



Mi Universidad

Encuesta

Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gómez Aguilar.

Nombre del tema: Encuesta

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Psicología medica

Nombre del profesor: Edwin Yoani López Montes

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: I

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 20 de Diciembre de 2023.

**INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK (BAI)
INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK A ALUMNOS DE LA LICENCIATURA
EN MEDICINA HUMANA, UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS)**

RESUMEN

Este es un breve análisis de los resultados de tamizaje que se desarrolló como práctica de la materia de Psicología médica, del 1er semestre de la licenciatura en medicina humana; Se aplicó el instrumento de medición inventario de ansiedad de beck a 13 alumnos de manera voluntaria. Los participantes tienen edades que oscilan entre 18 y 24 años; 69.2 % son mujeres y 39.8% son hombres, correspondiente a 1º, 3º, y 5º. Semestre de los alumnos de la Licenciatura en Medicina Humana de la Universidad Del Sureste (UDS) Campus Tapachula;

MATERIALES Y METODOS

El estudio fue de tipo transversal descriptivo, y se aplicaron los instrumentos para la recolección de datos la escala de evaluación inventario de ansiedad de Beck (BAI), compuesto por 21 ítems; Las variables a medir fueron conductas suicidas, intento e ideación suicida, depresión, somatización, ansiedad, entre otras.

El instrumento de recolección de datos que se empleó es la inventario de ansiedad de Beck (BAI), Instrumento compuesto por 21 ítems, y se divide en tres categorías principales: índice de melancolía, índice de ansiedad e índice de alteraciones del sueño. de los cuales cada uno presenta un signo o síntoma en una escala de:

PRESENCIA DE SINTOMAS	
0-5	Ausente o mínima
6-15	Leve
16-30	Moderada
31-63	Grave

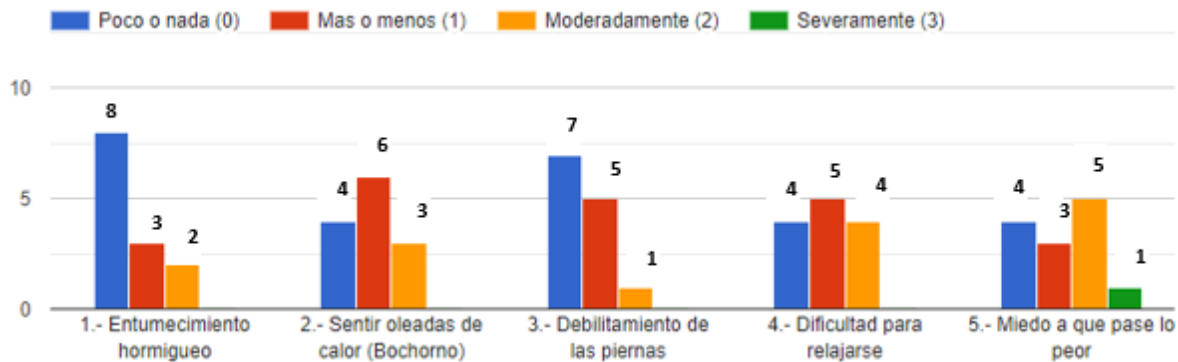
ESCALA	
0	Poco o nada
1	Más o menos
2	Moderadamente
3	Severamente

El instrumento es auto aplicable, vía google form, por lo que el evaluado elige como respuesta aquella que describe el estado por el que está atravesando.

RESULTADOS

Se encuestaron 13 alumnos de manera voluntaria., los participantes tienen edades que oscilan entre 18 y 24 años; agrupados de la siguiente manera : de 17 años, 7.7%, 18 años , 15.4%, 19 años, 15.4%, 20 años 23.1%; 21 años, 15.4%, 23 años , 15.4%; 24 años 1.7%; , correspondiente a 1º, 3º, y 5º. Semestre de los alumnos de la Licenciatura en Medicina Humana de la Universidad Del Sureste (UDS) Campus Tapachula; siendo 23.1, 1er semestre; 38.5% 3er semestre; 38.5%, 5º. Semestre. 7.7 69.2 % son mujeres y 39.8% son hombres

De los 13 participante el 38.46% refirieron miedo a que pase lo peor, tienden a dramatizar su vida, asociado al futuro, siendo el 23.07% en la escala de más o menos, 38.46% moderadamente y 7.69% severamente (1de 13 /caso).

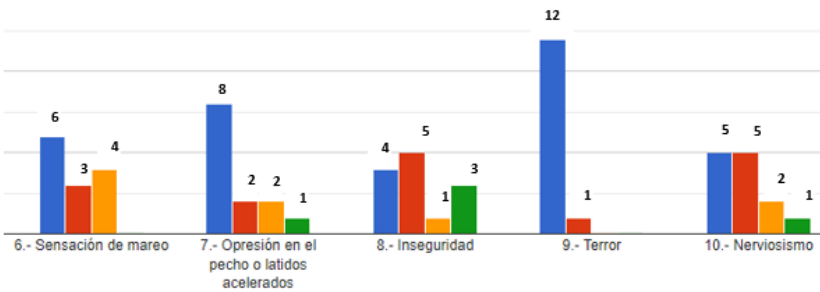


Grafica #01

69.3% con oleadas de calor, 46.15% debilitamiento de piernas en la escala de más o menos a moderada, como una respuesta somática, sin llegar a casos severos, 69.3% tiende a tener dificultad para relajarse, dentro de la escala más o menos y moderadamente

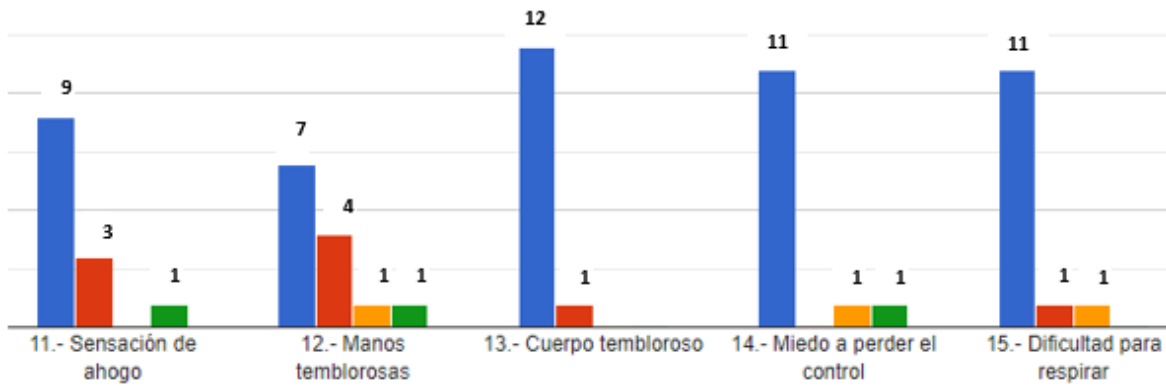
53.84% con sensaciones de mareo

38.46% de los casos presenta, opresión en el pecho, correspondiente a 15.38 casos severos, y un 7.69% grave.



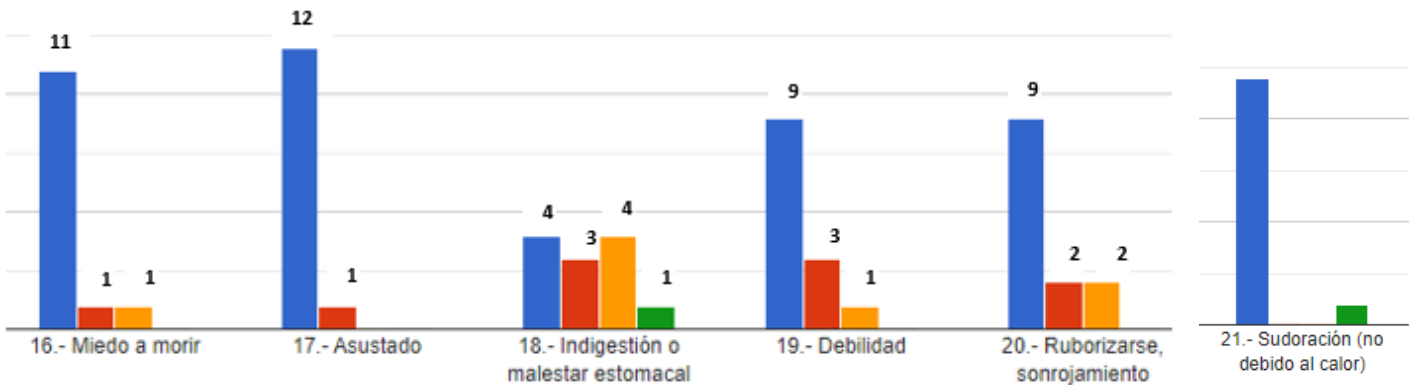
61.53, con inseguridades de los cuales 23% presenta Inseguridades severas

Grafica #02



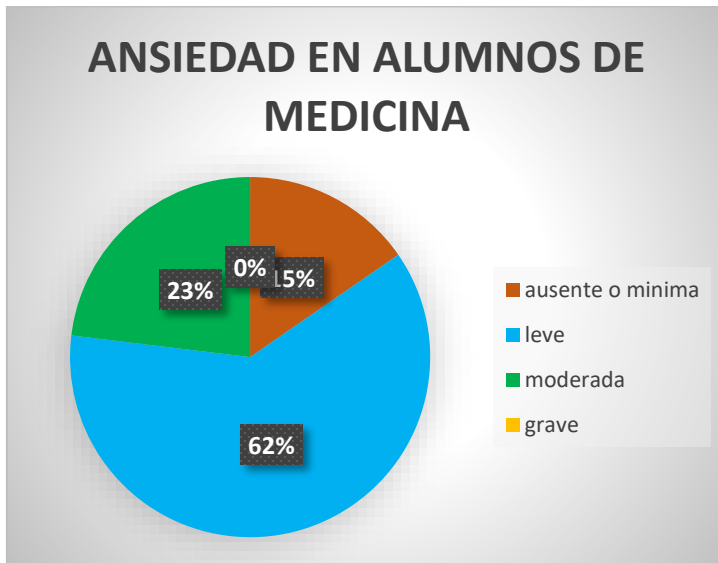
Grafica #03

7.69% (un solo caso con sensación de ahogo) 23.07% más o menos; 7.69% temblor en 30.76 más o menos y 7.69% moderado; miedo de perder el control 7.69% severamente y moderadamente 7.69%



Grafica #04

15.38% presentaron miedo a morir 61.53% problemas de indigestión o malestar estomacal, siendo el 7.69% caso severo; 30.76% con sonroja miento. Sudoración 7.69%



Grafica #05

El resultado del presente tamizaje es del 62% de participantes presentan ansiedad leve, el 15% porcentaje ansiedad mínima, el 23% ansiedad moderada, 0% ansiedad grave.

CONCLUSIONES

De los 13 alumnos encuestados con edades que oscilan entre 18 y 24 años, un porcentaje de ellos presento una sintomatología de ansiedad descrito en los resultados anteriormente expuestos; con datos promedios de escalas 1 y 2 correspondiente a mas o menos y moderadamente , con un porcentaje del 23%, correspondiente tres (3) casos con ansiedad de acuerdo a la sintomatología presentada en el tamizaje , desde miedo a que pase lo peor, dificultad para relajarse, inseguridades prestándose tres caso de ansiedad moderada.

ESCALA DE EVALUACIÓN DEPRESIÓN DE HAMILTON A ALUMNOS DE LA LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA, UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS)

RESUMEN

Este es un breve análisis de los resultados de tamizaje que se desarrolló como práctica de la materia de Psicología médica, del 1er semestre de la licenciatura en medicina humana;

Se aplicó el instrumento de medición la escala de evaluación depresión de Hamilton a 17 alumnos de manera voluntaria. Los participantes tienen edades que oscilan entre 18 y 34 años; 47.1% son mujeres y 52.9% son hombres, correspondiente a 1º, 3º, 5º y 7º. Semestre de los alumnos de la Licenciatura en Medicina Humana de la Universidad Del Sureste (UDS) Campus Tapachula.

MATERIALES Y METODOS

El estudio fue de tipo transversal descriptivo, y se aplicaron los instrumentos para la recolección de datos la escala de evaluación depresión de Hamilton. Instrumento compuesto por 17 ítems.

Las variables a medir fueron conductas suicidas, intento e ideación suicida, depresión, somatización, ansiedad, entre otras.

El instrumento de recolección de datos que se empleó es la **escala de evaluación de depresión de Hamilton** (HAM-D). Instrumento compuesto por 17 ítems, y se divide en tres categorías principales: índice de melancolía, índice de ansiedad e índice de alteraciones del sueño. de los cuales cada uno presenta un signo o síntoma en una escala de:

Puntuación	Gravedad del cuadro
0-7	Estado normal
8-12	Depresión menor
13-17	Menos que depresión mayor
18-29	Depresión mayor
30-52	Más que depresión mayor

El instrumento es auto aplicable, vía google form, por lo que el evaluado elige como respuesta aquella que describe el estado por el que está atravesando.

RESULTADOS:

De los 17 estudiantes un 17% refiere tener sensaciones de humor deprimido, tristeza, desesperanza; un 41.2% expresa las sensaciones de tristeza y desesperanza si se lo preguntan. Fig. #1

Humor deprimido, tristeza (melancolía) desesperanza, desamparo, inutilidad
17 respuestas

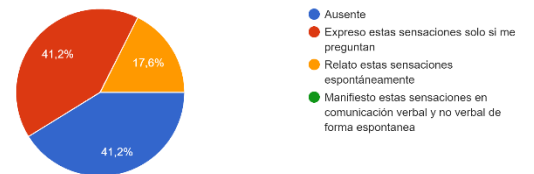


Figura #1. Humor deprimido, tristeza, desesperanza

Suicidio
17 respuestas

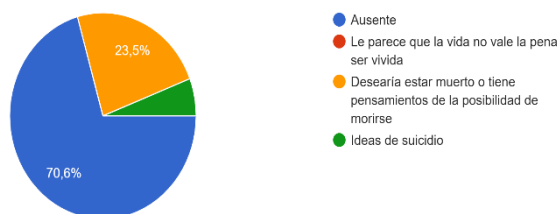


Figura #2. Conductas suicidas

De los 17 estudiantes que participaron de manera voluntaria, el 23.5 % refirieron haber tenido pensamientos suicidas, 5.9% con ideas suicidas;

Se encuentran asociaciones a sentimientos de culpa con un porcentaje del 29.4%; dificultad para dormir el 41.2%; con insomnio intermedio del 41.1 % de los cuales

el 23.5% se despierta varias veces y 17.6% está despierto durante la noche incluso por cualquier razón; y con insomnio tardío con un porcentaje de 47.3%

El 11.8 % refieren incapacidad para realizar actividades y tareas diarias un 17.6 perdida de interés en actividades cotidianas.

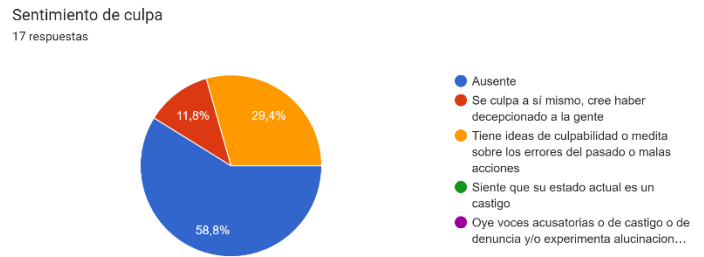


Figura #3. Sentimientos de culpa

El 17.6% tiene dificultad para expresar sus ideas, esto se asocia a sentimientos de minusvalía y autoestima;

El 23.5 % no puede mantenerse quieto ni sentado y 5.9 %, se muerde las Uñas, y los labios, ítems asociado a casos de posible ansiedad.

35.3% con ansiedad psíquica, tienden a sobrepensar mucho; ven las cosas de manera catastrófica. Siendo el 25.3 % los que presentan somatización tales como dorsalgias, cefaleas, algias musculares perdida de energía, etc.

CONCLUSIONES

Destacando al alumnado que presentó datos del 23.5 %refirieron haber tenido pensamientos suicidas, 5.9% con ideas suicidas; El 11.8 % refieren incapacidad para realizar actividades y tareas diarias un 17.6 perdida de interés en actividades cotidianas.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/inventario_beck.pdf

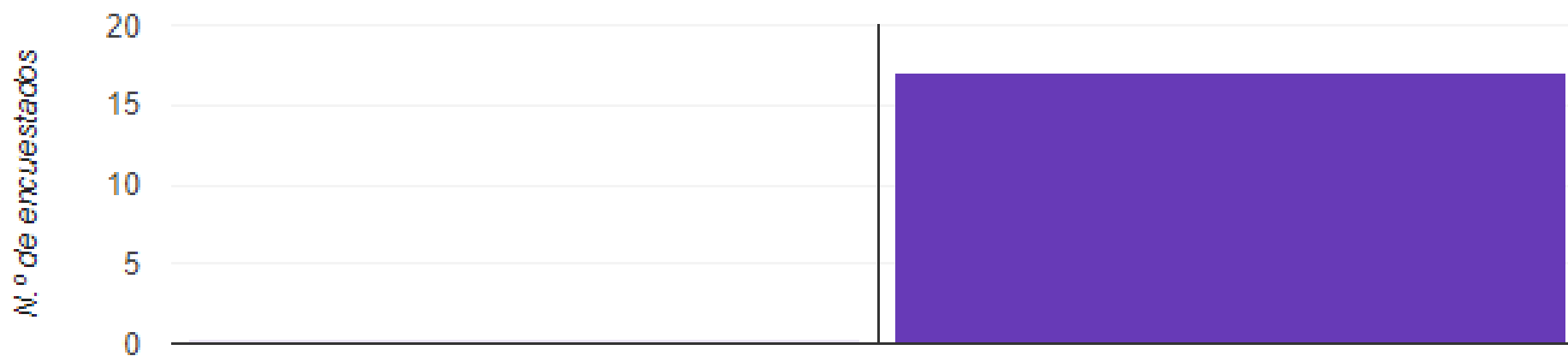
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

A N E X O S

Escala de depresión Hamilton

Número de personas encuestadas

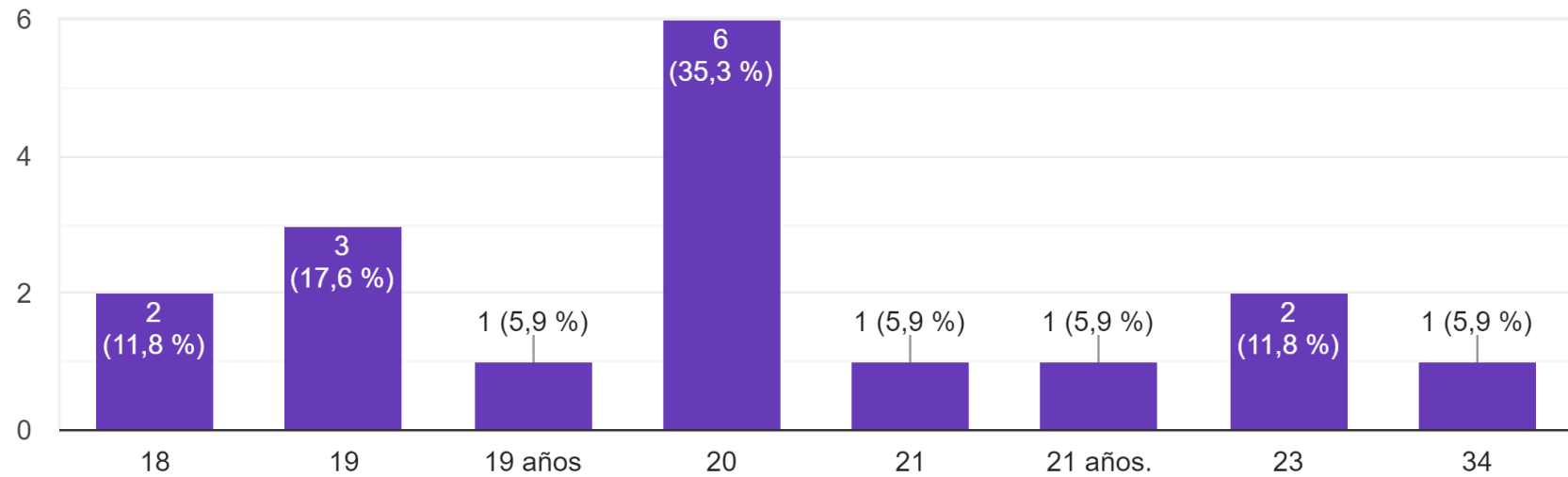
Distribución de las puntuaciones totales



Edades

¿Qué edad tienes?

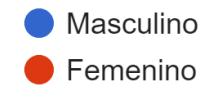
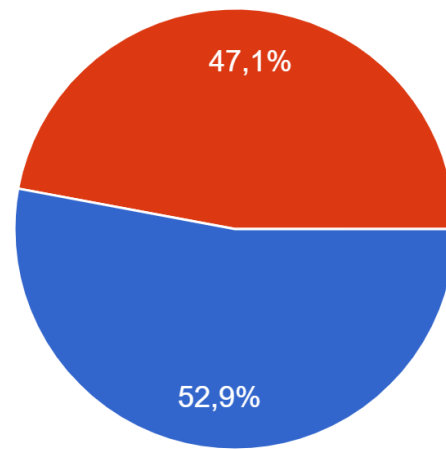
17 respuestas



SEXO

Género

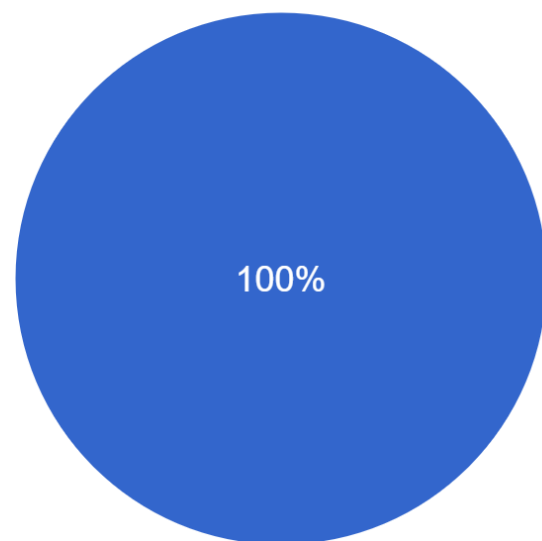
17 respuestas



licenciatura

Licenciatura

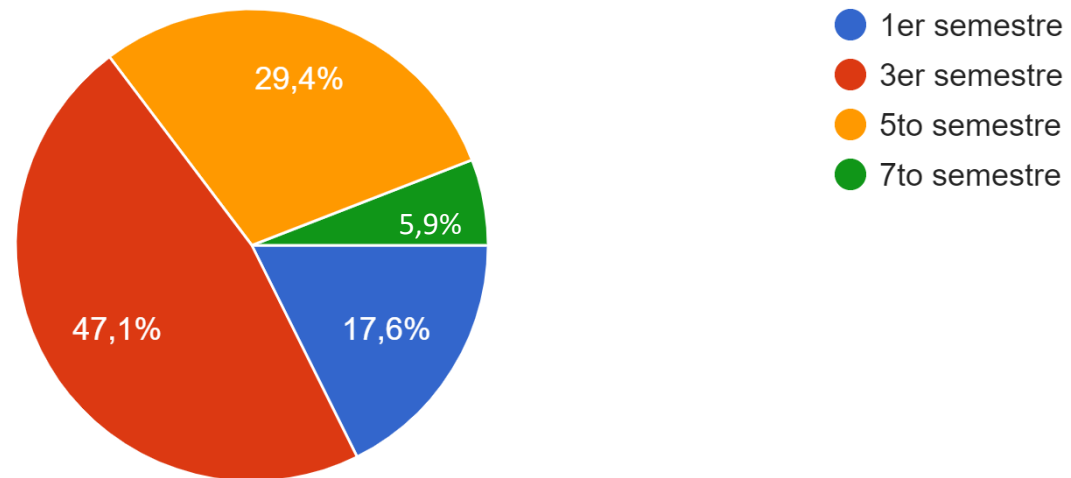
17 respuestas



- Medicina Humana
- Medicina Veterinaria
- Enfermería
- Nutrición






SEMESTRE

Semestre
17 respuestas



CUESTIONARIO Valores

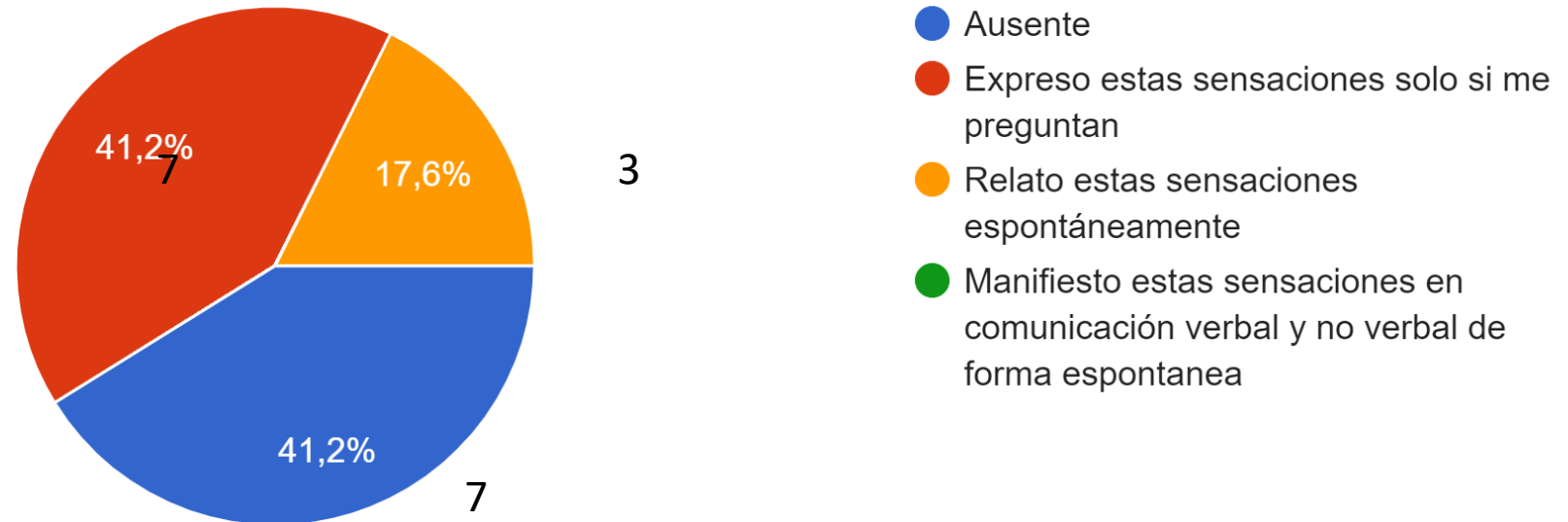
Puntuación	Gravedad del cuadro
0-7	Estado normal
8-12	Depresión menor
13-17	Menos que depresión mayor
18-29	Depresión mayor
30-52	Más que depresión mayor

	Valores
	0
	1
	2
	3
	4

Preguntas

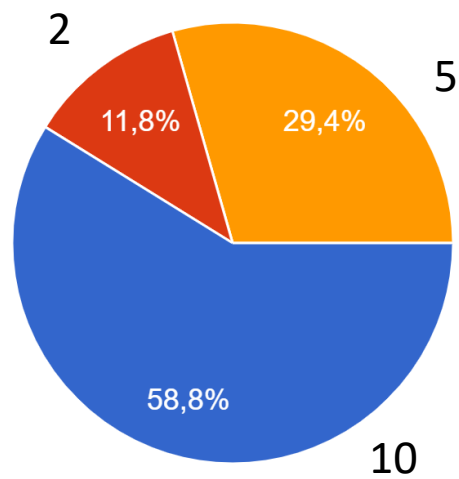
Humor deprimido, tristeza (melancolía) desesperanza, desamparo, inutilidad

17 respuestas



Sentimiento de culpa

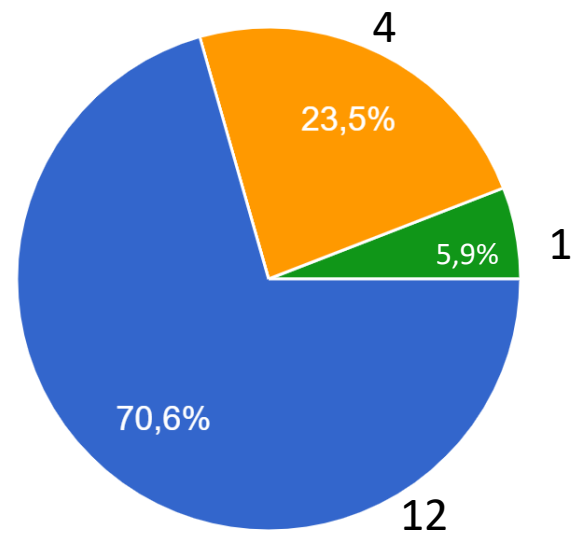
17 respuestas



- Ausente
- Se culpa a sí mismo, cree haber decepcionado a la gente
- Tiene ideas de culpabilidad o medita sobre los errores del pasado o malas acciones
- Siente que su estado actual es un castigo
- Oye voces acusatorias o de castigo o de denuncia y/o experimenta alucinacion...

Suicidio

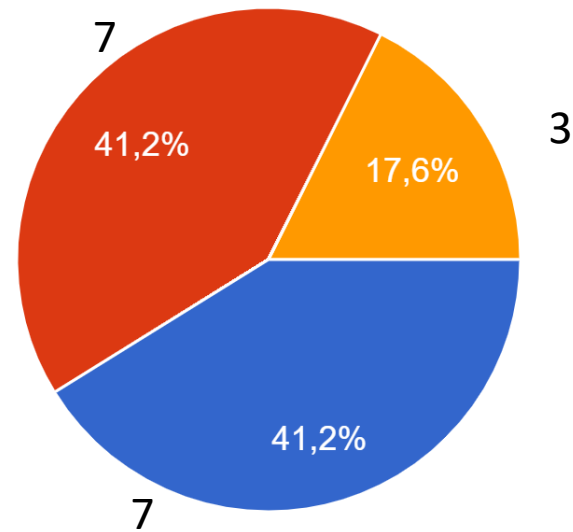
17 respuestas



- Ausente
- Le parece que la vida no vale la pena ser vivida
- Desearía estar muerto o tiene pensamientos de la posibilidad de morir
- Ideas de suicidio

Insomnio precoz

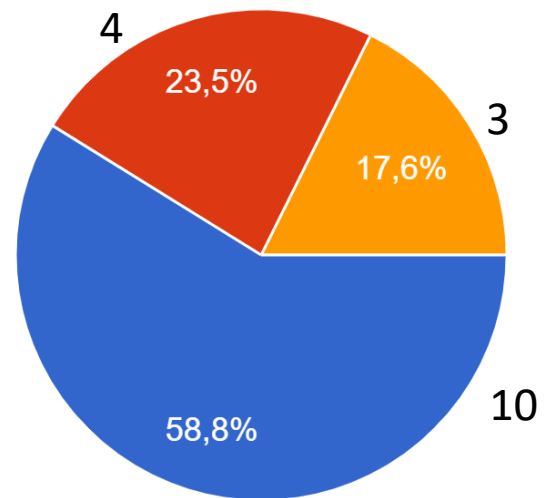
17 respuestas



- No hay dificultad
- Dificultad ocasional para dormir, le toma más de media hora conciliar el sueño
- Dificultad para dormir cada noche

Insomnio intermedio

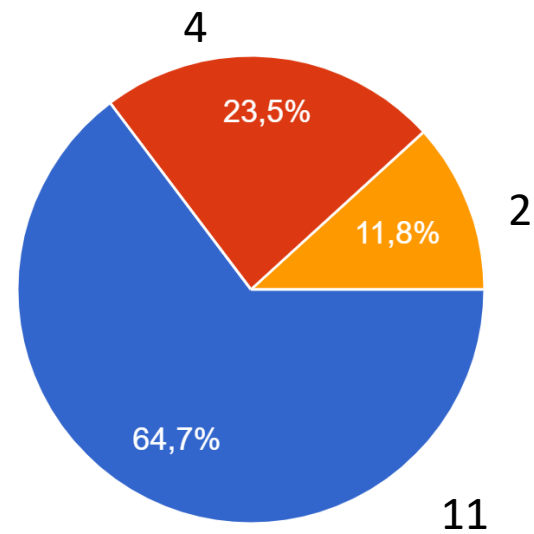
17 respuestas



- No hay dificultad
- Esta desvelado o inquieto o se despierta varias veces durante la noche de forma espontanea
- Esta despierto durante la noche, cualquier ocasión para levantarse de la cama (excepto por motivos de evacuar)

Insomnio tardío

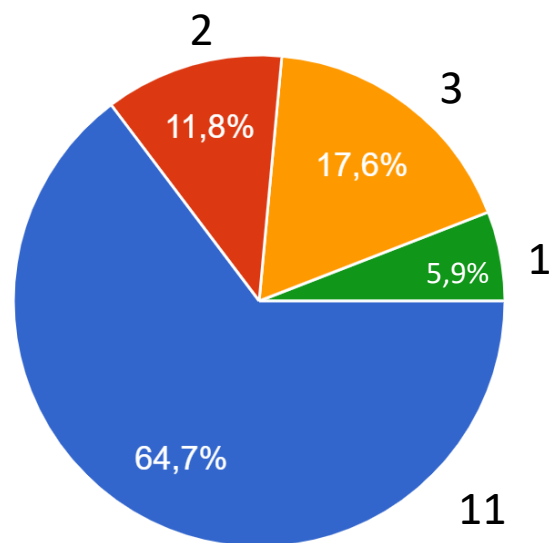
17 respuestas



- No hay dificultad
- Se despierta a primeras horas de la noche pero se vuelve a dormir
- No puede volver a dormirse si se levanta de la cama

Trabajo y actividades

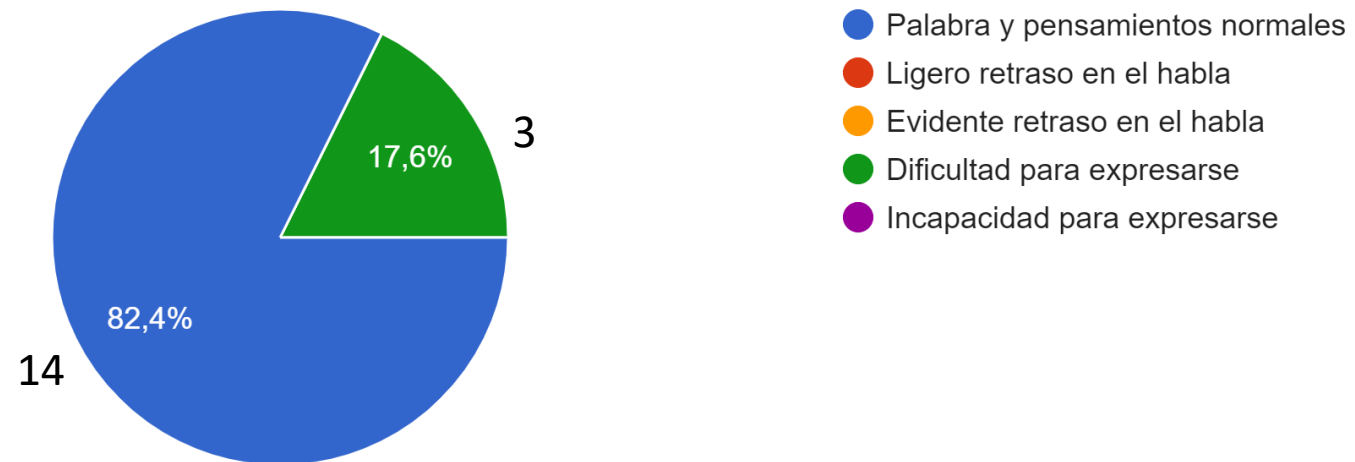
17 respuestas



- No hay dificultad
- Ideas y sentimientos de incapacidad, fatiga o debilidad (trabajos, pasatiempos)
- Pérdida de interés en su actividad (discapacidad de la atención, indecisi...
- Disminución del tiempo actual dedicado a actividades o discapacidad de la pro...
- Dejar de trabajar, solo se compromete en pequeñas tareas o no puede realiz...

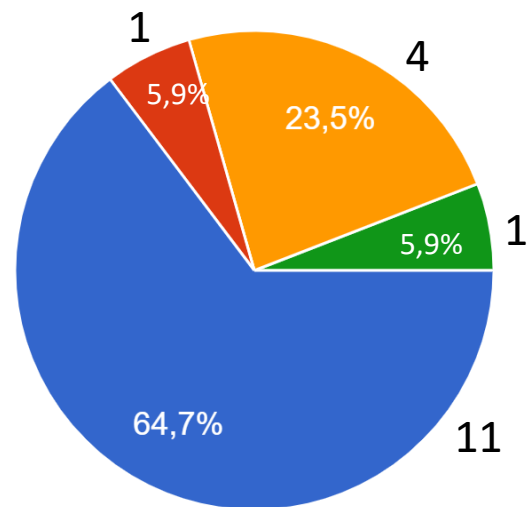
Inhibición psicomotora (lentitud del pensamiento y palabra, facultad de concentración disminuida, disminución de la actividad motora)

17 respuestas



Agitación motora

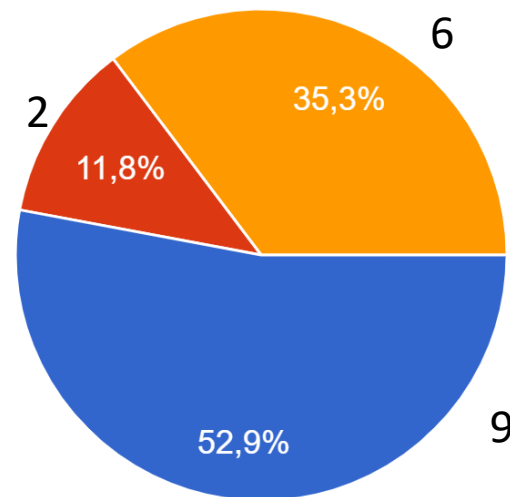
17 respuestas



- Ninguna
- Juega con sus dedos
- No puede mantenerse quieto ni sentado
- Retuerce las manos, se muerde las uñas o los labios, se tira de los cabellos

Ansiedad psíquica

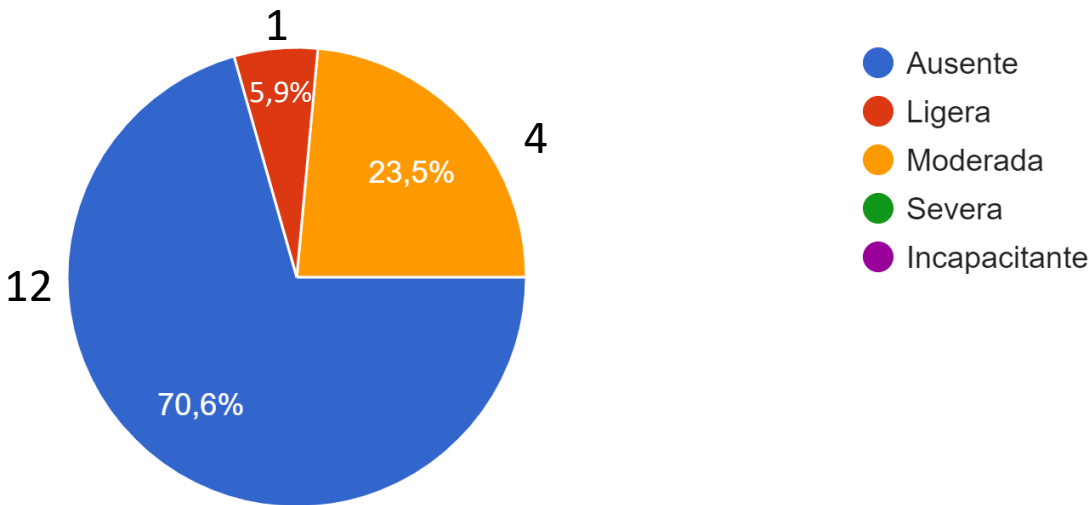
17 respuestas



- No hay dificultad
- Tensión subjetiva e irritable
- Preocupación por pequeñas cosas
- Actitud aprensiva en la expresión o en el habla
- Expresa sus temores sin que le pregunten

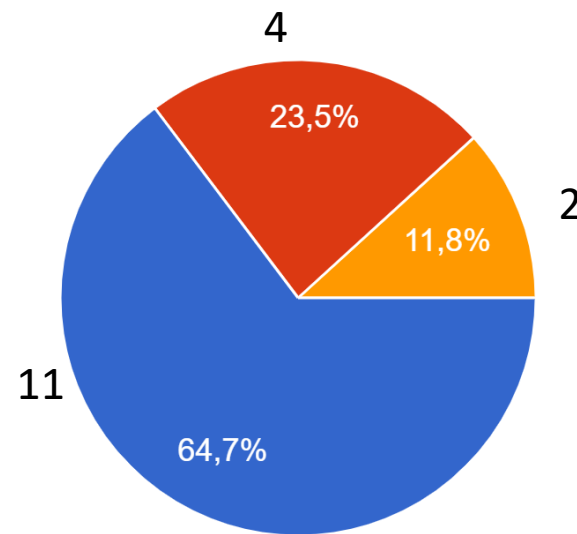
Ansiedad somática (signos físicos de ansiedad tales como: gastrointestinales: sequedad de la boca, diarrea, eructos etc. cardiovasculares: palpi...recuencia de micción incrementada. Transpiración)

17 respuestas



Síntomas somáticos generales

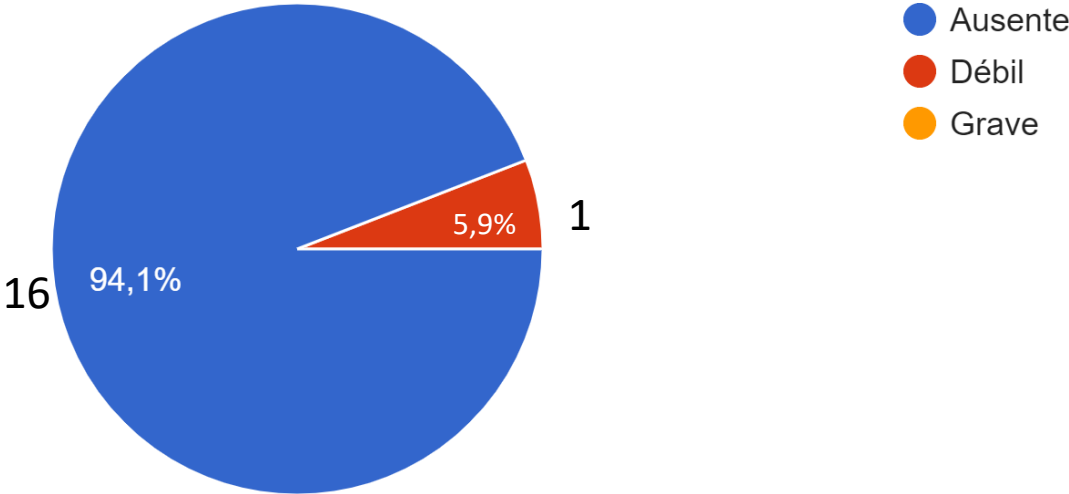
17 respuestas



- Ninguno
- Pesadez en las extremidades, espalda o cabeza. Dorsalgias. Cefaleas. Algias musculares. Pérdida de energía o fatigabilidad
- Cualquiera de los síntomas bien definidos

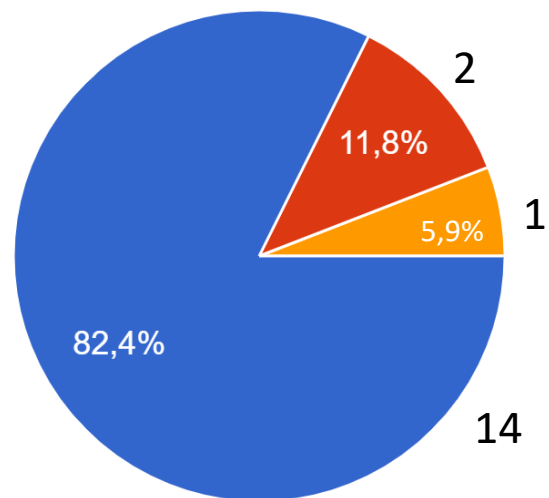
Síntomas genitales (disminución del libido y trastornos mentales)

17 respuestas



Hipocondría

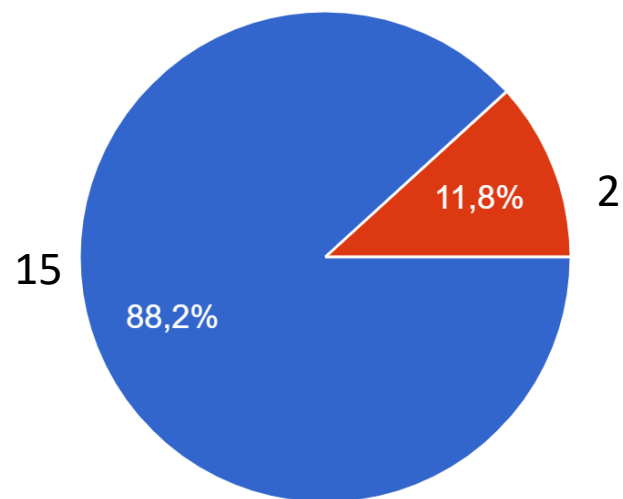
17 respuestas



- Ausente
- Preocupado por sí mismo (corporalmente)
- Preocupado por su salud
- Se lamenta constantemente, solicita ayuda

Pérdida de peso

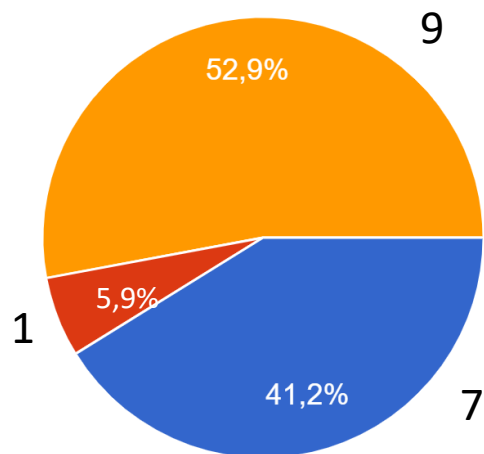
17 respuestas



- Pérdida inferior a 500 gr en una semana
- Pérdida de peso de más de 500 gr en una semana
- Pérdida de más de 1kg en una semana

Perspicacia

17 respuestas



- Se da cuenta de que esta deprimido y enfermo
- Se da cuenta de su enfermedad, pero atribuye la causa a la mala alimentación, clima, exceso de trabajo, virus, necesidad de descanso etc.
- No se había dado cuenta de su enfermedad