

XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2008.

Manejo de la ansiedad en una población adolescente.

Ferreira Faruelo, Carolina, Suero Girardi, Margarita N. y Daset Carretto, Lilián R.

Cita:

Ferreira Faruelo, Carolina, Suero Girardi, Margarita N. y Daset Carretto, Lilián R. (2008). *Manejo de la ansiedad en una población adolescente. XV Jornadas de Investigación y Cuarto Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-032/178>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/efue/9wH>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

MANEJO DE LA ANSIEDAD EN UNA POBLACIÓN ADOLESCENTE

Ferreira Faruelo, Carolina; Suero Girardi, Margarita N.; Daset Carretto, Lilián R.
Universidad Católica del Uruguay

RESUMEN

El estudio describe las características dimensionales de la Ansiedad informada por una población adolescente no clínica, a partir de los resultados del CACIA (Bonet y Moreno, 1986). La muestra está formada por 173 estudiantes de secundaria (ambos sexos, 12-20 años) de un Instituto Privado; algunos de los cuales viven allí en régimen de internado. En el estudio de Autocontrol con CACIA, los resultados indican que, en la Escala Retroalimentación Personal, el 46% muestra una tendencia a la búsqueda de razones y consecuencias al seleccionar un comportamiento; en tanto, las Habilidades de Retraso en la Recompensa no son empleadas por la mitad de éstos jóvenes. En las estrategias de Auto-Control Procesual las concentraciones de respuesta estarían indicando una posible tendencia al neuroticismo, ansiedad, etc. Lo informado en el estilo de Auto-Control Criterial, estaría indicando Vulnerabilidad al estrés, con mayor peso en varones. El Retraso de la Recompensa es seleccionado por el 19% de la población, de la cual el porcentaje mayor recae en las chicas, indicando un área de dificultad importante. Finalmente, el 58% responde con baja sinceridad y el 11% lo hace espontáneamente.

Palabras clave

Autocontrol Adolescentes CACIA Ansiedad

ABSTRACT

ANXIETY MANAGEMENT IN AN ADOLESCENT POPULATION
The study describes the dimensional characteristics of the Anxiety, informed by a non-clinical adolescent population, based on the results of CACIA (Bonet and Moreno, 1986). The sample consists of 173 high school students (both sexes, 12-20 years) of a Private Institute, some of whom live there in boarders. In the study of Self Control with CACIA, the results indicate that in the Personal Feedback Scale, 46% of the adolescent show a tendency to search for reasons and consequences when selecting a behavior, while the Skills for Delaying Rewards are not employed in half of them. The concentrations response for strategies of Procesual Self-Control would be indicating a possible trend towards neuroticism, anxiety, etc. What reported in the style of Criterial Self-Control, indicating stress vulnerability, with greater weight in males. The delay of the Reward is selected by the 19% of the population, of which the largest percentage falls to the girls, indicating an area of major difficulty. Finally, 58% responded with low sincerity and 11% do so spontaneously.

Key words

Self-Control Adolescent CACIA Anxiety

En este trabajo se presentan los resultados preliminares de uno de los estudios realizados -a partir de los propósitos reseñados-.

METODOLOGÍA

Participantes

La muestra estudiada está formada por 173 participantes de ambos sexos, con edades comprendidas entre 12 y 20 años, quienes concurren a una Institución Educativa Religiosa Privada, de la ciudad de Montevideo. Se incluyeron en la muestra a todos los participantes que estuvieran cursando Secundaria (de

Primero a Sexto año) y que hubieran concurrido el día de la aplicación de las técnicas a la Institución Educativa.

Instrumentos

Los participantes respondieron al Cuestionario de Auto Control Infantil y Adolescente (CACIA) de Bonet y Moreno (1986). Dicho cuestionario contiene 5 escalas de auto-calificación, en tres dimensiones de autocontrol positivo (Retroalimentación Personal -RP-, Retraso en la Recompensa -RR- y Auto-Control Criterial -ACC-), una de autocontrol negativo (Auto-Control Procesual -ACP-) y una Escala de Sinceridad. Estas escalas tienen por cometido evaluar, procesos básicos y habilidades necesarias, para un comportamiento auto-controlado.

Los elementos del CACIA han sido diseñados de tal modo que reflejan los distintos aspectos implicados en los modelos de autorregulación y autocontrol más relevantes, aspectos referidos en todo caso a los paradigmas básicos de Resistencia al dolor y al estrés (autocontrol acelerativo) y Resistencia a la tentación y Retraso de la recompensa (autocontrol deselerativo).

Los elementos reflejan no sólo estas áreas procesales a partir de los paradigmas indicados de autocontrol sino que, de un modo u otro, tienen en cuenta el esfuerzo del sujeto por conseguir sus propósitos. Por lo tanto las escalas del CACIA se dirigen a la evaluación del autocontrol, considerado desde un punto de vista conductual, cuya base es el esfuerzo consciente de la persona por modificar sus reacciones.

El cuestionario toma en cuenta los procesos de: Motivación para el cambio, Procesos de Retroalimentación, Procesos de anticipación de consecuencias, Procesos de atribución causal, Procesos de juicio, Procesos de auto-consecuencias y Habilidades para la auto-determinación. Todos estos procesos han sido considerados como relevantes y/o imprescindibles para la consecución afectiva del autocontrol personal, de modo que cualquier alteración o distorsión en ellos (o la carencia de algunos) sería suficiente para que no aparecieran cambios en el comportamiento del individuo y se iniciaran otros procesos diferentes (depresión, desamparo, comportamientos delictivos, etc.).

Al mismo tiempo, estos procesos hacen referencia al esfuerzo, aspecto sobre el que se funda el auto-control. El autocontrol se refiere a comportamientos adquiridos que se orientan a cambiar el propio comportamiento, motivado por procesos hedónicos. AUTOR pon algun autor.

Procedimiento

Para realizar el relevamiento de datos, en primera instancia, se toma contacto con la Institución Educativa, a través de entrevistas con los responsables del mismo.

Luego se establece la fecha, hora y consideraciones éticas a tener en cuenta. Se realiza un muestreo no probabilístico, con una muestra intencional, ya que se establece el criterio de centrar la administración en aquellos alumnos que asistan ese día y que accedan en forma voluntaria y cuenten con el consentimiento de sus padres.

La gestión y aplicación de las técnicas fue realizada por parte de un equipo de Psicólogos, en la propia Institución.

Se utiliza el soporte electrónico SPSS 12.0 para el análisis de estadísticos descriptivos.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

La población total se compone por 173 casos (78 mujeres y 95 hombres), con edades comprendidas entre los 12 hasta los 20 años de edad.

La mayoría de los adolescentes (47,7%) viven en la institución, 29,7% en una familia nuclear, 9,9% en una familia nuclear con un único hijo, 6,4% en una familia disfuncional, 2,9% en una familia ampliada, por último, el resto, pertenecen a otro tipo de familia.

Curricularmente la mayor parte de los alumnos (62,1%), nunca repitió ningún año de enseñanza, ni en Primaria ni en Secundaria. 14,8% repitieron en Primaria, 19,5% en Secundaria. Solamente el 3,6% de los adolescentes repitieron en ambas instancias.

En cuanto a la relación entre escolaridad y sexo, el grupo de los que nunca ha repetido se conforma principalmente por niñas, tanto en Primaria como en Secundaria. Por tanto, éstas presen-

tan mayor frecuencia de promociones y en el caso de repetir, es más frecuente que lo hagan en Primaria.

La mayoría de los adolescentes no trabaja (51%) y en el caso de hacerlo, generalmente están empleados en la institución (45,9%). En lo que respecta a las actividades de tiempo libre, la más frecuente (26,9%) es reunirse con amigos. El 21% de los jóvenes mira TV, 16,4% escucha música, 11,7% hace deportes, 7,6% está con sus padres, 4,7% navega en internet, 3,5% lee libros y usan juegos electrónicos.

En relación a su salud, el 56,7% no reporta padecer ninguna enfermedad. Mientras que el 22,9% reporta padecer de alergias.

La mayor parte de los adolescentes (58,7%) no ha consultado nunca a un Psicólogo, mientras que el 36% sí lo ha hecho.

El nivel educativo alcanzado por los padres es Bachillerato (37,3%), 21,3% terminaron la escuela, 16% tuvieron formación en oficios o docencia, 13,6% tienen nivel universitario y 3% han estudiado algún idioma, comercio o banco.

De los adolescentes que viven en la institución, el 33,8% tienen padres que han terminado el liceo; 31,3% tienen padres con primaria completa y 11,3% tienen padres que ejercen la docencia, oficios o actividades profesionales.

En cuanto a las actividades del responsable del hogar, la mayor frecuencia (23,1%) posee un empleo privado o es taxista; tienen comercio o pequeña y mediana empresa un 13,6%; son trabajadores independientes un 12,4%; entre otros.

En relación al CACIA, el 46% de los adolescentes puntúa por encima del centil 80 en la escala de Retroalimentación Personal (RP), es decir a la búsqueda de motivos, causas y consecuencias a la hora de actuar. Este grupo está compuesto mayoritariamente por mujeres (53%), mostrándonos su tendencia a la búsqueda de razones, motivos, autoconocimiento y consecuencias a la hora de seleccionar un comportamiento. En cambio en los hombres, un 35% no utiliza este tipo de estrategia.

El Retraso de la Recompensa (RR), aparece en el 19% de la población, de lo cuales el 26% de las mujeres y 13% de los hombres lo reportan por encima del centil 80. Sin embargo, el 50% de la población no emplea estas habilidades. Encontramos que el empleo de este mecanismo es más frecuente en mujeres (26%) que hombres (19%). Por tanto, el sexo femenino muestra mayor tendencia al control de respuestas impulsivas, comportamientos organizados y estructurados, buen hábito de trabajo y no dejarse llevar por tendencias impulsivas. Si bien los hombres muestran este control, en las mujeres aparecería en niveles más acentuados, lo que no implica la ausencia de ello en el sexo masculino.

El Auto-Control Procedual (ACP) es utilizado por el 33% de los adolescentes por encima del centil 80, y por el 48% por debajo del centil 50. De éstos últimos, un 52% de los hombres no toma en cuenta, en niveles significativos, aspectos referidos al autocontrol y autocastigo. Por tanto las mujeres parecen mostrar mayor tendencia al neuroticismo, ansiedad, importancia de reglas, actuación regida según normas y tendencia al desasosiego por el cuestionamiento.

El 86% de los adolescentes utilizan -en una medida reducida- el Auto-Control Criterial (ACC) (o sea, por debajo del centil 50), grupo compuesto mayoritariamente por hombres. Por tanto, la mayor parte de los adolescentes (98% de hombres y 73% de mujeres) no reporta estrategias más saludables, que permitan soportar situaciones dolorosas y responsabilidad personal. Esto implica cierta vulnerabilidad al estrés y carencia de comportamientos seguros.

El 58% de los adolescentes responde con baja sinceridad -o alta deseabilidad- (52% hombres y 66% mujeres), mientras que el 11% lo hace en forma espontánea (16% hombres y 4% mujeres). Lo que implica que la espontaneidad y sinceridad referida a este aspecto, es más frecuente en hombres.

En términos generales se puede observar una importante dificultad en lo que refiere a contar con un repertorio básico de estrategias de control, especialmente de autocontrol. A la vez que éstos y otros estilos, perfilan la vulnerabilidad de un número significativo dentro de la población adolescente en estudio, todo lo

que muestra la necesidad de profundizar este tipo de temáticas e indagar si hay diferencias significativas según condición de régimen de externado o internado de los jóvenes.

BIBLIOGRAFÍA

- AJURIAGUERRA, J. (1980). Manual de psiquiatría infantil. 4 ed. Barcelona: Masson S.A.
- APA (2002). DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson.
- BONET, A. y MORENO, F. (1986). CACIA: Cuestionario de Auto-Control Infantil y adolescente. Madrid: TEA ediciones.
- CASULLO, M.M. (1996). Evaluación psicológica en el campo de la salud. Barcelona: Paidós
- CASULLO, M.M. y FERNÁNDEZ LIPORACE, M. (2007). Estudiantes adolescentes argentinos en riesgo suicida: una investigación comparativa. Ciencias Psicológicas: 1 (1), 37-46.
- CÍA, A. (2002). La ansiedad y sus trastornos. Manual diagnóstico y terapéutico. Buenos Aires: Ed. Polemos.
- DASET, L.R. (1999a). Aproximación a una taxonomía empírica: estudio en jóvenes de Uruguay. Comunicación presentada al II Congreso de la Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología. Libro de Resúmenes: 83-84. Murcia.
- DASET, L.R. (1999b). Los trastornos de conducta en adolescentes: una aproximación empírica. Comunicación presentada en Jornadas sobre Trastornos de Conducta en la Infancia y la Adolescencia. Ministerio de Salud Pública. Uruguay.
- DASET, L.R. (2005). Psicopatología en la adolescencia: Relación entre aspectos psicopatológicos, variables sociodemográficas y competencias en una población de jóvenes uruguayos. Tesis de Doctorado: Universidad de Murcia.
- DASET, L.R.; LÓPEZ, A. y SUERO, M.N. (2006). Valores básicos en un grupo de jóvenes: avances de un estudio exploratorio. Psicodebate: 7, 41-54.
- DASET, L.R. y SUERO, M.N. (2007). Perfil Psicopatológico de una Población Clínica Adulta. Memorias de las XIV Jornadas de Investigación Tercer encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR: 1, 42-43.
- FERREIRA, C. (2008). Cuestionario Clínico para Adolescentes de Millon. Resultados de una muestra de adolescentes uruguayos. Tesis de Posgrado: Universidad Católica del Uruguay.
- GARRISON, C.K. (1972). Psicología de los adolescentes. España: Marfil S.A.
- HURLOCK, E. (1970). Psicología de la adolescencia. Buenos Aires: Paidós.
- JIMÉNEZ HERNÁNDEZ, M. (1997). Psicopatología infantil. Málaga: Aljibe.
- LEBOVICI, S. (1988). Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente. Madrid: OMS (1993). CIE 10. Trastornos mentales y del comportamiento. Madrid: Meditor.
- SUERO, M.N. (2007). Perfil Psicopatológico de una Población Clínica Adulta de Montevideo. Tesis de Grado: Universidad Católica del Uruguay.