

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS
ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, USAC.”**

THELMA LISBETH ESQUIT PÉREZ

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS
ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, USAC.”**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

THELMA LISBETH ESQUIT PÉREZ

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, AGOSTO DE 2011

**CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**



**DOCTOR CÉSAR AUGUSTO LAMBOUR LIZAMA
DIRECTOR INTERINO**

**LICENCIADO HÉCTOR HUGO LIMA CONDE
SECRETARIO INTERINO**

**JAIRO JOSUÉ VALLECIOS PALMA
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CC. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 171-2011
DIR. 1,374-2011

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

23 de agosto de 2011

Estudiante

Thelma Lisbeth Esquit Pérez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Transcribo a ustedes el ACUERDO DE DIRECCIÓN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL ONCE (1,349-2011), que literalmente dice:

"MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE": Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, USAC** De la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

Thelma Lisbeth Esquit Pérez

CARNÉ No. 2002-14858

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Licenciado Abraham Cortez Mejía y revisado por la Licenciada Elena María Soto Solares. Con base en lo anterior, se **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

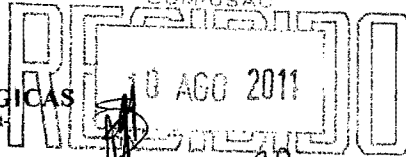
"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


Doctor César Augusto Lamberti Lizama
DIRECTOR INTERINO USAC

/Zusy G.



Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC



CIEPs 171-2011
REG: 151-2009
REG: 151-2009

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"
Tel. 24187530 Telefax 24187543
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

FIRMA: _____ HORA: 13:30 Registro: _____

INFORME FINAL

Guatemala, 05 de Agosto 2011

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Elena María Soto Solares ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, USAC.”

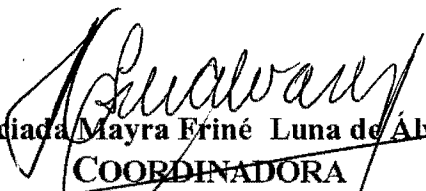
ESTUDIANTE:
Thelma Lisbeth Esquit Pérez

CARNÉ No:
2002-14858

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el día 01 de Agosto 2011 y se recibieron documentos originales completos el día 04 de Agosto 2011, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciada **Mayra Friné Luna de Álvarez**
COORDINADORA

Centro de Investigaciones en Psicología-CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9^a. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

CIEPs. 172-2011
REG: 151-2009
REG 151-2009

Guatemala, 05 de Agosto 2011

Licenciada Mayra Friné Luna de Álvarez, Coordinadora.
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.- "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**"LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS
ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, USAC."**

ESTUDIANTE:
Thelma Lisbeth Esquit Pérez

CARNE
2002-14858

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el día 05 de Julio 2011 por lo que solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


Licenciada Elena María Soto Solares
DOCENTE REVISOR



Areliis./archivo

Guatemala, junio de 2011

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora Centro de Investigaciones en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del contenido del Informe Final de Investigación titulado **“LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA USAC”** realizado por la estudiante THELMA LISBETH ESQUIT PEREZ, CARNÉ 200214858.

El trabajo fue realizado a partir del 17 de marzo al 30 de abril de 2011.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,



Licenciado Abraham Cortez Mejía
Psicólogo

Colegiado 2795
Asesor de contenido

Guatemala, junio de 2011

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora Centro de Investigaciones en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Thelma Lisbeth Esquit Pérez, carné 200214858 realizó en esta institución 40 evaluaciones a estudiantes del 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC como parte del trabajo de Investigación titulado: “LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA USAC” en el período comprometido del 17 de marzo al 30 de abril de 2011, en horario de lunes a viernes de 07:30 a 12:00hrs.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular me suscribo,

Atentamente,


Doctor Leonel Gómez Rebullá
COORDINADOR
Área Básica



DEDICATORIA

A DIOS: Porque hasta aquí Él me ayudó y para su gloria sea este triunfo.

A MIS PADRES: Juan José Esquit Pérez y Elba Pérez Marroquín, por darme el pasado, el presente y el futuro de lo que soy y acompañarme en cada etapa.

A MIS HERMANOS: Sandra Roxana Esquit y Juan José Esquit, quienes siempre han estado a mi lado compartiendo los éxitos mutuos.

A MIS PADRINOS: Licenciado Abraham Cortez Mejía por su incondicional apoyo y empuje para la culminación de esta etapa.

Licenciada Elena María Soto de Flores por su paciencia y soporte en la elaboración de este trabajo.

A: La Universidad de San Carlos de Guatemala, en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas y a todos los catedráticos que me impartieron sus conocimientos y experiencias que serán la base de mi profesión.

La facultad de Odontología de la USAC, por consentirme realizar mi investigación en esta unidad que permitió este éxito profesional.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente a Dios, que me ha llenado de bendiciones, siempre ha estado conmigo y me ha guiado principalmente en los momentos difíciles.

A mis Padres, que con su amor, paciencia y dedicación, han sido mi apoyo incondicional.

A mi asesor y revisora por su completo apoyo, paciencia y dedicación.

A todas las demás personas, familiares, amigos y compañeros que me apoyaron a lo largo de mi carrera universitaria, en la realización y culminación de este trabajo.

ÍNDICE

Resumen.....	1
Prólogo.....	2
CAPÍTULO I	
1.1 Introducción.....	3
1.2 Planteamiento del problema y marco teórico.....	4
1.2.1 Planteamiento o formulación del problema.....	4
1.2.2 Marco teórico.....	6
1.2.3 Hipótesis de trabajo.....	38
1.2.4 Delimitación.....	38
CAPÍTULO II	
2.1 Técnicas e instrumentos.....	39
2.1.1 Técnicas.....	39
2.1.2 Instrumentos.....	40
CAPÍTULO III	
3.1 Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	41
3.1.1 Características del lugar.....	41
3.1.2 Características de la población.....	41
3.2 Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	42
CAPÍTULO IV	
4.1 Conclusiones.....	59
4.2 Recomendaciones.....	60
4.3 Referencias bibliográficas.....	61
4.4 Anexos.....	65

RESUMEN

“LA ANSIEDAD COMO EFECTO DE PROBLEMAS ACADÉMICOS EN ESTUDIANTES DE 1ER. GRADO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA USAC”

THELMA LISBETH ESQUIT PEREZ

El propósito del presente trabajo de investigación consiste en poner de manifiesto la relación significativa que existe entre los problemas académicos y los síntomas de ansiedad que presentan los estudiantes de 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC, que fueron foco de atención derivadas de las constantes manifestaciones y expresiones de las dos variables, dentro de la práctica.

Teóricamente en la investigación se abordó la problemática desde la psicología clínica a través de un estudio lineal para poner de manifiesto que los problemas académicos que sufren los estudiantes universitarios específicamente de la facultad de Odontología de la USAC y su relación con los efectos sobre las emociones, se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas que permitió verificar que dentro de la población de muestra se presentaron problemas académicos en un 67.5% de la población que permitieron establecer una relación significativa con las características de ansiedad exteriorizadas.

Debido a los problemas académicos ya manifestados en los estudiantes de odontología, se comprobó la relación con las características de ansiedad que revelan los estudiantes a través de un cuestionario con preguntas cerradas para la captación y recopilación de información que verificó éste planteamiento, que permitió centrar la atención en los aspectos esenciales del objeto de estudio, aislando y precisando los datos requeridos.

PRÓLOGO

Por medio de la presente investigación se puso de manifiesto la relación existente entre los problemas académicos y sus efectos sobre los síntomas de ansiedad referenciados por la población.

La investigación fue realizada dentro de las instalaciones de la facultad de Odontología de la USAC edificio M4 del campus central zona 12, con estudiantes culminantes de 1er. grado de Odontología del ciclo académico 2009 que presentaron problemas académicos durante el período.

Uno de los objetivos del presente trabajo es establecer la relación existente entre un patrón de problemas académicos y la manifestación de la ansiedad, para el correcto manejo de las oportunidades de mejora internas y externas.

A lo largo del ciclo escolar 2009 se revelaron resultados académicos insatisfactorios para la aprobación dentro de ésta facultad, por lo que finalizando el ciclo se contó con un grupo de 40 estudiantes con problemas académicos comprobados, quienes fueron la población objetivo en la justificación de la relación de la ansiedad como efecto del bajo rendimiento académico; conformado por mujeres y hombres comprendidos en las edades de 17 a 27 años, de situación económica media alta – alta.

La presión que sienten los alumnos por obtener un buen rendimiento escolar provocó en ellos una exacerbación de la ansiedad. Toda demanda del ambiente que crea un estado de tensión o amenaza y que requiere de cambio o adaptación provoca trastornos de ansiedad en algunos individuos. La evidencia empírica indicó que las personas que sienten que no están en control de los sucesos estresantes en sus vidas, son más propensas a experimentar trastornos de ansiedad que aquellas que creen tener control sobre esos sucesos.

CAPÍTULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

La ansiedad es hoy en día, una problemática a la que se está prestando una atención creciente. Sin embargo, el estrés o ansiedad académica no recibe la suficiente atención en el ámbito de la investigación. Por ello, en este trabajo se pretendió estudiar la relación entre el nivel de ansiedad y los problemas académicos en los estudiantes universitarios, además de la influencia de determinados indicadores de salud y del autoconcepto académico.

En este estudio participaron 40 estudiantes de 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC, comprendidos en las edades de 17 – 27 años, de ambos sexos, de situación económica media alta - alta. Fueron evaluados en la etapa final del ciclo académico 2009 con el propósito de identificar concretamente estudiantes que ya muestren problemas académicos para investigar la relación causa – efecto que existe con las características de ansiedad que manifiestan.

Se realizó un estudio lineal consistente en la correlación de dos variables, que para este tema consistió en conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes de las actividades, objetos, procesos y personas en el que se investigó la percepción de los estudiantes del nivel universitario referente a los problemas académicos y sus efectos sobre las emociones, utilizando un cuestionario de preguntas cerradas que permitió establecer si mostraban características de ansiedad significativas y su relación con el rendimiento académico.

Los objetivos que persiguió ésta investigación son establecer si existe un patrón gradual de problemas académicos que lleven a la manifestación de la ansiedad, aportar información para futuras investigaciones, además de crear conciencia tanto en el estudiante como en las autoridades de la unidad académica de la

problemática y sus efectos sobre el bienestar emocional de los estudiantes, para la evaluación de la elaboración de un plan de salud mental, para el mejor aprovechamiento de sus aptitudes, habilidades y la adquisición de nuevo conocimiento, que producirá también una mejor actitud hacia la facultad.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.2.1 Planteamiento o formulación del problema

Dentro de la experiencia en el campo de la psicología clínica-educativa en educación superior, se observó continuamente dificultades en el desempeño académico de los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

La presión que sienten los alumnos por obtener un buen rendimiento escolar puede provocar en ellos una exacerbación de la ansiedad. Toda demanda del ambiente que crea un estado de tensión o amenaza y que requiere de cambio o adaptación provoca trastornos de ansiedad en algunos individuos. La evidencia empírica indica que las personas que sienten que no están en control de los sucesos estresantes en sus vidas, son más propensas a experimentar trastornos de ansiedad que aquellas que creen tener control sobre esos sucesos.

Es por ello que la presente investigación está dirigida a la correlación que existe entre las características de ansiedad como efecto de problemas académicos debido al consecuente deterioro en el rendimiento escolar reduciendo la eficiencia en el aprendizaje, ya que disminuyen la atención, la concentración y la retención, produciendo altos niveles de ansiedad. Los ansiosos tienen

dificultades para poner atención, se distraen con facilidad, utilizan pocas de las claves que se otorgan en las tareas intelectuales, a medida en que van procesando la información, no organizan ni elaboran adecuadamente los materiales y tienden a ser poco flexibles para adaptarse a los procesos de aprendizaje.

El estudiante enfrenta constantemente situaciones académicas cuyas exigencias debe comparar con sus propios medios. Cuando la evaluación de las demandas de la facultad lo lleva a concluir que son más de lo que él puede rendir, afronta una situación de peligro, de humillación, a veces, suficientes para justificar el rechazo a la institución.

La disminución en el rendimiento dentro de la facultad tiene consecuencias negativas tanto en las calificaciones como en la autoestima de los estudiantes. Cogniciones específicas pueden desarrollar la percepción de situaciones como algo hostil y amenazador; pueden provocar que el estudiante corra el riesgo de desarrollar o mantener trastornos ansiosos.

Los alumnos intensamente ansiosos padecen de una extraordinaria tendencia a preocuparse excesivamente por su competencia cognoscitiva y rendimiento académico, exteriorizando intranquilidad, trastornos del sueño, dolores de estómago, alteraciones conductuales, etc. Asimismo, sienten temor de no gustarle a los demás, sufren la sensación de que sus compañeros se ríen de ellos y se muestran aprensivos frente a actividades que otros alumnos realizan con entusiasmo.

Los sentimientos de bajo logro personal reducen el rendimiento académico, lo que coloca al alumno en una situación de alto riesgo de bajo rendimiento y de fracaso en la facultad. La designación de estudiante en riesgo refleja el reconocimiento de que algunos estudiantes están predispuestos a experimentar problemas tanto en el rendimiento en la escuela como en sus vivencias

personales y sociales. Un estudiante en riesgo no significa que sufra de algún tipo de retraso o que tenga alguna incapacidad, sino más bien se refiere a características y circunstancias de su medio escolar, familiar y social que lo predisponen a experiencias negativas o alteraciones emocionales tales como aparición de características de ansiedad; por lo que se plantean las siguientes interrogantes que se pretende responder con ésta investigación, ¿existe algún patrón gradual de problemas académicos?; ¿existe relación entre la ansiedad y problemas académicos que manifiestan los estudiantes de 1er. grado de odontología de la USAC?; en ésta búsqueda se tomará como guía la investigación de campo que permitirá confrontar la teoría con la práctica a través del contacto directo con el objeto de estudio, para determinar las características de ansiedad que muestra la población, el principal problema académico y la correlación que existe entre éstas dos variables.

1.2.2 Marco teórico

Se estima que más de un 15% de la población llega a sufrir alguna vez a lo largo de su vida algún trastorno de ansiedad, que consiste en una serie de reacciones (a nivel cognitivo, fisiológico y motor) demasiado intensas, o demasiado frecuentes, o simplemente poco ajustadas a la situación en que se encuentra el individuo. Estas manifestaciones pueden llegar a ser patológicas en muchos casos, dificultando la vida normal de estas personas, o haciéndoles sentir experiencias muy desagradables en algunas situaciones, lo que llevó al planteamiento de la relación causa – efecto de las dos variables “problemas académicos y ansiedad”.

En un primer estudio llevado a cabo en Estados Unidos con 8.098 sujetos, en el que se encontró que el 17.2% de la población había padecido algún trastorno de ansiedad en 1994. A mayor escala, la OMS, coordinó un estudio en 14 países

en el que se entrevistaron a 25.916 sujetos, resultando que el 10.5% de los pacientes presentaba algún tipo de trastorno de ansiedad.

Selye consideró entonces que "varias enfermedades desconocidas como las cardíacas, la hipertensión arterial y los trastornos emocionales o mentales no eran sino la resultante de cambios fisiológicos resultantes de un prolongado estrés en los órganos de choque mencionados y que estas alteraciones podrían estar predeterminadas genética o constitucionalmente"¹.

Sin embargo, al continuar Selye con sus investigaciones, integró a sus ideas, que no solamente los agentes físicos nocivos actuando directamente sobre el organismo animal son productores de ansiedad, sino que además, en el caso del hombre, las demandas de carácter social y las amenazas del entorno del individuo que requieren de capacidad de adaptación provocan el trastorno de ansiedad, lo que es una importante interrogante dentro de ésta investigación; ¿cuentan los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC con una capacidad de adaptación a estar bajo un alto nivel de presión?.

Se definen las respuestas de ansiedad como reacciones defensivas e instantáneas ante el peligro. Estas respuestas, ante situaciones que comprometen la seguridad del sujeto, son adaptativas para la especie humana. Significa esto que ejerce una función protectora de los seres humanos.

El ser humano durante miles de años se ha tenido que enfrentar a infinidad de peligros; cuando estos se presentaban, las respuestas más eficaces para preservar la integridad del sujeto eran dos: LA HUIDA O LA LUCHA.

Los mecanismos, psicofisiológicos humanos, que preparan para la huida o la lucha (respuestas de ansiedad) han cumplido un eficaz papel a lo largo de los

¹ Selye H. Stress and disease. Science 1955.

tiempos. El problema es que el ser humano ya no tiene que enfrentarse con animales que corren detrás de él para convertirlo en su cena; en cambio otros muchos agentes estresantes le rodean y le acompañan a lo largo de su existencia, haciendo que el fantasma del peligro le aceche detrás de cualquier situación inofensiva.

"En el caso de los trastornos de ansiedad, la respuesta de miedo funciona como un *dispositivo antirrobo defectuoso*, que se activa y previene de un peligro inexistente. Precisamente el ser humano actual está avocado a abordar el fascinante problema de como controlar los aspectos perjudiciales de las respuestas de miedo (que se pueden manifestar psicopatológicamente en forma de trastornos fóbicos y de ansiedad) conservando, sin embargo sus beneficios protectores"².

La ansiedad es la más común y universal de las emociones. Reacción de tensión sin causa aparente, más difusa y menos focalizada que los miedos y las fobias. La reacción emocional ante un peligro o amenaza se manifiesta mediante un conjunto de respuestas tanto fisiológicas, cognitivas y conductuales.

Tiene numerosos sinónimos:

- Nerviosismo.
- Inquietud.
- Tensión.

Existen en nuestro medio diversas referencias a la experiencia de la ansiedad:

- Angustia.

² Echeburúa, E. (2004). *Superar un trauma. Tratamiento de las víctimas de delitos violentos*. Madrid. Pirámide.

- Miedo.
- Inseguridad.

El Miedo “Es una respuesta emocional *normal* ante situaciones que implican peligro para el sujeto”³.

Fobia “Es una forma especial de miedo y reacción *desproporcionada*, irracional, fuera de control voluntario del sujeto, implica respuestas de evitación de la situación u objeto fobizado y es persistente en el tiempo”⁴.

Existen respuestas de ansiedad agrupadas en los tres sistemas de respuesta humana consiste en:

1º Síntomas subjetivos, cognitivos o de pensamiento.-

- Preocupación.
- Inseguridad.
- Miedo o temor.
- Aprensión.
- Pensamientos negativos (inferioridad, incapacidad).
- Anticipación de peligro o amenaza.
- Dificultad de concentración.
- Dificultad para la toma de decisiones.
- Sensación general de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente.

³ BRUNO, Frank J. Diccionario de términos psicológicos fundamentales. Barcelona: Paidós, 1997.

⁴ CASARRUBIOS DÍAZ, María Antonia; GARCÍA GUTIÉRREZ, José María. *Diccionario de psicología*. Madrid: Mileto, 2002.

2º Síntomas motores u observables.-

- Hiperactividad.
- Paralización motora.
- Movimientos torpes y desorganizados.
- Tartamudeo y otras dificultades de expresión verbal.
- Conductas de evitación.

3º Síntomas fisiológicos o corporales.-

- SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES: Palpitaciones, pulso rápido, tensión arterial alta, accesos de calor.
- SÍNTOMAS RESPIRATORIOS: Sensación de sofoco, ahogo, respiración rápida y superficial, opresión torácica.
- SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES: Náuseas, vómitos, diarrea, aerofagia, molestias digestivas.
- SÍNTOMAS GENITOURINARIOS: Micciones frecuentes, enuresis, eyaculación precoz, frigidez, impotencia.
- SÍNTOMAS NEUROMUSCULARES: Tensión muscular, temblor, hormigueo, dolor de cabeza tensional, fatiga excesiva.
- SÍNTOMAS NEUROVEGETATIVOS: Sequedad de boca, sudoración excesiva, mareos.

Existen diversos trastornos por ansiedad, cada uno con diferenciadores y particularidades, sin embargo dentro de los rasgos característicos de este grupo de trastornos son síntomas de ansiedad y conductas de evitación. En el trastorno por angustia y en el trastorno por ansiedad generalizada la ansiedad suele ser el síntoma predominante mientras que la conducta de evitación casi siempre se da en el trastorno por angustia con agorafobia. En los trastornos fóbicos la ansiedad aparece cuando el sujeto se enfrenta con el objeto o situación temidos. En el trastorno obsesivo-compulsivo la ansiedad se hace patente cuando el individuo

intenta resistir las obsesiones o las compulsiones. La conducta de evitación casi siempre está presente en los trastornos fóbicos y con frecuencia en los obsesivos-compulsivos. En el trastorno por estrés postraumático el síntoma predominante es la reexperiencia de un trauma y no la ansiedad o la conducta de evitación. Sin embargo, en este trastorno son muy frecuentes los síntomas ansiosos y la conducta de evitación. También hay siempre una elevada activación⁵.

DIFERENCIADORES ENTRE ANSIEDAD NORMAL Y PATOLÓGICA.-

	ANSIEDAD NORMAL	ANSIEDAD PATOLÓGICA
CARACTERÍSTICAS GENERALES	Episodios poco frecuentes. Intensidad leve o media. Duración limitada.	Episodios repetidos. Intensidad alta. Duración prolongada.
SITUACIÓN O ESTÍMULO ESTRESANTE	Reacción esperable y común.	Reacción desproporcionada.
GRADO DE SUFRIMIENTO	Limitado y transitorio.	Alto y duradero.
GRADO DE INTERFERENCIA EN LA VIDA COTIDIANA	Ausente o ligero.	Profundo.

“El síntoma fundamental es la **ansiedad**, que es persistente en el tiempo (dura más de 6 meses) y generalizada, sobre una amplia gama de acontecimientos o actividades (como el rendimiento laboral o escolar), no estando restringida a una situación en particular como en las fobias ni presentándose exclusivamente en

⁵ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4° edition Text Revised (DSM-IV TR). American Psychiatric Association, 2000.

forma de crisis, como en el caso de las Crisis de Pánico. El estado de ansiedad es casi permanente, oscilando levemente durante el transcurso del día y afectando la calidad del sueño”⁶.

La ansiedad y preocupación se asocian a 3 o más de los siguientes síntomas:

- Nerviosismo, inquietud o impaciencia.
- Fatigabilidad (cansancio) fácil.
- Dificultad para concentrarse o poner la mente en blanco.
- Irritabilidad.
- Tensión muscular, temblor, cefalea (dolor de cabeza), movimiento de las piernas e incapacidad para relajarse.
- Alteraciones del sueño: dificultad para conciliar, mantener el sueño o sensación al despertarse de no haber descansado bien (sueño no reparador).
- Sudoración, palpitaciones o taquicardia, problemas gastrointestinales, sequedad de boca, mareos, hiperventilación (aumento del número de respiraciones por minuto).

“La ansiedad, la preocupación o los síntomas físicos provocan un malestar significativo o deterioro en las relaciones familiares, sociales, laborales o de otras áreas importantes de la actividad de la persona”⁷.

Es importante además descartar que los síntomas de ansiedad no sean debidos a la ingesta de algún tipo de sustancia ansiogénica: cafeína, anfetaminas o a una enfermedad médica (hipertiroidismo por ej.). Existen muchas causas que pueden

⁶ Acosta J.M.(2002) El estrés ¿amigo o enemigo? Valencia, Bérnia, D.L.

⁷ Op. Cit. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4° edition Text Revised (DSM-IV TR). American Psychiatric Association, 2000.

provocar ansiedad en forma secundaria. Asimismo los Trastornos Depresivos se asocian con mucha frecuencia a ansiedad. Es muy importante realizar un correcto "Diagnóstico Diferencial" para poder arribar a un diagnóstico acertado de lo que le ocurre a quien se encuentra padeciendo un cuadro de ansiedad. *La principal causa de fracaso terapéutico es la falta de diagnóstico o un diagnóstico errado.*

Existen considerables variaciones educativas en cuanto a la expresión de la ansiedad dependientes de la cultura, edad y el sexo (p.ej., en algunas culturas la ansiedad se expresa a través de síntomas predominantes somáticos, y en otras a través de síntomas cognitivos). Es importante tener en cuenta el contexto cultural a la hora de evaluar el carácter excesivo de algunas preocupaciones. En los niños y adolescentes con trastorno de ansiedad generalizada, la ansiedad y las preocupaciones suelen hacer referencia al rendimiento o la competencia en el ámbito escolar o deportivo, incluso cuando estos individuos no son evaluados por los demás. A veces la puntualidad es el tema que centra las preocupaciones excesivas. Otras veces son los fenómenos catastróficos, como los terremotos o la guerra nuclear. Las personas que presentan el trastorno pueden mostrarse abiertamente conformistas, perfeccionistas, inseguros de sí mismos e inclinados a repetir sus trabajos por una excesiva insatisfacción a la vista de que los resultados no llegan a la perfección. Al perseguir la aprobación de los demás pueden mostrar un recelo característico; necesitan asegurarse de forma excesiva de la calidad de su rendimiento o de otros aspectos que motivan su preocupación.

En general, los síntomas de ansiedad tienden a disminuir con la edad. "El trastorno es ligeramente más frecuente en mujeres que en varones cuando se estudian muestras de centros asistenciales (aproximadamente el 55-60% de

los diagnósticos se efectúan en mujeres). En estudios epidemiológicos de población general la relación de sexos es de dos tercios a favor de las mujeres”⁸.

Muchos individuos con trastornos de ansiedad generalizada se consideran ansiosos o nerviosos de toda la vida. Aunque más de la mitad de los que acuden a la consulta manifiestan que el trastorno de ansiedad generalizada empezó en la segunda infancia o la adolescencia, no es raro que el trastorno se inicie a partir de los 20 años de edad. El curso es de carácter crónico, pero fluctuante, con frecuentes agravamientos coincidiendo con períodos de estrés.

La ansiedad como rasgo muestra una evidente incidencia familiar. Se han descrito hallazgos todavía inconsistentes que muestran un patrón familiar para el trastorno de ansiedad generalizada, aunque la mayoría de ellos no han sido capaces de demostrar un patrón concreto de agregación familiar.

Los síntomas psicológicos son: preocupación crónica y exagerada, agitación, tensión e irritabilidad, aparentemente sin causa alguna, o más intensas de lo que sería razonable en esa situación en particular. La gente que la padece también puede tener problemas de concentración y dificultades para conciliar el sueño (siendo el primero que se afecta en cualquier trastorno), con frecuencia suelen aparecer signos físicos, como temblores, dolor de cabeza, mareos, agitación, tensión muscular, dolores o molestias, molestias abdominales y sudoración.

La ansiedad está probablemente causada por una combinación de factores biológicos y de circunstancias vitales. Muchas de las personas que la padecen también experimentan otros trastornos médicos, como depresión y/o pánico, que al parecer implican cambios en los procesos químicos cerebrales, en particular anomalías en los niveles de la serotonina.

⁸ Op. Cit. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4° edition Text Revised (DSM-IV TR). American Psychiatric Association, 2000.

Se trata con psicoterapia, antidepresivos (tricíclicos, ISRS), buspirona y (a corto plazo) benzodiazepinas.

La ansiedad es una respuesta normal a amenazas dirigidas contra el cuerpo, posesiones, modo de vida, seres queridos o valores acariciados; es normal que se presente en un esfuerzo extremo o una situación de la vida cambiante rápidamente y que requiere una adaptación continua. La ansiedad “normal”, la experimentan todos más de una vez en la vida, estimula al individuo a la acción útil y desempeña un papel importante en el cambio benéfico y el crecimiento de la personalidad. En contraste, la ansiedad excesiva hace infeliz al individuo y tiene un efecto mortífero sobre su funcionamiento.

La ansiedad es un estado subjetivo consciente diferentemente descrito como una emoción, afecto o sentimiento. Se manifiesta por ciertas clases de conducta y va acompañada de cambios fisiológicos característicos. Que ésta sea normal o no, depende de su intensidad, duración y circunstancias que la causan. En la vida diaria, el miedo y la ansiedad se diferencian con frecuencia en que el miedo es la respuesta a un peligro real y la ansiedad es resultado de causas oscuras e irracionales. La ansiedad intensa, desorganizada, se denomina “pánico”.

Ahora que se tiene claro el concepto de ansiedad y sus diversos diferenciadores y causantes extrínsecos e intrínsecos, se expone el tema de problemas académicos que es la otra variable que se tomó para esta investigación.

En el trabajo diario de un educador, cualquiera que sea el nivel de su desempeño, a su alrededor ocurren problemas de causales diversas ligados a su profesión, que por ser de ocurrencia persistente o comunes, llegan a constituirse en parte orgánica de un conjunto de comportamientos rutinarios, que no son tomados en cuenta ni tratados con la seriedad que reclaman; por ejemplo, el bajo rendimiento académico, que como impedimento de difícil abandono,

acompaña a un considerable número de estudiantes de todos los niveles educativos.

El rendimiento académico no conforme a los requisitos de los estándares fijados por los programas de estudio, es la resultante de una serie de factores causales que derivan de estructuras más amplias y complejas, vinculadas a las condiciones familiares, socioeconómicas, culturales y políticas; además de otras presiones situacionales que causan problemas en el ámbito personal como por ejemplo, frustraciones que le hacen sentirse incompetente, inhibición de sus capacidades, dificultades para el aprendizaje, lagunas intelectuales, bajo rendimiento, malas calificaciones, regañones, recriminaciones y otra serie de circunstancias, que lo único que consiguen en el sujeto, es cierta rebeldía natural que imposibilitan el desarrollo y el progreso académico.

“En el transcurso de la adolescencia, los jóvenes se ven enfrentados a la resolución de situaciones problemáticas de distinta índole que coadyuvan activamente, a su vez, a la construcción de la identidad personal, sexual, educacional y vocacional”⁹; coherentemente con ello, “se hallan sumergidos en temas vinculados a la dependencia – independencia respecto del núcleo familiar, a la relación con el grupo de pares y a la construcción de un proyecto de vida”¹⁰. De esta manera, se desarrollan en esta etapa fundamentales competencias psicosociales, entre las que el *afrentamiento* de tales problemáticas ocupa un lugar central.

Particularmente, “el ámbito educativo plantea al estudiante circunstancias de diversa índole que, por ser potencialmente generadoras de tensión y estrés, ponen en juego parte del repertorio de los recursos disponibles con los que

⁹ Ericsson, E. 1985; *The life cycle completed*. New York: Norton.

¹⁰ Casullo, M.M., Cayssials, A., Fernández Liporace, M., Wasser de Diuk, Arce Michel y Alvarez, 1994; *Proyecto de vida y decisión vocacional*; Buenos Aires; Paídos.

cuenta; la forma en que éstos se emplean influye, en una amplia variedad de casos, tanto en el desempeño escolar cuanto en el bienestar del sujeto en su cotidianeidad estudiantil”¹¹.

Muchas veces los problemas académicos no aparecen como principal preocupación o foco de atención sino que está precedido por problemas familiares y personales.

Los ya nombrados recursos utilizados para hacer frente a los problemas se conocen con la denominación de *estrategias de afrontamiento (coping)*, y se describen como reacciones ante las situaciones problemáticas mencionadas; tales estrategias engloban pensamientos, sentimientos y acciones que, frente a los problemas, instrumenta la persona con la finalidad última de resolverlos, reduciendo las tensiones que ellos generan, que con la correcta promoción y aplicación de estrategias de afrontamiento los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC tendrían el mejor aprovechamiento educativo.

Así, el afrontamiento se define, desde esta perspectiva, como una modalidad de funcionamiento adaptativo en la que se produce una permanente interacción entre individuo y contexto. Se le caracteriza como un conjunto de esfuerzos cognitivos y comportamentales que el individuo humano lleva a cabo con el objeto de controlar las demandas - externas o internas, así como el posible conflicto entre ambas – productoras de estrés y que, a la vez, son percibidas por el sujeto como superando las soluciones inmediatamente disponibles.

Tomadas de este modo, claramente, las estrategias de afrontamiento forman parte, para el enfoque más clásico, del arsenal de herramientas o factores protectores que se instrumentan ante situaciones de riesgo o condiciones de cualquier índole, que son capaces de contribuir al bienestar psicológico o a la

¹¹ Caples, H. S. & Barrera Jr., M. (2006) Conflict, support and coping as mediators of the relation between degrading parenting and adolescent adjustment. *Journal of Youth and Adolescence*.

salud psíquica de las personas; así, no deberían ser analizadas como el extremo opuesto del continuo de una dimensión única en la que se ubican, compartiendo su lugar con los factores de riesgo o inestabilidad emocional (características de ansiedad) que manifiestan los estudiantes, sino que deben ser entendidas como “variables independientes que tienen efecto directo sobre ciertos comportamientos, pudiendo ejercer una influencia moderadora entre las situaciones riesgosas y los comportamientos específicos”¹².

Históricamente, este constructo ha sido nominado en términos de mecanismos de defensa, dominio o adaptación y fue analizado por medio de distintos abordajes, tales como el psicoanálisis, la psicología evolutiva, la línea cognitivo – conductual y la corriente psicosocial, entre otros.

Habitualmente, cada individuo apela a distintas estrategias en virtud del tipo de situación problemática que debe resolver, sin embargo, en ciertas ocasiones, las personas pueden ser bastante consistentes en cuanto al uso de algunas modalidades de afrontamiento, independientemente de la clase y contenido de circunstancia específica que se plantee que en este caso están enfocadas al rendimiento académico insatisfactorio y la forma en que lo afrontan los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC, que demostraron no tener estrategias adecuadas de afrontamiento debido a la aparición de ansiedad como efecto de los problemas académicos. En observaciones directas y motivos de consulta de la población total que visitaron la Unidad de Psicología de la facultad de odontología se encontró un 40% de consistencia en estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC, que frente a vicisitudes referidas a la vida académica que se correspondía, a la vez, con niveles más bajos de estrés informados, lo que causó

¹² Casullo y Fernández Liporace, 2001; Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes; Investigaciones en Psicología.

el interés en la realización de esta investigación para mostrar la correlación entre problemas académicos y la ansiedad. Amirkhan, J.H. considera que, posiblemente, “la consistencia en el estilo de afrontamiento sea una respuesta racional a problemas de baja intensidad, que no parece ser ni más ni menos patogénica que la adopción de un estilo más flexible o variado”¹³.

Frente a la aparición de un problema, el proceso comienza con una evaluación inicial de la situación, que no pierde de vista cuáles son los recursos disponibles para atravesarla con éxito; si, a partir de este punto, se determina que los medios necesarios para evitar el sufrimiento, la pérdida o el daño no están al alcance, se desarrolla una segunda valoración: a partir de ella se efectúa, entonces, la determinación de cuáles son las estrategias a las que, concretamente, se puede acceder.

Desde un enfoque tradicional, los estilos más generales de afrontamiento se dividen en dos grandes grupos: el afrontamiento por aproximación al problema por una parte y el evitativo, por la otra. Cada uno de ellos, asimismo, implica estrategias comportamentales, pero también cognitivas.

Consecuentemente, este modelo toma en cuenta ocho tipos distintos de respuestas de afrontamiento a situaciones problemáticas o estresantes, divididos en dos grupos mayores de dimensiones: el *Afrontamiento por Aproximación al Problema* y el *Afrontamiento Evitativo*. Cada grupo, a su vez, se halla compuesto por cuatro dimensiones, dentro de los que las dos primeras corresponden a estrategias cognitivas, mientras que las dos últimas son de tipo comportamental. Este agrupamiento se sintetiza en el Cuadro 1:

¹³ Amirkhan, J. H. (2007). Cross - Temporal "Rigidity" in Coping with Stressors. 87th Annual Convention of the Western Psychological Association, May 3-6. Vancouver, British Columbia: Western Psychological Association.

Cuadro 1. Tipos de Afrontamiento, según el modelo de Moos (1993, 1995).

AFRONTAMIENTO POR APROXIMACIÓN - AFRONTAMIENTO EVITATIVO

ESTRATEGIAS COGNITIVAS	Análisis Lógico Re-evaluación Positiva	Evitación Cognitiva Aceptación o Resignación
ESTRATEGIAS CONDUCTUALES	Búsqueda de Orientación y Apoyo Resolución de Problemas	Búsqueda de Recompensas Alternativas Descarga Emocional

Utilizando este modelo no se verifican diferencias en las estrategias utilizadas según el tipo de problema, lo cuál se expuso en el análisis estadístico que se realizó para fines de ésta investigación y su predominio según el sexo. El turno de clases, la convivencia con uno o ambos padres, la educación paterna y materna, así como sus ocupaciones no introdujeron diferencias en el uso predominante de algún tipo de estrategia. Las mujeres tienden más a la búsqueda de apoyo social, a preocuparse por el problema, a evitarlo o a sentirse culpables por lo acontecido, en tanto que los varones, en líneas generales, parece inclinarse por buscar distracciones físicas y por ignorar la situación. Las mujeres aventajan a los varones en la búsqueda y percepción de apoyo social como estrategia de afrontamiento.

En cuanto a la aplicación de este concepto desde el punto de vista evolutivo, relaciona los niveles de desarrollo del yo con el uso de estrategias de afrontamiento que una mayor madurez psíquica no se correspondía, necesariamente, con el empleo de una mayor variedad de estrategias, en comparación con sujetos más inmaduros.

Ya haciendo foco en el ámbito educativo y sus vicisitudes, puso de manifiesto que durante el primer grado los estudiantes de la facultad de odontología de la USAC debido al cambio evaluativo, social y de presión académica, los niveles de apoyo social percibido aumentaban junto con el uso del afrontamiento centrado en la emoción, a medida que el estudiante se va acomodando a su nueva realidad, en tanto que los comportamientos de afrontamiento por evitación decrecen. A la vez, no se verifica la asociación entre el uso de afrontamientos focalizados en el problema y/o en la emoción y la aparición de sintomatología de tipo depresivo. Los alumnos universitarios con el afrontamiento evitativo muestran correlaciones negativas con distintas medidas de resiliencia, así como con el afrontamiento por aproximación al problema, pero positivas con un estilo de afrontamiento orientado hacia las emociones.

Por otro lado dentro de la misma observación y experiencia dentro del centro de atención pedagógica de la facultad de odontología, los estudiantes académicamente exitosos pertenecientes a minorías culturales o del interior utilizaban predominantemente las estrategias de búsqueda de apoyo social – en especial búsqueda de apoyo y de orientación - y de focalización en la resolución de los problemas, que resultaban determinantes en el logro de ese buen desempeño.

En relación, al ámbito académico local, repetidamente, en los últimos años se alude al deterioro de la calidad de los aprendizajes de los estudiantes que cursan en los diferentes estratos del sistema educativo público; específicamente, se debate sobre las dificultades que se plantean en la articulación entre los niveles medio y universitario, particularmente en relación con una declinación en los desempeños observados respecto de los contenidos mínimos esperados. Fenómenos tales como la repitencia y la deserción escolar son los máximos exponentes de esta problemática. El abandono en los últimos tres años del ciclo medio y a una deserción interanual en los dos primeros años.

En atención a todas estas cuestiones, se volvió fundamental investigar y a través de esta apuntar con qué herramientas cuentan los alumnos pertenecientes al 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC para que la institución encare las situaciones problemáticas inherentes a su vida académica, de cara al diseño de estrategias de intervención que registren, en última instancia, al mejoramiento del bienestar y de los rendimientos en cuanto a los aprendizajes logrados, con miras al logro de una mejor articulación y, en definitiva, a un decremento en los índices de deserción y de repitencia.

Los estudiantes de la facultad de odontología de la USAC se enfrentaron a diferentes demandas y exigencias propias del proceso enseñanza aprendizaje, una de ellas es presión de los padres por mantener un adecuado promedio académico, especialmente cuando de éste depende la continuidad de los estudios, por lo tanto la constante de obtener un promedio bajo o alto podrían ser eventos que se asocian al estrés, en esta medida una persona con un rendimiento académico alto tienen muchos más niveles de exigencia. Este proceso se acompaña de responsabilidades, asumir cursos y docentes que le exigen y asignan diversas actividades como sustentar trabajos grupales, informes, llevar a cabo prácticas, trabajo de investigación y exámenes de elevada exigencia. Todos estos elementos constituyen situaciones de evaluación en las cuales es importante salir exitoso, pues facilitan el paso al siguiente grado académico, de esta forma el rendimiento académico es un indicador de éxito frente a las demandas de la formación profesional. Por todo lo antes mencionado se hace menester realizar una Investigación lineal, tomando como población a los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la universidad de San Carlos de Guatemala que tienen rendimiento académico bajo.

La ansiedad dentro de este grupo, uno de los síntomas más comunes de la tensión emocional, fue una importante pero desatendida área de investigación.

Cada vez más estudiantes de la facultad de odontología presentan problemas emocionales.

Muchas de las demandas de atenciones del departamento de apoyo y atención pedagógica de la facultad de odontología tuvieron relación con problemas de aprendizaje. La mayoría de los estados depresivo-ansiosos de esta etapa se relacionaron con el bajo rendimiento y el fracaso escolar.

En un estudio del centro de apoyo pedagógico de la facultad de odontología del seguimiento de problemas de salud mental en primera instancia inició la escolaridad sin problemas, presentando alteraciones de la conducta en consecutivas evaluaciones e incremento de las exigencias académicas.

La prevalencia de los trastornos ansiosos es incierta, ya que a menudo los estudiantes a quienes se les diagnostica algún trastorno ansioso suelen responder, además, a criterios de una o más perturbaciones adicionales.

Existen también, combinaciones de problemas conductuales que coinciden con concepciones de trastornos ansiosos. Al mismo tiempo, cada estudiante del 1er. grado de la facultad de odontología mostró distintos síntomas ansiosos y con diversa intensidad. Pueden variar también tanto en su persistencia como en el período en el que se presentan, obedeciendo a tres sistemas de respuestas: motoras, fisiológicas y subjetivas.

Asimismo, no todos experimentan el mismo patrón o intensidad de la sintomatología; las reacciones pueden variar en cuanto a su duración, persistencia y fluctuación a lo largo del tiempo.

Altos niveles de ansiedad reducen la eficiencia en el aprendizaje, ya que disminuyen la atención, la concentración y la retención, con el consecuente deterioro en el rendimiento escolar. Los más ansiosos tienen dificultades para

poner atención, se distraen con facilidad. Utilizan pocas de las claves que se otorgan en las tareas intelectuales. A medida en que van procesando la información, no organizan ni elaboran adecuadamente los materiales y tienden a ser poco flexibles para adaptarse a los procesos de aprendizaje. Aquellos con una inteligencia promedio sufren mayormente de dificultades académicas, ya que los mejores dotados intelectualmente pueden compensar la ansiedad.

Por su misma naturaleza, la ansiedad depende del concepto que se tiene de las demandas que se le formulan en relación con la capacidad de comprensión y de control que encuentra en sí mismo. El estudiante de odontología enfrenta constantemente situaciones académicas cuyas exigencias debe comparar con sus propios medios. Cuando su evaluación de las demandas de la facultad lo lleva a concluir que son más de lo que él puede rendir, afronta una situación de peligro, de humillación, a veces, suficientes para justificar el rechazo a la institución.

La disminución en el rendimiento tiene consecuencias negativas tanto en las calificaciones como en la autoestima de los estudiantes de la facultad de odontología. Cogniciones específicas pueden desarrollar la percepción de situaciones como algo hostil y amenazador; pueden provocar que el estudiante corra el riesgo de desarrollar o mantener trastornos ansiosos.

Si la ansiedad es intensa, se muestra excesiva sensibilidad y temores, incluyendo temor a la facultad, vergüenza, timidez, sensaciones importantes de inseguridad y síntomas somáticos. Los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC intensamente ansiosos sobrellevan una extraordinaria tendencia a preocuparse excesivamente por su competencia cognoscitiva y rendimiento académico, exteriorizando intranquilidad, trastornos del sueño, dolores de estómago, alteraciones conductuales, etc. Asimismo, sienten temor de no gustarle a los demás, sufren la sensación de que sus

compañeros se ríen de ellos y se muestran aprensivos frente a actividades que otros alumnos realizan con entusiasmo.

Un estado ansioso intenso provoca que se altere fácilmente por experiencias de la vida cotidiana y especialmente ante la tarea académica, ya que muestra un comportamiento y un rendimiento escolar distintos al resto de sus compañeros. Exhibe desasosiego y un miedo exagerado y constante a actuar de una manera vergonzosa o sorprendente en situaciones o actividades donde se reúnen varias personas.

Algunos sufren fobia social, un miedo exagerado y constante de actuar de modo humillante o desconcertante en situaciones o actividades sociales. El miedo se produce en ocasiones en que el sujeto entra en contacto con personas desconocidas o se ve expuesto al escrutinio de otros.

En algunos estudiantes de la facultad de odontología, los miedos sociales más frecuentes fueron relacionados con situaciones en las que hay que leer y/o hablar en voz alta, hablar con personas que representen autoridad, así como también relacionarse con sus pares.

La ansiedad social en el primer año de la universidad puede agruparse de acuerdo a tres signos: miedo a las evaluaciones negativas de sus compañeros; evitación del contacto social, y angustia frente a situaciones nuevas. Asimismo, la ansiedad social está ligada a la poca aceptación de parte de los compañeros de curso y/o amigos y a una autoestima deteriorada. Sin embargo, el alumno puede además tener problemas para verbalizar y comunicar sus emociones y sentimientos, lo que supone una dificultad para realizar la evaluación correspondiente.

Algunos estudiantes de la facultad de odontología atribuyeron el éxito escolar a causas externas, variables y fuera de su control. Asimismo, reportan

autocogniciones negativas y dicen espontáneamente que su inteligencia, su memoria o su capacidad para resolver problemas son deficientes. Presentaron aburrimiento o ansiedad frente a la tarea académica. A medida que aumentaron las ocasiones en que han fracasado, disminuye su participación académica.

Independientemente de sus logros académicos, experimentaron el sentimiento de estar condenados al fracaso. Al manifestar indefensión y desesperanza aprendida tienden a ver sus propias dificultades como fracasos indicativos insuperables de sus escasas habilidades.

Los sentimientos de bajo logro personal reducen el rendimiento académico, lo que coloca al alumno en una situación de alto riesgo de bajo rendimiento y de fracaso en la facultad. La designación de estudiante en riesgo refleja el reconocimiento de que algunos estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología están predispuestos a experimentar problemas tanto en el rendimiento en la unidad académica como en sus vivencias personales y sociales debido al grado de repitencia que es evidente en la facultad. El riesgo no significa que padezca retraso o que tenga alguna incapacidad, sino más bien se refiere a características y circunstancias de su medio escolar, familiar y social que lo predisponen a experiencias negativas, tales como deserción, bajo rendimiento, trastornos emocionales, drogadicción, trastornos de la conducta, etc.

Los factores de riesgo del estudiante de odontología incluyen déficit cognitivo, del lenguaje, atención lábil, déficit en las habilidades sociales y problemas emocionales. Los factores de riesgo presentes se refieren a aquellas características y circunstancias específicas, ligadas a los docentes y paradocentes, a la estructura, al clima organizacional y a los valores del sistema académico.

Los estudiantes de la facultad de odontología con autoestima positiva, altas expectativas y con motivación intrínseca para aprender, obtienen mejores logros escolares que aquellos con autoestima baja, expectativas escasas y una motivación extrínseca para el estudio.

La autopercepción positiva se ha vinculado con la salud mental a largo plazo y con el equilibrio emocional. Aquellos individuos cuya autoestima no se ha desarrollado suficientemente pueden mostrar signos somáticos de ansiedad.

Asimismo, el autoconcepto académico, definido como “la parte de sí mismo que se relaciona más directamente con el rendimiento académico”, juega un rol fundamental en el rendimiento académico.

El estimular la motivación intrínseca, es decir, estimular en los alumnos la voluntad de aprender, se logra creando en ellos comportamientos:

- a) Que otorguen mayor valor al hecho de aprender que al tener éxito o fracaso.
- b) Que consideren sus capacidades cognitivas y sus habilidades para el estudio como algo modificable.
- c) Que centren más su atención en la experiencia de aprender que en las recompensas externas.
- d) Que faciliten su autonomía y autocontrol. Que reconozcan la relevancia y significado de las tareas académicas.

El sistema académico constituye un espacio de convivencia. Cada día en la facultad de odontología de la USAC, los alumnos se esfuerzan para establecer y mantener relaciones interpersonales, tratando de desarrollar identidades sociales y un sentido de pertenencia. Observan y adquieren modelos de conducta que imitan de los otros y son gratificados por comportarse de manera aceptable para sus compañeros y para sus profesores.

Generalmente aquellos que tienen éxito en el contexto social son los más exitosos como estudiantes. El ambiente cargado de evaluaciones del sistema escolar contribuye, además, al incremento del temor que puede provocar el contacto interpersonal - intraescolar, especialmente cuando el alumno se siente inseguro de sus habilidades sociales y tiene temor a las evaluaciones negativas de sus compañeros, amigos y profesores. Asimismo, los ansiosos a menudo presentan problemas en su socialización, porque su dependencia del adulto y sus propias aprensiones los hacen aparecer muy infantiles ante sus compañeros.

La evidencia empírica indicó que la ansiedad como efecto de problemas académicos en los estudiantes de la facultad de odontología tiene implicaciones negativas en el ámbito psicosocial, ya que está asociada con significativos deterioros en sus relaciones con sus pares y en su competencia social.

El fracaso es fuente de frustración en una facultad que estimula la competitividad en sus estudiantes. La frustración es uno de los factores que pueden llevar a la conducta agresiva y ansiosa, ya que fomenta la hostilidad. La competencia por las calificaciones académicas aumenta la tensión emocional. La competencia entre los estudiantes genera hostilidad y está vinculada con la agresión, de tal manera que cuando compiten por rendimiento académico la ansiedad intraescolar aumenta.

La estabilidad personal y emocional está ligada con la tolerancia a la frustración. En general, los antecedentes de inestabilidad emocional tienen menos posibilidades de resistir los efectos de la frustración que aquellos emocionalmente estables.

Por lo tanto, el estudiante de la facultad de odontología de la USAC que sufre ansiedad está en alto riesgo de trastornos conductuales asociados a su inestabilidad emocional.

El profesor capaz de percibir el sentimiento de impotencia en el estudiante de odontología puede actuar para prevenir la ansiedad y facilitar el control. Los que presentan sentimientos de impotencia generalmente muestran hostilidad sistemática hacia un tema o curso. Probablemente en un comienzo no sea posible observar con claridad la naturaleza del problema del alumno, pero es evidente que enfrenta una dificultad y no se siente en condiciones de resolverla. Es probable, además, que el alumno de odontología presente actitudes de desconcierto o de bloqueo frente a determinados contenidos, a pesar de dársele explicaciones adecuadas. Este bloqueo o el no entender pueden manifestarse como falta de participación en clases, poca atención y falta en el cumplimiento de las tareas que debe realizar. Muestra gran dependencia de su profesor y/o de sus compañeros para obtener las respuestas a preguntas que él mismo podría resolver con un poco de reflexión y de trabajo personal; de tal manera que es un alumno que rinde bien en un grupo bajo supervisión, pero que presenta dificultades o no es capaz de iniciar o continuar por sí solo una actividad académica.

Evidencias empíricas dentro de la unidad de apoyo pedagógico de la facultad de odontología de la USAC mostraron que, independientemente de los antecedentes familiares y de las características de la escuela, se observan cambios positivos en el rendimiento, conducta y relaciones personales en los alumnos de profesores organizadores y mediadores en el encuentro del estudiante con el conocimiento.

El término estrés se ha convertido en un vocablo habitual de nuestra sociedad actual. Se trata pues de un término complejo, extremadamente vigente e interesante, del cual actualmente no existe consenso en su definición. Dicho término se ha utilizado históricamente para denominar realidades muy distintas. Así, según publica Moscoso (1998) mientras que en el siglo XIX Claude Bernard consideraba que lo característico del estrés eran los “estímulos estresores” o

“situaciones estresantes”, durante el siglo XX Walter Cannon, afirmaba que lo importante era la “respuesta fisiológica” y “conductual” característica.

Desde esta perspectiva histórica, el origen de los planteamientos actuales del estrés se sitúa en los trabajos del fisiólogo Hans Selye, quien elaboró un modelo de estrés múltiple, que incluía tanto las características de la respuesta fisiológica del organismo ante las demandas estresantes, como “las consecuencias perjudiciales a nivel orgánico que puede producir la exposición a un estrés excesivo o prolongado”¹⁴. En 1936, Selye presentó su conocido concepto de activación fisiológica ante el estrés, denominado “*Síndrome General de Adaptación*”, con el que extendió la noción de homeostasis de Cannon, para incluir respuestas mediadas por el eje hipotálamo-hipofisario-adrenal y otras respuestas hormonales, comprendiendo tres fases consecutivas: 1) Reacción de alarma; 2) Fase de resistencia; 3) Fase de agotamiento.

Quizás la principal crítica que se le ha formulado a Selye desde la Psicología es la de haberse centrado exclusivamente en las respuestas fisiológicas, sin tener en cuenta que los efectos de los estresores están mediados por factores psicológicos, por ejemplo la percepción subjetiva del carácter nocivo o amenazante del estresor. Posteriormente, frente a los intentos de definir el estrés centrándose, bien en los estímulos inductores, o bien en las respuestas inducidas, se ofrecen soluciones integradoras, en las que se considera “estrés” (ansiedad), tanto los estímulos que producen reacciones de estrés, como las propias reacciones y los diversos procesos que median dicha interacción.

En definitiva, desde esta concepción interaccionista hasta hoy en día se tienen en cuenta no sólo las respuestas fisiológicas del organismo, sino también los numerosos acontecimientos vitales, las características de nuestro ambiente social y determinados valores personales (evaluación, autoconcepto, atribución,

¹⁴ Acosta J. M^a. (2002). *El estrés: ¿amigo o enemigo?* Valencia: Bèrnia, D.L.

afrontamiento...) que en distinta medida, actúan en nosotros como estresores o como amortiguadores de los efectos negativos del estrés sobre nuestra salud y bienestar.

Específicamente, entre los diversos factores potencialmente estresantes, este trabajo abordó el impacto que el sistema educativo, con sus presiones, demandas y disfunciones, puede llegar a tener sobre la salud, el bienestar de los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC, lo que la investigación desde la perspectiva psicosocial denomina estrés de rol o estrés académico.

Este complejo fenómeno implica la consideración de variables interrelacionadas: estresores académicos, experiencia subjetiva de estrés, moderadores del estrés académico y finalmente, efectos del estrés académico. Todos estos factores aparecieron en un mismo entorno organizacional: la Facultad de Odontología de la USAC. En particular, este entorno sobre el que se centró esta investigación, representa un conjunto de situaciones altamente estresantes debido a que el alumno pudo experimentar, aunque sólo sea transitoriamente, una falta de control sobre el nuevo ambiente, potencialmente generador de estrés y, en último término, potencial generador –con otros factores- de aparición de características de ansiedad debido al fracaso académico universitario.

Los casos sobre las características de ansiedad debido a problemas académicos dentro de la unidad de apoyo pedagógico de la facultad de odontología de la USAC demostraron la existencia de índices notables de estrés en la población universitaria de esta facultad, alcanzando mayores síntomas de ansiedad en los primeros cursos de carrera y en los períodos inmediatamente anteriores a los exámenes y siendo menor en los últimos.

Se destacaron como estresores académicos más importantes las notas finales, el excesivo trabajo para casa, los exámenes y el estudiar para los mismos.

Por último, entendemos que para fines de esta investigación además de conocer cuál es principal problema de estrés académico, debimos analizar las diferentes

variables moduladoras y los efectos consecuentes de dicha interacción causante de las características de ansiedad.

Entre los diferentes factores implicados en el estrés académico abarcó los moderadores biológicos (edad, sexo...), psicosociales (patrón de conducta Tipo A, estrategias de afrontamiento, apoyo social...), psicosocioeducativos (autoconcepto académico, tipo de estudios, curso...) y socioeconómicos (lugar de residencia, disfrute de becas...). Dichas variables moduladoras incidieron en todo el proceso del estrés, desde la aparición de los factores causales, hasta las propias consecuencias, por lo que unas y otras pudieron contribuir a que se afrontara el estresor con mayores probabilidades de éxito.

Centrándose en el grupo de variables moduladoras de tipo psicosocioeducativos, se pudo incluir aspectos como el autoconcepto académico, o diversas características asociadas a la facultad de odontología de la USAC (titulación, curso...).

En primer lugar, el autoconcepto académico entendido como el conjunto de conocimientos y actitudes que se tienen sobre uno mismo, las percepciones que el individuo se adjudica a sí mismo, las características o atributos que se usan para describirse y la aparición de características de ansiedad, se estudió por su relación con el rendimiento académico de los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC. El autoconcepto académico se relacionó positivamente con el rendimiento, con su motivación para el estudio y con su estado de salud y bienestar, y negativamente con la ansiedad de evaluación, nivel de estrés académicamente percibido y la reactividad a dicho estrés.

Por otro lado, teniendo en cuenta el curso como variable psicosocioeducativa relevante, pudimos destacar la correlación positiva existente entre el aumento del nivel académico y las distintas experiencias y grados del estrés académico.

El estrés académico afecta a variables tan diversas como el estado emocional, la salud física o las relaciones interpersonales, pudiendo ser vivenciadas de forma distinta por diferentes personas. Dentro del estrés académico, se pudo distinguir en éste tres tipos principales de efectos: en el plano conductual, cognitivo y fisiológico. Dentro de cada uno de estos tres tipos, se encuentra a su vez efectos a corto y largo plazo. En el plano conductual, el estilo de vida de los estudiantes de 1er. grado de la facultad odontología se vio modificado según se acerca el periodo de exámenes, convirtiéndose así sus hábitos en insalubres –exceso en el consumo de cafeína, tabaco, sustancias psicoactivas como excitantes e incluso, en algunos casos, ingestión de tranquilizantes-, lo que posteriormente, puede llevar a la aparición de trastornos de salud –ansiedad-.

En el plano cognitivo, los patrones emocionales y de valoración de la realidad variaron sustancialmente desde un periodo previo a la realización de los exámenes hasta el momento posterior al conocimiento de las calificaciones.

Por último, respecto al plano psicofisiológico, son conocidos que pusieron de manifiesto la incidencia del estrés académico sobre problemas de salud; por ejemplo, la supresión de células T y de la actividad de las células Natural Killers (NK) durante periodos de exámenes (situaciones percibidas como altamente estresantes). “Estos cambios son indicadores de una depresión del sistema inmunitario y, por tanto, de una mayor vulnerabilidad del organismo ante enfermedades”¹⁵. En definitiva, se consideró el estrés académico desde la perspectiva interaccionista, que con el desarrollo de este trabajo se llegó a un conocimiento más exhaustivo del estrés académico que padecen los estudiantes universitarios de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC durante el ciclo académico, tanto en lo que tiene que ver con las situaciones específicas

¹⁵ I. M. Martín Monzón *Estrés académico en estudiantes universitarios*, Apuntes de Psicología Colegio Oficial de Psicología 2007, Vol. 25, número 1, de Andalucía Occidental y ISSN 0213-3334 Universidad de Sevilla

que favorecen su aparición (exámenes, sobrecarga de trabajo...) como en las variables moduladoras, específicamente estudiando el autoconcepto académico, así como las reacciones a nivel de salud emocional que dichas situaciones provocan en los individuos.

El nivel de deterioro del estado de salud fue analizado como consecuencia de la situación estresante, mientras que el autoconcepto académico fue analizado como variable moduladora de carácter psicosocial.

Existen diversos factores que causaron la ansiedad, entre las cuales se encontraron:

- Preocupaciones.
- Nerviosismo y estrés.
- Dejar de fumar.
- Inestabilidad escolar o familiar.
- Antecedentes familiares de ansiedad.
- Divorcio, etc.

Así también se pueden mencionar estresores escolares, como:

A) Desempeño Escolar:

- Trabajo de alto grado de dificultad
- Trabajo con gran demanda de atención
- Actividades de gran responsabilidad
- Creatividad e iniciativa restringidas
- Exigencia de decisiones complejas
- Ausencia de plan de vida escolar
- Amenaza de demandas escolares

B) Dirección:

- Liderazgo inadecuado
- Mala utilización de las habilidades
- Mala delegación de responsabilidades
- Relaciones escolares ambivalentes
- Motivación deficiente
- Falta de capacitación y desarrollo del personal docente
- Carencia de reconocimiento

Las diferencias entre características personales como la personalidad y el estilo de sobrellevar el estrés fueron más importantes para pronosticar si ciertas condiciones resultarán estresantes—es decir que, lo que es estresante para una persona podría no serlo para otra. Esto lleva a estrategias de prevención que se concentran en los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC y las maneras de ayudarles a sobrellevar las condiciones exigentes.

Aunque no se puede ignorar la importancia de las diferencias de cada uno, se alude que ciertas condiciones son estresantes para la mayoría de la gente. Por ejemplo las exigencias excesivas académicas y las expectativas opuestas.

Aparición temporal y aislada de miedo o malestar intensos, acompañada de cuatro (o más) de los siguientes síntomas, que inician bruscamente y alcanzan su máxima expresión en los primeros 10 min:

1. Palpitaciones, sacudidas del corazón o elevación de la frecuencia cardíaca
2. Sudoración
3. Temblores o sacudidas
4. Sensación de ahogo o falta de aliento
5. Sensación de atragantarse
6. Opresión o malestar torácico

7. Náuseas o molestias abdominales
8. Inestabilidad, mareo o desmayo
9. Desrealización (sensación de irrealidad) o despersonalización (estar separado de uno mismo)
10. Miedo a perder el control o volverse loco
11. Miedo a morir
12. Parestesias (sensación de entumecimiento u hormigueo)
13. Escalofríos o sofocaciones

Los episodios de estrés que duran poco o están infrecuentes representan poco riesgo. Pero cuando las situaciones estresantes continúan no resueltas, se queda el cuerpo en un estado constante de activación, lo que aumenta la tasa del desgaste a los sistemas biológicos. En última instancia, resulta la fatiga o el daño, y la habilidad del cuerpo de arreglarse y defenderse se puede comprometer seriamente. Como resultado, aumenta el riesgo de herida o de enfermedad.

Se considera la relación entre el estrés académico y una variedad de enfermedades. Alteraciones de humor y de sueño, el estómago descompuesto y el dolor de cabeza, y relaciones alteradas con la familia y los amigos fueron ejemplos de problemas relacionados con el estrés que se desarrollan rápidamente. Estas señales tempranas del estrés académico usualmente son fáciles de reconocer. Pero los efectos del estrés académico en las enfermedades crónicas son más difíciles de ver porque las enfermedades crónicas necesitan mucho tiempo para desarrollarse y se pueden influir por muchos factores aparte del estrés. Sin embargo, se alude que el estrés tiene un papel importante en varios tipos de problemas crónicos de la salud particularmente la enfermedad cardiovascular, las afecciones músculo-esqueléticas, y las afecciones psicológicas.

La población de estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC atrajo progresivamente la atención de clínicos practicantes de la unidad de apoyo de ésta facultad por tal razón la realización de esta investigación que tuvo como fin el conocer las características de ansiedad debido a problemas académicos.

El interés para la realización de esta investigación se centró en identificar qué características de ansiedad y con qué intensidad los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC se sintieron estresados, encontrar la relación entre la presencia de trastornos emocionales de ansiedad y que se asocian a problemas académicos.

Las exigencias académicas dentro de la facultad de odontología de la USAC, ostensiblemente más acentuadas que las enfrentadas en la vida escolar, fueron reconocidas, por los propios estudiantes, como uno de los factores que más los estresan, particularmente, la presión de los exámenes. Un factor a tener presente fue que la presión académica propia de la vida universitaria se dio a partir de un cambio considerable en relación al sistema de enseñanza, en el que los jóvenes son mucho menos autónomos.

La relación entre estrés académico y problemas emocionales no es unidireccional, sin embargo: los jóvenes que manifestaron problemáticas previas de salud mental son los más afectados por estos estresores. Por lo demás, un cierto grado de estrés no es negativo, sino que se ha observado que es positivo para el rendimiento. Los propios estudiantes de odontología de la USAC señalaron que la relajación excesiva puede ser una espada de doble filo para sus expectativas de logro académico.

La ansiedad y la depresión aumentan después de la entrada a la universidad con la presencia de síntomas emocionales. La medición de la ansiedad presentó especiales dificultades dado que se trató de manifestaciones multicomponentes

que se presentaron de diferentes formas en distintas situaciones, con la complejidad añadida de no ser claros los criterios para distinguir entre ansiedad normal y patológica.

Además de los trastornos depresivos, ansiosos y el consumo de alcohol y sustancias, que constituyeron los problemas más comunes que afectan la salud mental de los estudiantes universitarios, existen otras problemáticas que, si bien son menos frecuentes, tienen consecuencias tanto o más graves para su bienestar, que sin embargo para fines de esta investigación fueron consideradas únicamente las características de ansiedad debido a problemas académicos en estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC.

1.2.3 HIPÓTESIS DE TRABAJO

Existe relación entre las características de ansiedad y los problemas académicos que manifiestan los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC.

1.2.4 DELIMITACIÓN

En este estudio participaron 40 estudiantes de 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC, comprendidos en las edades de 17 – 27 años, de ambos sexos, de situación económica media alta - alta. Fueron evaluados en la etapa final del ciclo académico 2009 con el propósito de identificar concretamente estudiantes que mostraron problemas académicos para indicar la relación causa – efecto que existe con las características de ansiedad que manifestaron.

CAPÍTULO II

2.1 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1.1 Técnicas

El cuestionario tuvo una duración de 20 minutos de aplicación colectiva, con instrucciones impresas en la primera parte del cuestionario, la forma de calificación fue categorizando las respuestas obtenidas y clasificándolas según su contenido para obtener datos estadísticos y cuantitativos de la problemática evaluada.

La observación fue realizada para identificar las conductas asociadas a la problemática a investigar para determinar la relación existente entre problemas académicos y ansiedad.

Para el análisis estadístico se empleó los siguientes estadígrafos y pruebas estadísticas:

Media aritmética: Es el puntaje en una distribución que corresponde a la suma de todos los puntajes dividida entre el número total de sujetos.

Coefficiente de correlación lineal de Pearson: Relación que hubo entre variables y que se expresa por un coeficiente de correlación, que indicó no una relación de causalidad sino de asociación o concomitancia entre las variables.

Gráficas: Que plasmó los resultados obtenidos de acuerdo al instrumento de recolección de datos.

2.1.2 Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario cerrado, elaborado para la captación de información que contribuya a la evaluación de las variables: ansiedad, problemas académicos y su relación. Una serie de preguntas que nos ayudó a conocer el principal problema académico que exteriorizaron los estudiantes, la relación causa-efecto y las características de ansiedad que manifestaron los estudiantes con el fin de comprobar la hipótesis planteada.

La utilización de un solo cuestionario para la evaluación de las variables ansiedad, problemas académicos y su relación, fue para acortar el tiempo de aplicación y establecer conciencia en el estudiante sobre su salud mental y estresores o exigencias y su afrontamiento ante las mismas.

Otro instrumento de recolección fue la observación debido a la experiencia dentro de la unidad de apoyo de la facultad de odontología de la USAC consiste en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, se tomó información y registró para su análisis y poder obtener el mayor número de datos.

CAPÍTULO III

3.1 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1.1 Características del lugar

La investigación se llevó a cabo dentro de las instalaciones de la facultad de Odontología de la USAC edificio M4 del campus central zona 12, utilizando aulas y mobiliario perteneciente a la institución por lo que representa ningún gasto y permitió la adecuada participación dentro del ámbito originario donde se observó la problemática y en el que se desarrolla de la población.

3.1.2 Características de la población

La población consistente en un grupo de 40 estudiantes con problemas académicos comprobados durante el período escolar 2009, quienes fueron la población objetivo en la justificación de la relación de la ansiedad como efecto del bajo rendimiento académico; conformado por mujeres y hombres comprendidos en las edades de 17 a 27 años, de situación económica media alta – alta.

3.2 Presentación, análisis e interpretación de los resultados

A continuación se presentan los resultados obtenidos de la evaluación presentada por los estudiantes de 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC, para el análisis de resultados se tomó en cuenta la ponderación más elevada o significativa de cada interrogante que nos ayudó a la resolución de la relación existente entre las variables problemas académicos y su efecto sobre las emociones que para fines de esta investigación se considera la ansiedad.

La población muestra de 40 estudiantes de primer grado de la facultad de Odontología de USAC manifestó una prevalencia de estrés en la población femenina en un 60%, indicando como bien se indica en el marco teórico que aunque las mujeres cuentan con mayores herramientas para el control del estrés, son las que más lo padecen.

Dentro del cuestionario al que fueron sujetos los estudiantes manifestaron haber tenido problemas académicos durante el ciclo escolar en un 67.5% de la población, lo que nos confirma la primera variable que existen problemas académicos dentro de la misma, lo que nos lleva en las siguientes preguntas a determinar si esta vinculado a que esta problemática es la causa de la ansiedad.

El 87.5% de los estudiantes revelaron dedicarse únicamente al estudio, lo que indicaría un mayor tiempo de dedicación fuera de las instalaciones de la institución como es requerido por la facultad, sin embargo en el análisis anterior ya determinamos que igualmente muestran problemas académicos.

En el cuestionamiento de que en que tipo de institución se había estudiado previo al ingreso a la universidad se destacó que el 65% de la población estudio en una institución privada en la capital, lo que nos demuestra que de acuerdo al tipo de estudio menos autónomo, así también se adquieren menos recursos para el afrontamiento del estrés.

Dentro del rango de notas obtenidas antes de ingresar a la universidad obtuvimos que el 57.5% de la población mostraba un desempeño escolar bueno, pero luego al ingreso a la universidad se vio afectado y repercutió en un desempeño bajo debido a que en este nivel académico ya debe tener un estudio más autónomo y no dirigido.

Al preguntarles a los estudiantes si tienen un espacio específico e idóneo para el estudio de las materias luego del horario de la universidad el 24% indicó contar con el mismo lo que propiciaría el seguimiento del estudio fuera de la universidad.

El tiempo estimado como mínimo de acuerdo a dificultad y extensión de los contenidos de las materias son 3 horas diarias después del horario de la facultad, sin embargo los estudiantes ocupan 2 horas en primer lugar con un 35% que aunque la diferencia diaria fuera de una hora, semanalmente son 5 horas menos de estudio que repercuten en los resultados académicos.

El 47% de la población manifestó tener problemas para concentrarse en algún trabajo o tarea específica, lo que ya indica la manifestación de ansiedad que se ve afectada por antecedentes de fracaso académico.

En la pregunta ¿En que materia muestra más problemas? fue la única que permitió a la población manifestar directamente la materia que representa para ella mayor dificultad, demostrando que en un 65% de la población es la Anatomía el área que representa dificultades y en 2do. Lugar con un 20% Química, lo que puede llevar al análisis interno de la institución sobre la metodología que actualmente se utiliza para impartir dichas materias.

El 72.5% de los estudiantes de 1er. grado de la facultad de odontología de la USAC considera sus calificaciones como regulares, mientras que en el nivel medio fueron buenas que confirma que debido a la autonomía que debe tomar cada estudiante en la educación superior no todos llegan a tener el mismo

resultado que cuando tienen un profesor que les guía y les indica que hacer para obtener el éxito académico.

El problema escolar más notorio durante el ciclo académico 2009 fue el bajo rendimiento académico en un 47.5% manifestado por los mismos estudiantes, mientras que la repitencia ocupó el 2do. Lugar con un 22.5%

La población indicó que casi nunca ha manifestado bajo rendimiento académico el cual fue indicado con mayor prevalencia en el análisis anterior, esto nos confirma nuevamente que al ingreso a la universidad el problema académico se empezó a manifestar.

El 47.5% de la población muestra indicó siempre sentir ansiedad a causa de los exámenes, para lo cual la ansiedad produce poca retentiva, bajo nivel de atención y produce un bajo rendimiento académico.

El 85% de los estudiantes manifestaron tener una frecuente preocupación por su rendimiento académico que puede producir síntomas de ansiedad, tales como pensamientos negativos, dificultad de concentración y dificultad para la toma de decisiones, lo que también nos manifiesta que el 65% de la población se sienten estresados por los resultados de los exámenes.

Los estudiantes manifestaron llegar al grado de quedarse con la mente en blanco al sustentar un examen por la tensión o ansiedad que maneja en ese momento en un 37%

Un 42.5% de los estudiantes indicaron sentirse ansiosos casi siempre que se acerca un examen.

El 37% de los estudiantes indicaron casi siempre sentirse al borde de una crisis nerviosa debido a su rendimiento académico, lo que los mantiene constantemente en alerta y muy tensos si se les hiciera un examen sorpresa.

Los estudiantes en un 35% manifestaron no poder estar sentados por mucho tiempo debido a la tensión que manejan por pensamientos sobre el rendimiento académico.

El 47.5% de los estudiantes indicaron que la tensión por los exámenes y rendimientos no afecta o interrumpe sus actividades personales y fuera de la facultad o manifestación de afecciones físicas debidas a la tensión.

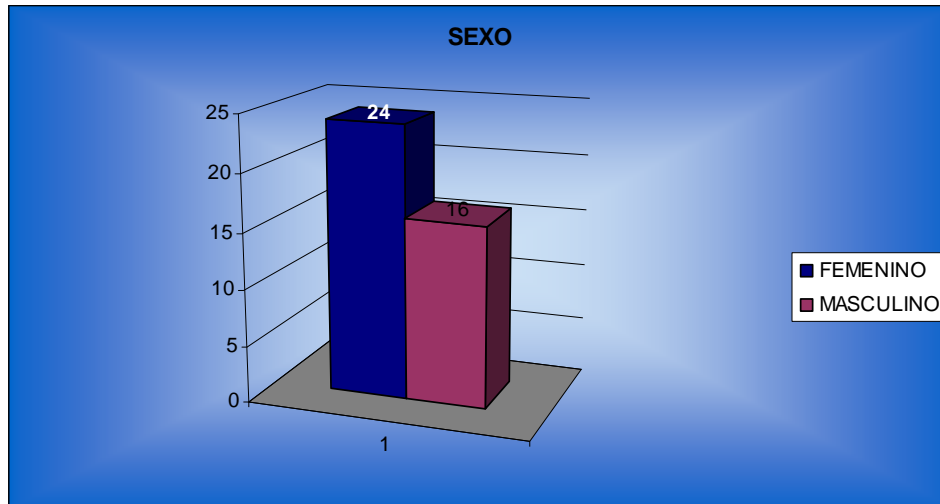
La época en la que esta finalizando el ciclo académico los estudiantes manifestaron casi siempre o constantemente manejar un estado de estrés o tensión debido al rendimiento académico final.

El 42.5% de los estudiantes manifestaron no levantarse descansados luego de estudiar la noche anterior, por los síntomas de ansiedad o preocupación constante sobre sus resultados académicos.

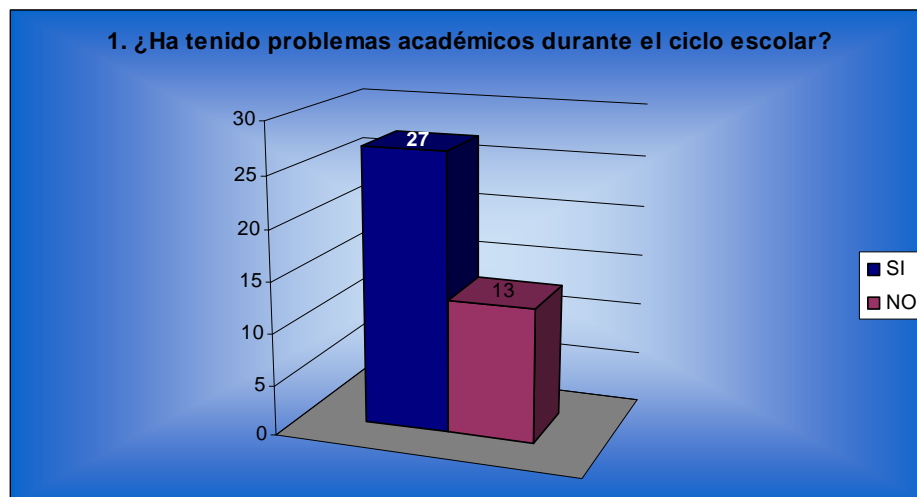
Sin embargo los estudiantes indican en un 62.5% casi siempre esperar tener éxito en un examen.

El tema del rendimiento académico toma en el 50% de la población la importancia excesiva de no poder sacarse de su mente este problemática lo que se manifiesta con síntomas ansiosos o de tensión y no poder llegar a un estado de relajación que permita la adecuada absorción y aplicación de los conocimientos de las materias que les permita el éxito académico.

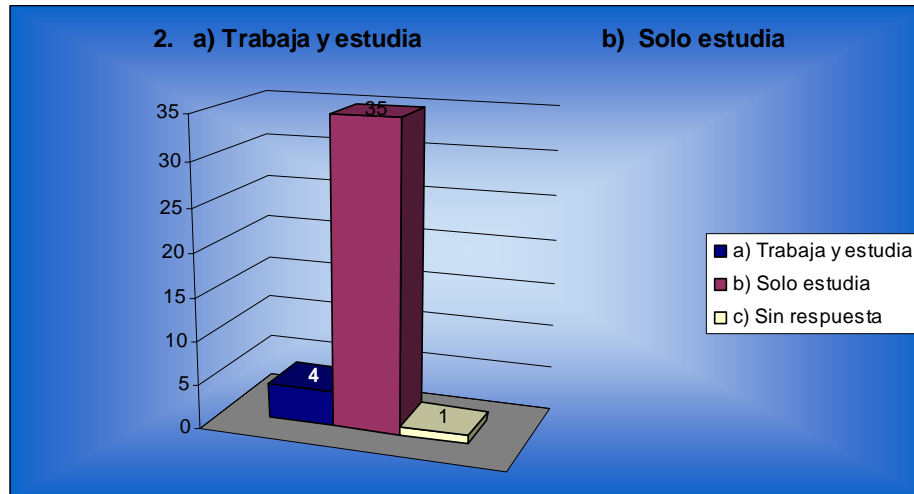
A continuación se manifiesta de forma gráfica los resultados obtenidos en cada una de las preguntas formuladas en el cuestionario, que nos llevó a la conclusión que los problemas académicos provocan síntomas de ansiedad en los estudiantes de 1er. grado de la facultad de Odontología de la USAC.



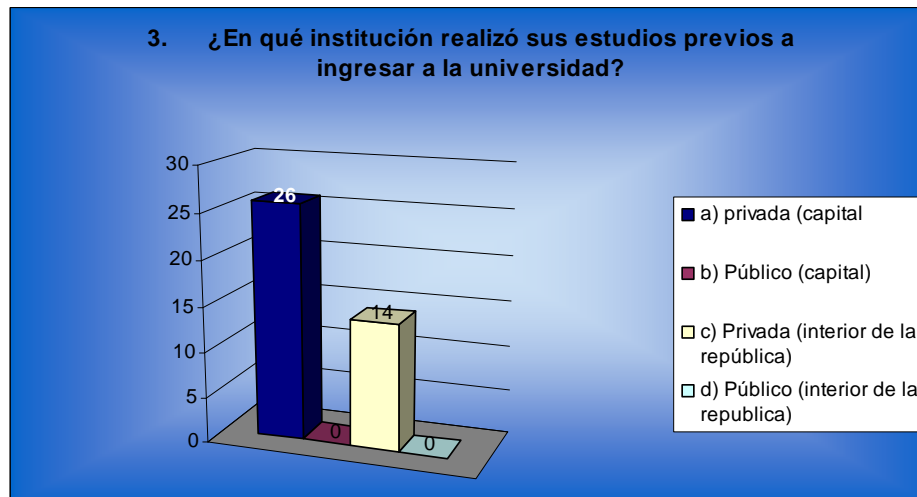
De la población evaluada el 60% fue de sexo femenino que demuestra que las mujeres son las que más padecen de ansiedad por problemas académicos, los varones prevalecen en un 40% de la muestra.



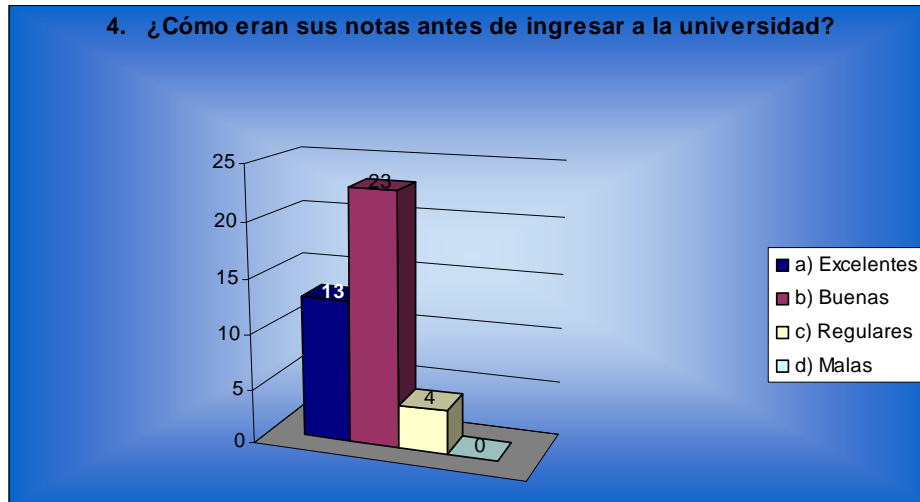
El 67.5% de la población manifestó haber tenido problemas académicos durante el ciclo escolar 2009 que indica que la población evaluada si cumple con la primera variable.



En esta gráfica se puede observar que el 87.5% de la población muestra únicamente se dedica al estudio, sin embargo si la unimos a la pregunta 1 nos damos cuenta que aun dedicándose únicamente al estudio tienen problemas académicos.



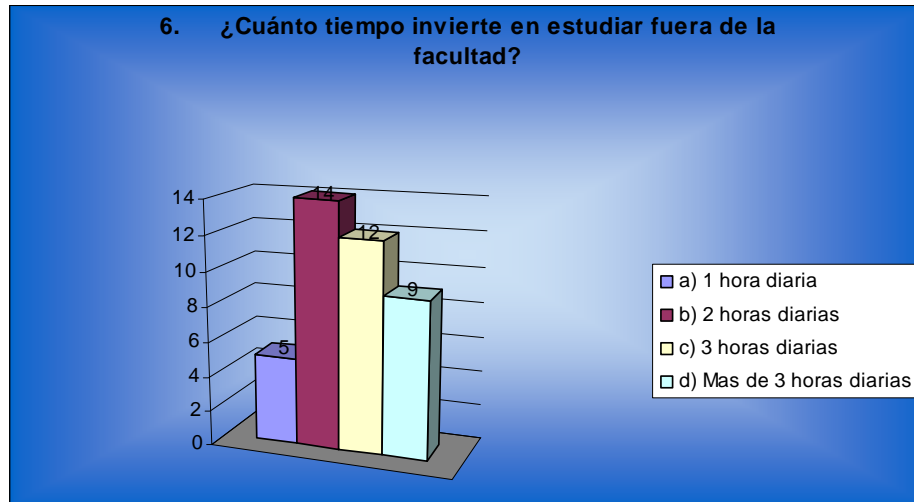
El 65% de la población muestra estudió en una institución privada de la capital, lo que nos indica como se sustentó en el marco teórico que la población que pertenece a instituciones privadas cuenta con menos recursos que le permiten el afrontamiento al estrés.



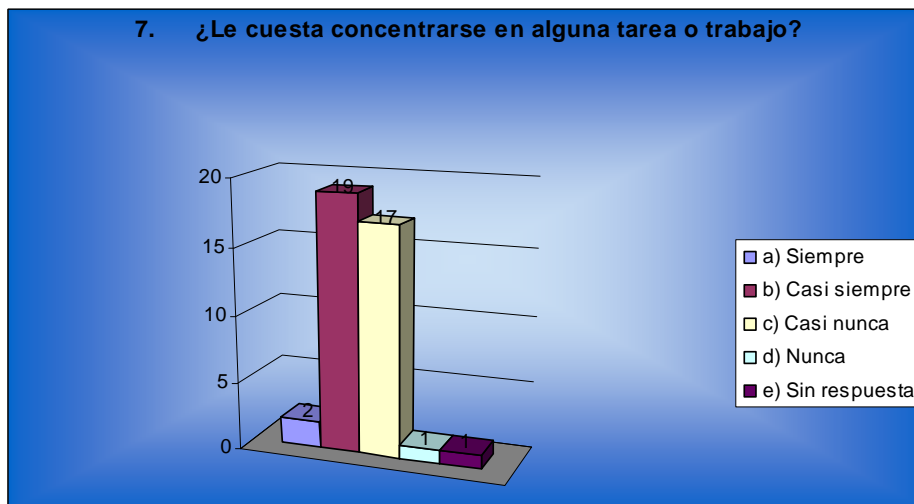
Dentro del rango de notas obtenidas antes de ingresar a la universidad obtuvimos que el 57.5% de la población mostraba un buen desempeño escolar bueno, pero luego al ingreso en la universidad se vio afectado y muestran un desempeño bajo porque en este nivel académico ya deben tener un estudio más autónomo y no dirigido.



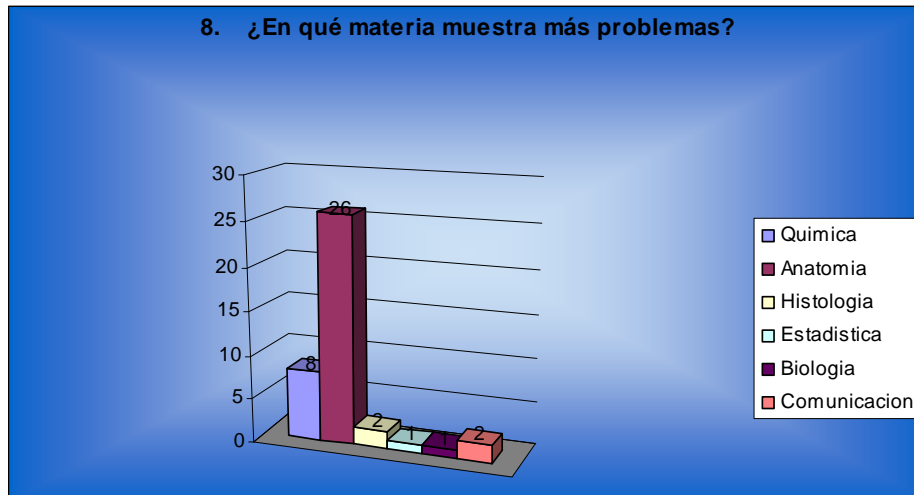
El 24% de la población cuenta con un espacio específico e idóneo para el estudio de las materias luego de la universidad.



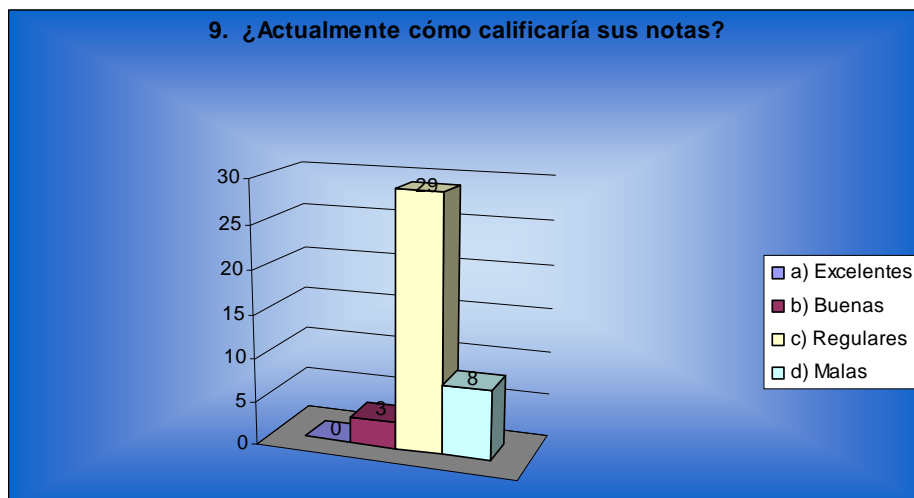
El tiempo estimado invertido después del horario de la facultad son 2 horas en primer lugar con un 35% y en 3er. Lugar con 30% son 3 horas invertidas, mientras que para tener éxito dentro de esta facultad se habla de un tiempo estimado a 3 horas diarias como mínimo.



El 47% de la población manifestó tener problemas para concentrarse en algún trabajo o tarea específica, lo que ya indica la manifestación de ansiedad que se ve afectada por antecedentes de fracaso académico.

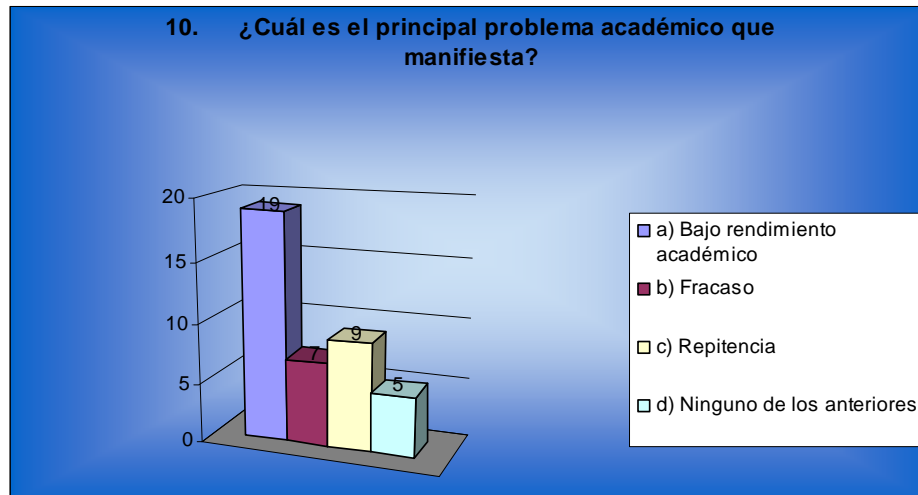


Esta pregunta fue la única que permitió a la población manifestar directamente la materia que representa su mayor dificultad, demostrando que en un 65% de la población es la Anatomía el área que representa dificultades y en 2do. Lugar con un 20% Química.



El 72.5% de los estudiantes considera sus calificaciones como regulares, mientras que en el nivel medio eran buenas que confirma que debido a la autonomía que debe tomar cada estudiante en la educación superior no todos

llegan a tener el mismo resultado que cuando tienen un profesor que les guía y les indica que hacer para obtener el éxito académico.

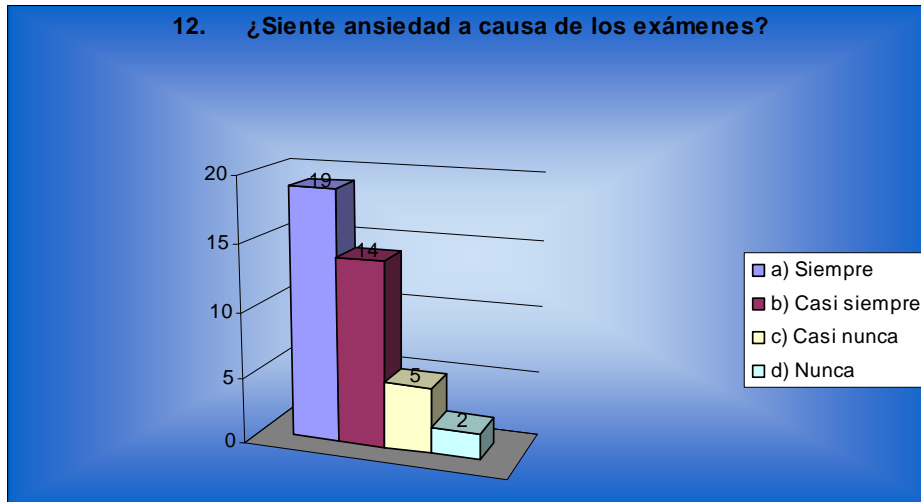


Los estudiantes de 1er. Grado de la facultad de odontología manifestaron que su problema escolar más notorio durante el ciclo académico fue el bajo rendimiento académico en un 47.5%, mientras que la repitencia ocupó el 2do. Lugar con un 22.5%



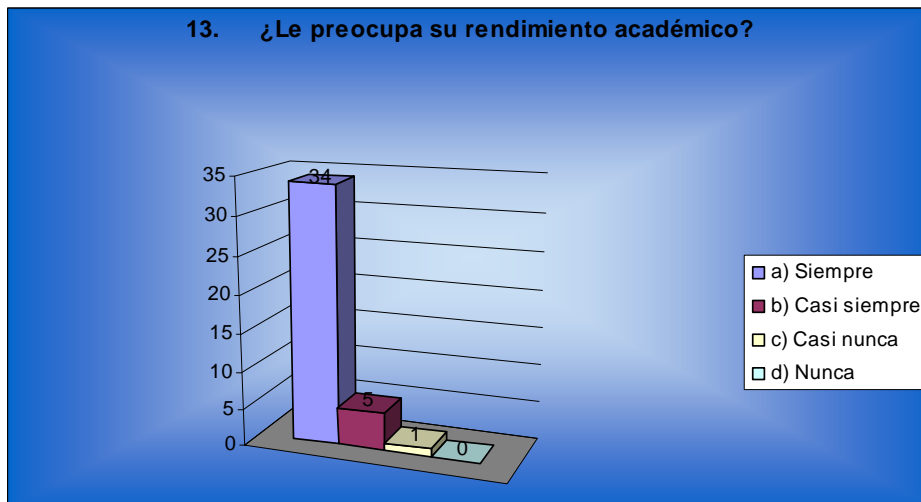
La población indicó que casi nunca ha manifestado el problema académico que con mayor prevalencia fue indicado en la pregunta anterior.

12. ¿Siente ansiedad a causa de los exámenes?



El 47.5% de la población muestra indicó siempre sentir ansiedad a causa de los exámenes.

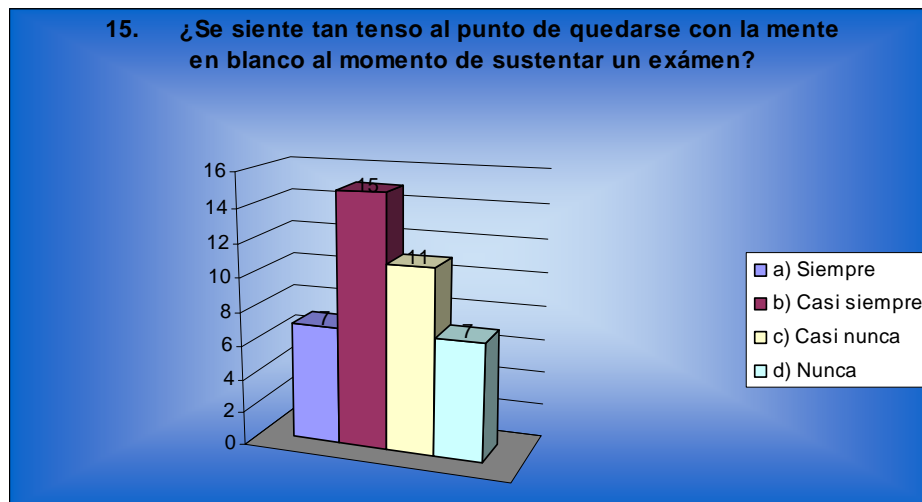
13. ¿Le preocupa su rendimiento académico?



El 85% de la población muestra una frecuente preocupación por su rendimiento académico que puede producir síntomas de ansiedad.

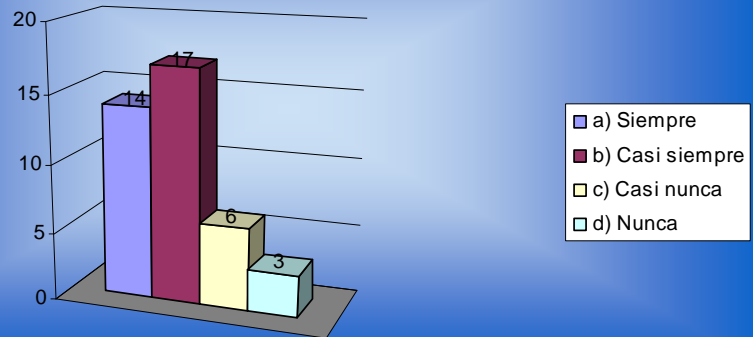


El 65% manifestó siempre sentirse estresado por los resultados de los exámenes.



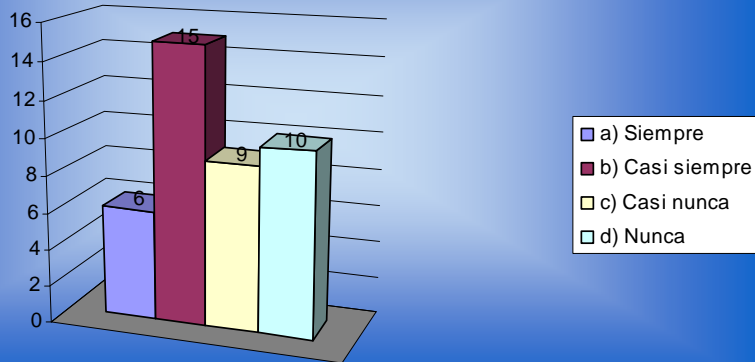
Los estudiantes manifestaron llegar al grado de quedarse con la mente en blanco al sustentar un examen por la tensión o ansiedad que maneja en ese momento en un 37%.

16. ¿Se siente ansioso desde el momento en que se acerca algún examen?

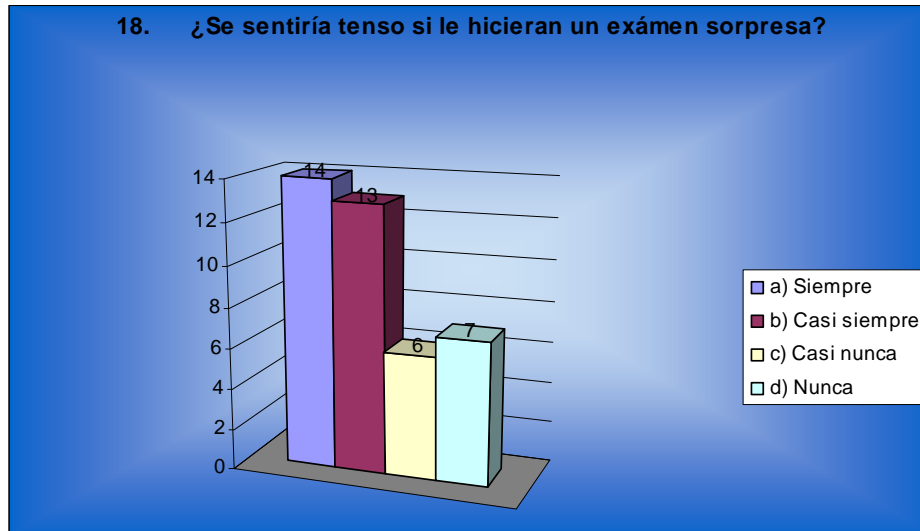


Un 42.5% de los estudiantes indicaron sentirse ansiosos casi siempre que se acerca un examen.

17. ¿Se siente al borde de una crisis nerviosa debido a su rendimiento académico?



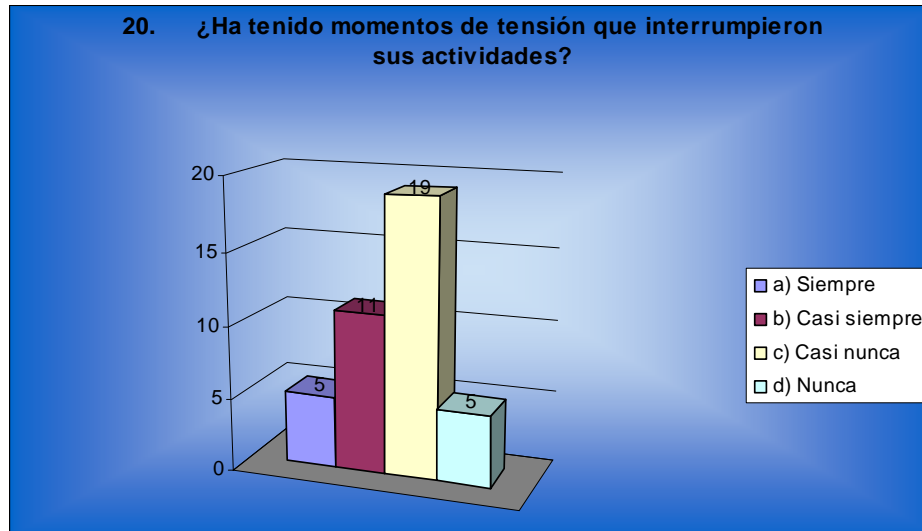
Los estudiantes indicaron casi siempre sentirse al borde de una crisis nerviosa debido a su rendimiento académico en un 37.5%



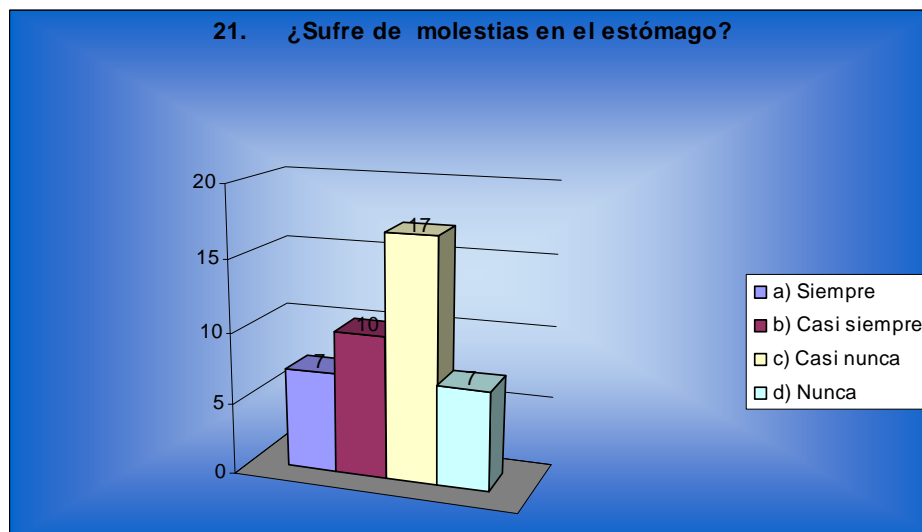
El 32.5% de los estudiantes se sentirían muy tensos si se les hiciera un examen sorpresa, que los mantiene constantemente en alerta.



Los estudiantes en un 35% manifestaron no poder estar sentados por mucho tiempo debido a la tensión que manejan por pensamientos sobre el rendimiento académico.



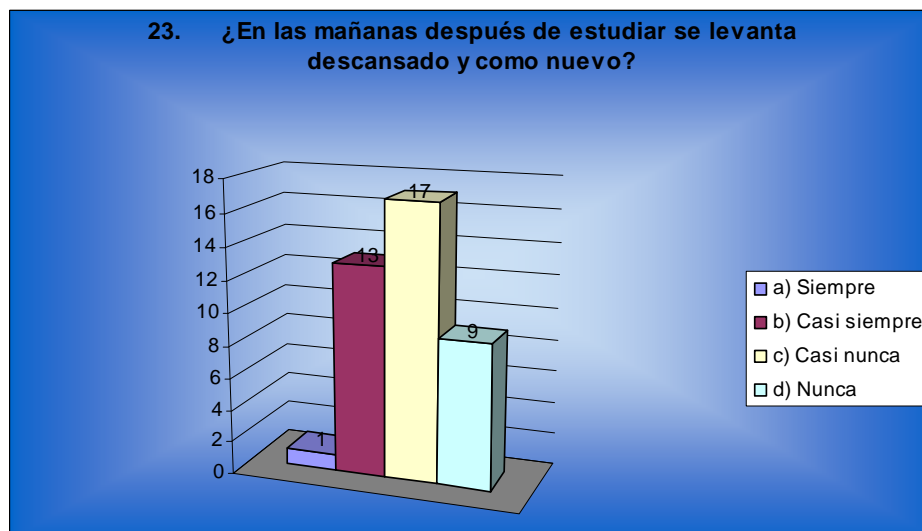
El 47.5% de los estudiantes indicaron que la tensión por los exámenes y rendimientos no afecta o interrumpe sus actividades.



Los estudiantes indicaron casi nunca padecer de molestias estomacales debido a tensión por problemas académicos en un 42.5%



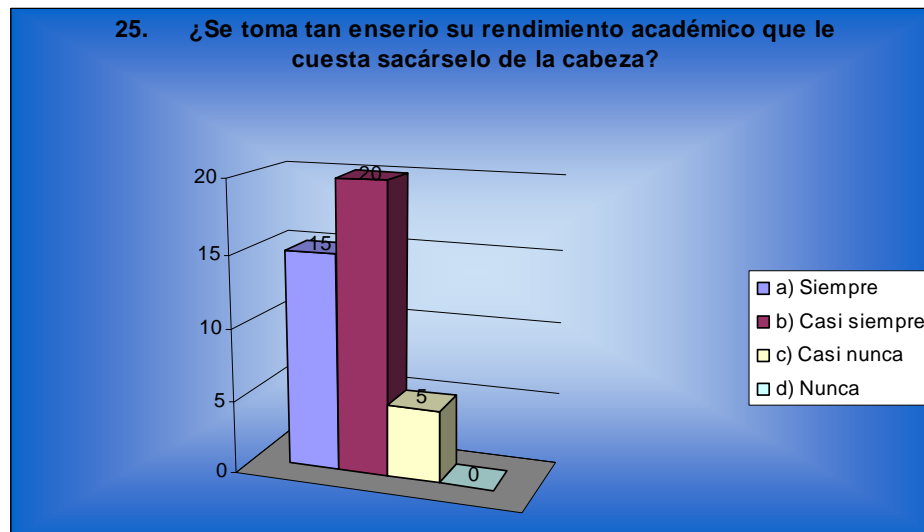
La época en la que está finalizando el ciclo académico los estudiantes manifestaron casi siempre o constantemente manejar un estado de estrés o tensión debido al rendimiento académico en un 47.5%.



El 42.5% de los estudiantes manifestaron no levantarse descansados luego de estudiar la noche anterior.



Los estudiantes indican en un 62.5% casi siempre esperar tener éxito en un examen.



El tema del rendimiento académico toma en el 50% de la población la importancia excesiva de no poder sacarse de su mente este problemática lo que se manifiesta con síntomas ansiosos o de tensión y no poder llegar a un estado de relajación.

CAPÍTULO IV

4.1 Conclusiones

- Se estableció la relación que existe entre la ansiedad y los problemas académicos, que son lo suficientemente significativos como para merecer atención clínica independiente.
- Se aportó información importante para promover programas de prevención y promoción de la salud mental dentro de la facultad de odontología de la USAC.
- Se identificó la prevalencia de ansiedad en los estudiantes de 1er. Grado de la facultad de Odontología.
- Se identificó que el principal problema académico que causa ansiedad en los estudiantes de 1er. Grado de la facultad de odontología es el bajo rendimiento académico.
- Se expresó el patrón causa-efecto que existe entre ansiedad y problemas académicos.
- Se estableció que si existe un patrón gradual del problema académico principal que reveló la correlación con los síntomas de ansiedad.

4.2 Recomendaciones

- Debido a que los resultados de la evaluación revelaron un nivel de ansiedad significativo se recomienda la realización de un plan de apoyo académico que permita a los estudiantes adaptarse mejor a las exigencias académicas de la facultad brindando herramientas de afrontamiento al estrés.
- Evaluar las estrategias utilizadas en la enseñanza de cada materia que permita a los estudiantes la completa absorción y fortalecimiento de conocimientos.
- Implementar grupos de estudios que permitan a los estudiantes tener un acercamiento con sus pares que también tienen los mismos problemas académicos que propicie la identificación con la institución.
- Promover es espacio disponible de atención terapéutica para el aprendizaje de técnicas de estudio que permitan al estudiante obtener el éxito académico esperado.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Acosta J. M^a. (2002). *El estrés: ¿amigo o enemigo?* Valencia: Bèrnia, D.L.
- Amirkhan, J. H. (2007). Cross - Temporal "Rigidity" in Coping with Stressors. 87th Annual Convention of the Western Psychological Association, May 3-6. Vancouver, British Columbia: Western Psychological Association.
- Axford, K. M. (2007). Attachment, affect regulation, and resilience in undergraduate students. Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering.
- Barraza, A. (2005). El estrés académico de los alumnos de Educación Media Superior, Hermosillo. Memoria electrónica del *VIII Congreso Nacional de Investigación Educativa*.
- BRUNO, Frank J. *Diccionario de términos psicológicos fundamentales*. Barcelona: Paidós, 1997.
- Caples, H. S. & Barrera Jr., M. (2006) Conflict, support and coping as mediators of the relation between degrading parenting and adolescent adjustment. *Journal of Youth and Adolescence*.
- Carlotto, M.S., Camara, S.G. y Brazil, A.M. (2005). Predictores del síndrome de Burnout en estudiantes de un curso técnico de enfermería. *Perspectivas en Psicología*.

- Casullo, M. M., Cayssials, A., Fernández Liporace, M., Wasser de Diuk, L., Arce Michel, J. & Alvarez, L. (1994). Proyecto de vida y decisión vocacional. Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, M. M. & Fernández Liporace, M. (2001). Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes. *Investigaciones en Psicología*.
- Chan, D. W. (2004). Social Coping and Psychological Distress Among Chinese Gifted Students in Hong Kong. *Gifted Child Quarterly*.
- Clarín (2006). Universidad de La Plata. Medicina: Fallo a favor de los exámenes eliminatorios. Recuperado el 9 de mayo de <http://www.clarin.com/diario/2006/03/29/sociedad/s-03002.htm>.
- De Miguel, M., y Arias, J.M. (1999). La evaluación del rendimiento inmediato en la enseñanza universitaria. *Revista de Educación*.
- Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4° edition Text Revised (DSM-IV TR). American Psychiatric Association, 2000.
- Enciclopedia de la Salud y la Seguridad Ocupacional
- Echeburúa, E. (2004). *Superar un trauma. Tratamiento de las víctimas de delitos violentos*. Madrid. Pirámide.
- Erikson, E. (1985). *The life cycle completed*. New York: Norton.
- Felice, A. A. D. (2007). Coping strategies of successful African-American male sophomores at a predominantly White Midwestern university.

Dissertation Abstracts International Section A: Humanities and Social Sciences.

- Félix – Ortiz, M. & Newcomb, M. D. (1992). Risk protective factors for drug use among Latino and White adolescents. *Hispanic Journal of Behavioral Sciences*.
- Fernández Liporace, M. (2007, en preparación). Adaptación de la Escala de Afrontamiento de Moos para estudiantes de nivel medio y universitario.
- Gregory, Robert J., EVALUACIÓN PSICOLÓGICA, HISTORIA, PRINCIPIOS Y APLICACIONES; Editorial El Manual Moderno 1ª. Edición en español.
- Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry, 10º edition. Lippincott Williams & Wilkins Press, 2007. .
- León J. M. y Muñoz F. J. (1992). Incidencia de la evaluación académica sobre la salud de los estudiantes universitarios. *Revista de Psicología General y Aplicada*.
- MartinMonz.indd 88 14/3/07 10:41:45 *Apuntes de Psicología, 2007, Vol. 25, número 1*.
- *Martín Monzón Estrés académico en estudiantes universitarios*
- Moscoso, M.S. (1998). Estrés, salud y emociones: estudio de la ansiedad, cólera y hostilidad. *Revista de Psicología*.

- Muñoz, F.J. (1999). *El estrés académico: incidencia del sistema de enseñanza y función moduladora de las variables psicosociales en la salud, el bienestar y el rendimiento de los estudiantes universitarios.*
- Ojeda P. B., Ramal J., Calvo F. y Vallespín R. (2001). Estrategias de afrontamiento al estrés y apoyo social. *Psiquis.*
- Selye H. Stress and disease. Science 1955.
- The American Psychiatric Publishing Textbook Of Psychopharmacology, by Alan F. Schatzberg and Charles B. Nemeroff, 4° edition, 2009.
- Tesis doctoral. Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla
- Valle, A. González R., Rodríguez S., Piñeiro I. y Suárez J.M. (1999). Atribuciones causales, autoconcepto y motivación en estudiantes con alto y bajo rendimiento académico. *Revista Española de Pedagogía.*

ANEXOS



CUESTIONARIO DPAA

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de preguntas con la finalidad de conocer el desempeño académico de los estudiantes durante el ciclo escolar 2009.

Los datos obtenidos servirán como datos estadísticos exclusivamente, por lo que no se pide ningún dato de identificación (nombre) para su confidencialidad.

Marque con una **X** la respuesta que más se ajuste a usted.

EDAD: _____ SEXO:

F	M
24	16

1. ¿Ha tenido problemas académicos durante el ciclo escolar 2009? SI 27 NO 13

2. Trabaja y estudia 4 Solo estudia 35

3. ¿En qué institución realizó sus estudios previos a ingresar a la universidad?

a) Privada (capital) 26
b) Público (capital) 0
c) Privada (Interior de la república) 14
d) Público (interior de la república) 0

4. ¿Cómo eran sus notas antes de ingresar a la universidad?

a) Exelentes 13
b) Buenas 23
c) Regulares 4
d) Malas 0

5. ¿Dispone en su hogar de un lugar designado para estudiar? SI 24 NO 16

6. ¿Cuánto tiempo invierte en estudiar fuera de la facultad?

a) 1 hora diaria 5
b) 2 horas diarias 14
c) 3 horas diarias 12
d) más de 3 horas diarias 9

7. ¿Le cuesta concentrarse en alguna tarea o trabajo?

a) Siempre 2
b) Casi siempre 19
c) Casi nunca 17
d) Nunca 1

QUIMICA	ANATOMIA	HISTC	ESTADISTIC	BIOLC	COMUNIC.
8	26	2	1	1	2

8. ¿En qué materia muestra más problemas?

9. ¿Actualmente cómo calificaría sus notas?

a) Exelentes	<u>0</u>
b) Buenas	<u>3</u>
c) Regulares	<u>29</u>
d) Malas	<u>8</u>

10. ¿Cuál es el principal problema académico que manifiesta?

a) Bajo rendimiento académico	<u>19</u>
b) Fracaso	<u>7</u>
c) Repitencia	<u>9</u>
d) Ninguno de los anteriores	<u>5</u>

11. ¿Con qué frecuencia ha manifestado este problema académico?

a) Siempre	<u>2</u>
b) Casi siempre	<u>7</u>
c) Casi nunca	<u>19</u>
d) Nunca	<u>11</u>

12. ¿Siente ansiedad a causa de los exámenes?

a) Siempre	<u>19</u>
b) Casi siempre	<u>14</u>
c) Casi nunca	<u>5</u>
d) Nunca	<u>2</u>

13. ¿Le preocupa su rendimiento académico?

a) Siempre	<u>34</u>
b) Casi siempre	<u>5</u>
c) Casi nunca	<u>1</u>
d) Nunca	<u>0</u>

14. ¿Se siente estresado por sus resultados en los exámenes?

a) Siempre	<u>26</u>
b) Casi siempre	<u>13</u>
c) Casi nunca	<u>1</u>
d) Nunca	<u>0</u>

15. ¿Se siente tan tenso al punto de quedarse con la mente en blanco al momento de sustentar un examen?

a) Siempre	<u>7</u>
b) Casi siempre	<u>15</u>
c) Casi nunca	<u>11</u>
d) Nunca	<u>7</u>

16. ¿Se siente ansioso desde el momento en que se acerca algún examen?

a) Siempre	<u>14</u>
b) Casi siempre	<u>17</u>
c) Casi nunca	<u>6</u>
d) Nunca	<u>3</u>

17. ¿Se siente al borde de una crisis nerviosa debido a su rendimiento académico?

a) Siempre	<u>6</u>
b) Casi siempre	<u>15</u>
c) Casi nunca	<u>9</u>
d) Nunca	<u>10</u>

18. ¿Se sentiría tenso si le hicieran un examen sorpresa?

a) Siempre	<u>14</u>
b) Casi siempre	<u>13</u>
c) Casi nunca	<u>6</u>
d) Nunca	<u>7</u>

19. ¿Hay momentos en que está tan tenso que no puede estar sentado mucho tiempo?

a) Siempre	<u>6</u>
b) Casi siempre	<u>14</u>
c) Casi nunca	<u>13</u>
d) Nunca	<u>7</u>

20. ¿Ha tenido momentos de tensión que interrumpieron sus actividades?

a) Siempre	<u>5</u>
b) Casi siempre	<u>11</u>
c) Casi nunca	<u>19</u>
d) Nunca	<u>5</u>

21. ¿Sufre de molestias en el estómago?

a) Siempre	<u>7</u>
b) Casi siempre	<u>10</u>
c) Casi nunca	<u>17</u>
d) Nunca	<u>7</u>

22. ¿En esta etapa académica se siente poco tenso o estresado?

a) Siempre	<u>15</u>
b) Casi siempre	<u>19</u>
c) Casi nunca	<u>3</u>
d) Nunca	<u>3</u>

23. ¿En las mañanas después de estudiar se levanta descansado y como nuevo?

a) Siempre	<u>1</u>
b) Casi siempre	<u>13</u>
c) Casi nunca	<u>17</u>
d) Nunca	<u>9</u>

24. ¿Normalmente espera tener éxito en un examen que hace?

a) Siempre	<u>13</u>
b) Casi siempre	<u>25</u>
c) Casi nunca	<u>2</u>
d) Nunca	<u>0</u>

25. ¿Se toma tan en serio su rendimiento académico que le cuesta sacárselo de la cabeza?

a) Siempre	<u>15</u>
b) Casi siempre	<u>20</u>
c) Casi nunca	<u>5</u>
d) Nunca	<u>0</u>



CUESTIONARIO DPAA

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de preguntas con la finalidad de conocer el desempeño académico de los estudiantes durante el ciclo escolar 2009.

Los datos obtenidos servirán como datos estadísticos exclusivamente, por lo que no se pide ningún dato de identificación (nombre) para su confidencialidad.

Marque con una **X** la respuesta que más se ajuste a usted.

EDAD: _____ SEXO: F M

1. ¿Ha tenido problemas académicos durante el ciclo escolar 2009? SI _____ NO _____

2. Trabaja y estudia _____ Solo estudia _____

3. ¿En qué institución realizó sus estudios previos a ingresar a la universidad?

- a) Privada (capital) _____
- b) Público (capital) _____
- c) Privada (Interior de la república) _____
- d) Público (interior de la república) _____

4. ¿Cómo eran sus notas antes de ingresar a la universidad?

- a) Exelentes _____
- b) Buenas _____
- c) Regulares _____
- d) Malas _____

5. ¿Dispone en su hogar de un lugar designado para estudiar? SI _____ NO _____

6. ¿Cuánto tiempo invierte en estudiar fuera de la facultad?

- a) 1 hora diaria _____
- b) 2 horas diarias _____
- c) 3 horas diarias _____
- d) más de 3 horas diarias _____

7. ¿Le cuesta concentrarse en alguna tarea o trabajo?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

8. ¿En qué materia muestra más problemas?

9. ¿Actualmente cómo calificaría sus notas?

- a) Exelentes _____
- b) Buenas _____
- c) Regulares _____
- d) Malas _____

10. ¿Cuál es el principal problema académico que manifiesta?

- a) Bajo rendimiento académico _____
- b) Fracaso _____
- c) Repitencia _____
- d) Ninguno de los anteriores _____

11. ¿Con qué frecuencia ha manifestado este problema académico?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

12. ¿Siente ansiedad a causa de los exámenes?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

13. ¿Le preocupa su rendimiento académico?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

14. ¿Se siente estresado por sus resultados en los exámenes?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

15. ¿Se siente tan tenso al punto de quedarse con la mente en blanco al momento de sustentar un examen?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

16. ¿Se siente ansioso desde el momento en que se acerca algún examen?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

17. ¿Se siente al borde de una crisis nerviosa debido a su rendimiento académico?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

18. ¿Se sentiría tenso si le hicieran un examen sorpresa?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

19. ¿Hay momentos en que está tan tenso que no puede estar sentado mucho tiempo?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

20. ¿Ha tenido momentos de tensión que interrumpieron sus actividades?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

21. ¿Sufre de molestias en el estómago?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

22. ¿En esta etapa académica se siente poco tenso o estresado?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

23. ¿En las mañanas después de estudiar se levanta descansado y como nuevo?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

24. ¿Normalmente espera tener éxito en un examen que hace?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____

25. ¿Se toma tan en serio su rendimiento académico que le cuesta sacárselo de la cabeza?

- a) Siempre _____
- b) Casi siempre _____
- c) Casi nunca _____
- d) Nunca _____