



UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
MASTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

Título:

Impacto de los conflictos en el núcleo familiar en los síntomas del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General

Atahualpa.

Autora:

Daysi Mishell Toapanta Llumipanta

Docente:

PsCl. Juan Fernando Chávez Córdova.

Mayo,2024

QUITO

2. Resumen

Los trastornos de ansiedad generalizada se desarrollan de forma persistente para que una persona sea diagnosticada con TAG debe considerar ciertas sintomatologías con duración de seis meses. Dicho trastorno afecta a diversas áreas como son actividades académicas, es allí donde el joven presenta ciertas falencias y dificultades de concentración asociado a esto las diversas tensiones tanto familiares como sociales, preocupaciones excesivas, malestares físicos-emocionales, bajo rendimiento académico, e/o.

Este proyecto de investigación es fundamentado por medio de revisiones teóricas, donde su principal objetivo es investigar la relación entre los conflictos del núcleo familiar y el desarrollo del TAG, en los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa, comparándolas con estudiantes de la zona urbana y rural. Se suministra un marco teórico que define la familia y conflictos, adolescencia, ansiedad y trastorno de ansiedad generalizada, respaldada por previas investigaciones.

Para el estudio de variables se empleó instrumentos de evaluación psicológica, el test de Apgar familiar, cuestionario de apoyo social de Saranson, Escala de ansiedad-depresión de Goldberg e inventario de Ansiedad de Beck. Con una propuesta de intervención establecida de analizar los conflictos del núcleo familiar y TAG, en los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa. Se desarrollo sosteniendo un enfoque de la investigación cuantitativo, con un alcance explicativo y correlacional de tipo transversal incluyendo a los estudiantes de decimo curso. Se espera conocer cuáles son los conflictos dentro del núcleo familiar y la presencia de sintomatología del Tag en los estudiantes. La investigación también plantea un plan de intervención individual guiándose en el Tag para los estudiantes de decimo curso que presenten conflictos dentro de su núcleo familiar.

Palabras claves: Adolescentes, ansiedad, trastorno de ansiedad generalizada, conflictos familiares.

Abstract

Generalized anxiety disorders develop persistently. For a person to be diagnosed with GAD, they must consider certain symptoms that last for six months. This disorder affects various areas such as academic activities, it is there where the young person presents certain shortcomings and concentration difficulties associated with this, various family and social tensions, excessive worries, physical-emotional discomfort, poor academic performance, and/or.

This research project is based on theoretical reviews, where its main objective is to investigate the relationship between family conflicts and the development of GAD, in tenth grade students of the Liceo Comandante General Atahualpa school, comparing them with students of the urban and rural area. A theoretical framework is provided that defines family and conflicts, adolescence, anxiety and generalized anxiety disorder, supported by previous research.

For the study of variables, psychological evaluation instruments were used, the family Apgar test, the Saranson social support questionnaire, the Goldberg anxiety-depression scale, and the Beck Anxiety inventory. With an established intervention proposal to analyze the conflicts of the family nucleus and GAD, in the tenth grade students of the Liceo Comandante General Atahualpa school. It was developed supporting a quantitative research approach, with a transversal explanatory and correlational scope including tenth grade students. It is expected to know what the conflicts are within the family nucleus and the presence of Tag symptoms in the students. The research also proposes an individual intervention plan guided by the Tag for tenth grade students who present conflicts within their family nucleus.

Keywords: Adolescents, anxiety, generalized anxiety disorder, family conflicts.

3. Índice General de Contenidos

1. Portada.....	1
2. Resumen.....	2
3. Índice General de Contenidos	5
4. Índice de tablas.....	7
5. Introducción	8
6. Justificación	10
6.1 Pregunta de investigación	11
7. Objetivo general	11
7.1. Objetivo específico.....	11
8. Marco Teórico.....	11
8.1 Familia y conflictos.....	11
8.2 Adolescencia.....	15
8.3 Ansiedad.....	17
8.4 Trastorno de Ansiedad Generalizada.....	19
8.5 Niveles de comunicación familiar	23
8.6 Resultados principales de investigaciones anteriores.....	24
8.6.1 <i>Investigaciones de depresión, estrés y ansiedad de adolescentes tempranos y medios los roles mediadores de los entornos familiar y escolar</i>	24
8.6.2 <i>Estudios de ansiedad en adolescentes: Validación de la Ansiedad Generalizada Evaluación de Trastornos-7 en una muestra representativa de adolescentes.</i>	25
8.6.3 <i>Correlación de actitudes de roles de género con la depresión y Tag en dos ciudades rusas.</i>	25
8.6.4 <i>Estudios de Estructura y funcionalidad de la familia.</i>	26
9. Marco Metodológico.....	26
9.1 Diseño de estudio	26
9.2 Contexto	27
9.3 Población y muestra	29

9.3.1 Población	29
9.3.2 Criterios de inclusión y exclusión	30
9.3.2.1 Grupo de conflictos familiares	30
9.3.2.2 Grupo de síntomas del trastorno de ansiedad generalizada	30
9.4 Instrumentos	30
9.5 Procedimiento	32
9.6 Análisis de datos	33
9.7 Planificación de actividades	33
9.8 Reflexividad de las/los investigadores/as	34
9.9 Consideraciones éticas	35
9.10 Viabilidad	35
10. Resultados esperados	35
11. Propuesta de Intervención en Psicología Clínica	36
11.1 Nivel de intervención	36
11.2 Población Objetivo	37
11.3 Descripción de la Propuesta	37
11.4 Descripción de la Propuesta	37
11.5 Viabilidad	38
12. Discusión, Conclusiones y Recomendaciones	38
12. 1 Discusión	38
12.2 Conclusiones	41
12.3 Recomendaciones	41
13. Referencias:	43
14. Anexos	47

4. Índice de tablas

Tabla. 1 Planificación de actividades..... 33

Tabla. 2 Plan de intervención..... 37

5. Introducción

A lo largo del tiempo la ansiedad se ha vuelto un factor importante dentro de la calidad de vida del ser humano, donde existen varios síntomas y factores detonantes; para hablar de la ansiedad en los adolescentes es recomendable partir desde la raíz de dichos problemas tanto familiares o educativos, estableciéndonos en la información existente de las diversas problemáticas, variables y conceptos de la afección presente.

En la actualidad la salud mental dentro de los ámbitos sociales, emocionales y psicológicos de los adolescentes son primordiales para su efectuar su correcto desarrollo y funcionamiento diario, contribuyendo así a su calidad de vida.

Es por ello que se afirmado lo siguiente:

Según sostiene Venegas (2012), actualmente la adolescencia se considera un periodo de transición con importantes modificaciones a nivel biológico, cognitivo y social. Es una fase del ciclo vital caracterizada por cambios significativos, lo que puede predisponer al individuo a ciertos riesgos y disfunciones (pag.3). Este es el punto de partida para establecer relaciones hipotéticas que caracterizan el bienestar psicológico de los adolescentes, que luego se utilizarán para determinar los rasgos del trastorno de ansiedad generalizada en niños de décimo curso.

El trastorno de ansiedad generalizada puede atribuirse a una combinación de razones sociales y biológicas, entre ellas la preocupación excesiva. También puede ir acompañado de síntomas físicos como son: tensión muscular, fatiga, e/o, así mismo las interferencias de las actividades diarias como son en los adolescentes actividades académicas o sociales.

Los rasgos del Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) se determina por una intranquilidad excesiva, extensiva e incontrolable. Este trastorno es crónico y

recurrente, tiene una baja tasa de remisión y afecta significativamente la calidad de vida (Moorthi y Radhika, 2023).

Dentro del artículo actual de Iza M et al. (2011) indica que las personas con Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) suelen tener diversas preocupaciones tanto por su trabajo, sus ingresos, su salud física, las relaciones dentro del núcleo familiar y sociales y el futuro a lo que va a pasar. Además, pueden intranquilizarse por cuestiones insignificantes, las cuales pueden ser: la puntualidad, la elección de ropa que combine, la preparación de la cena o la reparación de pequeñas averías domésticas.

Según han señalado Sierra et al. (2003), en términos generales se puede decir, la ansiedad se refiere a una variedad de síntomas tanto mentales y físicos los cuales se logran manifestarse mediante episodios de crisis o como estado difuso o continuo, pudiendo incluso alcanzar niveles de pánico altos. Sin embargo, también pueden exteriorizar diversos síntomas neuróticos, como son histéricas u obsesivas las mismas que pueden ser predominantes dentro del cuadro clínico (Sierra et al., 2003).

Finalmente, es importante hablar de los distintos factores detonantes mismos que pueden ser: carga académica, hogares disfuncionales, peleas familiares, no apoyo constante de sus progenitores, mala relación familiar, abuso físico-emocional y verbal, e/o, los cuales son puntos clave para comprender, entender y relacionar el origen del problema con la sintomatología del TAG dentro del aula de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa.

6. Justificación

El presente proyecto investigativo se enfocará en los efectos de los conflictos familiares de los estudiantes de decimo curso del Colegio Liceo Comandante General Atahualpa, y así poder evidenciar si existen niveles de TAG.

Es así que el proyecto investigativo favorecerá en comprobar si los conflictos familiares de los estudiantes de decimo curso se relacionan con los diversos síntomas del TAG; la misma que ayudara a la sociedad a conocer las principales sintomatologías y como dicho trastorno se correlaciona con los diversos conflictos familiares.

A través del proyecto investigativo se podrá concientizar en la sociedad las causas y consecuencia que conllevan los diversos problemas familiares de los estudiantes, y además la colectividad conocerá la relación de los factores principales en los adolescentes para determinar si un estudiante presenta TAG. Misma investigación ayudara a toda la sociedad en el poder interferir y apoyar de manera adecuada y oportuna y evitar por ejemplo el bajo rendimiento académico, ideas suicidas, consumo de sustancias (tabaco, alcohol y drogas), presión académica, baja autoestima, problemas sociales, e/o.

Se plantea esta propuesta de investigación para conocer los conflictos del núcleo familiar y el desarrollo del TAG, en los del estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa, de igual manera dicha propuesta tiene como finalidad informar el desarrollo de intervenciones psicosociales dirigidas a fortalecer el funcionamiento familiar y reducir el impacto negativo de los conflictos familiares y del TAG en la salud mental de los alumnos de decimo curso del Colegio Liceo Comandante General Atahualpa.

6.1 Pregunta de investigación

Sobre lo mencionado anteriormente, se ha planteado la siguiente interrogante.

¿Existe relación entre los conflictos del núcleo familiar y TAG, en los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa?

7. Objetivo general

Examinar si existe una correlación significativa entre el nivel de conflicto en el núcleo familiar y los síntomas de TAG en estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa.

7.1. Objetivo específico

- Evaluar la presencia de conflictos en el núcleo familiar del estudiante para así determinar la posible presencia del TAG, y lograr evidenciar que síntomas comunes persisten dentro del aula de decimo curso.
- Medir los niveles del TAG de los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa.
- Realizar un análisis correlacional entre las variables de conflictos en el núcleo familiar y el TAG en los estudiantes de decimo curso.

8. Marco Teórico

8.1 Familia y conflictos

Los autores Aziz et al. (2024) mencionan que el impacto del “entorno familiar y escolar desempeñan un papel central en la vida de un adolescente y son clave para comprender la IA y la salud mental del adolescente” (pag.4). La familia está formada por personas emparentadas entre sí por sangre o parentesco, es allí donde se comparten afectos, tradiciones, valores y responsabilidades; es aquí donde la estructura familiar puede variar por las diversas situaciones socioeconómicas, culturales, e/o. La familia

cumple diversas funciones como brindar apoyo emocional, cuidado, educación y protección a sus miembros.

Ha argumentado Vargas (2014) que la familia es una de las estructuras sociales más importantes para promover la salud y aumentar el nivel de vida. (pág. 57).

Es por ello que podemos decir que en estudios recientes como (Devaney et al. 2022, como se citó en Jiménez et al. 2024), dedujeron en sus investigaciones que el apoyo familiar se refiere a aquellas políticas, servicios y actividades que, por separado y colectivamente, apoyan y mejoran los roles, las relaciones y el bienestar familiar. Teniendo en cuenta la gama de necesidades de apoyo que tienen y la diversidad de las vidas que llevan los niños y sus familias como, el apoyo familiar incorpora múltiples tipos, enfoques y niveles de apoyo y servicios que contribuyen a mejorar los recursos, las capacidades y el bienestar (pag.2).

Por otra parte, en 2021, Wu et al. han presentado el siguiente argumento:

El funcionamiento familiar (FF) es un término complejo que generalmente refleja las propiedades estructurales y organizativas de un grupo familiar, así como las interacciones que tienen lugar entre los miembros de la familia.

Específicamente, describe cómo las familias manejan sus rutinas diarias, cumplen sus roles dentro del sistema familiar y se comunican y conectan emocionalmente. (pág. 2)

Según Vargas (2014) las etapas del ciclo vital familiar conllevan obligaciones y responsabilidades misma de la cual no se abordan adecuadamente, pueden desencadenar conflictos y con el tiempo aumentan eficazmente el peligro dentro de los problemas tantos de salud mental y de trastornos psicológicos los cuales pueden ser la depresión o fobias y ansiedad. Además, existen numerosos estudios dentro del campo de la

psicopatología que son considerados como variables dentro de la dinámica familiar. En estudios actuales según Wu et al. (2021), indican que el apoyo de los padres sirve como factor protector para las PLE. Los adolescentes permanecieron con sus familias durante el encierro prolongado y se enfrentaron a factores estresantes psicológicos inevitables, por ejemplo, conflictos familiares (pág. 2).

Por ello se puede decir que el nivel de conflicto dentro del ámbito familiar se ve influido a través de los síntomas de TAG, misma que tiene un impacto a desafíos como ansiedad crónica la cual puede tener tensiones y conflictos dentro de la familia. Es por ende que, entre las familias se visualice dificultades en las relaciones familiares donde los adolescentes con TAG suelen tener dificultades para comunicarse abiertamente y efectivamente con sus pares y con los demás miembros de su familia, misma que va dentro de los hogares se va a evidenciar estrés y ansiedad.

En la investigación en (2011), Hinojosa-Gastelú y col concluyen que:

Hubo una correlación ($p = 0,019$) entre la dinámica familiar y las sintomatologías de la depresión. La familia normofuncional presenta la mayor proporción de escolares deprimidos. Finalmente, se puede deducir que la familia que presenta más conflictos familiares y en la cual los adolescentes pueden verse afectados de los diversos trastornos son las familias normofuncional mismas que refiere a una familia que funciona de manera normal y saludable dentro de la sociedad, misma que se caracteriza por las relaciones familiares positivas, comunicación afectiva, ambiente de apoyo mutuo, roles definidos, adaptabilidad y flexibilidad, cohesión familiar.

Es importante manifestar que ningún tipo de familia es perfecta que incluso las familias normofuncional se enfrentan a conflictos y desafíos en algún momento he incluso se puede presentar de manera continua. (pág. 5).

Pero es importante recalcar que en estudios actuales de Casares et al (2024), comentan que la presencia de sintomatología depresivos y ansiosos, también denominada espectros internalizantes, parece estar aumentando en la población adolescente en las últimas décadas. Además, encontró que, a pesar de la creciente Los adolescentes son los que menos acceso tienen a la atención de salud mental, a pesar de las pruebas de que la intervención temprana es de manera eficaz y útil.

Según los autores de Almería España Álvarez Zúñiga et al. (2009), mediante su investigación reportaron el siguiente argumento, indicaron que los resultados también revelaron que los adolescentes con puntuaciones altas en sus relaciones intrafamiliares se muestran distantes y contradictorios con sus padres, lo que se traduce en una mayor escala de depresión y pensamientos automáticos en comparación con los adolescentes con una relación intrafamiliar más positiva y un mayor apoyo familiar. Aspectos estudiados en artículos recientes indica que “la satisfacción de esta expectativa dependerá siempre de correlaciones entre los progenitores e hijos, mediante el apoyo, material y emocional que estos reciban” (Sánchez y Dávila, 2022, pág. 11), afirman así que dentro de ciertas familias se puede presentar los conflictos familiares los cuales son inevitables debido a las diferencias individuales, necesidades, expectativas e interacción con sus miembros.

Por otra parte, Vargas en el año (2014) hace énfasis en que es fundamental reconocer la sintomatología de la ansiedad y la depresión, son complejas. Las circunstancias familiares pueden operar como causantes en el caso de los síntomas reactivos, así como desencadenantes o mantenedores en las enfermedades ansiosas y depresivas, que tienen una sólida base biológica. Además, se ha descubierto que el impacto en cada familia varía y está influido por diversos factores psicológicos. Podemos deducir que la investigación reciente de Emmerton et al. (2024) aseveran que,

aunque los factores externos como el entorno familiar y las relaciones con amigos pueden generar estrés, también existen factores internos, como la percepción propia, que pueden poseer de manera eficaz en la salud emocional. La interacción entre estos factores externos e internos es compleja y podría ser bidireccional (pág. 7).

8.2 Adolescencia

Los autores Jaehn et al. (2020), manifiestan que, a nivel mundial, la carga de años vividos con discapacidad (AVD) por depresión y trastornos de ansiedad ha aumentado desde 2005; la depresión ocupó el tercer lugar y los trastornos de ansiedad el noveno lugar entre las causas más comunes de AVD en 2015 (pág. 349).

Según los autores Aziz et al. (2024) mencionan que, en la etapa de la pubertad, las personas experimentan cambios importantes en el desarrollo, incluidas transiciones físicas, emocionales y cognitivas. Asimismo, esta fase también implica en el progreso de interpretar y analizar los diversos comportamientos propios y ajenos, siendo un fuerte funcionamiento reflexivo un factor protector contra comportamientos de riesgo (pág. 3).

De igual forma Brito-Brito et al. (2021) indican en sus investigaciones que, el mayor impacto entre los jóvenes se debe a la afectación emocional causada por diversas dificultades familiares, la disfunción familiar, la baja autoestima, la pobreza en la que viven, o el fallecimiento de un familiar (pág. 1). Contribuyendo estos hallazgos dentro de la adolescencia se puede indagar que se dichos adolescentes presentan diversos estados emocionales afectando esto psicológicamente a nivel personal y educativo.

Según indican Aziz et al. (2024) en sus investigaciones que “el período de la adolescencia temprana también involucra a individuos que experimentan un rápido crecimiento cognitivo y luchan con su sentido de identidad y su capacidad para regular las emociones” (pág. 3), afirmando la pubertad es una período de progresos tanto

emocionales como psicológicos la misma que enmarca cambios significativos en diversos elementos de la vida de una persona; mismos que ocurren a nivel emocional, físico, cognitivo, social y psicológico.

Otros autores han presentado el siguiente argumento:

Dentro del ámbito psicológico, la adolescencia es un periodo crucial para el mismo desarrollo de autoconcepto e identidad; es aquí donde los adolescentes se cuestionan y exploran su identidad, sus metas de vida y valores.

Se ha argumentado que durante el período que abarca desde los 12 hasta los 18 años de edad, se reconoce como una fase esencial en la vida humana, marcada por transformaciones significativas en diversos aspectos del crecimiento, incluyendo el físico, psicológico y social. Estos cambios se caracterizan por presentar particularidades y requerimientos individuales que varían entre las personas (Castillo Buitrón et al. 2023).

A través de dicho argumento podemos concluir que en el ámbito emocional el adolescente experimenta situaciones tumultuosas, con cambios frecuentes de humor. Es aquí donde puede sentir altibajos en su autoestima, experimentar depresión o ansiedad e incluso enfrentarse a conflictos con sus pares y padres. En el ámbito físico, es aquí en la adolescencia donde se producen los cambios físicos importantes (estatura y peso), desarrollo de características sexuales (en los hombres profundización de voz y el incremento en el rostro de vello; mientras que en las mujeres la menstruación y desarrollo de senos); asimismo en los adolescentes presentan cambios en la composición corporal. En el ámbito social, durante la adolescencia comienzan a desarrollar la búsqueda de independencia de sus padres y su misma identidad social, la cual pueden establecer relaciones más cercanas con sus pares y explorar los diferentes

grupos de pertenencia y los diferentes roles sociales también, pueden enfrentar desafíos en sus habilidades sociales y a la vez sentir presión del grupo.

Asimismo, lo relacionan los autores Aziz et al. (2024) indicando que “el período medio de la adolescencia ve un crecimiento físico continuo junto con una creciente necesidad de encontrar la competencia única de uno, que son las habilidades e intereses que se convierten en parte de su identidad” (pág. 3), la pubertad es una etapa significativa de múltiples cambios dentro de la vida de un adolescente, mismos que estos cambios pueden llegar a ser desafiantes, pero a la vez pueden ofrecerle a un adolescente oportunidades de crecimiento personal y desarrollo personal.

8.3 Ansiedad

Para dimensionar la ansiedad los autores Castillo Buitrón et al. (2023) plantean que la ansiedad y la depresión pueden tener impactos adversos en aquellos que las experimentan; en el caso de niños o adolescentes, estas repercusiones se manifiestan a través de un desempeño académico deficiente, conductas de retraimiento, actitudes agresivas y dificultades para establecer vínculos interpersonales (pág. 728). Para acotar de igual manera lo relacionan, en sus investigaciones donde afirman que la ansiedad se presenta como un síntoma común en una extensa diversidad de trastornos mentales, posiblemente presente en la mayoría de ellos (Morrison y James 2014).

Asimismo, la Peña-Arteaga et al. (2024) indican que un foco central de la investigación en psicopatología gira en torno a la exploración de la ansiedad como un constructo multidimensional, caracterizado por dos dimensiones bien establecidas: ansiedad estado. Además, que denota un estado emocional transitorio a eventos adversos, y ansiedad rasgo, un estado emocional más transitorio hacia eventos adversos.

Según Moorthi y Radhika (2023) indican que la ansiedad es una experiencia común y natural, que se manifiesta a través de la preocupación debido a la anticipación

de posibles peligros. A diferencia del miedo, que surge como respuesta a una amenaza externa conocida, la ansiedad surge ante peligros mayormente desconocidos. Además, la ansiedad se considera normal cuando no causa un malestar importante o afecta la funcionalidad del individuo, pero puede volverse problemática cuando genera malestar significativo o dificulta el funcionamiento diario de la persona.

Asimismo, dentro de un estudio se ostenta que:

Los factores estresantes relacionados con lo académico estuvieron entre los diez principales estresores informados por los participantes.

No obstante, es notable notar que, aunque el rendimiento académico fue mencionado como el factor estresante principal y significativamente más relevante que los demás estresores en los estudiantes (Emmertón et al., 2024), por ello se puede desprender que la ansiedad en la actualidad se ha desarrollado de manera común y útil, por la cual se percibe en condiciones de incertidumbre, peligro o estrés. Es importante destacar que la ansiedad se proporciona de forma natural, misma que el cuerpo prepara a las personas para enfrentar desafíos o amenazas, ya sean percibidas o reales. La investigación sobre la ansiedad es amplia y se ha llevado a cabo en diversos contextos y países. Esto ha llevado a un aumento continuo en la prevalencia de la ansiedad, lo que ha motivado la realización de numerosas investigaciones que han contribuido al campo de la psicología clínica, principalmente en el caso de los estudiantes.

Por otro lado, la Peña- Arteaga et al. (2024) las personas con ansiedad rasgo elevada tienen más probabilidades de desarrollar depresión y otros trastornos. Además, manifiestan que con la ansiedad mismas tienen una característica duradera, definida como la predisposición a evaluar los estímulos como amenazantes y responder con ansiedad.

Finalmente, en la investigación realizada por Moorthi y Radhika (2023) concluyen que los trastornos de ansiedad también pueden manifestarse en relación con diversas condiciones médicas. Investigaciones han revelado que la ansiedad puede estar vinculada a enfermedades cardiovasculares, dermatológicas y endocrinológicas. En la práctica clínica, es común que se utilicen fármacos como las benzodiazepinas, asimismo como tratamiento principal se utilizan los inhibidores selectivos tanto de serotonina y los de norepinefrina. Es por ello que, las terapias complementarias y alternativas para los trastornos de ansiedad están ganando popularidad como opciones de tratamiento.

8.4 Trastorno de Ansiedad Generalizada

Según los autores Rubel et al. (2024) ostentan que el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) es una enfermedad mental prevalente definida por una intranquilidad exagerada e incontrolable por el pasado, el presente y el futuro, el TAG causa angustia y deterioro en la vida diaria, a menudo coexistiendo con trastornos depresivos (pág. 1).

Para los autores Casares et al. (2024), aseveran que la depresión y la ansiedad son ejemplos de síntomas y enfermedades emocionales, son un gran desafío para la salud pública. Además, se puede decir que los trastornos de ansiedad siguen siendo la enfermedad mental más prevalente en todo el mundo y contribuyen significativamente a la carga mundial de morbilidad.

Asimismo, Morrison y James (2014) indican que personas que tienen TAG no experimentan momentos de pánico repentino, suelen sentirse constantemente tensas o ansiosas y preocuparse por una variedad de asuntos (pág. 171).

Al trastorno de ansiedad generalizada el ser humano lo percibe diferentes tipos, la misma ocurre a partir de una condición emocional especializada mediante su ansiedad excesiva, preocupación constante o crónica y persistentes sobre sus actividades

cotidianas o por su gama de eventos como sociales, familiares, educativos; dichos síntomas son difíciles de controlar mismos que suelen interferir significativamente en el desempeño de la aptitud de vida de los jóvenes. Mediante estudios recientes Lee et al. (2023) afirman que el análisis de la relación entre la sobredependencia y el Tag según sexo, probabilidad de padecer rasgos ansiedad fue mayor en los estudiantes varones (pág. 112).

Según revelan Casares et al. (2024), las sintomatologías de ansiedad se asociaron a las depresiones y a diversos rasgos de problemas emocionales y rasgos de conducta. Un alto riesgo sintomatológicas se han dado mediante los rasgos de ansiedad las cuales se relacionaron con una peor calidad de vida y problemas depresivos tanto en muestras de adultos como de adolescentes. Además, se encontró que la ansiedad es el problema emocional más común en jóvenes con síntomas depresivos, bipolares o psicóticos.

Han señalado Morrison y James (2014), el trastorno de ansiedad generalizada se ha diagnosticado mediante la identificación de rasgos ansiosos de forma exagerada e impaciente sobre la variedad de eventos o acciones, mismas que se manifiestan en diversas situaciones como son dentro del ámbito laboral o en los adolescentes en el rendimiento académico. Asimismo, estos síntomas deben persistir durante la mayoría de los días de la semana o hasta al menos seis meses; los principales síntomas que podrían confirmar dicho trastorno son la agitación, nerviosidad, agotamiento fácil, problema para la retención de concentración, irritación, rigidez muscular y dificultades para poder dormir. En estudios actuales realizados por los autores Emmerton et al. (2024) reflejaron que la población de estudiantes universitarios parece estar experimentando un cambio continuo hacia resultados de salud mental más desfavorables, incluyendo depresión, ansiedad y estrés, a pesar de los recursos adicionales dirigidos a este problema. Igualmente, este fenómeno plantea la cuestión de si los enfoques actuales,

que en su mayoría reaccionan a las dificultades actuales de salud mental, son menos efectivos que las estrategias proactivas que podrían prevenir la creación de condiciones o entornos que contribuyen al deterioro de la salud mental.

Es por ello que Iza M et al. (2011) sugieren que los individuos con TAG perciben dichas sintomatologías perjudiciales las cuales son señales de que se encuentran desperdiciando la intervención y no logran resolver la preocupación inicial, lo que resulta en una amplificación de las preocupaciones originales y prolonga el episodio de ansiedad (pág. 298). A través de la investigación actual de Xiao et al. (2023) plantean un modelo cognitivo del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) que identifica cuatro componentes cognitivos frecuentes: intolerancia a la incertidumbre (IU), orientación negativa al problema (NPO), evitación cognitiva (CA) y preocupación. Además, este modelo la intolerancia a la incertidumbre (IU) se refiere a un sesgo cognitivo por el cual los individuos perciben la incertidumbre como angustiada y aversiva, por lo que se adoptan esfuerzos significativos para evitarla.

Asimismo, según han indicado Arenas y Puigcerver (2009) es importante destacar que tanto hombres como mujeres pueden verse afectados por el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG), aunque la manera en que se manifiesta esta afección varía entre géneros. Algunos estudios sugieren que las mujeres tienen una mayor propensión a desarrollar TAG en comparación con los hombres, lo cual puede atribuirse a factores sociales y culturales. Estos estudios indican que la prevalencia del trastorno es del 4% en hombres y del 7% en mujeres, una discrepancia que se observa desde la infancia hasta la adultez. Además, las mujeres con TAG pueden experimentar un empeoramiento de los síntomas premenstruales, mientras que los hombres tienden a reportar síntomas físicos relacionados con la irritabilidad, enojo, ansiedad, agresión y comportamientos de evitación. Sin embargo, ambos géneros pueden experimentar

recaídas y periodos de remisión del Tag. Con estudios actuales de Casares et al. (2024), hace énfasis que el Tag parte a raíz de los subtipos más frecuentes de los rasgos de ansiedad, la prevalencia de TAG en adolescentes es cercana al 7 %, el sexo y la edad están asociados con la expresión fenotípica de los síntomas de ansiedad.

Según Xiao et al. (2023), aseveran que “la preocupación excesiva e incontrolable es un pensamiento automático superficial que se observa fácilmente en pacientes con TAG. Debido a la alta tasa de coexistencia del trastorno de ansiedad generalizada y la mala disposición del sueño” (pág. 2), es significativo tomar en cuenta que a cada persona sea hombre o mujer le puede afectar de diferentes maneras ya que influyen los factores individuales como es la genética, la historia personal, su entorno socioeconómico y los diversos estresores ambientales o sociales.

En el estudio de Casares et al. (2024) muestran que las sintomatologías de ansiedad se asociaron con las problemáticas de depresión y las diversas problemáticas emocionales y las mismas problemáticas de conducta. Un mayor riesgo se da dentro de las sintomatologías de ansiedad se relacionó con una peor calidad de vida y problemas depresivos tanto en muestras de adultos como de adolescentes. Además, la ansiedad es el problema emocional más común en jóvenes con síntomas depresivos, bipolares o psicóticos.

En conclusión, la prevalencia entre hombre y mujeres con el trastorno de ansiedad generalizada logra hacer las diferenciaciones en la presentación de la patología y en la forma que se experimenta el TAG en cada género. Es fundamental abordar el trastorno de ansiedad generalizada de una manera individual ya que mediante esto se conoce las circunstancias y las necesidades de cada persona independientemente de su género.

8.5 Niveles de comunicación familiar

En 2024, Aziz et al., han presentado el argumento:

El modelo socioecológico de Bronfenbrenner afirma que los individuos en desarrollo están influenciados por los diversos niveles de sistemas ecológicos que los rodean y sus interacciones con estos sistemas.

El modelo sitúa a los padres y a las escuelas como la parte central del entorno inmediato de un individuo, es decir, el que tiene mayor influencia sobre él durante la fase de desarrollo. (pág. 3)

Es importante tener en cuenta que todos estos niveles de comunicación son importantes en una familia saludable. Aunque la comunicación emocional y de apoyo es crucial para construir relaciones sólidas, también es válido y necesario mantener conversaciones informativas y superficiales en el día a día. Una combinación equilibrada de todos estos niveles puede promover una comunicación abierta y saludable dentro de la familia.

Según los autores Parra Jiménez et al. (2002) indican que en nuestro entorno y con el paso del tiempo, parece que la frecuencia de los conflictos entre padres y adolescentes disminuye ligeramente, especialmente en el caso de las adolescentes. Además, las chicas tienden a tener menos discusiones familiares en todas las edades en comparación con sus compañeros varones. Además, encontró que los resultados indican una leve reducción de los conflictos con la edad, creemos que esta tendencia sería más evidente si tuviéramos medidas de los episodios conflictivos en edades más avanzadas, más allá de los 18 y 19 años (pág. 225-226). Es por ello que dentro del artículo actual de Sánchez y Dávila, (2022) resaltan la necesidad y relevancia de la intervención proactiva de los progenitores en la experiencia educativa de sus hijos si desean que los estudiantes desarrollen habilidades de comunicación efectiva y relaciones saludables en diversos

contextos. Asimismo, esto no solo contribuye a la formación de individuos responsables y éticos, sino también a la preparación de estudiantes para conseguir el triunfo académico y profesional en un entorno cada vez más competitivo.

Finalmente, a través de la investigación teórica se han encontrado las relaciones significativas con los conflictos familiares, mismas que las sintomatologías de trastorno de ansiedad generalizada en los adolescentes; la cual determina que la comunicaciones entre los adolescentes y sus progenitores en ocasiones es nula por diversas , actividades que realizan sus pares, así mismo se reconoció cuáles son los principales síntomas para poder diagnosticar con el TAG, conociendo su prevalencia entre los hombres y mujeres teniendo en cuenta que en ciertos autores recalcan que un porcentaje considerado ataca más a las mujer que a los hombres, teniendo énfasis que se puede presentar y sentir en diferentes maneras de la misma manera el TAG puede afectar a diferentes familias sean estas normofuncionales o a otros tipos de familia, por lo cual a través de los conflictos familiares si se puede comenzar a presentar el TAG en los adolescentes.

8.6 Resultados principales de investigaciones anteriores

8.6.1 Investigaciones de depresión, estrés y ansiedad de adolescentes tempranos y medios los roles mediadores de los entornos familiar y escolar.

Un estudio realizado por los autores Aziz et al. (2024) concluyen que:

Los resultados del análisis de mediación revelan conocimientos sobre las relaciones entre los predictores psicosociales y la IA. Los hallazgos indican que los entornos familiar y escolar mediaron parcialmente la relación con respecto a la depresión, el estrés y la ansiedad en los primeros adolescentes. En los adolescentes medios, el entorno familiar medió parcialmente la relación con la depresión y el estrés y totalmente la relación con la ansiedad. Mientras tanto, el

ambiente escolar sólo presentó una mediación parcial en la relación con la ansiedad en la adolescencia media.

8.6.2 Estudios de ansiedad en adolescentes: Validación de la Ansiedad Generalizada Evaluación de Trastornos-7 en una muestra representativa de adolescentes.

En estudios realizados por Casares et al. (2024) obtuvieron las siguientes conclusiones:

El modelo unidimensional del GAD-7 mostró índices de bondad de ajuste adecuados. La invariancia de la medición escalar se encontró por sexo y edad. La confiabilidad de la puntuación total fue de 0,90. El GAD-7 se asoció positivamente con síntomas de depresión, afecto negativo se asocia a problemas emocionales y de comportamiento, mientras que el afecto positivo se asocia a una mayor calidad de vida (pág. 333).

8.6.3 Correlación de actitudes de roles de género con la depresión y Tag en dos ciudades rusas.

Jaehn et al. (2020) adquirieron información necesaria dentro de su estudio misma que concluyo que:

A través de los hallazgos de este estudio están en línea con estudios que muestran que un fuerte acuerdo con la desigualdad de género y la división del trabajo en la esfera privada se asocia con síntomas de depresión y TAG tanto entre mujeres como entre hombres. Además, encontraron en que los resultados concuerdan con los resultados de un estudio que utilizó datos del RLMS, que sugiere que en el contexto ruso existe una asociación de acuerdo con la división del trabajo en la familia con el control psicosocial.

8.6.4 Estudios de Estructura y funcionalidad de la familia.

Un estudio realizado de Milena et al. (2007), se realizó a una población de 386 adolescentes de las zonas urbanas y semirural de institutos secundarios en donde se reflejó que la estructura familiar no influía en los síntomas de malestar psíquico del adolescente; pero sin embargo refleja dichos resultados en donde la percepción del adolescente en el apoyo social, presencia de los síntomas depresivos y el consumo de tóxicos.

9. Marco Metodológico

9.1 Diseño de estudio

Dicho proyecto investigativo adoptara un enfoque cuantitativo con un alcance explicativo transversal. Esta técnica cuantitativa, nos permitirá recopilar datos específicos que hasta la actualidad no haya sido intervenida por otros autores, es decir, profundizar la información para posteriormente realizar la indagación más detallada (Hernández Sampieri et al., 2023).

Para evaluar los conflictos en el núcleo familiar en los síntomas del TAG en estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa. Se determinará las sintomatologías del trastorno de ansiedad generalizada y los conflictos dentro del núcleo familiar de los adolescentes de decimo curso en edades comprendidas de 13 a 15 años a través del diseño de alcance explicativo. Una vez obtenida la información, se analizará el impacto de dichos problemas familiares y que relación de síntomas causa el Tag. Por lo cual el diseño de estudio será tipo trasversal, misma que se recopilará datos en el período de la investigación sin cambiar o modificar la información.

9.2 Contexto

La investigación se enfocará en dos variables: uno se designa “conflictos en el núcleo familiar” y el otro “síntomas del Tag”.

Dicha variable de conflictos en el núcleo familiar está realizada en dos institutos secundarios, en diferentes zonas urbanas y zonas semirural en entornos económicos medio y medio/bajo mediante cuestionarios autoadministrativos y anónimos. Las encuestas fueron ejecutadas en la misma jornada. Las variables de la encuesta son la edad, sexo, composición familiar y consumo de sustancias tóxicas (alcohol-tabacos-drogas). Mientras que para indagar la función familiar en los estudiantes se evalúa a través del aplicativo del test Apgar familiar, la cual es la encargada de medir la opinión personal del joven de la relación familiar que tienen dentro de su núcleo de familia, así como la integración del adolescente mismo con dicha familia.

Suarez Cuba y Alcalá Espinoza (2014) afirmaron lo siguiente dicho enfoque permite evaluar hasta qué punto la familia cumple con sus funciones esenciales y determina el papel de la funcionalidad familiar puede desempeñar en el proceso de salud y enfermedad. Por ello desempeñan, elementos críticos en la atención primaria de salud, esencialmente en el nivel ambulatorio. Los médicos de familia poseen a su disposición una diversidad de equipos que deben utilizarse de manera selectiva según las necesidades del paciente y el entorno detectado durante la consulta habitual. Entre estos instrumentos comunes se encuentran el Genograma, Apgar Familiar, Ficha Familiar y Ecomapa.

Por otra parte, Suarez Cuba y Alcalá Espinoza (2014) exteriorizan que el programa consiste en que los expertos del equipo de Atención Primaria de Salud pueden obtener una primera evaluación para identificar familias que enfrentan conflictos o

disfunciones, con el fin de brindarles seguimiento y orientación. El médico de familia está capacitado para proporcionar esta ayuda a sus pacientes, abordando tanto los aspectos clínicos como psicosociales durante la consulta diaria. Además, reconocemos que no todas las enfermedades tienen un origen exclusivamente orgánico; algunas pueden ser resultado de crisis familiares que las familias estén experimentando, lo que puede manifestarse como patologías como, por ejemplo, cefaleas.

Mediante el cuestionario de Apoyo Social Saranson, se logrará evaluar el apoyo social que tiene en cuenta dos aspectos del apoyo social la disponibilidad y la satisfacción.

Según Martínez-López et al. (2014), afirman que el SSQ6 incluye y consta de seis elementos que trata sobre el estrés o requerimientos en diversas circunstancias. Además, se indaga sobre el número de individuos que el sujeto distingue como situadas a ayudar y respaldarlo en cada contexto específico, así como el nivel de agrado con el soporte de apoyo percibido, utilizando Likert la cual es una escala que va desde "muy insatisfecho" hasta "muy satisfecho".

Finalmente, se aplicó la escala de Golberg de Ansiedad y Depresión en los estudiantes.

(Goldberg et al., 1987 como se citó en Carbonell et al. 2016) indican que dicha Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG), se constituye en 2 subdivisiones: una de rasgos de ansiedad y misma tanto la otra de rasgos de depresión. Además, cada una de las subdivisiones incluye nueve ítems con respuestas dicotómicas mismas que son entre SI o No, se organizan mediante dos grupos: cuatro ítems iniciales de detección la cual establece la posibilidad de la coexistencia de alguna sintomatología de trastorno

mental, y la segunda subdivisión se plantea a través de cinco ítems que se diseñan mediante las respuestas positivas a las interrogaciones de detección las cuales se subdividen dos o más para los rasgos de ansiedad y más de uno para dichos rasgos de depresión. Aunque dentro de la indagación se utiliza dicha escala completa, en esta investigación se utilizó de esta manera. Se establece una calificación distinta a cada subescala, con un punto por contestación positiva. Goldberg et al. (1988) han sugerido puntos estándares de cuatro para la escala de rasgo ansiedad y dos para los rasgos de depresión. Dichos puntos estándares tienen una sensibilidad del 83% y una especificidad del 82%.

Finalmente, la parte de síntomas del trastorno de ansiedad generalizada está compuesta mediante información de un artículo de aspectos, síntomas para detectar dicho trastorno en los adolescentes y permitir así determinar una correlación apropiada entre los dos grupos.

9.3 Población y muestra

9.3.1 Población

Dichas investigaciones del grupo de conflictos dentro del núcleo familiar se aplicó en su totalidad a la población de dos institutos secundarios del total de 405 alumnos, en diferentes zonas urbanas y zonas semirural en entornos económicos medio y medio/bajo mediante cuestionarios autoadministrativos y anónimos, posterior a los criterios de síntomas y signos en el trastorno de ansiedad generalizada en los adolescentes acuerdo a las variables.

9.3.2 Criterios de inclusión y exclusión

9.3.2.1 Grupo de conflictos familiares

Se divide dentro de dos grupos “Criterios de inclusión” y “Criterios de exclusión”. Dentro de los criterios de inclusión podemos decir que se encuentran los siguientes aspectos: Estudiantes de los dos institutos de educación superior, estudiantes masculinos y femeninos, estudiantes de socioeconómico medio y medio/bajo y misma jornada escolar. Mientras tanto que en los criterios de exclusión se encuentra el aspecto de Escala de depresión de Goldberg (EADG).

9.3.2.2 Grupo de síntomas del trastorno de ansiedad generalizada

Información relevante son síntomas y signos sobre el Tag en los adolescentes. Donde los criterios de inclusión son: Síntomas del TAG, cambios biológicos, cognoscitivos- sociales y adolescentes.

9.4 Instrumentos

Para este proyecto investigativo elaboramos encuestas informales de realización propia que incluían misma que nos ayuda a la recopilación de una información específica y en la obtención de datos los mismos que no siguen los estándares rigurosos de metodología y de diseño a encuestas formales mismos que pueden ser realizados de diferentes formas como en entornos sociales, redes sociales, e/o. Dentro del cuestionario está compuesta por 20 ítems, de los cuales se indagara información de edad, sexo, estructura familiar y consumo de sustancias de los jóvenes. Dicha encuesta la realizara el estudiante de manera autoaplicable, de acorde a la situación que tenga o presente dentro de su ámbito familiar. Evalúa de una perspectiva de forma rápida y sencilla sobre el tema en específico, recopila opiniones e indaga información valiosa preliminar para completar cierta búsqueda, teniendo una confiabilidad y validez, las dimensiones de

dicha encuesta no pueden ser representativas en la población en general, la cual puede ser sesgada por la población seleccionada.

Para evaluar el funcionamiento familiar y el discernimiento que tienen los miembros dentro del núcleo familiar, sobre la cohesión y el apoyo dentro del grupo familiar, se aplicó el Test de Apgar familiar. Este instrumento es de creación reciente, habiendo sido desarrollado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein (Palomino et al., 2006).

Para los autores Palomino et al. (2006), reconocen que el Apgar familiar es un cuestionario compuesto por cinco preguntas diseñadas para examinar el funcionamiento familiar. Además, sirve como escala en la que el encuestado puede expresar su opinión sobre la forma en que la familia gestiona varias preocupaciones importantes que se consideran indicaciones de las funciones familiares básicas.

Finalmente, dicho test tiene una confiabilidad y validez, aseveran Palomino et al. (2006), la ratificación inicial del Apgar Familiar reveló un coeficiente de similitud de 0.80 con la herramienta previamente empleado, con el índice de Función Familiar de Pless-Satterwhite. Además, en varios exámenes posteriores, el Apgar Familiar ha sido valorado, presentando coeficientes de correlación que varían entre 0.71 y 0.83 en diferentes contextos.

Para evaluar la percepción del adolescente que tiene sobre el apoyo social que percibe dentro de su entorno, se aplicó el test de Apoyo Social de Saranson, dichas preguntas abordan las circunstancias de apoyo emocional como el apoyo práctico que el individuo siente que percibe dentro de su red de apoyo. Las preguntas se basan fundamentalmente en la relación de la disponibilidad de cooperación en situaciones difícil o estresante para dicho individuo. Dicho cuestionario evaluara el apoyo social

percibido del alumno, mismas que serán calificadas de acuerdo a las puntuaciones donde el rango medio es de 0 a 9 y la mayor satisfacción es de 1 a 6.

Se puede valorar dicha apariencia y las dificultades de las sintomatologías de los rasgos de ansiedad y rasgos de depresión en los adolescentes, para conocer dichas sintomatologías, se aplicó la escala Goldberg de Ansiedad y Depresión. Misma que es de tipo autoadministrado.

Según Carbonell et al. (2016) afirman que cada subescala consta de 9 ítems con respuestas dicotómicas (Sí / No), organizados en 4 ítems iniciales de detección para evaluar la probabilidad de un problema psicológico mental, seguidos de una subescala de cinco preguntas las cuales se aplican si las contestaciones a las interrogaciones de detección son positivas las mismas que se clasifican dos o más para ansiedad y más de una para depresión). Sin embargo, en la indagación, generalmente se administra el test completo.

9.5 Procedimiento

El procedimiento se lo realiza previa información de los profesores encargados.

Grupo conflictos familiares

1. Recopilar datos como edad, género, estructura familiar y el sustancian toxicas como el alcohol, tabaco y drogas a través de la encuesta informal.
2. Se ejecuta la aplicación de cuestionarios autoadministrados en las que se acopia información relevante como: edad, genero, estructura familiar.
3. Aplicación de reactivos: Cuestionario Apgar familiar, Cuestionario de Saranson Apoyo Social, consumo de tóxicos y finalmente la escala Goldberg de ansiedad/ depresión.

Grupo de síntomas del trastorno de ansiedad generalizada

1. Conocer e indagar cuales son las principales afectaciones de los adolescentes que presentan dicho trastorno de ansiedad generalizada.
2. Acercamiento a antiguas investigaciones realizadas en dichos trastornos TAG.
3. Revisar los datos teóricos.

9.6 Análisis de datos

Método estadístico

Para el análisis de impacto de la correspondencia significativa entre el nivel de conflicto en el núcleo familiar y los síntomas de ansiedad generalizada en estudiantes de decimo curso; se realizará mediante correlación de análisis con su coeficiente de correlación de Pearson, misma que permitirá examinar y determinas si existe una relación entre las variables relacionadas del nivel de conflicto en el núcleo familiar y los síntomas de ansiedad generalizada en los jóvenes.

Variables estudiadas: Dichas variables que se analizaran son: Edad, género, complejidad familiar, Cuestionario Apgar familiar, cuestionario de Saranson Apoyo social, cuestionario de tóxicos, y escala de Goldberg ansiedad-depresión.

Para la descripción de los datos estadísticos, se analizarán mediante Software estadístico InfoSat misma que ayudara a comprobar la normalidad y la correlación de los datos (Infostar,2010).

9.7 Planificación de actividades

Tabla 1. "Planificación de actividades"

La realización de encuestas y reactivos se realizó en tres meses.

Objetivo específico	Actividades/Reactivos por objetivo	Duración
Medir la presencia de conflictos en el núcleo familiar del estudiante para así determinar la posible presencia del TAG, y lograr evidenciar que síntomas comunes persisten dentro del aula de decimo curso.	A.1.1 Solicitud y aprobación por parte del establecimiento educativo, para realizar el presente estudio.	2 semanas.
	A.1.2 Contacto y dialogo con los estudiantes de decimo curso, información al personal estudiantil sobre el estudio y finalmente el consentimiento el cual deberá ser firmado por el representante legal.	2 semanas.
	A.1.3 Aplicación del instrumento: Encuestas, Test Apgar familiar y Cuestionario de Apoyo Social de Saranson (SSQ6).	2 semanas.
Medir los niveles del TAG de los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa.	A.2.1 Aplicación de la escala ansiedad-depresión de Goldberg (EADG).	1 semana.
	A.2.2 Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale (FACES).	1 semana.
	A.2.3 Inventario de Ansiedad de Beck.	1 semana.
Realizar un análisis correlacional entre las variables de conflictos en el núcleo familiar y el TAG en los estudiantes de decimo curso.	A.3.1 Establecer los datos logrados de los dos grupos (zona urbana-rural).	1 semana.
	A.3.2 Integrar los datos en la aplicación del software estadístico.	1 semana.
	A.3.3 Análisis de datos	2 semana.

9.8 Reflexividad de las/los investigadores/as

La estrategia principal que toman los investigadores, se da mediante el desarrollo de la investigación de localidades (de un instituto de educación secundaria en adolescentes), muestra y variables.

9.9 Consideraciones éticas

Es importante que la información proporcionada y los datos de los participantes se mantendrán bajo códigos, así mismo la confidencialidad es parte fundamental dentro del primer momento de la investigación. Las personas que participen durante el estudio de la investigación serán atendidas con honestidad, cortesía y honrades sin importar su género; manteniendo siempre la empatía en cada una de las actividades planificadas. Y finalmente los participantes conocerán los objetivos, beneficios y la finalidad del estudio del cual serán participes.

9.10 Viabilidad

La investigación del proyecto se encamina de forma viable, la cual cuentan con la colaboración de parte de los institutos de educación secundaria urbana y semirural. Se lo realiza en una jornada escolar. Apoyo por parte de los adolescentes. El posible obstáculo se encuentra en que los estudiantes de las dos instituciones de educación secundaria urbana/semirural falten por cualquier situación el día de la aplicación a dichos reactivos.

10. Resultados esperados

La investigación tiene como propósito analizar la correlación entre el nivel de conflicto en el núcleo familiar y los síntomas de ansiedad generalizada en estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa.

A continuación, se detalla las variables que fueron propuestas para la investigación, mismas que son las dimensiones de conflictos familiares y síntomas del Tag, en los estudiantes del curso de decimo del colegio Liceo Comandante General Atahualpa. Para evaluar los conflictos familiares se empleará el test Apgar familiar, cuestionarios familiares. Se tiene una expectativa que el grupo de conflictos familiares

manifieste mínimo porcentaje de conflictos familiares en similitud con el grupo de síntomas. Al mismo tiempo, se espera que dentro del grupo de conflictos familiares se refleje la relación de apoyo social que existe dentro de la familia, funcionalidad familiar, problemas de sustancias y finalmente la ansiedad de los estudiantes, esto está respaldado por estudios previos realizados por (Casares et al. 2024)

La segunda variable estudiada es los Tag, que se evaluara mediante el Cuestionario de Ansiedad de Beck. Se anticipa que el grupo de estudiantes de decimo curso mostrara un alto índice de Ansiedad, tanto determinada como indeterminada. Esta predicción se fundamenta en la correlación determinada entre el trastorno de ansiedad generalizada y los conflictos familiares. Además, se espera que en el grupo de estudiantes de decimo curso coexista una fuerte correlación entre las dos variables: conflictos familiares y trastorno de ansiedad generalizada. Estos descubrimientos podrían favorecer a una comprensión más profunda de la correlación entre el rendimiento académico, etapa de ansiedad, trastorno de ansiedad generalizada y conflictos familiares.

11. Propuesta de Intervención en Psicología Clínica

11.1 Nivel de intervención

La intervención de dicho proyecto investigativo se efectuó a nivel de terapia individual, misma que el trastorno de ansiedad generalizada causa un alto índice en la aptitud de vida y en la salud mental del adolescente de acuerdo con los resultados previstos de la investigación se hace necesario un enfoque multidimensional donde intervienen psicológicamente y educativamente por parte del tratamiento para los estudiantes de decimo curso.

11.2 Población Objetivo

Los estudiantes de decimo curso del colegio Liceo Comandante General Atahualpa que presente un alto porcentaje en conflictos familiares y con la sintomatología de trastorno de ansiedad generalizada.

11.3 Descripción de la Propuesta

Dicha intervención se efectuó mediante el enfoque de la terapia Cognitivo-Conductual (TCC), que sirve para identificar y cambiar los pensamientos negativos y las preocupaciones excesivas, de igual manera se incluirá técnicas como la identificación de pensamientos automáticos negativos, la reestructuración cognitiva para desafiar y cambiar pensamientos irracionales y el entrenamiento de técnicas de resolución de problemas.

11.4 Descripción de la Propuesta

Se desarrolla la acción de intervención, la cual se llevó a cabo una sesión por semana.

Tabla.2 Plan de intervención

Sesión	Objetivo	Técnicas	Observaciones
1	Desarrollar un clima de confianza y seguridad para el estudiante.	Historia Clínica. Rapport.	Ninguna.
2	Crear modelos operativos regresivos de sus vivencias infantiles.	Regresión de vida. Escucha activa.	Enfatizar en los recuerdos infelices y dolorosos de la vida del estudiante.
3-5	Reconocer e identificar los pensamientos negativos.	Técnica de identificación de pensamientos automáticos negativos.	Ninguna.

6-10	Cuestionar la validez y la evidencia de los pensamientos del estudiante y reemplazarlos por pensamientos más realistas y equilibrados.	Dialogo socrático. Reestructuración cognitiva.	Ninguna.
11-14	Desarrollar las capacidades de los avances y los logros en el cambio de pensamiento.	Refuerzo positivo. Psicoeducación. Reflexionar sobre sus propios pensamientos.	Ninguna.
15-22	Reconstrucción para la regulación de las emociones.	Técnica de relajación y respiración. Atención plena.	Ninguna.

11.5 Viabilidad

La intervención individual es factible en términos de recursos humanos, y se ha obtenido la aprobación del colegio Liceo Comandante General Atahualpa donde se llevarán a cabo las intervenciones con los estudiantes. Los posibles desafíos podrían surgir del compromiso individual de los estudiantes, sobre el cual no se tendría control más allá de proporcionar un adecuado encuadre. Para Moorthi y Radhika (2023), Tag está asociado en la carga de actividades académicas, porque los estudiantes presentan altos índices de ansiedad dentro del ámbito académico.

12. Discusión, Conclusiones y Recomendaciones

12.1 Discusión

Las conclusiones indagadas de las investigaciones sobre los conflictos familiares y el trastorno de ansiedad generalizada en los estudiantes del colegio Liceo Comandante General Atahualpa, tienen importantes implicaciones para las investigaciones futuras sobre que conflictos familiares repercutan sobre el estudiante. Dicha investigación se enfoca en los diversos aspectos emocionales y psicológicos del alumno.

Como primer lugar, si se confirma la perspectiva de que el grupo de estudiantes de decimo curso muestre un porcentaje bajo de conflictos familiares y un mayor porcentaje de las sintomatologías del Tag y alarmante con similitud en el grupo de control, la misma sugiera una viable correlación entre los conflictos familiares y Tag. Un análisis preliminar realizado por Hinojosa-Gastelú y col (2011) indican cierta correlación significativa entre la dinámica familiar y la aparición de síntomas depresivos, con un valor $p=0,019$, se observó que el mayor número de estudiantes deprimidos provienen de familias normofuncionales. En última instancia se infiere que las familias que presentan conflictos familiares y donde los adolescentes pueden experimentar una serie de trastornos son precisamente las que se consideran normofuncionales. EsBN termino se refiere a familias que funcionan de manera saludable y normal dentro de la sociedad, caracterizada por relaciones familiares positivas, comunicación afectiva, adaptabilidad y flexibilidad. Estos hallazgos dan credibilidad a la teoría de que el conflicto familiar esta relacionado netamente a sintomatologías alteradas, la misma que corroboran que dichos factores emocionales logran influir dentro del trastorno de ansiedad generalizada.

Como segundo lugar, dentro de la evolución del grupo de conflicto familiar muestra una alta tasa de Tag. La sintomatología sugiere que dicho conflicto familiar puede ser un factor clave en el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada. Esto se deduce en las investigaciones previas anteriormente estudiadas.

Además, el descubrimiento de una elevada asociación en correlación con los conflictos familiares y el rendimiento académico en un grupo de alumnos de décimo curso apoya la idealización de que los factores emocionales y familiares desempeñan un papel importante en el trastorno de ansiedad generalizada. Estos hallazgos pueden implicar que los conflictos familiares y el rendimiento académico interactúan de forma

compleja en el desarrollo de los TAG, lo que podría dar lugar a discrepancias considerables en los resultados de salud mental de los adolescentes.

Es primordial enfatizar que dichos efectos de las diversas investigaciones son hipotéticos y deben ser respaldados con evidencias empíricas mediante las indagaciones reales. Se visualiza una restricción de dicha investigación, que se centraliza entre los conflictos familiares y el rendimiento académico, pero no se instituye una correspondencia causal. Las relaciones observadas podrían ser causales, la misma que requiere una investigación más compleja para establecer la causa.

El incluir un grupo de trastornos de ansiedad generalizada y los conflictos dentro del núcleo familiar, permite una comparación directa y específica y directa con el fin evidenciar las discrepancias en los componentes psicológicos entre uno y otra población.

La composición de educación y psicología clínica dentro de este proyecto manifiesta un enfoque interdisciplinario lo cual logra dignificar la comprensión del trastorno de ansiedad generalizada como una situación que comprende aspectos significativos tanto psicológicos como físicos.

Cuando se estudia contenidos de trastornos de ansiedad generalizada, se profundiza la insolvencia de informaciones actuales sobre dicho trastorno, la cual delimita las posibilidades de emplear una intervención con una extensa gama de estrategias, a semejanza de dichos conflictos familiares; misma que se evidencio un campo de estudio más complejo.

12.2 Conclusiones

En conclusión, se ha reconocido una correspondencia significativa entre los conflictos familiares y el TAG, esperando que los estudiantes de decimo curso mostraran un alto porcentaje de TAG en comparación con los conflictos familiares.

Asimismo, previstas de esta investigación sugiere una correlación demostrativa y efectiva entre las puntuaciones de conflictos familiares, así como la presencia de TAG en los estudiantes de decimo curso. Esto indica que a medida que los estudiantes presentan conflictos intrafamiliares, tienen mayor probabilidad de presentar sintomatología del TAG.

Finalmente se concluye, que los TAG se ostenta como elemento relevante en las manifestaciones de los diversos conflictos familiares, ya que se espera que el grupo de estudiantes de decimo curso manifiesta un alto índice de TAG, en correlación con el grupo de control.

12.3 Recomendaciones

-Para investigaciones futuras, se sugiere realizar estudios longitudinales que permiten explorar las relaciones de conflictos familiares y sobre el TAG en los adolescentes.

-Asimismo, se aconseja replicar este estudio en diversas zonas utilizando dichas muestras aleatorias, misma que se lograra obtener resultados más favorables.

-Promover colaboración entre el profesional de la salud mental y personal del DECE de la institución, quienes trabajan por la integridad de los estudiantes, para optimizar las atenciones integrales en los estudiantes, enfocándose directamente en los aspectos psicológicos del TAG.

-Dado que los conflictos dentro del núcleo familiar parece ser un factor relevante en la sintomatología del TAG, es significativo aumentar la concientización en los estudiantes

entre el psicólogo de la institución y el profesional de la salud mental como los estudiantes. Esto indicaría a un descubrimiento más rápido y a un atención más digna e integral para los adolescentes que experimenten dicho trastorno.

13. Referencias:

- Arenas, M. C., & Puigcerver, A. (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología (Internet)*, 3(1), 20–29.
- Aziz, M., Chemnad, K., Al-Harahsheh, S., Abdelmoneium, A. O., Baghdady, A., & Ali, R. (2024). Depression, stress, and anxiety versus internet addiction in early and middle adolescent groups: the mediating roles of family and school environments. *BMC Psychology*, 12(1). <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01659-z>
- Brito-Brito, P. R., Fernández-Gutiérrez, D. Á., & Cuéllar-Pompa, L. (2021). Emotional management of the health crisis by coronavirus: A narrative review. *Enfermería Clínica*, 31, S107–S111. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.010>
- Carbonell, M. M., Díaz, R. P., & Marín, A. R. (2016). Diagnostic usefulness of anxiety and depression scale goldberg (EAD-G) in Cuban adults. *Universitas Psychologica*, 15(1), 177–192. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-1.vdea>
- Casares, M. Á., Díez-Gómez, A., Pérez-Albéniz, A., Lucas-Molina, B., & Fonseca-Pedrero, E. (2024). Screening for anxiety in adolescents: Validation of the Generalized Anxiety Disorder Assessment-7 in a representative sample of adolescents. In *Journal of Affective Disorders* (Vol. 354, pp. 331–338). Elsevier B.V. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.047>
- Castillo Buitrón, M. C., Morales Fonseca, C. F., Romero Vega, J. V., & Villacís Jácome, J. E. (2023). Ansiedad y depresión en estudiantes de 12 a 18 años en un colegio de la ciudad de Quito – Ecuador. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.291>

- de Almería España Álvarez Zúñiga, U., Jacobo, R., Rodríguez, S., Cabrera, C., Rentería, J., & Lourdes, M. (2009). La relación entre depresión y conflictos familiares en adolescentes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9, 205–216. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56012878005>
- Emmerton, R. W., Camilleri, C., & Sammut, S. (2024). Continued deterioration in university student mental health: Inevitable decline or skirting around the deeper problems? *Journal of Affective Disorders Reports*, 15. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2023.100691>
- Hernández Sampieri, Roberto., Fernández Collado, Carlos., & Baptista Lucio, Pilar. (2023). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill.
- Iza M, Montorio Ignacio, & Cabrera I. (2011). Trastorno de ansiedad generalizada. *Manual de Psicopatología y Trastornos Psicológicos.*, 287–303.
- Jaehn, P., Bobrova, N., Saburova, L., Kudryavtsev, A. V., Malyutina, S., & Cook, S. (2020). The relation of gender role attitudes with depression and generalised anxiety disorder in two Russian cities. *Journal of Affective Disorders*, 264, 348–357. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.01.027>
- Jiménez, L., Canavan, J., Baena, S., Herrera, D., Lloyd, A., Schima, J., & Jean Grasmeyer, A. (2024). Mapping key actors in family support. A European perspective. *Children and Youth Services Review*, 161. <https://doi.org/10.1016/j.childyouth.2024.107618>
- Lee, Y. S., Joo, J. H., Shin, J., Nam, C. M., & Park, E. C. (2023). Association between smartphone overdependence and generalized anxiety disorder among Korean adolescents. *Journal of Affective Disorders*, 321, 108–113. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.10.018>

- Martínez-López, Z., Páramo Fernández, M. F., Guisande Couñago, M. A., Tinajero Vacas, C., da Silva Almeida, L., & Rodríguez González, M. S. (2014). *Apoyo social en universitarios españoles de primer año: propiedades psicométricas del Social Support Questionnaire-Short Form y el Social Provisions Scale*. www.elsevier.es/rlp0120-0534/
- Milena, A. P., Milena, R. P., Fernández, M. L. M., Helmling, F. J. L., Gallardo, I. M., & Pulido, I. J. (2007). Family structure and function during adolescence: Relationship with social support, tobacco, alcohol and drugs consumption, and psychic discomfort. *Atencion Primaria*, 39(2), 61–65. <https://doi.org/10.1157/13098670>
- Moorthi, K. S., & Radhika, P. (2023). Homoeopathy in the management of generalised anxiety disorder: A case report. *Indian Journal of Research in Homoeopathy*, 17(1), 30–38. <https://doi.org/10.53945/2320-7094.1116>
- Morrison, & James. (2014). *DSM-5 ® Guía para el diagnóstico clínico*.
- Palomino, A., Bustamante, S., Palomino, Y. A., & Suárez Bustamante, M. (2006). *Instrumentos de Atención a la Familia: El Familiograma y el APGAR familiar Que son los Instrumentos de atención a la Familia y de donde surgen?* (Vol. 1, Issue 1).
- Parra Jiménez, Á., Delgado, A. O., Para, D., & Parra, Á. (2002). *Comunicación y conflicto familiar durante la adolescencia*. 18(2), 215–231.
- Rubel, J., V äth, T., Hanraths, S., Pruessner, L., Timm, C., Hartmann, S., Barnow, S., & Lalk, C. (2024). Evaluation of an online-based self-help program for patients with generalized anxiety disorder - A randomized controlled trial. *Internet Interventions*, 35. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2024.100716>

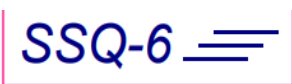
- Sánchez, E., & Dávila, O. (2022). Apoyo emocional de la familia y éxito escolar en los estudiantes de educación básica. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(1), 7–29.
<https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.01.001>
- Sierra, J. C., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar*.
- Suarez Cuba, M. A., & Alcalá Espinoza, M. (2014). Apgar familiar: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz*, 20 (1), 53–57.
- Vargas Murga, H. (2014). Tipo de familia y ansiedad y depresión. In *Rev Med Hered* (Vol. 25).
- Venegas M. C. (2012). *El trastorno de Ansiedad generalizada en Adolescentes*.
- Wu, Z., Zou, Z., Wang, F., Xiang, Z., Zhu, M., Long, Y., Tao, H., Palaniyappan, L., & Liu, Z. (2021). Family functioning as a moderator in the relation between perceived stress and psychotic-like experiences among adolescents during COVID-19. *Comprehensive Psychiatry*, 111.
<https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2021.152274>
- Xiao, H., Shen, Y., Zhang, W., & Lin, R. (2023). Applicability of the cognitive model of generalized anxiety disorder to adolescents' sleep quality: A cross-sectional and longitudinal analysis. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 23(4). <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2023.100406>

14. Anexos

Cuestionario Apgar familiar:

PREGUNTAS	NUNCA	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad?					
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas					
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades de					
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.					
Me satisface como compartimos en mi familia:					
1. el tiempo para estar juntos					
2. los espacios en la casa					
3. el dinero					
¿Usted tiene un(a) amigo(a) cercano a quien pueda buscar cuando necesite ayuda?					
Estoy satisfecho(a) con el soporte que recibo de mis amigos (as)					

Cuestionario de Apoyo Social de Saranson (SSQ6).



Identificación Fecha

Las siguientes preguntas se refieren a personas de su entorno que le proporcionan ayuda o apoyo. En cada cuestión indique, en primer lugar, con cuantas personas puede contar para ayudarlo (no más de 9 en cada caso). En segundo lugar, marque el grado de satisfacción general que tiene con el apoyo recibido en cada cuestión, según los siguientes criterios:

A: Muy satisfecho **B:** Bastante satisfecho **C:** Poco satisfecho

D: Un poco insatisfecho **E:** Bastante insatisfecho **F:** Muy insatisfecho

A B C D E F

1.- Contar realmente con alguien para distraerse de sus preocupaciones cuando se siente agobiado

Número de personas:

2.- Contar para ayudarlo a sentirse más relajado cuando está bajo tensión o presión ...

Número de personas:

3.- Alguien que le acepte totalmente, con sus peores y mejores cualidades

Número de personas:

4.- Contar con alguien para cuidarlo, a pesar de todo lo que le está sucediendo

Número de personas:

5.- Alguien que le ayude a encontrarse mejor cuando se siente realmente deprimido ..

Número de personas:

6.- Alguien que le consuele cuando está muy disgustado

Número de personas:

APOYO GENERAL:

SATISFACCIÓN GENERAL:

Inventario de Ansiedad de Beck.

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana incluyendo hoy:

Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)

	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
1 Torpe o entumecido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Acalorado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Con temblor en las piernas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Incapaz de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 Con temor a que ocurra lo peor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Mareado, o que se le va la cabeza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7 Con latidos del corazón fuertes y acelerados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8 Inestable.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9 Atemorizado o asustado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10 Nervioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	En absoluto	Levemente	Moderadamente	Severamente
11 Con sensación de bloqueo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12 Con temblores en las manos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13 Inquieto, inseguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14 Con miedo a perder el control.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Con sensación de ahogo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16 Con temor a morir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17 Con miedo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18 Con problemas digestivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19 Con desvanecimientos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>