



UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE
MANABÍ
Fundada en 1952



Síntomas de ansiedad en profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil de Manabí y Santo Domingo

Anxiety symptoms in professionals of the Student Counseling Departments of Manabí and Santo Domingo

✉ **Wilson Israel Briones Cagua* 

✉ *Olmedo Daniel Farfán Casanova* 

Facultad de Posgrado, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador,
wbriones9357@utm.edu.ec, daniel.farfán@utm.edu.ec.

**Autor de correspondencia.*

Recepción: 14 de febrero de 2024 / **Aceptación:** 12 de agosto de 2024 / **Publicación:** 28 de octubre de 2024.

Citación/cómo citar este artículo: Briones, W. y Farfán, O. (2024). Síntomas de ansiedad en profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil de Manabí y Santo Domingo. *Revista PSIDIAL: Psicología y Diálogo de Saberes*, 3(Edición Especial) 292-305. <https://doi.org/10.33936/psidial.v1iEspecial.6456>



e-ISSN 2806-5972

✉ revista.psidial@utm.edu.ec

REVISTA PSIDIAL: PSICOLOGÍA Y DIÁLOGO DE SABERES

Vol. 3 Edición Especial (292-305)

DOI: 10.33936/psidial.v1iEspecial.6456



Resumen

La ansiedad es una problemática psicosocial que en los actuales momentos se evidencia con mayor frecuencia en el ámbito laboral. El objetivo de este estudio fue Identificar los síntomas de ansiedad en los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, de la Zona 4 del Ministerio de Educación. El estudio fue de diseño no experimental, bajo el enfoque cuantitativo, con corte transversal; se utilizó el método analítico-sintético, así como el inductivo-deductivo; se aplicó la escala de ansiedad de Hamilton a 120 profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil de la Zona 4 del Ministerio de Educación.

Por otro lado, los resultados revelaron que los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil (DECE) de la Zona 4 del Ministerio de Educación; presentan leves síntomas de ansiedad, en los elementos psíquicos y elementos somáticos, dado que la escala para medir estos síntomas cuenta con 13 ítems, que incluyen el área psíquica y somática; es así, y de acuerdo con los resultados del estudio, estos profesionales presentan síntomas leves de ansiedad, puesto que se desenvuelven ambientes adaptable para su buen desarrollo socio- emocional, mismos que se deben mantener y seguir fortaleciendo, garantizando así su bienestar psicológico. Los alcances teóricos y prácticos de la investigación, fueron discutidos a partir de los hallazgos obtenidos.

Palabras clave: Síntomas, ansiedad, profesionales, psicosocial.

Abstract

Anxiety is a psychosocial problem that it's currently evident in the work environment. The objective of this study was to identify anxiety symptoms in the professionals of the Student Counseling Departments of Zone 4 of the Ministry of Education. The study had a non-experimental proposal, using a quantitative approach, with a cross-sectional section; the analytical-synthetic method was used, as well as the inductive-deductive method; The Hamilton anxiety scale was applied to 120 professionals from the Student Counseling Departments of Zone 4 of the Ministry of Education.

On the other hand, the results revealed that the professionals of the Student Counseling Departments (DECE) of Zone 4 of the Ministry of Education, they have minor symptoms of anxiety, in the psychic and somatic elements, given that the scale to measure these symptoms has 13 items, which include the psychic and somatic areas; Thus, and according to the results of the study, these professionals present slight symptoms of anxiety, therefore, they develop adaptable environments for their good socio-emotional development, which should be maintained and continued to able strengthened, in order to guaranteeing their psychological well-being. Theoretical and practical scopes of the research were considered based on their finding obtained.

Key words: Symptoms, anxiety, professionals, psychosocial.

Introducción

De acuerdo con la Asociación Estadounidense de Psicología (APA) diccionario conciso de psicología; define a la ansiedad como una emoción que se caracteriza por la aprensión y síntomas somáticos de tensión en que un individuo anticipa un peligro, catástrofe o desgracia eminente.

Según el manual diagnóstico de 1980 hasta el actual, el DSM-V, no han existido grandes cambios en los trastornos de ansiedad, puesto que la perspectiva es similar; basándose principalmente en los síntomas y ocasionalmente de forma secundaria, por los factores que los generan o causan. No obstante, los estudios continúan para crear una clasificación que no se base únicamente en criterios objetivos de los síntomas predominantes, y poder establecer una clasificación en la que se tengan en cuenta desde factores genéticos hasta el papel que juegan los factores ambientales y sociales; una clasificación biopsicosocial que combine acercamientos diferentes.

Las investigaciones permiten probar que no existen diferencias entre países de origen de los estudios, ya que todos son susceptibles a los efectos de la sobrecarga laboral secundaria a factores tales como el ambiente de trabajo, tipos de contrato, temporales o a plazo fijo, remuneración, oportunidades de desarrollo profesional y el apoyo entregado por parte de la dirección de las instituciones educativas; de acuerdo con la investigación de (Sofía Castilla-Gutiérrez, 2021) en su Artículo titulado, *carga laboral y efectos en la calidad de vida de docentes universitarios y de enseñanza media*, el cual su objetivo fue analizar los efectos de la carga laboral sobre la calidad de vida de docentes. Es así que según la literatura existente, los profesionales en su ejercicio, han venido presentando una sobre carga en sus labores, generando o provocando un estrés laboral. Los gobiernos de turnos no tienen políticas, con un plan integral para la intervención en la salud mental de los profesionales, por lo que surge el interés de este estudio, y a raíz de las extensas actividades laborables en los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil- DECE. El presente estudio tiene como finalidad identificar los síntomas de ansiedad en los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, tomando también como referente la literatura existente de los hallazgos científicos.

Durante las últimas décadas se ha abordado de la ansiedad en varios escenarios, ya sean estos trabajadores de una empresa, jefes y demás; es por aquello que nace el interés e importancia de abordar esta investigación.

De acuerdo con el *Modelo de Gestión del Departamento de Consejería Estudiantil* vigente; estos Departamentos son espacios técnicos, especializados, inter y multidisciplinarios encargados de implementar la atención integral y velar por el

desarrollo y bienestar de la población estudiantil en instituciones de todos los sostenimientos y modalidades educativas del Sistema Nacional de Educación del Ecuador. En todas las Direcciones Distritales de Educación se constituirá un Departamento de Consejería Estudiantil Distrital, en instituciones educativas de todos los sostenimientos y modalidades, se constituirá un Departamento de Consejería Estudiantil Institucional.

Los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, deben a menudo tratar casos con todos los actores de la comunidad educativa, es decir atender a personas que se encuentran en diversas situaciones problemáticas, las cuales ameritan intervención necesaria, ya sea por sus condiciones psicosociales, psicopedagógicas, emocionales, dificultades académicas, entre otras. La intervención o las diversas acciones de estos profesionales, en los últimos tiempos han generado un complejo accionar laboral, esto debido a las necesidades que cada día crecen en la comunidad educativa.

Bajo este contexto es importante que se abran nuevos escenarios de investigación sobre la salud mental y emocional de los profesionales de la educación, permitiendo estos proporcionar herramientas importantes y necesarias para el cultivo de la salud mental de los profesionales, independientemente de su campo de acción.

Marco referencial

Ansiedad

La ansiedad es una sensación de nerviosismo, preocupación o malestar que forma parte de la experiencia humana normal, sin embargo, esta puede estar presente en muchos trastornos psiquiátricos, incluidos el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno de angustia y las fobias. Si bien cada uno de estos trastornos es diferente, todos presentan una aflicción y una disfunción específicamente relacionadas con la ansiedad y el miedo (MSD, 2023)

La ansiedad forma parte de natural del mecanismo adaptativo del ser humano para proporcionar un mecanismo de alerta en situaciones determinadas y en especial de peligrosidad. Considerando que una ansiedad moderada puede ayudarnos a mantenernos concentrados y afrontar los retos que tenemos por delante (Benjamín, 2017 citado en Rimassa, 2022, pág. 10). Cuando la ansiedad se exagera caracterizándose por un miedo y una preocupación excesivos y por trastornos del comportamiento conexos se cataloga como un trastorno de ansiedad. Los síntomas son lo suficientemente graves como para provocar una angustia o una discapacidad funcional importantes (OMS, 2023).

Es importante resaltar que se debe diferenciar entre la ansiedad y un trastorno de ansiedad, la primera es una respuesta natural del humano ante situaciones de peligro y el trastorno de ansiedad son sus características propias exacerbadas al punto de convertirse en una situación patológica.

Según el Manual de Guía de consulta de los criterios diagnósticos DSM-5^{MT}, la ansiedad se define como la presencia de dos o más de los síntomas siguientes; se siente nervioso o tenso, se siente inusualmente inquieto, dificultad para concentrarse debido a las preocupaciones, miedo a que pueda suceder algo terrible, el individuo siente que podría perder el control de sí mismo; para lo cual lo tipifica de la siguiente manera:

Leve: Dos síntomas-Moderado: Tres síntomas-Moderado-grave: Cuatro o cinco síntomas.

Grave: Cuatro o cinco síntomas y con agitación motora.

De acuerdo con esta tipificación se pueden identificar los síntomas de ansiedad en: Leves, moderados, moderados graves y graves, lo cual permite una mejor comprensión y análisis de los mismos para el presente estudio.

Síntomas de la ansiedad

La ansiedad al formar parte de la amplia gama de trastornos psiquiátricos es de suma importancia conocer los síntomas para su posterior diagnosis, estos pueden empezar en la niñez o adolescencia y persistir en la vida adulta asociada a algún tipo de trastornos psiquiátricos como el Trastorno de ansiedad generalizada, Trastorno de ansiedad social (fobia social), Fobias específicas y Trastorno de ansiedad por separación.

Rimassa, 2022, plantea que la ansiedad presenta dos niveles de manifestación, el emocional y el físico:

- Síntomas mentales: preocupación constante, cansancio, irritabilidad y problemas para concentrarse y conciliar el sueño.
- Síntomas físicos: pulsaciones elevadas, sudoración excesiva, tensión muscular, temblores, mareos, desmayos.

Según el DSM-5 “el paciente tiene múltiples preocupaciones que van cambiando con el tiempo. Las más frecuentes están relacionadas con las responsabilidades laborales, el dinero, la salud, la seguridad, la reparación de los vehículos y otras tareas”. Además de hacer énfasis de que normalmente empeora con el estrés y evoluciona de manera fluctuante y crónica.

Departamento de Consejería Estudiantil (DECE)

Es un organismo de las instituciones educativas y de las direcciones distritales que, en conjunto con otros actores educativos acompaña el proceso educativo mediante la promoción de derechos, la prevención de problemáticas sociales, el fomento de la convivencia armónica, la inclusión socioeducativa, de la comunidad educativa, con la

finalidad de aportar en la construcción de los proyectos de vida de la población estudiantil. Quienes conforman el Departamento de Consejería Estudiantil son profesionales formados en psicología: general, educativa, clínica; trabajo social, inclusión, entre otras áreas afines, y que, a través de su accionar atienden desde el ámbito psicosocial, las problemáticas que se presentan en el contexto educativo. De acuerdo con lo señalado en la literatura, este Departamento nace debido a la demanda de las problemáticas psicosociales en toda la comunidad educativa, es por aquello que el equipo multidisciplinario que lo conforman, deben tener formación profesional en las áreas mencionadas; también de acuerdo con la nueva reforma a la LOEI, estos profesionales deben tener su formación de cuarto nivel en las mismas áreas.

Este Organismo ha venido cambiando su nominación en las instituciones educativas, con el pasar de los años; siendo así en sus inicios fue el Departamento de Orientación Vocacional, posteriormente el (DOBE) Departamento de Orientación y Bienestar Estudiantil, en los actuales momentos dentro del Ministerio de Educación del Ecuador, es identificado como (DECE) Departamento de Consejería estudiantil. Muy independientemente de su nombre o nominación uno de los objetivos principales es garantizar el bienestar integral de los niños, niñas y adolescentes de todo el sistema educativo nacional; por todo aquello es muy importante que cada uno de los profesionales que lo integran goce de un bienestar emocional y laboral.

La conformación de los Departamentos de Consejería Estudiantil Distritales e Institucionales determina el número de profesionales y los roles para garantizar el cumplimiento de sus funciones y atribuciones en instituciones educativas fiscales de las diferentes modalidades. Para las instituciones educativas de sostenimiento particular, fiscomisional y municipal, se recomienda acogerse a los parámetros de conformación de los Departamentos de Consejería Estudiantil Institucionales, como mínimo básico para la atención a la población estudiantil.

El perfil de los profesionales del DECE pueden abarcar el campo de la psicología, apoyo a la inclusión y el área social, teniendo que completar cuarenta (40) horas semanales laborales, tal y como lo estipula los artículos 25 literal a) de la Ley Orgánica del Servicio Público (LOSEP) y 24 de su Reglamento de aplicación.

Las acciones del Departamento de Consejería Estudiantil implican una gestión técnica y otra organizacional que se sustentan sobre la base de cuatro dimensiones de gestión y cuatro ejes de acción: Dimensión comunitaria; dimensión escolar; dimensión familiar y dimensión individual (abarca los ejes de consejería, promoción y prevención, atención psicosocial e inclusión socioeducativa)

Los principios y enfoques rigen las acciones de quienes conforman el Departamento de Consejería Estudiantil, en el acompañamiento y seguimiento psicosocial a la población estudiantil de los diferentes niveles educativos y de todas las modalidades del Sistema Educativo Nacional. La gestión técnica y organizacional del Departamento de Consejería Estudiantil implica reconocer que en las cuatro dimensiones de gestión existen elementos articuladores que aportan en la formación integral de la población estudiantil y comunidad educativa en general.

La jornada laboral para profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil institucional y distrital se encuadra en lo establecido en el artículo 285 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural; 6 horas estarán destinadas a actividades para el acompañamiento y seguimiento psicosocial a estudiantes dentro de la institución educativa y fuera de ella si el acompañamiento es extramural. Además, se realizarán otras actividades asociadas al acompañamiento y seguimiento psicosocial, fuera de la institución educativa, siempre y cuando la situación o dimensión del caso amerite hacerlo, por tanto, estas actividades deberán responder a la planificación y contarán con el permiso previamente aprobado.

Para el cumplimiento de la jornada completa, estarán destinadas para el desarrollo de actividades relacionadas con formación permanente, pedagógica y psicosocial; asesoría a familias y comunidad educativa; gestión de articulación territorial; trabajo con la comunidad; planificación y coordinación de área; también se podrán contemplar las relacionadas con el cuidado y autocuidado de los Profesionales del Departamento de Consejería Estudiantil. En la planificación de estas 2 horas, se deberá especificar el lugar donde se realizarán estas actividades y tomará como primera opción la institución educativa.

Metodología (Materiales y Métodos)

La presente investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, orientado a la recolección y análisis de datos, los cuales permitieron una mejor comprensión, situado en las propiedades de la realidad del estudio.

El tipo de investigación fue de diseño no experimental el cual permitió identificar los síntomas de ansiedad sobre la muestra seleccionada; analizando y observando los hechos del contexto al recolectar datos en un periodo determinado, tal como se presentan en el contexto de estudio; se aplicó el método analítico-sintético, el cual permitió analizar el fenómeno que se estudió, así como el inductivo-deductivo, plantea que la inducción y la deducción, se complementan en el proceso del conocimiento y la investigación científica, donde a partir del estudio de numerosos casos particulares por el razonamiento inductivo se llega a determinadas generalizaciones, lo cual constituye el punto de partida para inferir o confirmar formulaciones teóricas.

Entre los instrumentos que se utilizó fue la escala de ansiedad de Hamilton, que es una herramienta práctica y muy eficiente para hacer una valoración del estado en el que se encuentra un paciente; es decir, permitió identificar los síntomas psíquicos y somáticos de la ansiedad a los 120 profesionales de los Departamentos Consejería Estudiantil, y así comprender el análisis como el procedimiento, que descompone lo complejo en sus partes y cualidades.

La población de la investigación estuvo conformada 446 profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil de la Zona 4 del Ministerio de Educación. Siendo y así mediante un muestreo por conveniencia, es decir, un muestreo no probabilístico y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular, de tipo mixta; quedó establecida la muestra en 120 profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil de la Zona 4 del Ministerio de Educación, mismos que actualmente desempeñan funciones desde estos organismos y considerados también actualmente como Profesionales de la educación, para lo cual se obtuvo información mediante la Red de Consejería Estudiantil que está conformada por Profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil en cada distrito educativo.

Resultados

Con el fin de presentar el comportamiento de la variable, se proporcionan las siguientes tablas que presentan los datos recolectados en la aplicación de la Escala de ansiedad de Hamilton, mismos que se describen en frecuencias simples, relativas porcentuales, los cuales están distribuidos en dos grupos, es decir, en el área psíquica y en el área somática.

Tabla n. 1. Resultados según la escala de ansiedad de Hamilton, de acuerdo a cada una de sus áreas: Área psíquica

		Rangos					TOTAL
Elementos		Ninguno	Leve	Moderado	Grave	Muy incapacitante	
Ansioso	Frecuencia	25	70	25	0	0	120
	%	20.83%	58.3%	20.83%	0.0%	0.0%	100.0%
Tensión	Frecuencia	22	54	44	0	0	120
	%	18.3%	45%	36.6%	0.0%	0.0%	100.0%
Miedos	Frecuencia	22	61	36	1	0	120
	%	18.3%	50.8%	30%	0.8%	0.0%	100.0%
Insomnio	Frecuencia	54	39	25	2	0	120
	%	45%	32.5%	20.8%	1.05%	0.0%	100.0%

Intelectual	Frecuencia	22	62	36	0	0	120
	%	18.3%	51.6%	30.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Humor depresivo	Frecuencia	62	37	17	4	0	120
	%	51.6%	30.8%	14.1%	3.3%	0.0%	100.0%

Como se puede apreciar, de los 120 profesionales evaluados, 70 presentan tener un rango leve de ansiedad, correspondiendo al 58.3% de la muestra, mientras que 25 profesionales presentan síntomas de rango moderado, equivalente al 20.83%; es así que de igual manera 25 profesionales no presentan síntoma ansioso. Se puede manifestar que el mayor porcentaje de síntomas ansioso, es leve.

De los 120 profesionales evaluados, 54 presentan síntomas con un rango leve de tensión, que equivale al 45%, de la muestra; mientras que 44 profesionales presentan síntomas de rango moderado de tensión, que representa el 36.6%, así mismo 22 profesionales no presentan síntoma de tensión, que corresponde al 18.3%. Se puede mostrar que el mayor porcentaje de síntoma de tensión se encuentra en un rango leve.

Que de los 120 profesionales evaluados, 61 presentan síntomas de miedo con un rango leve, que equivale al 50.8%, de la muestra; mientras que 36 profesionales presentan síntoma moderado de miedos, que representa el 30%, así mismo 22 profesionales no presentan síntomas de miedos, que corresponde al 18.3% de la muestra. Se puede manifestar que el mayor porcentaje corresponde a un rango leve del síntoma miedos.

De los 120 profesionales evaluados, 54 no presentan síntoma insomnio, que equivale al 45%, de la muestra; mientras que 39 profesionales presentan síntoma leve de insomnio, que representa el 32.5%, así mismo 25 profesionales presentan síntoma moderado de insomnio, que corresponde al 20.8%. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntoma de insomnio.

Se puede apreciar que de los 120 profesionales evaluados, 62 presentan leve síntoma intelectual, que equivale al 51.6%, de la muestra; mientras que 36 profesionales presentan síntoma intelectual moderado, que representa al 30%, así mismo 22 profesionales no presentan síntoma intelectual, que equivale al 18.3%; se puede manifestar que el mayor porcentaje corresponde a leve síntoma intelectual.

De los 120 profesionales evaluados, 62 no presentan síntoma de humor depresivo, que representa al 51.6%, de la muestra; mientras que 37 profesionales presentan síntoma leve de humor depresivo, que representa al 30.8% de la muestra; por lo que 17 profesionales presentan síntoma moderado de humor depresivo, que representa al 14.1%. Se puede manifestar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntoma de humor depresivo.

Tabla n.º . Resultados según la escala de ansiedad de Hamilton, de acuerdo a cada una de sus áreas: Área somática

		Rangos					TOTAL
Elementos		Ninguno	Leve	Moderado	Grave	Muy incapacitante	
Somático muscular	Frecuencia	55	42	21	2	0	120
	%	45.8%	35%	17.5%	1.5%	0.0%	100.0%
Somático sensorial	Frecuencia	74	32	14	0	0	120
	%	61.6%	26.6%	11.6%	0.0%	0.0%	100.0%
Síntomas cardio-vasculares	Frecuencia	74	33	13	0	0	120
	%	61.6%	27.5%	10.8%	0.0%	0.0%	100.0%
Síntomas respiratorios	Frecuencia	72	34	14	0	0	120
	%	60%	28.3%	11.6%	0.0%	0.0%	100.0%
Síntomas gastrointestinales	Frecuencia	72	34	14	0	0	120
	%	60%	28.3%	11.6%	0.0%	0.0%	100.0%
Síntomas genitourinarios	Frecuencia	98	22	0	0	0	120
	%	81.6%	18.3%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Síntomas autónomos	Frecuencia	79	37	4	0	0	120
	%	65.8%	30.8%	3.3%	0.0%	0.0%	100.0%

Se puede apreciar que de los 120 profesionales evaluados, 55 no presentan síntoma somático-muscular, que representa al 45.8% de la muestra; mientras que 42 profesionales presentan síntoma somático-muscular leve, que corresponde al 35%; así mismo 21 profesionales presentan síntomas somático-muscular moderados, que representa el 17.5%; de la muestra. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntoma somático-muscular.

De los 120 profesionales evaluados, 74 no presentan síntoma somático-sensorial, que equivale al 61.6%, de la muestra; mientras que 32 profesionales presentan síntoma somático-sensorial leve, que representa al 26.6%, así mismo 14 profesionales presentan moderado síntoma somático-sensorial, que representa el 11.6%. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntoma somático-sensorial.

Que de los 120 profesionales evaluados, 74 no presentan síntomas cardiovasculares, lo que equivale al 61.6%, de la muestra; mientras que 33 profesionales presentan síntomas cardiovasculares leves, que representa el 27.5%, así mismo 13 profesionales presentan moderados síntomas cardiovasculares, que figura con el 10.8%. Se puede mostrar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntomas cardiovasculares.

De los 120 profesionales evaluados, 72 no presentan síntomas respiratorios, que equivale al 60%, de la muestra; mientras que 34 profesionales presentan síntomas respiratorios leves, que representa al 28.3%, así mismo 14 profesionales presentan moderado síntomas respiratorios, que representa al 11.6%. Se puede apreciar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntomas cardiovasculares.

Que de los 120 profesionales evaluados, 72 no presentan síntomas gastrointestinales, que equivale al 60%, de la muestra; mientras que 34 profesionales presentan síntomas gastrointestinales leves, que representa el 28.3%, así mismo 14 profesionales presentan moderado síntomas gastrointestinales, que equivale al 11.6%. Se puede interpretar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntomas gastrointestinales.

Como se puede apreciar, que de los 120 profesionales evaluados, 98 no presentan síntomas genitourinarios, que equivale al 81.6%, de la muestra; mientras que 22 profesionales presentan síntomas genitourinarios leve, que corresponde al 18.3%. Se puede manifestar que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntomas genitourinarios.

De los 120 profesionales evaluados, 79 no presentan síntomas autónomos, que equivale al 65.8%, de la muestra; mientras que 37 profesionales presentan síntomas autónomos leve, que representa al 30.8%. Es decir que el mayor porcentaje de la muestra no presenta síntoma autónomo.

Discusión

Las funciones de los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, resultan ser complejas, de acuerdo con el modelo de gestión que los regula; no obstante, en el presente estudio se pudo identificar que los síntomas de ansiedad en estos profesionales son leves, lo cual les permite desempeñarse en ambientes adaptables, considerando así una fortaleza para desempeñar sus funciones; es así, que considerando el criterio científico de varios autores, como (Jurado Enríquez E, 2022) en su estudio sobre la ansiedad en docentes en el contexto Covid-19; se analizó la situación de los docentes respecto a la ansiedad, resultando ser de suma importancia, pues contribuye a tener un mejor panorama de la situación actual en este contexto.

Se logró identificar los síntomas de ansiedad en profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, resultados que se encuentran en un rango leve; lo cual permite que estos profesionales tengan la capacidad de adaptarse a escenarios laborales; es aquí que de acuerdo con la literatura existente, en su investigación (Sanz Trigueros Francisco, 2021), en la cual hace referencia sobre la adaptación y desarrollo profesional docente; señala que la motivación, perspicacia, compromiso, deseo de progreso y determinación, junto a curiosidad y seguridad, si bien no presentan valores

realmente carenciales, sí han de ser considerados importantes, pues facilitarían la regulación y adecuación de los sistemas comportamentales y de la personalidad de estos docentes.

Si bien es cierto, los síntomas de ansiedad en los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil, no son graves o muy incapacitantes, es importante cultivar y mantener equilibrio de la salud mental o bienestar psicológico de estos profesionales, mediante programas o planes; por tanto, de acuerdo con (Valentín Martínez-Otero Pérez, 2023), en su estudio titulado, estrés y ansiedad en los docentes; el estrés y la ansiedad dependen del ambiente de trabajo y de la personalidad del profesor. Ambos conjuntos de factores, organizacionales e individuales, se influyen recíprocamente y, por lo mismo, han de ser contemplados en cualquier plan preventivo o recuperador de la salud mental del profesorado.

Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente estudio y considerando el objetivo del mismo, se concluye que los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil-DECE de la Zona 4 del Ministerio de Educación del Ecuador, presentan síntomas leves de ansiedad, dentro de la estructura psíquica y somática. Es así que en la estructura psíquica, los resultados revelaron de que el 58.3% de la muestra presenta leve síntoma ansioso, mientras el 45% de los profesionales presenta en el mismo rango el síntoma de tensión; el 50.8% de la muestra presenta leve síntoma de miedo, frente al síntoma humor depresivo, el 30.8% de los profesionales presenta leve síntoma.

Según los resultados obtenidos en el área somática los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil-DECE de la Zona 4 del Ministerio de Educación del Ecuador, no presentan mayores síntomas de ansiedad, puesto sus mayores frecuencias oscilan entre síntomas leves y ninguno, es decir que más del 50% de los profesionales no presenta síntomas de ansiedad en el área somática.

Los síntomas de ansiedad detectados en los profesionales de los Departamentos de Consejería Estudiantil-DECE de la Zona 4 del Ministerio de Educación del Ecuador, no se encuentran en un nivel muy incapacitante o grave, lo cual no permite que estos síntomas generen afección significativa en su área emocional y su desempeño laboral, por lo que se deben cultivar o fortalecer estos aspectos positivos, puesto que si no se hace prevención o psicoeducación para el cuidado de la salud mental y emocional de estos profesionales, este resultado podría cambiar significativamente.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de interés en la presente publicación en ninguna de sus fases.

Referencias

- Burgos, E. (2016). *Trastorno de ansiedad, causas y factores predisponentes*. Guayaquil.
- Granados, L., Aparicio, M., Fernández, A., & García, J. (2020). Depresión, ansiedad y estrés y su relación con el burnout en profesorado no universitario. *Espacios*, 41. <https://www.revistaespacios.com/a20v41n30/a20v41n30p11.pdf>
- Macías Caraballo, M. (2019). Trastornos de ansiedad: revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *eNeurobiología*. Obtenido de <https://eneurobiologia.uv.mx/index.php/eneurobiologia/article/view/2544/4427>
- Mendoza, I. (2020). *Terapia cognitivo conductual; actualidad, tecnología*. Lima. Obtenido de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8907/Terapia_MendozaFernandez_Ingrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio de Educación. (2023). *Modelo de Gestión de los Departamentos de Consejería Estudiantil*. Quito.
- MSD. (23 de 01 de 2023). *msdmanuals*. Obtenido de *msdmanuals Web Site*: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/ansiedad-y-trastornos-relacionados-con-el-estr%C3%A9s/introducci%C3%B3n-a-los-trastornos-de-ansiedad>
- OMS. (2023). *icd.who.int*. Obtenido de *icd.who.int Web site*: <https://icd.who.int/es>
- OMS. (23 de 01 de 2023). *OMS*. Obtenido de *OMS Web Site*: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Revista Latinoamérica de Psiquiatría, órgano oficial de la Asociación Psiquiátrica de América Latina (APAL). Obtenido de https://www.webapal.org/docs/revista/Revista-APAL20_2021.pdf
- Rimassa, A. A. (2022). *Relación de síntomas cognitivos y afectivos que influyen en pacientes con trastornos de ansiedad*. Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/63791/1/CD%20039->

Contribución de los Autores

Autor	Contribución
Wilson Israel Briones Cagua	Toma de los datos, redacción del documento, discusión de resultados, introducción, resumen y revisión
Olmedo Farfán Casanova	