



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-04-2024-08

Los abajo firmantes, Profesores; Prof. JULIO BARRETO Prof. BETSY MARCANO y Prof. JESSICA ACEVEDO, Reunidos en: Aula 03 Centro de Salud Mental

a la hora: 3:00 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE ORIENTE. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO I-2023.

Del Bachiller GONZÁLEZ RODRÍGUEZ JUAN JOSÉ C.I.: 23730378, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 14 días del mes de Mayo de 2024

Julio Barreto
Prof. JULIO BARRETO
Miembro Tutor

Betsy Marcano
Prof. BETSY MARCANO
Miembro Principal

Jessica Acevedo
Prof. JESSICA ACEVEDO
Miembro Principal

Iván Amara Rodríguez
Prof. IVÁN AMARA RODRÍGUEZ
Coordinador comisión trabajos de grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuru- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TG-04-2024-08

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. JULIO BARRETO Prof. BETSY MARCANO y Prof. JESSICA ACEVEDO, Reunidos en: Aula 03 Centro de Salud Mental

a la hora: 3:00 pm

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA UNIVERSIDAD DE ORIENTE. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO I-2023.

Del Bachiller GONZÁLEZ RODRÍGUEZ JUAN JOSÉ C.I.: 23730378, como requisito parcial para optar al Título de Médico cirujano en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 14 días del mes de Mayo de 2024

Julio Barreto R
Prof. JULIO BARRETO
Miembro Tutor

Betsy Marciano
Prof. BETSY MARCANO
Miembro Principal

Jessica Acevedo
Prof. JESSICA ACEVEDO
Miembro Principal

Iván Amara Rodríguez
Prof. IVÁN AMARA RODRÍGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS
ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE
MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO
BOLÍVAR. PERIODO I-2023.**

Tutor académico:

Dr. Julio Barreto

Trabajo de Grado Presentado por:

Br: González Rodríguez, Juan José

C.I: 23.730.378

Br: Herrera Accent, Cristhian Jesús

C.I: 24.122.321

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, Marzo de 2024

ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
AGRADECIMIENTOS.....	vi
DEDICATORIA.....	ix
RESUMEN	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	11
OBJETIVOS	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos	13
METODOLOGÍA.....	14
Tipo de estudio	14
Universo.....	14
Muestra	14
Criterios de inclusión.....	14
Criterios de exclusión	14
Procedimientos	15
Análisis Estadístico.....	16
RESULTADOS	17
Tabla 1	17
Tabla 2	18
Tabla 3	19
Tabla 4	20
Tabla 5	21
DISCUSIÓN	22
CONCLUSIONES.....	24
RECOMENDACIONES	25

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
APÉNDICES	31
Apéndice A	32
Apéndice B	33
Apéndice C	34
ANEXOS	35
Anexo 1.....	36
Anexo 2.....	37

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi gratitud primeramente a Dios y a la Virgen del Valle por ser mis pilares fundamentales a la hora de tener fe y fortaleza, en momentos débiles y por brindarnos una vida llena de aprendizaje, sabiduría, experiencias, paciencia y felicidad en el recorrido de mi carrera y trabajo de grado.

A mis padres, tíos, hermanos, primos, abuelas y familiares cercanos, porque con sus esfuerzos y dedicaciones me ayudaron a culminar la carrera universitaria y me dieron el apoyo para no decaer, en momentos difíciles.

Gracias a la casa más alta, la Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar y al Hospital Ruiz y Páez que me abrieron sus puertas y por ser sede de todos los conocimientos adquiridos en estos años de estudios.

A los profesores y doctores por ser guías, por su paciencia, dedicación y conocimientos adquiridos desde el inicio de esta aventura.

De manera especial quiero agradecer a nuestro tutor académico por sus consejos, correcciones y dedicación el cual nos ayudó al desarrollo y culminación de nuestro trabajo de grado.

El camino no ha sido sencillo, pero gracias a nuestros compañeros y amigos se hizo un poco más llevadero ya que con su ayuda desinteresada vivimos los buenos y malos momentos que solo se viven a lo largo de esta carrera. Gracias infinitas para los compañeros con los que compartimos dentro y fuera del aula, aquellos amigos que se convierten en apoyos incondicionales.

González Rodríguez, Juan José

AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a quienes hicieron posible este sueño y que junto a mi caminaron en todo momento y fueron siempre inspiración, apoyo y fortaleza; esta mención especial es para Dios por darme vida, sabiduría, por ser mi refugio y por permitirme vivir todas estas experiencias.

Agradezco a mis padres, a mi novia y demás familiares por brindarme su apoyo y por enseñarme que el verdadero amor no es más que el deseo inevitable de ayudar y apoyar a otro para que este se supere.

Quiero agradecer especialmente a Wilmellys Guerra y Juan Carlos Pérez por ser mis guías, mis amigos y darme los mejores consejos, tomándome como su hijo y bríndame todo el amor y apoyo posible.

Agradezco a la Universidad de Oriente y al Hospital Universitario Ruiz y Páez por ser mi segundo hogar por tantos años, siendo las sedes en donde aprendí el arte de lo que hoy se convierte en mi profesión.

Agradezco a todos y cada uno de mis maestros tutores y profesores que durante la carrera me impartieron todos sus conocimientos con amor y dedicación, por su inmenso profesionalismo en el arte de enseñar y por ser ahora mis modelos a seguir.

Expreso mi gratitud a mis amigos y compañeros de clase, quienes me brindaron su apoyo y motivación en los momentos difíciles. En especial, quiero mencionar a Luis acuña, Ivana Lagos, Rafael Gonzales, Lizzie Heredia, Oscar Ratia quienes siempre estuvieron dispuestos a escuchar mis ideas y brindarme su ayuda cuando más lo necesitaba.

Por último, pero no menos importante, agradezco a todas aquellas personas que de alguna manera contribuyeron a mi formación académica y personal. Su influencia ha dejado una huella imborrable en mi vida y en este proyecto.

Herrera Accent, Cristhian Jesús

DEDICATORIA

En este día tan especial elevo mis pensamientos pletóricos de gratitud y devoción a Dios y a la Virgen del Valle, por la alegría y felicidad que me regalan.

A mis abuelas y gran amigo Reimer Pesce que desde el cielo me guían y cuidan.

Con todo el cariño a mis padres, Estalin González y Nuglenis Rodríguez por darme el amor, apoyo, valores y fortaleza a lo largo de este camino, gracias a ustedes he podido materializar un sueño más. Por inculcarme que no debo temerle a las adversidades siempre y cuando lo deje en manos de Dios.

A mis hermanos Stalin, Jesús, María y Milagros con su genuina humildad me brindaron su apoyo, confianza y la motivación de seguir adelante.

A mis tías(o) y primos por su apoyo incondicional, durante todo este proceso. Porque gracias a sus consejos y palabras de aliento de una u otra forma me acompañaron en todo momento.

Finalmente, y no menos importante dedico esta tesis a mi novia Karyenia Maestre por ayudarme y apoyarme en gran parte de este proceso a mis amigos y amistades por darme apoyo moral y darme una mano amiga cuando más lo necesitaba. Especialmente a mis amigos Karyelis, Cristina, Hugo, Sergio y Carlos.

González Rodríguez, Juan José

DEDICATORIA

Quiero dedicar con todo mi amor y cariño mi trabajo de grado a mis padres Canuto Herrera y Norelys Accent por su apoyo incondicional y sus muestras de amor y comprensión durante este proceso. Por brindarme educación y valores y enseñarme a perseverar ante difíciles circunstancias, a ser valiente y resiliente y a no desmayar en la lucha por mis sueños.

A mi novia, amante y compañera de vida Disleydis Gil por ir de mi mano en este camino, por darme su apoyo y ayudarme en todo lo que estaba en su alcance.

A mis tíos (as) y primos por sus consejos y sus palabras de aliento, por apoyarme y por siempre admirarme por querer avanzar.

A Darwin García quien me acompañó durante toda la carrera, siendo mi amigo leal e incondicional, mi compañero de estudios, de aventuras, mi hermano académico y sentimental y que ahora me acompaña desde otro plano.

A mis amigos y compañeros de clase porque ser parte fundamental en mi crecimiento profesional por compartir sus conocimientos conmigo y apoyarme moralmente en este arduo camino.

Herrera Accent, Cristhian Jesús

**SEÑALAR LA ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES
EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE
MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO
BOLÍVAR. PERIODO I-2023.**

Autores: González, J. Herrera, C. Tutor: Dr. Julio Barreto

RESUMEN

Introducción: El primer año de una carrera universitaria está conformado en su mayoría por jóvenes, está siendo una etapa de la vida compleja para los estudiantes por el tener que atravesar por un proceso de adaptación, en el cual obtienen nuevas y mayores responsabilidades además de presiones psicosociales, puede provocar trastornos psicológicos como lo es la ansiedad. **Objetivo:** Determinar Ansiedad Asociado A Habilidades Sociales En Estudiantes Del primer y segundo semestre De Medicina Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar. Periodo I-2023. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo, no experimental realizado en 100 estudiante. **Resultados:** 1. La mayoría de los estudiantes tenían una edad de 18 años del del género femenino pertenecientes al primer semestre. En su gran mayoría presentan ansiedad moderada del género femenino del segundo semestre. Según las habilidades sociales, los estudiantes son sociable predominando género masculino del segundo semestre se registró una tendencia donde la mayoría presenta una ansiedad probable pertenecientes a ambos géneros tanto masculino como femenino de ambos semestres. Conclusiones se encontró en que los estudiantes son sociables y presentan ansiedad moderada en un alto porcentaje.

Palabras clave: Ansiedad, Habilidades Sociales, Estudiantes, Medicina

INTRODUCCIÓN

El primer año de una carrera universitaria está conformado en su mayoría por jóvenes, está siendo una etapa de la vida compleja para los estudiantes por el tener que atravesar por un proceso de adaptación, en el cual obtienen nuevas y mayores responsabilidades además de presiones psicosociales, puede provocar trastornos psicológicos como lo es la ansiedad. (Mosqueda, et al, 2018).

La salud mental es uno de los problemas más frecuentes en gran parte de la población mundial, el malestar psicológico es entendido como un nivel de estrés, desmoralización, inconformismo y desasosiego auto percibido, producido por la exposición a diferentes factores estresantes en un tiempo variable, lo que puede provocar alteración del funcionamiento normal del organismo (Mosqueda, y otros, 2018). La ansiedad es una preocupación excesiva producida durante varios días por diversos sucesos o actividades, asociado a síntomas como inquietud, fácil fatiga, dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco, irritabilidad, tensión muscular, problemas de sueño; causando hasta malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento (Asociación Americana De Psiquiatría 2014).

Además, la ansiedad siendo un mecanismo adaptativo natural permite estar alerta ante diferentes sucesos, una ansiedad moderada puede mantener a las personas concentradas y afrontar diversos retos. Sin embargo, el sistema de respuesta a la ansiedad se puede ver desbordado y funcionar incorrectamente dependiendo con la situación, provocando un deterioro en el funcionamiento psicosocial y fisiológico interfiriendo con las actividades normales de la persona (Riveros, et al 2019).

Los trastornos por ansiedad son problemas habituales de salud mental que afectan a la capacidad de trabajo y la productividad, más de 260 millones de personas en el mundo tienen trastornos de ansiedad, además los trastornos de ansiedad como los de depresión generan pérdidas anuales de productividad en la economía mundial. Tener un entorno de trabajo adverso puede ocasionar problemas físicos y psicológicos, un consumo nocivo de sustancias y de alcohol, absentismo laboral y pérdidas de productividad (OMS, 2019).

La ansiedad en estudiantes universitarios es más apreciable desde el punto de vista institucional, social y personal, por la marca que pueda generar en el desempeño académico y en el ámbito interpersonal. El ingreso a la universidad trae consigo aumento de responsabilidades y cambios en las actividades cotidianas que pueden ser negativos o positivos, igualmente es posible que estos cambios vulneren la estabilidad emocional y física provocando consecuencias en el desarrollo personal de los jóvenes (Torres, et al 2019).

El ingreso a la universidad es una época de gran expectativa donde los estudiantes nuevos viven una ilusión y una fuerte preparación donde tendrán que dar respuesta a un nuevo nivel educativo y formativo que les generara muchas preguntas, retos, miedos, frustraciones, siendo un gran reto de ansiedad en el que adolescentes y jóvenes que se adaptan a un ambiente diferente al de colegio y casa (Mansilla, 2020).

En la educación superior en la variedad de carreras profesionales se indica que los estudiantes universitarios de medicina en comparación a estudiantes de otras carreras presentan un nivel de ansiedad superior debido a la cantidad de carga académica y exploración en los primeros semestres ocasionando en ellos diferentes rastros de ansiedad, estos rasgos de ansiedad son notorios durante toda la carrera aunque se elevan iniciando el pregrado con síntomas ansiosos lo cual le impide al

estudiante adaptarse al proceso de enseñanza y aprendizaje en el nuevo ambiente de educación superior (Baldassin, et al, 2019).

Los profesionales en el área de la salud padecen un nivel alto de estrés y agotamiento que provocan cuadros de ansiedad y depresión, así como enfermedades psicosomáticas y trastornos neuróticos. Presentándose un mayor porcentaje de enfermedades cardiovasculares, infartos, cirrosis, consumo de analgésicos, drogas y somníferos entre los profesionales de la salud que entre la población general (Justo, 2020).

“Las investigaciones en el campo de la salud mental han fijado su atención en la población universitaria, y diversos estudios señalan que los trastornos depresivos y ansiosos en estudiantes universitarios presentan una mayor tasa en comparación con la población general” (Arrieta, et al, 2018).

Según la OMS (2019) es recurrente que la salud mental de las personas se vea afectada por la ansiedad siendo este un trastorno con un índice de problema habitual para interferir en las personas su rendimiento a un nivel elevado tanto que un gran porcentaje en el mundo hoy día presenta trastorno de ansiedad ya que varios factores ponen el riesgo la salud mental de las personas impidiendo un bienestar para el ser.

Según la American Psychiatric Association, (2014) menciona en el DSM-V que la ansiedad se puede clasificar en diferentes tipos: ansiedad social, mutismo selectivo, ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad por afección médica, ansiedad por separación, fobia específica, trastorno de pánico, agorafobia, ansiedad por sustancias o medicamentos, estos trastornos tienen diferentes criterios que las clasifican entre si ya que algunos trastornos presentan características similares como la ansiedad y miedo excesivo.

Algunas causas del diagnóstico de trastorno de ansiedad pueden llegar a ser episodios traumáticos, rasgos hereditarios, factores de riesgos, experiencias de vida, causas medicas a las cuales se les ha asociado problemáticas de salud que se manifiesta en enfermedades respiratorias, cardiacas, hipertiroidismo, diabetes, uso de sustancias (Clinic, 2018)

La ansiedad es caracterizada por las diferentes sensaciones o síntomas como inquietud, agitación o malestar que generan en la persona desagrado constante ante un tiempo, cuando es precedido esto en la persona es una señal importante de tomar decisiones preventivas frente a una ansiedad (Cardona, et al, 2018).

Como se menciona en Cardona et al. (2018) la ansiedad puede presentarse en tres formas: 1. Normal, donde se presentan manifestaciones afectivas como respuesta a un estímulo tanto del mundo exterior como interior. 2. Patológica, en la que, a diferencia de la normal, no hay un estímulo previo. 3. La generalizada, que se caracteriza por miedos prolongados vagos e inexplicables sin relación con un objeto.

La ansiedad en las personas se ha definido como el estado de miedo hacia el futuro donde aparecen una gran cantidad de respuestas fisiológicas ya anteriormente mencionadas, estas respuestas fisiológicas son determinantes para una clasificación de acuerdo con causas o tiempo en el que se presente. Las causas según los autores pueden ser somáticas o situacionales y es vital definirlo muy bien para recurrir al apoyo terapéutico (Cruz morales, et al 2020)

Añadiendo a lo anterior mencionado en algunas ocasiones se le añade a la ansiedad como concepto un modo catastrófico de la persona frente al peligro que se esté presentando en la actualidad o algunas veces es ausente ya que puede ser imaginario o peligro al futuro, a estos aspectos la persona le añade situaciones de

exageración, peligro eminente, desgracia, convirtiendo estos en señales para la aparición de ansiedad (Sarudiansky, 2018)

Los trastornos de ansiedad son las perturbaciones psiquiátricas más frecuentes a lo largo de la vida. Se caracterizan por miedo excesivo y evitación en respuesta a objetos o situaciones específicas que en realidad no representan un peligro real. Estos padecimientos afectan grandemente el desempeño laboral, académico y social, consumen muchos recursos de salud y son un factor de riesgo de los trastornos cardiovasculares. Cuando se presentan como comorbilidad de la depresión mayor, el abuso de sustancias, los trastornos alimentarios y los trastornos severos de la personalidad, se convierten en el principal obstáculo para tratar esas enfermedades (Martínez y López, 2018).

La ansiedad ocupa el primer lugar a nivel mundial entre los trastornos del comportamiento, afectando a alrededor de 340 millones de personas en todo el mundo (Schnaas, 2017).

Según la Asociación Psiquiátrica de América Latina, los trastornos mentales más comunes actualmente son la depresión, ansiedad y quejas somáticas. Estos trastornos predominan en las mujeres y afectan aproximadamente a 1 de cada 3 personas en la comunidad, constituyendo un serio problema para la salud pública. Así mismo, las mujeres en edad reproductiva son más vulnerables para desarrollar ansiedad, aproximadamente entre 2 a 3 veces más que los hombres (Delgado, 2019).

La interacción social resulta una actividad necesaria para cualquier ser humano, pues todas las actividades requieren de la colaboración o el intercambio de información entre dos sujetos, razón por la cual se explicaba que aquellos sujetos con menor nivel de habilidades sociales caigan en el uso de conductas agresivas, siendo

esta la única manera que encontraron para obtener lo que desean, de lo contrario no lograrían cubrir sus necesidades básicas (Limaco, 2019).

Durante la adolescencia y adultez joven, al ser un periodo de cambios y consolidación de estructuras psicológicas que definen al adulto, debe ponerse especial atención al momento de observar el desarrollo de las habilidades sociales. Asimismo, hay evidencia empírica de que el desarrollo adecuado de las habilidades sociales durante la infancia y la adolescencia, posteriormente determinan un adecuado funcionamiento social, académico y psicológico en la vida adulta (Senra, 2018).

Es así como, la captación de las habilidades sociales comprende un proceso de aprendizaje que dura toda la vida, pero cuyas manifestaciones son más notorias durante la adolescencia, debido a que el entorno social del adolescente espera comportamientos sociales más elaborados y acordes con los comportamientos de un adulto (Herrera. et al, 2020).

Las habilidades sociales son el conjunto de respuestas verbales y no verbales, y situacionalmente específicas, a través de las cuales un individuo expresa en un contexto interpersonal sus necesidades, sentimientos, preferencias, opiniones o derechos sin ansiedad excesiva y de manera asertiva, respetando todo ello en los demás, que trae como consecuencia el auto reforzamiento y maximiza la probabilidad de conseguir refuerzo externo (De la Cruz et al., 2019).

Pueden ser consideradas como dispositivos de regulación de la vida social, que se materializan en los modos de interacción social cotidiana, en las normas sociales y en general en el conocimiento social. Siendo recursos indispensables en el ámbito de las relaciones interpersonales, que, conforme al contexto social, político y cultural, establece ciertas pautas de comportamiento reconocidas como necesarias en el proceso de interacción social (Chambi y Sucari, 2017).

Se clasifican según el tipo de destrezas que se puedan desarrollar en: a) cognitivas, en las que intervienen los aspectos psicológicos y la relación con el “pensar” como la identificación de conductas socialmente deseables; b) emocionales, en las que están implicadas la expresión y manifestación de emociones, como la ira, el enfado, todas relaciones al “sentir”; y c) instrumentales, que son aquellas habilidades que tienen una utilidad, relacionadas con el “actuar”, como el inicio y mantenimiento de conversaciones o la formulación de preguntas (Peñafiel y Serrano, 2019).

Las habilidades sociales se adquieren normalmente como consecuencia de varios mecanismos básicos del aprendizaje, entre estos mecanismos se incluyen: reforzamientos positivos directos de las habilidades sociales, experiencias de aprendizaje vicario u observacional, retroalimentación personal y desarrollo de las expectativas cognitivas respecto a las situaciones interpersonales (Medina, 2017).

El déficit de las habilidades sociales generaría una serie de consecuencias negativas, siendo la principalmente señalada como alta frecuencia de conductas agresivas; sin embargo, otras consecuencias están relacionadas a la inestabilidad emocional, pues quien no ha adquirido de forma apropiada sus habilidades sociales, puede caer fácilmente en conflictos interpersonales, los cuales motivarían la presencia de emociones negativas como la ira, cólera y frustración; en otros individuos esta mayor presencia de dificultades interpersonales estaría fuertemente vinculada a una mayor presencia de depresión (Suarez, 2019).

La juventud ha sido etiquetada tanto por gente mayor como por jóvenes de ser una “generación llena de problemas de ansiedad”, debido a que supuestamente se ofenden y se quejan de todo, que no aguantan la presión académica o laboral por falta de ambición y carácter. Se dice que ya no se puede bromear sin herir a alguien, que

inventamos excusas respecto a nuestra salud mental para evadir nuestras responsabilidades, queremos todo fácil y rápido sin ningún esfuerzo. (Pérez, 2020).

Características de la Generación se les otorga por el hecho de que son personas frágiles de carácter, en parte por la poca autoridad y sobreprotección de sus padres durante su desarrollo. En consecuencia, del tipo de crianza que recibieron, se convierten en adolescentes con una muy baja autoestima y una necesidad de reconocimiento constante, desarrollando así inestabilidad emocional, inseguridad, frustración, sensibilidad y una gran tendencia al sufrimiento. A su vez, son personas que perciben todo como “efímero”, y su vida social se resume a las redes sociales tal vez por la escasa interacción exterior que tienen a la vida práctica y real, aunada desde luego al confinamiento que ha provocado la pandemia del Covid-19. (González, 2020).

Estas características psicológicas de están muy relacionadas (aunque esta no sea la principal consecuencia) con el hecho de presentar dificultades en su vida social, y en este caso particular, en su rendimiento académico, por lo que estas características de la conducta de esta generación son mayoritariamente negativas, como la poca tolerancia a la crítica y al rechazo, la falta de empatía, y el poco interés por la lectura y la cultura. Sin embargo, no todos son puntos negativos. Estos adolescentes son personas capaces de desarrollar una mayor inteligencia emocional y confían en valores como la amistad, la valentía y la justicia. (Pérez, 2020).

En Chiclayo, Perú, Bustamante e Infante (2018) realizaron un trabajo de investigación de tipo cuantitativo y descriptivo, que tuvo como objetivo identificar el nivel de ansiedad que presentan los adolescentes universitarios de medicina del primer año en agosto de 2018. La muestra fue de 30 adolescentes que cumplieron con los criterios de elegibilidad. Se encontró que la mayoría de los adolescentes en el

primer año, presentaron ansiedad estado y pocas habilidades sociales (40% y 30% respectivamente).

En Loja, Ecuador, Jaramillo (2017) realizó un estudio prospectivo, descriptivo, analítico y transversal, con el objetivo de determinar qué grupo etario es más frecuente el adolescente y conocer subjetivamente el impacto emocional en sus habilidades sociales s. El grupo etario más frecuente corresponde a adolescentes embarazadas entre 17 a 19 años representadas por el 88,7% (n=118). Respecto al estado emocional el 51,8% (n=69) presentaron ansiedad menor y el 45,8% (n=61) depresión leve.

En Lima, Perú, Domínguez e Ybañez (2016) presentaron un estudio titulado: las redes y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada, en una muestra de 205 estudiantes del 1ero al 5to grado de secundaria. Se utilizaron dos instrumentos: Lista de Chequeo de Habilidades Sociales - Goldstein y Escala de Actitudes hacia las redes sociales.

Los resultados obtenidos fueron que la adicción a las redes sociales e internet tienen una relación significativa con las habilidades sociales, lo que indica que, a mayor adicción a las redes sociales, se demuestra un bajo nivel de las habilidades sociales en los adolescentes (Domínguez e Ybañez, 2016).

En El Salvador, Romo (2018), realizó una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la adicción al internet y habilidades sociales en adolescentes de una institución educativa. Su muestra estuvo compuesta por 250 estudiantes universitarios y la Lista de evaluación de las habilidades sociales del Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi (2005). Los resultados indicaron que, en. Halló en cuanto a las habilidades sociales en 0,0%

fue muy bajo, 3,6% fue bajo, 17,6% fue promedio bajo, 27,6% fue promedio, 24,8% fue promedio alto, 18,4% fue alto y 8% fue muy alto.

En Venezuela, Leal y Gonzales (2008), elaboraron una investigación de tipo correlacional no experimental para conocer la relación entre las habilidades sociales y adicción a internet en adolescentes. La muestra estuvo conformada por 161 adolescentes de ambos sexos. Para medir la ansiedad utilizaron una escala tipo Likert llamada Test de ansiedad (T.A) de Paris (1999) y la escala de habilidades sociales de García y Montero (2004). Los resultados indicaron que existió una relación inversamente proporcional entre dichas variables.

En Venezuela, la información que se encuentra en la literatura referente al tema planteado, enfocado a esta nueva generación es escasa; Por tal motivo, y con base a lo antes mencionado, se consideró de gran interés desarrollar el presente estudio con el fin de señalar los niveles de ansiedad, asociado a habilidades sociales en la generación de cristal estudiantes de primer y segundo semestre de Medicina Universidad de Oriente, núcleo Bolívar, Periodo I- 2023.

JUSTIFICACIÓN

El ingreso a la universidad trae consigo aumento de responsabilidades y cambios en las actividades cotidianas que pueden ser negativos o positivos, igualmente es posible que estos cambios vulneren la estabilidad emocional y física provocando consecuencias en el desarrollo personal de los jóvenes. (Torres et al. 2019).

Para muchos profesionales, la ansiedad y la depresión se consideran trastornos de gran importancia, debido a que se trata de los dos motivos de consulta más comunes en el ámbito psicológico y psiquiátrico, pudiendo aparecer como sentimientos que se encuentran íntimamente relacionados. Se estima que la depresión afecta a más de 350 millones de personas en el mundo y es la principal causa mundial de discapacidad, contribuyendo de forma importante en la morbilidad mundial, además, la depresión afecta más a la mujer que al hombre y al ser producida por diversos estímulos, tiene la capacidad de inducir cambios desfavorables en la salud física y psicológica del individuo (Díaz et al., 2013).

En la adolescencia, el papel de las habilidades sociales es fundamental para el acercamiento a pares, la conformación de la pareja y la participación en diversos grupos. En ese sentido, la adicción a internet puede llevar consigo problemas en las relaciones sociales, personalidad y salud mental. Diversos estudios mencionan que los problemas más destacados son efectos negativos sobre las relaciones sociales y familiares, pérdida de tiempo laboral y de estudios, incluso disminución de actividad física y sedentarismo, hábitos dietéticos irregulares y pobres patrones de alimentación (Zegarra y Cuba, 2017).

Con todo lo antes expuesto, el presente estudio, tiene un propósito. La investigación intentaría identificar el nivel de ansiedad que presentan los estudiantes de primer año de medicina de la Universidad desde la Psicología y establecer si existe correlación con las habilidades sociales. Así mismo, se espera aportar a través de este trabajo investigativo en el abordaje de un fenómeno social actual, que requiere la intervención de la disciplina desde niveles de promoción, prevención e intervención, sensibilizando frente a la necesidad en estos Estudiantes Universitarios para desarrollar competencias sociales, con el propósito de formar profesionales integrales.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar Ansiedad Asociado A Habilidades Sociales Estudiantes Del primer y segundo semestre De Medicina Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar. Periodo I-2023.

Objetivos específicos

1. Clasificar a los estudiantes según edad, género y semestre
2. Medir niveles de ansiedad en los estudiantes según edad, genero, semestre.
3. Determinar las habilidades sociales de los estudiantes de medicina año según edad, sexo y semestre.
4. Señalar la presencia ansiedad en estudiantes de primer y segundo semestre de medina según edad, género y semestre.
5. Comparar niveles de ansiedad con niveles de habilidades sociales de los estudiantes del primer y segundo semestre de medicina.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo, no experimental.

Universo

Conformado por todos los estudiantes del primer y segundo semestre de medicina Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, durante Periodo I-2023.

Muestra

Conformada por 100 estudiantes del primer y segundo semestre de medicina Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar, estado Bolívar, Periodo I-2023.

Criterios de inclusión

- Adolescentes de ambos sexos que cursen del primer año de medicina
- Estudiantes inscritos en el Universidad De Oriente de Ciudad Bolívar, estado Bolívar
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes Inscritos en otras universidades.
- Estudiantes Que no deseen participar en el estudio.

Procedimientos

Se elaboro una carta dirigida al coordinador del departamento de salud mental de la universidad de oriente Dr. Julio Barreto, así como al director de La Escuela De Medicina Del Núcleo Bolívar de Ciudad Bolívar, a fin de solicitar la autorización y colaboración para la realización del trabajo de investigación (Apéndice A-B). Posteriormente, se procedió a entregar a los estudiantes que cumplan con los criterios de inclusión, un consentimiento informado en el cual firmen aceptando su participación voluntaria en el estudio (Apéndice C). Luego, se realizó el llenado de la hoja de recolección de datos que serán obtenidos de la historia clínica con el fin de recoger datos como: nombre y apellido, edad y grado de instrucción (Apéndice D).

Para medir el nivel de ansiedad en las pacientes se utilizó el Beck Anxiety Inventory (BAI), el cual es un inventario autoaplicado, compuesto por 21 ítems, que describen diversos síntomas de ansiedad. Se centra en los aspectos físicos relacionados con la ansiedad, estando sobrerrepresentado este componente. Los elementos que lo forman están claramente relacionados con los criterios diagnósticos del DSM-5. Cada ítem se puntúa de 0 a 3, correspondiendo la puntuación 0 (en absoluto), 1(levemente, no me molesta mucho), 2 (moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo) y la puntuación 3 (severamente, casi no podía soportarlo). La puntuación total es la suma de las de todos los ítems (si en alguna ocasión se eligen 2 respuestas se considerará sólo la de mayor puntuación (ANEXO A).

Para la evaluación de las habilidades sociales se uso la Escala de Habilidades Sociales (EHS), la cual fue creada en el 2005 por Elena Gismero Gonzales, posteriormente en el 2009, Cesar Ruiz Alva realizó la adaptación para el Perú en una universidad de Trujillo. Esta escala tiene por objetivo la evaluación de la aserción y las habilidades sociales, es aplicable para adolescentes, jóvenes y adultos. Se estima

que la aplicación se puede llevar a cabo entre 10 a 15 minutos. La prueba está compuesta por 33 ítems, 28 de los cuales están redactados en el sentido de falta de aserción o déficits de las habilidades sociales y 5 de ellos en sentido positivo. A mayor puntuación global, el sujeto expresa más habilidades sociales y capacidad de aserción en distintos contextos (Díaz y Valderrma, 2016; Medina, 2016).

Con respecto a la calificación, las respuestas a los ítems pertenecen a una misma subescala o factor que están en una misma columna; se suman los puntos obtenidos en cada factor. Finalmente, la puntuación global es el resultado de sumar las puntuaciones de las 6 subescalas. Para el resultado general, si el percentil está en 25 o por debajo el nivel del sujeto será de BAJAS habilidades sociales. Si cae el percentil en 75 o más hablamos de un ALTO nivel en sus habilidades sociales. Si está el percentil entre 26 y 74 es un nivel MEDIO. En este estudio se empleó baremos modificados, menor a 52 Bajas Habilidades Sociales, 53-62 Nivel adecuado de Habilidades Sociales y de 63 en adelante Alto Nivel de Habilidades Sociales, al igual que se solo con las dimensiones 1,4 y 6 debido que las otras dimensiones no presentan el renglo de fiabilidad requerido (Díaz y Valderrma; Medina, 2016).

Análisis Estadístico

Los resultados son presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y tablas de contingencia utilizando valores absolutos; realizados con el programa Microsoft Excel® 2010 para la elaboración de la base de datos y el paquete estadístico IBM SPSS Windows versión 23 para el análisis de estos. Se uso del porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

Tabla 1

**Distribución de estudiantes del primer y segundo semestre de medicina
Universidad de Oriente, según edad, género y semestre en curso, Ciudad Bolívar
– Estado Bolívar, Periodo I-2023**

Semestre	1er semestre				2do semestre				Total	
Sexo	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
Edad	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
16	3	2,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	2,07
17	13	8,97	8	5,52	14	9,66	7	15,56	42	28,97
18	25	17,24	11	7,59	18	12,41	12	26,67	66	45,52
19	5	3,45	6	4,14	6	4,14	4	8,89	21	14,48
20	0	0,00	2	1,38	5	3,45	1	2,22	8	5,52
21	2	1,38	0	0,00	1	0,69	2	4,44	5	3,45
Total	48	33,10	27	18,62	44	30,34	26	57,78	145	100

$$\chi=18,06 \sigma= \pm 1,06$$

Tabla 2

**Distribución de estudiantes del primer y segundo semestre de medicina
Universidad de Oriente, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, Periodo I-2023, según
niveles de ansiedad, género y semestre en curso**

Semestre Sexo Ansiedad	1er semestre				2do semestre				Total	
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
leve	25	17,24	15	10,34	9	6,21	14	31,11	63	43,45
moderada	18	12,41	8	5,52	28	19,31	8	17,78	62	42,76
severa	5	3,45	4	2,76	7	4,83	4	8,89	20	13,79
Total	48	33,10	27	18,62	44	30,34	26	57,78	145	100

Tabla 3

**Distribución de estudiantes del primer y segundo semestre de medicina
Universidad de Oriente, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, Periodo I-2023, según
habilidades sociales, género y semestre en curso**

Semestre Sexo Habilidades sociales	1er semestre				2do semestre				Total	
	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sociables	38	26,21	25	17,24	38	26,21	19	42,22	120	82,76
Poco sociables	7	4,83	2	1,38	4	2,76	6	13,33	19	13,10
Asociables	3	2,07	0	0,00	2	1,38	1	2,22	6	4,14
Total	48	33,10	27	18,62	44	30,34	26	57,78	145	100

Tabla 4

**Distribución de estudiantes del primer y segundo semestre de medicina
Universidad de Oriente, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, Periodo I-2023, según
presencia de ansiedad, género y semestre en curso**

Semestre	1er semestre				2do semestre				Total	
Sexo	Femenino		Masculino		Femenino		Masculino			
Ansiedad	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Sin ansiedad	25	17,24	15	10,34	9	6,21	14	31,11	63	43,45
Probable	18	12,41	8	5,52	28	19,31	8	17,78	62	42,76
Establecida	5	3,45	4	2,76	7	4,83	4	8,89	20	13,79
Total	48	33,10	27	18,62	44	30,34	26	57,78	145	100

Tabla 5

Distribución de estudiantes del primer año de medicina Universidad de Oriente, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar, Periodo I-2023, según comparación entre niveles de habilidades sociales y niveles de ansiedad

Niveles de ansiedad Habilidades sociales	Leve		Moderada		Severa		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Sociables	58	40,00	47	32,41	15	10,34	120	82,76
Poco sociables	5	3,45	12	8,28	2	1,38	19	13,10
Asociables	0	0,00	3	2,07	3	2,07	6	4,14
Total	63	43,45	62	42,76	20	13,79	145	100

DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo Determinar Ansiedad Asociado A Habilidades Sociales En Estudiantes Del primer y segundo semestre De Medicina Universidad De Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar. Periodo I-2023.”. En ese sentido, de la muestra conformada por 100 estudiantes, 45,52% tuvieron edades comprendidas entre 18 años, con una media de 18,06 años del género femenino predominantemente del primer semestre. Similar a lo reportado por Rojas (2020) en Perú, donde 43,5% de las tenían entre 18-19 años en un 45% del género femenino. En España, Bastilleara (2018), encontró una edad media de 17,5 años y Baudot y Fariña (2020) de 18,4 años. Asimismo, en Venezuela, según Silva et al. (2013), la edad promedio fue de 17,8 años. Por el contrario, en Nicaragua, Álvarez y Méndez (2019) determinaron que 70% tuvo un rango de 20-21 años.

En el presente estudio, se encontró la presencia de ansiedad en 56,55% de la muestra, siendo más frecuente la ansiedad media en 42,76%. Por otra parte, se documentó que las que presentan este tipo de situación es el género femenino del segundo semestre de la carrera. En concordancia con Álvarez y Méndez (2019) encontraron que, según escala de Goldberg para ansiedad mostraron que 86,7% resultaron positivas, y 13,7% restantes negativas. Al medir el nivel de ansiedad según escala de Hamilton, se reveló que 52,6% de las estudiantes tenían una ansiedad modera; 28,2% correspondió a una ansiedad leve; 10,3% no presentó ansiedad, y 9% tenía ansiedad grave.

El estudio arrojó que la mayoría de los estudiantes en un gran porcentaje son sociables en un 87,76%, predominando el género masculino del segundo semestre, en un 42,92%, cabe destacar que una parte significativa es poco sociable y asocial haciendo concordancia con el estudio revisado Toro Alondra 2020 México donde en

su estudio son 50 casos representando un 13% que los estudiantes son asociales. Y estando en contraposición con un estudio realizado por Giovanni Rojas Velasco Bolivia 2021 donde la mayoría de los estudiantes tiene una tendencia a poco sociables con un 63%.

En cuanto a lo que se refiere a la presencia de ansiedad, según género y semestre al cual pertenecen se registró una tendencia donde el 42,76% presenta una ansiedad probable pertenecientes a ambos géneros tanto masculino como femenino de ambos semestres. Y un 13,79 % con una ansiedad ya establecida. Haciendo similitud un estudio realizado por José David Castillo 2020 Colombia donde el 46,7% de la población de tres facultades de medicina en Colombia presentan ansiedad probable, y un 15,00% de ansiedad establecida.

Al relacionar niveles de ansiedad y las habilidades sociables se encontró que el 42,91% de los estudiantes son sociables y presentan ansiedad moderada mientras que un porcentaje del 10,74% presenta ansiedad severa pertenecientes a este mismo grupo, con respecto a el estudio realizado por Gabriela riera Uruguay 2020 donde se especifica que los poco sociables en un 56% presentan ansiedad moderada, y un 15,34% de los sociables presenta ansiedad severa.

CONCLUSIONES

- La mayoría de los estudiantes tenían una edad de 18 años del del género femenino pertenecientes al primer semestre
- En su gran mayoría presentan ansiedad moderada del género femenino del segundo semestre
- Según las habilidades sociales, los estudiantes son sociable predominando género masculino del segundo semestre
- Se registró una tendencia donde la mayoría presenta una ansiedad probable pertenecientes a ambos géneros tanto masculino como femenino de ambos semestres.
- Se encontró en que los estudiantes son sociables y presentan ansiedad moderada en un alto porcentaje.

RECOMENDACIONES

Por ser un estudio de tipo prospectivo, los hallazgos de este estudio sirven de base para continuar investigaciones de tipo prospectiva a los jóvenes pertenecientes a nuestra sociedad y así prevenir esta enfermedad y otros tipos de trastornos que puedan presentar a futuro

-Educar a estudiantes sobre los factores de riesgo que genera la ansiedad en la vida de las personas

-La prevención de concientizar y hacer hábito de comunicación presencial y verbal e interrelaciones personales.

-Es importante prevenir factores de riesgo para minimizar incidencia de posibles problemas en las habilidades sociales de los estudiantes.

-Es necesario hacer reforzamientos en las relaciones interpersonales de los estudiantes su y el resto de su entorno

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, C., Ávila, L., Enciso, J., Garzón, S., Matías, L., Peralta, D., Preciado, L., et al. 2012. Influencia De Los Smartphones En Los Estilos De Vida De Los Jóvenes Universitarios Y Jóvenes Ejecutivos En La Ciudad De Bogotá. Tesis de pregrado. Bogotá, Colombia. U.J.T.L. pp 151. [En línea]. Disponible: https://www.utadeo.edu.co/files/collections/documents/field_attached_file/influencia_de_los_smartphones_en_los_estilos_de_vida_de_los_jovenes_universitarios_y_jovenes_ejecutivos_en_la_ciudad_de_b1.pdf. [Junio, 2020].
- De la Cruz, D., Torres, L. y Yáñac, E. 2019. Efectos de la dependencia al celular en las habilidades sociales de los estudiantes universitarios. Rev Cient Cienc Salud. [Serie en línea] 12 (2): 37-44. Disponible: <https://doi.org/10.17162/rccs.v12i2.1214> [Junio, 2020].
- Díaz, N., Valderrama, E. 2016. Relación entre habilidades sociales y dependencia a las redes sociales en estudiantes de una Universidad de Chiclayo. Tesis de Grado. Fac. Humanidades. Lima, Perú. U.S.S. pp 74. [En línea]. Disponible: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4132/Diaz%20-%20Valderrama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. [Junio, 2020].

- Domínguez, J., Ybañez, J. 2016. Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una Institución Educativa Privada, [Serie en línea] 4 (2): 1 - 24. Disponible: <http://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/122/226> [Junio, 2020].
- Herrera, A., Freytes, V., Lopez, G. Olaz, F. 2012. Un estudio comparativo sobre las habilidades sociales en estudiantes de psicología. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*. [Serie en línea] 277-287. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/560/56023336010.pdf>. [Junio, 2020].
- Peñafiel, E. y Serrano, C. 2010. Habilidades sociales. [En línea]. Disponible: <https://books.google.com.pe/books?id=zpU4DhVHTJIC&printsec=frontcover>. [Junio, 2020].
- Romo, D 2018. Adicción a internet y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de la institución educativa Internacional Elim de Villa, El Salvador. Tesis de Grado. Esc. Postgrado. Lima, Perú. U.C.V. pp 160. [En línea]. Disponible: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14122/Romo_SDS.pdf?sequence=1. [Junio, 2020].
- Senra, M. 2010. Educar en habilidades sociales para prevenir el abuso de alcohol en la adolescencia. *REOP*. [Serie en línea] 21 (2): 423-433. Disponible: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338230785022>. [Junio, 2020].

- Suarez, Y. 2019. Depresión y dificultades interpersonales y resiliencia en estudiantes de secundaria de cuatro instituciones educativas de Surco (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma del Perú. Lima, Perú. [En línea]. Disponible: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/397/Ver%C3%B3nica_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1. [Junio, 2020].
- Chavarría, A. 2015. Depresión: una enfermedad común en el adulto mayor. *Rev Med Costa Rica Centroamer*. [Serie en línea] 62 (615): 427-429. Disponible: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2015/rmc152zk.pdf>. [Marzo, 2019].
- Díaz, A., Chávez, J., Ramírez, M., Rangel, S., Rivera, L. y López, J. 2013. Depresión y Ansiedad en Embarazadas. *Salus online*. [Serie en línea] 17 (2): 25-30. Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375933973006.pdf>. [Marzo, 2019].
- Frances, A., First, M., Pincus, H. 2007. Diagnósticos del DSM-IV. En: *DSM-IV Guía de Uso*. Barcelona. p. 129-508. [En línea]. Disponible: <https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagn3b3stico-y-estad3adstico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>. [Marzo, 2019].
- Mosqueda, A., González, J., Dahrbaun, N., Jofré, P., Caro, A., Campusano, E., & Escobar, M. (2016). Malestar psicológico en estudiantes universitarios: Una mirada desde el modelo de promoción de la salud. *Sanus* (1), 48-57. Obtenido de

<https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/58/40>

Nogueira Bezerra, B., Arruda Meira, A., Lira de Farias, A., Lira de Farias, A., Correia Fontes, L., Romero do Nascimento, S., . . . Adriano, F. (septiembre de 2018).

Prevalência da disfunção temporomandibular e de diferentes níveis de ansiedade em estudantes universitários. Revista Dor, 13(3), 235-242. Obtenido de

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S180600132012000300008&script=sci_arttext&tlng=pt

OMS. (Mayo de 2019). Salud Mental en un lugar de trabajo. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/mental_health/in_the_workplace/es/

Purdon, C., Antony, M., Monteiro, S., & Swinson, R. (2001). Social anxiety in college students. Journal of Anxiety Disorders, 15(3), 203 - 215. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0887618501000597> Ries, F.,

Vázquez, C., Mesa, M., & Andrés, O. (2018). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas. Cuadernos de psicología del deporte, 12(2), 9-16. Obtenido de <https://revistas.um.es/cpd/article/view/170281/145821> Riveros, M.,

Hernández, H., & Rivera, J. (2019). Niveles de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios de Lima Metropolitana. Revista de investigación

en psicología, 10(1), 91-102. Obtenido de
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2348649>

Sarudiansky, M. (Diciembre de 2020). Ansiedad, angustia y neurosis. Antecedentes.
Psicología Iberoamericana, 21(2), 19-28. Obtenido de
<https://www.redalyc.org/pdf/1339/133930525003.pdf>

APÉNDICES

Apéndice A



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, / / /.

Dr. Julio Barreto

Coordinador del departamento de salud mental de la universidad de oriente

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título. ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA UDO BOLIVAR. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO I-2023. Que será presentada a posteriori como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente.

Br. González Rodríguez,
Juan José
13^{vo} semestre de Medicina

Br. Herrera Accent,
Cristhian Jesús
13^{vo} semestre de Medicina

Apéndice B

**UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad número _____, declaro que he sido informado sobre los objetivos y alcances de la investigación titulada ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE MEDICINA UDO BOLÍVAR. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO I-2023. Desarrollada por las Bachilleres, a cargo de la Dr. Julio Barreto. Por medio de la presente declaro que conozco y comprendo la información que me ha sido suministrada y acepto participar como sujeto de investigación.

En Ciudad Bolívar, a los _____ días del mes de _____ de 2023.

Firma

Apéndice C

UNIVERSIDAD DE ORIENTE NÚCLEO BOLÍVAR

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD

“Dr. Francisco Battistini Casalta”

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad: _____ **Sexo:** _____

Semestre: _____

ANEXOS

Anexo 1

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se corresponda:

0 = en absoluto; 1 = Levemente, no me molesta mucho; 2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo; 3 = Severamente, casi no podía soportarlo

Nº	Preguntas	0	1	2	3
1	Hormigueo o entumecimiento				
2	Sensación de calor				
3	Temblor de piernas				
4	Incapacidad de relajarse				
5	Miedo a que suceda lo peor				
6	Mareo o aturdimiento				
7	Palpitaciones o taquicardia				
8	Sensación de inestabilidad o inseguridad física				
9	Terrores				
10	Nerviosismo				
11	Sensación de ahogo				
12	Temblores de manos				
13	Temblor generalizado o estremecimiento				
14	Miedo a perder el control				
15	Dificultad para respirar				
16	Miedo a morir				
17	Sobresaltos				
18	Molestias digestivas o abdominales				
19	Palidez				
20	Rubor facial				
21	Sudoración (no debida al calor)				

Anexo 2

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES (EHS)

A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea muy atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas, si le describe o no. No hay respuestas correctas ni incorrectas, lo importante es que responda con la máxima sinceridad posible.

Para responder utilice la siguiente clave: A = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría. B = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra C = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así D = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

N	Ítems	Claves			
		A	B	C	D
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido				
2	Me cuesta telefonar a tiendas, oficinas, etc. para preguntar algo				
3	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo				
4	Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado				
5	Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto , paso un mal rato para decirle que “NO”				
6	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.				
7	Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.				
8	A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.				
9	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.				
10	Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo.				
11	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.				
12	Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle				
13	Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.				
14	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono,				

	me cuesta mucho cortarla.				
15	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.				
16	Si salgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto, regreso allí a pedir el cambio correcto.				
17	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.				
18	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.				
19	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás				
20	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.				
21	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.				
22	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.				
23	Nunca se cómo “cortar “a un amigo que habla mucho.				
24	Cuando decido que no me apetece volver a salir con una persona, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.				
25	Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.				
26	Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.				
27	Soy incapaz de pedir a alguien una cita.				
28	Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.				
29	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo.				
30	Cuando alguien se me “cuela” en una fila hago como si no me diera cuenta				
31	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo aunque tenga motivos justificados.				
32	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio “para evitar problemas con otras personas.				
33	Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.				

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	ANSIEDAD ASOCIADO A HABILIDADES SOCIALES EN LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER Y SEGUNDO SEMESTRE DE MEDICINA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE. CIUDAD BOLÍVAR - ESTADO BOLÍVAR. PERIODO I-2023.
---------------	---

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
González Rodríguez, Juan José	CVLAC: 23.730.378 E MAIL: juanjgr.1994@gmail.com
Herrera Accent, Cristhian Jesús	CVLAC: 24.122.321 E MAIL: crizjherreraccent@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Ansiedad
Habilidades Sociales
Estudiantes
Medicina

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto. de Salud Mental	Psiquiatría

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción: El primer año de una carrera universitaria está conformado en su mayoría por jóvenes, está siendo una etapa de la vida compleja para los estudiantes por el tener que atravesar por un proceso de adaptación, en el cual obtienen nuevas y mayores responsabilidades además de presiones psicosociales, puede provocar trastornos psicológicos como lo es la ansiedad. **Objetivo:** Determinar Ansiedad Asociado A Habilidades Sociales En Estudiantes Del primer y segundo semestre De Medicina Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar. Periodo I-2023. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo, no experimental realizado en 100 estudiante. **Resultados:** 1. La mayoría de los estudiantes tenían una edad de 18 años del del género femenino pertenecientes al primer semestre. En su gran mayoría presentan ansiedad moderada del género femenino del segundo semestre. Según las habilidades sociales, los estudiantes son sociable predominando género masculino del segundo semestre se registró una tendencia donde la mayoría presenta una ansiedad probable pertenecientes a ambos géneros tanto masculino como femenino de ambos semestres. **Conclusiones** se encontró en que los estudiantes son sociables y presentan ansiedad moderada en un alto porcentaje.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
Dr. Julio Barreto	CVLAC:	15.347.645			
	E_MAIL	juliobarreto501@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Betsy Marcano	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.469.592			
	E_MAIL	bettsy58@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Jessica Acevedo	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.618.910			
	E_MAIL	jearacevedo@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024	05	14
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis ansiedad asociado a habilidades sociales en los estudiantes del primer y segundo semestre de medicina Universidad de Oriente Ciudad Bolívar - Estado Bolívar Periodo I-2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Semestre de medicina. Universidad de Oriente. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar.

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO**

CUN°0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:30

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUADEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Teléf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

"Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario "

AUTOR(ES)

Br. GONZÁLEZ RODRÍGUEZ JUAN JOSÉ
C.I. 23730378
AUTOR

Br. HERRERA ACCENT CRISTHIAN JESÚS
C.I. 24122321
AUTOR

JURADOS

TUTOR: Prof. JULIO BARRETO
C.I.N. 13.647.545
EMAIL: julio.barreto@unioe.gob.ve

JURADO Prof. BETSY MARCANO
C.I.N. 13.698.842

EMAIL: bettys5@hotmail.com

JURADO Prof. JESSICA ACEVEDO
C.I.N. 15.612.910

EMAIL: jeanavida@gmail.com

P. COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela
Teléfono (0285) 6324976