



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**ANSIEDAD Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN
ADOLESCENTES**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTOR: MARÍA TERESA CARPIO ARÉVALO

DIRECTOR: AMANDA DE LOS ÁNGELES TORRES MOSCOSO, MGTR

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ANSIEDAD Y DESEMPEÑO ACADÉMICO EN
ADOLESCENTES

PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTOR: MARÍA TERESA CARPIO ARÉVALO

DIRECTOR: AMANDA DE LOS ÁNGELES TORRES MOSCOSO, MGTR

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

María Teresa Carpio Arévalo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0151195518**. Declaro ser el autor de la obra: **“Ansiedad y desempeño académico en adolescentes”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, **11 de septiembre de 2026**



F:

María Teresa Carpio Arévalo

C.I. 0151195518



Universidad
Católica
de Cuenca

Cuenca, 11 de septiembre de 2026

CERTIFICACIÓN

Yo **Amanda de los Ángeles Torres Moscoso**, con cédula de identidad N° **0103197679** en calidad de Director del Trabajo de Titulación con el tema: "**Ansiedad y desempeño académico en adolescentes**", certifico que el presente trabajo fue desarrollado por **María Teresa Carpio Arévalo**, bajo mi supervisión.

Atentamente;

Mgs. Amanda de los Ángeles Torres Moscoso

**DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios por concederme sabiduría y fortaleza a lo largo de mi carrera universitaria.

Agradezco profundamente a mi madre Jenny Arévalo, quien ha sido una parte importante durante mi carrera universitaria y la realización de este proyecto. Gracias por siempre estar en todo momento, brindarme sus conocimientos, sabiduría, cariño, por nunca dejarme sola y siempre confiar en mí.

De igual manera, agradezco con mucho cariño a mi padre Hugo Carpio, por siempre apoyarme y estar presente en mis estudios. Gracias por siempre sacarme una sonrisa incluso en momentos que sentía una gran tensión, por hacerme sentir feliz y alentarme a lograr todo lo que me propusiera.

A mi hermana Mariela Carpio, quien siempre estuvo a mi lado apoyándome en momentos felices y tristes haciendome sonreír y sentir que todo se va a solucionar, por acompañarme, darme ánimos, apoyarme en cada decisión, ser mi cómplice en cada travesura y aventura que hemos vivido durante toda nuestra vida.

Agradezco a mis mascotas, Princesa que fue mi primera compañera de travesuras que aunque ya no esté a mi lado, me acompañó a lo largo de mi carrera universitaria, brindándome amor y cariño incondicional y a Nunu, quien ha sido un gran apoyo emocional en momentos difíciles, por siempre consolarme, acompañarme en cada desvelada y siempre brindarme amor sin esperar nada a cambio.

También, a mi mejor amiga Johmayra Barreto, quien siempre me ha brindado una amistad sincera, ha estado durante todos los momentos felices para reír juntas y momentos complicados en los que siempre supo escucharme, entenderme, brindarme un consejo y nunca juzgarme.

Asimismo, agradezco a mis amigos Juan Chiriboga, Mateo Solíz y Juan Ordóñez, quienes hicieron que el paso por la universidad sea una etapa muy divertida, con cada broma y ocurrencia, las risas nunca faltaron.

De igual manera, agradezco a Mateo Matute, a quien le tengo un cariño especial, por acompañarme en este proceso, por brindarme su apoyo, escucharme y estar para mí en todo momento. Gracias por tu compañía en momentos complicados.

Finalmente, a mi tutora de tesis, la Mgtr. Amanda Torres, quien con paciencia y mucho conocimiento guió y acompañó durante la realización de este proyecto. Gracias por todas sus enseñanzas.

Dedicatoria

Dedico este logro a mi familia, en primer lugar, a mi madre Jenny Arévalo por enseñarme con su ejemplo a nunca rendirme a pesar de los obstáculos, por siempre apoyarme tanto académicamente como emocionalmente, brindándome su sabiduría, amor y apoyo incondicional. Gracias por todas las enseñanzas y valores que me ha inculcado a lo largo de la vida, por convertirme en la persona que soy ahora.

También dedico este logro a mi padre Hugo Carpio, quien siempre estuvo presente para apoyarme, darme palabras de aliento y sobre todo por sacarme una sonrisa en momentos complicados, y por enseñarme que cualquier obstáculo se puede superar con perseverancia.

Asimismo a mi hermana Mariela Carpio, por acompañarme durante toda mi vida, por ser esa persona que me hace sentir especial, querida y valiosa, gracias por todos los momentos que hemos compartido juntas, por ser mi amiga, confidente y cómplice de toda mi vida.

Finalmente, a mis amadas mascotas, Princesa y Nunu, que desde el momento que aparecieron en mi vida lo único que me han traído es felicidad y me han enseñado que no son necesarias las palabras para expresar cuánto amor y cariño pueden brindar.

Este logro no es solo el resultado de mi esfuerzo, sino también de las enseñanzas, amor y apoyo de toda mi familia.

María Teresa Carpio Arévalo

Resumen

Introducción. La adolescencia se considera una etapa de desarrollo crítico que abarca desde los 10 a los 19 años, en la que se dan cambios sociales, cognitivos, emocionales y físicos, que favorecen el desarrollo de ansiedad, condición que se encontró relacionada con el desempeño académico. **El objetivo general** fue analizar la influencia de la ansiedad en el desempeño académico en adolescentes. **La metodología** que se empleó correspondió a una revisión cualitativa documental de tipo bibliográfico de alcance descriptivo. **Resultados.** Los estudios evidenciaron que una ansiedad leve o moderada no incidió en el desempeño académico de los adolescentes, mientras que, niveles altos interfirieron notablemente. Se identificaron factores influyentes en el apareamiento de ansiedad en esta etapa: psicológicos como rasgos de personalidad con predominio en el neuroticismo, escasa autogestión de emociones y baja autoestima; sociales como ciberacoso, bullying, uso exagerado de tecnología o redes sociales, presión académica, limitadas redes de apoyo, transiciones en la educación; y, biológicos como una alta probabilidad de heredabilidad ansiosa, vulnerabilidad ante el sexo. Se comprobó que las mujeres fueron más propensas al desarrollo y agudización de síntomas ansiosos, que aumentaron con la edad. **Conclusión.** Se concluyó que la ansiedad en niveles altos, ya sea como rasgo o estado en adolescentes influyó negativamente en el desempeño académico, percepción de logros y autoconfianza. Mientras que factores protectores como una adecuada red de apoyo entre pares, familiares y docentes; flexibilidad creativa; adecuado ambiente escolar, resiliencia, autorregulación; estilo de crianza positivo mitigaron sus efectos y favorecieron el equilibrio psicológico.

Palabras clave: Rendimiento académico, ansiedad, niveles, factores.

Abstract

Introduction. Adolescence is considered a critical developmental stage that spans from 10 to 19 years of age, and involves social, cognitive, emotional, and physical changes that may contribute to the development of anxiety, a condition that was found to be associated with academic performance. The general objective was to analyze the influence of anxiety on academic performance among adolescents. The methodology used consisted of a qualitative documentary literature review with a descriptive scope. Results. The studies showed that mild and moderate anxiety did not affect adolescents' academic performance, whereas high levels of anxiety interfered noticeably. Factors influencing the onset of anxiety were identified including psychological factors, such as personality traits with a predominance of neuroticism, poor emotional self-management, and low self-esteem; social factors such as cyberbullying, bullying, excessive use of technology or social media, academic pressure, limited support networks, and educational transitions; and biological factors such as high likelihood of anxiety heritability and sex-related vulnerability. It was found that females were more likely to develop and experience worsening anxious symptoms, which increased with age. Conclusion. It was concluded that high levels of anxiety, whether as a trait or a state in adolescents, negatively influenced adolescents' academic performance, perceptions of achievement, and self-confidence. In contrast, protective factors as an adequate support network among peers, family members, and teachers; creative flexibility; an appropriate school environment, resilience, self-regulation; and a positive parenting style mitigated these effects and promoted psychological balance.

Keywords: Academic performance, anxiety, levels, factors.

Contenido

Introducción	10
Presentación del problema	11
Pregunta guía de investigación.....	12
Justificación	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos:	13
Materiales y métodos Diseño:	13
Estrategias de búsqueda	14
Criterios de selección	14
Extracción de datos	14
Análisis de datos	15
Desarrollo.....	15
Objetivo específico 1. Describir los factores asociados a la ansiedad de los adolescentes. .	15
<i>Objetivo específico 2.</i> Identificar los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes en relación al rendimiento académico.....	22
Tabla 1	26
Conclusiones	30
Limitaciones del estudio	31
Líneas futuras de investigación	32
Referencias.....	33

Introducción

La ansiedad se ha comprendido como una reacción emocional normal de los individuos ante eventos considerados como amenaza. No obstante, cuando se vuelve perturbadora y frecuente es necesario evaluarla, con el fin de identificar si resulta patológica. Los trastornos de ansiedad han sido frecuentes y por lo general han provocado discapacidad y sufrimiento, afectando de forma significativa a aspectos económicos y sociales de los individuos (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Chacón et al (2021), afirmó que la ansiedad pertenece a un grupo de trastornos mentales que se caracteriza por miedo, sentimientos de ansiedad, preocupaciones, surgiendo de eventos que no representan un peligro para el individuo y que los síntomas varían de leves a graves. La teoría tridimensional de la ansiedad instauró tres componentes de respuesta: fisiológicos, conductuales y cognitivos, los cuales se presentan de forma distinta en cada individuo (OMS, 2017).

Las manifestaciones fisiológicas que se han identificado incluyeron presión en el pecho, hiperventilación, palpitaciones, falta de aire, problemas estomacales, vómitos, temblores en el cuerpo, fatiga, hormigueos, cefaleas, sudoración, entre otras; por su parte, los síntomas conductuales observados fueron evitaciones, insomnio, irritabilidad, comer en exceso, consumir alcohol o drogas (Cortés et al., 2023). Por último, los síntomas cognitivos identificados fueron pensamientos de pánico, catastróficos, problemas en la concentración y en la toma de decisiones e irrealidad (OMS, 2025).

Esta problemática se relacionó con factores genéticos, ambientales, sociales y psicológicos. Para la valoración clínica tanto los psiquiatras como los psicólogos se han apoyado en los criterios diagnósticos de la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-11) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5) (Chacón et al., 2021; OMS, 2017).

El American Psychiatric Association [APA] (2014), clasificó los trastornos de ansiedad en trastornos de pánico, ansiedad generalizada, mutismo selectivo, fobia específica, agorafobia, ansiedad social, ansiedad por separación, ansiedad inducida por sustancias/medicamentos y por

otra afección médica. Estos trastornos se caracterizaron por presentar una ansiedad exagerada y comportamientos evitativos que interfirieron en la vida cotidiana de los individuos. En algunos trastornos los criterios vinculados con la duración de los síntomas variaron requiriéndose que los mismos estuvieran presentes durante un período mínimo de seis meses como ocurre con el trastorno de ansiedad generalizada.

Según la Organización Mundial de la Salud (2025), la adolescencia constituye un período crítico del desarrollo humano comprendido entre los 10 y los 19 años, caracterizado por cambios sociales, emocionales, físicos y cognitivos. Durante esta etapa se consolidan procesos como el pensamiento abstracto, la identidad y la autorregulación.

En esta etapa, los adolescentes se encontraron expuestos a condiciones sociales evaluativas que incrementaron su vulnerabilidad a experimentar ansiedad académica, por lo general en entornos de alta exigencia; transiciones educativas, como el paso de la educación básica a la secundaria; la presión por asegurar oportunidades futuras y experiencias previas al fracaso en su rendimiento académico (Reis et al., 2025).

El desempeño académico se ha definido como el nivel de rendimiento o logros alcanzados que los estudiantes experimentan en sus estudios, generalmente medido por medio de tareas y puntajes en exámenes estandarizados (Reis et al., 2025).

Por su parte Anderson et al (2024), definieron al desempeño académico como la capacidad de brindar adecuadas respuestas ante varios estímulos educativos, interpretándose mediante propósitos y objetivos antes instaurados por la institución, el estudiante y los docentes.

Se evidenció que la ansiedad y un bajo nivel de satisfacción por la vida, afectaron las relaciones sociales, la conducta, logros académicos y el aprendizaje. Habiéndose identificado que niveles altos de ansiedad incidieron en conflictos escolares (Cortés et al., 2023). Asimismo, se observó que la ansiedad está relacionada con un rasgo de personalidad denominado neuroticismo y por vivencias pasadas de fracaso o éxito (Meneses et al., 2024).

Presentación del problema

Los trastornos mentales como la ansiedad se han convertido en la problemática más común entre los adolescentes, debido a su vulnerabilidad por las transformaciones psicológicas, sociales y biológicas que se dan en esta etapa de la vida de los individuos (Reis et al., 2025).

Estudios actuales demuestran que las principales consecuencias generadas por la ansiedad en la adolescencia, son el bajo desempeño académico asociado con problemas en la memoria de trabajo, motivación y atención (Anderson et al., 2024).

Investigaciones han evidenciado que individuos de 10 a 19 años, entre un 15% ha padecido de un trastorno mental, el 4.9 % ha sufrido de ansiedad; 16 millones de jóvenes han presentado un trastorno mental, y el 47.7% han experimentado ansiedad y depresión (Castaldelli et al., 2025; Fondo Internacional de Emergencia para la Infancia de las Naciones Unidas, 2024).

Según la OMS (2025), la salud mental ha sido evaluada en ámbitos educativos, debido a que el 50% de los trastornos mentales comienzan a los 14 años, siendo el suicidio la segunda causa de fallecimiento de personas de 15 a 20 años, razón por la cual, se ha resaltado el valor del cuidado de la salud mental durante la adolescencia y niñez.

Literatura científica ha demostrado la prevalencia en el género femenino a padecer trastornos de ansiedad en todos los niveles de educación, siendo predominantes síntomas cognitivos y fisiológicos (Torrano et al., 2020). En tanto, adolescentes varones desarrollan distintas estrategias de afrontamiento comprometiendo lo emocional y lo conductual, sin presentar niveles altos de ansiedad (Yılmaz et al., 2025).

Para Yılmaz et al (2025), las principales creencias nucleares de los pacientes con ansiedad se han relacionado con imágenes negativas de sí mismos del tipo: “soy vulnerable”; “soy débil”; “no soy capaz de soportar el malestar”; en relación con el mundo y los demás han presentado creencias como “el mundo es un lugar peligroso”; “en cualquier momento podría pasar algo malo”; “los demás no podrán o no querrán socorrerme”; desprendiéndose supuestos implícitos o creencias intermedias. De esta manera, han funcionado como un paradigma y un factor mantenedor de información contradictoria.

Pregunta guía de investigación

¿Cuál es la influencia de la ansiedad en el desempeño académico en adolescentes?

Justificación

La presente revisión bibliográfica permitirá comprender cómo la ansiedad interfiere en el desempeño académico de los estudiantes de secundaria, desde una perspectiva teórica. Cuando los adolescentes experimentan síntomas ansiosos o de angustia tienden a obtener deficientes calificaciones, así como a presentar conflictos a nivel cognitivo relacionados a la memoria, concentración y motivación, lo que ha dificultado una adecuada retención de información (Anderson et al., 2024).

Durante la adolescencia surgen cambios psicológicos, sociales y biológicos que constituyen factores de riesgo para que el adolescente desarrolle un trastorno mental, por lo que su prevención e intervención temprana orientada a estrategias de afrontamiento saludables, por medio de psicoeducación, fomentando la resiliencia, contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adolescentes y su desempeño académico (Anderson et al., 2024).

Así mismo, esta investigación permitirá analizar la ansiedad y su impacto en el desempeño académico, por medio de evidencia científica actualizada, comparándose investigaciones semejantes en diferentes contextos educativos. De esta manera, se ha aportado a la generación de conocimientos que permitan establecer prácticas pedagógicas que favorezcan a construir entornos escolares más saludables e inclusivos para los adolescentes.

Objetivo general

Analizar la influencia de la ansiedad en el desempeño académico en adolescentes.

Objetivos específicos:

1. Describir los factores asociados a la ansiedad de los adolescentes.
2. Identificar los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes en relación al rendimiento académico.

Materiales y métodos

Diseño:

Se llevó a cabo una revisión cualitativa documental de tipo bibliográfico de alcance descriptivo.

Estrategias de búsqueda

La presente investigación bibliográfica se desarrolló mediante el uso de calificadores especializados como MeSH; utilizando palabras clave como rendimiento académico, estrés, ansiedad, factores emocionales y familiares. Por su parte, en la estrategia de búsqueda se emplearon operadores booleanos como AND, NOT. Finalmente, dicha investigación se realizó mediante la base de datos de la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca, incluyendo bases bibliográficas multidisciplinarias clave como lo son Web of Science, Scopus, Taylor & Francis.

Criterios de selección

Para la elaboración de la presente revisión bibliográfica acerca de la ansiedad y desempeño académico en adolescentes se estableció los criterios de inclusión de los estudios de acuerdo a su intervalo de tiempo e idioma, los mismos que fueron estudios que se contemplaron entre los años 2020-2025, y que estaban disponibles en inglés y español.

Respecto a los tipos de investigaciones seleccionadas fueron estudios explicativos, correlaciones, experimentales y revisiones sistemáticas. Las áreas de estudio que fue dirigido son psicología, psicología clínica y psicología educativa. La población de estudio se centró en adolescentes.

Por último, se excluyeron estudios que carecían de respaldo científico que se encontraban en blogs, páginas web y videos narrativos. Se descartaron estudios que no proporcionaban información clara y que no abordaban directamente el vínculo que existe entre desempeño académico y ansiedad en adolescentes.

Extracción de datos

Se elaboró una tabla bibliográfica que contó con los siguientes elementos: autores de la investigación, metodología, objetivos, resumen de la información y conclusiones relacionadas con el rendimiento académico y la ansiedad en adolescentes de cada artículo usado. Posteriormente la información recopilada se analizó y comparó con los diferentes aportes encontrados en la presente investigación.

Análisis de datos

La calidad de los artículos seleccionados se evaluó mediante su validez y fiabilidad de la información, la calidad de las revistas científicas, así como con revisiones sistemáticas, estudios explicativos, correlaciones y experimentales, de bases bibliográficas multidisciplinarias clave como Web of Science, Scopus y Taylor & Francis; por último, por medio de revistas especializadas en psicología clínica y educativa. La información se analizó de forma cualitativa, se examinaron características de acuerdo a las variables de estudio que fueron desempeño académico y ansiedad.

Desarrollo

Objetivos específicos

1. Describir los factores asociados a la ansiedad de los adolescentes.
2. Identificar los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes en relación al rendimiento académico.

Esta revisión bibliográfica se desarrolló a partir de investigaciones científicas mundiales, de América Latina y nacionales, referentes a factores vinculados a la ansiedad en adolescentes y sus afectaciones al rendimiento académico. Los estudios analizados permitieron identificar los factores de riesgo asociados a la ansiedad en los adolescentes; así como identificar los niveles de ansiedad presentes en los menores y su relación con el rendimiento académico; además permitió identificar factores de protección que reducen el impacto de este trastorno mental y sus consecuencias negativas en el desempeño académico.

Objetivo específico 1. Describir los factores asociados a la ansiedad de los adolescentes.

En este apartado se recopilaron estudios relevantes acerca de los factores vinculados a la ansiedad en adolescentes como biológicos, sociales, ambientales y neurológicos, mediante estudios empíricos, transversales, longitudinales, revisiones narrativas, metaanálisis y revisiones sistemáticas, procedentes de diversas partes del mundo como internacionales, de América Latina y nacionales.

De acuerdo a una revisión sociodemográfica titulada “Prevalencia mundial de trastornos mentales entre adolescentes: Enfoque en las diferencias de sexo, regionales y sociodemográficas” realizada por Castaldelli et al (2025), donde su objetivo fue identificar la incidencia de los trastornos mentales en adolescentes a nivel global con diferentes variantes como sociodemográficas, de sexo y regionales. Se utilizó entrevistas, encuestas, registros en hospitales, psiquiátricos, datos provenientes del Instituto de Métricas y Evaluación de Salud Mental de Estados Unidos en 2021, tomando como muestra a adolescentes de 10 a 19 años provenientes de aproximadamente 204 países del mundo.

Los trastornos de ansiedad resultaron comunes a nivel global contando con una prevalencia del 14%, predominando en Norteamérica, por otra parte, de acuerdo a la variable sexo, las mujeres fueron las más propensas a padecer ansiedad (Castaldelli et al., 2025). En conclusión, el estudio brindó una visión global acerca de los trastornos mentales especificando a la ansiedad como predominante entre adolescentes de género femenino, así mismo identificó la relevancia de proporcionar un tratamiento eficaz y oportuno.

La ansiedad es el trastorno más frecuente dentro de la generación Z, convirtiéndolo en un conflicto de salud pública, desde una revisión narrativa Anderson et al (2024) publican “Factores que contribuyen al aumento de la ansiedad en adolescentes y los trastornos de salud mental asociados: una revisión narrativa de la literatura actual”, basándose en 56 artículos.

En la misma línea, en China Yang et al (2024) en un análisis de redes, publican “Factores de estrés multidimensionales y síntomas depresivos y de ansiedad en adolescentes: un análisis de redes a través de simulaciones”, con una muestra de 15.570 adolescentes de 10 a 19 años, se aplicaron cuestionarios como la Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7), Cuestionario de Estrés para Adolescentes (ASQ), Cuestionario de Salud del Paciente-9 (PHQ-9) y simulaciones de intervención.

En igual contexto desde una perspectiva ecuatoriana Basantes et al (2021) publican su investigación de enfoque descriptivo “Ansiedad y depresión en adolescentes”, con una muestra de 80 adolescentes de 13 y 14 años.

Los autores coincidieron que la ansiedad en los adolescentes se encuentra vinculada a factores biológicos, presentando una heredabilidad del 40%; factores sociales como la falta de apoyo familiar, migración, dinámicas de interacción disfuncional donde los padres ejercen una

crianza negativa (autoritario, negligente o permisivo); factores ambientales como el aumento de la delincuencia vinculada a la incertidumbre; la presión académica, debido a sus altas exigencias relacionadas con el éxito financiero y oportunidades profesionales (Anderson et al., 2024; Basantes et al., 2021; Yang et al., 2024).

Concluyendo que factores estresantes escolares como la presión académica contribuye al apareamiento de síntomas de ansiedad, y una escasa red de apoyo familiar agrava sus manifestaciones.

En un marco similar, autores sostienen que los tipos de apegos con madres, la relación con pares y docentes que se establecen en edades tempranas influyen, tanto de manera positiva como negativa a corto y largo plazo, Chen et al (2021) desde su estudio transversal “Factores que influyen en la ansiedad adolescente: los roles de las madres, profesores y compañeros”, con una muestra de 4.919 adolescentes de 11 y 17 años en China, en el que se aplicó a las madres el Cuestionario de Flexibilidad Psicológica Parental, Escala de Experiencias en Relaciones Cercanas; mientras que a los adolescentes se aplicó la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido, Inventario de Apego de Padres y Pares, e Inventario de Ansiedad de Rasgos.

Se evidenció como factor de riesgo el apego evitativo maternal caracterizado por madres distantes que no brindan apoyo a sus hijos o su crianza se basó en la rigidez con un apego ansioso, que va influyendo en el desarrollo e incremento de la ansiedad en los adolescentes. Añadiendo un escaso apoyo por parte de sus docentes o pares. Por el contrario, progenitoras flexibles a nivel psicológico, con un apego seguro, una extensa red de apoyo entre pares caracterizada por amistades comprensivas y apoyo significativo del docente resultaron factores protectores (Chen et al., 2021). En síntesis, los síntomas ansiosos se encuentran relacionados a una escasa red de apoyo y a un apego maternal evitativo y ansioso.

Se ha demostrado que la exposición a esquemas desadaptativos en edades tempranas influye en el desarrollo de ansiedad en adolescentes, según Tariq et al (2021) en su metaanálisis “Relación entre esquemas desadaptativos tempranos y ansiedad en la adolescencia y la juventud: una revisión sistemática y metaanálisis”, el cual se basó en artículos ingleses, recopilando 15 investigaciones previas donde participaron 9.515 adolescentes.

Se reveló que aquellos adolescentes que experimentaron un esquema relacionado hacia los demás, procedentes de compromisos a otros individuos, ignorando sus necesidades

personales, provoca que se sacrifiquen; de igual manera esquemas de rechazo o desconexión caracterizada por inferioridad y aislamiento, ocasionan relaciones inestables, por último, rendimiento deteriorado/ autonomía se vincula a sensaciones de ineptitud y tendencia al fracaso. Todos estos esquemas ocasionando una mayor sintomatología ansiosa (Tariq et al., 2021).

En conclusión, los esquemas desadaptativos desarrollados en etapas tempranas constituyen un factor de riesgo para el desarrollo de ansiedad en los adolescentes. Entre los más relevantes se encuentran los esquemas de autosacrificio, caracterizados por priorizar las necesidades de los demás sobre las propias; los esquemas de rechazo y desconexión; y los relacionados con un rendimiento deteriorado y escasa autonomía, asociados a sentimientos persistentes de fracaso e incompetencia personal.

Diversas investigaciones manifiestan que la ansiedad en adolescentes va en aumento y con eso la tasa de mortalidad se intensifica debido a suicidios, por lo que, es una prioridad de salud pública a nivel global. En Corea del Sur Ryu et al (2025) publicaron su estudio transversal "Asociaciones entre el cumplimiento de las directrices de movimiento de 24 horas y la ansiedad entre adolescentes a través de identidades interseccionales: KYRBS", con una muestra de 122.284 adolescentes de 12 a 17 años, se basaron en la Encuesta Coreana de Comportamiento de Riesgo Juvenil en el año 2022, Escala de Trastornos de Ansiedad Generalizada de 7 ítems (GAD-7) y la "guía de movimiento de 24 horas".

Desde una perspectiva similar, Narmandakh et al (2020), realizaron una investigación longitudinal en Países Bajos denominada "La asociación bidireccional entre los problemas de sueño y los síntomas de ansiedad en adolescentes: un informe TRAILS", se contó con una muestra de 2.230 entre 11 y 12 años, donde fueron monitoreados adolescentes durante 15 años, se usó el Perfil de Salud de Nottingham y el autoinforme juvenil (YSR), relacionando al insomnio como un factor de riesgo a desarrollar ansiedad.

Ryu et al (2025) señalan que cumplir con las recomendaciones de actividad física y mantener un tiempo de sueño entre 8 y 11 horas, según la edad, contribuye a reducir el riesgo de ansiedad. En contraste, el sedentarismo y la privación del sueño incrementan la probabilidad de desarrollar síntomas ansiosos, independientemente del sexo. Coincidiendo con Narmandakh et al (2020), que manifiesta que el insomnio se encuentra relacionado con el surgimiento y agravamiento de sintomatología ansiosa durante la adolescencia.

Los autores llegaron a la conclusión de que mantener hábitos saludables como el tiempo adecuado de sueño, mantenerse activos evitando el sedentarismo y un uso de pantalla máximo de dos horas diarias, los síntomas de ansiedad se previenen notablemente.

Desde otro enfoque Reis et al (2025) manifiestan que en contextos escolares por la evaluación académica, la ansiedad se ha ido incrementando en los adolescentes, en su estudio transversal “Comprender la ansiedad ante la evaluación académica en adolescentes portugueses: una perspectiva psicosocial y educativa”, tuvo como muestra a 3.083 adolescentes, donde se usó instrumentos estandarizados como la Escala de Habilidades Sociales y Emocionales, Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés-21, Escala de Entorno Escolar y la Escala de Desarrollo Positivo de la Juventud.

Coincidiendo con Yilmaz et al (2025) en su estudio transversal “Análisis de redes del rendimiento académico y las características psicológicas de adolescentes de secundaria” contó con una muestra de 828 estudiantes de secundaria de Turquía correspondientes a séptimo y octavo grado, encontrándose en edades de 11 a 14 años, se usaron registros de rendimiento académico y tres escalas: Escala de Resiliencia Académica, Cuestionario de Autoeficacia para niños (SEQ-C), usado en población adolescente entre 9 y 18 años y la Escala de Ansiedad de la Prueba Cognitiva-Revisada (CTAR).

Los estudios evidenciaron que factores protectores psicológicos como la resiliencia, autoeficacia, flexibilidad creativa y la autoconfianza inciden en que los adolescentes tengan menos probabilidad de padecer niveles altos de ansiedad en un contexto académico y por el contrario, se evidenció que factores sociales como un ambiente de educación caracterizado por la competición y acoso escolar, así como, factores psicológicos como una percepción de injusticia en evaluaciones académicas y auto presión aumentan síntomas ansiosos en adolescentes (Reis et al., 2025; Yilmaz et al., 2025).

En síntesis, ante un ambiente escolar vinculado a constantes presiones, competencia e injusticias los adolescentes son más propensos a despertar síntomas de ansiedad y un deficiente desempeño.

Por otra parte, el acoso escolar y la victimización es una gran problemática entre adolescentes, donde se ha demostrado que es un factor de riesgo social para el desarrollo y agudización de ansiedad, Vacca et al (2023) desde Roma publican su estudio transversal y

correlacional “Victimización por acoso escolar y depresión, ansiedad y estrés en adolescentes: la mediación de la regulación cognitiva de las emociones”, su muestra estuvo constituida por 638 adolescentes entre 15 y 16 años de edad, donde se aplicaron cuestionarios como el CERQ-18, DASS-21 y el Cuestionario Olweus Bully-Víctimas.

Coincidiendo con Balluerka et al (2023) en su investigación cuantitativa correlacional “Asociación entre el bullying, la ansiedad y la depresión en la infancia y la adolescencia: el efecto mediador de la autoestima” realizada en el País Vasco. Su muestra se conformó por 550 adolescentes entre 10-17 a 19 años, donde se usó el cuestionario para la evaluación de la victimización entre iguales (ISEI-IVEI), cuestionario de variables sociodemográficas, el Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y Depresión y la escala de Autoestima de Rosenberg.

Demostrando que la victimización por acoso escolar representa un factor de riesgo, vinculándose a usar estrategias de regulación emocional disfuncional con predominio en pensamientos negativos y rumiación constante contribuyendo a una mayor sintomatología ansiosa, así mismo se identificó que la autoestima juega un papel mediador, aquellos adolescentes que presentaron autoestima baja y previamente fueron acosados tendían a presentar ansiedad. Infiriendo que el acoso escolar y la baja autoestima son factores de riesgo íntimamente relacionados al desarrollo de síntomas ansiosos (Balluerka et al., 2023; Vacca et al., 2023).

En síntesis, el acoso escolar/bullying y la autoestima tienen incidencia directa sobre el desarrollo de ansiedad en la población adolescente.

De igual forma y en una línea de estudio similar, Álvarez et al (2025) en su investigación longitudinal “La ansiedad y la autoestima como causas y consecuencias de cibervictimización en la adolescencia: un estudio longitudinal”, su muestra estuvo compuesta por 268 adolescentes españoles de 10 a 12 años, se usó la escala de ansiedad del Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA), la escala de autoestima tomada del SENA (ítems 1, 20, 52 y 133), el cuestionario de Ciber-victimización (CYVIC) y el Cuestionario de Riesgo en Internet (CRI), mostraron que el ciberbullying se ha convertido en una problemática cada vez más común, debido al acceso libre a internet y a redes sociales desde temprana edad, repercutiendo consecuencias graves en la salud mental de los adolescentes.

Los resultados fueron que el ciberacoso afectó a la autoestima de los adolescentes, fomentando la ansiedad en los menores; siendo los adolescentes más propensos de ser víctimas de ciberacoso aquellos que presentaban una baja autoestima y ansiedad al exponerse a situaciones de riesgos en internet, por último, con el paso del tiempo la ansiedad y la baja autoestima aumentan significativamente, concordando con Balluerka et al (2023) y Vacca et al (2023). Deduciendo que ser víctima de ciberacoso interfiere en el desarrollo de problemas psicológicos en adolescentes como la baja autoestima y ansiedad.

Varios estudios sugieren que el consumo de sustancias, su normalización, el neuroticismo como rasgo y estructuras cerebrales se vinculan con el apareamiento de ansiedad en adolescentes, Stiles et al (2023) en su revisión exploratoria “Revisión exploratoria de las asociaciones entre el consumo de cannabis y la ansiedad en adolescentes y adultos jóvenes”, se basa en artículos ingleses, incluye 47 investigaciones científicas, donde su muestra fueron adolescentes.

Concordando con Chavanne et al (2023), en su publicación longitudinal “Aparición de la ansiedad en adolescentes: una predicción mediante aprendizaje automático”, con una muestra de 580 adolescentes provenientes del proyecto realizado en Europa denominado IMAGEN, también se obtuvo información del Proyecto Europeo de Encuestas Escolares sobre Alcohol y otras drogas (ESPAD), se usó la Evaluación del Desarrollo y el Bienestar (DAWBA); el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ), Escala de Perfil de Riesgo por Consumo de Sustancias, Escala de Perfil de Riesgo por Consumo de Sustancias (SURPS), Inventario del Temperamento y el Carácter, versión revisada (TCI-R), Cuestionario de Acontecimientos de/Experiencias Vitales (LEQ), Inventario NEO Reducido de Cinco Factores (NEO-FFI); el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT); por último se aplicó una resonancia magnética estructural, con el fin de encontrar las regiones cerebrales vinculadas a la ansiedad.

La ansiedad en adolescentes, ha sido asociada a factores psicológicos como la desesperanza, el neuroticismo como rasgo de personalidad de experimentar emociones negativas la mayor parte del tiempo; factores sociales como conflictos dentro del núcleo familiar y la normalización del consumo de sustancias; y, factores neurológicos como alteraciones en la sustancia gris, incremento del volumen del núcleo caudado y del globo pálido que provocan una alta prevalencia (Chavanne et al., 2023; Stiles et al., 2023).

Los autores concluyeron que para el desarrollo de ansiedad influyen varios factores psicológicos, neurológicos y sociales, siendo necesaria la detección en edades tempranas por medio de aplicación de instrumentos estandarizados válidos a adolescentes; complementando con la identificación de factores sociales de potencial riesgo como una escasa red de apoyo; neurológicos para evidenciar áreas afectadas, realizando campañas de promoción y prevención de la ansiedad, buscar ayuda en edades tempranas, siendo el principal tratamiento la terapia cognitivo-conductual, realizando intervenciones familiares e individuales (Chavanne et al., 2023).

Objetivo específico 2. Identificar los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes en relación al rendimiento académico.

En este apartado se recopilieron estudios empíricos, transversales, longitudinales, revisiones narrativas, metaanálisis y revisiones sistemáticas, centrándose en los niveles de ansiedad y el rendimiento académico en adolescentes. Las investigaciones usadas fueron de diversas procedencias como estudios internacionales, de América Latina y nacionales.

Se ha demostrado que los trastornos y sintomatología ansiosa interfieren de manera significativa en el desempeño académico de los adolescentes, en especial cuando se someten a exámenes de alta exigencia como en el caso de las matemáticas y exámenes orales, incluso tendiendo a abandonar su estudio. Según Brumariu et al (2023) en su metaanálisis “Ansiedad, rendimiento académico y autoconcepto académico: síntesis meta-analíticas de sus relaciones a lo largo de los períodos de desarrollo” realizado en Estados Unidos, con una muestra aproximada de 7.000 a 37.000 adolescentes niños y adultos a nivel internacional, separando sus respectivos resultados.

Coincidiendo con Wang et al (2020) en su publicación longitudinal “El papel longitudinal de la ansiedad matemática en el desarrollo de las matemáticas: cuestiones de diferencias de género y especificidad de dominio”, contaron como muestra 1.043 adolescentes italianos, donde se usó la Escala de ansiedad matemática.

Los autores, en sus investigaciones científicas internacionales prueban que los adolescentes, con altos niveles de ansiedad, con prevalencia los de género femenino, se encontraron en mayor riesgo de abandonar sus estudios, perjudicando su autoconcepto escolar y sentirse poco capaces de poder lograr un adecuado desempeño académico, teniendo más

dificultades cuando se someten a exámenes de alta exigencia como las matemáticas y evaluaciones orales (Brumariu et al., 2023; Wang et al., 2020). Concluyen que la ansiedad en la etapa adolescente, especialmente en mujeres, influye significativamente en el desempeño académico.

De otra parte, Alfonso y Lonigan (2021) en su estudio correlacional “Ansiedad rasgo y rendimiento académico en adolescentes: El papel de la función ejecutiva”, con muestra de 174 adolescentes de 12 a 13 años en Florida, desarrollaron una comparación entre ansiedad rasgo, entendida como la tendencia de la personalidad que lleva a un individuo a percibir vivencias rutinarias como una amenaza; y, ansiedad estado, concebida como una condición transitoria ocasionada por un estímulo específico, llegando a concluir que la ansiedad rasgo interfiere en el desempeño académico, sin embargo, la incidencia dependerá de las funciones cognitivas de cada adolescente.

Este mismo enfoque adopta Dominguez et al (2024), en su publicación transversal “Ansiedad estado-rasgo: una aproximación desde la percepción de los adolescentes”, tuvo una muestra de 869 adolescentes españoles de 12 y 18 años, donde utilizaron como instrumento el cuestionario de ansiedad estado-rasgo.

Estos autores en sus estudios coincidieron, en que tanto la ansiedad estado (temporal), como la ansiedad rasgo (permanente), en niveles altos influyen de forma perjudicial en el desempeño académico de los adolescentes, debido a la interferencia de funciones ejecutivas como la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y la toma de decisiones, sin embargo, depende de las habilidades personales de los individuos. Aportan un dato adicional, concluyen que estudiantes de bachillerato presentan un mayor nivel de ansiedad en comparación con adolescentes que se encuentran en nivel de básica superior (Alfonso & Lonigan, 2021; Dominguez et al., 2024).

Por su parte, Leigh et al (2021) en su investigación longitudinal titulada “¿La concentración constituye un vínculo indirecto entre la ansiedad social y el rendimiento académico en los adolescentes?”, trabajaron con una muestra de 509 adolescentes de entre 11 y 14 años de Londres. Para la recolección de información utilizaron una escala de 0 a 100 para evaluar la capacidad de concentración en clase, la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz para Niños y Adolescentes en su versión de autoinforme (LSAS-CA-SR), aplicable entre los 7 y 18

años, el Cuestionario de Sentimientos y Estados de Ánimo (SMFQ) y los registros de calificaciones académicas.

Los resultados concluyeron que los adolescentes que presentaban ansiedad social independiente del rango de gravedad tendían a concentrarse menos y a memorizar con dificultades, que no dependen de habilidades personales para disminuir sus efectos, repercutiendo de manera negativa en sus resultados académicos y autoconcepto personal. En contraste, se ha establecido que un adecuado desempeño académico influye significativamente en la vida de los individuos tanto a corto como a largo plazo (Leigh et al., 2021).

De otro lado, Torrano et al (2020), en el estudio transversal titulado “Ansiedad ante los exámenes en estudiantes adolescentes: diferentes respuestas según los componentes de la ansiedad en función de variables sociodemográficas y académicas”, señalaron los autores que la ansiedad comprende manifestaciones fisiológicas, cognitivas y conductuales, cuya intensidad y expresión varían entre los adolescentes. La investigación incluyó una muestra de 1.181 estudiantes de entre 12 y 18 años, a quienes se les aplicó el Cuestionario de Ansiedad ante Exámenes Adaptado (CAEX-A).

Igual análisis se desarrolló en el contexto educativo peruano con la investigación “Niveles de ansiedad de estudiantes frente a situaciones de exámenes: Cuestionario CAEX. Propósitos y Representaciones”, los autores Sairitupac et al (2020) tuvieron como muestra a 400 estudiantes de quinto año correspondientes a dos colegios privados, teniendo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental transversal, donde se utilizó el cuestionario de evaluación de problemas de ansiedad ante exámenes (CAEX).

Los resultados de estos estudios científicos determinaron, que los niveles altos de ansiedad ante situaciones de evaluaciones, impacta negativamente en el desempeño académico y sus calificaciones. Ante un examen de alta dificultad hay un predominio de síntomas fisiológicos, conductuales y cognitivos. Concluyendo que adolescentes que tienen bajas calificaciones manifestaron altos niveles de ansiedad conductual a comparación de aquellos con calificaciones sobresalientes (Sairitupac et al., 2020; Torrano et al., 2020).

Igual análisis desarrollaron, Colunga et al (2021) en su artículo transversal y correlacional “Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria”, indagaron acerca de cómo los niveles de ansiedad interfieren en el desempeño académico en

adolescentes, con el objetivo de determinar si existen diferencias significativas. Su muestra estuvo conformada por 156 estudiantes de primer, segundo y tercer año de secundaria de México, donde se usó la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R) utilizado tanto en niños como en adolescentes de 6 a 19 años.

Los resultados mostraron que el 28.8% de adolescentes presentaban comienzos de ansiedad y una ansiedad alta en estudiantes con bajo desempeño, debido a constantes pensamientos de preocupación académica, mientras que los estudiantes que no manifestaban ansiedad o presentaban bajos niveles tendían a un desempeño medio o alto (Colunga et al., 2021). Los autores concluyeron que los niveles de ansiedad altos influyen en mantener un desempeño académico bajo, debido a constantes preocupaciones relacionadas con sus bajas calificaciones.

De otro lado, Bardales et al (2023) publican un estudio en Venezuela titulado "Salud mental en el rendimiento académico de escolares adolescentes", manifiestan que tras la pandemia del covid-19 han aumentado trastornos de salud mental como la ansiedad y estrés, interfiriendo en la vida cotidiana de los estudiantes, por lo general en su desempeño académico

La muestra contó con 164 estudiantes que se encontraban en un rango de edad de 13 a 17 años, su metodología fue cuantitativa, transversal y correlacional, donde se usó el Inventario de Ansiedad de Beck. Se evidenció como principales resultados que niveles altos de ansiedad provocan mayores interferencias en el área cognitiva como afectaciones en su memoria y afectiva predominando sentimientos de desesperanza en el adolescente interfiriendo en sus resultados y logros académicos. Se demostró también que la relación entre ansiedad alta y desempeño académico es significativa, interfiriendo en su proceso de logros educativos y en el desarrollo integral de los menores (Bardales et al., 2023).

Desde un enfoque ecuatoriano Meneses et al (2024) publican su estudio de tipo cuantitativo "La relación entre ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes ecuatorianos de 15 años", manifestando que la ansiedad es una problemática a nivel mundial e internacional, siendo la más frecuente entre adolescentes interfiriendo negativamente en los menores de acuerdo a su nivel de ansiedad en el desempeño académico. Su muestra estuvo conformada por 5.896 adolescentes pertenecientes al PISA (Programa para la Evaluación Internacional de Estudiantes) de 15 años.

De acuerdo a una diferencia de sexo, se encontró que los varones resisten niveles altos de ansiedad, influyendo de manera leve a su funcionamiento general, lo que no ocurre con las mujeres que presentaron niveles de ansiedad graves (Meneses et al., 2024). En conclusión, los niveles de ansiedad interfieren de forma distinta en el desempeño académico, evidenciándose que niveles altos ocasionan un efecto negativo y de manera moderada con un efecto nulo, con una prevalencia en adolescentes de sexo femenino, siendo fundamental implementar estrategias de prevención e intervención oportunas.

Los estudios concluyeron que niveles altos de ansiedad se vinculan a una disminución en el desempeño académico, mientras que niveles moderados se asociaron con un adecuado desempeño, sin interferencias significativas.

Concordando con Meneses et al (2024) y Cortés et al (2023), desde un enfoque ecuatoriano publican su estudio descriptivo “La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes de educación básica”, expresaron que los síntomas de ansiedad afectan a varias esferas de la vida cotidiana como el área de desempeño y aprendizaje académico en los adolescentes, contaron con una muestra de 50 adolescentes de octavo grado que se encontraban en una edad de 12 años, donde se usó el registro de calificaciones y la escala de ansiedad infantil de Spence-versión abreviada, instrumento que se aplica en un rango de edad entre 8 a 15 años.

De este estudio científico, surgieron como resultados que los estudiantes de género femenino presentaron niveles altos o graves de ansiedad vinculando a conflictos de aprendizaje y desempeño académico, mientras que los adolescentes de género masculino manifestaron síntomas ansiosos leves (Cortés et al., 2023). En síntesis, se evidenció que la ansiedad alta interfiere en el aprendizaje de los adolescentes influyendo negativamente en sus procesos cognitivos y en su adaptación, predominando en el sexo femenino.

Tabla 1
Tabla descriptiva de estudios incluidos

Autor/Año	Objetivo	Población	Diseño	Instrumentos	Resultados	Aspecto discutido	Conclusiones
-----------	----------	-----------	--------	--------------	------------	-------------------	--------------

Alfonso y Lonigan (2021)	Ans.-rasgo, función ejecutiva, RA	174 adol. escuela media, EE. UU.	Cuant., correlacional	Medidas computariz. función ejecutiva	Func. ejecutiva media Ans.-RA	Memoria de trabajo mediadora	Autorregulación protege el RA
Álvarez et al (2025)	Ans./autoest. causa-consecuencia cibervictimización	268 preadol., España, 3 a.	Long., 3 oleadas	SENA; CYVIC; CRI	Ans. predice ciber-victimización posterior	Bidireccionalidad Ans.- cibervictimización	Detección temprana previene victimización
Anderson et al (2024)	Factores aumento ansiedad Adol.	Rev. literatura, Gen. Z	Rev. narrativa	n.a	RRSS, familia, sociedad influyen	Presión académica, estresores sociales	Intervención multinivel necesaria
Balluerka et al (2023)	Autoest. mediadora bullying-ansiedad	550 niños/Adol. 1. 10-17 a., España	Cuant., correlacional	Rosenberg; ISEI-IVEI; CECAD	Autoest. media bullying- Ans./Dep.	Autoestima como factor protector	Fortalecer autoest. reduce impacto
Bardales et al (2023)	Salud mental y RA	164 Adol. escolarizados, Venezuela	Cuant., correlacional	BAI	Salud mental influye en RA	Bienestar psicológico y desempeño	Bienestar mental favorece RA
Basantes et al (2021)	Ansiedad y depresión en Adol.	80 Adol. (rev. descriptiva)	Rev. descriptiva	n.e	Alta comorbilidad Ans.-Dep.	Comorbilidad trastornos internalizantes	Abordaje integral Ans.-Dep.
Brumariu et al (2023)	Relación ansiedad-RA por edad	5-156 estudios adol	Metaanálisis, 7 síntesis	n.e	Correlaciones pequeñas, significativas	Ansiedad y autoconcepto académico	Mayor efecto en abandono escolar
Castaldelli et al (2025)	Prevalencia global trastornos mentales	Adol. a nivel mundial (rev.)	Rev. Sociodemográfica	(Datos epidemiológicos)	Diferencias por sexo y región	Determinantes sociodemográficos Ans.	Políticas diferenciadas por contexto
Cortés et al (2023)	Relacionar ansiedad y rendimiento académico	50 estudiante s de 8.º grado	Descriptivo	n.e	Mujeres con ansiedad más alta	Ansiedad y bajo rendimiento	Mujeres más propensas a AA
Chavanne et al (2022)	Predecir inicio ansiedad (ML)	Cohorte IMAGEN, Europa, 580 adol 14-22 a.	Long.; predicción ML	DAWBA; SURPS; SDQ; NEO-FFI; RMN;	Psicométricas > predictivas que RMN	Neuroticismo, desesperanza predictores	Detección temprana viable sin RMN

AUDIT; LEQ;
ESPAD

Chacón et al (2021)	Revisar epidemiología y tratamiento del TA	Adol; Adultos, 21 artículos revisados	Rev. bibliográfica narrativa	Búsqueda documental BINASSS	TA más frecuente en mujeres	Diagnóstico y tratamiento del TA	Requiere manejo oportuno integral
Chen et al (2021)	Rol madres, profesores y pares	1139 madres/A dol., China	Transv.; mediación/moderación	ECR; PPFQ; IPPA; STAI; MSPSS	Apego materno media Ans. Adol.	Apoyo docente/pares moderador	Apoyo social atenúa efecto apego
Colunga et al (2021)	Relación ansiedad-RA	156 Est. secundaria, México	Transv., correlacional	CMAS-R	28.8% con indicios de Ans.	Ansiedad y promedio calificaciones	Mayor Ans., menor RA
Domínguez et al (2024)	Prevalencia ansiedad estado-rasgo	869 Adol. 12-18 a., España	Cuant., descriptivo, MANOVA	STAI	Nivel medio; mayor en estado	Variables personales y ejercicio	Ejercicio asociado a menor Ans.
Errazuriz et al (2025)	Prevalencia trastornos de ansiedad	América Latina (rev.)	Rev. sistemática y metaanálisis	N/A (síntesis epidemiológica)	Alta prevalencia, subregistro regional	Brechas acceso a diagnóstico	Urge fortalecer salud mental
Leigh et al (2021)	Concentración mediadora Ans.-RA	509 Adol. 11-14 a., R. Unido	Long	LSAS-CA-SR; SMFQ	Efecto indirecto vía concentración	Ansiedad social y atención	Ans. social reduce RA
Meneses et al (2024)	Ansiedad y rendimiento académico	50 Adol. 15 a., Ecuador	Cuant.; MCO efectos fijos	Base PISA-D/OCDE	Relación curvilínea, U invertida	Ley Yerkes-Dodson en escolares	Ans. moderada mejora; alta perjudica
Narmandakh et al (2020)	Asociación bidireccional sueño-ansiedad	2230 Adol., TRAILS, P. Bajos	Long., 6 oleadas, 15 a.	YSR; Nottingham Health Profile	Sueño predice Ans. temprana	Direccionalidad cambia según etapa	Intervenir sueño temprano previene Ans.
Reis et al (2025)	Ansiedad ante evaluación académica	3.083 Adol. Portugueses	Transv.	EHSE; DASS-21; CES; PYD	Clima escolar negativo aumenta Ans.	Factores psicosociales y educativos	Clima escolar clave en Ans.
Ryu et al (2025)	Guías movimiento 24h y Ans.	122.284 Adol. 12-17 a., Corea Sur	Transv.; interseccional	GAD-7; autoinforme sueño/act./pantallas	Sueño reduce Ans.; ejercicio no	Diferencias sexo y nivel SE	Priorizar higiene del sueño escolar

Sairitupac et al (2020)	Comparar niveles Ans. exámenes	400 Est., 5.º sec., Perú	Cuant., descriptivo-comparativo, transv.	CAEX	Diferencias entre ambos colegios	Ansiedad situacional ante evaluaciones	Evaluar Ans. periódicamente
Stiles et al (2023)	Asociación cannabis y ansiedad	Adol./adultos jóvenes (rev.)	Scoping review	N/A (síntesis de estudios)	Asociación bidireccional cannabis-Ans.	Consumo sustancias, factor riesgo	Cannabis puede agravar Ans.
Tariq et al (2021)	Esquemas cognitivos y ansiedad	9.515 Adol./adultos jóvenes (rev.)	Rev. sistemática y metaanálisis	YSQ (en estudios primarios)	Esquemas tempranos predicen Ans.	Esquemas cognitivos desde infancia	Intervenir esquemas reduce riesgo
Torrano et al (2020)	Componentes ansiedad ante exámenes	1.181 adol. 12-18 a., España	Cuant., transv., correlacional	CAEX-A	M > Ans. cognitiva/fisiológica; sube edad	Sexo, edad, tipo examen	Ans. varía según componente
Vacca et al (2023)	Bullying, reg. emocional, síntomas	638 adol., Italia	Transv.; SEM	CER-Q; DASS-21; cuest. Bullying	Bullying Ans./Dep./estrés indirecto	Estrategias reg. emoc. Disfuncionales	Bullying afecta bienestar directo/indirecto
Wang et al (2020)	Ansiedad matemática en desarrollo	1.043 adol., estudio long., R. Unido	Longitudinal	Escala de ansiedad matemática	Ans. matemática predice menor RA	Género y dominio específico	Ans. matemática afecta trayectoria
Yang et al (2024)	Estresores múltiples mediante redes	15.570 adol., muestra amplia, China	Análisis de redes	GAD-7; ASQ; PHQ-9	Estresores académicos, nodo central	Interacción entre estresores	Intervenir nodos centrales, reduce síntomas
Yilmaz et al (2025)	Red entre ansiedad y RA	828 adol. de secundaria	Análisis de redes	ERE, SEQ-C y CTAR	Ansiedad, nodo central de red	Características psicológicas y RA	Intervenir nodos mejora el RA

Nota. Adol. = adolescentes; Ans. = ansiedad; Dep. = depresión; Autoest. = autoestima; RA = rendimiento académico; Est. = estudiantes; a. = años; M = mujeres; Rev. = revisión; Transv. = transversal; Long. = longitudinal; Cuant. = cuantitativo; Cuest. = cuestionario; SE = socioeconómico; RRSS = redes sociales; Gen. Z = Generación Z; ML = machine learning; SEM = modelo de ecuaciones estructurales; MANOVA = análisis multivariado de varianza; MCO = mínimos cuadrados ordinarios; n.e. = no especificado en la fuente; N/A = no aplica (revisiones/metaanálisis sin instrumento propio). Instrumentos: CER-Q =

Cuestionario de Regulación Cognitiva de las emociones; SENA = Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes; CECAD = Cuestionario Educativo Clínico de Ansiedad y Depresión; CYVIC = Escala de Ciber-victimización; ECR = Escala de Experiencias en Relaciones Íntimas; PPFQ = Cuestionario de Flexibilidad Psicológica para Padres; IPPA = Inventario de Apego a Padres y Pares; ISEI-IVEI= cuestionario para la evaluación de la victimización entre iguales; DASS-21 = Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés; NEO-FFI =Inventario de los Cinco Grandes (NEO-FFI); STAI/STAI-C Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (versión para niños); MSPSS Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido; YSR = Autoinforme para jóvenes; TRAILS = Encuesta de Seguimiento de las Vidas Individuales de los Adolescentes; DAWBA Evaluación del Desarrollo y el Bienestar; SURPS = Escala de Perfil de Riesgo de Consumo de Sustancias; SDQ Cuestionario de Capacidades y Dificultades; RMN = resonancia magnética nuclear; GAD-7 = Escala del Trastorno de Ansiedad Generalizada; YSQ = Cuestionario de Esquemas de Young; CAEX/CAEX-A = Cuestionario de Ansiedad ante los Exámenes (Adaptado); CMAS-R = Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños-Revisada; PISA-D = Programa Internacional para la Evaluación de Estudiantes para el Desarrollo; OCDE = Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos; LSAS-CA-SR = Escala de Ansiedad Social de Liebowitz para Niños y Adolescentes (autoinforme); SMFQ = Cuestionario Breve de Estado de Ánimo y Sentimientos; ERE= Escala de Resiliencia Académica; CRI= Cuestionario de Riesgo en Internet; SEQ-C= Cuestionario de Autoeficacia para niños; CTAR= Escala de Ansiedad de la Prueba Cognitiva-Revisada; BAI= Inventario de Ansiedad de Beck; AUDIT= Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol; EHSE= Escala de Habilidades Sociales y Emocionales; DASS-21Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés-21;CES= Escala de Entorno Escolar; PYD= Escala de Desarrollo Positivo de la Juventud; ASQ= cuestionario de estrés para adolescentes; LEQ= Cuestionario de Acontecimientos de/Experiencias Vitales; ESPAD= Proyecto Europeo de Encuestas Escolares sobre Alcohol y otras drogas; PHQ-9= Cuestionario de Salud del Paciente-9; AE = Ansiedad ante Exámenes; AA = Ansiedad Alta; TA = Trastorno de Ansiedad; CTAS = Escala de ansiedad ante los exámenes para niños; BINASSS = Biblioteca Nacional de Salud y Seguridad Social.

Conclusiones

La revisión bibliográfica permitió identificar diversos factores que inciden en el desarrollo de la ansiedad en los adolescentes y evidenciar cómo este problema de salud mental, en sus distintos niveles de intensidad afecta el rendimiento académico.

La mayor parte de los estudios coincidieron en que factores sociales tales como el ciberacoso, el bullying, transiciones de educación, uso excesivo de tecnología o redes sociales, presión académica, una escasa red de apoyo entre pares, familias con estilo de crianza autoritario, permisivo o negligente; factores biológicos como una alta heredabilidad de trastornos de ansiedad y una mayor vulnerabilidad en el sexo femenino de desarrollar síntomas ansiosos; y, por último, psicológicos como la baja autoestima, el neuroticismo como rasgo de personalidad siendo vulnerables de sentir emociones negativas intensas como irritabilidad, ansiedad e inseguridad la mayor parte del tiempo, inciden en el desarrollo de ansiedad en adolescentes y afectan al desempeño académico.

Por otra parte, los estudios concluyeron que los niveles de ansiedad presentes en los adolescentes en relación al desempeño académico, varían de acuerdo a su escala, así se observó

que ante una ansiedad leve o moderada no afectó significativamente el área social o académica del adolescente; mientras que, niveles altos o graves ya sea ansiedad rasgo caracterizada por una tendencia a responder ansiosamente ante diferentes situaciones cotidianas, o un estado transitorio que surge ante eventos específicos interfieren notablemente en el rendimiento escolar perjudicando funciones cognitivas básicas como la memoria y la atención. Y un hallazgo que llama mucho la atención es que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad y esta va escalando con los años.

Asimismo, la revisión de los estudios evidenció que los niveles de ansiedad varían según el nivel educativo de los estudiantes. Se observó una diferencia entre quienes cursan educación básica superior y aquellos que asisten al bachillerato, siendo estos últimos más propensos a desarrollar niveles elevados de ansiedad debido a la mayor carga académica. También se identificó que las actividades extracurriculares no siempre contribuyen a disminuir dicha carga y, en algunos casos, pueden incrementarla.

En contraste, un ambiente escolar caracterizado por la competencia, el acoso escolar, la percepción de injusticia en las evaluaciones académicas y una elevada presión académica incrementa la probabilidad de que los adolescentes desarrollen síntomas de ansiedad y experimenten un bajo desempeño académico.

Finalmente, los trabajos concuerdan que los factores protectores como una adecuada red de apoyo entre pares, familiares y docentes; flexibilidad creativa; un adecuado ambiente escolar, resiliencia, autorregulación; un estilo de crianza positivo, inciden en que los adolescentes tengan menor probabilidad de desarrollar y padecer niveles altos de ansiedad; mitigan sus efectos en el desempeño académico y favorecen el equilibrio psicológico en adolescentes.

Respondiendo a la pregunta guía de investigación, se encontró que la influencia de la ansiedad en el desempeño académico se da en especial cuando su nivel es grave, interfiriendo en varios procesos cognitivos como la atención y la memoria, evidenciándose en sus calificaciones.

Limitaciones del estudio

Las limitaciones de esta revisión bibliográfica radicarón en la diversidad metodológica de los estudios, donde se usaron artículos con diferentes metodologías transversales,

cuantitativas, cualitativas, longitudinales o narrativas. De la misma manera, las muestras fueron diversas procedentes de varios países, instituciones educativas y culturas, lo que dificultó la generalización de la información a todas las culturas.

Líneas futuras de investigación

Para futuros estudios se recomienda realizar investigaciones longitudinales con el fin de analizar la evolución e interferencia de la ansiedad y el desempeño académico en adolescentes tanto a corto como a largo plazo en etapas adultas. Las implicaciones prácticas a la psicología clínica deben radicar en la actuación en el área escolar, con el fin de implementar estrategias de intervención; detección temprana y prevención de ansiedad, ya que, se considera una problemática cada vez más frecuente entre adolescentes de todo el mundo.

La principal fortaleza del objetivo general propuesto, fue analizar la influencia de la ansiedad en el desempeño académico en adolescentes, vinculando su importancia dentro de instituciones educativas, donde son cada vez más frecuentes los problemas de salud mental, que influyen en la vida cotidiana de los adolescentes como en su desempeño académico perjudicando funciones cognitivas básicas como la memoria y la atención; así como, identificar los factores vinculados a la ansiedad en adolescentes y el respectivo nivel de ansiedad que les afecta, concluyendo que el nivel grave interfiere en actividades diarias; resaltando la importancia de realizar una oportuna intervención y prevención.

Referencias

- Alfonso, S., & Lonigan, C. (2021). Trait anxiety and adolescent's academic achievement: The role of executive function. *Learning and Individual Differences*, 87(1), 1-17. <https://doi.org/10.1016/j.lindif.2020.101941>
- Álvarez, D., García, T., & Betts, L. (2025). Anxiety and Self-esteem as Causes and Consequences of Cyber-victimization in Preadolescence: A Longitudinal Study. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 17(1), 1-9. <https://doi.org/10.5093/ejpalc2025a1>
- Anderson, T., Valiauga, R., Tallo, C., Hong, C., Manoranjithan, S., Domingo, C., Paudel, M., Untaroiu, A., Barr, S., & Goldhaber, K. (2024). Contributing Factors to the Rise in Adolescent Anxiety and Associated Mental Health Disorders: A Narrative Review of Current Literature. *Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing*, 38(1), 1-10. <https://doi.org/10.1111/jcap.70009>
- American Psychiatric Association (APA). (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Médica Panamericana. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Balluerka, N., Aliri, J., Balentziaga, O., & Gorostiaga, A. (2023). Association between bullying victimization, anxiety and depression in childhood and adolescence: The mediating effect of self-esteem. *Revista de Psicodidáctica*, 28(1), 26-34. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2022.10.001>
- Bardales, G., Ramos, M., Morón, E., & Terrones, M. (2023). Mental health and academic performance in adolescent students. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA*, 8(1), 212-224. <http://dx.doi.org/10.35381/r.k.v8i2.2872>
- Basantes, R., Villavicencio, C., Alvear, F., Arteño, R., & Valdes, M. (2021). Anxiety and depression in adolescents. *Revista Boletín Redip*, 10(2), 182-189. <https://doi.org/10.36260/rbr.v10i2.1205>
- Brumariu, L., Waslin, S., Gastelle, M., Kochendorfer, L., & Kathryn, K. (2023). Anxiety, academic achievement, and academic self-concept: Meta-analytic syntheses of their relations across developmental periods. *Dev Psychopathol*, 35(4), 1597-1613. <https://doi.org/10.1017/S0954579422000323>
- Castaldelli, J. M., Ventriglio, A., & Torales, J. (2025). The global prevalence of mental

- disorders among adolescents: Focus on sex, regional and socio-demographic differences. *International Review of Psychiatry*, 1(1), 1-11. <https://doi.org/10.1080/09540261.2025.2573752>
- Colunga, C., Ángel, M., Vázquez, J., Vázquez, C., & Colunga, B. (2021). Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología*, 8(2), 229-241. <https://doi.org/10.17979/reipe.2021.8.2.8457>
- Cortés, K., Díaz, E., Valdivieso, D., & Quezada, R. (2023). Anxious symptomatology and academic underachievement in elementary school students. *Código Científico Revista de Investigación*, 4(2), 209-239. <https://doi.org/10.55813/gaea/ccri/v4/nE2/205>
- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Chavanne, A., Paillère, M., Pentilä, J., Grimmer, Y., Conrod, P., Stringaris, A., Noort, B., Isensee, C., Becker, A., Banaschewski, T., Bokde, A., Desrivieres, S., Flor, H., Grigis, A., Garavan, H., Gowland, P., Heinz, A., Brühl, R., Nees, F., ... Millenet, S. (2023). Anxiety onset in adolescents: a machine-learning prediction. *Molecular Psychiatry*, 28(1), 639–646. <https://doi.org/10.1038/s41380-022-01840-z>
- Chen, X., Li, M., Gong, H., Zhang, Z., & Wang, W. (2021). Factors Influencing Adolescent Anxiety: The Roles of Mothers, Teachers and Peers. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(24), 1-15. <https://doi.org/10.3390/ijerph182413234>
- Dominguez, J., Portela, I., & Domínguez, V. (2024). Ansiedad estado-rasgo: una aproximación desde la percepción de los adolescentes (State-trait anxiety: an approach from the perception of adolescents) Autores/as. *Retos*, 60(1), 585-595. <https://doi.org/10.47197/retos.v60.106903>
- Emergencia Internacional de la Infancia de las Naciones Unidas Fund. (2024). *Salud mental*. UNICEF. <https://www.unicef.es/causas/salud-mental>
- Errazuriz, A., Avello-Vega, D., Passi-Solar, A., Torres, R., Bacigalupo, F., Crossley, N., Undurraga, E., & Jones, P. (2025). Prevalencia de los trastornos de ansiedad en América Latina: una revisión sistemática y metanálisis. *The Lancet Regional Health–Americas*, 45(1), 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2025.101057>
- Leigh, E., Chiu, K., & Clark, D. (2021). Is concentration an indirect link between social anxiety

- and educational achievement in adolescents? *Plos One*, 16(5), 1-20. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249952>
- Meneses, K., Yáñez, A., Zevallos, D., & Carranza, C. (2024). La relación entre ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes ecuatorianos de 15 años. *Pensamiento educativo*, 61(1), 1-5. <http://dx.doi.org/10.7764/pel.61.1.2023.6>.
- Narmandakh, A., Roest, A., Jonge, P., & Oldehinkel, A. (2020). The bidirectional association between sleep problems and anxiety symptoms in adolescents: a TRAILS report. *Sleep Medicine*, 67(1), 39-46. <https://doi.org/10.1016/j.sleep.2019.10.018>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Depression and Other Common Mental Disorders*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/6bab42bc-df0f-4f68-a86d-28ebedb85e42/content>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2025). *Trastornos de ansiedad*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Reis, M., Noronha, C., Tomé, G., Carvalho, M., Neto, N., & Gaspar, M. (2025). Understanding Academic Evaluation Anxiety in Portuguese Adolescents: A Psychosocial and Educational Perspective. *International Journal of Mental Health Promotion*, 27(10), 1457-1470. <https://doi.org/10.32604/ijmh.2025.070318>
- Ryu, S., Lee, E., & Gao, Z. (2025). Associations between adhering to 24-hour movement guidelines and anxiety among adolescents across intersectional identities: KYRBS 2020–2022. *BMC Public Health*, 24(25), 1-13. <https://doi.org/10.1186/s12889-025-24215-9>
- Sairitupac S, Varas R, Nieto J, Silva B, Rodríguez M. (2020). Niveles de ansiedad de estudiantes frente a situaciones de exámenes: Cuestionario CAEX. Propósitos y Representaciones. Propósitos y Representaciones, 8(3). <https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.787>
- Stiles, C., Archer, J., Zhang, J., Burnside, A., Draxler, J., Potthoff, L., Reyes, K., Summersett, F., Westrick, J., & Karnik, N. (2023). A Scoping Review of Associations Between Cannabis Use and Anxiety in Adolescents and Young Adults. *Child Psychiatry & Human Development*, 54(1), 639–658. <https://doi.org/10.1007/s10578-021-01280-w>

- Tariq, A., Quayle, E., Lawrie, S., Reid, C., & Chan, S. (2021). Relationship between Early Maladaptive Schemas and Anxiety in Adolescence and Young Adulthood: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 295(1), 1462-1473. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.09.031>
- Torrano, R., Ortigosa, J., Riquelme, A., Méndez, F., & López-Pina, J. (2020). Test Anxiety in Adolescent Students: Different Responses According to the Components of Anxiety as a Function of Sociodemographic and Academic Variables. *Frontiers in Psychology*, 11(1), 1-8. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.612270>
- Vacca, M., Cerolini, S., Zegretti, A., Zagaria, A., & Lombardo, C. (2023). Victimización por acoso escolar y depresión adolescente, ansiedad y estrés: la mediación de la regulación de las emociones cognitivas. *Niños (Basilea)*, 10(12), 1-14. <https://doi.org/10.3390/children10121897>
- Wang, Z., Rimfeld, K., Shakeshaft, N., Schofield, K., & Malanchini, M. (2020). The longitudinal role of mathematics anxiety in mathematics development: Issues of gender differences and domain-specificity Author links open overlay panel. *Journal of Adolescence*, 80(1), 220-232. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.03.003>
- Yang, X., Fang, Y., Wang, Y., Liu, S., Cai, J., Li, H., & Chen, Z. (2024). Multidimensional stressors and depressive and anxiety symptoms in adolescents: A network analysis through simulations. *Journal of Affective Disorders*, 347(1), 364-374. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.11.057>
- Yılmaz, E., Sayın, A., Koğar, H., Kafes, H., & Şekercioğlu, G. (2025). Network analysis of academic achievement and psychological characteristics of secondary school adolescents. *Cambridge Prisms: Global Mental Health*, 12(28), 1–18. <https://doi.org/10.1017/gmh.2025.17>

María Teresa Carpio Arévalo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0151195518**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Ansiedad y desempeño académico en adolescentes”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **11 de septiembre de 2026**

F: 

María Teresa Carpio Arévalo
C.I. **0151195518**