



**UNIVERSIDAD  
DE  
SOTAVENTO A.C.**



---

---

ESTUDIOS INCORPORADOS A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

**PREVALENCIA DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE  
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA CIUDAD DE COATZACOALCOS  
VERACRUZ**

TESIS PROFESIONAL

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

**JANET BRANDI RIVAS**

ASESOR DE TESIS:

**LIC. MIRNA BEATRIZ BAXIN BAUTISTA**

**COATZACOALCOS, VERACRUZ**

**FEBRERO 2019**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## **Resumen**

**Objetivos:** Identificar la prevalencia de ansiedad en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz así como describir las variables sociodemográficas de los estudiantes de enfermería, conocer el grado de ansiedad en que se encuentran los estudiantes y describir los síntomas de los estados de ansiedad con mayor prevalencia en los mismos.

**Método:** estudio descriptivo, con una muestra de 200 alumnos de entre 18 y 25 años, seleccionados por muestreo probabilístico estratificado, para la recolección de datos se utilizó la escala de Zung que mide el grado de ansiedad en la persona. Los datos recogidos fueron analizados estadísticamente en el programa SPSS. Los resultados fueron que no existe prevalencia de ansiedad en la población estudiada ya que solo un 17% presenta ansiedad leve y un 0.5% ansiedad moderada; sin embargo existe un elevado riesgo de presentar ansiedad leve; considerando que para adquirir esta categoría se requiere entre 45 a 64 puntos, y el puntaje con mayor frecuencia se encuentran entre 33 a 43, en donde se puede deducir que los estudiantes de enfermería quedaron a pocos puntos de presentar dicha categoría, se encontró que el 70% de la población fue de sexo femenino de la misma forma resultó ser el género más ansioso. Por otra parte se encontró que los grupos de primer y tercer semestre presentan mayor grado de ansiedad. Los resultados de los síntomas psíquicos fueron que un 18.5% de esta población se siente como si fuera a reventar y un 69% no siente que todo está y que nada malo puede pasar. Por otro lado en los síntomas somáticos los mayores porcentajes se obtuvieron en que un 58.8% de la los estudiantes no se siente tranquilo ni pueden permanecer en calma, un 82.5% presentan sudoración en sus manos, así mismo un 70.5% de los estudiantes nunca o casi nunca pueden dormir fácilmente en donde claramente ese gran porcentaje sufre de insomnio síntoma grave de la ansiedad; de igual forma se pudo encontrar que un 23.5% sufren de molestias estomacales o indigestión, teniendo como resultado una inestabilidad clara en su salud mental.

Conclusiones: El actual estudio resalta la gran importancia de la salud mental y la problemática de un riesgo de ansiedad que se debe contrarrestar para que los alumnos puedan desarrollarse bien y su rendimiento académico sea benéfico de lo contrario una ansiedad no tratada conllevaría a posteriormente otros trastornos de mayor gravedad a la vida del alumno, se recomienda crear y establecer programas de salud mental para disminuir los niveles de ansiedad y así el alumno pueda desarrollarse de manera óptima tanto en su vida universitaria como personal.

**Palabras claves:** prevalencia, ansiedad, estudiante universitario.

# Índice

## Capítulo I

### Introducción 1

1.1	Descripción del problema	1
1.2	Planteamiento del problema	5
1.3	Marco referencial	5
1.4	Importancia de la disciplina	12
1.5	Definición de términos	13
	1.5.1 Operacionalización de variables	14
1.6	Objetivos	17
1.6.1	objetivo general	17
1.6.2	objetivos específicos	17

## Capítulo II

### Metodología 2

2.1	Tipo de estudio	18
2.2.	Población	18
2.3	Muestreo y muestra	18
2.4	Criterios de inclusión	18
2.5	Criterios de exclusión	18
2.6	Material	19
2.7	Procedimiento	19
2.8	Consideraciones éticas	20
2.9	Estrategias de análisis	22

## Capítulo III

### Resultados 3

3.1	Análisis de los datos	23
3.2	Discusión	36
3.3	Conclusiones	39
3.4	Recomendaciones	40
	Referencias bibliográficas	41
	Apéndices	43
	Cronograma	45

**PREVALENCIA DE ANSIEDAD EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA  
CIUDAD DE COATZACOALCOS VERACRUZ**

# **CAPITULO I**

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Descripción del problema**

La salud mental en los estudiantes universitarios ha sido considerada como un factor muy importante durante el periodo de clases. El ingreso a la vida universitaria lleva consigo una serie de transformaciones en la vida del estudiante, que le someten a una tensión adicional, induciendo efectos sobre la salud; a ello se agrega que "los estudiantes universitarios son un grupo compuesto en su mayoría por jóvenes de 18 a 25 años de edad", por ende se superpone con una etapa transicional a la edad adulta.<sup>1</sup>

La época universitaria constituye un periodo de la vida donde la mayoría de los estudiantes son adolescentes o adultos jóvenes, lo que implica que son una población donde se consolidan los proyectos de vida, se adquiere la mayoría de edad, se asumen nuevas responsabilidades sociales y aumentan las presiones psicosociales, lo que puede redundar en una mayor vulnerabilidad frente a trastornos psicosociales como el síndrome ansioso.<sup>2</sup>

La ansiedad "además de ser una experiencia emocional desagradable, es una respuesta o patrón de respuestas que engloba aspectos cognitivos, de tensión y aprensión; aspectos fisiológicos caracterizados por un alto nivel del sistema nervioso autónomo, y aspectos motores que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos". Desde este mismo punto de vista, un alto grado de ansiedad puede tener un efecto facilitador sobre el aprendizaje mecánico, sin embargo "tiene efecto inhibitorio sobre aprendizajes más complejos, que son menos familiares o que dependen más de habilidades de improvisación que de persistencia", considerando también que la ansiedad aumenta siempre que hay "presiones sobre el desempeño" y "comparaciones competitivas en el grupo de pares".<sup>3</sup>

Todos los individuos experimentan ansiedad en alguna etapa de su vida; esta se caracteriza por una sensación de aprensión difusa, desagradable y vaga, que se manifiesta por la incapacidad de estar sentado o de pie durante un tiempo, y a

menudo se acompaña de síntomas vegetativos como cefalea, diaforesis, taquicardia, opresión torácica, malestar epigástrico e inquietud. En una condición clínica normal, es una señal de alerta que advierte de un peligro inminente y permite al individuo tomar medidas para afrontar dicha amenaza. (Kaplan, Sandock y Sadock, 2009).

Los retos relacionados con la vida independiente y los desafíos académicos que comúnmente enfrentan los estudiantes universitarios, generan una mayor potencial predisposición a la emergencia de depresión, ansiedad y estrés. De acuerdo a la literatura disponible, la prevalencia de estos cuadros es mayor en carreras del área de salud si se le compara con otros dominios disciplinares, alcanzando incluso mayores niveles que la población general. Esta condición se vincularía a los niveles de exigencia académica propios de las carreras de salud, factores socioeconómicos y socioemocionales, además de variables como el tipo de carrera, el sexo, y ser alumno/a de primer año en la carrera. 4

Por lo tanto enfermería siendo una carrera enfatizada en la salud, las múltiples horas teórico-prácticas, las diversas situaciones que se ven en un hospital como el deterioro masivo de un ser humano a nivel fisiológico es difícil de aceptar y/o el grado emocional que involucra el ver que un paciente a fallecido, tener que amortajarlo, son algunas de las circunstancias que provocan en el universitario el desarrollo de múltiples emociones y sentimientos encontrados, que pueden llevarlo a algún grado de ansiedad.

La Universidad de Columbia, en Nueva York, muestra que las personas en edad universitaria son el grupo de población más estresado de EEUU. El 37,4% de los alumnos que buscan ayuda psicológica tienen problemas severos, sobre todo ansiedad y depresión, “La mayoría de los problemas psicológicos se desarrollan entre los 18 y los 25 años”, explica Lauren Redding, portavoz de Active Minds, una asociación dedicada a prevenir problemas psicológicos en 400 campus universitarios. 5

Por otro lado en España el 47,1% de los estudiantes tiene problemas de ansiedad, datos reportados en el informe Student Wellbeing Matters publicado por el grupo GSA (Global Student Accommodation). En el caso de los

estudiantes españoles, además de su alto nivel de ansiedad, el estudio destaca que el 55,6% ha sufrido depresión y el 82% estrés; síndromes que suelen tener su raíz en dificultades a la hora de gestionar las obligaciones académicas, como los exámenes y las presentaciones orales, la presión de los resultados o problemas interpersonales. 6

Diversos trabajos avalan que, en general, los estudiantes de la carrera de la salud están expuestos a niveles de estrés más elevados que la población en general; estudios realizados en Chile de la carrera de enfermería demuestran que su nivel de ansiedad está en 38.7% y 40% la principal fuente de ansiedad de estos estudiantes se asocian a eventos académicos, psicosociales y económicos. De estos factores los que más desencadenan son los académicos, principalmente la carga académica expresada en cantidad de cursos tanto presenciales como no presenciales que se deben dedicar al estudio. Afectando así a la salud mental del universitario.7

Con respecto a Colombia, diversas investigaciones afirman que la ansiedad es un problema multidimensional que puede afectar a más del 10% de la población universitaria, o incrementar hasta un sorprendente 17%, como en la Universidad Pontificia Bolivariana de dicho país.8

Por su parte en México se estima que el principal padecimiento mental en mexicanos es la ansiedad, ya que afecta al 14.3% de la población, seguido de trastornos de tipo afectivos como la depresión o las fobias, según reporta la Encuesta Nacional de Epidemiología en México; así mismo, el director de Investigación del Instituto de Neurociencias, Investigación y Desarrollo Emocional (Incide); psiquiatra, neuropsiquiatra y maestro en ciencias médicas, expuso que para poner en contexto su importancia, puede decirse que la prevalencia de diabetes en el país es de seis a ocho por ciento. “Hay más ansiosos y deprimidos que diabéticos”.9

En cuanto al estado de Veracruz no se reportan estudios realizados acerca de la ansiedad; sin embargo, cabe mencionar que utilizando cifras de la Organización Mundial de la Salud y del Gobierno Federal (INEGI e Instituto de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz) ha estimado que más de dos millones 500 mil

habitantes estarían en riesgo de enfrentar un problema mental esto debido a adicciones.<sup>10</sup> Con respecto a la ciudad de Coatzacoalcos no existen datos documentados sobre la prevalencia de la ansiedad.

La especialista Rosa Pacheco La piedra egresada de la Facultad de Psicología de la UNAM argumenta que “la salud mental es igual de importante que la salud física”.<sup>11</sup> Desgraciadamente en México es mal visto que una persona recurra a un psicólogo debido a que en la cultura hay mucha ignorancia sobre el tema ya que se suele llamar “loco” a la persona que está buscando ayuda, cabe resaltar que tal ignorancia perjudica gravemente a dichas personas ya que la enfermedad va creciendo de una forma rápida, perjudicando gravemente su vida.

Es una cruda realidad lo anterior mencionado ya que no se le da la adecuada atención a la salud mental, en el caso de los estudiantes de Enfermería, que se relaciona con una carrera de mucha responsabilidad, dedicación y compromiso al trabajar con seres humanos, aunado a la carga teórica del plan de estudio y a las prácticas clínicas en la que se requiere una gran concentración para el desarrollo de habilidades con la finalidad de no cometer el más mínimo error, son condiciones que hace que el estudiante se estrese produciendo así algún grado de ansiedad; por lo que es importante realizar un estudio de prevalencia de este trastorno en estos universitarios que permita desarrollar estrategias educativas e intervenciones de salud de manera oportuna a la población afectada.

## 1.2 Planteamiento del problema

¿Cuál es la prevalencia de ansiedad en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz?

## 1.3 Marco referencial

La salud mental, es el estado de un equilibrio total entre una persona y su entorno socio-cultural, es un bienestar indispensable en la vida de todo ser humano, pues nos lleva a disfrutar la vida plenamente en todos sus ámbitos. Al carecer de ella el ser humano se encuentra en un terrible vacío, tristeza profunda, desesperación total impotencia al no saber que sucede porque las emociones y sentimientos se encuentran atrofiados, desgraciadamente si todas estas sensaciones no son reparadas la vida de ese ser humano se apaga totalmente y en definitiva no importa edad, sexo, raza o clase las enfermedades mentales aparecen en cualquier momento de los años de una persona.

El gran valor que la salud mental requiere es nulo ante la sociedad, pues se cree que recurrir a un especialista en dicha disciplina ya sea un psicólogo, un psiquiatra o una enfermera especialista en salud mental es para "locos" dato definitivamente erróneo, las enfermedades mentales tienen un grado de estigmatización muy profundo en la sociedad, esta gran problemática ha acabado con millones de vidas a lo largo de los años, la gran ignorancia que se tiene sobre el tema es impresionante. ¿A quién se recurre cuando duele el corazón? Al cardiólogo, y ¿Cuándo duelen las emociones, sentimientos? Se recurre por supuesto a un especialista en salud mental. Según Peña de León el estigma llega al grado que dos terceras partes de las personas que padecen enfermedades mentales siguen pensando que su mal es producto de una debilidad de carácter y no de una enfermedad neurobiológica.

De acuerdo a lo anterior se originan diversas alteraciones relacionadas con la salud mental, entre las que se encuentra la ansiedad; término que deriva del latín *anxietas*, 'angustia, aflicción' y se define como una respuesta de anticipación involuntaria del organismo frente a estímulos que pueden ser externos o internos, tales como pensamientos, ideas, imágenes, entre otros, que son percibidos por el individuo como amenazantes y/o peligrosos, y se acompaña de un sentimiento

desagradable o de síntomas somáticos de tensión. Se trata de una señal de alerta que advierte sobre un peligro inminente y permite a la persona que adopte las medidas necesarias para enfrentarse a una amenaza.<sup>11</sup>

Por otro lado Sandín & Chorot, la definen como un estado de agitación e inquietud desagradable caracterizado por la anticipación del peligro, el predominio de síntomas psíquicos y la sensación de catástrofe o de peligro inminente. La ansiedad puede ser definida como una respuesta del organismo que se desencadena ante una situación de amenaza o peligro físico o psíquico, cuyo objeto es dotar al organismo de energía para anular o contrarrestar el peligro mediante una respuesta.

La ansiedad puede presentarse en las diferentes etapas del ciclo de la vida y ante diversas circunstancias; sin embargo, esta condición que afrontan los estudiantes universitarios durante su formación académica puede constituir un grave problema, ya que al malestar psíquico se le suma la dificultad para obtener un buen rendimiento académico al verse sobrepasada su capacidad de resiliencia, llegando a poner en riesgo su salud.<sup>12</sup>

Es fundamental señalar que la ansiedad es una respuesta normal en el organismo debido a que es el resultado de una situación estresante en el entorno del sujeto, es una situación de alerta en donde se prepara el sistema nervioso para encarar una situación de amenaza, de lo contrario cuanto esta sobrepasa cierta intensidad o la situación no amerita un motivo suficiente como para desencadenar una alerta en el organismo estamos hablando de que ya es una ansiedad patológica.

Existe un modelo tridimensional de la ansiedad que fue propuesto por Peter Lang en 1968, ha sido ampliamente utilizado y aceptado en las investigaciones, para la comprensión teórica sobre la naturaleza de la ansiedad y los trastornos que derivan de su psicopatología. El modelo de Lang ha tenido una gran aceptación para la investigación, ya que ha permitido objetivar las respuestas de ansiedad para su estudio; ampliándose además, a cualquier respuesta emocional. Este modelo surgió bajo la observación de Peter Lang con las distintas terapias de ansiedad en estudios sobre la ansiedad fóbica, que contradecían el modelo

unitario; descubriendo que existían bajas correlaciones entre las medidas fisiológicas, conductuales y subjetivas. Esta teoría sostiene que la ansiedad se manifiesta según un triple sistema de respuesta (cognitivo, fisiológico y motor o conductual) que pueden ser discordantes.<sup>13</sup>

A nivel cognitivo, la ansiedad se manifiesta en sentimientos de malestar, preocupación, hipervigilancia, tensión, miedo, inseguridad, sensación de pérdida de control, dificultad para decidir, presencia de pensamientos negativos sobre uno mismo, pensamientos negativos sobre nuestra actuación ante los otros, temor a que se den cuenta de nuestras debilidades, dificultades para pensar, estudiar, concentrarse, percepción de fuertes cambios fisiológicos, entre otros.<sup>14</sup>

A nivel fisiológico, la ansiedad se manifiesta a través de la activación de diferentes sistemas, principalmente el Sistema Nervioso Autónomo y el Sistema Nervioso Motor, aunque también se activan otros como el Sistema Nervioso Central, el Sistema Endocrino y el Sistema Inmune. De estos cambios o alteraciones los sujetos sólo perciben algunos como son el aumento en la frecuencia cardíaca (palpitaciones), el aumento en la frecuencia respiratoria, presencia de sudoración, tensión muscular, temblores musculares, dificultad respiratoria, sequedad de la boca, dificultad para tragar, sensaciones gástricas, entre otros. A su vez, estos cambios fisiológicos, pueden acarrear una serie de desórdenes psicofisiológicos transitorios, tales como dolores de cabeza, insomnio, náuseas, mareos, disfunción eréctil, contracturas musculares, disfunciones gástricas, entre otros. <sup>14</sup>

A nivel motor, la ansiedad se manifiesta como: hiperactividad, movimientos repetitivos, dificultades para la comunicación (tartamudez), evitación de situaciones temidas, elevado consumo de alimentos o sustancias (como café y/o tabaco), llanto, tensión en la expresión facial, quedarse en blanco, presencia de respuestas de evitación de la situación que produce la ansiedad.<sup>14</sup>

En suma de lo antes mencionado la frecuencia de trastornos mentales en general, y la ansiedad en particular, suele ser un riesgo en estudiantes universitarios cuyo riesgo es, debido a sus exigencias psicológicas, sociales y académicas, aunadas a los altos niveles de estrés que, en conjunto, conllevan a problemas de salud mental.

El grupo profesional de la salud más vulnerable para desarrollar ansiedad en su práctica profesional diaria, lo constituye en particular la profesional de enfermería, que se caracteriza por el manejo de situaciones críticas, por su desempeño eficiente y efectivo, de ahí que diversos autores, han señalado que esta profesión conlleva a una gran responsabilidad y por ende a presiones, conflictos y cambios continuos en el desempeño de sus actividades asistenciales 15. Así como de igual manera por dicha razón al estudiante de enfermería se le exige mayor responsabilidad, mayor intelecto tanto en sus prácticas clínicas y la parte teórica en donde tratándose meramente de que se maneja una vida la ansiedad se manifiesta aún más ya que el mínimo error cometido afectaría gravemente una vida.

Para dar sustento empírico a esta investigación se realizó una búsqueda en diversas bases de datos; Un estudio realizado en Colombia por Cardona, Pérez, Rivera y Gómez (2014) acerca de la prevalencia en estudiantes universitarios, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Medellín y su asociación con aspectos sociodemográficos y académicos, el cual tuvo como resultado que la prevalencia de ansiedad fue de 58 %, con una distribución estadísticamente igual según el sexo y el grupo etario; quienes llegaron a la conclusión que la prevalencia de ansiedad pone de manifiesto la necesidad de desarrollar estrategias educativas, identificar estudiantes de mayor riesgo e iniciar intervenciones en salud de manera oportuna.

Así mismo Alexander González Correa y Eliana María Hernández Ramírez realizaron un estudio al que tuvo por objetivo describir las diferencias que se presentan entre los niveles de ansiedad en estudiantes de pregrado de Ingeniería de la Universidad de Antioquia, obteniendo los siguientes resultados el 45% presentaron ansiedad mínima, el 15% presentó ansiedad severa, un poco más del 1% presentó ansiedad en grado máximo, estos autores llegaron a concluir con esta investigación que los estudiantes de ingeniería de la Universidad de Antioquia presentan niveles de ansiedad por encima de la población general, lo cual representa riesgos para su salud mental.

Por otra parte Carlos Castillo Pimienta, Tomás Chacón de la Cruz, Gabriela Díaz-Véliz realizaron en la universidad de Chile un estudio al que llamaron Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud su objetivo fue determinar los niveles de ansiedad e identificar las fuentes generadoras de estrés académico existente entre los estudiantes de 2.º año de Enfermería y Tecnología Médica de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, estos personajes encontraron como resultado un nivel de ansiedad leve (Enfermería 32.1% y Tecnología Médica 56.6%) y ansiedad severa (Enfermería 20.5% y Tecnología Médica 9.2%) concluyendo como tal que los estudiantes presentan altos índices de ansiedad, quienes afirman que es necesario analizar la planificación curricular de estos cursos, así como implementar consejerías y talleres para enseñar a los estudiantes a afrontar las situaciones estresantes.

Autores como Barraza L., René; Muñoz N., Nadia; Alfaro G., Marco; Álvarez M., Álvaro; Araya T., Valeria; Villagra C., Johan; Contreras A., Ana María. Decidieron hacer un estudio en Chile sobre depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería establecer la relación de las dimensiones de personalidad, con la ansiedad, depresión y estrés en estudiantes de primer año de medicina y enfermería; encontrando correlación entre todas las dimensiones de organización de la personalidad, con la ansiedad, depresión y estrés; obteniendo como resultado que un 47% presenta ansiedad, 28% depresión y 44% estrés, concluyendo que a mayor integración de la personalidad, menor es el nivel de ansiedad, depresión y estrés.

Autores como Balanza Galindo, Serafín; Morales Moreno, Isabel; Guerrero Muñoz, Joaquín en España realizaron el siguiente estudio: Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una Población de Estudiantes Universitarios; su objetivo fue analizar la prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios, como resultado obtuvieron que el 47% de los estudiantes sufrían de un trastorno de ansiedad.

Del mismo modo en México en la universidad autónoma de ciudad Juárez se realizó un estudio por Irene Concepción Carrillo Saucedo al que llamo ansiedad

en universitarios cuyo objetivo fue el describir los niveles de ansiedad y medida fisiológica, en los estudiantes universitarios identificados como ansiosos en la Unidad de Atención y Asesoría psicológica de la UACJ, en donde obtuvo como resultado que la prevalencia de mujeres corresponden al 53.1%; de las cuales el 88.2% presento niveles altos de ansiedad estado y 70.6% en ansiedad rasgo; por su parte los hombres representa un 46.9%, de los cuales el 46.7% reportó niveles altos de ansiedad estado y 33.3% en ansiedad rasgo; concluyendo que existe mayor ansiedad en el sexo femenino que en el masculino en ansiedad estado y rasgo.

En México D.F Aragón-Borja, Laura Edna; Contreras-Gutiérrez, Ofelia; Tron-Álvarez, Rocío investigaron sobre: ansiedad y pensamiento constructivo en estudiantes universitarios cuyo objetivo fue analizar la relación que existe entre ansiedad, pensamiento constructivo (PC) y pensamiento no constructivo (PNC) en una muestra de estudiantes universitarios. Los resultados mostraron que 14% de estudiantes presentó ansiedad en alto grado, encontrándose una diferencia significativa a favor de las mujeres en ansiedad fisiológica.

De igual manera Carlos reyes Carmona, Ana maría Monte Rosas, Navarrete Martínez estephanie, estudiaron sobre Ansiedad de los estudiantes de una facultad de medicina mexicana, antes de iniciar el internado, cuyo objetivo del estudio fue cuantificar la ansiedad (de *rasgo* y *estado*) antes de iniciar el internado médico en los alumnos de una escuela pública de medicina en México, donde se obtuvo como resultado que de la muestra, los estudiantes con ansiedad de *rasgo* fueron 105 (21.82%), con un promedio de calificaciones de 84.1, con ansiedad de *estado* 132 (27.55%), promedio de calificaciones 84.0, sin ansiedad de *rasgo* 374 (78.07%) sin ansiedad de *estado* 347 (72.44%) .Teniendo como conclusión: que el nivel de ansiedad de *rasgo* y *estado* es mayor que el que suele reportarse en la población general, no hubo correlación entre la presencia de ansiedad y el promedio de calificaciones.

Finalmente Serafín Balanza Galindo, Isabel Morales Moreno, Joaquín Guerrero Muñoz estudiaron sobre la Prevalencia de Ansiedad y Depresión en una

Población de estudiantes Universitarios: Factores Académicos y Sociofamiliares Asociados su objetivo fue analizar la prevalencia de trastornos de ansiedad y depresión y factores académicos y socio familiares asociados. Sus resultados fueron: el 47,1% de los estudiantes sufrían trastornos de ansiedad y el 55,6% depresión. En el análisis multivalente, el sexo femenino son quienes presentan mayor riesgo de ansiedad.

#### **1.4 Importancia de estudio para la disciplina**

“La enfermería es un arte y si se pretende que sea una arte, requiere de una devoción tan exclusiva, una preparación tan dura, como el trabajo de un pintor o un escultor, pero ¿Cómo puede compararse la tela muerta o el frío mármol con el tener que trabajar con el cuerpo vivo, el tembló del espíritu de Dios? Es una de las bellas artes, casi diría la más bella de las bellas artes” (Florence Nightingale)

La salud mental la joya menos valorada por las grandes ciencias, ¿cómo puedes estar bien físicamente?, si tu mente es un pozo negro de negatividad y pensamientos devastadores que te impiden dar lo mejor de ti en la mayoría de las facetas de tu vida, situación prevaleciente de acuerdo a las estadísticas en la mayoría de los individuos a nivel internacional y nacional que no se identifica oportunamente debido a la gran estigmatización en la que se vive referente a la misma.

Por lo tanto la salud mental se convierte en área de oportunidad para el profesional de enfermería; siendo esta una disciplina que cumple un rol importante en la educación sanitaria, con atención especial a la prevención, promoción y ayuda, situación que conlleva a que la enfermera o enfermero posea las herramientas teóricas necesarias que le permitan identificar y actuar en problemas como la ansiedad.

La importancia de este estudio radica en que se busca impactar en el desarrollo profesional y disciplinar de enfermería a través de la elaboración de planes estratégicos con sustento científico y que responda a la problemática de salud mental a nivel nacional, estatal y local; que permitan crear una cultura de prevención en la población, principalmente en jóvenes universitarios, quienes se encuentran en un período susceptible de padecerla.

## 1.5 Definición de términos

**Prevalencia:** proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento determinado en un momento o en un período determinado.<sup>16</sup>

**Ansiedad:** una anticipación de un daño o desgracia futuros, acompañada de un sentimiento de disforia (desagradable) y/o de síntomas somáticos de tensión. El objetivo del daño anticipado puede ser interno o externo. Es una señal de alerta que advierte sobre un peligro inminente y permite a la persona que adopte las medidas necesarias para enfrentarse a una amenaza.<sup>17</sup>

**Estudiante universitario:** Son estudiantes de educación universitaria quienes hayan obtenido el título de bachillerato y cumplan los requisitos de ingreso a las instituciones de educación universitaria establecidos por ellas y por los órganos del subsistema de educación universitaria dentro de sus áreas de competencia, conforme a esta ley y los reglamentos.<sup>18</sup>

### 1.5.1 Operación de variables

<b>Variables de estudio</b>		
<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>
Factores sociodemográficos	Característica esencial de estructura y dinámica de una población	Para medir los factores sociodemográficos se utilizarán las siguientes variables: edad, que se medirá en años cumplidos y sexo que se medirá en hombre y mujer
Prevalencia de ansiedad	Se refiere a la proporción de personas que están o estarán enfermas en algún momento.	Para medir la prevalencia de ansiedad se utilizará la escala de Zung, este instrumento mide el grado de ansiedad; está constituido por 20 ítems, los primeros 5 ítems hacen referencia a síntomas afectivos y los otros 15 ítems a síntomas somáticos de la ansiedad. Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas donde 1 es referido a (nunca o casi nunca), 2 a (a veces), 3 a (con bastante frecuencia) y 4 a (siempre o casi siempre). Entre mayor puntuación mayor grado de ansiedad. Categorías: 1) sin ansiedad entre: 24-44; 2) ansiedad leve, entre:45-64; 3) ansiedad moderada entre 65-74; y 4) ansiedad grave: entre 75-100.

**Prevalencia de ansiedad en estudiantes de enfermería de una universidad privada de Coatzacoalcos Veracruz**

Factores sociodemográficos

Característica esencial de estructura y dinámica de una población.

Característica esencial de estructura y dinámica de una población de estudiantes universitarios de la carrera de enfermería.

Cedula de identificación de datos

Edad

Años cumplidos

Sexo

Hombre

Mujer

1. Me más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.
2. Me siento con temor sin razón.
3. Despierto con facilidad o siento pánico.
4. Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.
5. Siento que todo está bien y que nada malo puede

Prevalencia de ansiedad

Se refiere a la proporción de personas que están o estarán enfermas en algún momento.

Proporción de estudiantes universitarios de enfermería que están o estarán enfermos de ansiedad en algún momento.

Escala de Zung

Síntomas afectivos

Síntomas somáticos

6. Me tiemblan las manos y las piernas.
7. Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.
8. Me siento débil y me canso fácilmente.
9. Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.
10. Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.
11. Sufro de mareos
12. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.
13. Puedo inspirar y expirar fácilmente
14. Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.

1. (Nunca o casi nunca)
2. (A veces)
3. (Con bastante frecuencia)
4. (siempre o casi siempre)

Categorías: 1) sin ansiedad entre: 24-44; 2) ansiedad leve, entre: 45-64; 3) ansiedad moderada entre 65-74; y 4) ansiedad grave: entre 75-100.

15. Sufro de molestias estomacales o indigestión.
16. Orino con mucha frecuencia.
17. Generalmente mis manos están sacas y calientes.
18. Siento bochornos.
19. Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche
20. Tengo pesadillas.

## **1.6 Objetivos**

### **1.6.1 Objetivo General:**

Identificar la prevalencia de ansiedad en estudiantes de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz

### **1.6.2 Objetivos Específicos:**

- Describir las variables sociodemográficas de los estudiantes de enfermería.
- Conocer el grado de ansiedad en que se encuentran los estudiantes.
- Describir los síntomas de los estados de ansiedad con mayor prevalencia en estudiantes de enfermería.

## **CAPITULO II**

### **2. METODOLOGIA**

#### **2.1 Tipo de estudio**

El siguiente trabajo de investigación tiene un diseño descriptivo; ya que solo identifica la prevalencia de ansiedad en los estudiantes de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz; es de corte transversal debido a que los datos se obtuvieron en un solo momento (sampleri)<sup>20</sup>.

#### **2.2 Población**

La población estará conformada por 396 estudiantes universitarios de la facultad de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz; de entre los 18 a 25 años de edad.

#### **2.3 Muestra y muestreo.**

La muestra estuvo conformada por 200 alumnos universitarios de todos los semestres de la facultad de enfermería de una universidad privada de la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz; los cuales fueron seleccionados por muestreo probabilístico estratificado y aleatorio simple, distribuidos de la siguiente manera: 57 alumnos de 1° semestre, 66 alumnos de 3° semestre, 43 alumnos de 5° semestre y finalmente 34 alumnos de 7° semestre.

#### **2.4 Criterios de inclusión**

Estudiantes de enfermería de ambos sexos entre las edades de 18 y 25 años y quienes aceptaron participar en el estudio con previa firma del consentimiento informado.

#### **2.5 Criterios de exclusión**

Estudiantes de enfermería que presenten un trastorno de la capacidad mental que imposibilite la comprensión del instrumento de la recolección de datos. A si mismo se excluirán los cuestionarios incompletos.

## **2.6 Material**

Para la realización de esta investigación se utilizó un instrumento de recolección de datos: la escala de zung, el objetivo de este instrumento es identificar si existe o no ansiedad en los estudiantes universitarios. Cuenta con 20 ítems, distribuidos de la siguiente manera: 5 ítems hacen referencia a síntomas afectivos (del 1 al 5) y 15 ítems a síntomas somáticos de ansiedad (del 6 al 20). Las respuestas son cuantificadas mediante una escala de cuatro puntos (1 a 4) donde 1 es nunca o casi nunca, 2 a veces, 3 con bastante frecuencia y 4 siempre o casi siempre en función de la intensidad, duración y frecuencia de los síntomas. La interpretación consiste en la suma total de todos los ítems. A mayor puntuación, mayor grado de ansiedad.

Para determinar los síntomas psíquicos y somáticos con mayor frecuencia, se consideró la sumatoria de las categorías con bastante frecuencia y siempre o casi siempre para las preguntas planteadas de forma positiva; y la sumatoria de las categorías nunca o casi nunca y a veces para las preguntas planteadas de forma negativa.

## **2.7 Procedimiento**

Una vez autorizado el protocolo de investigación, se procedió a elaborar un oficio dirigido a la directora de la facultad de enfermería de la institución educativa de la Universidad de Sotavento con la finalidad de aplicar un instrumento de recolección de datos, que es la escala de Zung, el cual tiene por objetivo identificar el grado de ansiedad.

Fue aplicado el instrumento con su debido consentimiento informado en la universidad ubicada en la ciudad de Coatzacoalcos Veracruz los días 25, 26, 29, 30 de octubre del 2018. Se encuestaron en total 14 grupos distribuidos de la siguiente forma: primer semestre tres grupos, de tercer semestre cinco grupos, de quinto semestre cuatro grupos y de séptimo semestre dos grupos.

Una vez concluida la recolección de datos se procedió a realizar una base de datos para su análisis e interpretación.

## 2.8 Consideraciones éticas

La investigación se apeg a los principales códigos de ética internacional: la declaración de Helsinki, que menciona en el artículo 25 sobre la participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria. Aunque puede ser apropiado consultar a familiares o líderes de la comunidad, ninguna persona capaz de dar su consentimiento informado debe ser incluida en un estudio, a menos que ella acepte libremente.

Por otro lado en el código de Núremberg recalca ampliamente la importancia de tomar en cuenta los derechos humanos un ejemplo de sus recomendaciones son las siguientes:

- I. Es absolutamente esencial el consentimiento voluntario del sujeto humano.
- II. El experimento debe ser útil para el bien de la sociedad, irremplazable por otros medios de estudio y de la naturaleza que excluya el azar.

Finalmente el informe de Belmont enfatiza sobre la protección de los sujetos humanos de investigación. Dando a conocer los siguientes aspectos de vital importancia que no se deben de olvidar al realizar una investigación:

### 1. Respeto por las personas.

Este respeto incorpora al menos dos convicciones éticas; primeras: que los individuos deben ser tratados como agentes autónomos; segunda: que las personas con autonomía disminuida tienen derecho a protección. El principio del respeto por las personas se divide entonces en dos requerimientos morales separados: el de reconocer la autonomía y el de proteger a quienes la tienen disminuida.

2. Consentimiento informado: el respeto por las personas exige que a los sujetos, hasta el grado en que sean capaces, se les dé la oportunidad de escoger lo que les ocurrirá o no. Esta oportunidad se provee cuando se satisfacen estándares adecuados de consentimiento informado.

A nivel nacional tenemos el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud menciona en sus artículos las siguientes cuestiones:

**Artículo 13.**-en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar.

**Artículo 16.**- en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo sujeto de investigación, identificándolo sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

**Artículo 20.**- Se entiende por consentimiento informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o, en su caso, su representante legal autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

**Artículo 21.**- para que el consentimiento informado se considere existente, el sujeto de investigación o, en su caso, sus representantes legales deberá recibir una explicación clara y completa, de tal forma que pueda comprenderla, por lo menos, sobre los siguientes aspectos:

- I. La justificación y los objetivos de la investigación;
- II. Los procedimientos que vayan a usarse y su propósito, incluyendo la identificación de los procedimientos que son experimentales;
- III. Las molestias o los riesgos esperados;
- IV. Los beneficios que puedan observarse;
- V. Los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto;
- VI. La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto;

VII. La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio, sin que por ello se creen prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento;

VIII. La seguridad de que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad;

IX. El compromiso de proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando;

X. La disponibilidad de tratamiento médico y la indemnización a que legalmente tendría derecho, por parte de la institución de atención a la salud, en el caso de daños que la ameriten, directamente causados por la investigación, y

XI. Que si existen gastos adicionales, éstos serán absorbidos por el presupuesto de la investigación.

## **2. 9 Estrategias de análisis**

Una vez recolectados los datos se procedió a realizar una base de datos y se analizó con el programa estadístico spss versión 20, se utilizaron estadísticas descriptivas, se obtuvieron frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas y se utilizaron medidas de tendencia central y medidas de variabilidad para las variables cuantitativas.

## CAPITULO III

### 3 RESULTADOS

#### 3.1 Análisis de datos

La edad promedio de los estudiantes es de 20.1 años, con una desviación estándar de 1.57, la edad mínima corresponde a 18 y la máxima 25, predomina el género femenino con un 70%.

**Tabla 1. Nivel de ansiedad**

	F	%
<b><i>Sin ansiedad</i></b>	165	82.5
<b><i>Ansiedad Leve</i></b>	34	17.0
<b><i>Ansiedad Moderada</i></b>	1	0.5
<b><i>Ansiedad grave</i></b>	0	0
	n=200	100

Se encontró que un 82.5% de la población estudiantil no presentan ansiedad; sin embargo, se puede observar que 17.5 presentan ansiedad leve y el 0.5% presenta ansiedad grave.

**Tabla 2. Puntaje**

	N	Mínimo	Máximo	media
<b>Puntaje</b>	<b>200</b>	<b>22</b>	<b>65</b>	<b>38.96</b>

Se encontró que el puntaje promedio fue de 38.96 con una desviación estándar de 7.24; el cual lo hace un gran riesgo de padecer ansiedad leve en la gran parte de la población.

## Tablas de contingencia

**Tabla. Nivel de la ansiedad por semestre**

	Sin ansiedad	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	Total
<b>Primer semestre</b>	42	13	0	55
<b>Tercer semestre</b>	52	13	1	66
<b>Quinto semestre</b>	38	5	0	43
<b>Séptimo semestre</b>	31	3	0	34
<b>Total:</b>	163	34	1	198

Se encontró que los grupos con mayor nivel de ansiedad fueron primer semestre y tercer semestre con 13 y 14 alumnos respectivamente.

**Tabla. Nivel de ansiedad por grupo**

	Sin ansiedad	Ansiedad leve	Ansiedad moderada	n=
<b>1010</b>	11	7	0	18
<b>1020</b>	18	0	0	18
<b>1030</b>	15	6	0	21
<b>3010</b>	9	6	0	15
<b>3020</b>	10	3	0	13
<b>3030</b>	12	1	0	13
<b>3510</b>	12	1	1	14
<b>3520</b>	9	2	0	11
<b>5010</b>	8	1	0	9
<b>5020</b>	11	2	0	13
<b>5030</b>	12	0	0	12
<b>5510</b>	7	2	0	9
<b>7010</b>	16	1	0	17
<b>7020</b>	15	2	0	17
<b>n=</b>	165	34	1	200

En esta tabla se observa que los grupos con algún grado de ansiedad corresponden al 1010, 1030 y 3010.

**Tabla.4 Me siento más nervioso/ansioso que de costumbre**

	<i>F</i>	%
<b>Validos 0</b>	1	5
<b>Nunca o casi nunca</b>	42	21.0
<b>A veces</b>	127	63.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	19	9.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	11	5.5
	n=200	

Se puede observar que el 63.5% de los estudiantes a veces se sienten nerviosos o ansiosos que de costumbre mientras el 9.5% lo sienten con bastante frecuencia.

**Tabla.5 Me siento con temor sin razón**

	<i>F</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	109	54.5
<b>A veces</b>	79	39.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	11	5.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	1	0.5
	n=200	

Se encontró que el 39.5% de los alumnos siente temor sin razón mientras que el 5.5% lo siente con bastante frecuencia.

**Tabla 6. Despierto con facilidad, siento pánico.**

	<i>F</i>	%
<b>Validos 0</b>	2	1.0
<b>Nunca o casi nunca</b>	104	52.0
<b>A veces</b>	63	31.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	21	10.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	0	5.0
	n=200	

En esta tabla se observa que el 31% de los alumnos despiertan con facilidad o sienten pánico mientras que al 10.5% lo presenta con bastante frecuencia.

**Tabla 7. Me siento como si fuera a reventar**

	<i>F</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	106	53.0
<b>A veces</b>	57	28.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	24	12.0
<b>Siempre o casi siempre</b>	13	6.5
	n=200	

Se puede observar que un 28% de la población estudiantil sienten como si fueran a reventar mientras que el 12% lo sienten con bastante frecuencia.

**Tabla 8. Siento que todo está bien y nada malo puede suceder**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Nunca o casi nunca</b>	34	17.0
<b>A veces</b>	104	52.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	41	20.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	21	10.5
	n=200	

Se puede observar que un 17% de alumnos suele sentir que nunca o casi nunca que todo estará bien y nada malo puede suceder, por otro lado un 52% solo lo siente a veces.

**Tabla 9. Me tiemblan las manos y las piernas**

	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Nunca o casi nunca</b>	100	50.0
<b>A veces</b>	78	39.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	9	4.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	13	6.5
	n=200	

Se observa que al 39% de la población le tiemblan las manos y las piernas mientras que al 6.5% le sucede siempre o casi siempre.

**Tabla 10. Mortifican dolores de cabeza, cuello y cintura**

	<i>F</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	45	22.5
<b>A veces</b>	80	40.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	49	24.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	26	13.0
	n=200	

En esta tabla se puede observar que al 40% de los estudiantes le mortifican los dolores de cabeza, cuello y cintura, mientras que al 24% le sucede con bastante frecuencia.

**Tabla 11. Me siento débil y me canso fácilmente**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	69	34.5
<b>A veces</b>	77	38.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	37	18.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	17	8.5
	n=200	

Se puede observar que el 38.5% de los alumnos a veces se sienten débiles y se cansan fácilmente mientras que el 18.5% lo sienten con bastante frecuencia.

**Tabla 11. Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma fácilmente.**

	<i>f</i>	%
Nunca o casi nunca	31	15.5
A veces	86	43.0
Con bastante frecuencia	46	23.0
Siempre o casi siempre	37	18.5
	n=200	

Se encontró que solo el 43% de los estudiantes se sienten tranquilos y pueden permanecer en calma fácilmente mientras que el 23% solo a veces.

**Tabla 12. Puedo sentir que me late mucho el corazón**

	<i>f</i>	%
Nunca o casi nunca	77	38.5
A veces	78	39.0
Con bastante frecuencia	29	14.5
Siempre o casi siempre	16	8.0
	n=200	

Se puede observar que el 39% de la población pueden sentir que a veces les late mucho el corazón mientras que el 14.5% lo siente con bastante frecuencia.

**Tabla 13. Sufro de mareos**

	%	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	120	60.0
<b>A veces</b>	53	26.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	15	7.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	12	6.0
	n=200	

Se observa que el 26.5% de los alumnos sufren a veces de mareos mientras que el 7.5% lo sufren con bastante frecuencia.

**Tabla 14. Sufro de desmayos o siento que me voy a desmallar.**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	162	81.0
<b>A veces</b>	25	12.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	8	4.0
<b>Siempre o casi siempre</b>	5	2.5
	n=200	

Se encontró que el 12.5% de los alumnos a veces suelen sufrir de desmayos o siento como si se fueran a desmallar, por otro lado el 4.0% lo siente con bastante frecuencia.

**Tabla 15. Puedo inspirar y expirar fácilmente**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	26	13.0
<b>A veces</b>	36	18.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	39	19.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	99	49.5
	n=200	

Se encontró que el 13% de la población estudiantil nunca o casi nunca puede inspirar y expirar fácilmente por otro lado el 18% puede hacerlo solo a veces.

**Tabla 16. Se me adormecen o me brincan los dedos o las manos de los pies.**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	99	49.5
<b>A veces</b>	63	31.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	17	8.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	21	10.5
	n=200	

Se observa que el 31.5% de los alumnos a veces se les adormecen o les brincan los dedos de las manos y los pies mientras el 10.5% lo siente siempre o casi siempre.

**Tabla 17. *Sufro de molestias de estomacales o indigestión.***

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	79	39.5
<b>A veces</b>	74	37.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	26	13.0
<b>Siempre o casi siempre</b>	21	10.5
	n=200	

Se encontró, que un 37% a veces sufren de molestias estomacales o indigestión mientras que al 13% le pasa con bastante frecuencia.

**Tabla 18. *Orino con mucha frecuencia***

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	61	30.5
<b>A veces</b>	90	45.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	35	17.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	13	6.5
	n=200	

Se observa que el 45% de los estudiantes a veces suelen orinar con mucha frecuencia, por otro lado al 17% le sucede con bastante frecuencia.

**Tabla 19. Generalmente mis manos están secas y calientes**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	108	54.0
<b>A veces</b>	57	28.5
<b>Con bastante frecuencia</b>	25	12.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	10	5.0
	n=200	

Se encontró que el 54% de los estudiantes nunca o casi nunca sientes sus manos secas y calientes mientras que el 28.5% suele sentirlo solo a veces.

**Tabla 20 Siento bochornos**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	104	52.0
<b>A veces</b>	60	30.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	23	11.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	13	6.5
	n=200	

Se encontró que el 30% a veces siente bochornos mientras que el 11.5 de los estudiantes suele sentirlo con bastante frecuencia.

**Tabla 21. Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	43	41.5
<b>A veces</b>	58	29.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	43	21.5
<b>Siempre o casi siempre</b>	56	28.0
	n=200	

Se observa que el 41% de los estudiantes nunca o casi nunca pueden quedarse dormidos con facilidad y descansan durante la noche por otro lado solo el 29% a veces suele hacerlo.

**Tabla 22 Tengo pesadillas**

	<i>f</i>	%
<b>Nunca o casi nunca</b>	129	64.5
<b>A veces</b>	50	25.0
<b>Con bastante frecuencia</b>	10	5.0
<b>Siempre o casi siempre</b>	11	5.5
	n=200	

Se encontró que el 25% de los alumnos a veces suele tener pesadillas mientras que al 5.0% le ocurre con bastante frecuencia.

### Síntomas psíquicos

	%
Me siento más nervioso/ansioso que de costumbre	<b>15%</b>
Me siento con temor	<b>6%</b>
Despierto con facilidad, siento pánico	<b>15.5%</b>
Me siento como si fuera a reventar	<b>18.5%</b>
Siento que todo está bien y nada malo puede suceder	<b>69%</b>

### Síntomas somáticos

	%
Me tiemblan las manos y las piernas	<b>11%</b>
Me mortifican dolores de cabeza	<b>37.5%</b>
Me siento débil y me canso fácilmente	<b>27%</b>
Me siento tranquilo y puedo permanecer en calma	<b>58.8%</b>
Puedo sentir que me late mucho el corazón.	<b>22.5%</b>
Sufro de mareos	<b>13.5%</b>
Sufro de desmayos	<b>6.5%</b>
Puedo inspirar y expirar fácilmente	<b>31%</b>
Se me adormecen o me brincan los dedos o las manos	<b>19%</b>
Sufro de molestias estomacales	<b>23.5%</b>
Orino con mucha frecuencia	<b>24%</b>
Generalmente mis manos están secas y calientes	<b>82.5%</b>
Siento bochornos	<b>18%</b>
Me quedo dormido con facilidad	<b>70.5%</b>
Tengo pesadillas	<b>10.5%</b>

### 3.2 Discusión

En lo que respecta a la edad en el actual estudio se manejó un rango de 18 a 25 años en donde se pueden observar datos significativos de la existencia de algún grado de ansiedad situación que coincide con la Universidad de Columbia, en Nueva York, en donde se menciona que las personas en edad universitaria son el grupo de población más estresado de EU; y que el 37,4% de los alumnos entre los 18 y los 25 años buscan ayuda psicológica por problemas severos, sobre todo ansiedad.

Con respecto al género existen múltiples estudios que muestran una mayor prevalencia de ansiedad en el género femenino; datos que se puede constatar con el estudio realizado por Irene Concepción Carrillo Saucedo al que llamó ansiedad en universitarios, quien encontró que existe mayor ansiedad en el sexo femenino que en el masculino, concordando con el actual estudio ya que se encontró de igual manera que el sexo femenino es el que más suele ser ansioso.

En esta investigación se encontró que no existe prevalencia de ansiedad en la población estudiada ya que solo un 17% presenta ansiedad leve y un 0.5% ansiedad moderada; datos que concuerdan ampliamente con las investigaciones hechas por Colombia en donde se afirma que la ansiedad es un problema multidimensional que afecta a más del 10% de la población y donde puede incrementar hasta un sorprendente 17% como en la Universidad pontificia bolivariana de dicho país. Por otro lado Alexander Gonzales correa y Eliana María Hernández Ramírez reportaron que el 15% de los estudiantes de Antioquia presentaron algún grado de ansiedad; resultando que coinciden con esta investigación reportando un 17%.

Así mismo Carlos Castillo Pimiento, Tomas Chacón de la Cruz, Gabriela Días-Veliz tuvieron como resultado en la universidad de Chile que el 20.5% de los alumnos de enfermería de dicha universidad tuvieron ansiedad leve es decir a solo un 3.5% de diferencia a comparación con la Universidad de Coatzacoalcos, Veracruz.

Estudios previos desarrollados por Serafín Balanza Galindo, Isabel Morales Moreno, Joaquín Guerrero Muñoz en donde se encontró que el resultado del

estudio actual difiere con los resultados de ellos ya que se encontró que el 47,1% de los estudiantes sufren de ansiedad.

Cabe aclarar que a pesar de que no se encontró una elevada prevalencia de ansiedad en esta población estudiantil, existe un elevado riesgo de presentar ansiedad leve en la mayoría de la población; considerando que para ésta categoría se requiere entre 45 a 64 puntos, y de acuerdo a los resultados obtenidos se encuentran mayormente entre un puntaje de 33 a 43 con un promedio de 38.9, de lo cual se puede deducir que los estudiantes de enfermería quedaron a pocos puntos de poder obtener la categoría de ansiedad leve.

Por lo tanto cómo se maneja en la tabla número dos en donde se puede observar que la media del puntaje fue de 38.96 es decir que todos los participantes están en riesgo de sufrir una ansiedad leve, que al descuidarla se podría convertir sin duda a grave.

Cabe resaltar que los estudiantes más ansiosos de esta población fueron los grupos de primer y tercer semestre concordando en un estudio realizado por Cardona-Arias, Jaiberth A.; Pérez-Restrepo, Diana; Rivera-Ocampo, Stefanía; Gómez Martínez, Jessica; Reyes, Ángela al que llamaron prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios en donde obtuvieron como resultados que los estudiantes de los primeros semestres tienen mayores niveles de ansiedad.

Sin olvidar claramente que los resultados de los síntomas psíquicos fueron que un 18.5% de esta población se siente como si fuera a reventar y un 69% no siente que todo está y que nada malo puede pasar. Por otro lado en los síntomas somáticos los mayores porcentajes se obtuvieron en que un 58.8% de los estudiantes no se siente tranquilo ni pueden permanecer en calma, un 82.5% presentan sudoración en sus manos, así mismo un 70.5% de los estudiantes nunca o casi nunca pueden dormir fácilmente en donde claramente ese gran porcentaje sufre de insomnio síntoma grave de la ansiedad; de igual forma se pudo encontrar que un 23.5% sufren de molestias estomacales o indigestión, desfavoreciendo en gran manera su salud mental ya que no pueden estar completamente sanos al padecer esta sintomatología somática.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentran las inherentes a la selección de la muestra. En este sentido se debe precisar la presencia de sesgo temporal y el carácter exploratorio de las asociaciones estadísticas; cabe resaltar un dato importante que la carrera de enfermería la mayoría de veces tiende a ser una profesión ejercida mayormente por mujeres.

La relevancia de estudiar la ansiedad radicó en que está, aunada a padecer otros trastornos psicológicos, otros tipos de trastornos de ansiedad, menos habituales que la ansiedad generalizada, como el trastorno obsesivo compulsivo, el trastorno de pánico o las fobias. Todo ello con grave riesgo de afectar a la vida social, laboral y familiar además de perjudicar el rendimiento académico. Esta ruptura con la sociedad, con el entorno más cercano y con uno mismo conlleva a una de las consecuencias más frecuentes de los trastornos de ansiedad, que son las adicciones, drogas, alcohol o cualquier otro medio que permita evadir por un segundo la ansiedad pero que puede acabar destrozando una vida.<sup>19</sup>

### **3.3 Conclusiones**

Se encontró una baja prevalencia de ansiedad en los estudiantes de enfermería, sin embargo existe elevado riesgo de presentar ansiedad leve ya que están a puntuaciones mínimas de clasificarse dentro de esta categoría, se encontró que el 70% de la población fue de sexo femenino de la misma forma resultó ser el género más ansioso.

Por otra parte se encontró que los grupos de primer y tercer semestre presentan algún grado de ansiedad, manifestado con un mayor porcentaje por dolores de cabeza, cuello, cintura además de sentir que les late mucho el corazón, sienten molestias estomacales, orinan con mucha frecuencia, no se quedan dormidos con facilidad y mucho menos pueden dormir en la noche teniendo como resultado una inestabilidad clara en su salud mental.

El actual estudio resalta la gran importancia de la salud mental y la problemática de un riesgo de ansiedad que se debe contrarrestar para que los alumnos puedan desarrollarse bien y su rendimiento académico sea benéfico.

### **3.4 Recomendaciones**

Para estudios posteriores se sugiere que la muestra se obtenga por muestreo probabilístico por conveniencia, es decir, que el investigador tome de forma equitativa la misma cantidad de hombres y mujeres, considerando que en la carrera de enfermería el género dominante es el femenino.

De igual manera se sugiere buscar los factores por los cuales los estudiantes están manifestando algún grado de ansiedad.

Por otra parte se podría realizar programas de salud mental en los grupos de primer y tercer semestre que fueron los alumnos con mayor grado de ansiedad, con la finalidad de disminuir los niveles de ansiedad, a través de estrategias educativas e intervenciones de salud que ayudaran a los estudiantes a desarrollarse de manera óptima; así mismo se deben considerar la población con un elevado riesgo de padecer este trastorno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- 1 J. (2001, enero). Medical student stress. *Med Educ*, 35(1), 6-7.
2. Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios; Jaiberth A. Cardona Arias, Diana Pérez Restrepo, Stefanía Rivera-Ocampo, Jessica Gómez Martínez, Ángela Reyes septiembre 2014.
- 3 Trastornos menores de salud como factores asociados al desempeño Académico de estudiantes de enfermería; Ayala Valenzuela, R. \*, Pérez Uribe, M. \*\*, Obando Calderón, febrero, 2010(recuperado septiembre 2018
- 4 Brewer, T. (2002). Test-taking anxiety among nursing and general college students. *Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health*, 40(11), 22-31.
- 5 Campo, A., Díaz, L., Rueda, G., y Barros, J. (2005). Validación de la escala de Zung para depresión en universitarias de Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(1), 54-62.
- 6 Sarason, I., y Sarason, B. (1996). *Psicopatología: Psicología anormal; El problema de la conducta inadaptada (7.a ed)*. México: Prentice Hall.
- 7 Argemino Barro. Nueva York, ansiedad, depresión suicidio;el confidencial2014
- 8 El economista, Madrid España 2018 Global Student Accommodation.
- 9 Beltrán Mena, MD, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Chile
- 10 Ecoosfera 2018, la universidad es una etapa idílica.
- 11 Milenio, 2016, trastorno de ansiedad en México
- 12 La deuda con la salud mental en Veracruz Javier Montaña Ulloa 2017
- 13 Ansiedad en México, Rosa Lapiedra 2018
- 14 Ruarrizaga et al. «Reducción de la ansiedad a través del entrenamiento en habilidades sociales». Consultado el 13 de julio de 2016.
- 15 Fernández-Abascal, E. G., Guerra, P., Martínez, F., Domínguez, F. J., Muñoz, M. Á., Egea, D. A., & Vila, J. (2008). El Sistema Internacional de Sonidos Afectivos (IADS): adaptación española. *Psicothema*, 20(1)

- 16 file:///D:/tesis/articulos/art%C3%ADculo\_redalyc\_293123551017().pdf (Lang, 1968, citado en Oblitas, 2004), recuperado 02/oct/18
- 17 El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud, María de Carmen García-MoranMarta Gil-Lacruz2016
- 18 Definiciones<https://www.definicionabc.com/social/universitario.php>r (Recuperado octubre 2018)
- 19 Consecuencias de la ansiedad defiéndete de sus efectos, Laura Sánchez 2018(recuperado noviembre 2018)
- 20 Metodología de la investigación, Roberto Hernández Sampieri, editorial: McGraw Hill Interamericana 2008.
- 21 Declaración de Helsinki Adoptada por la 18 Asamblea Médica Mundial, Helsinki, Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29 Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, la 35 Asamblea Médica Mundial, Venecia, Italia, octubre de 1983 y la 41 Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 1989. [http://www.conamed.gob.mx/prof\\_salud/pdf/helsinki.pdf](http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf) (recuperado noviembre 2018)
22. Código de núremberg tribunal internacional de núremberg, 1947.  
<http://www.bioeticanet.info/documentos/Nuremberg.pdf>  
(rec.Noviembre2018).
23. Informe de belmont 1979, documento extraído del Centro de Documentación de Bioética de la Universidad de Navarra. Disponible en: <http://www.unav.es/cdb/usotbelmont.html>

## Apéndices



Octubre 2018

### Consentimiento informado:

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en esta investigación, cuyo objetivo es identificar “La prevalencia de ansiedad en estudiantes de enfermería en una universidad privada de Coatzacoalcos Veracruz”. A partir de los resultados de este estudio servirá para mejorar las intervenciones de enfermería. Mi participación consiste en responder el test de Zung, el cual se identifican 20 items en donde al responderlo se sabrá si se sufre de algún grado de ansiedad; cabe mencionar que las preguntas no ponen en riesgo mi integridad física y emocional así mismo se me dijo que los datos que se proporcionen serán confidenciales y que puedo retirarme en cualquier momento de la investigación. La estudiante de la licenciatura de enfermería Janet Brandi Rivas me ha explicado que ella es la responsable de la investigación que se realizará como producto de su titulación.

De ante mano se agradece su participación y colaboración en la misma.

**Investigador:  
del participante**

**Janet Brandi Rivas  
Correo: Janet\_nice14@hotmail.com  
Cel: 984-133-79-24**

---

**firma**



Marca con una X según el recuadro que corresponda a tu respuesta a las siguientes preguntas.

Semestre: \_\_\_\_\_

edad: \_\_\_\_\_ sexo: \_\_\_\_\_

**Instrumento: Test de zung**

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	Puntos
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					

## Cronograma

2018	Septiembre	Octubre	noviembre	Diciembre
1.Introducción: 1.1 Descripción del problema				
1.2 Planteamiento del problema				
1.3 Marco de referencia				
1.4 Importancia del estudio para la disciplina				
1.5 Definición de términos				
1.6 Objetivos				
1.7 Operacionalización de las variables				
2. Metodología 2.1 Tipo de estudio				
2.2 Población				
2.3 Muestreo y muestra				
2.4 Criterios de inclusión				
2.5 Criterios de exclusión				
2.6 Material				
2.7 Procedimiento				
2.8 Estrategias de análisis				
3 Resultados 3.1. Análisis de datos				
3.2 Tablas				
3.3 Discusión				
3.4 Conclusiones				
3.5 Recomendaciones				