

## **Propiedades psicométricas de la escala AMAS (Ansiedad Manifiesta en Adultos) para Ecuador**

**Cecilia Yacelga Rosero**

[cecilia.yacelga@upec.edu.ec](mailto:cecilia.yacelga@upec.edu.ec)

Institución o Universidad: Universidad Politécnica Estatal  
del Carchi Grupo de investigación Sociedad Sostenible GISS  
Ecuador-Tulcán.

**Elizabet Montenegro**

[lmontenegro@ups.edu.ec](mailto:lmontenegro@ups.edu.ec)

Universidad Politécnica Salesiana  
Grupo de Investigación en Ciencias Cognitivas y Cerebro.  
Ecuador –Quito

**Juan Pablo Barreyro**

[jpbareyro@gmail.com](mailto:jpbareyro@gmail.com)

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología.  
Instituto de Investigaciones.  
Argentina-Buenos Aires

**Olga Teresa Sánchez Manosalvas**

[teresa.sanchez@upec.edu.ec](mailto:teresa.sanchez@upec.edu.ec) / [otsanchez@espe.edu.ec](mailto:otsanchez@espe.edu.ec)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi. Grupo GISS  
Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Grupo Wicom energy  
Ecuador- Tulcán-Quito

### **RESUMEN**

El objetivo de este estudio es analizar las propiedades psicométricas de la Escala AMAS (Ansiedad Manifiesta en Adultos), en la población de estudio, así como validar la escala aplicada en un estudio de caso del contexto ecuatoriano. El cuestionario fue desarrollado por Reynolds C., Richmond B.O. y Lowe P. A. (2003), a partir de la Escala de Ansiedad manifiesta en Niños – revisada CMAS-R (Reynolds & Richmond, 1978, 1985). En el 2006, la editorial El Manual Moderno tradujo, validó y estandarizó la escala en población mexicana, siendo esta también utilizada por otros países de habla hispana. En el año 2020, la escala fue aplicada a 603 adultos (estudiantes, docentes y personal administrativo de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi), se han evaluado sus propiedades

psicométricas mediante análisis de consistencia interna, análisis factorial confirmatorio y evidencias en favor de la validez en todas sus subescalas. Los resultados apuntan que esta escala es una medida adecuada y válida para la evaluación de la ansiedad en adultos ecuatorianos.

**Palabras claves:** propiedades psicométricas, escala de ansiedad, AMAS.

## **Psychometric properties of the AMAS scale (Manifest Anxiety in Adults) for Ecuador**

### **ABSTRACT**

The objective of this study is to analyze the psychometric properties of the AMAS Scale (Manifest Anxiety in Adults) in the Ecuadorian population and to validate the scale for the same population. The questionnaire was developed by Reynolds C., Richmond B.O. and Lowe P. A. (2003), based on the Manifest Anxiety Scale in Children - Revised CMAS-R (Reynolds & Richmond, 1978, 1985). In 2006, the publisher El Manual Moderno translated, validated, and standardized the scale for the Mexican population, and it is also used by other Spanish-speaking countries. In 2020, the scale was applied to 603 adults (students, teachers and administrative staff of the Carchi State Polytechnic University), its psychometric properties have been evaluated through internal consistency analysis, confirmatory factor analysis and evidence in favor of validity. in all its subscales. The results indicate that this scale is an adequate and valid measure for the evaluation of anxiety in Ecuadorian adults.

**Keywords:** psychometric properties; anxiety scale; AMAS

Artículo recibido: 20 marzo 2022

Aceptado para publicación: 15 abril 2022

Correspondencia: [lmontenegro@ups.edu.ec](mailto:lmontenegro@ups.edu.ec)

Conflictos de Interés: Ninguna que declarar

## **1. INTRODUCCIÓN**

La escala de Ansiedad Manifiesta en adultos AMAS, fue desarrollada por Reynolds C., Richmond B.O. y Lowe P. A. (2003), a partir de la Escala de Ansiedad manifiesta en Niños – revisada CMAS-R (Reynolds & Richmond, 1978, 1985). El CMAS original (Castaneda, McCandless & Palermo, 1956), sirvió para la construcción de la Escala Taylor de Ansiedad Manifiesta (Taylor, 1951). La Escala AMAS está formada por tres instrumentos: AMAS-A (adultos), AMAS-C (estudiantes universitarios) y AMAS-E (adultos mayores), a pesar de estar diseñados para tres grupos demográficos diferentes, se asemejan entre sí, pues comparten muchos de sus reactivos, aunque difieren en la profundidad de información obtenida en cada grupo. Los reactivos de ansiedad ante los exámenes de la versión AMAS -C y temor al envejecimiento de la versión AMAS-E, se construyeron a partir de la práctica clínica de los autores y de los estudios al respecto. En el 2006, la editorial “El Manual Moderno” consideró necesario contar con una versión en español del AMAS, por lo que la prueba fue traducida, validada y estandarizada en población mexicana, y ha sido también utilizada por otros países de habla hispana. El objetivo de la escala es la detección y evaluación del nivel de ansiedad que experimentan los individuos, en las edades adultas (universitarios, adultos y adultos mayores) según el contexto propio de su edad, y las preocupaciones que surgen en estos parámetros.

### **1.1 AMAS-A**

Esta escala está diseñada para adultos en edades entre 19 y 59 años. Consta de 36 reactivos distribuidos en tres subescalas de ansiedad: 14 de inquietud/hipersensibilidad que mide el grado de inquietud y preocupación ante la vida. 9 reactivos para medir la ansiedad fisiológica que mide la respuesta somática a la ansiedad y el estrés y 7 reactivos que forman la subescala de preocupaciones sociales/estrés y mide factores relacionados con el estrés que se asocian con la vida adulta. A partir de todos los resultados se obtiene la ansiedad total. Cuenta además con una escala de mentira compuesta de 6 reactivos que se usa para determinar la validez de la información provista por el evaluado.

### **1.2 AMAS-C**

Esta escala detecta y evalúa la ansiedad en estudiantes universitarios, para esta escala se incluyen reactivos específicos para evaluar la ansiedad ante los exámenes. Por lo que consta de 49 reactivos distribuidos en cuatro escalas de ansiedad: 12 reactivos en la escala inquietud/hipersensibilidad, 7 reactivos que evalúan las preocupaciones sociales/estrés,

36 para evaluar la ansiedad fisiológica, 15 reactivos para medir la ansiedad ante los exámenes y 7 reactivos para la escala de mentira. Esta escala también arroja una valoración de la ansiedad total.

### **1.3 AMAS -E**

Esta escala evalúa la ansiedad en adultos mayores a partir de los 60 años de edad, consta de 44 reactivos: 23 para la escala de inquietud/hipersensibilidad, 7 para la ansiedad fisiológica, 7 evalúan el temor al envejecimiento y 7 para la escala de mentira. Permite también obtener una valoración de la ansiedad total.

La escala AMAS se aplica en la práctica clínica puesto que ayuda al diagnóstico de la ansiedad ya sea como trastorno o como un síntoma de otro problema. También es utilizado para supervisar los efectos de tratamientos ya sea psicológicos o farmacológicos en el trastorno de ansiedad. Ha sido también muy utilizado en orientación a estudiantes universitarios, centros geriátricos y centros de salud mental.

Los tres instrumentos pueden ser aplicados de manera individual y colectiva, la aplicación es rápida y sencilla.

## **1.4 DESCRIPCIÓN DE LAS ESCALAS**

### **1.4.1 Subescala de mentira (Mentira)**

Las tres versiones de la escala AMAS presenta esta subescala que ha sido diseñada para detectar la distorsión intencional de las respuestas con base a lo esperado socialmente

Los reactivos que se presentan en esta escala muestran una conducta ideal que no siempre se presenta en las personas como: “nunca me enojo”, “siempre soy amable”. Si los resultados obtenidos en esta prueba están sobre T 56 indicaría que la escala no es válida y que el evaluado trata de mostrar que es una persona ideal, esta información false se vincula con la necesidad de conseguir aprobación o posiblemente muestra una imagen distorsionada de sí mismo.

### **1.4.2 Puntuación de ansiedad total (TOT)**

Cada versión del AMAS proporciona una puntuación de ansiedad total, esta se ha diseñado para reflejar síntomas como preocupación, temor irracional, inquietud, sentimiento de aprehensión y cómo estos síntomas se manifiestan en las interrelaciones personales, además en el ámbito fisiológico y cognitivo. Los problemas generalizados asociados con la ansiedad se manifiestan a través de puntuaciones altas en TOT, tomándose como valor de referencia T 65.

### **1.4.3 Subescala de Inquietud/Hipersensibilidad (IHS)**

La cantidad de reactivos de esta subescala varía en cada forma del AMAS, pero en todas se incluye el término “preocupa”, también hay frases que describen excesivo nerviosismo o hipersensibilidad frente al estrés. Si las puntuaciones obtenidas en esta escala son elevadas, dan cuenta de individuos que internalizan la ansiedad.

### **1.4.4 Subescala de ansiedad fisiológica (FIS)**

En esta subescala los reactivos presentados reflejan las respuestas físicas a la internalización de la ansiedad de la persona, mostrando propensión a la sintomatología somática.

Subescala de preocupaciones sociales/estrés (SOC)

Se evalúan la ansiedad y estrés asociados a las preocupaciones sobre el punto de vista de los demás, de las actividades sociales y de la vida cotidiana.

### **1.4.5 Subescala de ansiedad ante los exámenes (Exámenes)**

Esta escala es exclusiva de la versión AMAS-C y tiene como propósito evaluar la ansiedad de los estudiantes frente a las pruebas, exámenes y evaluación de su desempeño.

### **1.4.6 Subescala de temor al envejecimiento (Edad)**

Esta escala es parte de la versión AMAS-E y evalúa la preocupación de los sujetos por los efectos degenerativos propios del envejecimiento, incluyendo deterioro mental y físicos y problemas económicos.

## **1.5 PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS**

**1.5.1 Confiabilidad:** EL Alfa de Cronbach (Soler Cárdenas, S.; SolerPons, L., 2012) arrojó puntuaciones entre .71 y .95, superando el valor de .70, determinándose así la confiabilidad de las variables psicométricas. Los valores del coeficiente de confiabilidad en test-retest, fueron de .76, con excepción de la subescala de ansiedad fisiológica de la versión AMAS A que fue de .67

**1.5.2 Validez:** se evaluó la validez de contenido, validez de constructo y validez predictiva. (Prieto, G.; Delgado, A.R., 2010)

### **1.5.3 Estandarización**

La primera estandarización de la escala AMAS se realizó por (Reynolds, Cecil R; Richmond, Berth O.; Lowe, P.A., 2007) en Estados Unidos con una muestra de 2800 personas.

En la actualidad no se cuenta con pruebas estandarizadas que permitan evaluar los diferentes tipos de ansiedad en población adulta para Ecuador (Setzer, 2022), por esta razón el propósito del presente trabajo consiste en informar las propiedades psicométricas de la escala de ansiedad AMAS, tanto para adultos (forma A), como para estudiantes universitarios (forma C) a fin de brindar a los profesionales e investigadores una herramienta sólidamente fundamentada tanto desde el punto de vista teórico como empírico, y para su uso tanto en la investigación como en la clínica psicológica.

## **2. MATERIALES Y MÉTODOS**

Se administraron las pruebas AMAS A (Escala de Ansiedad Manifiesta en Adultos) y AMAS C (Estudiantes).

Las pruebas fueron aplicadas al personal docente, administrativo y estudiantes de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi – UPEC, ubicada en la ciudad fronteriza de Tulcán – Ecuador, durante el mes de noviembre del 2020, en el contexto de la pandemia originada por el COVID-19, la población universitaria había transitado de la educación presencial a la educación virtual, por lo que se procedió a invitar a los participantes en tres grupos a través de una reunión vía zoom para explicarles en qué consistía la prueba y el propósito de su participación en la misma. Se realizó una explicación de la manera en que sería desarrollada la prueba y se obtuvo el “consentimiento informado” para participar en su aplicación. Posteriormente se asignó desde la Dirección de Bienestar Universitario el día y hora para que todos los voluntarios participen en la evaluación. La prueba fue auto aplicada por la comunidad universitaria a través de la aplicación de los Test a manera de formularios en Google forms.

## **3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **3.1 AMAS A**

#### **3.1.1 Descripción de la muestra de participantes AMAS A**

La muestra estuvo conformada por 189 voluntarios adultos de entre 23 y 59 años ( $M = 40.31$ ,  $DE = 8.58$ ), del total de la muestra, 113 participantes son hombres (59.79%), y 76 son mujeres (40.21%). En cuanto al estado civil 116 están casados (61.38%), 22 están divorciados (11.64%) y 51 son solteros (26.98%), 145 voluntarios tienen hijos (76.72%), mientras que 44 no tienen (23.26%).

### 3.1.2 Estadísticos descriptivos de la prueba AMAS A

Se obtuvieron los estadísticos descriptivos de la prueba total, y de cada una de las subescalas. Se obtuvieron datos en relación con la media de la muestra, el desvío estándar, el valor mínimo obtenido, el valor máximo, la asimetría y la curtosis, datos que se presentan en la tabla 1.

**Tabla 1. Estadísticos descriptivos**

	M	DE	Mín	Máx	A	C
<b>Ansiedad Total</b>	13,11	6,75	0	29	0,15	-0,92
<b>Inquietud</b>	6,48	3,22	0	14	-0,04	-0,99
<b>Ansiedad fisiológica</b>	3,41	2,75	0	9	0,23	-1,28
<b>Preocupación Social</b>	3,21	1,69	0	7	0,17	-0,71
<b>Mentira</b>	5,07	1,19	1	6	-1,32	1,15

*Fuente: Elaboración propia.*

### 3.1.3 Análisis de fiabilidad

Se llevó a cabo un análisis de fiabilidad por consistencia interna de los ítems empleando el coeficiente Alfa de Cronbach. El análisis realizado mostró una muy buena fiabilidad [Alfa de Cronbach = .89], sin incluir los ítems de la subescala de mentira que no evalúan aspectos vinculados a la ansiedad. La subescala de Inquietud mostró una confiabilidad buena (Alfa de Cronbach = .77), la subescala de ansiedad fisiológica mostró una muy buena confiabilidad (Alfa de Cronbach = .82), la subescala de preocupaciones sociales mostró una confiabilidad aceptable (Alfa de Cronbach = .61) y la subescala de mentira, también mostró una confiabilidad aceptable (Alfa de Cronbach = .62)

En la tabla 2 que se presenta a continuación pueden observarse los estadísticos descriptivos de los ítems de la prueba (media y desvío estándar), y los valores de fiabilidad (alfa si el ítem es eliminado de la prueba total, alfa si el ítem es eliminado de la subescala, correlación ítem-test global, y correlación ítem-subescala).



Tabla 2 Estadísticos Descriptivos de los ítems

	M	DE	Correlación ítem-test	Correlación ítem-subescala	Alfa si el ítem es eliminado del test	Alfa si el ítem es eliminado de la subescala
ítem 01 (Inquietudes)	,61	,49	,26	,27	,89	,77
ítem 02 (A. Fisiológica)	,51	,50	,61	,68	,88	,78
ítem 03 (Preoc. Sociales)	,89	,31	,34	,20	,89	,60
ítem 04 (Mentira)	,84	,37		,50		,51
ítem 05 (Inquietudes)	,64	,48	,45	,46	,89	,75
ítem 06 (A. Fisiológica)	,48	,50	,61	,69	,88	,78
ítem 07 (Inquietudes)	,53	,50	,47	,51	,89	,74
ítem 08 (Mentira)	,93	,25		,48		,55
ítem 09 (Inquietudes)	,41	,49	,47	,44	,89	,75
ítem 10 (A. Fisiológica)	,22	,42	,36	,39	,89	,82
ítem 11 (Preoc. Sociales)	,51	,50	,36	,31	,89	,57
ítem 12 (Mentira)	1,00	,07		,19		,64
ítem 13 (Inquietudes)	,33	,47	,45	,39	,89	,76
ítem 14 (A. Fisiológica)	,45	,50	,56	,59	,88	,79
ítem 15 (Preoc. Sociales)	,59	,49	,38	,40	,89	,53
ítem 16 (Inquietudes)	,77	,42	,38	,39	,89	,76
ítem 17 (A. Fisiológica)	,29	,45	,66	,57	,88	,80
ítem 18 (Inquietudes)	,21	,41	,36	,33	,89	,76
ítem 19 (Preoc. Sociales)	,26	,44	,28	,35	,89	,56
ítem 20 (Inquietudes)	,71	,46	,35	,35	,89	,76
ítem 21 (A. Fisiológica)	,46	,50	,55	,59	,88	,79
ítem 22 (Inquietudes)	,68	,47	,23	,27	,89	,77
ítem 23 (Preoc. Sociales)	,13	,34	,32	,18	,89	,61
ítem 24 (Mentira)	,92	,28		,16		,64
ítem 25 (Inquietudes)	,20	,40	,22	,23	,89	,77
ítem 26 (A. Fisiológica)	,28	,45	,28	,32	,89	,82
ítem 27 (Preoc. Sociales)	,39	,49	,45	,42	,89	,53
ítem 28 (Mentira)	,82	,39		,49		,52
ítem 29 (Inquietudes)	,58	,50	,54	,40	,88	,75
ítem 30 (A. Fisiológica)	,38	,49	,45	,44	,89	,81
ítem 31 (Inquietudes)	,27	,45	,48	,40	,89	,76
ítem 32 (Mentira)	,57	,50		,41		,57
ítem 33 (Inquietudes)	,29	,45	,65	,54	,88	,74
ítem 34 (A. Fisiológica)	,37	,48	,47	,42	,89	,81
ítem 35 (Preoc. Sociales)	,44	,50	,61	,35	,88	,55
ítem 36 (Inquietudes)	,27	,44	,33	,37	,89	,76

Fuente: Elaboración propia. 2022

### 3.1.4 Análisis de correlaciones intratest

Se procedió a realizar un análisis de correlaciones (empleando el coeficiente de correlación  $r$  producto-momento de Pearson) entre los puntajes obtenidos de la prueba. El análisis muestra que las subescalas que evalúan componentes involucrados en la ansiedad se encuentran asociadas entre sí de manera significativa, en cambio la subescala En la tabla 3 que se presenta pueden verse los coeficientes de correlación obtenidos.

**Tabla 3 Correlaciones intratest**

	<b>Ansiedad Total</b>	<b>Inquietudes</b>	<b>Ansiedad Fisiológica</b>	<b>Preocupaciones Sociales</b>	<b>Mentira</b>
<b>Ansiedad Total</b>	1				
<b>Inquietudes</b>	,920**	1			
<b>Ansiedad Fisiológica</b>	,872**	,662**	1		
<b>Preocupaciones Sociales</b>	,821**	,688**	,592**	1	
<b>Mentira</b>	-,043	-,059	-,082	,075	1
** $p < .01$					

*Fuente: elaboración propia.*

## 3.2 Análisis AMAS-C

### 3.2.1 Descripción de la muestra

La muestra estuvo conformada por 414 voluntarios estudiantes universitarios de entre 17 y 35 años ( $M = 21.81$ ,  $DE = 2.39$ ), del total, 183 participantes fueron hombres (44.20%), y 231 mujeres (55.80%). La mayoría de los jóvenes están solteros (93.97%), 16 están conviviendo (3,86), 7 están casados (1.69%) y 2 están divorciados (0.48%)

### 3.2.2 Análisis de fiabilidad

Se realizó el análisis de fiabilidad por consistencia interna de los ítems, a partir del coeficiente de Alfa de Cronbach, mostrando una excelente fiabilidad [Alfa de Cronbach = .93]. Para este análisis no se incluyeron los ítems de la subescala de mentira, puesto que evalúan aspectos vinculados a la ansiedad. La subescala de preocupaciones sociales mostró una buena fiabilidad (Alfa de Cronbach = .79), la subescala de Ansiedad frente a los exámenes mostró una muy buena fiabilidad (Alfa de Cronbach = .84), la subescala de inquietudes mostró una buena fiabilidad (Alfa de Cronbach = .79), la subescala de ansiedad fisiológica mostró una muy buena fiabilidad (Alfa de Cronbach = .83), mientras que la subescala de mentira mostró una confiabilidad aceptable (Alfa de Cronbach = .63).

En la tabla 4 se pueden observar los estadísticos descriptivos de los ítems de la prueba (media y desvío estándar), y los valores de fiabilidad (alfa si el ítem es eliminado de la prueba total, alfa si el ítem es eliminado de la subescala, correlación ítem-test global, y correlación ítem-subescala).

**Tabla 4 Estadísticos Descriptivos de los ítems**

	M	DE	Correlación ítem-test	Correlación ítem-subescala	Alfa si el ítem es eliminado del test	Alfa si el ítem es eliminado de la subescala
Ítem 01 (Preocupaciones Sociales)	,62	,49	,46	,41	,93	,78
Ítem 02 (Ansiedad Exámenes)	,88	,33	,47	,58	,93	,83
Ítem 03 (Preocupaciones Sociales)	,35	,48	,33	,42	,93	,78
Ítem 04 (Inquietudes)	,58	,50	,46	,46	,93	,77
Ítem 05 (Ansiedad Exámenes)	,66	,48	,47	,46	,93	,84
Ítem 06 (Inquietudes)	,62	,49	,61	,44	,93	,78
Ítem 07 (Ansiedad Exámenes)	,65	,48	,47	,53	,93	,83
Ítem 08 (Mentira)	,86	,35		,47		,56
Ítem 09 (Preoc. Sociales)	,66	,47	,52	,44	,93	,78
Ítem 10 (Mentira)	,93	,26		,37		,59
Ítem 11 (A. Exámenes)	,53	,50	,42	,40	,93	,84
Ítem 12 (Preocupaciones Sociales)	,40	,49	,48	,53	,93	,76
Ítem 13 (Inquietudes)	,32	,47	,41	,40	,93	,78
Ítem 14 (Ansiedad Exámenes)	,43	,50	,48	,45	,93	,84
Ítem 15 (Inquietudes)	,62	,49	,20	,25	,93	,80
Ítem 16 (Mentira)	,75	,43		,45		,55
Ítem 17 (Ansiedad Exámenes)	,45	,50	,29	,23	,93	,85
Ítem 18 (Inquietudes)	,87	,33	,48	,48	,93	,77
Ítem 19 (Ansiedad Fisiológica)	,41	,49	,40	,40	,93	,83
Ítem 20 (Ansiedad Exámenes)	,58	,49	,49	,38	,93	,84
Ítem 21 (Mentira)	,80	,40		,50		,54
Ítem 22 (Inquietudes)	,57	,50	,47	,53	,93	,76
Ítem 23 (Ansiedad Exámenes)	,86	,35	,52	,64	,93	,83
Ítem 24 (Mentira)	,55	,50		,28		,61
Ítem 25 (Inquietudes)	,85	,36	,44	,40	,93	,78
Ítem 26 (Preocupaciones Sociales)	,41	,49	,55	,70	,93	,73
Ítem 27 (Ansiedad Exámenes)	,56	,50	,35	,32	,93	,85
Ítem 28 (Mentira)	,29	,45		,20		,64
Ítem 29 (Inquietudes)	,93	,26	,31	,30	,93	,79
Ítem 30 (Ansiedad Fisiológica)	,66	,48	,62	,52	,93	,82
Ítem 31 (Ansiedad Exámenes)	,19	,39	,44	,39	,93	,84
Ítem 32 (Ansiedad Fisiológica)	,66	,47	,56	,51	,93	,82
Ítem 33 (Ansiedad Exámenes)	,85	,36	,55	,63	,93	,83
Ítem 34 (Ansiedad Fisiológica)	,56	,50	,61	,66	,93	,80
Ítem 35 (Inquietudes)	,91	,29	,29	,34	,93	,78

Ítem 36 (Ansiedad Fisiológica)	,59	,49	,51	,55	,93	,81
Ítem 37 (Ansiedad Exámenes)	,84	,36	,46	,53	,93	,83
Ítem 38 (Preocupaciones Sociales)	,35	,48	,46	,42	,93	,78
Ítem 39 (Ansiedad Exámenes)	,78	,41	,55	,66	,93	,83
Ítem 40 (A. Fisiológica)	,56	,50	,62	,70	,93	,79
Ítem 41 (Ansiedad Exámenes)	,81	,39	,45	,56	,93	,83
Ítem 42 (Preocupaciones Sociales)	,37	,48	,54	,72	,93	,72
Ítem 43 (Inquietudes)	,53	,50	,51	,60	,93	,76
Ítem 44 (Ansiedad Exámenes)	,63	,48	,57	,56	,93	,83
Ítem 45 (Ansiedad Fisiológica)	,52	,50	,60	,66	,93	,80
Ítem 46 (Inquietudes)	,68	,47	,64	,54	,93	,76
Ítem 47 (Ansiedad Fisiológica)	,61	,49	,48	,46	,93	,82
Ítem 48 (Mentira)	,47	,50		,24		,63
Ítem 49 (Inquietudes)	,76	,43	,51	,47	,93	,77

Fuente: Elaboración propia.

### 3.2.3 Estadísticos descriptivos de la prueba

Se obtuvieron a continuación los estadísticos descriptivos de la prueba, teniendo en cuenta su puntaje global, y el obtenido por cada una de las subescalas. Se analizó la media muestra, el desvío estándar, los valores mínimos y máximos, y los indicadores de asimetría y curtosis de una distribución. Resultados que se reflejan en la tabla N. 5

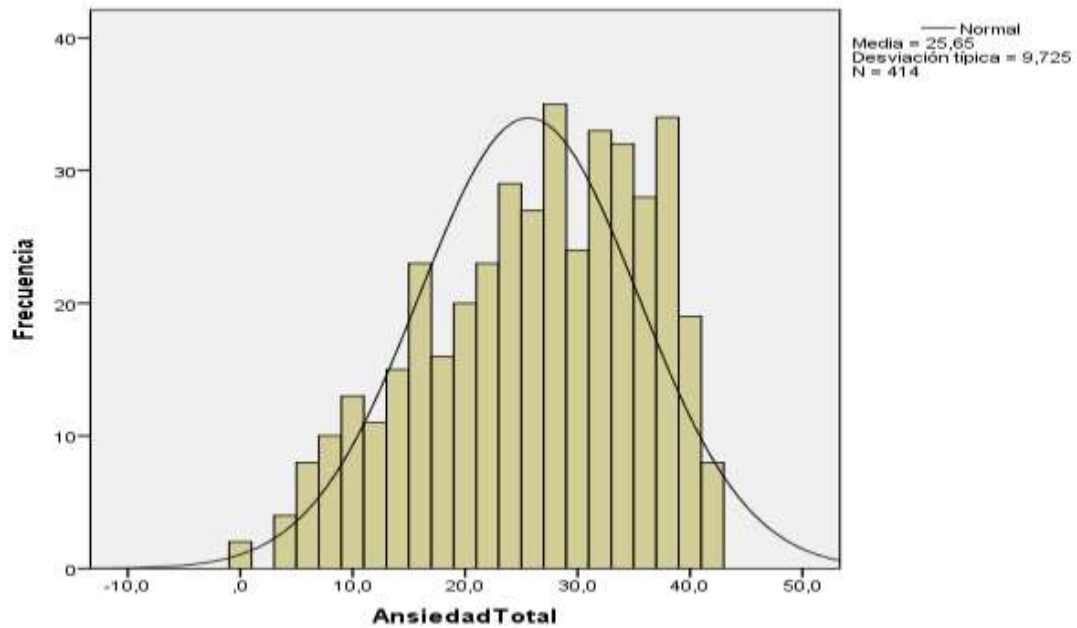
**Tabla 5 Estadísticos descriptivos**

	M	DE	Mín	Máx	A	C
<b>Ansiedad Total</b>	25,65	9,72	0	42	-0,43	-0,69
<b>Inquietud</b>	8,00	2,73	0	12	-0,49	-0,46
<b>Ansiedad Fisiológica</b>	4,58	2,65	0	8	-0,26	-1,21
<b>Ansiedad Exámenes</b>	9,69	3,69	0	15	-0,80	-0,06
<b>Preocupación Social</b>	3,16	2,25	0	7	0,27	-1,15
<b>Mentira</b>	4,65	1,63	0	7	-0,67	-0,05

Fuente: Elaboración propia

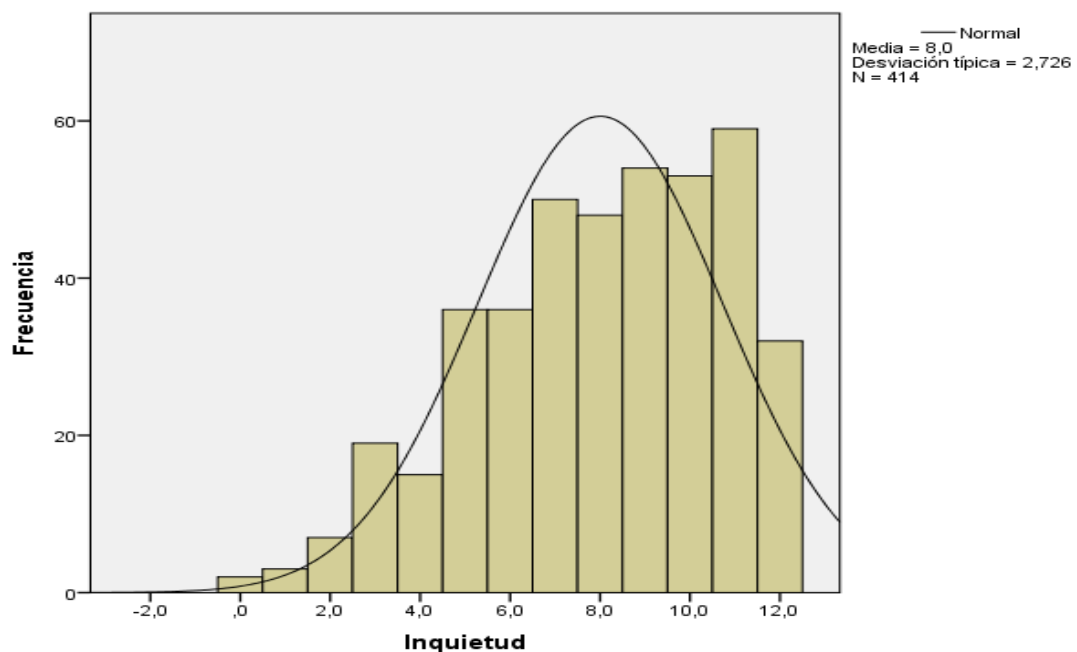
A continuación, se presentan los histogramas obtenidos con ajuste a una distribución normal.

Figura 7. Ajuste a distribución normal Ansiedad Total



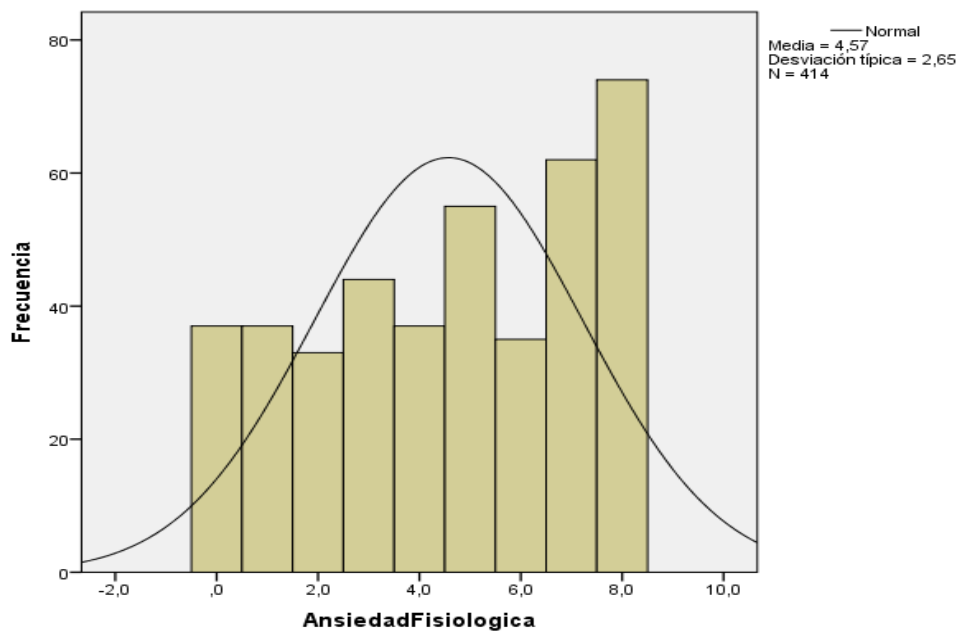
Fuente: Elaboración propia

Figura 8. Ajuste a distribución normal Inquietud



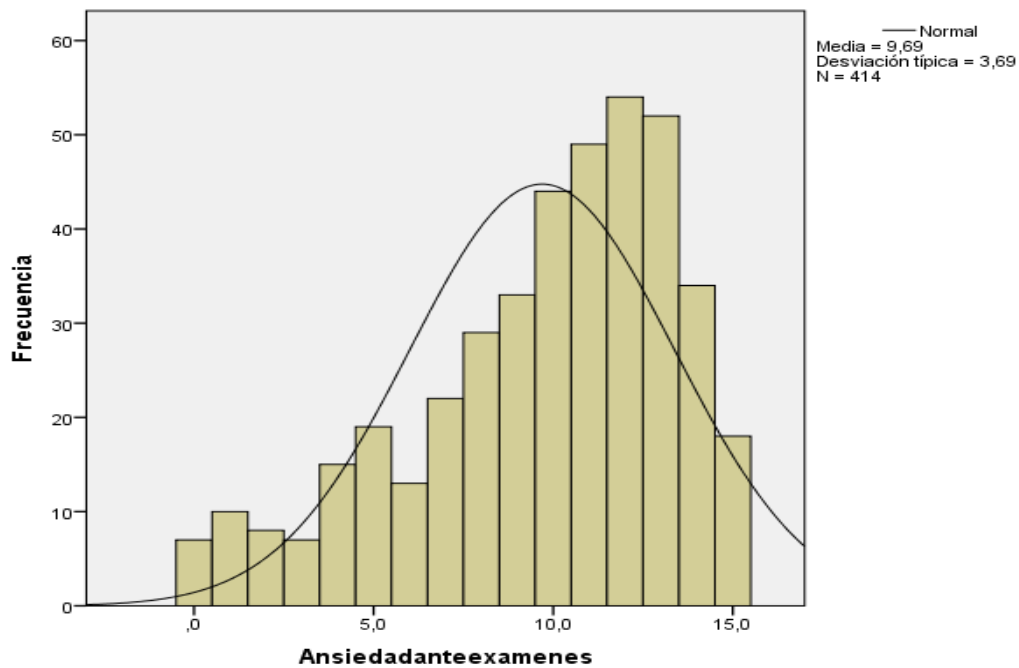
Fuente: Elaboración propia.

**Figura 9.** Ajuste a distribución normal Ansiedad Fisiológica



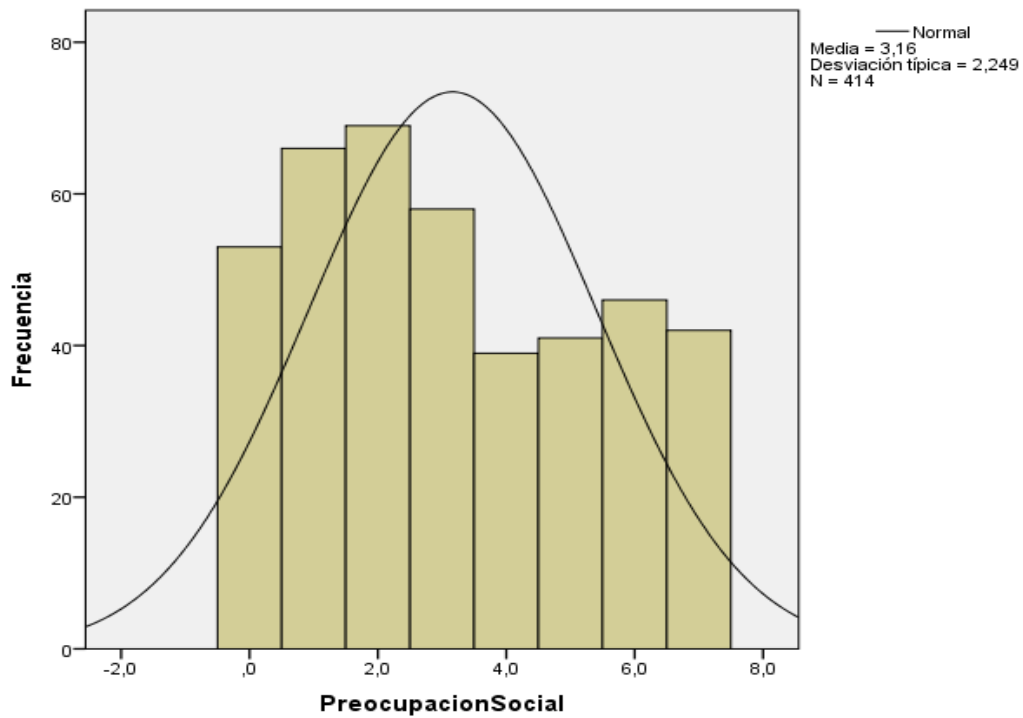
*Fuente: Elaboración propia.*

**Figura 10.** Ajuste a distribución normal Ansiedad ante exámenes



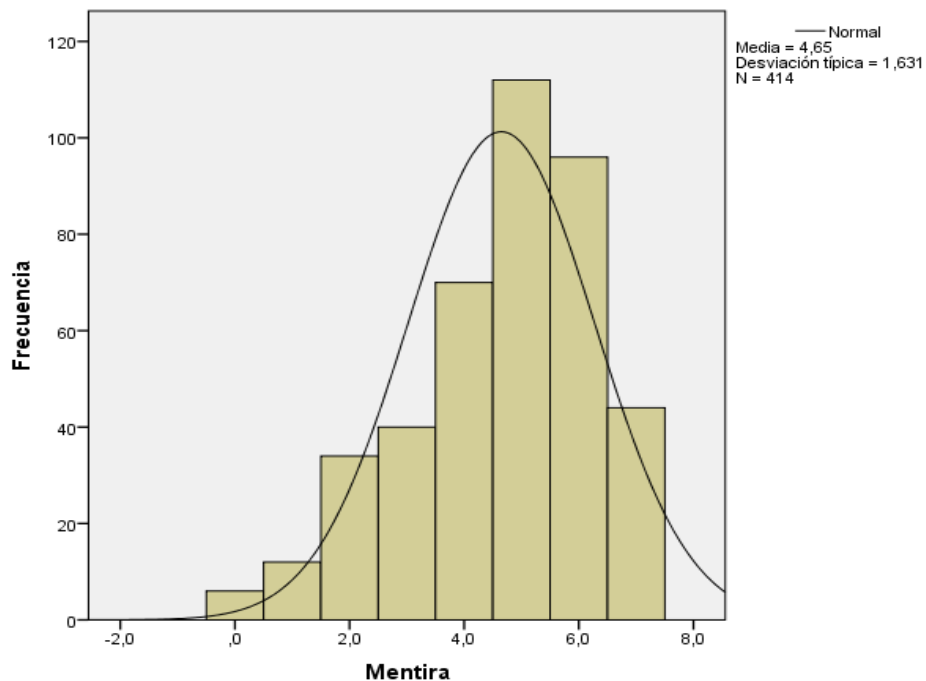
*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 11.** Ajuste a distribución normal Preocupación social



*Fuente: Elaboración propia*

**Figura 12.** Ajuste a distribución normal Mentira



*Fuente: Elaboración propia*

### 3.2.4 Análisis de correlaciones intratest

Se analizó la asociación entre los puntajes obtenidos de la prueba (el puntaje total, y el de cada subescala). Para ello, se llevó a cabo un análisis de correlaciones, empleando el coeficiente de correlación  $r$  producto-momento de Pearson. El análisis muestra que las subescalas que evalúan componentes involucrados en la ansiedad se encuentran asociadas entre sí de manera significativa, mientras que la subescala de mentira, solamente muestra correlaciones de muy baja magnitud, pero significativas con la subescala de ansiedad de preocupaciones sociales.

En la tabla 6 pueden verse los coeficientes de correlación obtenidos.

**Tabla 6** *Correlaciones intratest*

	Ansiedad Total	Inquietudes	Ansiedad Fisiológica	Ansiedad Exámenes	Preocupaciones Sociales	Mentira
<b>Ansiedad Total</b>	1					
<b>Inquietudes</b>	,879**	1				
<b>Ansiedad Fisiológica</b>	,864**	,682**	1			
<b>Ansiedad Exámenes</b>	,877**	,648**	,699**	1		
<b>Preocupaciones Sociales</b>	,771**	,701**	,578**	,508**	1	
<b>Mentira</b>	-,061	-,079	-,049	,014	-,114*	1

\*\*  $p < .01$ , \*  $p < .05$

*Fuente: Elaboración propia.*

## 4. CONCLUSIONES

El objetivo principal del presente trabajo consistió en mostrar las propiedades psicométricas (de confiabilidad y validez) de un instrumento para la evaluación de la ansiedad manifiesta en adultos (AMAS) versiones A y C, tanto para población de adultos como de estudiantes universitarios. Con este fin, se administró la prueba a 603 participantes 189 docentes y administrativos de entre 23 y 59 años ( $M = 40.31$ ,  $DE = 8.58$ ), 113 participantes varones (59.79%), y 76 mujeres (40.21%). En cuanto al estado civil 116 están casados (61.38%), 22 están divorciados (11.64%) y 51 son solteros (26.98%), 145 voluntarios tienen hijos (76.72%), mientras que 44 no tienen (23.26%). Y 414 estudiantes de la Universidad Politécnica del Carchi de entre 17 y 35 años ( $M = 21.81$ ,  $DE = 2.39$ ), del total de la muestra, 183 participantes fueron hombres (44.20%), y 231



mujeres (55.80%). La mayoría de los jóvenes son solteros (93.97%), 16 están conviviendo (3,86), 7 están casados (1.69%) y 2 están divorciados (0.48%).

Los análisis acerca de la consistencia interna y de la estabilidad de las puntuaciones mostraron evidencias en relación con la fiabilidad, para las dos versiones del Test AMAS; para el AMAS A, se obtuvo una muy buena fiabilidad [Alfa de Cronbach = .89], sin incluir los ítems de la subescala de mentira que no evalúan aspectos vinculados a la ansiedad. El AMAS C, mostró una excelente fiabilidad [Alfa de Cronbach = .93], para este análisis no se incluyeron los ítems de la subescala de mentira, puesto que evalúan aspectos vinculados a la ansiedad.

El resultado de esta investigación es de interés, ya que en la actualidad no se cuenta en Ecuador con pruebas estandarizadas que evalúen la ansiedad manifiesta en adultos propiamente dichos como en población de jóvenes universitarios.

Ciertas limitaciones del presente trabajo deben tenerse en cuenta, entre ellas el contexto de aplicación puesto que la población se encontraba confinada producto de la pandemia originada por el COVID-19.

Estudios posteriores podrían indagar y correlacionar los resultados obtenidos con población universitaria de otras ciudades del país y ya en el contexto de las clases presenciales que de manera progresiva van asumiendo las instituciones de educación superior en Ecuador.

No obstante, y aún con las limitaciones reseñadas, los resultados informados en ese estudio atestiguan que la escala de Ansiedad Manifiesta AMAS constituye un instrumento con evidencias claras de fiabilidad y validez para la evaluación de la ansiedad manifiesta en adultos, que puede ser utilizada tanto en investigación como en el ámbito profesional.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

American Chemical Society. The ACS Style Guide: Effective Communication of Scientific Information. 3<sup>a</sup> ed. Editado por Anne M. Coghill y Lorrin R. Garson. Washington, D.C.: American Chemical Society, Oxford; Nueva York: Oxford University Press, 2006. [ Links ]

American Medical Association. AMA Manual of Style: A Guide for Authors and Editors. 10<sup>a</sup> ed. Nueva York: Oxford University Press, 2007. <http://www.amamanualofstyle.com/oso/public/index.html>. [ Links ]

- American Psychological Association. Manual de publicaciones de la American Psychological Association. 3ª ed. México: El Manual Moderno, 2010. <http://www.apastyle.org/manual/>. [ Links ]
- Castaneda, A., McCandless, D & Palermo, B. (1956), The children's form of The Manifest Anxiety Scale, *Child Development*, 27, 327 – 332
- Cronbach, L. J., (1951), Coefficient Alpha and the internal structure of test, *Psychometrika*, 16, 297 – 334
- Cuenca Robles, N.; Robladillo, L.; Meneses, M.; Suyo, J.; Salud mental en adolescentes universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática.
- Universidad César Vallejo, Lima Perú. AVFT Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. Volumen 39, número 6, 2020. 689-695.
- De Miguel, M., “La evaluación de tesis doctorales. Propuesta de un modelo”. *Relieve*, *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa* 16, no. 1 (2010): 1-18. [http://www.uv.es/RELIEVE/v16n1/RELIEVEv16n1\\_4.htm](http://www.uv.es/RELIEVE/v16n1/RELIEVEv16n1_4.htm). [ Links ]
- Guardado López, Sinuhé. Escala de Ansiedad manifiesta en adultos (AMAS-C): un estudio en alumnos universitarios del primer año de la licenciatura en contaduría en México. Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México. *Revista Gente Clave*, 60-77
- López Yepes, J. ed. Diccionario enciclopédico de ciencias de la documentación. Vol. 2. Madrid: Síntesis, 2004. [ Links ]
- ICMJE. International Committee of Medical Journal Editors. Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals, 2010. [http://www.icmje.org/urm\\_full.pdf](http://www.icmje.org/urm_full.pdf). [ Links ]
- López Yepes, J., M. T. Fernández Bajón, L. Orera Orera, J. M. Sánchez Vigil, E. Martínez Montalvo, F. Hernández Pacheco, J. Prat Sedeño, C. M. Sánchez. “Criterios para la evaluación de tesis doctorales”. *Revista General de Información y documentación* 18, no. 1 (2008): 295-322. <http://revistas.ucm.es/index.php/RGID/article/view/RGID0808110293A>. [ Links ]
- Modern Language Association of America. *MLA Handbook for Writers of Research Papers*. 7ª ed. Nueva York: Modern Language Association of America, 2009. <http://www.mlahandbook.org/>. [ Links ]

- Prieto, G.; Delgado, A.R. (2010). Fiabilidad y validez. Papeles del psicólogo. Psicología y mente, 31 (1): 67-74.
- Reynolds, C. R., Bradley, M. & Steele, C., (1980), Preliminary norms and Technical data for use of the Revised Children's Manifest Anxiety Scale with kindergarden children, *Psychology in the schools*, 17, 163 - 167
- Reynolds, Cecil R; Richmond, Berth O.; Lowe, P.A. (2007). AMAS Escala de ansiedad manifiesta en adultos. Estandarizada en México. México: Manual moderno.
- Setzer, L. H. (2022). Manual Moderno. Catálogo Instrumentos de Evaluación. Bogotá, Colombia: El Manual Moderno.
- Soler Cárdenas, S.; SolerPons, L. (2012). Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Revista médica electrónica*, Volumen 34. N. 1.
- Scarano, E. R. Manual de redacción de escritos de investigación. 1ª ed. Buenos Aires: Macchi, 2004. [ Links ]
- Spinak, E. Diccionario enciclopédico de bibliometría, cienciometría e informetría. Caracas: Unesco-CII/II, 1996. [ Links ]
- Silva Tirado, D. Trastorno de ansiedad y su asociación con estados de sobrepeso y obesidad (según índice de masa corporal imc) en estudiantes del Colegio Técnico Huasipamba del Cantón Pelileo y la Unidad Educativa Liceo Policial Bilingüe Myr.Galo Miño j. en el periodo octubre – diciembre 2013. Tesis. PUCE, 2014.
- Tamayo y Tamayo M.El proceso de la investigación científica. México: Limusa, 2000. [ Links ]
- Yuni y C. Urbano, Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación, 2ª ed. Vol. 1 (Córdoba: Brujas, 2006), 85.