadounidense, tanto así que, se estima que el 25% de sus habitantes experimente alguno de estos trastornos (Pucho, 2003).

En un contexto más próximo, en Lima (Perú) se estableció que en estudiantes universitarios se presentan puntajes altos para la ansiedad y a su vez, son independientes a la carrera de estudio; las carreras que usaron para dicho estudio fueron psicología y contaduría, de las cuales se obtuvo que un grupo de la población presentó niveles significativos de ansiedad (Sancho, 2019).

En el panorama general de Colombia, con la llegada de la pandemia se registró un incremento del 34,6% referente al índice de personas con problemas de salud mental, por ejemplo, en ciudades como Bogotá según un reporte del secretario de salud se han incrementado los cuadros de ansiedad y depresión dados por el confinamiento (Soache et al., 2022). De igual manera, la presencia de múltiples condiciones negativas eleva el riesgo de experimentar trastornos, específicamente ansiedad, dentro de los que se engloban el difícil acceso educativo, acelerada migración del campo a la ciudad, carencia de empleo, inseguridad, uso de alucinógenos y embarazos a pronta edad (Cardona et al., 2015).

Ahora bien, la ansiedad también puede aparecer en los contextos educativos concretamente en las universidades, puesto que, el paso por esta época formativa conforma un periodo del vivir donde una gran parte de alumnos se encuentran entre los 12 y 18 años, lo que abarca la consolidación del proyecto de vida, con la llegada de la adultez varían las responsabilidades en el entorno social y crecen las cargas psicológicas y sociales, lo que indica una situación de riesgo frente a problemas psicosociales como la ansiedad (Cardona et al., 2015).

Partiendo de lo anterior, en cualquier carrera de formación profesional se puede presentar este fenómeno en los jóvenes. Por ejemplo, los practicantes en psicología llegan a padecer ansiedad, en su gran mayoría por la procrastinación de actividades académicas. De igual manera, es importante tener en cuenta que, entre mujeres y hombres, es más común que las mujeres desarrollen ansiedad por sobre los hombres (Gil y Botello, 2018).

En este sentido, el contexto universitario logra ser visto como un factor precipitante en ciertas actividades, como los momentos pre-examen en los cuales se experimenta una alta incidencia en emociones negativas, lo cual no solo genera ansiedad, también temor; es importante tener en cuenta que la ansiedad no solo se ocasiona en estudiantes que no estudiaron, sino que también en estudiantes los que sí lo hayan hecho (Domínguez, 2016). Con la misma importancia, cabe mencionar dentro de estos factores se encuentra la emergencia en salud por Covid- 19, puesto que, un estudio realizado en España reveló que los trastornos ansiosos iban en aumento con el paso de la pandemia (Ozamiz et al., 2020).

Tomando como base lo antes mencionado, se pretende llevar a cabo esta investigación debido a que se observan señales como preocupación constante, incertidumbre, dificultades para mantener la concentración y posibles problemas de sueño en los estudiantes, como resultado de la falta de organización por parte de estos, sumado a ello, adaptación a los cambios y retos, una mejor organización, disciplina, procrastinación, descuido de su salud mental, exceso de deberes académicos y carencia de recursos para cumplir con el rol estudiantil y de practicante al mismo tiempo.

Por consiguiente, si esta situación continua puede traer consecuencias negativas en la población, en vista que afecta su salud mental, imposibilita su capacidad y rendimiento en las tareas poniendo en riesgo su permanencia en la institución, aumentando el riesgo de sufrir alguna enfermedad o trastorno y este a vez, repercute en la esfera académica, sino también la personal, familiar, social y laboral, entre otras.

Formulación del problema

Partiendo de lo anterior, surge el siguiente interrogante: ¿Cuáles son los niveles de Ansiedad Rasgo-Estado se presentan en estudiantes de prácticas profesionales del programa psicología de la Universidad Popular del Cesar?

Objetivos

General

- Determinar los niveles de Ansiedad Rasgo y Estado en estudiantes de prácticas profesionales de psicología en la Universidad Popular del Cesar - Valledupar.

Específicos

- Caracterizar socio-demográficamente por género, edad y estado civil a los estudiantes en prácticas profesionales de psicología en la Universidad Popular del Cesar.
- Identificar el nivel de ansiedad rasgo en estudiantes de prácticas profesionales de psicología en la Universidad Popular del Cesar.
- Estimar el nivel de ansiedad estado en estudiantes de prácticas profesionales de psicología en la Universidad Popular del Cesar.

Justificación

El valor de esta investigación se encuentra en el vacío existente a nivel departamental sobre el conocimiento y manejo de afecciones relacionadas a la conducta ansiosa en los estudiantes de nivel superior, más específicamente de la Universidad Popular del Cesar. Otro punto a tener en cuenta, son los efectos relacionados con el padecimiento de ansiedad, estos pueden llevar a la persona a experimentar desde miedo o ataques de pánico a tener completo terror a salir y/o enfrentarse a grupos de personas, lo que por sí sola se considera razón primordial para investigar sobre este tema, además, si en dado caso esta problemática resulta estar presente en los estudiantes de prácticas profesionales en psicología, la información que se obtenga aportará podrá ser tomada en cuenta por la universidad para intervenir en ella.

Cabe resaltar que, a pesar de ser este un problema constante en los claustros educativos, no hay registros de investigaciones hechas a nivel municipal. En ese sentido, considerando el alcance de esta enfermedad y los trastornos relacionados a esta, se vuelve tema de interés para la presente investigación, con la certeza que realizando este tipo de estudios se tendrá mayor información sobre el problema para así contribuir a investigaciones futuras en este mismo ámbito y contexto.

Delimitación

El presente proyecto se encuentra en la línea de investigación psicología educativa sustentada en los postulados referentes a la ansiedad rasgo y estado, que fueron utilizados por los autores Spielberger DC y Díaz R., para la realización del IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo - Estado). Se desarrollará en la Universidad Popular del Cesar con los practicantes en psicología; el tiempo de duración comprende desde el mes de febrero del 2021 hasta septiembre del 2022.

Línea de Investigación: Psicología Educativa.

Capítulo II. Marco teórico referencial

Antecedentes de la Investigación

En este apartado se hace mención a las investigaciones realizadas sobre la temática propuesta en el presente estudio en los contextos internacional y nacional, cabe resaltar que al momento de realizar la búsqueda no fue posible encontrar información relacionada acerca de antecedentes a nivel regional y local.

En el ámbito internacional, Montenegro (2020) realizó una investigación sobre la inteligencia emocional y su relación con la ansiedad en personas con formación superior, este utilizó una muestra de 332 participantes de los dos géneros en la universidad de Chiclayo en Perú; por medio del cual se buscaba identificar si existe un nexo entre ansiedad e inteligencia emocional. Los resultados demostraron que un 46,7% de estudiantes puntuó inteligencia emocional media y para la ansiedad el porcentaje estuvo del 28,6% en un nivel alto, un 45,2% para el medio y un 26,2% para bajo.

Además de esto, aquellos que presentaban una buena inteligencia emocional tenían menos incidencia a generar ansiedad, mientras que los más propensos a desarrollar estrés poseen poca inteligencia emocional. Ahora bien, esta investigación tiene similitud con la presente puesto que dentro de sus variables de estudio se encuentra la ansiedad y su población objeto son universitarios, sin embargo, la proporción muestral es diferente al nuestro con 73 estudiantes y ellos utilizaron 332.

Por otro lado, Bojórquez y Moroyoqui (2020), realizaron un estudio no experimental, descriptivo y correlacional que lleva por título la concordancia entre el manejo emocional y la ansiedad en estudiantes, estudio realizado en 100 estudiantes; 62 pertenecían al género femenino y 38 a masculino en la universidad de Sonora en México. Tuvo por objetivo conocer la conexión entre el manejo emocional percibido y la ansiedad, los resultados mostraron que el 56% de la población obtuvo un ponderado alto de ansiedad y el 44% uno medio.

Continuando, respecto a la correlación encontraron una proporción directa entre la inteligencia emocional y la ansiedad tanto de estado como de rasgo, lo cual mostró que los estudiantes con una mayor inteligencia emocional tenían un mejor manejo de la ansiedad.

Por otro lado, este trabajo mantiene concordancia con el nuestro, porque ellos tienen a la ansiedad como variable de interés y utilizan el mismo instrumento que se pretende usar en el presente trabajo, sin embargo, se interesan por relacionar la ansiedad con inteligencia emocional, mientras que nosotros solo nos concentramos en la variable ansiedad.

Asimismo, Castro et al., (2020) desarrollaron una investigación descriptiva, cuantitativa de corte transversal, la cual conectó el dominio emocional y los rangos de ansiedad en deportistas; tuvo como muestra a 372 deportistas de los cuales el 64% pertenecen al género masculino y el 36% al femenino con un rango de edad desde los 18 y 50 años en La Rioja, España. Su intención fue precisar los rangos de ansiedad y dominio emocional analizando la conexión entre ambos.

Los resultados respecto a la variable ansiedad reflejaron que para la dimensión estado el 48,9% puntuó para nivel bajo, representando así la mayoría y la dimensión rasgo con un 52,2% para el nivel medio, además de esto, determinaron que los sujetos que obtenían resultados bajos en la ansiedad mostraban una alta inteligencia emocional (IE) y viceversa; demostrando una relación entre la IE y la ansiedad tanto de estado como rasgo. De este modo, su investigación al igual que la nuestra, tuvo como intención estudiar la variable de ansiedad haciendo uso del instrumento IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado), pero exceptuando que estos la relacionan con la IE.

Con referencia a los estudios realizados en Colombia sobre la ansiedad, se tiene que Muñoz et al., (2019) realizaron una investigación no experimental-transversal y correlacional, en la que buscó la intersección entre el estado ansioso y la tensión académica en alumnos universitarios que realizan su tesis de grado en paralelo a sus prácticas profesionales; asimismo, su objetivo fue identificar si existe una correlación entre la ansiedad y la tensión académica en la población, la cual estuvo compuesta por 110 participantes de la carrera de psicología.

Los resultados de esta investigación evidenciaron que los estudiantes manifiestan los siguientes porcentajes para la ansiedad, el 74,5% corresponde al nivel bajo, un 19,1% para moderado y severa con un 6,4%, con relación a la conexión existente entre estrés académico y ansiedad hallaron una correlación de 0,633, dando a entender una relación importante y positiva entre las variables. Este antecedente tiene semejanza con nuestra

investigación, puesto que, decidieron estudiar la variable ansiedad, pero con la diferencia que la correlacionaron con el estrés académico.

Por otro lado, Díaz y Castro (2020) realizaron una investigación descriptiva de corte transversal orientada hacia el reconocimiento de la ansiedad en integrantes de la carrera de psicología en la universidad Santiago de Cali; dicha investigación se implementó con 19 alumnos de dicho programa. Su finalidad fue evaluar las dimensiones para la ansiedad rasgo-estado.

Los resultados de esta, dejan ver que para la dimensión estado puntuó de la siguiente forma: nivel alto con 0,0%, sobre el promedio con un 42,1%, en promedio con un 21,1%, tendencia promedio con un 36,8% y nivel bajo con un 0,0%, y para rasgo la mayoría se englobó en la categoría bajo con un 36,8%, seguido de una puntuación alta con el 26,3% y un promedio de 15,8%. Esta investigación, es de interés porque analizan la variable ansiedad desde el instrumento IDARE, aunque utilizan una muestra mucho más pequeña que la nuestra.

Además, Rodríguez y Rodríguez (2020) realizaron una investigación descriptiva de tipo transversal sobre la incidencia de la ansiedad y depresión en la ciudad de Bucaramanga, se realizó con una participación de 77 estudiantes universitarios, de los cuales 42 fueron hombres (54.5%) y 35 mujeres (45.5%). Su propósito fue analizar el incremento de la ansiedad y depresión.

De acuerdo a los resultados, el 100% puntuó alto para las dimensiones estado y rasgo, dando paso a considerar que cada uno de los universitarios encuestados padecen de ansiedad; aunque son en diferentes grados y se encuentran estudiantes con mayor índice de ansiedad que otros. Esta investigación se relaciona con la presente, puesto que, evalúan la ansiedad haciendo uso del mismo instrumento (IDARE), sin embargo, la relacionan con la depresión.

Sumado a esto, Galindo et al., (2020) emprendieron un análisis de tipo descriptivo y trasversal incluyendo las propiedades de la ansiedad y demás variables durante el Covid-19 dentro de la comunidad general, la muestra con la que se realizó la investigación se conformó por 120 personas donde el 65,83% eran mujeres y el 34,16% hombres, en la ciudad de Santa Marta, cuyo objetivo fue encontrar los niveles de depresión, ansiedad y conductas de autocuidado.

Los resultados de esta investigación demostraron que el 66% de las participantes con sexo femenino presentaron ansiedad en los límites normales y el porcentaje restante en ansiedad moderada y alta; por otro lado, el 36,6% de los encuestados del sexo masculino no presentaron alteraciones en cuanto a ansiedad, mientras que el 63,4% se ubicó entre moderado y alto. Se puede decir que, este trabajo se conecta con el nuestro, dado que, dentro de sus variables de interés incluyen a la ansiedad, pero no trabajan con estudiantes universitarios sino con población en general.

Asimismo, Monterrosa et al., (2020) realizaron un estudio transversal, sobre la ansiedad, la preocupación generada por el COVID-19 y estrés laboral en médicos de Colombia; su finalidad se enfocó en implementar estrategias para mejorar la salud mental dada por el inicio de la pandemia. La población estuvo conformada por 531 médicos en una edad promedio de 30 años. Dentro de los resultados encontraron que el 72,9% presentaron ansiedad moderada y alta, y el 23,1% no presentaron altos niveles. En este estudio se encuentra similitud frente al presente trabajo, en virtud de que evalúan los diferentes niveles de ansiedad en una población determinada, aunque difieren en la edad de la población objeto.

Igualmente, Londoño et al., (2020) adelantaron una investigación no experimental de corte transversal, nombrada por estos como Depresión y ansiedad durante el COVID-19 en personal clínico de las instituciones de salud en el Santander, los participantes fueron 75 personas de 20 a 50 años, estos se concentraron en examinar los rangos de depresión y ansiedad en el personal asistencial.

Los hallazgos de esta, arrojaron que el mayor porcentaje fue para el nivel bajo respecto a la ansiedad con un 30%, aunque tuvo un porcentaje significativo del 28% con una leve elevación para la ansiedad y el 12% presentó un resultado clínicamente significativo. Todo esto, guarda conexión con la actual investigación porque se interesan también por examinar la ansiedad en universitarios, a pesar de implementar otro instrumento de medición, sin embargo, los hallazgos de la misma son de utilidad para esta investigación.

Dentro de las investigaciones realizadas en la región caribe sobre la ansiedad se encuentra la de Cabas et al., (2019) que es un estudio transversal y comparativo, lleva por título Vínculo entre resiliencia y ansiedad en adultos jóvenes en el caribe de Colombia, a la que acudieron 216 estudiantes de la ciudad de Santa Marta dentro de los cuales 101 eran

hombres (46,8%) y 115 eran mujeres (53,2%); tuvo como intención sopesar la relación existente entre la ansiedad con los modelos y habilidades de afrontamiento.

Se etapa final mostró que, el 97% de los encuestados presentaron ansiedad en niveles moderados y altos, mientras que el 3% evidenció bajos niveles de esta. Entre dicha investigación y este trabajo se encuentran similitudes como la población y la medición de los niveles de ansiedad, no obstante, dentro de las diferencias encontramos los modelos y habilidades de afrontamiento y que parte de sus encuestados fueron adolescentes.

Por su parte, Ortiz et al. (2020) realizaron un trabajo con diseño descriptivo-correlacional titulada Desempeño académico y ansiedad matemática en estudiantes de ingeniería, el número de participantes fue de 87, dentro de los cuales 53 fueron hombres (65,9%) y 34 mujeres (34,1%). El objeto de esta fue estudiar la codependencia del desempeño académico frente a la ansiedad matemática. Finalmente se evidenció que el 42% de los participantes mostraron bastante ansiedad, por otro lado, el 24% mostró niveles de ansiedad altos. Dentro de las similitudes con el presente trabajo se puede evidenciar la estimación de ansiedad en universitarios, sin embargo, se encuentra una gran diferencia al cumplir con una relación de la ansiedad con las matemáticas, dado que son estudiantes de diferentes ingenierías.

De igual manera, Cervantes et al., (2019) a través de su investigación de tipo transversal y correlacional que lleva por título Ansiedad, depresión, pobreza y resiliencia en niños de Colombia, estuvo formada por una muestra de 80 personas, donde 40 corresponden a Santa Marta y 40 a Cartagena (20 eran niños y 20 niñas en cada ciudad). El interés de esta investigación estuvo en determinar si la ansiedad y la resiliencia no se relacionan con el entorno cultural en niños con situación de depresión y pobreza.

Dentro de esta se expuso que el 47% de los participantes obtuvieron altos niveles de ansiedad o están próximos a padecer de esta, mientras que el 53% no presenta niveles tan altos de ansiedad ni riesgo a desarrollarla; aunque se evidenció que la mayor parte no presenta ansiedad, es necesario reconocer que el porcentaje en riesgo sigue siendo alto. Entonces, se puede decir que del mismo modo los investigadores se interesan por la ansiedad, aunque relacionándola con la pobreza y la depresión, además no trabajan con estudiantes universitarios, mientras que en el actual escrito si se tiene a estos como población seleccionada.

Además, Pinilla et al., (2020) llevaron a cabo un trabajo no experimental transversal, en el cual buscaron la predisposición y los escenarios riesgosos asociados a la ansiedad en médicos en formación de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas; el objetivo fue señalar los niveles de ansiedad y los escenarios riesgosos asociados, la población abarcó a 1028 estudiantes de primero a décimo semestre. Dentro de sus los resultados se evidenció que el 27% no mostraron ansiedad, el 67% leve, el 4% moderada y el 2% grave. Como similitud con el presente trabajo se encuentra el medir los niveles de ansiedad y la población encuestada, por otro lado, una gran diferencia es que la muestra es de todo un programa y no está delimitada en algún semestre.

También, Bresó et al., (2019) desarrollaron una investigación no experimental dentro de esta estudiaron la ansiedad, dicho trabajo revisó la ansiedad y síndrome del trabajador quemado en el personal de salud samario; su finalidad fue precisar el nivel de ansiedad y el grado de burnout en su muestra, que estuvo compuesta por 59 médicos. Los hallazgos sobre ansiedad evidenciaron que el 58% presentaba ansiedad media, mientras que el 42% ansiedad en niveles altos. Entre dicha investigación y el presente trabajo se encuentra una gran similitud con relación a la medición de ansiedad e hicieron uso del IDARE al igual que en este trabajo, sin embargo, se encuentra una gran diferencia y es la correlación existente de dicha investigación con el síndrome de burnout.

De la misma forma, Ramírez et al., (2018) lideraron un estudio no experimental de corte transversal y lleva por título Trastornos del estado emocional y la ansiedad en víctimas del conflicto armado. La población estaba compuesta por 61 individuos de la comunidad de Chengue que radican en Ovejas. El foco dicha investigación fue lograr reconocer aquellos trastornos de la ansiedad de acuerdo a sus vivencias en el conflicto armado. Con esto se mostró que el 45% de la población presentó ansiedad en diferentes niveles y el 18% afirmó haber sufrido de ansiedad en años anteriores. Dentro de las similitudes se pudo evidenciar la medición de la ansiedad y la importancia de la misma, por otro lado, se pueden apreciar diferencias en cuanto a la población, las correlaciones de la investigación y el objetivo de los autores.

Por lo tanto, dentro de las investigaciones a nivel internacional se encontró una basta cantidad de información sobre la ansiedad. De la misma forma, a nivel nacional se pudo evidenciar referencias para la variable y en el contexto regional se halló una cantidad

relativamente menor a la de los trabajos anteriores, aunque se logró cumplir con los referentes necesarios. Por otro lado, se puede reconocer que el género femenino es más propenso a desarrollar o a sufrir ansiedad comparadas con los hombres.

Finalmente, cada una de las investigaciones anteriormente mencionadas guardan relación con el presente trabajo dado que, analizan la ansiedad en estudiantes universitarios, sin embargo, algunas difieren al momento de ligar la variable con otras distintas a la de interés para este trabajo. Sumado a esto, nos aportan una perspectiva amplia sobre la presencia de la ansiedad para comparar sus resultados con los que se obtengan a partir de la evaluación del constructo en esta producción escrita.

Bases teóricas

En este ítem se hace mención de los constructos teóricos propuestos por los autores del tema (Ansiedad), para esto se contrastan las opiniones, se hace inferencia y por último se fija posición como investigadoras. Ahora bien, el desarrollo teórico se construye a partir de las operacionalizaciones de las variables, por ende, se presenta por variables, dimensiones e indicadores.

Ansiedad

Es necesario describir las definiciones de diversos autores que han trabajado con esta, debido a que, en esta investigación se aplicarán instrumentos que permiten la obtención de información sobre la misma. Con relación a esto, Spielberger (1996), “considera que para definir la ansiedad de forma adecuada hay que tener en cuenta la diferenciación entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad” (p. 3-22) Partiendo de lo anterior, este autor hace referencia a ese momento emocional que puede ser estacionario y a esa característica de ansiedad que puede estar presente en los estudiantes de prácticas profesionales de psicología de la Universidad Popular del Cesar.

Por su parte, Beck et al., (1988) define la ansiedad como una percepción errónea del ser, la cual se construye a través de afirmaciones falsas. Es decir, que la ansiedad es producto de una mala interpretación de nuestras capacidades y se forma con base en lo que pensamos. Sin embargo, para Zung la ansiedad está concebida como la tendencia a manifestar una sensación indefinida de preocupación constante (Hernández & et al., 2008). Entonces, para este autor la ansiedad es esa predisposición para evocar una impresión de angustia.

Ahora bien, Spielberger (1996) considera que lo principal para definir ansiedad es analizar si está presente como estado o como rasgo, pero Beck (1985) estima que es el resultado de una mala interpretación guiada por pensamientos negativos y Zung propone que es la tendencia a manifestar una sensación indefinida de preocupación constante. Por lo cual, la ansiedad es un estado de preocupación constante que puede estar presente como estado emocional o como característica de personalidad. En este sentido, en la investigación se fija posición con Spielberger puesto que las investigadoras consideran que este brinda una distinción clave para el estudio y análisis de esta variable.

Dimensiones de la ansiedad. Spielberger y Diaz (1975), dividen a la ansiedad en dos dimensiones: **ansiedad-estado** y **ansiedad-rasgo**. La primera, es definida como una condición o estado emocional temporal del organismo humano, que está regido por sentimientos de tensión y aprensión subjetivas conscientemente percibidos, y por un aumento de la actividad del sistema nervioso autónomo. Por lo tanto, a su vez esta dimensión se compone de un elemento subjetivo y otro orgánico o fisiológico.

La segunda, se refiere a las diferencias individuales, relativamente estables, en la predisposición a la ansiedad, en otras palabras, las particularidades entre las personas a reaccionar a experiencias percibidas como amenazantes con alta intensidad de ansiedad estado. de acuerdo a esto, la **Ansiedad-Rasgo** responde a ese factor de personalidad que puede hacer más vulnerable a ser humano para tener una crisis ansiosa o el trastorno como tal.

Por su parte, Beck clasifica la ansiedad en dos dimensiones: la somática y la afectiva-cognitiva (Sanz et al., 2012). La somática consta de ese conjunto de percepciones de la sintomatología corporal gracias a la activación del sistema nervioso autónomo y la cognitiva se refiere a esa incapacidad o dificultad para conservar la atención y concentración (Ries et al., 2012). Por ende, la primera dimensión es el grado de conciencia de la presencia de los síntomas físicos y la segunda es el impase a nivel atencional en el momento de los síntomas.

Asimismo, Zung divide a la ansiedad en Afectiva y Somática, afirmando que dentro de estas encontramos las siguientes características: miedo, angustia, desintegración mental y aprehensión para la primera y temblores, náuseas, vómitos, insomnio, tendencia a la fatiga, palpitaciones, vértigo, dolores corporales, desmayos, entre otros., para la segunda (Murillo, 2019). De manera que, existe un componente emocional o sentimental y uno orgánico para explicar la presencia de la ansiedad.

Partiendo de todo lo anterior, Spielberger y Diaz (1975) dividen a la ansiedad en dos dimensiones: ansiedad-estado y ansiedad-rasgo, sin embargo, Beck y Zung la clasifican en una dimensión afectiva y otra somática concordando que hay un valor emocional y uno fisiológico a nivel de síntomas y signos. Entonces, de estos tres autores se fija posición con Spielberger y Diaz en vista que, proporcionan una clasificación más completa para las dimensiones de la ansiedad.

Por otro lado, respecto al diagnostico de la ansiedad generalizada el DSM-V manifiesta que se deben experimentar síntomas como: Preocupación constante y exacerbada la mayor parte del día por un periodo mínimo de 6 meses, dificultad para controlar los pensamientos angustiantes y debe por lo menos cumplir con 3 o más síntomas de esta lista: Inquietud, fatiga, falta de concentración, irritabilidad, tensión muscular y problemas de sueño (APA, 2014), contrastando esta información con los postulados de cada autor mencionado, se tiene

que Spielberger y Diaz guardan concordancia con los criterios de este manual, especialmente en la descripción de la dimensión rasgo, por lo que, este es otro motivo para considerar estos autores como el principal referente teórico en este trabajo.

Sistema de variables

Ansiedad

Spielberger (1996), “considera que para definir la ansiedad de forma adecuada hay que tener en cuenta la diferenciación entre la ansiedad como estado emocional y la ansiedad como rasgo de personalidad” (p. 3-22)

Capítulo III. Marco metodológico

Enfoque

El presente trabajo se desarrollará desde el marco cuantitativo, en vista que se hace uso de herramientas estadísticas que brindan un resultado objetivo y verificable. Según Hernández et al. (2010) el planteamiento cuantitativo inicia con la identificación y formulación de un problema científico, la revisión de la literatura, se da paso a la creación del marco teórico referencial, la ideación de hipótesis, entre otros., es decir, que es un proceso sistemático que busca la objetividad en sus conclusiones.

Diseño y corte

Este trabajo tiene un diseño no experimental puesto que, en este no se pretende manipular o tener un control sobre las variables de interés, sino que se realiza una observación y análisis de las mismas en su contexto natural (Montaño, 2021). Es decir, que las investigadoras no ejercerán ninguna influencia en el fenómeno para estudiarlo, sino que se contempla en su faceta natural. Sumado a esto, para el desarrollo de esta investigación se toma como corte al transversal, debido a que se recogen datos en un momento determinado y único.

Tipo de investigación

Este trabajo es de tipo descriptivo porque busca explicar y caracterizar la existencia o no de la variable de interés dentro de la población objeto. Según Veiga et al. (2008), este tipo de estudio consiste en dedicarse a la medición de la presencia, rasgos o distribución de un suceso o fenómeno dentro de una población en un instante específico.

Población, muestra y muestreo

La población es un grupo de casos definidos y accesibles, los cuales componen el referente para la delimitación de la muestra en la investigación (Arias et al., 2016). Entonces, para este estudio se tomó como población de estudio a los estudiantes de prácticas profesionales en psicología de la universidad popular del cesar.

En cambio, la muestra es una porción representativa de la población que debe compartir todas las características y tendencias de esta (Espinoza, 2016), es decir, que es una versión minoritaria del grupo total que dentro de ella están ejemplificadas todas las necesidades, características, similitudes y demás constantes que puedan reunirse para realizar generalizaciones con respecto a ella. Ahora bien, dentro de esta investigación se tomó una muestra probabilística, la cual según Otzen y Manterola (2017) es el medio por el que se determina la probabilidad que cada individuo a estudio tiene de ser incluido en la muestra a través de una selección al azar.

Respondiendo a lo anterior, se utilizó la siguiente fórmula Hernández et al (2006):

Muestra Aleatoria Simple (M.A.S)

N: Número total de practicantes = 95.

n: Total de practicantes con los cuales se realizará la investigación.

e: Margen de error en la investigación = 5 = $(0,05)^2 = (0,0025)$

α : Nivel de confianza = 95% $(1,96)^2 = (3,8416)$

1 y 4: son constantes.

$$n = \frac{N}{1 + \frac{4(e)^2(N-1)}{Z\alpha^2}}$$

Reemplazando los valores se obtiene lo siguiente:

$$n = \frac{N}{1 + \frac{4(e)^2(N-1)}{Z\alpha^2}}$$

$$n = \frac{95}{1 + \frac{4(0.0025)(100-1)}{3,8416}}$$

$$n = \frac{100}{1 + \frac{4(0.0025)(94)}{3,8416}}$$

$$n = \frac{95}{1 + \frac{(0.01)(94)}{3,8416}}$$

$$n = \frac{95}{1 + \frac{0,94}{3,8416}}$$

$$n = \frac{95}{1 + 0,244689713}$$

$$n = \frac{95}{1,244689713}$$

$$n = 76,32 = 76$$

Técnicas e instrumentos

En este apartado se explicarán todos los detalles respecto a las técnicas e instrumentos de recolección de datos aplicados a la población objeto dentro de la investigación. En ese sentido, recolectar información puede darse por medio de la observación, la encuesta o la experimentación (Torres et al, 2019), lo que indica una versatilidad y adaptabilidad en cuanto a los instrumentos que puedan usarse en una investigación.

Cuestionario

Esta técnica hace referencia a un conjunto de preguntas que giran en torno a los datos que se esperan recolectar, el cual es aplicado a los sujetos de la investigación (Abarca et al., 2013). Para este trabajo se utilizan preguntas cerradas las que facilitan la obtención de los datos de una manera más exacta y precisa.

Inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE). El inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (versión en español del STAI- State Trait Anxiety Inventory) fue creado por Spielberger y Diaz en 1975, está compuesto por dos escalas separadas de autoevaluación que miden dos dimensiones diferentes de la Ansiedad (estado y rasgo), cada escala tiene 20 ítems para un total de 40 ítems y está elaborado para ser autoaplicable, así como para la aplicación individual o grupal.

Con relación a su estandarización, fue evaluado por Castrillon y Borrero (2005), estos se propusieron estandarizar el IDARE, dando como resultado de su trabajo que el inventario puede agruparse en una cantidad exacta de 6 factores que muestran un nivel de confiabilidad moderada, estos son: Temor (AE), Tranquilidad (AE), Preocupación (AR), Evitación (AR), Somatización (AR) e Ira y tristeza (AR), además con relación a sus resultados para el Alfa de Cronbach tuvieron un puntaje de 0.06 en el inventario (medio-bajo), entonces considerando todo esto los autores concluyen que el instrumento tiene las características suficientes para ser aplicado en Colombia.

Asimismo, Gómez et al. (2022), aplicaron herramientas para analizar la estandarización del IDARE en el territorio colombiano, utilizando como método la validación de expertos y el Alfa de Cronbach, obteniendo que por medio de los exámenes de validación por medio de expertos para el inventario se llegó a una V de Aiken superior a 0.80, ya para la validez convergente, su correlación con el Cuestionario CASO A30 arrojó para AE una “r” de .320 y para AR de .522. Ahora bien, la validez de constructo la avalaron a través del análisis factorial exploratorio y confirmatorio, resultando cuatro escalas separadas: ansiedad estado, bienestar estado, ansiedad rasgo y bienestar rasgo. La confiabilidad se examinó con el coeficiente alfa de Cronbach dando un igual de 0.86.

Validez

Cuenta con validez de constructo, lo que quiere decir que el concepto dado a ansiedad Estado y ansiedad Rasgo es el correcto. Tiene validez de contenido, puesto que, todo lo expresado dentro del instrumento está asociado a la conducta ansiosa. Por consecuencia, el instrumento tiene validez para toda la escala (Spielberger y Diaz, 1975).

Confiabilidad

De acuerdo a las medidas de consistencia interna como el coeficiente de Alfa de Cronbach para las escalas del IDARE varían entre .83 a .92, por lo tanto, se puede decir que tiene alta confiabilidad para Ansiedad Estado y para Ansiedad Rasgo (Spielberger y Diaz, 1975).

Forma de calificación y baremación

Las posibles puntuaciones para el "Inventario de autoevaluación" del IDARE varía desde una puntuación mínima de 20, hasta una puntuación máxima de 80, tanto en la escala A-Estado como en la escala A-Rasgo. Los sujetos responden a cada uno de los reactivos del IDARE valorándose ellos mismos en una escala de cuatro puntos. Las cuatro categorías para la escala A-Estado son: 1. No en lo absoluto, 2. Un poco, 3. Bastante y 4. Mucho. Las categorías para la escala A-Rasgo son: 1. Casi nunca, 2. Algunas veces, 3. Frecuentemente y 4. Casi siempre.

Entonces, para la dimensión ESTADO hay 10 ítems positivos de ansiedad (preguntas 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17 y 18), entre más puntaje se tenga en esta, mayor sintomatología hay de ansiedad. También hay 10 ítems negativos de ansiedad (preguntas: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20), entre mayor puntaje se tenga en estos, menor sintomatología hay de ansiedad. Para calificar la dimensión de estado se deben sumar el total de los reactivos positivos (RP), luego se suman los reactivos negativos (RN); seguido a esto se resta el total de los reactivos negativos a los reactivos positivos y al total se le suma 50, dando así el resultado final $(RP - RN) + 50$.

De igual forma, para la dimensión RASGO hay 13 ítems positivos de ansiedad (preguntas 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 y 40), entre más puntaje se tenga en estos, mayor sintomatología hay de ansiedad. También hay 7 ítems negativos de ansiedad (preguntas: 21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39) entre mayor puntaje se tenga en estos, menor sintomatología hay de ansiedad. Para calificar la dimensión de rasgo se deben sumar el total de los reactivos positivos (RP), luego se suman los reactivos negativos (RN); seguido a esto se resta el total de los reactivos negativos a los reactivos positivos y al total se le suma 35, dando así el resultado final $(RP - RN) + 35$.

Operacionalización del inventario de ansiedad rasgo-estado (IDARE)

Tabla 1. Operacionalización del IDARE.

Operacionalización del IDARE- inventario de ansiedad rasgo-estado				
Variable/ Constructo	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valoraciones
Ansiedad	Estado	Negativo para ansiedad	1. Me siento calmado. 2. Me siento seguro.	Maneja una escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta, cada una posee un valor numérico del 1 al 4: no (1), un poco (2), bastante (3) y mucho (4). Para la dimensión ESTADO hay 10 ítems positivos de ansiedad (preguntas 3, 4, 6, 7, 9, 12, 13, 14, 17 y 18), entre más puntaje se tenga en esta, mayor sintomatología hay de ansiedad. También hay 10 ítems negativos de ansiedad (preguntas: 1, 2, 5, 8, 10, 11, 15, 16, 19 y 20), entre mayor puntaje se tenga en estos, menor sintomatología hay de ansiedad. Para calificar la dimensión de estado se deben sumar el total de los reactivos positivos (RP), luego se suman los reactivos negativos (RN); seguido a esto se resta el total de los reactivos negativos a los reactivos positivos y al total se le suma 50, dando así el resultado final (RP - RN) + 50.
		Positivo para ansiedad	3. Estoy tenso. 4. Estoy contrariado.	
		Negativo para ansiedad	5. Me siento a gusto. 6. Me siento Alterado.	
		Positivo para ansiedad	7. Estoy preocupado (a) actualmente por algún posible contratiempo.	
		Negativo para ansiedad	8. Me siento descansado.	
		Positivo para ansiedad	9. Me siento Ansioso.	
		Negativo para ansiedad	10. Me siento cómodo. 11. Me siento con confianza en mí mismo.	
		Positivo para ansiedad	12. Me siento nervioso. 13. Estoy agitado. 14. Me siento "a punto de explotar".	
		Negativo para ansiedad	15. Me siento relajado. 16. Me siento satisfecho (a).	
		Positivo para ansiedad	17. Estoy preocupado.	

		18. Me siento muy preocupado (a) y aturdido (a).	
	Negativo para ansiedad	19. Me siento alegre.	
		20. Me siento bien.	
	Negativo para ansiedad	21. Me siento bien.	<p>Maneja una escala tipo Likert con 4 opciones de respuesta, cada una posee un valor numérico del 1 al 4: casi nunca (1), algunas veces (2), frecuentemente (3) y casi siempre (4).</p> <p>Para la dimensión RASGO hay 13 ítems positivos de ansiedad (preguntas 22, 23, 24, 25, 28, 29, 31, 32, 34, 35, 37, 38 y 40), entre más puntaje se tenga en estos, mayor sintomatología hay de ansiedad. También hay 7 ítems negativos de ansiedad (preguntas: 21, 26, 27, 30, 33, 36 y 39) entre mayor puntaje se tenga en estos, menor sintomatología hay de ansiedad. Para calificar la dimensión de rasgo se deben sumar el total de los reactivos positivos (RP), luego se suman los reactivos negativos (RN); seguido a esto se resta el total de los reactivos negativos a los reactivos positivos y al total se le suma 35, dando así el resultado final (RP - RN) + 35.</p>
	Positivo para ansiedad	22. Me canso rápidamente.	
		23. Siento ganas de llorar.	
		24. Quisiera ser tan feliz como otras personas parecen ser.	
		25. Pierdo oportunidades por no poder decidirme.	
	Negativo para ansiedad	26. Me siento descansado.	
		27. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada".	
	Positivo para ansiedad	28. Siento que las dificultades se amontonan al punto de no poder superarlas.	
		29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia.	
	Negativo para ansiedad	30. Soy feliz.	
	Positivo para ansiedad	31. Tomo las cosas muy a pecho.	
		32. Me falta confianza en mí mismo.	

Negativo para ansiedad	33. Me siento seguro (a).
Positivo para ansiedad	34. Trato de evitar enfrentar una crisis o dificultad.
	35. Me siento melancólico.
Negativo para ansiedad	36. Me siento satisfecho.
Positivo para ansiedad	37. Algunas Ideas poco importantes pasan por mi mente.
	38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza.
Negativo para ansiedad	39. Soy una persona estable.
Positivo para ansiedad	40. Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado.

Fuente: elaboración propia.

Consideraciones éticas

La presente investigación tiene como base el código deontológico que rige en Colombia por medio de la ley 1090 del 2006; lo estipulado en los artículos 2, 23, 25 y 51 evidencia de manera clara que no se realizarán actos que puedan causar daño físico o emocional a los participantes de la investigación, así mismo se garantiza que los datos recolectados de cada uno de los participantes serán de total y completa confidencialidad, información a la cual no tendrá acceso nadie que no sean los investigadores.

Considerando lo anterior, para la aplicación del instrumento se pedirá la autorización de cada uno de los participantes por medio de un consentimiento informado en el cual se explicará la finalidad de los instrumentos aplicados y en donde se evidencie su participación de manera voluntaria y libre; de igual manera se recolectará información sociodemográfica de los participantes necesaria para la investigación.

El consentimiento informado forma parte fundamental de la aplicación de cuestionarios, puesto que, por medio de este el participante conocerá el proceso que realizará y de igual manera dará el acceso a la información solicitada por el psicólogo; asimismo, al ser una herramienta legal va a proteger a los participantes y a salvaguardar el proceso a realizar por el psicólogo (Carrero, 2019).

Marco administrativo

Dentro de este apartado se abordan los requerimientos a nivel logístico del anteproyecto, por ende, se explica de qué manera será llevada a cabo la investigación desde una mira administrativa, señalando manejo del tiempo, el presupuesto y los recursos para el desarrollo de las actividades de esta (González, 2016).

Recursos

Esta sección hace mención de todos los recursos necesarios para ejecutar este trabajo de investigación, los cuales pueden clasificarse en:

- **Materiales:** Todo lo relacionado con equipos y elementos materiales como equipos, dispositivos electrónicos, material de oficina entre otros.
- **Humanos:** Contempla asistentes de investigación, encuestadores o cualquier otro personal de apoyo.
- **Recursos financieros:** Son los gastos económicos que se reflejan en el presupuesto.

Tabla 3. Recursos.

Partida	Gasto en pesos
Fotocopias.....	15000
Impresiones.....	15000
Artículos y materiales.....	80000
Total	110000

Cronograma de actividades

Según González (2016), el cronograma de actividades es una herramienta primordial para el desarrollo de un paso a paso de las actividades en un proyecto. Dentro de este documento se establece la durabilidad de un proyecto, la fecha de inicio y final de cada tarea; es decir, es una versión resumida que contribuye al seguimiento de dichas actividades.

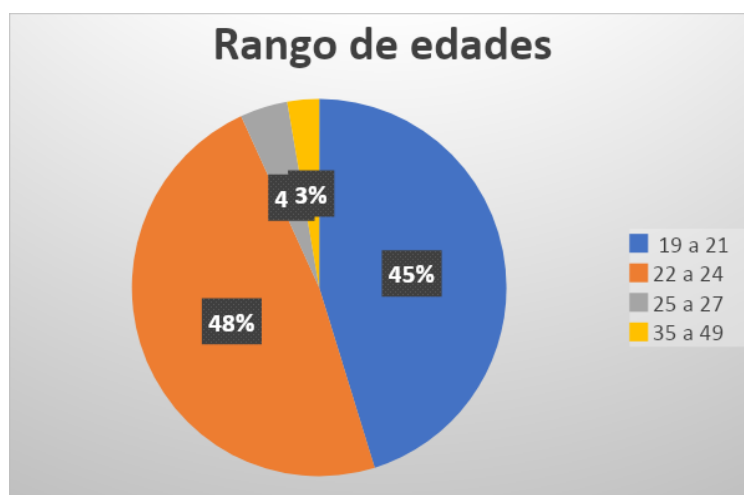
Capítulo IV. Resultados de la Investigación

Análisis de los Datos

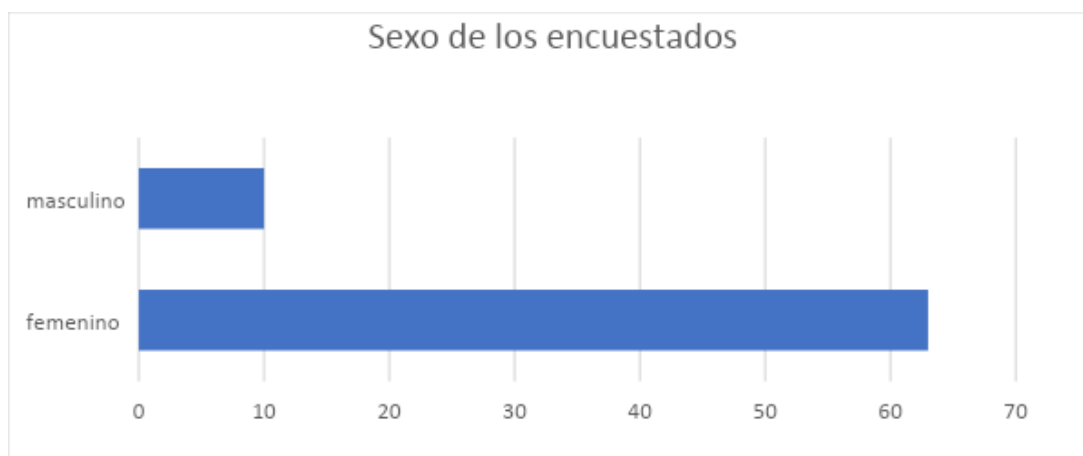
En este apartado se expondrán los resultados obtenidos de la investigación, a través de la aplicación de los instrumentos de recolección de datos (entrevista estructurada y el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado). Dichos resultados se muestran por medio de figuras para su mejor comprensión.

A continuación, se presentan las características sociodemográficas de la población de interés:

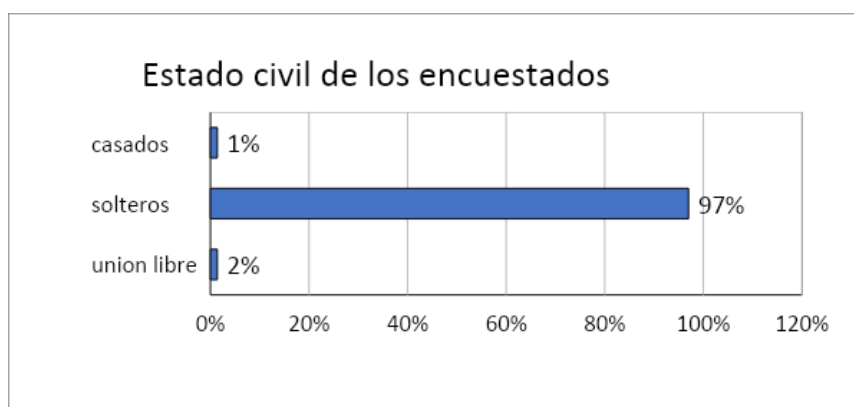
Ilustración 1. Rango de edades.



En la figura 1 se puede observar la distribución frecuencial correspondiente a las edades de los estudiantes que hacen parte de esta investigación, evidenciando que el 49% de los mismos se encuentran en el rango de 22 a 24 años, en segundo lugar, el 47% entre los 19 a 21, otro 4% de los 25 a 27 años y un 3% en edades desde los 35 a 49 años.

Ilustración 2. Sexo de los encuestados.

De igual manera, con respecto al sexo de los encuestados en la figura 2, se demostró que 63 participantes corresponden al sexo femenino y los otros 10 al sexo masculino.

Ilustración 3. Estado civil de los encuestados.

En la figura 3, en lo que respecta al estado civil de los encuestados, el 97% manifestaron que se encuentran solteros, un 1% están casados y el 2% restante viven en unión libre.

De acuerdo a las respuestas de los estudiantes al Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado, se presentan en las siguientes tablas:

Tabla 4. Dimensión de Ansiedad-estado.

Dimensión Ansiedad-estado	hombres	porcentaje	mujeres	porcentaje
nivel alto ≥ 45	10	13.6%	60	82.1%
nivel medio 44-30	0	0%	2	2,8%
nivel bajo ≤ 29	0	0%	1	1,5%

Con relación a la tabla 1, se puede observar que un 95.7% de los participantes se encuentran dentro del nivel alto de ansiedad estado, mientras que el 4.3% se encuentra en un nivel de ansiedad medio. Significando que, las preguntas de mayor puntaje fueron las de los ítems positivos para esta dimensión, dentro de los cuales encontramos: “estoy tenso”, “estoy contrariado”, “me siento alterado”, “estoy actualmente preocupado por algún contratiempo”, “me siento nervioso”, “estoy agitado”, entre otros, lo que demuestra que las respuestas de los participantes puntúan un alto estado de ansiedad.

Tabla 5. Dimensión Ansiedad-rasgo.

Dimensión Ansiedad-rasgo	hombres	porcentaje	mujeres	porcentaje
nivel alto ≥ 45	0		0	
nivel medio 44-30	1	1.4%	9	12.3%
nivel bajo ≤ 29	9	12.3%	54	74%

En la tabla 2 se puede evidenciar que el 86,3% de los participantes presentan un nivel bajo de ansiedad en la dimensión de rasgo, demostrando que, la mayoría de los ítems con puntuaciones altas fueron los correspondientes a “negativos para rasgo”, dentro de esos predominaron algunos como: “me siento bien”, “soy una persona tranquila, serena y sosegada”, “me siento descansado”, “me siento seguro”, “soy feliz”, entre otros, un 13,7% está en el nivel medio y ningún participante tiene un nivel alto.

Entonces, el resultado de las dimensiones no fue congruente, es decir, en la dimensión de estado la mayor parte se ubicó en un nivel alto, pero en la de rasgo el mayor número fue para

bajo, lo cual indica que los estudiantes en prácticas profesionales de psicología no presentaron niveles altos para la ansiedad según lo establecido por el instrumento.

Es decir que, cuando las puntuaciones para estado se encuentren en un nivel medio, este puntaje refleja que el estado anímico de los encuestados al momento de aplicar el instrumento no estaba lo suficientemente inquieto para ser ansioso y a la vez no lo necesariamente tranquilo para ser considerado no alterado, sin embargo, cuando el resultado es bajo para rasgo significa que, el comportamiento de estos frecuentemente no corresponde a un cuadro o diagnóstico para la ansiedad.

Discusión de Resultados

En vista que, el objetivo general de este trabajo es determinar los niveles de Ansiedad Rasgo y Estado en estudiantes de prácticas profesionales de psicología en la Universidad Popular del Cesar – Valledupar, se procede a la interpretación de los resultados relacionándolos con la teoría que respalda al instrumento aplicado.

Entonces, según lo expuesto en la sección anterior, se puede estimar que la mayoría de la población se encuentra en un nivel medio para la Ansiedad Estado (AE), es decir que, al momento de aplicar la escala estos se encontraban en estado ansioso, sin embargo no significa que se cumplan los criterios para la Ansiedad como tal, sino que, en palabras de Spielberger y Diaz (1975) muestran un estado emocional temporal del organismo humano, que está marcado por sentimientos de tensión y aprensión subjetivos conscientemente percibidos.

Sumado a esto, para la Ansiedad Rasgo (AR) se determinó un nivel bajo en la mayoría de los participantes, lo que no demuestra rasgos de personalidad representativos para la conducta ansiosa a pesar de poseer un alto nivel para la dimensión anterior. Por su parte, Spielberger y Diaz (1975) determinan que la AR comprende las diferencias individuales relativamente estables en la predisposición a la ansiedad, en otras palabras, las particularidades entre las personas a la hora de reaccionar frente a experiencias percibidas como amenazantes incrementan los niveles para la Ansiedad Estado.

Por otro lado, partiendo de la información recolectada a través de la aplicación del instrumento, se realiza una contrastación de los antecedentes relacionados al presente estudio, para identificar que tan cercanos están al presente trabajo.

En primer lugar, se encuentra una investigación internacional realizada por Montenegro (2020) la cual busca encontrar la relación existente entre la inteligencia emocional y la ansiedad; la cifras de ansiedad arrojadas determinaron que el 28,6% presentaron niveles altos, un 45,2% nivel medio y otro 26,2% bajo, difiriendo con los resultados arrojados por la presente investigación en la que los estudiantes en prácticas profesionales no presentaron un nivel de ansiedad rasgo alto, es importante resaltar, la diferencia de los criterios de selección de la población y la temática central en la investigación en mención.

En otro orden de ideas, la investigación de bojórquez y Moroyoqui (2020) de acuerdo a sus resultados mostró una mayoría de población femenina correspondiente al 62%, para la dimensión Estado ocupó un 56% en la categoría alto y 44% para medio y para Rasgo el 61% puntuó alto y un 39% nivel medio, respecto a esto se coincide con sus resultados sobre el sexo, siendo que igualmente la mayoría de participantes es femenina, pero los datos de las dimensiones arrojaron que no se tiene similitud con los obtenidos en la investigación desarrollada, porque para Estado se obtuvo un 95,7% en el nivel alto, seguido de un 2,8% dentro del nivel medio y el 1,5% para bajo.

Asimismo, de acuerdo al estudio realizado por Castro et al., (2020) con relación a los datos sociodemográficos y la variable ansiedad, no se encontraron coincidencias, puesto que, la mayoría de su población fueron hombres es decir el 63,2% y el porcentaje restante pertenece al género femenino. Por otro lado, para Ansiedad Estado, una gran parte de su población se ubicó en un nivel bajo con un 45,2% y para la Ansiedad Rasgo un amplio porcentaje estuvo en un nivel medio el cual fue el 52,2%, difiriendo así del presente trabajo en el cual arrojó para Ansiedad Estado que el 95,7% se ubicaron en un nivel alto y para Rasgo el 86,3% de la población obtuvo un nivel bajo.

Por otro lado, la investigación realizada por Muñoz et al., (2019) presenta una gran similitud con la actual en la población y los datos sociodemográficos recolectados, aunque, no se obtienen más similitudes significativas es importante destacar que se coincide con su investigación porque se busca determinar los niveles de ansiedad en estudiantes universitarios y con relación a sus resultados la mayoría de la población se encuentra en un nivel bajo de ansiedad, teniendo en cuenta que en la investigación de Muñoz se usó como instrumento de medición de ansiedad El Inventario de Beck mientras que en el presente trabajo se utilizó el IDARE.

Ahora bien, el trabajo realizado por Díaz (2020) difiere en gran manera con los resultados arrojados, porque en la investigación de Díaz los encuestados se ubicaron para la dimensión de estado un 100% para un nivel medio, para la dimensión de rasgo la población se dividió con un 36,8% nivel bajo, el 15,8% nivel medio y el 26,3 nivel alto, mientras que en el trabajo desarrollado la mayoría se ubicó en un nivel de ansiedad Estado alto con un 95,7%, un pequeño

porcentaje en el nivel medio con un 2,8% y la minoría en el nivel bajo representado por el 1,5% y para Rasgo el 86,3% se encontró en un nivel bajo y el 13,7% en un nivel medio.

Sumado a esto, otra de las investigaciones que guarda similitud con la actual, es la llevada a cabo por Rodríguez C. y Rodríguez E. (2020), cabe resaltar que los datos sociodemográficos no coinciden con los de este trabajo, pero sus resultados referente a la variable de ansiedad si resultan ser similares, siendo que, el 92% de su población puntuó un nivel alto para la AE y para la dimensión AR fue una puntuación del 97% para un nivel alto y, en este trabajo se obtuvo un ponderado del 95,7% en el nivel alto relacionado a AE y en la AR el 86,3% se ubicaron en un nivel bajo.

De igual manera, el estudio realizado por Cervantes, et al., (2019) que tuvo como objetivo determinar los niveles de ansiedad en barrios Marginales, se encontraron diferencias significativas entre su investigación y el trabajo desarrollado, puesto que, los datos sociodemográficos, el instrumento utilizado para medir la ansiedad y los criterios para participar distan mucho al actual trabajo, sin embargo, se encuentran similitudes en los resultados arrojados donde la mayoría de sus participantes presentaron bajos niveles de ansiedad.

Es de recalcar, que los demás estudios mencionados en el apartado de antecedentes no mostraron mayor concordancia con los resultados de este estudio, debido a aspectos como lo son el número de población y uso de otros instrumentos para medir la variable de ansiedad, por lo cual, se hizo mención de las investigaciones más semejantes al estudio desarrollado a lo largo de este informe.

Igualmente, se realizó la aplicación del instrumento de manera presencial en la Universidad popular del Cesar y se utilizó un formulario de Google (para los estudiantes en prácticas que no se les pudo aplicar el test de manera presencial) como medio para hacer la recolección de información a los participantes; la única limitación que se tuvo fue lograr acordar los espacios con los docentes para la aplicación del instrumento, dado que, hubo un cese de actividades en el cronograma de la universidad, por lo cual, le fue difícil a los docentes brindar el espacio, sin embargo, gracias a la solvencia de los mismos se logró sacar el tiempo adecuado para la aplicación.

En definitiva, la población en general no presenta sintomatología para ser diagnosticados con algún trastorno de la ansiedad, lo cual permite identificar que los estudiantes de la

Universidad Popular del Cesar ubicados en prácticas profesionales se encuentran en niveles estables y son capaces de hacer frente a situaciones angustiantes de forma adecuada, a razón de que, los estudiantes presentan niveles de Ansiedad Estado altos; es decir que al momento de la aplicación se encontraban ansiosos por lo cotidiano y difícil del día a día, pero al momento de evaluar la Ansiedad Rasgo se encontró que de todos los participantes se encontraban algunos pocos en nivel medio y el resto en nivel bajo; por lo cual se determina que los estudiantes no cumplen con los criterios para dar un diagnóstico.

Conclusiones

Partiendo de los objetivos y los resultados obtenidos en la presente investigación, se determina que las variables sociodemográficas identificadas en los estudiantes de prácticas profesionales del programa de Psicología de la Universidad Popular del Cesar, se presenta un mayor número para el sexo femenino comprendiendo el 86,3% de la población, además, dentro del rango de edades, el que más predomina es de 22 a 24 años ocupando un porcentaje del 48% y para el estado civil la moda fue la categoría soltero, con un porcentaje del 97% respecto al número total.

Por otro lado, con relación a la Ansiedad Rasgo, la mayoría se encuentra en un nivel bajo, significando que no presentan las características requeridas por el instrumento para puntuar hacia un nivel alto para esta dimensión. En cambio, en lo que respecta a la Ansiedad Estado el 97% de los participantes está en un nivel alto, demostrando así, que en el momento en que la prueba fue aplicada, su estado anímico presentó altos niveles de ansiedad, la sola presencia de esta dimensión no es razón suficiente para que sea posible decir que presentan sintomatología para un diagnóstico.

Por lo tanto, los estudiantes al no mostrar un resultado positivo para la ansiedad, muestran ser capaces de desenvolverse de forma adecuada en medio de las situaciones estresantes que cada uno experimente dentro de los entornos en que se manejan. En definitiva, fue posible cumplir con los objetivos propuestos porque se logró clasificar a la población de acuerdo a las características sociodemográficas, se identificó el nivel de ansiedad para la dimensión rasgo y se estimó el mismo para la dimensión estado en la población objeto.

Recomendaciones

De acuerdo al proceso y los resultados de esta investigación, se otorgan las siguientes recomendaciones para futuros trabajos e informes universitarios.

A la universidad Popular del Cesar

Se recomienda a la universidad implementar programas y propuestas, orientadas a la prevención y cuidado del desarrollo de la ansiedad en estudiantes universitarios que se encuentren realizando prácticas profesionales para que puedan dar un buen manejo a las situaciones estresantes.

Al comité de investigación y programa de psicología

Se sugiere que motiven a los estudiantes para que dentro de sus trabajos investigativos tengan en cuenta la Ansiedad como una problemática que constantemente debe ser de interés para los futuros proyectos de grados en la Universidad, implementando estrategias como la ampliación de la base de datos de los instrumentos para medir esta variable.

A los futuros psicólogos en formación

Se recomienda a los psicólogos en formación tener un conocimiento claro sobre lo que van a trabajar, es necesario conocer completamente el tema a tratar, las ventajas y desventajas del mismo, puesto que al no conocerlo completamente puede generar un gran atraso en medio de la investigación; de igual manera es necesario conocer a la población con la cual se va a trabajar y tener completamente delimitados los datos sociodemográficos para un mejor desarrollo y aplicación del proyecto a trabajar.

Además, se propone continuar con el estudio del tema objeto y llevarlo mucho más a fondo, relacionándolo con variables como las relaciones de pareja, inteligencia emocional, clima familiar, entre otros.

Referencias

- Abarca A., Alpizar F., Sibaja G. y Rojas C., (2013). *Técnicas cualitativas de investigación*. San José, Costa Rica: UCR.
- American Psychological Association [APA]. (2014). Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5). Editorial: Arlington VA.
- Arias J., Villasís M. y Miranda M., (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Alergia México*, 201-206.
- Beck A. T., Epstein N., Brown G. & Steer R., (1998). An inventory for measuring clinical anxiety: psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 893-897.
- Bresó E., Pedraza L. y Pérez K. (2019). Síndrome de burnout y ansiedad en médicos de la ciudad de Santa Marta. *Duazary*.
- Bojórquez, C., & Moroyoqui, S. (2020). Relación entre inteligencia emocional percibida y ansiedad en estudiantes universitarios. *Revista Espacios*.
- Cabas K., Cabas M., De La Espriella N., Ayala N., Martínez L., Villamil I. y Uribe A., (2019). Relación entre ansiedad y afrontamiento en estudiantes más jóvenes de una universidad del Caribe colombiano. *Duazary*.
- Cárdenas, D. y Rodríguez, L. (2020). Inteligencia emocional en estudiantes de Psicología en la Universidad Cooperativa de Colombia, Villavicencio. *Repositorio institucional*.
- Cardona Arias, J., Pérez Restrepo, D., Rivera Ocampo, S., Gómez Martínez, J. y Reyes, Á. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*.

- Carrero, M. (13 de febrero de 2019). *La mente es maravillosa*. Obtenido de La mente es maravillosa |: <https://lamenteesmaravillosa.com/el-consentimiento-informado-en-psicologia/>
- Castro M., Ortega Z., Ramírez I. y Ubago J. (2020). Relación entre la inteligencia emocional y los niveles de ansiedad en deportistas. *Journal of Sport and Health Research*.
- Cervantes W., Fajardo E., y Rodríguez, U. (2019). Resiliencia, ansiedad, pobreza y depresión en niños de dos ciudades de Colombia. *Duazary*.
- Castrillon y Borrero (2005). Validación del Inventario Ansiedad Estado-Rasgo en niños escolarizados entre los 8 y 15 años. *Act. Colombiana de Psicología*.
- Díaz L. y Castro J. (2020). Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. *Universidad Cooperativa de Colombia*.
- Domínguez S. (2016). Afrontamiento a la ansiedad pre-examen y autoeficacia académica en estudiantes de ciencias de la salud. *El Server*.
- Espinoza E. (2016). Universo, Muestra y Muestreo. *Universidad Internacional de Catalunya*.
- Galindo O., Ramírez M., Costas R., Mendoza L., Calderillo G., y Meneses A. (2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de Covid-19 en la población general. *Gaceta médica de México*.
- Gil Tapia L., y Botello Príncipe V. (2018). Procrastinación académica y ansiedad en estudiantes de Ciencias de la Salud de una Universidad de Lima Norte. *Revista de Investigación en casos de salud*.
- Gómez, J., Pizarro, R., Pineda, C., Vallenas, F., Aguirre, M., & Villanueva, L. (2022). Evidencias psicométricas del inventario ansiedad estado-rasgo: IDARE en

universitarios de Lima en tiempos de COVID-19. *Psychologia. Avances de la Disciplina*.

González H. (2016). *Metodología de la investigación: propuesta, anteproyecto y proyecto*. Ecoe ediciones.

Hernández M., Macías D., Calleja N., Cerezo S. y Del Valle Chauvet C. (2008). Propiedades psicométricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 19-46.

Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2003). *Metodología de la Investigación, 3ra edición*. México D.F.: McGraw-Hill.

Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2006). *Metodología de la investigación, 4ª ed.* México D.F.: McGraw-Hill.

Hernández R., Fernández C. y Baptista P. (2010). *Metodología de la investigación (Quinta edición)*. Ciudad de México: McGraw-Hill.

Londoño J., Velásquez L. y Redondo M. (2020). Ansiedad y depresión durante la emergencia sanitaria del COVID-19 en personal asistencial activo en instituciones de salud en Santander. *Universidad Cooperativa de Colombia*.

Montaño J. (28 de marzo de 2021). *Investigación no experimental*. Obtenido de Liferder: <https://www.liferder.com/investigacion-no-experimental/>

Montenegro J. (2020). La inteligencia emocional y su efecto protector ante la ansiedad, depresión y el estrés académico en estudiantes universitarios. *Rev. Tzhoecoen*.

Monterrosa A., Dávila R., Mejía A., Contreras J., Mercado M. y Flores C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19. *Universidad Autónoma de Bucaramanga*.

- Muñoz D., Restrepo J., Muñoz E., Osorio J. y Marín M. (2019). *Relación entre la ansiedad y el estrés académico en estudiantes de octavo semestre que se encuentran desarrollando trabajo de grado y prácticas profesionales en una institución de educación superior del Valle de Aburrá*. Medellín: Institución Universitaria de Medellín.
- Murillo E. (2019). *Ansiedad y Depresión*. Obtenido de Studocu:
<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-de-tacna/psicologia-de-la-motivacion-y-afectividad/informe/manual-zung-ansiedad-y-depresion/8381515/view>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de octubre de 2017). *Día mundial de la Salud Mental*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:
https://www.who.int/mental_health/es/
- Ortiz M., Paredes M., Soto R. y Aldana E. (2020). Ansiedad matemática y desempeño académico en estudiantes en la formación básica de ingeniería. *Scielo*.
- Ozamiz N., Dosil M., Picaza M. y Idoiaga N. (2020). Niveles de estrés, ansiedad y depresión en la primera fase del brote del COVID-19 en una muestra recogida en el norte de España. *Scielo*.
- Pinilla L., López O., Morelo D. y Sánchez J. (2020) Prevalencia y Factores de riesgo de ansiedad en estudiantes de Medicina de la Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Un estudio de corte transversal. *Cuarzo*.
- Pucho D. (29 de septiembre de 2003). Los trastornos de ansiedad: la epidemia silenciosa del siglo XX. Obtenido de Revista Psicologica Cientifica.com:
<https://www.psicologiacientifica.com/trastornos-de-ansiedad-epidemia/>

- Ries F., Castañeda C., Campos M. y Del Castillo O. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. *Cuadernos de Psicología del Deporte*.
- Rodríguez C., y Rodríguez E. (2020). Prevalencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. *Repositorio Institucional*.
- Otzen T. y Manterola C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *Revista Int. J. Morphol.*
- Sancho G. (2019). Ansiedad en estudiantes universitarios de una universidad pública y privada de Lima metropolitana. *Universidad San Martín de Porres*. Lima, Perú.
- Sanz J., García M. y Fortún M. (2012). el "inventario de ansiedad de Beck"(BAI): propiedades psicométricas de la versión española en pacientes con trastornos psicológicos. *Behavioral Psychology*.
- Soache J., Ospina J., Córdoba J. y Herrera L. (2022) Diseño de una aplicación de apoyo a la intervención psicológica de ansiedad social. *Universidad Católica de Colombia*.
- Spielberger, C. D. (1966). *Theory and research on anxiety*. New York: Academic Press.
- Spielberger, C., y Diaz, R. (1975). *Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo*. Mexico: El manual Moderno.
- Torres M., Paz K. y Salazar F. (2019). Métodos de recolección de datos para una investigación. *Boletín Electrónico*.
- Veiga De Cabo J., De La Fuente E. y Zimmermann M. (2008). Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Medicina y Seguridad en el Trabajo*.

Anexos

Ilustración 4. IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado)

IDARE
Inventario de Autoevaluación
por
C.D. Spielberg, A. Martínez-Urrutia, F. González-Reigosa, L. Natalicio y R. Díaz-Guerrero

Nombre: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo numerado que indique cómo se siente *ahora mismo*, o sea, en *este momento*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos *ahora*.

	NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado(a)	①	②	③	④
2. Me siento seguro(a)	①	②	③	④
3. Estoy tenso(a)	①	②	③	④
4. Estoy contrariado(a)	①	②	③	④
5. Estoy a gusto	①	②	③	④
6. Me siento alterado(a)	①	②	③	④
7. Estoy preocupado(a) actualmente por algun posible contratiempo	①	②	③	④
8. Me siento descansado(a)	①	②	③	④
9. Me siento ansioso(a)	①	②	③	④
10. Me siento cómodo(a)	①	②	③	④
11. Me siento con confianza en mi mismo(a)	①	②	③	④
12. Me siento nervioso(a)	①	②	③	④
13. Me siento agitado(a)	①	②	③	④
14. Me siento "a punto de explotar"	①	②	③	④
15. Me siento reposado(a)	①	②	③	④
16. Me siento satisfecho(a)	①	②	③	④
17. Estoy preocupado(a)	①	②	③	④
18. Me siento muy agitado(a) y aturdido(a)	①	②	③	④
19. Me siento alegre	①	②	③	④
20. Me siento bien	①	②	③	④

 D.R. © 1989 por
EDITORIAL EL MANUAL, INCORPORADA S.A. DE C.V.
Miembro de la Cámara Nacional
de la Industria Editorial Mexicana, Reg. núm. 39
0101

Ilustración 5. IDARE (Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado)

	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
21. Me siento bien	①	②	③	④
22. Me canso rápidamente	①	②	③	④
23. Siento ganas de llorar	①	②	③	④
24. Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo	①	②	③	④
25. Pierdo oportunidades por no poder decidir rápidamente	①	②	③	④
26. Me siento descansado(a)	①	②	③	④
27. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	①	②	③	④
28. Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas	①	②	③	④
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	①	②	③	④
30. Soy feliz	①	②	③	④
31. Tomo las cosas muy a pecho	①	②	③	④
32. Me falta confianza en mí mismo(a)	①	②	③	④
33. Me siento seguro(a)	①	②	③	④
34. Procuro evitar enfrentarme a las crisis y dificultades	①	②	③	④
35. Me siento melancólico(a)	①	②	③	④
36. Me siento satisfecho(a)	①	②	③	④
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	①	②	③	④
38. Me afectan tanto los desengaños que no me los puedo quitar de la cabeza	①	②	③	④
39. Soy una persona estable	①	②	③	④
40. Cuando pienso en mis preocupaciones actuales me pongo tenso(a) y alterado(a)	①	②	③	④

EDITORIAL
EL MANUAL MODERNO, S.A. DE C.V.
Av. Sonora núm. 206, Col. Hipódromo, Deleg. Cuauhtémoc
06300 México, D.F.

Ilustración 6. Modelo de Consentimiento Informado.

Consentimiento Informado

Valledupar, ___ de _____ 202__

Cordial saludo

Usted cordialmente invitado a participar en la investigación:

Ansiedad rasgo-estado e inteligencia emocional en estudiantes de prácticas profesionales en psicología de la universidad Popular del Cesar.

El objetivo de la investigación consiste en determinar la relación entre ansiedad rasgo-estado e inteligencia emocional en estudiantes de prácticas profesionales de psicología en edades entre los 20 - 27 años en la universidad Popular del Cesar - Valledupar.

Continuación se describen las condiciones de participación en la investigación:

1. La participación es libre y voluntaria. Luego de iniciada la investigación, usted puede retirarse y disentir cuando lo desee.
2. Datos y resultados individuales serán usados únicamente con fines académicos, descartando cualquier económico, laboral o cualquier otro. En caso de tener dudas o reclamos al respecto, podrá comunicarse con el investigador (datos más adelante) también podrá adelantar el debido proceso por medio de la Universidad Popular del Cesar, así como por el colegio colombiano de psicólogos COLPSI, según lo establece la ley 1090 de 2006 para la profesión de psicología.
3. Los datos y resultados individuales serán usados de manera confidencial, según lo exige el artículo 2 numeral 5 de la ley 1090 de 2006 al rol del psicólogo. La única excepción a esta condición sucede si alguna autoridad judicial competente (por ejemplo, fiscalía) visita a los investigadores el acceso a la información o si hay inminencia de riesgo al bienestar físico o mental del participante. En cualquier instante se puede acceder a la propia información, previa solicitud escrita firmada por usted.
4. Los investigadores tienen derecho a realizar publicación de medio de comunicación académicos como revistas, seminarios, por, entre otros., De los resultados obtenidos en la investigación.

Ilustración 7. Modelo de Consentimiento Informado.

5. Los investigadores pueden cancelar o terminar unilateralmente la toma de datos o intervención, previa información a usted.

Datos de contacto de las estudiantes de la U.P.C. (tome nota de estos)
Keren Sarai Lozano Parejo. Correo: kslozano@unicesar.edu.co / 3008182321
María Daniela Pinto Parra. Correo: mdanielapinto@unicesar.edu.co / 30157008766

Para la aceptación de las condiciones señaladas, le invitamos a diligenciar los siguientes datos.

Yo _____ identificado con tipo y número de documento CC <input type="checkbox"/> / TI <input type="checkbox"/> / RC <input type="checkbox"/> _____, de la edad en años _____, Firma certifié que me fue socializado el objetivo y fines de la investigación, así como de uso de los datos e información individual, los beneficios y riesgos asociados, de igual manera, certifico que mi participación sucede de manera libre y voluntaria estando de acuerdo con esta.
<hr/>
firma

Ilustración 8. Mostrario del inventario IDARE aplicado.

INSTRUCCIONES:

Lea cada frase y encierre en un círculo el número que indique *cómo se siente ahora mismo, en estos momentos*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

	NO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
2. Me siento seguro.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
3. Estoy tenso.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
4. Estoy contraído.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
5. Me siento a gusto.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
6. Me siento alterado.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
7. Estoy alterado por algún posible contratiempo.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
8. Me siento descansado.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
9. Me siento ansioso.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
10. Me siento cómodo.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
11. Me siento con confianza en mí mismo.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
12. Me siento nervioso.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4
13. Estoy agitado.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
14. Me siento "a punto de explotar".	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
15. Me siento relajado.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
16. Me siento satisfecho.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
17. Estoy preocupado.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Me siento muy excitado y aturdido.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4
19. Me siento alegre.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4
20. Me siento bien.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4