



## Abstract

**Objective:** To characterize the symptomatology and level of anxiety in young university students from Teziutlán, Puebla. **Material and methods:** A descriptive cross-sectional study was carried out through a non-probabilistic convenience sample of 200 male and female university students from a private university in the municipality of Teziutlán, Puebla, Mexico. A personal data questionnaire developed by the researchers and the Beck Anxiety Inventory were used. The study adhered to the ethical requirements defined worldwide and the data analysis was carried out in SPSS V25. **Results:** The female sex accounted for 50.5 %, 92 % were single, 37 % reported studying and working at the same time. In terms of symptomatology, the data show in general that nervousness is the most prevalent symptom in women and in men the inability to relax and the fear of the worst happening. When categorizing the scores, the moderate level predominated in women and the mild category in men. **Conclusion:** These data represent a first area of opportunity for education and health professionals to strengthen collaborative ties in the prevention of anxiety through an inter and multidisciplinary approach.

**Keywords:** anxiety, young adult, mental health, students

## Resumo

**Objetivo:** Caracterizar a sintomatologia e o nível de ansiedade em jovens universitários de Teziutlán, Puebla. **Material e métodos:** Foi realizado um estudo descritivo de corte transversal por meio de uma amostra não probabilística de conveniência de 200 estudantes universitários de ambos os sexos de uma universidade particular no município de Teziutlán, Puebla, México. Foram utilizados um questionário de dados pessoais desenvolvido pelos pesquisadores e o Inventário de Ansiedade de Beck. O estudo obedeceu aos requisitos éticos definidos mundialmente e a análise dos dados foi realizada no SPSS V25. **Resultados:** As mulheres representavam 50,5%, 92% eram solteiras e 37% relataram estudar e trabalhar ao mesmo tempo. Em termos de sintomatologia, os dados geralmente mostram que o nervosismo é o sintoma mais prevalente entre as mulheres e a incapacidade de relaxar e o medo de que o pior aconteça entre os homens. Ao categorizar as pontuações, o nível moderado predominou entre as mulheres e a categoria leve entre os homens. **Conclusão:** Esses dados representam uma área de oportunidade para os profissionais de educação e saúde fortalecerem a colaboração na prevenção da ansiedade por meio de uma abordagem inter e multidisciplinar.

**Palavras-chave:** ansiedade, adulto jovem, saúde mental, estudantes

## Introducción

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que una de cada ocho personas padece un trastorno mental, el que ocasiona alteraciones en el pensamiento, las emociones y el comportamiento, además de asociarse con la angustia o la discapacidad funcional en otras áreas importantes de los sujetos.<sup>1</sup> Se estima que un 4% de la población mundial padece actualmente este trastorno, lo que representa 301 millones de personas, además solo una de cada cuatro personas (27,6%) reciben algún tratamiento. Además, se ha identificado que entre los obstáculos prevalece la falta de conciencia sobre el problema, la deficiente inversión en los servicios de salud mental, la falta de profesionales capacitados y el estigma social.<sup>2</sup>

En la región de las Américas se evidencia que las necesidades de salud mental están insatisfechas, lo que contribuye a la carga de la enfermedad, donde los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas representan más de un tercio del total de años vividos con discapacidad y una quinta parte del total de años de vida ajustados por discapacidad.<sup>3</sup> Se destaca que la prevalencia más alta está relacionada con los problemas de ansiedad y la segunda tasa más alta con los trastornos depresivos, lo que permite establecer que las enfermedades de salud mental constituyen una epidemia silenciosa.<sup>4</sup>

En México, los datos muestran que el 19,3% de la población padece síntomas severos de ansiedad y más de 31,3% los presenta de forma leve o moderada. Por sexo, la sintomatología es mayor en las mujeres en comparación con los hombres, donde el 23,2% presenta síntoma de forma severa.<sup>5</sup> Además, manifiestan que se presentan de forma frecuentemente taquicardia, mareos, sudoración, opresión en el pecho y problemas para dormir y respirar, lo que trae consigo consecuencia en la calidad de vida, en el desarrollo de otros trastornos, autolesiones y pensamientos suicidas, e incluso para algunas personas puede ser incapacitante.<sup>6</sup>

Uno de los grupos que ha sido punto de interés son los jóvenes universitarios, quienes experimentan una serie de exigencias y demandas ligadas al ámbito académico como los trabajos escolares, exámenes, proyectos, horarios, número de cursos, entre otros; lo que pudiera conllevar la presencia de trastornos mentales como estrés, ansiedad y depresión.<sup>7</sup> Además, se adhieren las vivencias de esta etapa, que implican una mayor adquisición en la autonomía, responsabilidades y competitividad ante las expectativas personales, familiares y sociales, lo que pudiera desencadenar alteraciones en la salud mental de los jóvenes con limitaciones en su desarrollo.<sup>8</sup>

Se ha estimado, en investigaciones nacionales e internacionales, que entre el 30% al 72% de los jóvenes universitarios presentan algún trastorno mental, donde prevalece la ansiedad, depresión y el consumo de sustancias psicoactivas.<sup>8,9</sup> De manera particular, en la ansiedad, los jóvenes manifiestan sentirse preocupados, nerviosos e inquietos sobre circunstancias de su vida diaria, al no tener claridad sobre su futuro, lo que conlleva una incertidumbre ante lo que pasará en un futuro inmediato.<sup>10</sup>

Además, la literatura señala que los universitarios pueden percibir diversos síntomas como sudoración, taquicardia, cefalea, malestar estomacal y entumecimiento de las extremidades inferiores, lo que limita en gran medida el desarrollo óptimo de los sujetos, haciéndolos más vulnerables ante el diagnóstico confirmatorio de trastorno de ansiedad.<sup>11,12,13</sup>

Así también, una de las variables que se destacan en el análisis de la sintomatología de ansiedad es el sexo, donde la literatura muestra que las mujeres tienden a experimentar mayor cantidad de síntomas y niveles de ansiedad en comparación con los hombres; sin embargo, en algunas situaciones estos niveles no son significativas, debido a la influencia de las características individuales y del entorno donde los jóvenes nacen, crecen, se reproducen y mueren.<sup>14,15,16</sup>

Por lo tanto, el objetivo de la presente investigación es caracterizar la sintomatología y el nivel de ansiedad en jóvenes universitarios de Teziutlán, Puebla, por medio de un estudio transversal que permita estimar la magnitud del problema y constituir un punto de partida para que los implicados en la formación de los jóvenes puedan implementar estrategias socioemocionales que coadyuven a mejorar el estado de salud mental de los universitarios y que repercuta de forma positiva en su desempeño académico.

## Material y métodos

Se realizó un estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal y de tipo descriptivo, dado que se realizó una sola medición en el tiempo y se describió el fenómeno tal y como ocurre de manera natural, sin manipulación de las variables, durante el mes de julio de 2024.<sup>17</sup> La población estuvo constituida por jóvenes universitarios legalmente inscritos de ambos sexos de una universidad privada del municipio de Teziutlán, Puebla, México. El muestreo fue de tipo no probabilístico a conveniencia, dada la accesibilidad de los participantes, quedando una muestra integrada por 200 participantes.<sup>18</sup>

Como instrumentos de medición se hizo uso en un primer momento de un cuestionario de datos personales elaborado ex profeso por los investigadores, el cual está constituido por 11 preguntas y aborda aspectos como edad, sexo, carrera, semestre, modalidad de estudio, estado civil y actividad laboral, etc. Para la medición de la variable principal, se hizo uso del Inventario de Ansiedad de Beck, que está constituido por 21 afirmaciones, con cuatro opciones de respuestas donde 0 = nada, 1 = ligeramente, 2 = moderadamente y 3 = severamente, para su interpretación se suman los puntajes de cada una de las afirmaciones, obteniéndose puntuaciones que oscilan entre 0 y 63 puntos.<sup>19</sup>

Para el análisis categórico en función de la gravedad de la ansiedad, se establecen los siguientes puntos de corte: ausente de 0 a 5 puntos, leve de 6 a 15 puntos, moderada de 16 a 30 puntos y grave de 31 a 63 puntos. Esta escala reporta una confiabilidad de ,87 en la población general y de ,70 en los jóvenes. En esta investigación se reporta un alfa de Cronbach de ,85.<sup>20,21</sup>

La recolección de la información se realizó de manera presencial; en un primer momento se solicitó la viabilidad de la investigación por parte de los comités de Ética e Investigación, obteniendo un dictamen aprobatorio; asimismo, se solicitó un permiso por escrito a la institución educativa donde se realizó la investigación. Autorizadas las gestiones administrativas se realizó la invitación de los jóvenes de manera verbal en las aulas y también se hizo uso de *flyers* dentro de la institución. A los jóvenes interesados se les invitó a que asistieran a una sala para que hicieran el llenado de los instrumentos; previo a ello, se explicó el objetivo de la investigación y se hizo entrega del consentimiento informado, culminado el llenado se agradeció su participación.

Cabe señalar que la investigación se apegó a los requerimientos éticos definidos por la Asociación Médica Mundial por medio de la Declaración de Helsinki, respetando en todo momento el anonimato y la confidencialidad de los datos; de igual manera, se contó con la autorización escrita de la viabilidad del proyecto y de la institución donde se llevó a cabo la investigación, además del consentimiento informado firmado por los participantes.<sup>22</sup>

El análisis de la información se realizó en el programa SPSS (Statistical Package for Social Sciences) V25 haciendo uso de la estadística descriptiva, por medio de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central y de dispersión.

## Resultados

En función de los resultados, se identificó una media de edad de 20 a 27 años, con una edad mínima de 18 y máxima de 24, además, el 50,5% corresponde al sexo femenino y el 49,5%, al masculino; por sistema de educación, el 50% está ubicado en escolarizado y el otro 50% en semiescolarizado. Es importante destacar que el estado civil que predomina es soltero con el 92% y unión libre con el 4,5%; además, el 6,5% señaló tener un hijo y el 37% señaló estudiar y trabajar al mismo tiempo.

En función de la frecuencia de la presencia de síntomas de ansiedad de manera general (tabla 1), se evidencia que presentan agitación (13,9%), nerviosismo (11,9%) e indigestión (11,9%) de manera severa y sensación de agitación (34,7%), incapacidad para relajarse (28,7%) y sensación de ahogo (27,7%) de forma moderada. Pero de manera ligera sobresale oleadas de calor o bochornos (43,6%), miedo a que pase lo peor (41,6%) y falta de equilibrio (40,6%).

**Tabla 1**  
*Sintomatología de ansiedad en jóvenes*

Sintomatología	Nada	Ligeramente	Moderadamente	Severamente
	%	%	%	%
Entumecimiento, hormigueo	42,6	32,7	19,8	5
Oleadas de calor o bochornos	36,6	43,6	16,8	3
Temblor en las piernas	40,6	34,7	17,8	6,9
Incapaz de relajarme	31,7	33,7	28,7	5,9
Miedo a que pase lo peor	25,7	41,6	24,8	7,9
Sensación de mareo	30,7	34,7	24,8	9,9
Palpitaciones	37,6	30,7	23,8	7,9
Falta de equilibrio	30,7	40,6	22,8	5,9
Terror	34,7	36,6	23,8	5
Nerviosismo	14,9	38,6	34,7	11,9
Sensación de ahogo	32,7	29,7	27,7	9,9
Temblor de manos	43,6	28,7	16,8	10,9
Agitación	20,8	38,6	26,7	13,9
Miedo a perder el control	46,5	27,7	15,8	9,9
Dificultad para respirar	51,5	29,7	12,9	5,9
Miedo a morir	60,4	20,8	9,9	8,9
Asustado	35,6	39,6	16,8	7,9
Indigestión	34,7	26,7	26,7	11,9
Desmayos	55,4	25,7	14,9	4
Enrojecimiento de la cara	42,6	35,6	16,8	5
Sudoración (no por calor)	39,6	36,6	17,8	5,9

*Nota.* %=porcentaje, n=200

Ahora bien, al analizar las puntuaciones de cada una de las afirmaciones, se destaca que tanto de forma general y por sexo el nerviosismo es el síntoma que más prevalece; en las mujeres existe la presencia de agitación e indigestión y en los varones la incapacidad de relajarse y miedo a que pase lo peor (tabla 2).

**Tabla 2***Frecuencia de la sintomatología general y por sexo*

General		Mujeres		Hombres	
Síntomas	$\bar{X}$	Síntomas	$\bar{X}$	Síntomas	$\bar{X}$
Nerviosismo	1,37	Nerviosismo	1,44	Nerviosismo	1,29
Agitación	1,28	Agitación	1,34	Incapaz de relajarme	1,26
Miedo a que pase lo peor	1,20	Indigestión	1,16	Miedo a que pase lo peor	1,25
Indigestión	1,03	Miedo a que pase lo peor	1,15	Bochornos	1,16
Bochornos	1,01	Sensación de mareo	1,14	Temblor en las piernas	1,12

Nota.  $\bar{X}$  = media, n = 200

En función de la sumatoria de la escala, se obtuvo una media global de la sintomatología de 21,16; obteniéndose puntuaciones ligeramente mayores en las mujeres (tabla 3).

**Tabla 3***Puntuaciones de la escala de ansiedad en jóvenes universitarios*

Categorías	n	$\bar{X}$	DE	Valor	
				Mínimo	Máximo
Global	200	21,16	8,1	0	60
Mujer	101	21,54	5,37	0	59
Hombre	99	20,78	5,92	0	62

Nota.  $\bar{X}$  = media, DE = desviación estándar, n = 200

Al establecer los puntos de corte (tabla 4), de manera global (35%) y en las mujeres (40,6%) predomina un nivel moderado de la sintomatología de ansiedad, en los hombres la categoría leve (32,2%).

**Tabla 4***Nivel de la sintomatología de ansiedad en jóvenes universitarios*

Nivel	General		Mujeres		Hombres	
	f	%	f	%	f	%
Mínimo	18	9	9	8,9	9	9,1
Leve	61	30,5	29	28,7	32	32,3
Moderado	70	35	41	40,6	29	29,3
Severo	51	25,5	22	21,8	29	29,3

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje, n = 200

## Discusión

En función de los datos sociodemográficos se destaca que es una población relativamente joven, donde el 37% señaló estudiar y trabajar al mismo tiempo, lo que implica que los universitarios desarrollan una doble función, lo que concuerda con lo reportado por el INEGI en México al señalar que 54 de cada 100 personas entre 15 y 29 años son económicamente activos quienes realizan actividades de apoyo, profesionales o técnicas y comerciales.<sup>23</sup>

Ahora bien, se reporta que los jóvenes que enlazan la escuela y el trabajo pueden deberse a múltiples factores dentro de los cuales se destacan razones económicas, responsabilidades familiares, búsqueda de aprendizajes y mejoras en la inserción laboral, lo que constituye un desafío a una corta edad.<sup>24</sup> Se debe considerar que el trabajo puede ser un factor que contribuya a que los jóvenes puedan culminar con éxito una carrera universitaria, pero también pudiera determinar la deserción escolar, lo que conllevaría aspectos negativos en la vida adulta.<sup>25</sup>

Por lo que respecta a la sintomatología de la ansiedad, sobresalen aspectos como agitación, nerviosismo, indigestión, bochornos y sensación de ahogo, los cuales son experimentados de forma moderada hasta severa por los jóvenes, lo que es similar a lo reportado en Colombia y el Salvador donde los síntomas de ansiedad más reconocidos fueron tener temblores, hormigueos, sudores y diarrea.<sup>8,9</sup> En México se identificó que la sintomatología manifestada por los jóvenes se basa en inquietud, sudoración e insomnio, además de preocupación por determinadas situaciones que pudieran perjudicar su vida, lo que puede presentarse de dos o más veces por semana.<sup>10</sup>

Ahora bien, los hallazgos de esta investigación muestran variaciones de la sintomatología de ansiedad por sexo, donde el nerviosismo predomina como el principal indicador con una media ligeramente mayor en las mujeres que en los hombres. Estos datos concuerdan con una investigación realizada en una universidad pública en la Ciudad de México y en universitarios del Ecuador, donde se identificaron diferencias entre hombres y mujeres en función de la sintomatología de los estados emocionales. Las mujeres presentan prevalencias más altas para ansiedad y depresión, pero menores para conducta suicida, además de ser condicionantes de la salud mental.<sup>11,12,13</sup>

Por el contrario, en Colombia identificaron que no existen diferencias en función de la sintomatología de la ansiedad por sexo, ya que las mujeres y los hombres experimentan los síntomas de forma similar.<sup>14</sup> Estas posibles variaciones pudieran deberse al medio donde el joven se desarrolla, además de los cambios individuales, familiares y sociales que vivencia en esta etapa, donde asume nuevos roles y responsabilidades que involucra la toma de decisiones con implicaciones directas e indirectas en esta etapa y la vida adulta. Ante este panorama resulta importante comprender la importancia de la salud mental en los jóvenes, además de las diversas afecciones que pudieran limitar su desempeño académico.<sup>7,8</sup>

Al categorizar las puntuaciones de la escala de ansiedad, se identificó que predomina un nivel moderado de forma general (35%), lo que es contrario a lo reportado en Perú donde reportan que entre el 50% y 56% se ubica en un nivel alto.<sup>13</sup> Por el contrario, en universitarios del área de la salud en el norte de México, se reporta que el 100% de los participantes se ubican en un nivel bajo.<sup>16</sup>

El análisis por sexo evidencia que en las mujeres predomina un nivel moderado (40,6%) y en los hombres un nivel leve (32,2%) de la sintomatología de ansiedad, lo que concuerda con lo estimado en Perú y Paraguay, donde entre el 44% y el 69% de las mujeres se ubican en la categoría severo y entre el 21% y el 44% de los hombres se ubican en el nivel leve.<sup>26,27</sup> Es importante mencionar que estas variaciones pudieran deberse a los mecanismos de afrontamiento que pudieran utilizar los hombres en comparación con las mujeres, lo que les permite hacer frente a las diversas situaciones o retos de la vida diaria.<sup>7</sup>

Además de los desafíos en el ámbito estudiantil que impactan de manera positiva o negativa en la salud mental del alumnado, resulta importante el desarrollo de habilidades socioemocionales permitan que el estudiante se desarrolle de una manera eficiente.<sup>14,15</sup>

Por lo tanto, los jóvenes necesitan adquirir nuevos hábitos que coadyuven a la adaptación de la vida universitaria dado que la ansiedad podría limitar la realización de actividades académicas, interfiriendo en los procesos cognitivos.<sup>2</sup> En este orden de ideas se destaca que los síntomas de la ansiedad comienzan durante la infancia o la adolescencia y se extienden hasta la edad adulta, con implicaciones graves si no se atienden a tiempo, donde las niñas y las mujeres tienen más probabilidades de sufrir este trastorno.<sup>3</sup>

### Conflicto de intereses

Los autores refieren que no se evidenció conflicto de intereses o limitaciones.

### Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales [Internet]. 2022. [Citado el 10 de octubre de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
2. Organización Mundial de la Salud. Trastornos de ansiedad [Internet]. 2023. [Citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>

3. Organización Panamericana de la Salud. Una nueva agenda para la salud mental en las Américas Informe de la Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19 de la Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2023. [Citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57504>
4. Organización Panamericana de la Salud. La OPS lanza nueva campaña para frenar el estigma hacia las personas con problemas de salud mental. [Internet]. 2022. [Citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/7-10-2022-ops-lanza-nueva-campana-para-frenar-estigma-hacia-personas-con-problemas-salud>
5. Secretaría de Salud. Ansiedad puede evolucionar y convertirse en trastorno de salud mental. [Internet]. 2022. [Citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/prensa/136-ansiedad-puede-evolucionar-y-convertirse-en-trastorno-de-salud-mental>
6. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta Nacional de Bienestar Autorreportado (ENBIARE) 2021. [Internet]. 2021. [Citado el 10 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enbiare/2021/doc/enbiare\\_2021\\_presentacion\\_resultados.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/enbiare/2021/doc/enbiare_2021_presentacion_resultados.pdf)
7. Cuamba-Osorio N, Zazueta-Sánchez NA. Salud mental, habilidades de afrontamiento y rendimiento académico en estudiantes universitarios. PSIM [Internet]. 2020; 10(2):71-94. DOI: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v10i2.351>
8. Monterrosa-Castro AJ, Ordosgoitia-Parra E, Beltrán-Barrios T. Ansiedad y depresión identificadas con la Escala de Golberg en estudiantes universitarios del área de la salud. MedUNAB. 2020; 23(3):372-404. DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.3881>
9. Lobos-Rivera M, Chacón-Andrade E, Gómez-Gómez N, Calito-Palacios R. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en una muestra de estudiantes universitarios de nuevo ingreso. V&R. 2023; 5(1):28-37. DOI: <http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&path%5B%5D=132>
10. Montero-Saldaña B, López-Ramírez J, Higareda-Sánchez J. Inteligencia emocional, ansiedad y depresión en estudiantes universitarios durante la pandemia por COVID-19. Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México. 2022; 11(26):146-174. DOI: <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v11i26.19075>
11. Granados-Cosme JA, Gómez-Landeros O, Islas-Ramírez MI, Maldonado-Pérez G, Martínez-Mendoza HF, Pineda-Torres AM. Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México. RIEM. 2020; 9(35):65-74. DOI: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20224>
12. Gaibor-González I, Moreta-Herrera R. Dispositional Optimism, Anxiety, Depression and Stress in a Sample of Ecuador. Inter-gender and Prediction Analysis. AP. 2020; 34(129):17-31. DOI: <https://doi.org/10.15517/ap.v34i129.35148>.
13. Méndez-Mamani JC, Arevalo-Marcos RA. Estrés y ansiedad en estudiantes universitarios de enfermería durante la enseñanza en la pandemia de COVID-19. Ciencia Latina [Internet]. 2022; 6(5):4166-7. DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i5.3386](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3386)
14. Londoño NH, Restrepo LCC, Rojas ZB. Depresión y ansiedad en estudiantes que ingresan a la universidad y factores de estrés asociados. Rev Psicol Saúde. 2022; 121-38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20435/pssa.v13i4.1371>
15. Emiro-Restrepo J, Castañeda-Quirama T, Zambrano-Cruz R. Sintomatología de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios colombianos durante la pandemia COVID-19. Ciencia enfermería. 2022; 28(19):1-13. DOI: <https://dx.doi.org/10.29393/ce28-19sdir30019>
16. Chávez-Márquez IL. Ansiedad en universitarios durante la pandemia de COVID-19: un estudio cuantitativo. PSIM. 2021; 11(1):1-26. DOI: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v11i1.420>

17. Galarza CAR. Diseños de investigación experimental. *Ciencia América: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*. 2021; 10:1-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v10i1.356>
18. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una población a estudio. *International journal of morphology*. 2017; 35(1):227-232. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
19. Beck AT, Epstein N, Brown G, Steer RA. An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *J Consult Clin Psychol*. 1988; 56(6):893-897. DOI: <http://dx.doi.org/10.1037/0022-006x.56.6.893>
20. Blázquez FP, Pérez KSM, Calderón MAB, Medina MPM. Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI, Beck Anxiety Inventory) en población general de México. *Ansiedad y estrés*. 2020; 26:181-187. DOI: 10.1016/j.anyes.2020.08.002
21. Menéndez FDE, Becerra HA. Ansiedad en deportistas jóvenes: un estudio comparativo entre hombres y mujeres. *Horiz. sanitario*. 2020; 19(1):127-135. DOI: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592020000100127](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592020000100127)
22. Abajo FJ de. La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente? *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2001; 75(5):407-420. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272001000500002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002)
23. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Estadísticas a propósito del Día Internacional de la Juventud. [Internet]. 2024. [Citado el 15 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/app/saladeprensa/noticia.html?id=9227#:~:text=En%20el%20primer%20trimestre%20de,15.6%20%25%2C%20en%20actividades%20comerciales>.
24. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Niñas y niños que trabajan. [Internet]. 2024. [Citado el 15 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/ninos.aspx?tema=P>
25. López-Ramírez M, Esquivel-Cordero PX. Caracterización de estudiantes en distintos tipos de instituciones de educación superior en México. *RLEE* [Internet]. 2021; 51(3):71-96. DOI: <https://doi.org/10.48102/rlee.2021.51.3.408>
26. Soto-Rodríguez I, Zuñiga-Blanco A. Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. *Espíritu Emprendedor TES* [Internet]. 2021; 5(3):45-61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>
27. Aguirre SJR. Niveles de estrés, depresión y ansiedad tras la pandemia del COVID-19 en los estudiantes universitarios paraguayos. *UNIDA Sld* [Internet]. 2023; 2(2):31-9. Disponible en: <https://revistacientifica.unida.edu.py/publicaciones/index.php/unidasld/article/view/162>

**Correspondencia:**

jtelumbre@pampano.unacar.mx

**Fecha de recepción:** 20/10/2024

**Fecha de aceptación:** 30/10/2024