

320825



UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO

PLANTEL TLALPAN

ESCUELA DE PSICOLOGIA

ESTUDIOS INCORPORADOS A LA U.N.A.M.

36
2oj

**LA ANSIEDAD EN EL APROVECHAMIENTO ESCOLAR
DE LOS ALUMNOS DE PREPARATORIA DE LA
UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MEXICO.**

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A :

Alma Laura Murillo Montiel

DIRECTOR: EDUARDO ESPINOLA ESPARZA



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

INTRODUCCION.....	1
JUSTIFICACION.. ..	4

C A P I T U L O I

ADOLESCENCIA

Antecedentes.....	8
Cambios Corporales.....	24
Proceso de Independencia.....	32
Búsqueda de Identidad.....	33
Figuras de Autoridad.....	36
Formación de Grupos y Pandillas.....	38
Relación de pareja.....	42
Intelecto.....	42
Socialización.....	44

C A P I T U L O II

ANSIEDAD.....	46
---------------	----

C A P I T U L O III

LA ANSIEDAD EN LA ADOLESCENCIA ESCOLAR	63
--	----

C A P I T U L O IV

METODOLOGIA.....	77
RESULTADOS.....	92
ANALISIS DE RESULTADOS.....	96
CONCLUSIONES.....	123
LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.....	126
BIBLIOGRAFIA.....	127
ANEXOS.....	131

I N T R O D U C C I O N

Uno de los temas que tienen gran importancia en la Psicología es el de la Adolescencia y Ansiedad; se han publicado muchos estudios en estas áreas y acumulado diversos resultados.

La presente investigación tiene como objetivo conjuntar el tema de la Adolescencia y el cómo influye de manera directa en los adolescentes, a nivel bachillerato, la Ansiedad, en una de las áreas de mayor relevancia que es el aprovechamiento escolar.

El capítulo I se refiere a la Adolescencia en general; en el que se describen los primeros estudios que se efectuaron en el siglo XV y que hacían notar que el niño antes de pasar a ser adulto vivía una etapa transitoria donde se efectuaban tanto los cambios corporales como de conducta. Asimismo, se exponen los antecedentes y los pioneros en el tema, así como particularidades de la edad que para un estudio más objetivo la dividimos en ocho etapas : cambios corporales, proceso de independencia , búsqueda de identidad, figuras de autoridad, formación de grupos y pandillas, relación de pareja, intelecto y socialización.

El capítulo II se refiere a la Ansiedad, en el que se presenta cómo nace el concepto, quienes efectuaron estudios y su preocupación por definir ese estado que alguna vez todos llegamos a sentir, pero que no podemos describir. La importancia en este capítulo es que se hace una descripción de algunos de los síntomas autónomos mas relevantes que sufre el organismo en su preparación para el peligro inminente.

El capítulo III conjunta los dos temas pero refiriéndose en forma constante a la etapa escolar del adolescente. Aquí se mencionan puntos que pueden influir en el bajo aprovechamiento escolar como son los trastornos del lenguaje, trastornos de psicomotricidad, trastornos de percepción dificultades de adaptación, todos estos puntos nos pueden llevar al fracaso escolar pero sin perder de vista el objetivo de la investigación que es el detectar si la ansiedad influye en el aprovechamiento escolar.

En el capítulo IV se describe la metodología, los instrumentos aplicados, hipótesis, variables y fundamentos estadísticos que se utilizaron para la presente investigación.

Para terminar, en el apartado de resultados y análisis de los mismos, se concluye que fueron comprobadas las hipótesis del trabajo y se mencionan las limitaciones y sugerencias del trabajo.

JUSTIFICACION.-

El desarrollo de la educación media se encuentra en la actualidad con varios problemas por solucionar, debido a que aún no existen programas obligatorios que evalúen al adolescente tanto física como psicológicamente al ingresar a las escuelas. Sabemos que en esta etapa existen grandes disturbios a nivel emocional por los que el adolescente pasa; muchos adolescentes incluso para no sentir la ansiedad recurren a conductas exageradas o inclusive a las drogas.

La ansiedad es parte esencial en el desarrollo del adolescente ya que al pasar por tantos cambios físicos y psicológicos se encuentra ante una gran cantidad de alternativas y el hecho de tener que elegir, le provoca conflicto. Quizá uno de los problemas más importantes en la adolescencia sea la interferencia que sobre el aprovechamiento escolar ejerce la ansiedad; son múltiples las situaciones que producen ansiedad en el adolescente: su necesidad de integrarse a los grupos, el lograr una identidad propia, el luchar contra su familia por su independencia, su búsqueda de pareja, etc. El adolescente es, en suma, un sujeto en riesgo constante y uno de dichos riesgos es el fracaso escolar.

La psicopedagogía se ha ocupado de muchos de los problemas del aprovechamiento escolar, sin embargo son pocos los estudios de investigación en esta materia aplicables al período de la adolescencia. Más aún, no se ha abordado el tema de la ansiedad en relación al aprovechamiento escolar.

En la Universidad del Valle de México, la preocupación por el buen desempeño académico es una prioridad; se ha puesto mucho énfasis en que los alumnos al ingresar tengan un buen aprovechamiento académico. Los primeros pasos para lograrlo se fundamentan desde el inicio en el reclutamiento y selección de sus alumnos; al momento de hacer su solicitud para nuevo ingreso pasan por una serie de exámenes tanto académicos como psicológicos y aquellos que llenan los requisitos primarios pueden ingresar a cualquiera de sus planteles. Independientemente de este primer paso, en la Universidad del Valle de México, se cuenta con un departamento psicopedagógico donde se canaliza a aquellos estudiantes que se detecte con algún problema de conducta o de aprendizaje; los profesores, que son quienes están más en contacto con los alumnos son los encargados de colaborar con la institución en éste renglón.

En razón de ello se diseñó la presente investigación, que nos permite ampliar nuestro conocimiento acerca de una de

las posibles variables que intervienen en el aprovechamiento escolar: "la ansiedad"; independientemente de sus orígenes y con el afán de brindar alternativas de solución.

C A P I T U L O I

ADOLESCENCIA

ADOLESCENCIA

Es importante el estudio de la adolescencia debido a que representa una etapa crítica, en la vida de un individuo. Dentro de los estudios que han abordado el tema de la adolescencia también se ha hecho énfasis en la ansiedad y algunos en el aprovechamiento escolar.

Existen gran cantidad de trabajos que analizan el tema de la adolescencia y sería imposible citar a todos los autores, de esta forma nos limitaremos a exponer una idea general de lo que se entiende por adolescencia, haciendo énfasis en aquellos puntos que son los más relevantes a nuestro juicio, posteriormente nos referiremos al concepto de ansiedad y aprovechamiento escolar.

Algunos pueblos primitivos marcaban el fin de la infancia y el principio de la adolescencia realizando prácticas de iniciación, esto es, que mediante pruebas de resistencia al sufrimiento físico y moral se marcaba el principio de la adolescencia; como es el caso de los melanesios y etíopes (Adelson, 1964). Muchos antropólogos han escrito con lujo de detalle los ritos de la adolescencia

de las culturas primitivas y los historiadores han indicado cómo las civilizaciones antiguas reconocían este período.

En el siglo XVII. Francke (citado en Hurroks, 1989), dio una conferencia en la Universidad de Leipzig acerca de la educación de los niños y los púberes, mostrándose cómo se preocupan por la educación hace tres siglos. A fines del siglo XIX, los mejores estudios se encontraban en los escritos de filósofos y educadores interesados en la educación y el comportamiento de los jóvenes. Entre ellos se encuentra: Francke, Fröbel, Rosseau, Pestalozzi, Comenius (citado en Hurroks, 1989), que ejercieron gran influencia en el estudio de los jóvenes. En "Emilio", Rosseau (citado en Hurroks, 1989), describió con cierta extensión los eventos del período comprendido entre los 12 y los 15 años al que llamó "la edad de la razón". Observó que la llegada de la pubertad era el suceso más crítico en la secuencia del desarrollo bien definido, con lo que se anticipó a muchos escritores; Pestalozzi, se interesó particularmente en las capacidades intelectuales de los jóvenes y enfocó el asunto de manera muy directa. Su filosofía postulaba la necesidad de disminuir el lapso entre el pensamiento y la acción, y destacaba la importancia de

educar la destreza y la habilidad manual a fin de que pudiera lograrse la satisfacción de un trabajo bien realizado. Uno de los resultados de esta filonofía que se aplica en Estados Unidos, es el interés por los cursos en talleres y la promoción de capacitación en escuelas secundarias.

Comenius (citado en Hurroks, 1989) planteó en el "Gran Didáctico", nueve principios en los que debe centrarse la educación de la juventud y el cuidado de su desarrollo.

Herbert (citado en Hurroks, 1989), constituyó el puente real entre las discusiones especulativas de sus predecesores y la psicología que surgiría más adelante, puesto que recibió la influencia de Wundt y Fechner. En sus escritos, Herbert señaló que la ontogénesis era una recapitulación de las etapas tanto filogenéticas como culturales del desarrollo humano. Consideró que el período comprendido entre los 10 y 17 años de edad es el de mayor susceptibilidad a la enseñanza (un punto de vista no muy aceptado actualmente). Sin embargo, este enunciado lleva implícito el concepto del desarrollo de la capacidad intelectual, propuesto casi un siglo después por Binet y sus

seguidores (citado en Hurroks, 1989).

Hall (citado en Hurroks, 1989), resumió la extensa investigación sobre la adolescencia en una obra de dos volúmenes publicada en 1904. La "adolescencia", fue un esfuerzo monumental y estableció el patrón del pensamiento acerca de la adolescencia para el siguiente cuarto de siglo. Resumió en términos psicológicos, los conceptos esenciales de Darwin, postuló que durante los primeros 20 años de la vida ocurrían cuatro etapas principales:

- a) Infancia (primeros cuatro años)
- b) Niñez (de los 5 a los 7 años)
- c) Mocedad (de los 8 a los 12 años)
- d) Pubertad (de los 13 a los 24 años)

Consideró que la pubertad era un período de gran desequilibrio y desajustes emocionales pero que tenía ciertos efectos compensatorios. El hecho de que se publicara en 1904, el libro de "Adolescencia" indica la gran cantidad

de estudios que, ya desde entonces se referían a la adolescencia, particularmente después de 1880, aunque ya en 1831 Robertson publicó el primero de una serie de estudios realizados en Francia y en otros países acerca de la pubertad en las niñas y la mayoría de los descubrimientos aún son válidos.

Durante cada década del presente siglo se observa un aumento de las investigaciones y escritos acerca del período de la adolescencia.

Así en Inglaterra Kurt Lewin (1935) se interesó por los cambios que producen el desarrollo y la conducta en el transcurso del tiempo, e inevitablemente, cuando discutió la dinámica del comportamiento individual y de grupos, muchas de sus ideas tenían aplicación directa al período de la adolescencia. Lewin definió tres períodos específicos:

- 1.- Niñez
- 2.- Adolescencia
- 3.- Adultez

Observó que en la adolescencia se producen cambios en la estructura social del espacio vital e indicó, que es importante el contexto social y las relaciones sociales en que se desenvuelve el adolescente debido a que son cruciales en este período, ya que el adolescente sin ser niño ni adulto, realiza una vida social entre dos mundos sin pertenecer a ninguno de ellos, por lo que se encuentra en una incongruencia de actitud y ambivalencia, en el que aún no está estructurado lo que espera de sí mismo, lo que la gente espera de él; lo que le produce una gran confusión.

Es importante observar que Lewin, como muchos otros autores mencionados con antelación, hacen mucho hincapié en la ambivalencia por la que pasa el adolescente, su confusión y búsqueda de identidad, y el consenso de que es una etapa crítica, por lo que es necesario orientar al adolescente.

Sullivan (1953), divide el desarrollo del ser humano en las siguientes etapas:

- a) Infancia
- b) Niñez
- c) Era juvenil

d) Pre-adolescencia

e) Adolescencia

f) Edad adulta

La adolescencia la divide en dos etapas:

I.- Adolescencia temprana, iniciada en la pubertad, es un período en que una zona del cuerpo que antes se relacionaba con la excreción se convierte en una zona nueva y súbitamente significativa como zonas de interacción en la intimidad interpersonal física.

II.- La adolescencia tardía, se extiende a partir del establecimiento de patrones para las actividades genitales preferidas, pasa a través de un número indeterminado de etapas educativas y culmina en la constitución de un repertorio completo de relaciones interpersonales según lo permitan las oportunidades personales y culturales.

Havighurst (1953), enumera diez tareas del período de la adolescencia:

- 1.- Lograr relaciones nuevas y más maduras con personas de la misma edad y de ambos sexos.
- 2.- Conseguir un papel social masculino o femenino que sea aprobado socialmente.
- 3.- Aceptar la psique propia y el uso adecuado del cuerpo.
- 4.- Alcanzar independencia emocional con respecto a los padres y a otros adultos.
- 5.- Lograr la seguridad de independencia propia económicamente hablando, en el sentido de que la persona pueda mantenerse por sus propios medios si es necesario.
- 6.- Seleccionar una ocupación y prepararse para ella.
- 7.- Prepararse para el matrimonio y la vida

familiar.

- 8.- Desarrollar conceptos y habilidades intelectuales para la competencia cívica.
- 9.- Desear y conseguir un comportamiento socialmente responsable.
- 10.- Adquirir un conjunto de valores y un sistema ético como guía de conducta.

Como se puede apreciar, diversos autores, como Francke, Fröebel, Rosseau, Pestalozzi y Comenius entre otros, de una u otra forma coinciden en que la adolescencia es una etapa crítica para el joven, pero es necesaria para la formación del ser humano. Es una etapa donde existe gran conflicto, pero teniendo una buena orientación será menos dolorosa, al enfrentarse a una sociedad donde existen patrones de conducta que tienen que ser respetados por un lado y por otra parte, la gama de preguntas e inquietudes que provocan un choque emocional y consecuentemente, el adolescente se sumerge en la confusión y desubicación.

Erikson (1959), describe 8 etapas, las cuales le representa al individuo un conflicto que puede manejar en una o dos formas. Una de estas formas es benigna y representa la buena resolución de dicho conflicto, la otra es dañina y representa un fracaso. A medida que la persona atraviesa por las 8 etapas del desarrollo, adquiere una identidad de su ego y cada etapa aporta influencias positivas o negativas, según el éxito en la resolución del conflicto que le presentó dicha etapa. Las diversas etapas representan una serie de tareas psicosociales, cada una de las cuales debe ser dominada en el tiempo adecuado para que las tareas de las etapas subsiguientes no representen dificultades adicionales. Así Erikson, propone dos postulados:

- 1.- Cuando aumenta la edad del individuo, el -
ego se desarrolla sistemáticamente en una
serie secuencial de etapas. Estas etapas
se caracterizan por el desarrollo de acti-

tudes psicosociales que se relacionan con los procesos de la libido y la maduración. El escenario para que surjan las actitudes es el amplio medio social del niño.

- 2.- A medida que se desarrolla el ego, el individuo se enfrenta a crisis psicosociales ocasionadas por las actitudes que surgen de cada etapa.

Las ocho etapas son:

- I. Logro de confianza
- II. Logro de autonomía
- III. Logro de iniciativa

IV. Logro de laboriosidad vs inferioridad

V. Logro de identidad

VI. Logro de intimidad

VII. Logro de creatividad

VIII. Logro de integridad del ego

Las primeras tres etapas representan la infancia y la niñez; la cuarta, la latencia; la quinta la pubertad y la adolescencia; la sexta la edad del joven adulto y las dos restantes la edad adulta y los últimos años. La quinta etapa que propone Erikson, es la época para el logro de la identidad, se inicia en la pubertad. Entonces, ya no pueden tomarse en cuenta la uniformidad y la continuidad de las que el niño ha dependido desde su aprendizaje de la primera etapa. El foco de su atención es el mismo y se interesa por la forma como puede relacionarse en los papeles y habilidades aprendidas antes de la pubertad con los prototipos ocupacionales del día, pero lo que realmente busca es una nueva seguridad de uniformidad y continuidad.

En esta búsqueda el adolescente revive los conflictos de años anteriores, y utiliza a otras personas como adversarios a medida que vuelve a librar las antiguas batallas. La principal actividad de la quinta etapa es lograr la identidad del ego. Durante este tiempo el individuo trata de adaptarse a sí mismo y de elaborar un concepto de su yo con el que pueda vivir.

Friend (1970), coincide con Fountain (1961), en cuanto a que la duración de la adolescencia varía de una cultura a otra, y que el período tiene características distintivas de impulso, intensidad, afecto, formas de ser y variaciones en el comportamiento.

Aberastury (1984), define la adolescencia como "La condición o el proceso de crecimiento". El término explica específicamente al período de la vida comprendida entre la pubertad y el desarrollo completo del cuerpo.

Freud (citado en Hurroks, 1989) concibe la adolescencia como una época en la que el joven se ve amenazado por la disolución de la personalidad que ha construido y estabilizado durante el período de latencia.

Aberastury (1984) y Freud (citado en Hurroks, 1989) coinciden en que la conducta del adolescente es incongruente e impredecible, pero por pertenecer a ésta etapa se torna normal. Sabemos que el adolescente ama y odia a sus padres de la misma forma que alterna entre la dependencia y la rebeldía; busca constantemente una identidad y ésta identidad trata de que sea respetada por otros; es idealista, egoísta, egocentrista, inseguro. En etapas posteriores esta conducta sería patológica, pero en ésta se torna normal, y si existiese ausencia de tal conflicto nos preguntaríamos si el adolescente tiene problemas.

Para terminar con los antecedentes, es importante señalar a Blos (1981), quien dice que "la pubertad es un acto del hombre". Con el término pubertad se designa a una serie de cambios biológicos tanto en la esfera del crecimiento físico como en el de la maduración sexual; en ella los órganos sexuales secundarios alcanzan su plenitud y aparecen los caracteres sexuales secundarios.

Se puede afirmar que la pubertad en el comportamiento biológico de la adolescencia puede terminar antes o después de la misma. Para Mira y López (1951), Thom

(citado en Hurroks, 1989) y Bühler (1950), la adolescencia es el período de crecimiento acelerado, el crecimiento hacia la madurez y la lucha por la preponderancia de las glándulas germinativas.

La adolescencia es una etapa importante del desarrollo del individuo, es la preparación para la etapa adulta donde el individuo desempeñará un papel importante dentro de la sociedad, así como en el campo laboral. Es interesante que ya desde fines del siglo XIX autores como Francke, Fröebel, Rosseau, Pestalozzi y Comenius (citado en Hurroks, 1989), se hayan preocupado por los cambios que tenía que pasar el individuo para llegar a la etapa adulta, y sobre todo, que desencadenaron un cúmulo de estudios y teorías tendientes a proveer de información sobre el proceso que atraviesa el adolescente.

Con el paso del tiempo se fue ampliando la investigación y así tenemos que a principios de este siglo Hall (1904), resumió un estudio sobre adolescencia que ha trascendido hasta nuestros días. De la misma forma es relevante resaltar el trabajo de Lewin (1935), que se interesó por los cambios que producen el desarrollo y la

conducta, planteando 3 periodos.

Sullivan (1953) en la división del desarrollo del ser humano que hace habla de la adolescencia y la divide en temprana y adolescencia tardía. Posteriormente Havighurat en el mismo año, enumera 10 tareas que se llevan a cabo en la adolescencia. Erikson describe 8 etapas, cada una de las cuales representa al individuo un conflicto que se puede manejar en una o dos formas. Friend (1970) y Fountain (1961) concuerdan en que la duración de la adolescencia varía de una cultura a otra y que el periodo tiene características distintivas de impulso, intensidad y afecto.

Por su parte, Aberastury (1984), explica específicamente el periodo de la vida comprendido entre la pubertad y el desarrollo completo del cuerpo. Y Blos (1981) afirma "que la adolescencia es un acto del hombre".

Con el fin de profundizar en los factores psicológicos, fisiológicos y sociales por los que pasa el adolescente, se exponen a continuación algunos de los puntos que para la presente nos son relevantes en nuestro estudio, entre ellos se encuentran:

- 1.- Cambios corporales
- 2.- Proceso de independencia
- 3.- Búsqueda de identidad
- 4.- Figuras de autoridad (padres, maestros)
- 5.- Formación de grupos y pandillas
- 6.- Relación de pareja
- 7.- Intelecto
- 8.- Socialización

Cambios Corporales

Es importante relacionar el desarrollo físico con la psicología del adolescente. El adolescente es una combinación de lo que le ha sucedido en el pasado; el llegar a tener éxito, o lograr ajustarse al presente será factible, si sus experiencias pasadas le han proporcionado las

cualidades que le permitan hacerlo. El cambio estructural es sólo el punto de partida desde donde evoluciona la conducta social, la actitud hacia sí mismo y hacia otras personas. El ritmo y la dirección de madurez de un individuo puede tener efectos significativos sobre su aceptación y status social, y con toda probabilidad sobre su ajuste emocional: si los sucesos sociales y psicológicos están condicionados por el crecimiento físico, éste puede verse afectado a su vez por aquéllos. El aspecto principal del período de la adolescencia es el ritmo acelerado de crecimiento físico y cambio que ocurre antes de la pubertad y continúa hasta la adolescencia misma. Sin embargo, a pesar de lo que pueda resultar esa aceleración del crecimiento para un adolescente, cuyo desarrollo es normal, habría un problema si el resto del grupo con los que convive no se desarrollan en la misma forma.

Cuando ocurren cambios o adiciones físicas el adolescente deberá ajustarse a la nueva realidad. La conciencia y el interés que del cuerpo tiene ya el adolescente, se acentúa más si su cuerpo atrae la atención de los adultos y sus compañeros; es cuando el adolescente entra en conflicto, por un lado quiere tener buena

apariencia, ser atractivo, exhibirse, y por otro desea ocultar los aspectos físicos que lo avergüenzan; la preocupación física puede exagerarse mucho, si en realidad se aparta del concepto ideal puesto que pueden aparecer sentimientos de inseguridad y ansiedad.

Los cambios físicos se producen durante el primer período del adolescente comprendido entre los 11 y los 15 años de edad, por lo regular, la pubertad comienza a partir de la primera menstruación en las niñas y la aparición de vello púbico en los niños, Conapo (1980). Los cambios físicos que se producen en estos años se dan en el aumento de la producción de hormonas.

También se observa un crecimiento acelerado de la estatura y del peso: en los niños puede comenzar de los 9 años o no comenzar antes de los 13 años, e irse ajustando a los 15; en las niñas, puede comenzar desde los 7 años o hasta los 11 años y luego un crecimiento más lento puede seguir durante varios años más. Al igual que los aumentos de estatura y de peso que se producen durante este período, se llevan a cabo también, cambios físicos menos evidentes, el tamaño de muchos tejidos aumenta: en las niñas, existe

tejido grasoso más espeso que en los niños, en los niños habrá más músculo; en las niñas la aparición del botón del seno es un signo claro del cambio productivo, éste consiste en el aumento del diámetro del pezón y en un crecimiento del seno, Conapo (1980).

Las niñas inician su menstruación hacia los 13 años, pero puede variar entre los 11 y los 15 años; en los niños, aparece el vello púbico pigmentado entre los 12 y los 14 años. Para hacer una descripción detallada del desarrollo sexual del adolescente, Erikson distingue cuatro etapas (citado en Blos, 1981):

Etapa de Aislamiento.

La adolescencia se inicia con una serie de importantes cambios psicológicos, ocasionados por la motivación del sistema hormonal relacionado con el aparato sexual. El ritmo con que se llevan a cabo tales cambios fisiológicos, es diferente en cada niño, y sigue las pautas del crecimiento normal individual.

Durante la etapa de aislamiento, inicio de la

adolescencia, se desarrolla generalmente una etapa en forma de pensamiento, la cual permite la reflexión y la crítica necesaria en el proceso del adolescente recomenzar a pensar formalmente; los adolescentes necesitan adaptarse a su nuevo aspecto en ocasiones, el cambio es tan desproporcionado que necesita reconocer su figura anterior, ya que el cambio entorpece sus movimientos, lo que le lleva a tomar una actitud hosca.

Etapa de orientación incierta de la sexualidad.

En esta segunda fase, los adolescentes buscan intensamente identificarse con personas ajenas al hogar, para romper las ligas emocionales infantiles con su familia y establecer relaciones de tipo adulto y romper el vínculo emocional con el progenitor del mismo sexo, también origina incertidumbre sobre la identidad sexual, por eso buscan amigos del mismo sexo, aquellos elementos que asimilados enriquezcan su personalidad y les ayuden a lograr esa identidad diferenciada.

Etapa de apertura a la heterosexualidad.

La declinación de la tendencia bisexual marca el inicio de una nueva etapa. La conducta se orienta hacia la heterosexualidad. Las dos etapas anteriores dan al joven las bases para adquirir una identidad sexual estable, que implica renunciar al sexo que no se tiene Erikson (1979), y dejar atrás las formas de gratificación y amor infantiles. En este momento el adolescente encuentra capacidad para hacer elecciones amorosas heterosexuales.

Etapa de consolidación.

El final de la adolescencia se puede definir por sus aspectos psicológicos. El adolescente realiza acciones con objetivo a largo plazo, reacomodándose a la realidad, hay estabilidad en sus emociones y flexibilidad para comprometerse y postergar acciones. En esta fase, el yo del sujeto ha logrado estabilizar sus funciones e intereses. la identidad sexual toma su forma definitiva, aquí se establecen las elecciones vocacionales, la elección de pareja y adquiere una mejor orientación.

Para terminar con esta etapa consideramos necesario mostrar un resumen de la edad aproximada y secuencia de la aparición de los caracteres sexuales de los adolescentes:

Edad	Sexo masculino Conapo (1980)
10 a 11	Primer crecimiento de pene y testículos
11 a 12	Se inicia la actividad prostática
12 a 13	Aparece el vello púbico
13 a 14	Crecimiento acelerado de pene y testículos
14 a 15	Vello axilar, bozo, cambio de voz
15 a 16	Promedio de edad, maduración espermática
16 a 17	Vello facial y corporal, acné
21	Detención del crecimiento esquelético
Edad	Sexo femenino Conapo (1980)
9 a 10	Crecimiento de la pelvis. los pezones inician su protusión
10 a 11	Iniciación del desarrollo mamario, vello púbico

- 11 a 12 Cambios de la mucosa vaginal, crecimiento de genitales externos e internos
- 12 a 13 Pigmentación de los pezones, presencia de glándulas mamarias
- 13 a 14 Vello axilar, menarquia (9 a 17 años)
- 14 a 16 Acné, cambio de voz
- 16 a 17 Detención del crecimiento esquelético

Proceso de Independencia.

Las relaciones con los padres pueden ser vistas de tres formas: Conapo (1980)

1a. Los comienzos de la adolescencia, es como en la primera infancia, necesitando de sus padres, depende de ellos y está profundamente influido por ellos, sin embargo comienza a tornarse un observador de sus padres como personas; en términos psicológicos comienza a dejar la casa para adentrarse a un mundo más amplio, en el que ha de actuar por sí mismo.

2a. En la lucha por la emancipación ha de superar la dependencia infantil de sus padres, debe renunciar a su fidelidad filial y ser capaz de prepararse a representar el papel de padre, ésta etapa está llena de conflictos y ansiedad, tanto por parte del adolescente como de los padres. Esta etapa termina cuando el adolescente ocupa su lugar entre los adultos.

3a. La superación de la dependencia psicológica es más compleja, debido a que sus raíces están

profundamente asentadas; con frecuencia tienen ocultos elementos inconscientes, el adolescente que está completamente emancipado de sus padres puede sentir afecto, pero el elemento esencial de la emancipación es la libertad, el deseo y la capacidad de asumir la responsabilidad de sus propios pensamientos, sentimientos, criterios y decisiones.

Cuando las condiciones son favorables, los adolescentes pueden dar pasos importantes hacia la independencia, tales como conseguir algún trabajo de unas horas diarias, tomar sobre sí, la responsabilidad completa de sus gastos o ahorrar el dinero que ganan.

Las presiones sociales en pro de la independencia, no son los únicos determinantes de la motivación que siente el adolescente para inhibir su dependencia.

Búsqueda de Identidad.

Aberastury (1984), menciona que uno de los duelos fundamentales que tiene que elaborar el adolescente, es el duelo de los padres de la infancia, y una de las tareas básicas de la identidad del adolescente, es la de ir

separándose de los padres, lo que se ve favorecido por los cambios biológicos. La intensidad y calidad de la angustia con que se maneja la relación con los padres y su separación de éstos, estará determinado por la forma en que se ha realizado y elaborado la fase genital.

Aberastury (1984), dice que el período infantil y el de la adolescencia no deben de ser vistos, solo como una preparación para la madurez, sino que es necesario enfocarlos con un criterio del momento actual del desarrollo y de lo que significa el ser humano en esas etapas de la vida. Es lógico aceptar que el sino de la adolescencia es entrar al mundo del adulto, pero tenemos que reconocer que la identidad, es una característica de cada momento evolutivo, por lo cual debemos tratar de observar los puntos fundamentales que aparecen en ese período vital.

Lo que Erikson (1956) llama la idea de sí mismo (self), implica algo más amplio en todas las etapas del desarrollo, es el conocimiento de la individualidad biológica y social; la consecuencia final de la adolescencia sería un conocimiento del sí mismo como identidad biológica en el mundo. Al concepto del self como identidad

psicológica se une al conocimiento del sustrato físico y biológico de la personalidad.

El "autoconcepto", es lo que Sherif & Sherif (citado en Aberastury, 1984) llaman "yo" desde el punto de vista psicológico, y señalan que este autoconcepto se va desarrollando a medida que el sujeto va cambiando y se va integrando con las concepciones que acerca de él mismo tienen muchas personas, grupos e instituciones; al mismo tiempo se va formando este sentido de identidad como una verdadera experiencia de "autoconocimiento"; Erikson (1956) dice que el problema clave de la identidad consiste, en la capacidad del yo de mantener la mismidad y la continuidad frente a un destino cambiante y por ello para este autor no significa la identidad un sistema interno, sino un proceso psicosocial que preserva rasgos esenciales tanto en el individuo como en su sociedad; en cambio Sorensen (1962), dice que la identidad es la creación de un sentimiento interno de mismidad y continuidad, una unidad de la personalidad sentida por el individuo y reconocida por otro.

Grimberg (1961) menciona al respecto, que el

sentimiento de identidad implica la noción de un yo, que se apoya esencialmente en la continuidad y semejanza de fantasías inconscientes referidas primordialmente a las sensaciones corporales, a las tendencias y afectos en relación con los objetos del mundo interno y externo y a las ansiedades correspondientes, así como al tipo particular de identificaciones con figuras negativas, pero reales. Es preferible ser alguien perverso, indeseable a no ser nadie.

Figuras de Autoridad.

Dentro de la vida familiar, cada detalle es un motivo potencial de contrariedad para el adolescente; la gran proporción de quejas se deben a los deseos que tiene el adolescente de ser independiente.

Normalmente cuando los hijos entran a la adolescencia, la organización familiar sufre desajustes, el adolescente ya ha dejado un pensamiento de tipo formal que le permite objetar la autoridad familiar, también el romper los vínculos emocionales de tipo infantil que lo unen a sus padres; el adolescente lucha por adquirir nuevos ideales y quiere estar dentro de la "moda". Existen tres elementos que

hacen conflictivas las relaciones padre-adolescente, Jersfield (1940).

- 1.-El adolescente adopta las conductas que a ellos les agradan y deshechan las que marcan los adultos.
- 2.- Cuando el adolescente representa un ser con varias oportunidades al frente, si no las va cumpliendo, va formando cierto resentimiento, debido a que no cubre los ideales de los padres.
- 3.- El conflicto de generaciones, ya que el adulto "no comprende al adolescente".

El adolescente no solo tiene problema con sus padres, sino también con los maestros, ya que representan una autoridad, éstos últimos, también colaboran a la crisis porque comparten con los padres, por lo menos dos de los tres elementos Jersfield (1940).

Formación de grupos y pandillas.

Las relaciones con los compañeros cumplen muchas de las funciones que desempeñan durante la niñez, pues le proporciona al adolescente la oportunidad de aprender a relacionarse con jóvenes de la misma edad, a controlar la conducta social, a compartir intereses, problemas y sentimientos comunes; en éste período, sirven mejor de prototipo de las relaciones adultas ulteriores.

Los adolescentes dependen de la relación con sus compañeros, debido a que los lazos familiares se han ido rompiendo progresivamente. El adolescente necesita poder compartir sus emociones fuertes y a menudo confusas, debido a que frecuentemente se siente solo, aunque se encuentre en una multitud.

El adolescente que se está desarrollando, se ve envuelto en las actividades de varios grupos de compañeros, los cuales varían en número y relación de acuerdo al grado de intimidad que exista entre los miembros del grupo. Hay que tomar en cuenta que la naturaleza de estos grupos y las funciones cambian con la edad.

En general, las relaciones del adolescente con sus compañeros quedan comprendidas en tres grandes categorías Jersield (1940):

a) Grupo

b) Camaradería

c) Amistades individuales

La más amplia de éstas categorías es la del grupo, también es la menos personal ya que es un grupo forzado, constituido por individuos a los que se ha elegido por razón de interés, gustos o ideales mutuos. La camaradería con sus relaciones interpersonales más íntimas, cumple con una importante función instrumental; puesto que es el centro para la preparación de las actividades del grupo y la diseminación de información acerca del mismo y para su evaluación una vez llevada a cabo; las amistades cumplen una función especial ya que son más íntimas, son más sinceras y francas, y contribuyen al desarrollo del adolescente.

La pandilla aparece cuando una crisis psicológica

reúne a diversos adolescentes en una banda, siendo la media de edades entre 16 y 17 años, también pueden formar parte de ella adolescentes de 13 y 14 años. La pandilla no está organizada, no tiene jefe, el estado de inseguridad y aburrimiento es permanente y la agresividad estalla en violencia donde no hay control; los grupos de delincuencia se forman cuando varios chicos de la pandilla están afectados psicológicamente. Blos (1981) en este punto define un mecanismo de defensa típico del adolescente y lo denomina uniformismo.

Este mecanismo consiste en ser igual en la conducta manifiesta de los demás; va más allá de la imitación y provoca superficialidad emocional, o como consecuencia, al énfasis de la acción en el interjuego de ser y el medio ambiente. El impulso se desvía en la ejecución competitiva y uniforme. Es un mecanismo de grupo que protege al individuo de la ansiedad. En esta etapa de definición de la orientación sexual se distinguen diferencias en el proceso de la adquisición de la masculinidad y feminidad. Es frecuente que el adolescente se una a pandillas a donde existe un líder, debido a que muchas veces encuentran de esta forma fortalecido su yo, porque le ofrecen elementos

que ha perdido al separarse de su hogar. En estos grupos el adolescente adquiere seguridad al pertenecer a un grupo de iguales, logra un status bien definido que no encuentra en la sociedad, comparte valores y normas grupales; con el líder tiene una figura de identidad, fortalece sus sentimientos de solidaridad y lealtad hacia el grupo. Generalmente estos grupos realizan actividades recreativas y sociales, toman decisiones sobre la sociedad y su posible "salvación" y experimentan formas de conducta para relacionarse con el otro sexo y con el mundo, conductas que, sobre todo cuando existen figuras autoritarias que pretenden reprimir, resultan agresivas. Por el contrario, Pearson (citado en Jersfield, 1940), explica tres situaciones en las que la solidaridad del grupo fomenta la delincuencia:

- 1.- Cuando uno o más miembros son realmente delincuentes.
- 2.- Cuando los miembros han sido educados en forma tolerante, o bien, no se les ha dedicado la suficiente atención.
- 3.- Cuando falta el gobierno de los padres.

Relación de pareja.

Acercándose al final de la adolescencia, el adolescente realiza acciones con objetivos a largo plazo, hay estabilidad en sus emociones y flexibilidad para comprometerse y postergar acciones. Es en esta fase donde el yo del sujeto ha logrado estabilizar sus funciones e intereses, y ya ha logrado superar la mayor parte de sus conflictos. En ambos sexos el sentido de identidad se manifiesta subjetivamente, en esta etapa se establecen las preferencias por alguna actitud vocacional y la elección adquiere una mejor orientación, se tiene más claro el tipo de persona con la que se quiere formar pareja, algunas de las características que permiten inferir en la elección de pareja son: que la relación de pareja sea estable, lo cual implica crecimiento mutuo, existencia de entrega y compromiso en la relación, reconocimiento y aceptación de la pareja, etc.

Intelecto.

Gesell (1980), define la adolescencia como un periodo predominantemente rápido e intenso en cuanto al

desarrollo físico, acompañado con profundos cambios que afectan a toda la economía del organismo". Considera el desarrollo como un proceso de patrones graduales, que se extienden con el tiempo, en el que cada año de madurez produce conductas y tendencias características. Y establece que el infante produce patrones de conducta y modos de desarrollo semejantes a los que aparecen más tarde en la niñez y juventud. A continuación, se describen las características de los grupos que por edades establece Gesell.

El undécimo año, el la "época de transición", se pierde el equilibrio y comienza una incansable actividad. La vida emocional alterna entre la melancolía y el buen humor, se vuelve crítico, pendenciero y surgen problemas en las relaciones familiares.

Duodécimo año, es un progreso a un mayor equilibrio, es menos problemático para los adultos, es más objetivo, menos ingenuo y centrado en sí mismo, y el niño muestra indicios de su capacidad para madurar.

Décimo tercer año, el niño se encuentra bien

adentrado en la adolescencia, menos comunicativo que el muchacho de doce años, se angustia con facilidad, por lo general se aparta del círculo familiar y se vuelve introspectivo y el sentido del yo se hace más profundo.

Décimo cuarto año, el muchacho de esta edad, está mejor orientado hacia sí mismo, goza de la vida y se interesa en la gente, y se agrupa con compañeros de su misma edad.

Décimo quinto año, el adolescente se interesa profundamente por entenderse a sí mismo, y por lo que otros comprendan, es vulnerable, y se incrementa su espíritu de independencia.

Décimo sexto año, marca el fin del ciclo que comienza a los diez; la sociedad reconoce más el lugar de los jóvenes a los dieciséis, los amigos son importantes, las emociones se manejan con control, existe menos angustia y los sentimientos son encubiertos.

Socialización.

Para concluir, sabemos que el proceso de

socialización en el adolescente se ha ido dando paulatinamente, al irse integrando a grupos sociales como su propia familia, la escuela, la iglesia, clubs y compañeros en general. Cada adolescente podrá ingresar a los diferentes grupos de acuerdo a las características, objetivos e intereses que tenga.

C A P I T U L O I I

ANSIEDAD

ANSIEDAD

Muchos autores hablan de ansiedad y otros de angustia, pero aún no se han puesto de acuerdo, por lo mismo trataremos de dividir los autores que hablan de ansiedad y los que se refieren a la angustia. Todo esto con el fin de llegar a una definición en común de ambos conceptos; al mismo tiempo haremos una breve historia para percatarnos de cómo se fueron dando estos conceptos.

Sabemos que existe una considerable confusión acerca del significado de la palabra ansiedad. En el lenguaje común, su uso significa "un agitado estado de anticipación", dentro de los términos psiquiátricos generalmente denota "un estado de miedo", Heath (1981). Este autor nos habla de un estado agitado de "anticipación", en el que no especifica anticipación a qué, pero sabemos que ésta escueta y vaga definición se acerca directamente a lo que es un estado de angustia; Daniel Certcov (1973), en su definición de ansiedad nos dice "que es un estado emocional complejo que expresa un intenso displacer al que va unida una desagradable sensación de constricción precordial y desahogo acompañada de miedo, duda e incertidumbre, frente a un

peligro desconocido". Aquí queda claro que ese sentir miedo tiene algunas manifestaciones de tipo físico, como es la constricción precordial, que va acompañada de miedo, duda e incertidumbre, frente a un peligro desconocido". Pichot (1961) define la ansiedad como "un estado de conciencia particular caracterizado por un miedo sin objeto aparente y manifestaciones somáticas, fundamentalmente de la vida vegetativa", quizá esta definición no sea muy clara en cuanto a lo que quiera decir con manifestaciones somáticas de la vida vegetativa, pero lo que se vuelve a mencionar es que existe un miedo sin objeto aparente.

Ey (1959), hace una distinción entre ansiedad como componente psicológico y angustia como componente físico; define la ansiedad como un desarrollo vivido en la espera punzante de un peligro inminente, que se expresa por las manifestaciones emocionales de angustia. Definitivamente este autor nos habla de los dos conceptos, ansiedad refiriéndose solamente a la parte psicológica y angustia a la parte física. Las distinciones que hace son claras, por lo que podemos decir que es el primer autor que separa ambos conceptos.

Kolf (1981), define a la angustia como una sensación persistente de terror, aprehensión y desastre inminente, que constituye una respuesta a la amenaza que surge de profundos y peligrosos impulsos reprimidos dentro de la personalidad. Kolb en su intento de definir la angustia nos habla de personalidad, y esto es importante, pues quizá exista un determinado perfil de personas que presenten más angustia que otras, independientemente que trata de ir explicando cómo se da el proceso de angustia.

Freedman y Kaplan (1975), denominan neurosis de angustia a la perturbación que surge completa o rudimentariamente y que comprende a la excitabilidad general, la cual es un síntoma muy frecuente, propio de muchos estados nerviosos, e indica acumulación de excitación o incapacidad de resitirla, por ejemplo: hipersensibilidad a los ruidos; espera angustiosa, perturbación a la actividad cardíaca, palpitaciones, arritmias, taquicardia, perturbación de la respiración, formas diversas de disnea nerviosa, sudoración, temblores y convulsiones, la actividad digestiva. Barclay (1978) señala que los adolescentes experimentan pocas perturbaciones, sin embargo presentan algunas características, como la náusea. Esto significa

como señala Freedman y Kaplan que toda la sintomatología a nivel físico se presenta en aquellas personas que padecen de neurosis de angustia; y hay que considerar que varios malestares nos hacen percatarnos de que estamos en estado angustioso.

El manual DSM III da la siguiente definición: "la gente que padece trastorno de angustia, desarrolla diversos grados de nerviosismo y aprehensión, entre sus características: falta de aliento, mareo, sensación de inestabilidad, palpitaciones, temblor, sudoración, sofocación, náusea, molestias abdominales, escalofríos". En esta definición encontramos que sólo se tomó el concepto de "angustia" con todos sus componentes a nivel fisiológico y nos explica que hay diversos grados de nerviosismo; lo cual podemos relacionar con todas y cada una de las características que tiene el individuo en forma personal; habrá personas que sean más propensas que otras a sufrir ataques de angustia, la severidad de igual forma será diferente, pero lo importante es que se dan a conocer las manifestaciones tanto psíquicas como fisiológicas de los estados de ansiedad y angustia.

Hemos mencionado algunos de los autores que nos han descrito los conceptos de ansiedad y angustia; ahora describiremos el diagnóstico diferencial la ansiedad.

El diagnóstico de ansiedad ha sido referido como artículo clínico, debido a que los signos y síntomas frecuentemente se asemejan a aquellas enfermedades orgánicas y desórdenes, por ejemplo:

Síntomas	Signos
- Cardiovascular: palpitaciones	-Taquicardia
- Pulmonar: dificultad de respiración, sensación de sofoco	-Hiperventilación
- Gastro-intestinal: diarrea, constipación, anorexia	
- Genito-urinario: incremento frecuencia de micción, impo- tencia, amenorrea, eyacula- ción precoz. Rakel (1981)	

El concepto de ansiedad definido, se refiere a

aquella energía generada en respuesta al miedo y donde no se conoce una causa aparente, pero se manifiesta como síntomas psicósomáticos debido a que el organismo desencadena respuestas como sudoración, piloerección, aumento de la respiración.

Los psiquiatras frecuentemente encuentran pacientes que sufren estos síntomas, que resultan de la acumulación inapropiada de emociones emergentes, debido a que no son aceptadas en nuestra sociedad o porque no son efectivas las medidas en la solución de problemas; estos pacientes sufren de ansiedad.

Recientemente psicólogos y psiquiatras han estado tratando la ansiedad dentro de psicoterapia con notables avances Heath (1981); y se han hecho algunas clasificaciones de la ansiedad, aunque la literatura indica un desacuerdo sobre el estado único de la ansiedad que varía de paciente a paciente sólo en severidad y duración.

Ya desde hace dos mil años, Cicerón distinguió entre "angor" -un transitorio ataque de miedo provocado por un estímulo específico- y "anxietas" -un estado general de

miedo-.

Este punto fue más tarde elaborado por Freud, quien vio al miedo como una respuesta racional del organismo a una causa externa, mientras la ansiedad en su opinión, fue la expresión de un hecho neurótico.

Desde el punto de vista clínico aparece más útil distinguir entre miedo agudo, miedo subagudo, fobia y estados de ansiedad.

Los estados de ansiedad quizá se manifiesten sólo como una condición transitoria, la principal característica del estado de tensión el cual persiste en ausencia de la amenaza. Todos los días demandan los pacientes un incremento de sentimientos de ansiedad de intolerables niveles. Los pacientes que sufren estos estados exhiben respuestas autónomas y cambios bioquímicos similares a los vistos en miedos subagudos. Sin embargo, muchos pacientes con manifestaciones de ansiedad crónica se van creando su propia homeostasis.

Lader (1972), dice que la ansiedad es universalmente

experimentada como un sentimiento incierto, mientras se da una respuesta potencial a alguna situación es frecuente observar la ausencia de una causa inmediata; la ansiedad quizá sea vivida como parte de la vida de alguna persona, y este estado de ansiedad o angustia, desencadena respuestas como sudoración, aumento de frecuencia cardíaca y respiratoria, éstas manifestaciones que comprenden una ansiedad "normal".

Lader describe la sintomatología de los estados de ansiedad y que básicamente son síntomas a nivel físico; dato importante en cuanto a la descripción hecha por otros autores como ya se ha mencionado.

Algunas teorías derivadas de la necesidad de encontrar una explicación de la ansiedad fueron anticipadas por destacados personajes del campo de la Psicología como lo es Freud, Adler, Sullivan, Jung, entre otros.

Freud, primero creyó que la ansiedad era causada por la represión de instancia sexual. Pronto cambió su forma de pensar y empezó a atribuir la ansiedad a la pérdida potencial del amor hacia el objeto, la separación de la

madre o el amor de su propio ego.

Adler, vio la ansiedad como consecuencia de la realización de uno, de nuestra propia inferioridad.

Por otra parte, Sullivan consideraba que la ansiedad podría ser causada por la transmisión empática del humor significativo a otra persona.

Por último, Jung, estimó que tanto las emociones, como la ansiedad como una función de la mente Hochn (1979).

Así es como con esta breve reseña histórica se puede observar desde qué tiempo y quienes se han dedicado a estudiar la ansiedad, y ya para terminar y como dato importante, subrayamos que los estados de ansiedad fueron relacionados con los desórdenes psiquiátricos con el fin de ser sujetos a investigación. En 1871 dos artículos fueron publicados, en los cuales se delineaban las condiciones de ansiedad que hasta hoy son reconocidas; uno de ellos fue el de Westphol, que definió agarofobia como angustia exagerada e insuperable ante los grandes espacios abiertos, concepto que ha recibido mucha atención ahora, y el segundo artículo,

publicado por DaCosta en el que describe "el corazón irritable", un síndrome que fue más tarde relacionado con la ansiedad descrita por Freud en 1894, (citado en Dunn, 1981).

Este síndrome se refiere a que los combatientes durante la guerra sentían un dolor muy fuerte en el corazón, que les impedía respirar o moverse, esto se confundía constantemente con ataques cardíacos, y fue el Dr DaCosta quien después de auscultarlos cuidadosamente y no encontrar lesión alguna aparente, diagnosticó que era una reacción del organismo al sentir miedo.

El sentimiento de ansiedad, quizá se ligue a una ó más funciones corporales como la respiración, la acción del corazón, inervación vasomotora o actividad glandular, sin embargo durante la primera guerra mundial, el síndrome "DaCosta", caracterizado por un peculiar desorden funcional del corazón sin lesión, causado por un trastorno a nivel del sistema nervioso simpático, reapareció bajo el título de desórdenes del corazón; por ese entonces, el ejército británico comentó que 60,000 soldados presentaban este síndrome.

Durante la segunda guerra mundial, hubo más reconocimiento médico general de la naturaleza y manifestaciones de la ansiedad. Y esto puede ser atribuido a que los combatientes se quejaban de síntomas considerados como desórdenes funcionales del corazón, padecían lo que ahora se conoce como reacción de ansiedad Freedman y Kaplan, (1975).

Actualmente el concepto de ansiedad es de considerable confusión, ya que en el lenguaje común su uso significa un agitado estado de anticipación; en términos psiquiátricos, generalmente denota miedo, pero es lo que se ha denominado stress, Heath (1981).

Haciendo un poco de historia acerca del significado de los términos de stress y angustia, tenemos que su uso ha sido utilizado a través de los siglos y ambas palabras se encuentran cercanamente conectadas. La palabra stress, por ejemplo fue primero usada en el siglo XV y sustituyó a la angustia, quizá por ser más corta.

El término stress en tiempos modernos, ha sido usado para describir fuerzas externas las cuales producen efectos

en los organismos y en sí mismos. En la medicina, el término stress, tiene un significado preciso y se refiere a una fuerza externa, la cual cuando es aplicada tiende a causar una deformación llamada tensión. Se puede considerar que Hans Selye de Montreal (citado en Coffey, 1979), es pionero del estudio científico del stress. En la formulación de sus conceptos de Síndrome General de Adaptación, buscó el término de "estados de stress", para los cambios corporales evocados en respuesta al estímulo estresante.

Wolf (citado en Rees, 1975), usó el término stress en investigación psicosomática para denotar que las fuerzas externas son productoras de tensión potencialmente tensoras del organismo sujeto al stress.

Actualmente el concepto de ansiedad y stress se toman como sinónimos Selye (citado en Coffey, 1979) define al stress como una respuesta no específica del organismo ante cualquier exigencia, el cuerpo humano proporciona una respuesta, pero cuando es el estímulo el que sobrepasa en duración e intensidad los umbrales habituales, aparecen respuestas que no son las acostumbradas, es decir, dejan de

ser específicas, desde un punto de vista fisiológico, independientemente de cual sea el estímulo que las pone en funcionamiento, las glándulas comienzan a liberar grandes cantidades de adrenalina, cortizona y sustancias hormonales, las que a su vez provocan visibles cambios en funciones orgánicas como la vasodilatación, aceleración del ritmo cardiaco, aumento de la frecuencia respiratoria, sudoración, etc. Los estímulos excesivos pueden tener orígenes placenteros, como es el tener un ascenso profesional, una buena noticia o un hecho muy angustioso como la muerte de un ser cercano.

Es frecuente que el stress sea una acumulación de diversas causas, como pueden ser problemas en el trabajo, problemas en las relaciones interpersonales, situaciones que a veces no se pueden exteriorizar, la irritación que sentimos la reprimimos, así es como vamos acumulando tensión. Seyle señala que el stress nunca aparece súbitamente o de la misma forma; sino que se da en tres etapas (citado en Coffey, 1979, Ressler, 1975):

PRIMERA ETAPA: de alarma.

Sobreviene cuando una vez detectado el factor condicionante del stress, el organismo intenta defenderse. La secreción hormonal se incrementa y produce cambios coordinados en el sistema nervioso central.

SEGUNDA ETAPA: de resistencia.

Si el factor amenazante continúa presente, el cuerpo establece una lucha con el propósito de alejar el peligro o eliminarlo.

TERCERA ETAPA: continuación inmediata de la
segunda etapa.

Es lo que se conoce como etapa de agotamiento, los síntomas de esta fase son fundamentalmente físicos, pero si el stress se prolonga, suelen aparecer también manifestaciones en el plano psíquico, la hipertensión, la colitis, las úlceras, infartos y otras enfermedades son reacciones fisiológicas y psicológicas.

El síndrome general de adaptación, lo esquematiza Seyle (citado en Lader, 1972) con una teoría basada en tres puntos: agentes stresantes, centro de respuesta y reacción general de alarma. Considera agentes stresantes, a todos aquellos que son susceptibles de agredir al organismo; ante la presencia de dichos agentes, entra en acción el centro de respuesta a través de dos hormonas, la acth (hormona corticotiopa), la acción de ésta provoca las reacciones típicas del stress; la sth (hormona somatotropa) produce reacción general de alarma, sobreviene con el agotamiento, y se produce una notoria pérdida de colesterol, ácido ascórbico y adrenalina. Este síndrome general de adaptación no es simplemente una reacción de emergencia, sino que perdura aún luego de los efectos de los agentes stresantes, con el fin de prevenir la hipotética, exposición futura del organismo al stress.

Para finalizar con el capítulo, es importante hacer una diferenciación entre ansiedad o angustia y stress.

La ansiedad es un constricto personal, el concepto se refiere a la experiencia subjetiva y cognoscitiva de un proceso fisiológico, de esta forma el stress o es de origen

interno o externo y quizá active una respuesta psicofisiológica. Partiendo de este punto de vista, la ansiedad es una posible consecuencia del stress; debido a que dentro de la red social en la que se desenvuelven los individuos existen un sin número de eventos stresantes o no stresantes.

Su influencia puede ser definida en varias áreas, y esta aumenta o disminuye de acuerdo al desarrollo del individuo y lo influenciabile que pueda ser. Existen individuos que se les dificulta más el manejo de sus problemas y van acumulando tensión; otros sin embargo, canalizan su tensión de otra manera, debido tal vez a su historia previa en el manejo de situaciones problemáticas.

Lo que sí es objetivo, son todos y cada uno de los síntomas que desencadena tanto el stress como la ansiedad (citado en Mansell, Ptrison, LLamas, PID y Hurd, 1979).

A manera de resumen, es importante señalar que todos y cada uno de los síntomas son desencadenados tanto por el stress como por la ansiedad.

C A P I T U L O I I I

LA ANSIEDAD EN LA ADOLESCENCIA ESCOLAR

LA ANSIEDAD EN LA ADOLESCENCIA ESCOLAR

La ansiedad en la adolescencia es un gran ecualizador. Cada uno de los desórdenes están basados en la reacción de conversión, fobias, neurosis obsesiva compulsiva y otros desórdenes de tipo neurótico que aparecen tanto en adultos como en adolescentes.

Muchos de los desórdenes aparecen exclusivamente en los jóvenes y son atribuidos al desarrollo. En este capítulo diferenciamos la ansiedad de los jóvenes teniendo en cuenta los aspectos más comunes de la edad.

Una de las principales diferenciaciones de la niñez de la adolescencia, es la extrema dependencia hacia los padres y su ambiente, todo niño tiene muy poco control sobre lo que será su destino, solo los adolescentes pueden sentir una marcada necesidad de ir dejando esa ayuda e ir buscando su propio ambiente.

Una de las causas que va provocando ansiedad a lo largo del desarrollo es la separación; sin embargo la propuesta del manual DSM III (3a edición) describe la

ansiedad de separación, considerada actualmente como una fobia; quizá la mejor forma de describir el problema con conocimiento es el de "una agorafobia juvenil somatizada", esto es, la ansiedad de separación que se presenta a veces se convierte en síntomas somáticos y usualmente se desplaza a la escuela como objeto de miedo, también se desplaza a otras situaciones donde se separa al individuo de su casa o de sus padres (Arnold, 1979).

De cualquier forma la ansiedad existe cuando una persona se percata de la naturaleza del conflicto y de la forma en que dicho conflicto afecta sus sentimientos y conducta, el adolescente se enfrenta con numerosas posibilidades de elegir, de tomar decisiones, en el que el proceso de elegir a veces implica solo un cálculo objetivo de las ventajas y desventajas de una posibilidad comparada con otras.

Para el adolescente es esencial mantener su integridad como individuo autónomo, y autodirigido pero también es necesario para él desarrollar sus recursos como ser social. Posee atributos que sólo pueden expresarse mediante sus relaciones con otros, el adolescente presenta

una constante ansiedad que se percibe en sus relaciones interpersonales, en su hogar, en su búsqueda continua, en su forma de ser y también se refleja en la escuela. La escuela es un punto importante para el adolescente, de ahí depende su vida futura, su posibilidad de crecimiento, su refugio y su campo de batalla, su posibilidad de grupo, su enfrentamiento a la autoridad, su forma de encontrar aliados, parte de su formación para ser un adulto de provecho, tomando en cuenta que la mayor parte de su tiempo lo pasó en la escuela. Precisamente es aquí donde puede existir gran carga de ansiedad debido a que entre muchas de las áreas donde se desenvuelve es como ya dijimos el campo escolar. En ésta área tiene todo un problema social debido a que tiene que adaptarse al medio, el convivir con otros adolescentes le disminuye su ansiedad, ya que no lo cuestionan como en su casa, o en otros lugares, porque ellos mismos se encuentran en la misma situación y están sufriendo la misma ansiedad, la imagen que tienen que dar, su búsqueda de identidad y sus cambios corporales les hacen sentirse inseguros, sus movimientos se vuelven torpes, no alcanzan a medir la distancia y tiran las cosas o tropiezan, aunado a esto, pueden existir ciertos problemas con los profesores, puesto que ellos son la segunda cadena después del hogar; habrá profesores con los que se puedan identificar y esto

les ayudará considerablemente. Como resultado se mostrarán cooperadores, quizá existan algunas imágenes que no les sean satisfactorias y podrán existir fricciones; es una etapa donde acostumbran poner sobrenombres a las personas y sus profesores son los primeros que tendrán uno; en esta etapa tratarán de desempeñar un mejor papel con sus compañeros de clase, algunos adolescentes sobresalen en algún deporte u otra actividad, entonces ocurre el fenómeno de ser popular y si se es varón saben de antemano que tendrán muchas admiradoras o viceversa, si se es jovencita, contará con varias invitaciones a salir y este acontecimiento disminuirá el período de ansiedad en el campo de la búsqueda de pareja.

Todo este proceso es normal, pero muchas veces repercute en su aprovechamiento escolar y los adultos constantemente recriminan y se convierte en un problema.

De aquí desprendemos que el aprovechamiento escolar y la ansiedad están relacionados, tomando en cuenta que los factores productores de ansiedad en el adolescente se encuentran prácticamente en todas las áreas de su vida, suponemos que el aprovechamiento escolar será inversamente proporcional al grado de ansiedad.

En el aprovechamiento escolar es posible poner en evidencia perturbaciones ignoradas hasta entonces, como trastornos del lenguaje, percepción, psicomotricidad y dislexia (citado en Nava, 1980), que puede conducir al fracaso escolar. Una vez detectado en los primeros años escolares algún tipo de trastorno, se pueden presentar otro tipo de problemas que influyen en el aprovechamiento escolar; y uno de ellos puede ser la ansiedad debido a que como ya se comentó, aún no termina de elaborar sus duelos de la infancia y tiene que desempeñar el rol de "joven" (Aberastury, 1984), y aún no sabe como dirigirse ante un mundo social que lo acecha constantemente, sus cambios bruscos por los que tiene que pasar le van llenando de ansiedad. Uno de los puntos donde se puede percatar claramente es el plano escolar, en donde los padres pueden darse cuenta de que el rendimiento escolar baja y que dicha disminución esté asociada directamente con el descuido de los estudios, la reunión con los amigos o la pereza para estudiar, pero no hay que olvidar que la ansiedad juega un papel importante (Enciclopedia de Psicología, 1982), ya que no solo existe durante la época de exámenes, sino que en toda la etapa de su desarrollo se encuentra lleno de la misma, es un proceso difícil donde tiene que enfrentar día a

día diferentes obstáculos y los adultos constantemente acechan al adolescente por su rebeldía y cuando tratan de dialogar siempre termina en un debate.

Normalmente se asocian las malas notas escolares con la ansiedad durante la época de exámenes; se tiene la creencia de que el adolescente, o no estudió lo suficiente durante el período de exámenes o era tal su ansiedad que no recordó lo estudiado con anterioridad, pero no se tiene en cuenta que todo el desarrollo por el que pasa el adolescente es un período de ansiedad continua; toda decisión que se tiene que tomar es un conflicto; su propia imagen es un problema y no olvidemos que la relación con sus padres trae consigo dificultades y ansiedad; también es necesario tomar en cuenta que unos segundos padres son los maestros, y si éstos semejan algunos rasgos característicos de los padres, el problema será igual o mayor en cuanto a la forma de relacionarse; si bien es cierto que puede existir mala identificación con la autoridad, el mal aprovechamiento escolar se incrementará no sólo por la ansiedad misma, sino por poca o ninguna motivación, falta de empatía hacia los maestros o alguna otra causa.

En esta etapa sabemos que el adolescente se encuentra en la situación emocional que puede perturbar sus intereses intelectuales, la escuela exige una disponibilidad intelectual importante para dar cabida a gran cantidad de contenidos que los programas asignen en este momento escolar.

Podemos suponer basados en lo expuesto anteriormente, que el bajo aprovechamiento escolar del adolescente se encuentra estrechamente relacionado con la persistente ansiedad que le acompaña como parte de su desarrollo psicosocial.

La etapa escolar por la que pasa el adolescente, es de vital importancia, ya que es en la escuela donde permanece la mayor parte del tiempo y en la que tiene que adaptarse al medio, pues tan solo el hecho de que existe un cambio en la escolarización, a la edad de los 10 u 11 años, que es la etapa en la que comienza la adolescencia como mencionamos anteriormente; el niño, ahora adolescente pasa de tener un profesor único, a disponer de uno para cada asignatura. Esto es importante, porque se pueden diferenciar los estilos y formas de llevar a cabo una

profesión, de la misma manera en la que comienzan a discriminar entre las materias que les gustan y las que no; o entre las que les resultan más fáciles o difíciles y la identificación con la personalidad del maestro que muchas veces se ve igualada con el gusto por la materia.

Es aquí donde las dificultades que han podido pasar inadvertidas a la familia por desconocimiento o porque hayan sido negadas hasta este momento, se harán manifiestas en la escuela bajo la forma de trastornos de aprendizaje o de conducta, o de ambas simultáneamente.

Existen muchas formas y grados a través de los cuales el adolescente muestra su aversión al aprendizaje. Quizá se trate de desagrado o de lo que aparece como "pereza", que en ocasiones ni los adultos, ni el adolescente identifican como rechazo a la escuela; pero puede ser que entre las causas que orillan al adolescente a no asistir a clase sea su propia ansiedad, debido a que como ya comentamos con antelación, el adolescente tiene que desempeñar diversos roles en las diferentes áreas de su vida y si existiese algún problema, por ejemplo con los profesores, muchas veces no saben el como enfrentar el

problema e incrementan tanto su ansiedad que prefieren eliminar la fuente de la misma y una actitud posible para resolverlo sería el no entrar a clase o no asistir a la escuela; otro problema sería el que haya sido objeto de alguna burla de sus compañeros, y tratará de evitarlo para que no se de nuevamente una situación parecida. No hay que olvidar que el adolescente está sometido constantemente a estados de ansiedad y su límite para soportar se reduce.

Un punto importante a tratar es lo que se denomina fracaso escolar; y esto se refiere a no aprobar el año escolar; los problemas pueden ser de lectura, escritura, pero es necesario hacer hincapié en que pueden deberse a problemas pedagógicos o problemas psicológicos; quizá el desinterés ante alguna asignatura concreta, oculta determinadas dificultades por parte del adolescente; otras veces la actitud negativa se produce ante aquellas materias de especial interés para los padres.

Es típico encontrar entre los alumnos que fracasan, al adolescente discordante, que se dedica a actuar como "payaso", y alborotar todo el tiempo. Se sabe que ésta actitud de exhibición es una búsqueda inconsciente de

liderazgo y aprobación entre los compañeros de clase; que frente al maestro representa rebeldía.

El bajo rendimiento escolar y el fracaso en la mayoría de las tareas escolares puede provocar un conflicto emocional, que como consecuencia redundará en un bajo rendimiento escolar y con frecuencia una pérdida de interés por los estudios.

Otro problema que agrava la situación es que es probable que en las familias de éstos adolescentes, valoran el éxito escolar como algo muy importante o tienen hermanos que destacan académicamente y los adolescentes se llegan a sentir incómodos ante las posibles "competencias" y seguros fracasos.

A todo esto le podemos denominar fracaso escolar global, y lo podemos diferenciar de las dificultades específicas en el aprendizaje de la lectura y escritura que se circunscriben a determinadas áreas como:

-Trastornos de lenguaje:

Puede existir un retraso evolutivo en el lenguaje, el cual puede venir arrastrando desde etapas anteriores. Es natural que el adolescente que pronuncia mal un fonema tenga dificultades para su transcripción, tanto a la hora de leer, como a la hora de escribir.

-Trastornos de psicomotricidad:

Se refiere a alteraciones de carácter general que dificultan las tareas escolares, especialmente la escritura.

-Trastornos de percepción:

Pueden ser auditivos, visuales o espacio-temporales, factores que dificultan la discriminación de las letras.

-Dificultades de adaptación:

Se pueden convertir en inconvenientes específicos del aprendizaje, pero son síntomas de problemas emocionales.

Es conveniente hacer notar que los trastornos mencionados anteriormente sólo son algunos de los que afectan al aprendizaje del adolescente, y que muchas veces no se detectan a tiempo durante la primera enseñanza o por diferentes motivos no se les da la debida atención. Y es durante la escolaridad secundaria o de preparatoria donde se detectan estos problemas, ya sea por un profesor u otro, al ir cubriendo las diferentes materias.

Es de vital importancia subrayar que la ansiedad juega un papel muy importante en el aprendizaje y el aprovechamiento escolar.

Cuando existe un bajo aprovechamiento escolar, los padres por lo general piensan que el adolescente no estudia por flojo, porque no lo quiere hacer y solamente pierde el tiempo; pero se olvidan de un factor que es primordial en ésta etapa que es la ansiedad, ya en el capítulo anterior se mencionó que el adolescente se encuentra lleno de ansiedad provocada por sus cambios físicos, su búsqueda de identidad, la lucha por su independencia entre otras, y el compromiso en el área escolar significa demasiado para él, ya que en la escuela debe existir la formación de grupos y pertenencia al mismo, y no es fácil "ingresar" a un grupo que ya está

establecido o comienza a formarse, así como la adaptación social y el éxito que tenga con sus compañeros Nava (1980).

CAPITULO IV

METODOLOGIA

PROBLEMA DE INVESTIGACION

¿ Influye la ansiedad en el aprovechamiento escolar ?

OBJETIVO GENERAL

Detectar el nivel de ansiedad sobre el aprovechamiento escolar.

OBJETIVO ESPECIFICO

- 1.- Evaluar el nivel de ansiedad-estado durante el período de evaluación escolar.
- 2.- Evaluar el nivel de ansiedad-estado fuera del período de evaluación escolar.
- 3.- Evaluar el nivel de ansiedad-rasgo durante el período de evaluación escolar.
- 4.- Evaluar el nivel de ansiedad-rasgo fuera del período de evaluación escolar.
- 5.- Evaluar el nivel de ansiedad con la escala Hamilton durante el período de evaluación escolar.
- 6.- Evaluar el nivel de ansiedad con la escala Hamilton fuera del período de evaluación escolar.
- 7.- Evaluar el aprovechamiento escolar durante el período de evaluación escolar.
- 8.- Evaluar el aprovechamiento escolar fuera del período de evaluación escolar.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

HIPOTESIS DE TRABAJO

El incremento de ansiedad durante la evaluación escolar disminuye el aprovechamiento escolar.

HIPOTESIS ALTERNAS

- 1.- Si se evalúa el aprovechamiento escolar durante un periodo de evaluación escolar entonces sí se verá afectado.
- 2.- Si se evalúa el aprovechamiento escolar fuera de un periodo de evaluación escolar, entonces no se verá afectado.
- 3.- Si se evalúa con el cuestionario Eventos de la Vida, alguna otra variable que afecte el aprovechamiento escolar durante un periodo de evaluación escolar, entonces sí se verá afectado.
- 4.- Si se evalúa con el cuestionario Eventos de la Vida, si existe alguna otra variable que afecte el aprovechamiento escolar fuera del periodo de evaluación escolar, entonces no se verá afectado.
- 5.- Si se evalúa la ansiedad con la escala de ansiedad Hamilton durante un periodo de evaluación escolar, entonces sí se verá afectado.

- 6.- Si se evalúa la ansiedad con la escala de ansiedad de Hamilton fuera de un periodo de evaluación escolar entonces no se verá afectado.
- 7.- Si se evalúa el nivel de ansiedad-estado de acuerdo al Inventario de Ansiedad rasgo-estado (Idare) de Spielberger y Díaz Guerrero, durante un periodo de evaluación escolar, entonces el nivel de ansiedad-estado mostrará puntajes altos.
- 8.- Si se evalúa el nivel de ansiedad-estado de acuerdo al Inventario de Ansiedad rasgo-estado (Idare) de Spielberger y Díaz Guerrero, fuera de un periodo de evaluación escolar, el nivel de ansiedad-estado mostrará puntajes bajos.
- 9.- Si se evalúa el nivel de ansiedad-rasgo de acuerdo al Inventario de ansiedad rasgo-estado (Idare) de Spielberger y Díaz Guerrero, durante un periodo de evaluación escolar, entonces el nivel de ansiedad-rasgo mostrará un nivel de adecuado.
10. Si se evalúa el nivel de ansiedad-rasgo, de acuerdo al Inventario de ansiedad rasgo-estado (Idare) de Spielberger y Díaz Guerrero, durante un periodo de evaluación escolar, entonces el nivel de ansiedad-rasgo no mostrará cambio con el puntaje obtenido en el periodo

de evaluación escolar.

HIPOTESIS NULA

El incremento de ansiedad durante la evaluación escolar no disminuye el aprovechamiento escolar.

POBLACION

La población fue integrada por 210 alumnos de bachillerato de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan, de 1o., 2o y 3er grado en ambos turnos.

MUESTRA

La muestra fue seleccionada aleatoriamente, tomando como punto de partida las listas de asistencia de los grados escolares; se trabajó exclusivamente con el turno matutino y los criterios fueron los siguientes: se tomaron las listas de asistencia y al décimo alumno enlistado se le seleccionaba y así sucesivamente hasta terminar con la lista de cada grupo.

La muestra se constituyó inicialmente de 150 sujetos del turno matutino integrado por 1o, 2o y 3er grado de bachillerato de la Universidad del Valle de México. Cabe señalar que de los 150 sujetos hubo muerte experimental de

11 sujetos, de los cuales:

6 no se presentaron por enfermedad

5 no se sometieron a la segunda evaluación,

desechándose por consiguiente las pruebas aplicadas y a 11 de los sujetos que inicialmente integraban la muestra, la cual finalmente, se constituyó por 139 jóvenes.

SUJETOS

Los sujetos con los que se trabajó fueron 139, cuya edad fluctuaba entre 15 y 18 años, alumnos de bachillerato de 1o, 2o y 3er grado escolar provenientes de la Universidad del Valle de México, Plantel Tlalpan, de los cuales:

68 sujetos eran del sexo femenino y

71 del sexo masculino

De éstos:

64 eran de 1er grado

40 eran de 2o grado y

35 eran de 3er grado

Los sujetos participaron voluntariamente en la realización de la investigación.

DISEÑO

El diseño utilizado fue un estudio correlacional. Estos estudios son destinados a determinar el grado de relación que existe entre dos ó más variables. Por lo menos una variable, y generalmente ambas, permanecen libres de todo control por parte del experimentador. Los estudios correlacionales pueden emplear la técnica de estudio de caso, o ambientes naturales simulados. Además cuando un estudio experimental incluye variables no manipuladas por el experimentador, puede llamarse estudio correlacional, la subparte del proyecto de investigación que trate sobre la relación entre una variable independiente no controlada y la o las variables dependientes (Matheson, Bruce y Beauchamp, 1985, págs. 116 y 117).

VARIABLES

Las variables utilizadas en la investigación fueron: La variable asignada, que es definida como "aquella cuya manipulación directa resulta imponible, o al menos difícil de lograr. No puede ser provocada por el experimento",

(Tamayo, 1988, pag. 211). Una variable cualitativa, "cuya característica puede presentarse o no en los individuos que constituyen un conjunto", (Tamayo, 1988, pag 213). Y la variable intermedia que "está constituida por cualquier tipo de proceso psicológico inaccesible a la observación directa que se intercambia entre la variable situacional y la variable empírica de la respuesta", (Tamayo, 1988, pag 214).

Con fines prácticos se estableció que las variables fueran:

V₁ = Ansiedad

V₂ = Aprovechamiento escolar

DEFINICION DE TERMINOS

ADOLESCENCIA.- "Aquellos alumnos que se encuentran entre 15 y 18 años".

ANSIEDAD.- "Aquellos alumnos que desarrollan algún malestar físico ante algún problema determinado".

ESCALA ANSIEDAD-RASGO.- "Puntaje del Idare en Ansiedad-rasgo".

ESCALA ANSIEDAD-ESTADO.- "Puntaje del Idare en Ansiedad-estado".

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON.- "Puntuaciones del Hamilton"**INSTRUMENTOS.-**

Quien llevó a cabo la presente investigación, fue la propia investigadora, pasante de la carrera de Psicología. Los instrumentos aplicados fueron: El Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (Idare), de Spielberger y R. Díaz Guerrero (1975), "constituido por dos escalas separadas de autoevaluación que se utilizan para medir dos dimensiones distintas de ansiedad: la llamada ansiedad-rasgo y ansiedad-estado. La escala ansiedad-estado del inventario de ansiedad, consiste en veinte afirmaciones en las que se requiere que los sujetos indiquen cómo se sienten en un momento determinado y la escala de ansiedad-rasgo, consiste en veinte afirmaciones en las que se pide a los sujetos describan cómo se sienten generalmente" (pág. 1).

La escala de ansiedad Hamilton, (Hamilton, 1976, pág. 156), "está integrada por 13 reactivos para usarse con una general de calificación, diseñada con el propósito de utilizarla en pacientes con padecimientos de neurosis de ansiedad. Cada una de las preguntas representa un orden de los síntomas agrupados conjuntamente de naturaleza somática y física".

AMBIENTE EXPERIMENTAL

La presente investigación se llevó a cabo en el plantel Tlalpan de la Universidad del Valle de México, dentro de los salones de clase.

Debido a que los alumnos comienzan a tomar clase desde las 7:00 a.m., se inició en orden progresivo a visitar cada salón. El primer día se visitaron los siguientes grupos: 1o A, 1o.B, 1o C, 1o.D; el segundo día se visitaron 1o. E, 1o.F, 1o.G, 1o. H; el tercer día 1o. I, 1o. J, 1o. K; el cuarto día se comenzó a visitar los segundos grados: 2o. A, 2o. B, 2o. C; el quinto día 2o D, 2o. E, 2o. F; el sexto día visitamos los terceros grados: 3o. A I, 3o. A II, 3o. A III, 3o. A IV y 3o. B III.

El cuestionario Eventos de la Vida consta de ocho reactivos y una opción más para indicar algún tipo de problema que no esté contemplado en los anteriores. Se diseñó con el propósito de que los adolescentes mencionaran cuál era el tipo de problema en el que se encontraban.

PROCEDIMIENTO

Para efectuar la aplicación del Inventario de ansiedad rasgo-estado (Idare) y la escala de Ansiedad de Hamilton, se procedió a establecer contacto con la directora de

bachillerato, con el fin de solicitar autorización y la colaboración necesaria para informar a los profesores del objetivo de la investigación. Una vez dado el consentimiento y con los calendarios, horarios y listas de cada grupo se procedió a obtener una muestra aleatoria de los sujetos que integraban los grupos de bachillerato.

Seleccionada la muestra, se inició la recabación desde las 7:00 de la mañana, hora en que comienzan las clases de bachillerato y se llevó a cabo el siguiente procedimiento:

- 10.- Se entraba al salón y se le mostraba al profesor los nombres de los alumnos que integraban la muestra de ese grupo. (Los profesores ya estaban avisados).
- 20.- El profesor les pedía que atendieran a la investigadora la cual les iba a explicar el motivo de su visita.
- 30.- Una vez atento el grupo, se les comunicaba que se estaba efectuando una investigación para la Universidad del Valle de México en el Plantel Tlalpan y que por motivos propios de la investigación no se les podía decir de que se trataba, pero que habían sido seleccionados aleatoriamente algunos alumnos de ese grupo y se les pedía su colaboración para contestar unos cuestionarios y que se efectuarían dos evaluaciones, la primera en ese momento y la segunda

seis meses después, terminada la segunda evaluación se les podría explicar el objetivo, así como sus resultados.

40.- Terminada la explicación se nombraban a los alumnos seleccionados, los cuales debían quedarse dentro del salón y al resto del grupo se les pedía que se salieran.

50.- Habiéndose quedado los alumnos seleccionados, se les daban las instrucciones necesarias para contestar los instrumentos y se les pedía que si tenían alguna duda la mencionaran.

60.- Se les marcaba un límite de tiempo aproximado de 40 minutos, para el llenado de los cuestionarios.

70.- Pasados veinte minutos se les pedía que en la parte posterior de la última hoja escribieran la ocupación de sus padres así como el lugar de trabajo.

80.- Transcurridos los cuarenta minutos se les pedía entregaran sus instrumentos.

90.- Conforme iban terminando se retiraban y se les recordó que en 6 meses se les volvería a pedir su colaboración.

10o. Una vez terminado con el grupo se pasaba al siguiente salón, y así sucesivamente hasta terminar con todos.

La segunda aplicación se efectuó fuera del período de exámenes y los sujetos colaboraron con entusiasmo, recordando que se les tenía que decir al final de su evaluación, el objetivo de la investigación, y así se hizo, una vez que terminaron todos los grupos, se les informó el objetivo y sus resultados a quienes los pidieron.

TRATAMIENTO ESTADISTICO

Las pruebas estadísticas utilizadas en la presente investigación fueron "La prueba de rangos señalados y pares igualados de Wilcoxon", que "da mayor peso al par que muestra una diferencia grande entre las dos condiciones que el par que exhibe una diferencia pequeña. La prueba de Wilcoxon es la de mayor utilidad para el científico conductual, con datos conductuales de esta disciplina, no es raro que el investigador pueda: a) saber cuál de los dos miembros de un par es mayor, es decir, indicar el signo de la diferencia en cualquier par, y b) clasificar las diferencias por orden de tamaño absoluto; es decir, puede hacer el juicio de "mayor que" entre las ejecuciones de cualquier par, y también entre los puntajes de dos diferencias cualesquiera procedentes de dos pares" Siegel (1980, pág. 99-100).

También fue utilizado el "Análisis de Varianza de una clasificación por rangos de Kruskal-Wallis"; la cual es una prueba extremadamente útil para decidir si k muestras independientes son de poblaciones diferentes. Los valores de las muestras, casi invariablemente, difieren un poco y la cuestión radica en que las diferencias entre las muestras signifiquen diferencias genuinas de población o simples variaciones aleatorias, semejantes a las esperadas entre distintas muestras aleatorias de la misma población. La técnica de Kruskal-Wallis examina la hipótesis de nulidad que supone que las k muestras proceden de la misma población o de poblaciones idénticas con respecto a los promedios. La prueba supone que la variable en estudio tiene como base una distribución continua. Requiere, por lo menos, una medida ordinal de la variable.

$$H = \frac{12}{N(N+1)} \sum_{j=1}^k \frac{R_j^2}{n_j} - 3(N+1)$$

donde k = número de muestras

n_j = número de casos en la muestra de orden j

N = $\sum n_j$, el número de casos de todas las muestras combinadas.

R_j = suma de rangos en la muestra de orden j

$\sum_{j=1}^k$ = indica sumar las k muestras (columnas)

$j=1$

Siegel (1980, pág. 215-216).

Y en coeficiente correlación de rango de Spearman, a veces llamado rho, se representa aquí sin rs. Es una medida de asociación que requiere que ambas variables sean medidas por lo menos en una escala ordinal, de manera que los objetos o individuos en estudio puedan colocarse en dos series ordenadas" Siegel (1980, pág 233).

RESULTADOS

La tabla 1 muestra las diferencias de los porcentajes de la población que obtuvieron diferentes promedios escolares (calificaciones) en las condiciones 1 y 2. El porcentaje de la población que obtuvo un promedio inferior a 5 en la condición 1 fue un 8.40% comparada con la condición 2 que es mayor en un 7%, debido a que en la condición 2 solo se detectó un 1.4% ; el porcentaje de la población que obtuvo promedio de 8.0% en la condición 1 fue de un 26.50% y en la condición 2 de un 32.0% incrementándose un 5.5% para esta condición 2; y quienes obtuvieron el promedio de 10, fue un 14.30% para la condición 1 y un 20.7% para la población de la condición 2, existiendo un incremento de 6.4% para esta. Para obtener las diferencias de los porcentajes arrojados se restaron la condición 2 de la condición 1 para conocer si existía un incremento para la condición 2 y de que porcentaje.

La tabla 2 muestra las diferencias en los porcentajes de respuestas afirmativas en las condiciones 1 y 2 a cada uno de los 9 reactivos del cuestionario de eventos de la vida. El porcentaje de respuestas afirmativas, y con

puntajes más altos, es para la condición 1 el que se localiza en un rango entre 28.8% para el reactivo 1 y para la condición 2 es de 33.8% incrementándose un 5.0% para esta. En el reactivo 2 condición 1 un 23.7% de la población afirma tener este problema y se decremента un 3.6% para la condición 2 debido a que solo el 20.1% afirma tener este problema. Para obtener las diferencias se restó de la condición 1 a la condición 2.

La tabla 3 reporta datos para calificación de ansiedad con nivel escalar 2 en las condiciones 1 y 2. En el reactivo 1 el 47.5% de la población en la condición 1 muestra un considerable aumento en comparación con la condición 2 que es de 28.1%, aquí se manifiesta sentir ansiedad moderada; en el reactivo 2 en la condición 1 hay un 35.3% que manifiesta tener ansiedad moderada y se decremента un 13% comparado con la condición 1, ya que solo el 22.3% manifiesta tener este grado; en el reactivo 3 en la condición 1 un 28.1% manifiestan ansiedad moderada y en la condición 2 solo un 20.1% de la población manifiesta tener este grado por lo que existe un decremento de 8.0% para la condición 2; en el reactivo 4 el 25.9% de la población en la condición 1 arroja grado de ansiedad moderada, existiendo un

decremento de 12.2% para la condición 2 donde se da solo un 13.7% con este grado de ansiedad; el porcentaje de la población que arroja tener grado de ansiedad moderado en el reactivo 5 en la condición 1 es solo del 25.2%, dándose un incremento de 1.4% para la condición 2 donde su puntaje es de 26.6%; en el reactivo 6 en la condición 1 un 38.1% manifiesta estar ansioso decrementándose para la condición 2 a un 30.9% manifiesta ansiedad moderada; para el reactivo 7 en la condición 1 un 23.7% de la población alcanza el puntaje de ansiedad moderada y un 23.0% en la condición 2 tiene este grado de ansiedad. Los reactivos 8, 9, 10, 11 y 12 no muestran porcentajes considerables y en el reactivo 13 en la condición 1 el 28.8% de la población afirma esta pregunta , incrementándose para la condición 2 en un 2.1%. Para conocer estas diferencias se siguió el mismo procedimiento descrito en las tablas anteriores.

La tabla 4 muestra que quienes obtuvieron puntuación entre 52 y 57 fue el 61.9% de la población en la condición 1 y un 73.5% para la condición 2, incrementándose un 11.6% para ésta. La diferencia obtenida fue debido a que se restó la condición 2 de la condición 1 para obtener el porcentaje arrojado.

La tabla 5 muestra que el porcentaje de la población que obtuvo puntuación entre 40 y 49 fue el 70.6% para la condición 1 y un 75.7% para la condición 2 incrementándose un 5.2% para esta. La diferencia porcentual se obtuvo de restar condición 2 menos condición 1.

La tabla 6 describe los porcentajes negativos y positivos obtenidos de la condición 1 y 2 en todos los instrumentos aplicados

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Según los resultados obtenidos en esta investigación, en la que se comprueban las diez hipótesis alternas (H11, H12, H13, H14, H15, H16, H17, H18, H19, H110) derivadas de los objetivos específicos, lo planteado durante la investigación cubrió el objetivo de la misma.

Considerando que la hipótesis alterna 1 se refiere a que si existe un incremento de ansiedad en la población durante la evaluación escolar el aprovechamiento escolar se verá afectado, podemos hacer notar que efectivamente el porcentaje de alumnos que tiene promedio reprobatorio en la condición 1 es del 38.50% comparado con la condición 2 que es de 5.6% por lo que desprendemos que la ansiedad si es un factor importante que afecta de manera notable el aprovechamiento escolar. Ahora bien, quienes obtuvieron las mejores calificaciones entre 8.0% y 10.0% en la condición 1 fue el 40.8% de la población y se incrementó de manera considerable para la condición 2 donde un 52.7% de la población obtiene calificaciones entre 8.0 y 10.0; por los resultados antes mencionados comprobamos que la ansiedad es un factor importante que influye de manera considerable en

el aprovechamiento escolar.

De acuerdo al cuestionario eventos de la vida existen diferencias en los reactivos comparados la condición 1 con la condición 2. En el reactivo 1 el porcentaje de la población contestó afirmativa a este, fue para la condición 1 el 28,8% contrario a lo que se esperaba, debido a que para la condición 2 se incrementó el porcentaje a un 33.8% ; en el reactivo 2 el porcentaje de la población que afirmó tener este problema para la condición 1 fue el 23.7% y lo consideramos importante debido a que estaba pasando la población en ese momento por período de exámenes y es donde se mantiene más la atención, para la condición 2 disminuye el porcentaje que afirma tener este problema a un 20.1%, la causa puede ser que se encontraban fuera de período de examen escolar alguno. Los reactivos 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9 no arrojan porcentajes considerables.

En la escala de ansiedad Hamilton se arrojaron resultados que cumplieron la hipótesis y los reactivos en los que la población arrojó mayor porcentaje de ansiedad fueron para la condición 1 el reactivo 1 que calificó con 47.5% la población en respuesta afirmativa debido a que era

período de exámenes como mencionamos y era lo esperado y para la condición 2 se decrementó a un 28.1% por la razón antes mencionada, no había examen, no había ansiedad; en el reactivo 2 el 35.3% de la población en la condición 1 afirma encontrarse sometida a tensión constante y se decremента en la condición 2 en donde solo un 22.3% afirma encontrarse en este estado; el reactivo 6 arroja un porcentaje de 38.1% para la condición 1 y disminuye a un 30.9% para la condición 2, esta se refiere básicamente a que existe falta de interés y depresión, la ansiedad es un factor que puede influir en este aspecto.

Los resultados obtenidos del Idare-Estado arrojan que un 61.9% de la población se encuentra en estado de ansiedad transitorio y esto es obtenido en la condición 1 donde se esperaba este resultado debido a que la población en esta etapa incrementa su nivel de ansiedad y para la condición 2 un 59.8% afirma estar en estado de ansiedad, por lo que es de llamar la atención el hecho de que existe tan pequeña diferencia si para la condición 2 no hay razón aparente para encontrarse ansioso.

Y por último para el Idare-Rasgo en la condición 1 el 57.7% de la población califica con ansiedad permanente y

para la condición 2 el 51.8% arroja ansiedad permanente, resultado que era esperado debido a que la población se encontraba en período de exámenes y esto les provoca ansiedad y para la condición 2 se da un decremento del 6% cumpliéndose la hipótesis debido a que la población se encontraba fuera de exámenes.

TABLA 1 (Promedio escolar)

C1	\bar{X}	%C1	C2	\bar{X}	%C2	Dife- rencia
3.41- 4.72	4.06	8.40	2.71- 4.16	3.43	1.4	7
4.73- 6.31	5.52	32.10	4.17- 5.62	4.89	4.2	27.9
6.32- 7.36	6.84	18.70	5.63- 7.80	6.35	41.7	-23.0
7.37- 8.68	8.01	26.50	7.09- 8.54	7.81	32.0	- 5.5
8.69-10.00	9.34	14.30	8.55-10.00	9.27	20.7	- 6.4

La tabla muestra las diferencias de los porcentajes de la población que corresponden a la media en los intervalos de calificaciones en las condiciones C1 y C2.

TABLA 2

Reactivo	Problema que mide	% Respuestas afirmativas		Diferencia entre C1 y C2
		Condición 1	Condición 2	
1	pareja	28.8	33.8	-5
2	escolar	23.7	20.1	+3.6
3	familiar	7.9	4.3	+3.6
4	relaciones interpersonales	4.3	2.2	+2.1
5	laborales	1.4	1.4	0
6	salud	0	0	0
7	económico	0	0	0
8	aprovechamiento escolar	0	0	0
9	otros	0	0	0

La tabla muestra la diferencia de los porcentajes de respuestas afirmativas para la condición 1 y 2, de acuerdo a los reactivos del cuestionario eventos de la vida.

TABLA 3

Reac- tivo	Factor	Condición 1 Nivel escalar					Condición 2 Nivel escalar					Diferencia Nivel escalar				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	ansioso	11.5	25.2	47.5	12.2	3.6	15.1	50.4	28.1	6.5	0.0	-3.6	-25.2	19.4	5.7	3.6
2	tensión	14.4	38.1	35.3	10.1	2.2	20.1	51.8	22.3	5.8	0.0	-5.7	-13.7	13.0	4.3	2.2
3	temores	20.9	38.1	28.1	10.1	2.9	26.6	46.8	20.1	5.0	1.4	-5.7	-8.7	8.0	5.1	1.5
4	insomnio	38.8	25.9	25.9	8.6	0.7	35.3	46.8	13.7	2.9	1.4	3.5	-20.9	12.2	5.7	0.7
5	intelecto	23.0	37.4	25.2	12.2	2.2	25.9	41.0	26.6	6.5	0.0	-2.9	-3.6	-1.4	5.7	2.2
6	ánimo	19.4	25.2	38.1	11.5	5.0	16.5	42.4	30.9	5.8	4.3	2.9	-17.2	7.2	5.7	0.7
7	muscular	28.8	37.4	23.7	8.6	0.7	36.0	34.5	23.0	4.3	2.2	-7.2	2.9	0.7	4.3	-1.5
8	somática	51.1	28.8	14.4	3.6	1.4	43.9	40.3	14.4	0.0	1.4	7.2	-11.5	0.0	3.6	0.0
9	cardio-vascular	64.0	21.6	8.6	2.9	2.2	61.2	23.7	11.5	2.9	0.7	2.8	-2.1	-2.9	0.0	1.5
10	respira- torio	64.7	18.7	9.4	6.5	2.2	67.6	20.1	-8.6	2.2	1.4	-2.9	-1.4	0.8	4.3	-1.4
11	gastroin- testinal	52.5	25.9	13.7	5.8	1.4	47.5	35.3	13.7	2.9	0.7	5.0	-9.4	0.0	2.9	0.7
12	genito- urinario	59.9	23.7	12.2	3.6	1.4	55.4	28.8	13.7	1.4	0.7	3.6	-5.1	-1.5	2.2	0.7
13	autónomos	22.3	32.4	28.8	11.5	5.0	21.6	43.2	30.9	2.9	1.4	0.7	-10.8	-2.1	8.6	3.6

La tabla muestra las diferencias de los porcentajes de las respuestas para cada una de las categorías de calificación en las condiciones 1 y 2 para cada uno de los reactivos de acuerdo al factor que evalúe.

TABLA 4 (Idare-estado)

C1	%P	C2	%P	Diferencia
42-46	0.7	44-48	0.7	0.0
47-52	25.2	49-53	31.0	-5.8
53-57	36.7	54-58	42.5	-5.8
58-62	28.8	59-63	17.3	11.0
63-67	8.6	64-68	8.6	0.0

La tabla muestra a que porcentaje de la población corresponden las calificaciones obtenidas del Idare-estado, así como las diferencias entre C1 y C2.

TABLA 5 (Idare-rasgo)

Condición 1 Idare-rasgo	%	Condición 2 Idare-rasgo	%	Diferencia entre C1 y C2
25-39	8.6	25-38	10.1	-15
40-44	28.1	39-44	31.7	-3.6
45-49	42.5	45-49	44.0	-1.5
50-54	15.2	50-54	7.8	7.4
55-60	5.6	55-64	4.2	1.4

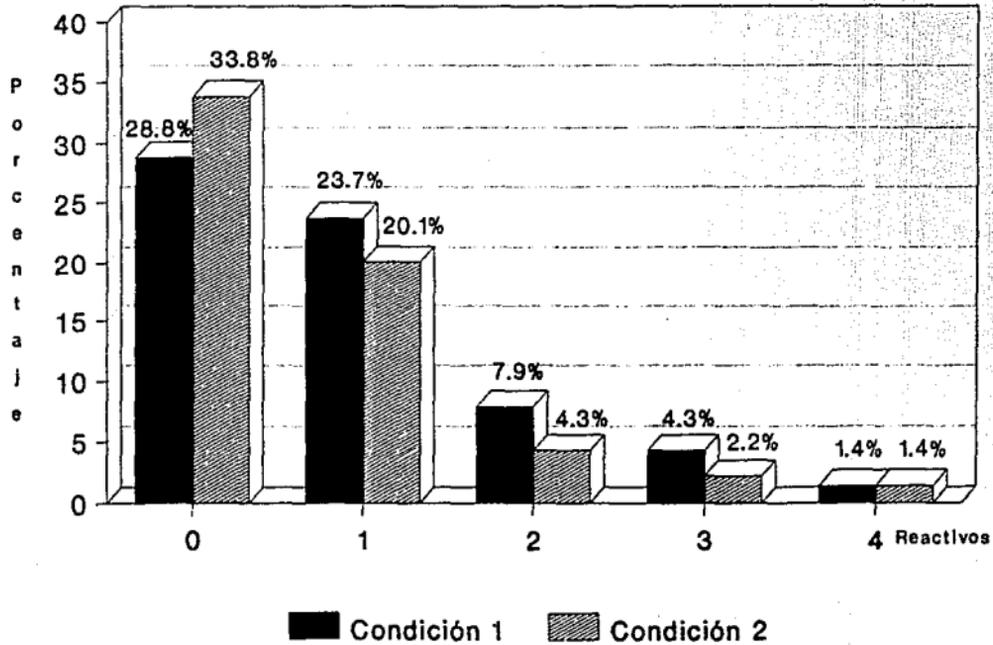
La tabla muestra a que porcentaje de la población corresponden las calificaciones obtenidas del Idare-rasgo así como las diferencias entre C1 y C2.

TABLA 6

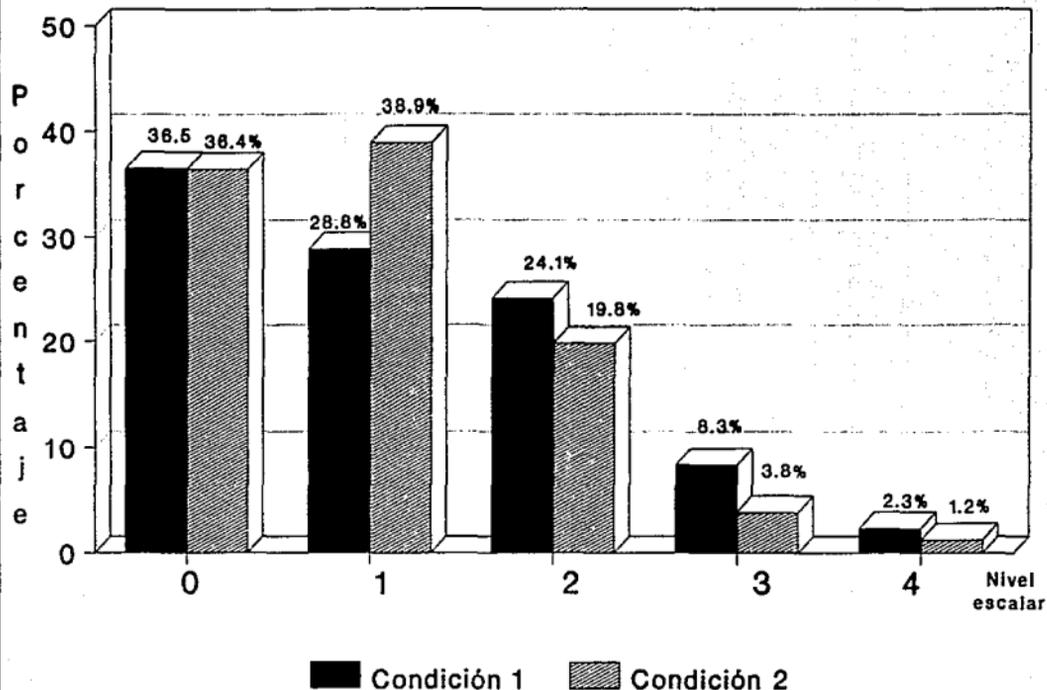
	Diferencia entre C1 y C2		% -	% +
	% -	% +		
Promedio escolar	23.0	7.0	6.98	6.98
	5.5	27.9		
	6.4	0.0		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
Eventos de la vida	5.0	3.6	0.55	1.03
	0.0	3.6		
	0.0	2.1		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
Escala ansiedad Hamilton	0.0	19.4	0.60	4.71
	0.0	13.0		
	0.0	8.0		
	0.0	12.2		
	1.4	0.0		
	0.0	7.2		
	0.0	0.7		
	0.0	0.0		
	2.9	0.0		
	0.0	0.8		
0.0	0.0			
1.5	0.0			
2.1	0.0			
Idare- estado	5.8	0.0	2.32	2.2
	5.8	0.0		
	0.0	11.0		
	0.0	0.0		
	0.0	0.0		
Idare- rasgo	15.0	0.0	4.02	1.76
	3.6	0.0		
	1.5	0.0		
	0.0	7.4		
	0.0	1.4		

La tabla muestra las variables analizadas promedio escolar, cuestionario eventos de la vida, escala de ansiedad Hamilton, Idare-estado, Idare-rasgo y los porcentajes de la población que arrojaron diferencias negativas y positivas en C1 y C2.

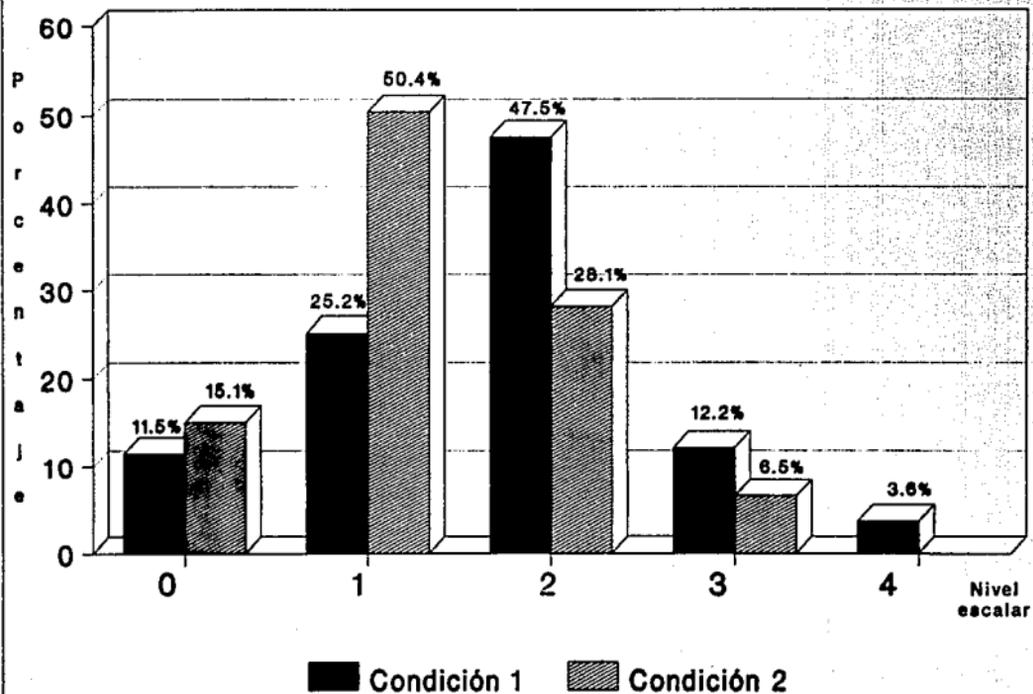
EVENTOS DE LA VIDA



PORCENTAJE DE RESPUESTAS EN LA ESCALA DE HAMILTON

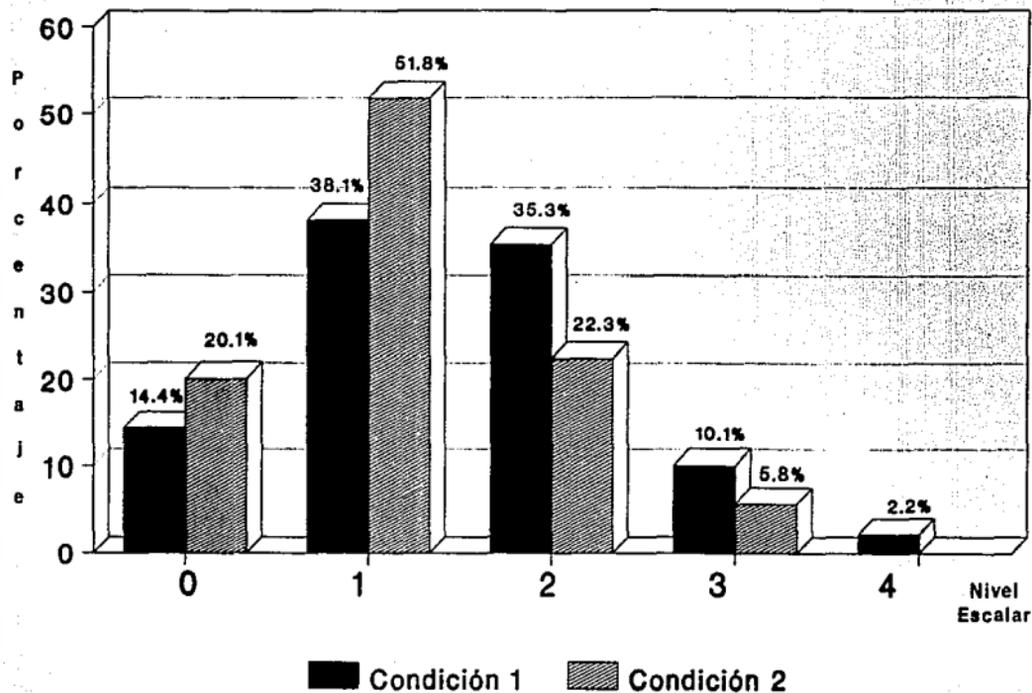


REACTIVOS ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 1

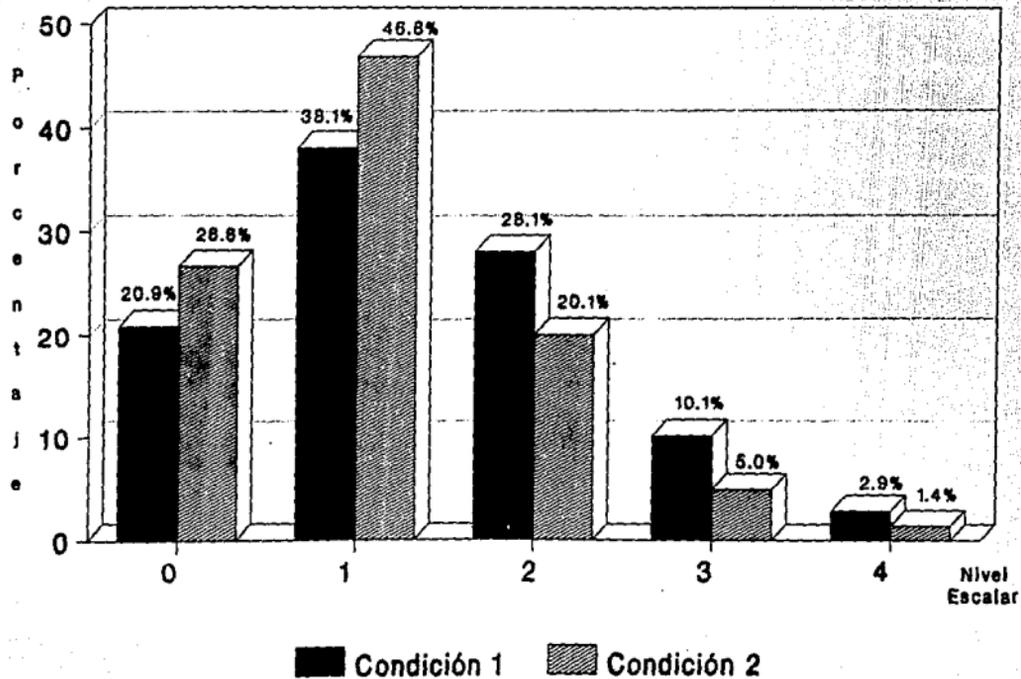


REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON

REACTIVO 2

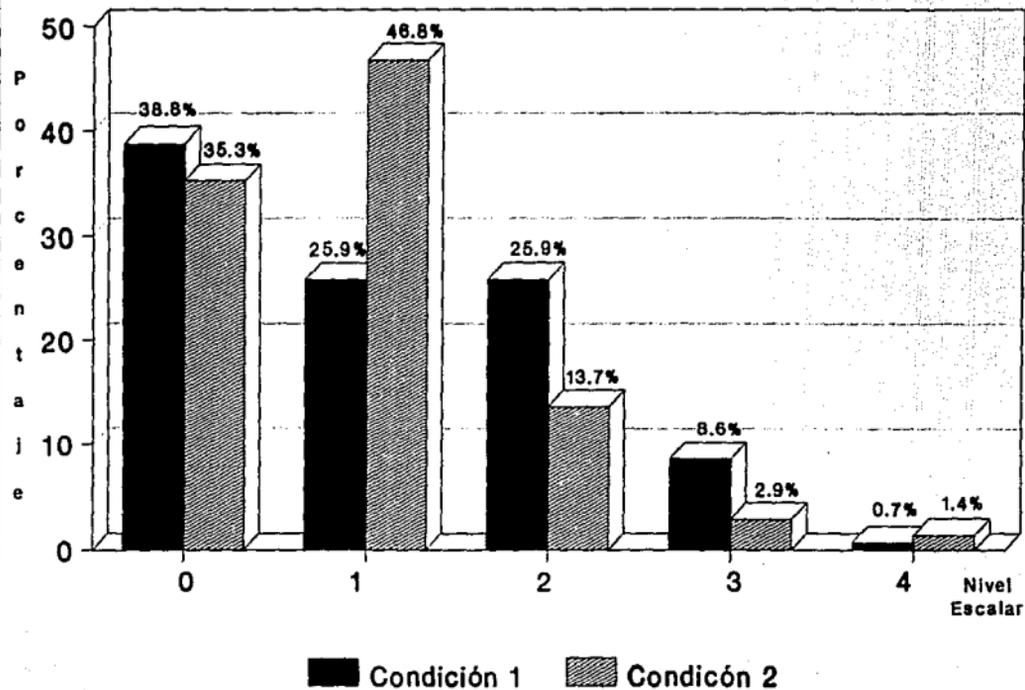


REACTIVO DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 3

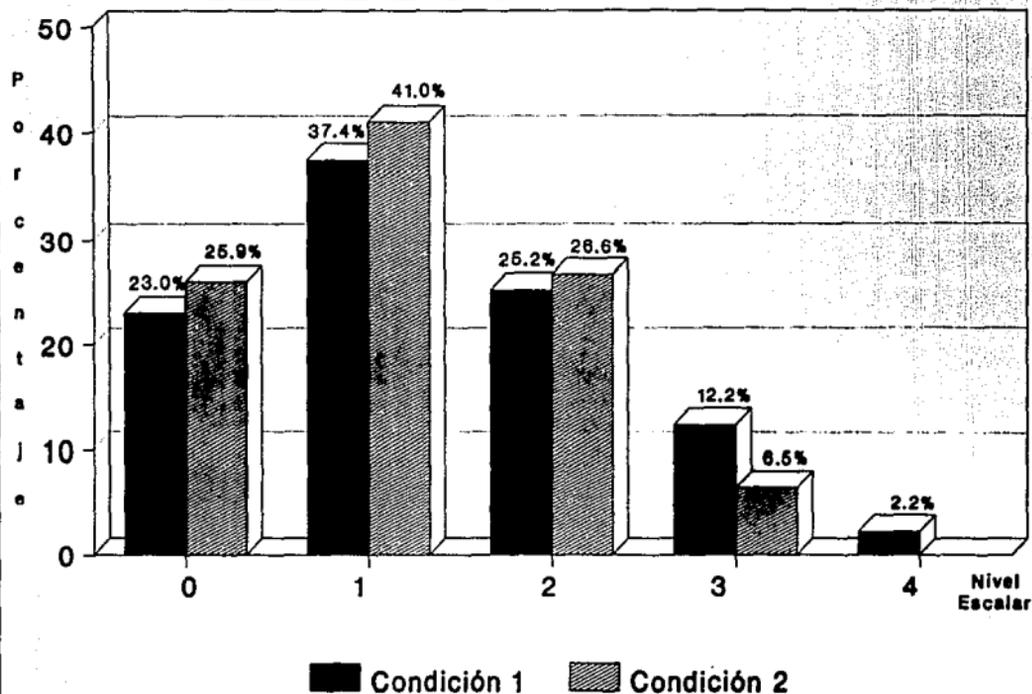


REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON

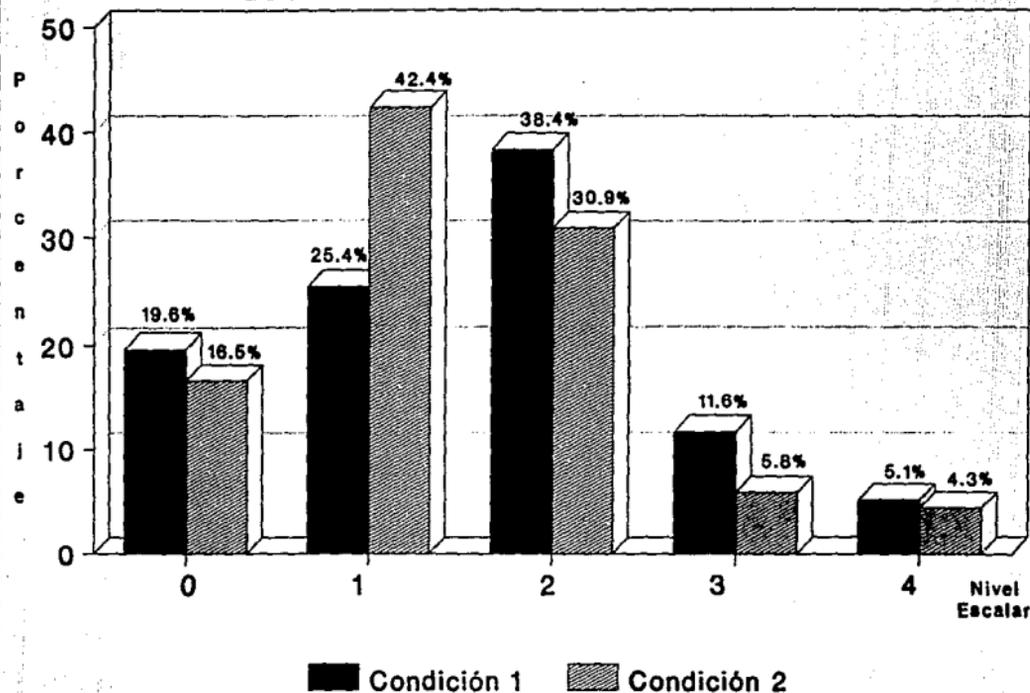
REACTIVO 4



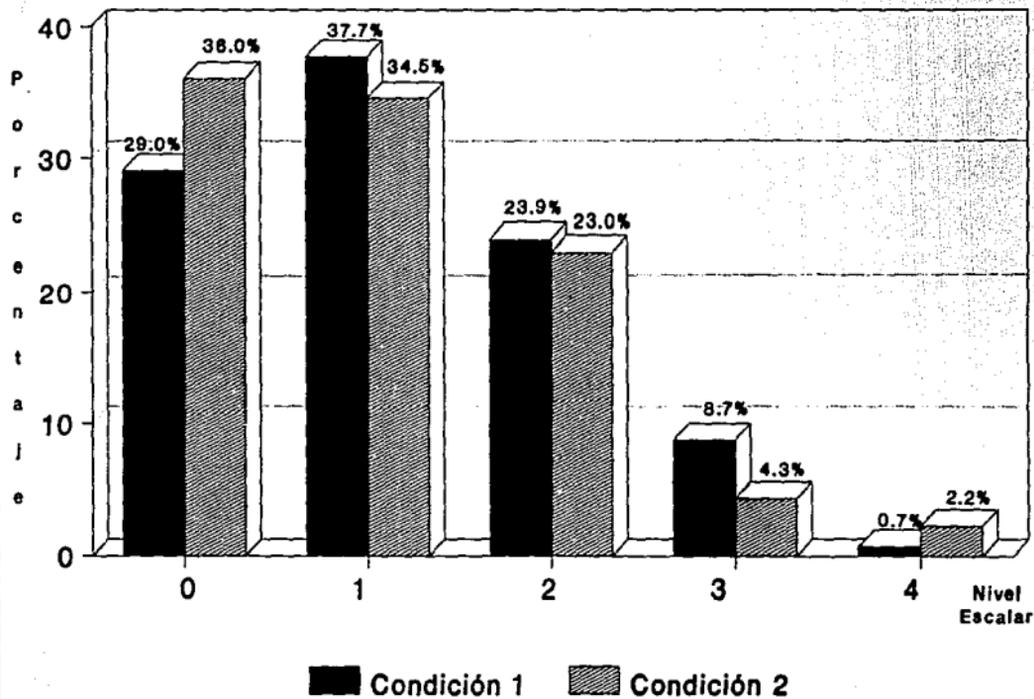
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 5



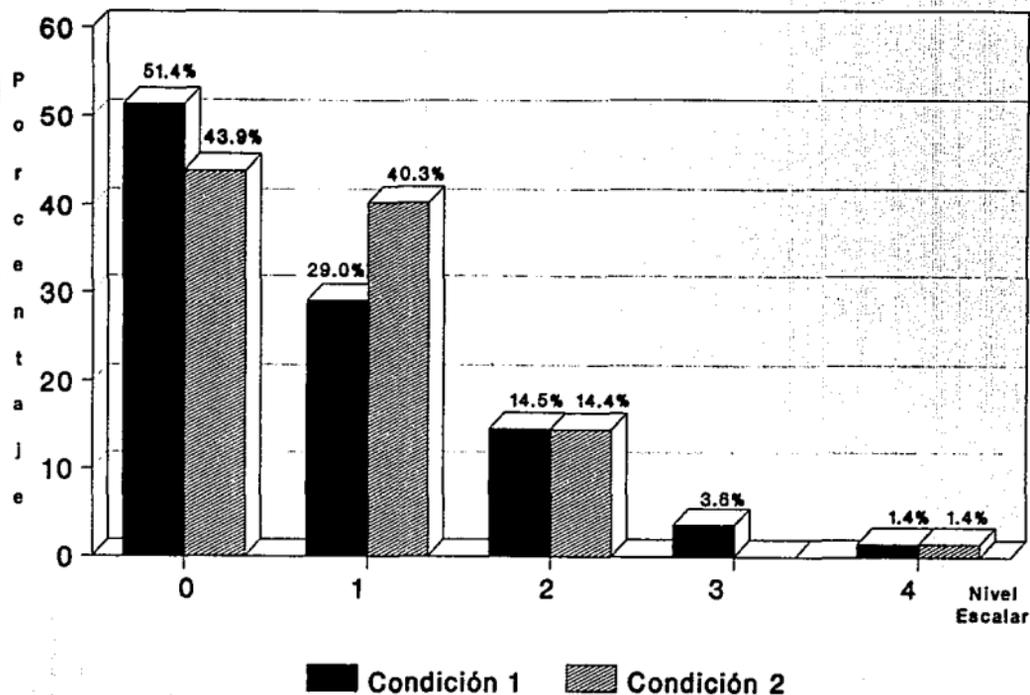
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 6



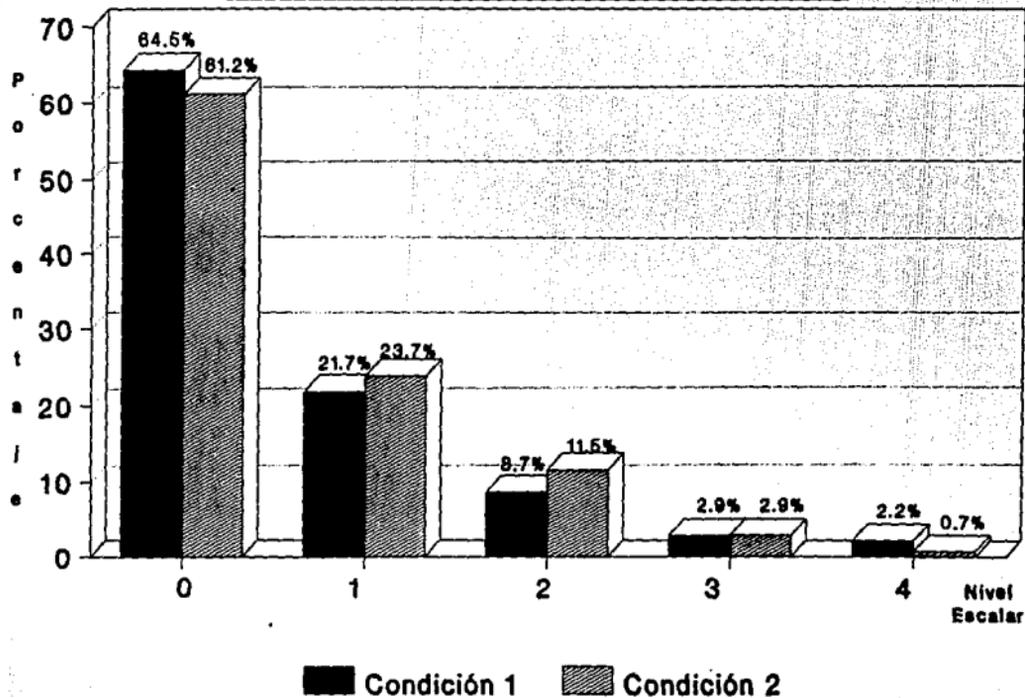
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 7



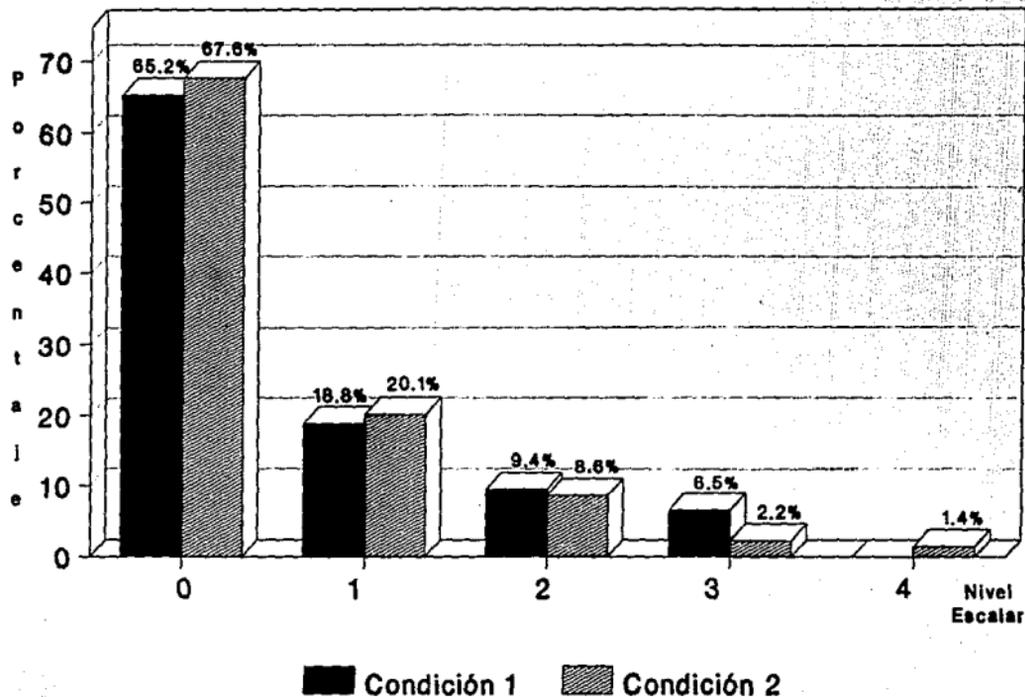
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 8



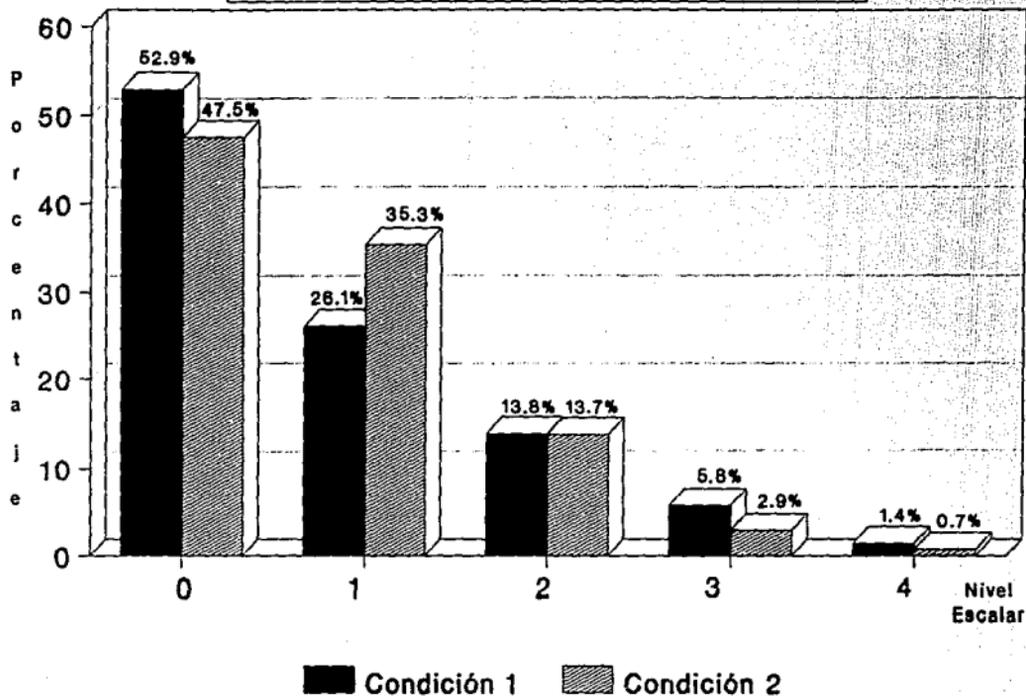
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 9



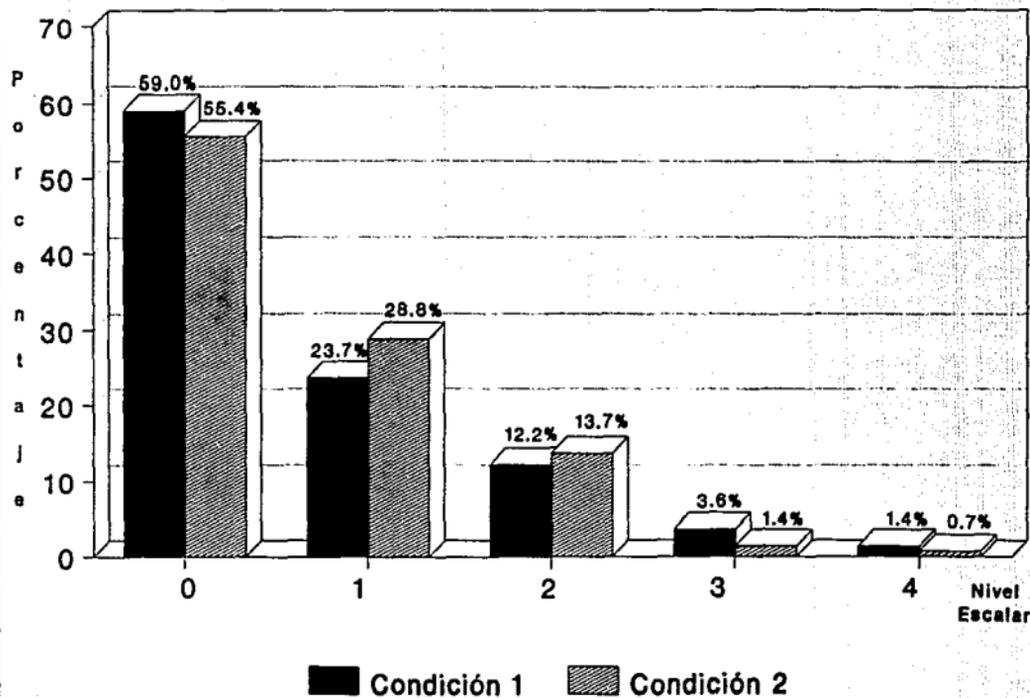
**REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 10**



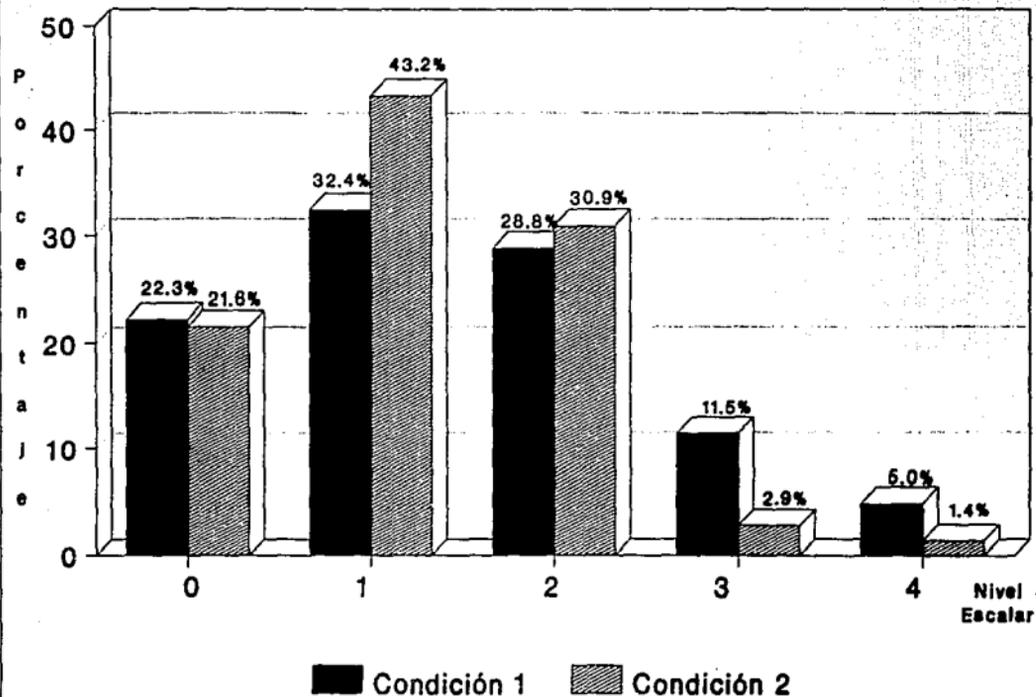
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 11



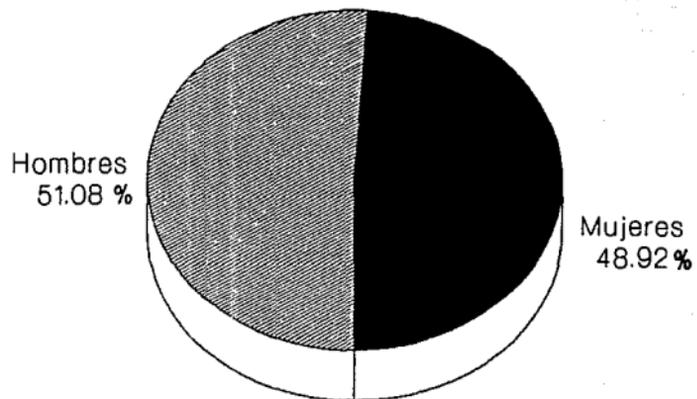
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
 REACTIVO 12



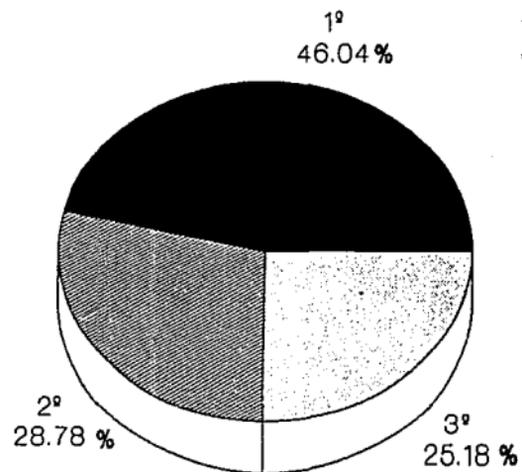
REACTIVOS DE LA ESCALA DE HAMILTON
REACTIVO 13



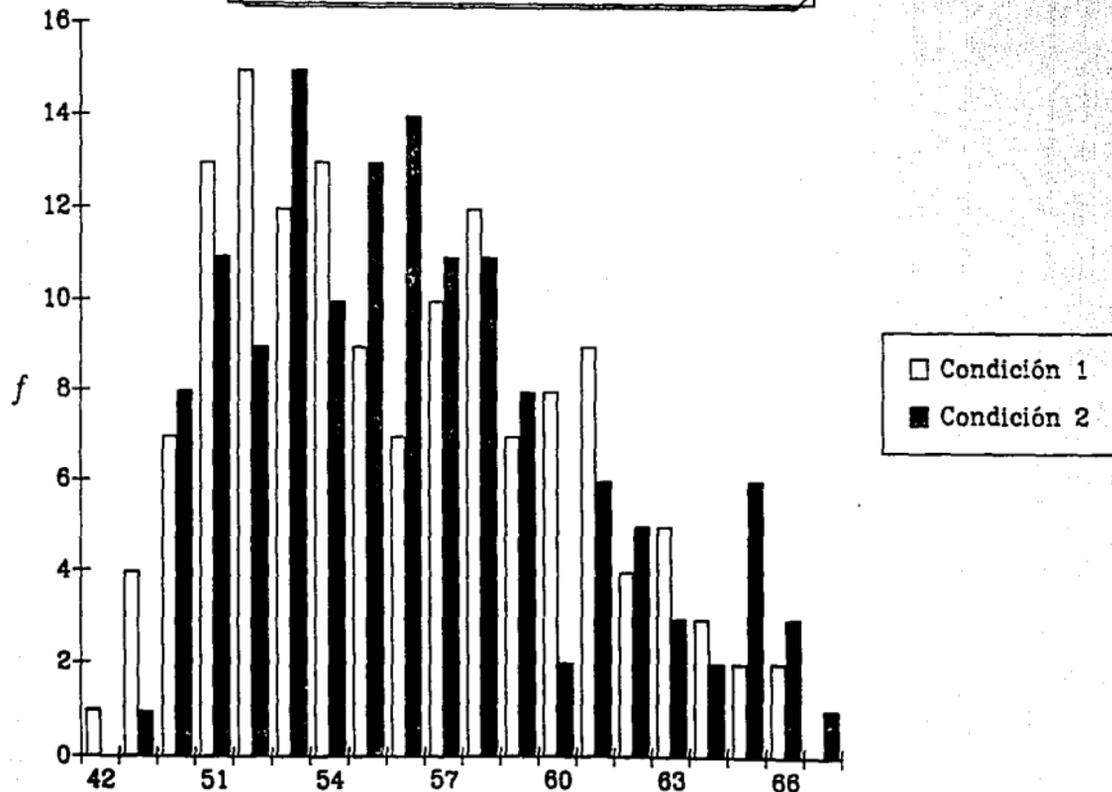
**DISTRIBUCION DE LA
POBLACION POR SEXO**



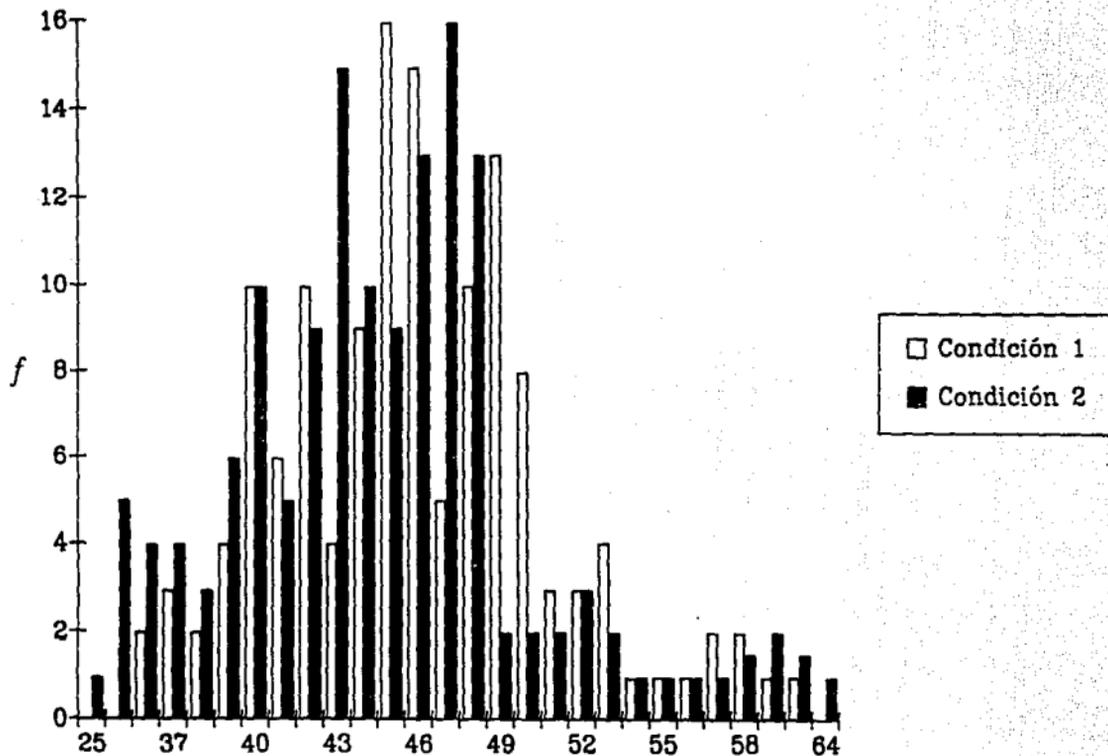
**DISTRIBUCION DE LA POBLACION
POR GRADO ESCOLAR**



ANSIEDAD ESTADO (IDARE)



ANSIEDAD RASGO (IDARE)



CONCLUSIONES

Actualmente es muy común escuchar que las personas sufrimos estados de ansiedad, misma que puede ser originada por muy diversas situaciones, y que cada persona experimenta de manera distinta, según la causa que la produzca y el manejo que de ésta haga. Siendo la "ansiedad", un tema, objeto de estudios muy amplios, se decidió, para ésta investigación correlacionarla con la adolescencia y su influencia con el aprovechamiento escolar, dirigiendo dicho estudio a los alumnos de bachillerato de la Universidad del Valle de México plantel Tlalpan.

Es bien conocido que los adolescentes sufren cambios de tipo físico y psicológico, y que viven una etapa llena de ansiedad, la cual se ve proyectada en los diferentes aspectos de su vida, como pueden ser: el familiar, laboral, afectivo y en el aprovechamiento escolar, siendo éste último el objetivo de la presente investigación.

En todo momento, se tuvo presente la finalidad del trabajo, por lo que al ir analizando los resultados fue satisfactorio para nosotros conocer que éstos corroboraban

las hipótesis preliminares, pero al mismo tiempo, se pudo observar una profunda preocupación por ésta situación que viven los adolescentes, debido a que es un serio problema y a la vez, ofrece un reto para su solución.

Es inevitable la evaluación por la que los alumnos deben pasar, y sabemos que es muy propio de la adolescencia experimentar esta ansiedad por los factores físicos, psicológicos y sociales, con los que se ve relacionada y son característicos de dicha etapa. Conocemos las limitaciones que ésta investigación tiene o pudiera tener, como ya se mencionó en el punto de Limitaciones, pero creemos en ésta Universidad y en la gente que de algún modo estamos en contacto con los adolescentes, refiriéndonos concretamente al aspecto escolar y confiamos en que juntos podemos plantearnos el reto de ayudar a canalizar esta ansiedad, tal vez con alguno de los puntos mencionados en Sugerencias, o con algún otro; de tal manera que la Universidad del Valle de México, vea reflejados sus esfuerzos en alumnos de gran calidad, como los que siempre se ha preocupado por dar a esta sociedad y quienes serán los encargados de mantener y fomentar el prestigio de ésta Institución.

Para concluir comprobamos que la ansiedad es un factor importante que influye en el aprovechamiento escolar y que los alumnos manifiestan que el problema de pareja es el de mayor relevancia y que la ansiedad en sí, se dispersa en este problema y en relaciones interpersonales, pero no lo relacionan directamente con problema escolar alguno.

LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

Limitaciones

- La escala de ansiedad Hamilton no tenía traducción y fue difícil encontrar quien conociera el instrumento. El laboratorio Upjohn proporcionó el instrumento ya traducido, así como la forma para calificarlo, debido a que lo estaba aplicando con el fin de lanzar un nuevo ansiolítico al mercado.

- El estudio hubiera arrojado resultados más completos, si se hubiera utilizado un diseño pretest-postest.

Sugerencias

- Es necesario utilizar un diseño experimental más sofisticado que permita correlacionar datos en condiciones antes, durante y después de las evaluaciones.

B I B L I O G R A F I A

- Aberastury, A (1984). La Adolescencia Normal. Ecuador, Buenos Aires, Barcelona. Paidós
- Adelson, J.(1964). The Mystique of Adolescence Pshychiatry 27 pág. 1-5
- Alatorre, J y Torres, H (1991). Criterios para la elaboración de documentos psicológicos. México. UNAM.
- Arnold, E (1979). Anxiety in Childhood and Adolescence. Insight Publising Co. Inc.
- Barclay, M. (1978). Anqustia y Trastornos Neuróticos. Edit. Herder, pág, 41-51
- Blos, P (1981). Psicoanálisis de la Adolescencia. México. Edit. Joaquín Mortiz.
- Bübler, Ch.(1950). La vida Psíquica del Adolescente. Buenos Aires, Argentina. Edit Espasa Calpe.
- Certcov, D (1973) Neurosis y Personalidades Psicopática. Edit. Paidos, cap. 8
- Coffer, C.N (1979). Psicología de la Motivación. México. Edit. Trillas, págs. 409-461.
- Dunn, G (1981). The Diagnosis and Classification of Anxiety States. Psychiatric Annals 11:1.
- Enciclopedia de Psicología. La Adolescencia (1982). Barcelona, España. Grupo Editorial Océano.
- Erikson, E.H (1959). Growth and crisis of the healthy personality. Psychological Issues, págs. 50-100.
- Erikson, E. H (1963). Childhood and Society. Nueva York, Northon. 2a edic.
- Erikson, E. H (1979). Sociedad y Adolescencia. Edit. Siglo XXI 5a edición.

- Erikson, E. H (1956). The problem of ego identity. Edit. Journal American, Psychoanal, Assn 4, pág, 56.
- Ey, H (1950) Perversité et perversion. Tomo II. Paris. en Etudes psychiatriques. págs 396-401.
- Freedman y Kaplan (1975). Tratado de Psiquiatria. Baltimore Edit. The Williams and Wiltins Co. Vol 2, págs 1198-1207.
- Friend, M. R (1970). Youth unrest: reflection of a psychoanalyst. Journal of the American Academy of Child Psychiatry 9, págs. 224-232.
- Freud, S (1953). Three essays in the theory of sexuality Londres. Standar edition of the complete psuchoological works of Sigmund F; Volumen 6 Edit. Hogarth Press.
- Fountain, G (1961). Adolescent into adult an inquiry. Journal of the American Pschoanalytic Association 9, págs. 417-432.
- Gesell, A (1980). El Adolescente de 10 a 16 años. Edit Paidós, págs. 403-413.
- Grimberg, L (1961). El individuo frente a su identidad. Buenos Aires. Revista de psicoanálisis XVIII, pág 344
- Hall, G.S (1911). Adolescence. Nueva York. 2 Vols; D'Appleton.
- Hamilton, M (1976). The Leeds Scales for the Self-Assessment of Anxiety and Depression. Gran Bretaña.
- Hartlage, L (1972). Common Approaches to the Measurement of Anxiety. EEUU. American Journal Psychiat 128:9, pág. 1145-1147.
- Havighurst, R. J (1953). Human development and education. Londres. Edit Longmans.
- Havighurst, R. J (1956). Research on the developmental task concept. School review, 64, págs. 214-223.
- Heath, R. G (1981). Anxiety Defined. Psychiatric annals.
- Hoehn, R (1979). Anxiety Normal and Abnormal. Psychiatric Annals 9. Insight Publishing Co; Inc.

Hurroks, J.E (1986). Psicología de la Adolescencia. México Edit Trillas.

Jersield, A Psicología de la Adolescencia. Edit. Aguilar, págs 83-136.

Kerlinger, F.N (1988). Investigación del Comportamiento. México. Edit. McGraw Hill.

Kolb (1981) Psiquiatría Moderna. México. Edit. La Prensa Médica Mexicana, pág.495-498

La Adolescencia. (1985) México. CONAPO.

Lader, M (1972). The nature of anxiety. A psynopsis of this paper was published in the May ; Journal.

Leão, C (1979). Adolescencia sus problemas y su educación. México. Edit. Uthea.

Levin, J (1977). Fundamentos de Estadística en Investigación Social. New York. Edit. Harla, págs. 192 y 207.

Lewin, K (1935). A dynamic theory of personality. Nueva York. Edit. McGraw Hill.

Libby, M.F (1901). Shakespeare and Adolescence. Pedagogical Seminary 9, págs. 163-205

Manual D.S.M. III (3a. edición).

Matheson, Bruce y Beauchamp (1985). Psicología Experimental; Diseños y Análisis de Investigación. México. Edit. Cecsá, págs. 111-134

Mira y López E (1951). Psicología Evolutiva del niño y del Adolescente. Buenos Aires. Edit El Ateneo

Nava A. (1980). Revista de Psicología. México. Edit. UNAM.

Pichot, P (1961). L'anxiété pathologique et son traitement. La Semaine des Hapitaux (sem Therap), págs 601-605.

Rakel, R (1981) Differential Diagnosis of Anxiety. Psychiatric Annals 11:11.

Rees, W.L (1975). Stress, Distress and disease. Gran

Bretaña. The presidential address at the annual meeting of the Royal College of Psychiatrists.

Schilder, P (1935). The image and appearance of the human body; Studies in the constructive energies of the psyche. Londres.

Schonfeld, W.A (1963) Body image in Adolescents; A psychiatric concept for the pediatrician. Pediatrics 31, pág. 845.

Siegel, S (1980). Estadística no paramétrica. México. Edit. Trillas, págs. 215-225 y 233

Sorenson, R (1962) Youth's need for challenge and place in American Society; ets implication for adults and adult - institutions. Washington, D.C. National Committee for children and youth inc.

Spielberger Ch y Diaz G (1975). Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado IDARE. México. Edit. Manual Moderno.

Sullivan H. S (1953). Conceptions of Modern Psychiatry. Washington. William Alonso, White Foundation.

Tamayo, M (1988). Diccionario de la Investigación Científica. México. Edit. Limusa, pág. 212-214.

Tamayo, M (1988). El Proceso de la Investigación Científica Fundamentos de la Investigación. México. Edit. Limusa.

IDARE

Inventario de Autoevaluación

por

C. D. Spielberger, A. Martínez-Urrutia, F. González-Reigom, L. Natalicio y R. Díaz-Guerrero

Nombre: _____ Fecha: _____

Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo del número que indique cómo se *siente ahora mismo*, o sea, en *este momento*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa sus sentimientos ahora.

	NO EN LO ABSOLUTO	UN POCO	BASTANTE	MUCHO
1. Me siento calmado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Me siento seguro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Estoy tenso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Estoy contrariado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Estoy a gusto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Me siento alterado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Estoy preocupado actualmente por algún posible contratiempo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Me siento descansado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Me siento ansioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Me siento cómodo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Me siento con confianza en mí mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Me siento nervioso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Me siento agitado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Me siento "a punto de explotar"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Me siento reposado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Me siento satisfecho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Estoy preocupado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Me siento muy excitado y aturdido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Me siento alegre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Me siento bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

IDARE

Inventario de Autoevaluación

Instrucciones: Algunas expresiones que la gente usa para describirse aparecen abajo. Lea cada frase y llene el círculo del número que indique cómo se siente *generalmente*. No hay contestaciones buenas o malas. No emplee mucho tiempo en cada frase, pero trate de dar la respuesta que mejor describa cómo se siente *generalmente*.

	CASI NUNCA	ALGUNAS VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
21. Me siento bien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Me canso rápidamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Siento ganas de llorar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Quisiera ser tan feliz como otros parecen serlo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Pierdo oportunidades por no poder decidirme rápidamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Me siento descansado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Soy una persona "tranquila, serena y sosegada"	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Siento que las dificultades se me amontonan al punto de no poder superarlas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Soy feliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Tomo las cosas muy a pecho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Me falta confianza en mí mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Me siento seguro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Trato de sacarle el cuerpo a las crisis y dificultades	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Me siento melancólico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Me siento satisfecho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
37. Algunas ideas poco importantes pasan por mi mente y me molestan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38. Me afectan tanto los engaños que no me los puedo quitar de la cabeza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39. Soy una persona estable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40. Cuando pienso en los asuntos que tengo entre manos me pongo tenso y alterado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ANEXOS

E S C A L A D E A N S I E D A D H A M I L T O N

Instrucciones:

Algunas expresiones que la gente utiliza para describir sus sensaciones físicas o estados de ánimo aparecen abajo. Lea cada frase y marque con un x el grado de intensidad. La calificación más baja es 0 y la más alta es 4.

1.- Estado de ánimo ansioso

Preocupación	0	1	2	3	4
Anticipación a lo peor	0	1	2	3	4
Apreensión	0	1	2	3	4
Irritabilidad	0	1	2	3	4

2.- Tensión

Sentimiento de tensión	0	1	2	3	4
Fatiga	0	1	2	3	4
Inhabilidad para relajarse	0	1	2	3	4
Respuesta alarmante	0	1	2	3	4
Estremecimiento	0	1	2	3	4

3.- Temores

A la oscuridad	0	1	2	3	4
Extraños	0	1	2	3	4
Sentimiento de estar solo	0	1	2	3	4
Grandes animales	0	1	2	3	4
Tráfico	0	1	2	3	4
Multitudes	0	1	2	3	4

4.- Insomnio

Dificultad para dormir	0	1	2	3	4
------------------------	---	---	---	---	---

Sueño interrumpido	0	1	2	3	4
Dormir insatisfactorio y fatiga al despertar	0	1	2	3	4
Pesadillas	0	1	2	3	4

5.- Intelecto

Dificultad en concentración	0	1	2	3	4
Dificultad para recordar	0	1	2	3	4

6.- Estado de ánimo

Pérdida de interés	0	1	2	3	4
No tiene pasatiempos	0	1	2	3	4
Depresión	0	1	2	3	4
Despertar temprano	0	1	2	3	4

7.- Sensación de molestia muscular

Dolor muscular	0	1	2	3	4
Dolor de cabeza	0	1	2	3	4

8.- Sensación somática general

Visión borrosa	0	1	2	3	4
Sentimiento de debilidad	0	1	2	3	4
Escalofríos	0	1	2	3	4

9.- Síntomas cardiovasculares

Taquicardia (aumento de frec. card)	0	1	2	3	4
Sensación de palpitación fuerte	0	1	2	3	4
Dolor en el mentón	0	1	2	3	4

10. Síntomas respiratorios

Presión o constricción en el tórax	0	1	2	3	4
Disnea (falta de aire)	0	1	2	3	4

11. Síntomas gastro-intestinales

Dificultad en deglutir	0	1	2	3	4
Emisión de gases	0	1	2	3	4
Pérdida de peso	0	1	2	3	4
Constipación	0	1	2	3	4
Rechinar de tripas	0	1	2	3	4
Náusea	0	1	2	3	4
Vómito	0	1	2	3	4
Agruras	0	1	2	3	4

12. Síntomas genito-urinarios

Frecuencia de micción	0	1	2	3	4
Urgencia de micción	0	1	2	3	4
Suspensión de sangrado menstrual	0	1	2	3	4
Sangrado menstrual fuera de tiempo	0	1	2	3	4
Falta de excitación sexual	0	1	2	3	4
Eyaculación precoz	0	1	2	3	4
Pérdida de erección	0	1	2	3	4
Impotencia	0	1	2	3	4

13. Síntomas autónomos

Sequedad de boca	0	1	2	3	4
Dolor de cabeza por tensión	0	1	2	3	4
Sonrojarse	0	1	2	3	4
Sudoración	0	1	2	3	4

CUESTIONARIO EVENTOS DE LA VIDA

Se suplica que conteste lo más verazmente posible el siguiente cuestionario.

Sexo _____

Edad _____

Grado _____

Si actualmente atraviesa por algún problema, favor de indicar la causa. (Marque con una x).

Problema de pareja _____

Problema escolar _____

Problema familiar _____

Problema de relaciones interpersonales _____

Problema laboral _____

Problema de salud _____

Problema económico _____

Problema de aprovechamiento escolar _____

Otros, especifique: _____
