

727841

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
COLEGIO DE PSICOLOGIA

DONADO A LA BIBLIOTECA DE LA
FACULTAD DE PSICOLOGIA POR:

Dr. Julian Mc Gregor

FECHA: Mayo 2001

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE ANSIEDAD EN PACIENTES PSIQUIATRICOS HOSPITALIZADOS Y PERSONAS NORMALES

T E S I S
Que para obtener el título de :
LICENCIADO EN PSICOLOGIA
p r e s e n t a :
MARISOL DE LAFUENTE RUISANCHEZ

MEXICO, D. F.

1970

1970.022
1970.0661



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.



Z5053.0R
UNAM. 020
1970

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE ANSIEDAD
EN PACIENTES PSIQUIATRICOS
HOSPITALIZADOS
Y PERSONAS NORMALES

A M J R L

Y J L D

Gracias.

I N D I C E

	<u>Página</u>
Palabras Preliminares	4
CAPITULO I. - BREVE DELINEACION DE ANSIEDAD.	5
a) Los diferentes enfoques de la ansiedad	6
b) Ansiedad como estado y ansiedad como rasgo	9
c) Medición de la ansiedad	10
d) Correlatos conductuales de la ansiedad	18
CAPITULO II. - LAS PRUEBAS USADAS EN EL ESTUDIO.	31
a) STAI Inventario de estado-rasgo de ansiedad	32
b) Escala Gámez-Figueroa.....	38
CAPITULO III. - METODO.	43
a) Sujetos	43
b) Procedimiento	43
c) Hipótesis	45
CAPITULO IV. - RESULTADOS.	49
Resultados	50
CAPITULO V. - CONCLUSIONES.	89
BIBLIOGRAFIA	91
APENDICES	92

Palabras Preliminares

Habiendo hecho el Servicio Social en el "Hospital Manuel Falcón", tuve oportunidad de ver lo ansiosos que se mostraban los pacientes - que acababan de ser hospitalizados. Especialmente duros eran los dos primeros días de estancia en el sanatorio, pues aunado al golpe recibido en la autoestima existía el factor de adaptación a una nueva - comunidad.

Este fue el origen de la idea de hacer una tesis que investigara - nivel de ansiedad y en qué grado éste podría aumentar al enfrentar una situación tan especial como el ingreso a un hospital.

Esta tesis no hubiera sido posible sin el Dr. Manuel Falcón, quien me permitió aplicar las pruebas necesarias a pacientes en su hospital; sin el Prof. Jesús Figueroa N., quien me prestó valiosa ayuda en la selección del material, y el Dr. Héctor M. Capello quien aceptó ser mi Asesor Técnico. Gracias a todos ellos.

Quiero agradecer también a la U.N.A.M. y a todos mis maestros en ella, por darme las bases indispensables para hacer este tipo de es tudio.

CAPITULO I

BREVE DELINEACION DE LA ANSIEDAD

En el mundo actual, la ansiedad es una de las características más generalizadas, y aunque éste no es un problema exclusivamente moderno, los hombres de hoy vivimos en lo que ha sido llamada una "era de ansiedad". Si se penetra bajo la superficie de las crisis domésticas, políticas, profesionales, económicas, etc., para determinar sus causas psicológicas, o si se busca entender el arte o filosofía modernas, topamos a cada paso con el problema de ansiedad.

En la extensión en la cual factores sociales, culturales o de otra índole reducen la seguridad personal y crean problemas para el establecimiento de la identidad psicológica del individuo, aumentan en éste las manifestaciones y la vulnerabilidad respecto a la ansiedad; que a su vez da estados de ansiedad y aprehensión que originan la motivación humana.

Así la ansiedad tiene una indiscutible influencia en el comportamiento humano, no sólo en las grandes crisis sino en la vida diaria: las deudas no pagadas, la segunda cajetilla de cigarros o la cuarta bebida alcohólica del día, en todos éstos hay un fondo de ansiedad.

La importancia de la ansiedad es cada vez más aceptada y la preocupación por este tema se refleja en las diferentes facetas de

la cultura. El material literario sobre ansiedad varía desde interpretaciones filosóficas, a reportes de experimentos realizados por psicólogos y novelas de fondo filosófico como la de W. H. Auden (1), - hasta artículos que aparecen en revistas populares como "Time" (2). Es interesante notar que antes de 1930 el término ansiedad no estaba siquiera incluido en libros de psicología, excepto en trabajos de psicoanalistas.

No obstante la universalidad de la ansiedad y la cantidad de artículos publicados (más de 3500 de 1950 a la fecha), todavía no ha habido ninguna convergencia en su definición. En un simposio en 1950 de la American Psychological Association se dijo: "Aunque es ampliamente reconocido que la ansiedad es el fenómeno psicológico más penetrante de nuestro tiempo y que es el principal síntoma en las neurosis, ha habido poco o ningún acuerdo en su definición."...

Los Diferentes Enfoques de la Ansiedad. -

No es posible una síntesis significativa de los diferentes enfoques, pero sí lo es una breve revisión de éstos.

Fue Freud el que primero trató de explicar el significado de ansiedad desde un punto de vista psicológico. Su teoría sobre ansiedad fue evolucionando y tuvo varios cambios, aún en uno de sus últimos escritos (3) dice sólo estar presentado hipótesis y no una solu-

(1) W.H. Auden "The Age of Anxiety". Faber and Faber Ltd. -London.

(2) "Time" Marzo 31, 1961.

(3) S. Freud "The Problem of Anxiety". -Norton.Nueva York.-1936.

ción final al problema. Su primera teoría explicaba la ansiedad como libido reprimida, después modificó su punto de vista explicando la ansiedad como causa de la represión cuando había una señal indicadora de peligro para el ego. En relación a este punto hizo énfasis en los orígenes de la ansiedad diferenciando lo que llamó: a) ansiedad objetiva y que consideró sinónimo de miedo como reacción a una situación real de peligro en el medio externo, de b) ansiedad neurótica que era como la anterior un sentimiento de aprehensión y activación fisiológica pero con un origen interno e inconsciente.

Otto Rank considera la vida como una serie de experiencias de separación desde la separación de la madre en el nacimiento, a través de las separaciones de la familia cuando el niño va a la escuela y más tarde cuando forma su propia familia, cada separación para mayor autonomía hasta llegar a la separación de la muerte; y afirma que la ansiedad es la aprehensión que se siente en estas separaciones.

Cuando Adler se refiere al "sentimiento de inferioridad" como la motivación básica en las neurosis está usando este término casi como cualquier otro psicólogo emplearía el término ansiedad, o sea como el sentimiento experimentado ante los obstáculos que hay al afirmar las relaciones que unen a un ser humano con otro.

Aunque Jung nunca sistematizó sus opiniones sobre ansiedad, expone su creencia de que ésta es la reacción del individuo ante la invasión de su mente consciente por fuerzas irracionales o imágenes del inconsciente colectivo.

Un concepto de ansiedad en el terreno de las relaciones interpersonales ha sido expuesto por Sullivan (1) para quien la ansiedad es un estado de tensión intensamente desagradable que se origina al experimentar desaprobación en las relaciones interpersonales.

Rollo May en su libro "The Meaning of Anxiety" define la ansiedad como la aprehensión originada por la amenaza de algún valor que el individuo considera esencial para su existencia como una personalidad. Una reacción de ansiedad, nos dice, es normal cuando es proporcional al peligro objetivo y no implica represión u otros mecanismos de defensa; considera que la ansiedad neurótica también está producida por un miedo objetivo y no subjetivo como afirma Freud, pero con una reacción desproporcionada a éste.

Estas definiciones sólo son un ejemplo de la gran variedad de opiniones respecto al tema de la ansiedad. Dadas estas ambigüedades conceptuales en la teoría de ansiedad, no es sorprendente que la investigación esté caracterizada por confusiones semánticas y resultados contradictorios.

Se podría decir en general que una persona tiende a experimentar más ansiedad en un ambiente con recompensas que no se pueden predecir y con grandes privaciones que en un ambiente predecible y con un nivel más alto de satisfacciones.

(1) Sullivan. - "Conceptions of Modern Psychiatry" The Foundation. - Washington, D.C. - 1947.

Ansiedad Como Estado y Ansiedad Como Rasgo. -

La ambigüedad en el status conceptual de la ansiedad se deriva en parte del uso más o menos indiscriminado del término para referirse a dos clases muy diferentes de conceptos. La ansiedad es probablemente usada más comunmente en un sentido empírico para denotar una respuesta compleja que es un estado transitorio del organismo y como tal varía en intensidad a través del tiempo.

Diferencia empírica de los dos tipos de ansiedad ha emergido en los estudios de Catell y Scheier (1) que identificaron dos tipos distintos de factor de ansiedad a los que denominaron rasgo de ansiedad y estado de ansiedad, basándose para ésto en los procedimientos para aislar estos factores y en las variables que los ocasionaban.

La Ansiedad como un rasgo de la personalidad. - Fue interpretada como medida de las diferencias individuales en una personalidad unitaria y relativamente estable. Sería así el nivel de ansiedad de una persona ante los diferentes estímulos amenazantes y su tendencia a responder a ellos con reacciones de ansiedad, o sea una excesiva sensibilidad en el sistema nervioso autónomo. Sobre ésto Malmo (2) ha encontrado que grupos de personas caracterizados por altos niveles de ansiedad crónica tienen más reactividad en diferentes medidas

(1) "The Nature of Anxiety" Psychol. Rep. 1958, 351-388.

(2) "Experimental Studies of Mental Patients Under Stress" en ----
"Feelings and Emotions" de Reymert. -McGraw-Hill. N. York. -1950.

fisiológicas, independientemente de la situación estresante.

La Ansiedad como un estado transitorio. Este factor fue basado en un patrón de determinantes que variaban en las diferentes ocasiones de medida, definiendo un estado transitorio del organismo, un estado que variaba en el tiempo. La mayoría de los trabajos empíricos sobre ansiedad transitoria han tenido como objetivo delinear las propiedades del estado de ansiedad e identificar las condiciones estimulantes que lo evocan. Spielberger (1) sugiere que los estados y reacciones de ansiedad sean operacional y conceptualmente distinguidos - de las condiciones estimulantes que los provocan y de las maniobras cognitivas y conductuales que son aprendidas porque llevan a la reducción de la ansiedad.

Se puede concluir que cualquier tipo de experimentación con ansiedad requiere que se haga una distinción entre ansiedad como un estado transitorio que fluctúa con el tiempo y como un rasgo de la personalidad que se mantiene estable a través de éste.

Medición de la Ansiedad. -

Existen actualmente tipos variados de medición de la ansiedad como estado, sin embargo, un número más pequeño se ha aplicado

(1) "Anxiety and Behaviour". - Academic Press. - 1966.

a la medición de ansiedad como rasgo.

Krause concluyó, después de revisar la literatura psicológica y psiquiátrica (1) que la ansiedad es inferida de seis tipos de evidencia, los cuales son: signos fisiológicos, reportes introspectivos, intuición clínica, conducta molar, respuesta al stress y rendimiento en tareas.

Medida Fisiológica de la Ansiedad. - Siempre ha habido especulación sobre las bases fisiológicas de las emociones: así, la necesidad de un elemento fisiológico en la ansiedad ha sido desde hace mucho una doctrina popular, pero no se ha hecho la diferenciación de un gran número de signos físicos que sean evidencia necesaria de la presencia de ansiedad. Se ha visto que se debe buscar una respuesta fisiológica específica; pues cualquier variable fisiológica particular está generalmente justificada como medida de ansiedad, pues ésta indica activación adrenosimpática, sin tomar en cuenta que este tipo de activación existe también en estados de fatiga, adaptación a los cambios de temperatura, miedo, etc.

Además se ha visto que el patrón de respuestas varía, aunque en leve grado, en los individuos. Así un experimentador debe determinar cuales variables de activación adreno-simpática son más —

(1) "The Measurement of Transitory Anxiety". Psychol. Rev. -1961, 178-189.

confiables para cada sujeto y no olvidar que, aunque son una evidencia de ansiedad, no son suficientes y así necesitan validación posterior.

La medida fisiológica de la ansiedad consiste en medir los cambios que, por la condición de estado emotivo de la ansiedad, se presentan con ella en el organismo. Cabe hacer notar que en la ansiedad como rasgo se han encontrado solamente ligeros cambios fisiológicos. Catell y Scheier (1) han elaborado un sumario de reacciones fisiológicas y somáticas asociadas con el factor ansiedad; esta lista, por orden de confiabilidad, es como sigue:

Aumento en la presión sistólica del pulso.

Aumento en los latidos del corazón.

Aumento en la frecuencia de la respiración.

Aumento en la frecuencia de la corriente basal y metabólica.

Aumento de ácido fenilhidracrílico en la orina.

Disminución en la resistencia eléctrica de la piel.

Aumento de ácido hipúrico en la orina.

Aumento en la excreción betosteroidal de 17-OH

Disminución de la alcalinidad de la saliva.

Disminución de la colinesterasa en el serum.

Disminución de la concentración cerea.

Disminución de la glucuronidasa en la orina y en el suero.

(1) "The Meaning and Measurement of Neuroticism and Anxiety".
Ronald Press. - Nueva York. - 1961.

De esta masa de cambios fisiológicos los psicólogos han estudiado un número de indicadores selectos, algunos de los cuales son:

Respuesta galvánica de la piel.- Los cambios eléctricos que ocurren en la piel durante el estado de ansiedad se miden por medio de electrodos conectados a un galvanómetro. Esta es una de las formas de investigación más usadas.

Distribución de la sangre.- En estados de ansiedad hay cambios en la presión sanguínea y en la distribución de la sangre entre la superficie y el interior del cuerpo.

Respiración.- El ritmo e intensidad de la respiración son indicadores útiles. Se registra la relación de inspiración-expiración.

Respuesta pupilar.- Hay dilatación de la pupila en estados de ansiedad.

Secreción salivar.- La ansiedad produce cambios en la cantidad y consistencia de la saliva.

Motilidad gastrointestinal.- Los movimientos del estómago e intestino también son afectados por la ansiedad. Hay opiniones respecto a que los estados emocionales continuos pueden ser responsables, por las tensiones que producen en las paredes del estómago e intestino, de las úlceras que padecen algunas personas.

Tensión y temblor muscular.- La tensión muscular es un síntoma de ansiedad, los músculos tensos pueden también temblar cuando los músculos opuestos son contraídos simultáneamente.

Composición de la sangre.- Se producen cambios en la composición

de la sangre pues las glándulas endocrinas vierten hormonas, como la no adrenalina, en la corriente sanguínea.

Ritmo del corazón. - El aumento de latidos del corazón en estados de miedo y en general en estados emocionales es muy conocido.

Respuesta pilomotor. - Consiste en la erección del vello de la piel en estados emocionales intensos.

Con el constante desarrollo de la ciencia, cada día se están diseñando aparatos más finos y más sensibles para registrar cambios en el organismo.

Reportes introspectivos. - Otro método completamente diferente es la aplicación de tests que son inventarios subjetivos del estado emocional de la persona. De acuerdo con el uso, son estos reportes la base más ampliamente aceptada para inferir la sensación de ansiedad; pues si el sujeto es motivado para reportar honestamente y si es capaz de distinguir como se siente en diferentes estados, el reportar que uno se siente ansioso es estar ansioso, y aunque Freud afirma que no hay manera de distinguir la sensación de ansiedad neurótica de ansiedad real, no hay en la literatura psicológica nada que contradiga el hecho de que si alguien se siente temeroso o ansioso es que lo está en menor o mayor grado.

Catell y Scheier (1) reportan haber contado "más de 120 tests del tipo de las de personalidad que sostienen medir ansiedad." De

(1) Op. cit.

estos tests los más conocidos son:

- 1) Escala de Ansiedad Manifiesta de Janet Taylor. - (MAS) Consta de 65 ítems seleccionados de entre 200 tomados del MMPI por por lo menos 4 de 5 psicólogos clínicos como medidas de ansiedad; combinados con 135 elementos amortiguadores. Se da al sujeto con el nombre de Inventario Biográfico y en el hay scores de 11 (baja ansiedad) a 36 (alta ansiedad), la media es de 14.56
- 2) Cuestionario para Medir la Ansiedad. (TAQ). -Elaborado por Mandler y Sarason, diseñado para medir ansiedad en situaciones de prueba. Consta de 36 ítems que incluyen inquietud, aceleración del latido del corazón, interferencia emocional, etc. Su confiabilidad por split half es de .91
- 3) Escala de Ansiedad Manifiesta para Niños. -(CMAS) Versión del MAS hecha especialmente para niños por Castañeda y asociados.
- 4) Inventario de Ansiedad como Estado y como Rasgo. -(STAI). Elaborado por Spielberger, Gorsuch y Lushene. Es la prueba usada en el presente estudio y en el capítulo II se da una descripción detallada de ella.
- 5) La escala de ansiedad del "Institute for Personality and Ability Testing." - Denominado comunmente escala de ansiedad del IPAT. - Tiene 10 ítems y fue elaborado por Catell y Scheier. Su coeficiente de estabilidad es de .8 en un período de ocho semanas a un mes, por lo que, dicen los autores, la escala no mide un estado sino un rasgo.
- 6) Una escala de ansiedad denominada "Welsh Anxiety Scale" deriva-

da también del MMPI, que mide ansiedad como rasgo y que tiene una correlación substancial con el IPAT.

7) La Batería de Ansiedad de ocho Formas Paralelas del IPAT que fue designada para medir estado, toma de 10 a 15 minutos el aplicarla.

8) La Lista de Adjetivos de Aspectos Múltiples de Zuckerman (MAACL) diseñada para medir rasgo (MAACL-General) y estado (MAACL-Temporal).

Hay oposición a este tipo de medición de ansiedad, pues se le considera como evidencia insuficiente, pero no se ha encontrado un sustituto para él.

Intuición Clínica. - Un clínico debe basar su juicio en eventos públicos. pues no tiene el acceso privilegiado de la introspección en los sentimientos. Hay el factor de la intuición de un clínico que puede ser exquisitamente sensible a la ansiedad en otros, sin olvidar que sólo puede percibir indicaciones de ésta y no tener experiencia directa.

Conducta molar. - Los gestos, postura, característicos del discurso, expresiones faciales, etc., de una persona constituyen la evidencia usada. El argumento de que estos signos son indicadores de ansiedad es, según Tolman, (1) que el parpadear, chupar, correr, llorar, esconderse son "Todas respuestas de protección y es solamente de este modo co-

(1) Tolman. - "A Behaviouristic account of the emotions." en Behaviour and Psychological Man". - University of California Press. - 1958.

mo se puede identificar un estado de ansiedad". La más grande objeción a este tipo de medida es que alguien puede estar asustado sin defenderse o defenderse sin estarlo; sin conocer el objeto que causa los signos es difícil derivar de ellos un juicio. En las situaciones es tresantes intensas se presentan reacciones de enfrentamiento o huida, pero tampoco son éstas las únicas que se pueden presentar. Por ésto y por las diferencias individuales (resultado de factores temperamentales, sociales, etc.), en los sujetos se puede concluir que estos signos molares no califican como evidencia de ansiedad.

Respuesta al Stress. - Hay ciertos estímulos comunmente considera-- dos suficientes para inducir ansiedad, que tienen una relación necesaria con las emociones de miedo. El problema de la definición de ansiedad con respecto al stress es el establecimiento de otra evidencia, - que no sea la respuesta de ansiedad, para identificar los estresantes. La ansiedad es la emoción cualquiera que se sienta como causada por la percepción de una amenaza o daño, pero estos estímulos varían - enormemente en las diferentes personas.

Rendimiento en Tareas. - Es tan complejo este punto de la influencia - de la ansiedad en el rendimiento en tareas, que se ha considerado

preferible discutirlo ampliamente en el siguiente inciso.

Correlatos Conductuales de la Ansiedad.

La ansiedad como estado emotivo intenso presenta síntomas físicos que son en su mayoría desagradables. Székely (1) afirma que hay la presencia de un displacer acompañado de una característica serie de sensaciones constrictivas torácicas. Los síntomas de la ansiedad incluyen cambios profundos regulados por el sistema nervioso central, por el sistema autónomo y por las glándulas endócrinas.

Se ha observado que el ansioso busca el aislamiento y la soledad deseando reponerse de su hipertonicidad. Si la ansiedad no emerge en forma de actividad, se convierte en tensión y produce, si ésta es crónica, desórdenes psicósomáticos como son algunas variedades de asma, colon espástico, úlcera en el duodeno, aumento de la presión, hipertiroidismo, desórdenes menstruales y enfermedades de la piel.

Pero, hablando más específicamente, ¿Cuáles son los efectos de la ansiedad en la conducta?

Los estudios de ansiedad desde 1950 han tratado de ver los efectos de ésta sobre la conducta y el rendimiento de las personas, enfocándola desde dos puntos de vista; una considerándola como un

(1) Diccionario Enciclopédico de la Psique. -Ed. Claridad. -Buenos Aires. - 1963.

estado de drive, que en suma con otros estados de drive multiplica la fuerza del hábito; la otra la considera como una fuente de estímulos para respuestas, que pueden o no ser compatibles con la conducta requerida en una situación particular.

Ansiedad como Drive. - Esta orientación está sostenida por Janet Taylor, Keneth Spence y el grupo de investigadores de Iowa. La Dra. Taylor dice que su interés "no ha sido el investigar la ansiedad como un fenómeno, sino como el rol del drive o impulsión en ciertas situaciones", y que con este propósito elaboró el MAS.

Siguiendo la teoría de Hull (1) de que todos los hábitos se combinan con el nivel de drive efectivo para formar el potencial excitatorio, y tomando la ansiedad como un drive: Taylor supone que a más alto nivel de ansiedad, mayor potencial excitatorio y consecuentemente mayor fuerza de respuesta. Así, en arreglos experimentales simples que comprendan una sola tendencia de hábito, la actuación de sujetos de alto nivel de ansiedad será mejor que la de sujetos de bajo nivel de ansiedad. Sin embargo, en situaciones en las que un número de respuestas competitivas sea evocado, y sólo una de ellas sea correcta, la actuación relativa de grupos de alta y baja ansiedad dependerá del número y de la fuerza comparativa de las varias tendencias de respuesta; pues la respuesta que aparecerá se

(1) "A Behaviour System", Yale University Press. - 1952.

rá la que tenga mayor fuerza excitatoria momentánea. Así si la respuesta correcta es más débil que las competidoras, los sujetos de alto nivel de ansiedad tendrán una actuación inferior a los de bajo nivel de ansiedad.

Hay gran variedad de experimentos que aportan evidencia empírica a esta teoría. Entre los que implican una tarea simple están:

a) El experimento de Taylor con la situación condicionamiento de párpado (1) en el que había dos grupos de treinta sujetos cada uno escogidos en base a su nivel alto o bajo de ansiedad, a los que se les dieron instrucciones diferenciales para aumentar o disminuir ansiedad, resultando así cuatro sub-grupos. Los resultados indicaron que las instrucciones que se les dieron a los grupos tuvieron poco o ningún efecto y mostraron que los sujetos del grupo de alta ansiedad tuvieron una actuación consistentemente superior a los del grupo de baja ansiedad.

b) Otros experimentos de condicionamiento de párpado son los de Spence (2) en los que los resultados también han sido de condicionamiento más rápido para los sujetos de alta ansiedad.

(1) Taylor. "The Relationship of Anxiety to the Conditioned Eyelid Response". J.exp.Psychol. 1951, 41, 81-92.

(2) Spence, K. - "Conditioning and Extinction as a Function of Anxiety" J.exp.Psychol.-1953, 45, 116-119 y "The relations of anxiety to differential eyelid conditioning." J.exp.Psychol.-1954, 47, 127-134.

c) El de Taylor sobre ansiedad y el aprendizaje de asociados pareados (1955) en el que se pusieron dos grupos, de alta y baja ansiedad en una situación de aprendizaje sílabas sin sentido dispuestas por pares, el grupo de alta ansiedad tuvo mejor rendimiento en éste que fue el primer experimento de este tipo que implicó una tarea verbal.

d) Un experimento de Gorsuch y Spielberger (1) que investiga los efectos de condiciones amenazantes y no amenazantes en una tarea de condicionamiento de construcción verbal de oraciones. Los sujetos de alta ansiedad actuaron mejor que los de baja ansiedad bajo condiciones no amenazantes, mientras que los de baja ansiedad lo hicieron mejor en condiciones amenazantes.

e) El experimento de Hilgard, Jones y Kaplan (2) también de condicionamiento de párpado en el que sujetos de alta ansiedad exhibieron, como predice la teoría, una mayor fuerza excitatoria tanto en la situación de condicionamiento reforzada como en la no reforzada. Estos investigadores encontraron sólo una superioridad estadísticamente insignificante para los sujetos ansiosos en la situación reforzada, pero un grado de superioridad mucho mayor de lo que se esperaba en la situación no reforzada.

f) El experimento de Bitterman y Holtzman (3) también demostró una

(1) Gorsuch, Spielberger. -"Anxiety, Threat and Awareness in Verbal Conditioning" J. of Personality, 1966, 34.

(2) "Conditioned discrimination as related to anxiety." J. Exp. Psychol. 1951, 42, 94-99.

(3) "Conditioning of the galvanic skin response as a function of anxiety" J. abnorm. Soc. Psychol. -1952, 47, 615-23.

relación positiva entre rendimiento en la situación de condicionamiento y nivel de ansiedad previamente medido.

Aunque en menor número también hay experimentos que no han podido comprobar la teoría de Taylor; entre ellos están el de Hughes, Sprague y Bendix (1) y el de King y asociados (2) que reportan haber fracasado al tratar de encontrar una relación significativa entre nivel de ansiedad (medidos con el MAS) y rendimiento en una situación de condicionamiento aversivo del párpado; los autores, dada la cantidad de evidencia contraria, concluyeron solamente que la ansiedad debe ser una variable que está relacionada con el condicionamiento sólo bajo ciertas condiciones aún desconocidas.

Spence publicó a este respecto un resumen de los experimentos que parecen probar la ansiedad como drive (3) y concluyó que se debía prestar atención al hecho de que la conducta de sujetos humanos en situaciones clásicas de condicionamiento de párpado, aunque simple en su forma, es complejamente determinada. Subrayó que investigaciones recientes han revelado que los procesos mentales tienen, en situaciones de condicionamiento, un rol mucho más importante del que se ha creído, y es por ésto que al probar teorías simples de conducta que implican solamente aspectos asociativos y motivaciones

- (1) "Anxiety level, response alteration & performance in learning".- J. Psychol. 1954, 38, 421-426.
- (2) "Two failures to reproduce effects of anxiety on eyelid conditioning" J. exp. Psychol.- 1961, 62, 532-33.
- (3) "Anxiety (drive) level and performance in eyelid conditioning".- Psychol. Bull.- 1964, 61, 129-39.

como determinantes de la fuerza asociativa de respuestas condicionadas, dan resultados opuestos a la teoría pues hay variaciones que minimizan el papel de estos factores teóricos y tienden a ocultar sus efectos. "Por esta razón, concluye, es necesario tener muestras razonablemente grandes para que los efectos de estas variables confusas se igualen en los grupos que se van a comparar."

Hay también multitud de experimentos sobre la influencia del aprendizaje de tareas complejas, algunos de los que prueban la teoría de Taylor son:

- a) El experimento de Taylor y Spence (1) con dos grupos (alta y baja ansiedad) de 20 sujetos cada uno a los que se presentaba una serie de 20 alternativas a las que tenían que responder. Los resultados fueron que el grupo alta ansiedad hizo más errores y necesitó un mayor número de ensayos.
- b) El experimento de Taylor que implica la impresión del alfabeto al revés (2), en el que se supone que hay interferencia entre las tareas, dió una correlación negativa entre rendimiento y nivel de ansiedad.
- c) El experimento de Taylor con asociados pareados más el factor de stress, en el cual los sujetos ansiosos tuvieron menor rendimiento que los no ansiosos.

(1) "The relationship of Anxiety level to performance in serial learning". - J. exp. Psychol. - 1952. - 44

(2) Taylor, Rechtschaffen. "Manifest Anxiety and Reversed Alphabet Printing." - J. Abnorm. Soc. Psychol. - 1952, 58 No. 2.

d) Montague (1) hizo un experimento que implicaba memorización, en él la mayor dificultad para lograrla la presentaron sujetos de alto nivel de ansiedad.

e) Un experimento de Spielberger y asociados (2) en el que se hacía a sujetos de alta y baja ansiedad dibujar los diseños que recordaran de los nueve de la prueba Bender-Gestalt, los sujetos de alta ansiedad tuvieron un mayor rendimiento en tareas fáciles que en tareas difíciles.

f) O'Neil, Spielberger y Hansen presentaron un reporte a la American Educational Association sobre lo que llamaron "un experimento realista con ansiedad." Este fue hecho teniendo estudiantes como sujetos y sometiéndolos a instrucción con ayuda de un computador (CAI); había material fácil y difícil, el grupo de alta ansiedad tuvo un menor rendimiento en el material difícil y mayor en el fácil.

g) Spielberger y Smith (3) en un experimento con aprendizaje verbal seriado llegaron a la conclusión de que el rendimiento de personas ansiosas en aprendizaje seriado dependen del stress que haya en la situación experimental, así como el fenómeno de posición en la serie y de

(1) "The role of anxiety in serial note learning". J. exp. Psychol. -1954, 45, 91-6.

(2) Spielberger, Goodstein y Dahlstrom "Complex incidental learning as a function of anxiety and task difficulty". J. exp. Psychol. 1958, 56-58, 61.

(3) "Anxiety, Stress and serial position effects in serial-verbal learning". J. exp. Psychol. -1966, 72, 589-95.

diferencias individuales en la inteligencia.

h) Un experimento de Spielberger (1) donde se evaluaron a largo término los efectos de la ansiedad, determinando el número de estudiantes que se graduaban o que dejaban la universidad. En niveles medios de ansiedad los estudiantes ansiosos obtuvieron calificaciones más bajas que los no ansiosos y los de baja habilidad obtuvieron calificaciones más bajas sin importar su nivel de ansiedad, sin embargo, de aquellos con alto nivel de ansiedad un número mayor abandonó la universidad antes de terminar.

Hill hace un comentario (2) sobre la teoría de Taylor; él opina que si como dice Taylor en sujetos de alta ansiedad el nivel de drive es más alto y hace que aumente el potencial excitatorio momentáneo de respuestas tanto correctas como incorrectas, al no haber el factor ansiedad-drive, todas las respuestas bajarían y así en ningún estado de drive (alto o bajo) ocurriría fácilmente la respuesta correcta. Al final de su artículo sugiere que se hagan más experimentos para entonces ver que reconciliación entre teoría y experiencia es más factible.

Hay infinidad de experimentos de personas que tienen la misma orientación de Taylor y que han querido ver cómo se relaciona la an-

(1) "The effects of anxiety on academic achievement of college students". Mental Higiene. 1962. -46, 420-26.

(2) "Comments on Taylor's "Drive Theory and manifest anxiety". Psychol. Bull. 1957, 54 490-93.

siedad con otros aspectos de la personalidad; algunos de estos experimentos son:

- a) El de Nicholson en 1958 en el que se encontró que la introducción de instrucciones que implicaran el ego empeoraba el rendimiento de los grupos de alto nivel de ansiedad. Resultados similares fueron obtenidos por Ketchmar también en 1958 en una tarea que implicaba aprender un catálogo verbal complejo.
- b) Un estudio de Taylor (1) que encontró una interacción similar a la anterior, pero no significativa entre ansiedad y fracaso, al dar conocimiento de un fracaso previo a grupos de alta y baja ansiedad, los dos bajaron en rendimiento.
- c) Hodges y Spielberger reportan un experimento (2) en el que no se encontraron diferencias en el latido ante amenazas de shock, en sujetos de alta y baja ansiedad. Chiles en un experimento semejante en 1958 había encontrado que el shock facilitaba el rendimiento en sujetos de alto nivel de ansiedad.
- d) Spielberger y asociados (3) no encontraron relación entre ansiedad y conocimiento en un experimento en el que los pacientes de alto grado

(1) "The effects of anxiety level and psychological stress on verbal learning." *J. abnorm. soc. Psychol.*, -1958, 57, 55-56.

(2) "The effects of threat of shock on heart rate for subjects who differ in manifest anxiety and fear of shock." *Psychophysiology*. 1966, 2, 287-94.

(3) De Nike, Stein & Spielberger. "Anxiety and verbal conditioning" *J. of Personality and Soc. Psychology.* - 1965, 1, 229-239.

de ansiedad que tenían conocimiento de la situación tuvieron menor rendimiento que los de baja ansiedad.

e) Un experimento de Spielberger (1) encontró en la población masculina de una universidad, una ligera correlación negativa entre ansiedad e inteligencia si se prueba un rasgo grande de inteligencia y si la muestra tiene sujetos de la parte inferior del rango.

f) Lewis y Taylor hicieron un experimento (2) investigando preferencias de respuesta de sujetos de alta y baja ansiedad; se vió que los sujetos de alta ansiedad tienden a preferir respuestas extremas como "me gusta mucho", "me disgusta mucho" independientemente de que éstos ocupen posiciones extremas en las listas de selección.

Hay otros experimentos, algunos con resultados contradictorios, pero éstos han sido los más publicados y a los que se les ha dado más importancia.

Ansiedad como multiplicador de la fuerza del hábito.- Esta teoría fue creada por Mandley y Sarason y es la alternativa a la de Taylor-Spence. Mandler y Sarason consideran que la ansiedad tiene sus mayores efectos, no como parte del nivel general de drive, sino que hacen énfasis en que la existencia o instigación de ansiedad conduce al sujeto a dos clases de respuesta que ha adquirido en su experiencia previa como

(1) "On the relationship between manifest anxiety and intelligence". — J. of Consulting psychol. 1958, 22, 220-24.

(2) "Anxiety and extreme response preferences". -1955, 15, 111-116.

medio de reducir la ansiedad. Un tipo de respuesta se relaciona con la terminación de tareas, y en caso de que esta respuesta ocurra el sujeto podría completar la tarea efectivamente. El otro tipo, sin embargo, consiste en respuestas no conectadas a relevantes a la tarea, como son los sentimientos de inadecuación, incapacidad, anticipación de castigo o pérdida de estatus o estima y atentados de abandonar la situación prueba. Puede decirse que estas respuestas están más centradas en la tarea que en el individuo.

Así la concepción de Mandler y Sarason considera la ansiedad como una impulsión o drive en el sentido de un estímulo fuerte, pero hace énfasis en el tipo de respuesta previamente asociado con el estímulo y que éste evoca, más que en las consecuencias energizantes de la impulsión. La interpretación general es que sujetos con alto nivel de ansiedad reaccionan a la evaluación con respuestas que, al menos inicialmente interfieren en el rendimiento; los grupos de baja ansiedad reaccionan a la evaluación con un aumento de energía, en lugar de emitir respuestas que interfieran.

Aún no está claramente determinado si los grupos de bajo nivel de ansiedad puede aumentar éste con la evaluación, en ellos probablemente se despierta una tendencia a mayor rendimiento; en cambio en los grupos de alto nivel de ansiedad, sin importar el hecho de que sean o no incitados a mejorar las respuestas, los sujetos responden a la operación de excitación con respuestas que in--

terfieren con la tarea.

Sarason, Mandler y Craighill hicieron un experimento en el que grupos de sujetos de alta y baja ansiedad practicaron un laberinto bajo: a) instrucciones que involucraban el ego b) instrucciones dirigidas a la tarea; los sujetos de bajo nivel de ansiedad lo hicieron mejor en situaciones que involucraban el ego que en situaciones que involucraban la tarea; pero lo opuesto ocurrió con los sujetos de alta ansiedad que son adversamente afectados por instrucciones evaluativas, mientras que los de baja ansiedad se benefician.

Resultados parecidos fueron obtenidos por Sarason y Palola(1) en un experimento en el que se empleaba una tarea de sustitución de dígitos muy similares. Aunque la interacción no fue estadísticamente significativa, el número de terminaciones correctas dentro del límite de tiempo, fue mayor para sujetos de baja ansiedad a los cuales se les habían dado instrucciones que implicaban el ego que a los que no se les habían dado. Exactamente lo opuesto ocurrió con sujetos de alto nivel de ansiedad. Sin embargo, en tareas simples el rendimiento de ambos grupos aumentó en situaciones de stress, y en mayor grado el grupo de alta ansiedad. A esto Sarason y Palola le dieron la interpretación de que el grado de dificultad de una tarea, era la variable determinante de la dirección del efecto del stress en el rendimiento y consecuentemente la naturaleza de la

(1) "The relationship of test and general anxiety, difficulty of task and experimental instructions to performance." J. exp. Psychol. 1960. -59. -185-191.

interacción entre stress y nivel de ansiedad.

Mandler y Sarason apoyan su teoría en los experimentos mencionados al exponer la teoría de Taylor, pues sus predicciones son similares, con la diferencia de que ellos le dan una interpretación diferente enfocada más a la fuerza del hábito aumentada por la ansiedad que al nivel de impulsión (drive) aumentado por ésta.

Aún con la cantidad de experimentos que hay sobre los correlatos conductuales de la ansiedad y sobre la relación de ésta con otros factores de la personalidad, la opinión general de los investigadores es que hacen falta aún más para llegar a un acuerdo sobre la ansiedad como motivación de la conducta.

Capítulo II

LAS PRUEBAS USADAS EN EL ESTUDIO

En este estudio comparativo se aplicaron dos pruebas diferentes:

- a) Una prueba que mide ansiedad y que aunque fue elaborada recientemente, ya hay varios datos sobre su validéz y confiabilidad y ha sido usada en más de 30 experimentos en E.E.U.U., donde fue hecha.
- b) Una escala de estado emotivo elaborada en la Universidad de Texas, y adaptada por los compañeros de la U.N.A.M., sobre la cual aun no hay datos exactos. Esta se aplicó con el fin de ver cómo sus resultados se relacionaban con los de la otra llamada STAI.

A continuación se dan explicaciones sobre la forma de elaboración y otros datos de ambas, así como copias de las pruebas en sí.

A)- STAI. (State-Trait Anxiety Inventory. Inventari o de Estado-Rasgo de Ansiedad; esta prueba fue elaborada por los investigadores Charles D. Spielberger, Richard Gorsuch y Robert E. Lushene; que en 1966 empezaron a elaborar los items y están hasta la fecha trabajando en ella, computando la confiabilidad test-retest. Este test no ha sido publicado; las escalas y la información sobre ellos me fueron enviados por el Dr. Spielberger. Este test solo existe en inglés, por lo que se hizo la traducción del mismo procurando apegarse lo más posible al significado de cada item.

Consideraciones sobre la medida de ansiedad.

Los autores del STAI consideran que cualquier escala que pretenda proporcionar un análisis comprensivo de la ansiedad debe medir, tanto ansiedad como estado, como ansiedad como rasgo y como tal debe tener cuatro características primordiales.

a) Cuando una escala de ansiedad es dada con instrucciones acerca de la ansiedad típica o promedio de un sujeto (Rasgo de Ansiedad), ejemplo: "Como se siente usted en general", cada uno de los items debería correlacionarse con escalas de ansiedad que son generalmente aceptadas (MAS, IPAT). Como medidas del rasgo de ansiedad, los items individuales deben ser relativamente estables e impermeables a los factores situacionales.

En el caso opuesto, cuando se da una escala de ansiedad con instrucciones como "Cómo se siente usted en este momento", el sujeto va a responder a cada item según su percepción de su nivel presente de an-

siedad (estado de ansiedad) y no según su nivel general de ansiedad (rasgo de ansiedad).

b) La escala debe variar apropiadamente cuando se da en situaciones que se puede decir a priori que producen diferentes niveles de estado de ansiedad; o sea que, como medidas del estado, los items deben tener cambios apropiados en situaciones que contengan niveles variados de stress.

c) Que tenga alta confiabilidad en la medida de ansiedad como estado y como rasgo, pero particularmente para la primera.

d) Que se pueda administrar fácil y rápidamente, pues una prueba larga y complicada probablemente interferiría con el rendimiento en la tarea y sería por lo tanto inadecuada para usarse en situaciones en las cuales se quisieran ver los efectos del estado de ansiedad.

Desarrollo del STAI.

Al desarrollar este inventario, se pensó que los items con un contenido que tuviera una relación probada con el rasgo de ansiedad serían los más válidos items para estado y rasgo. Por lo tanto, como primer paso en la selección de items, se aplicaron a 288 estudiantes de psicología de la Universidad de Vanderbilt, las tres escalas de ansiedad más usadas (M.A.S. Escala de Ansiedad del IPAT y W.A.S.) Se computaron las características de cada item: media, desviación standard, porcentaje de sujetos que usaron cada una de las alternativas y la correlación del item con hasta cinco criterios externos.

Un total de 177 ítems para las tres escalas de ansiedad tuvieron una correlación residual de .25 ó más. Estos ítems fueron reescritos para que se pudieran usar para medir tanto estado como rasgo de ansiedad.

Después se les dieron a 12 estudiantes de un curso de tests y medidas, para que dijeran cómo se sentían generalmente y cómo en el momento.

Se les pidió que contestaran en términos de la frecuencia e intensidad de sus sentimientos y que comentaran acerca de los ítems y sobre el formato propuesto. Basándose en un examen de estas respuestas y comentarios, el formato fue revisado y simplificado. Se construyeron varios ítems adicionales con potencial para medir estado de ansiedad y se seleccionaron 124 para una evaluación más cuidadosa.

Selección preliminar de ítems.

Los 124 ítems fueron dados a 54 estudiantes a los cuales se instruyó para responder "casi nunca" y "algunas veces", "frecuentemente" y "casi siempre"; después se les dijo que leyeran cada ítem otra vez y que indicaran como se sentían marcando en cada uno "Sí", "No" o "No se aplica" (cuando el ítem no podía ser usado para describir sentimientos inmediatos).

Se mantuvieron los 66 ítems que a) tenían correlación residual de .35 ó más para ambas escalas. b) No fueron incluidos por más del 20% de sujetos en la lista de "no se aplica". c) Si eran similares a otros ítems, tenían mayor correlación.

Procedimientos de Validación de Items.

Se aplicaron las escalas de estado y de rasgo a 265 estudiantes. Para determinar la validez de cada ítem de rasgo, se hicieron análisis separados para los hombres y las mujeres y se compararon con calificaciones de MAS e IPAT, descartándose los ítems con coeficientes de estabilidad menores a .20

Para la investigación de estado se dió a los sujetos dos tipos de instrucciones, una de situación de exámen en la que se les pedía se imaginaran estar a punto de empezar un exámen final y otra de situación de descanso en la que se debían imaginar estar en una playa después de haber obtenido su licenciatura.

Los sujetos masculinos que tuvieron los scores más altos y más bajos en la prueba de rasgo fueron separados en grupos de alta y baja ansiedad. Los resultados en el estado de ansiedad fueron a) los sujetos tuvieron scores más altos en las instrucciones de exámen que en las de descanso b) los sujetos del grupo de alta ansiedad tuvieron scores más altos en ambas instrucciones que los del grupo de baja ansiedad c) los sujetos del grupo de alta ansiedad tuvieron una reacción mayor al cambio de situaciones. Se seleccionaron los 44 ítems que llenaban mejor estos requisitos.

De los resultados obtenidos en 249 varones a los que se aplicó la prueba se sacaron bases para comparar ítems similares y descartar aquellos que tuvieran una correlación de más de .60

Escala final del STAI.

El resultado final contenía los 20 ítems que más validez demostraron

para medir el estado. Del mismo modo se seleccionaron 20 items para usar en la medición del rasgo de ansiedad. La confiabilidad por el método de las mitades (Spearman-Brown) obtenido en 1043 estudiantes del STAI es, para el estado, de .87 en los hombres y .88 en las mujeres y para el rasgo, de .83 en los hombres y .84 en las mujeres.

Los datos normativos de las escalas del STAI están basados en una muestra de 1043 (468 hombres y 575 mujeres) estudiantes y de estos datos y puesto que la muestra era grande, se sacó la media y desviación standard; estos datos están incluidos en la tabla uno.

La validéz concurrente, indicada por las correlaciones entre la escala de rasgo del STAI y otras medidas de rasgo de ansiedad son:

a) en varones: con la MAS .77, con la escala del IPAT .71, con la MAACL-6 de Sukerman .59 b) en mujeres: con la MAS .67, con la escala del IPAT .71, con la MAACL-6 .78

La confiabilidad test-retest de formas previas del STAI es de .80 para el rasgo; la del estado ha variado como era de esperarse, de acuerdo con el estado de ánimo del sujeto.

Administración de la Escala.

La escala se presenta a los sujetos con el título de "Cuestionario de Auto-Análisis". Está diseñada para auto-administración y trae instrucciones completas en ambas escalas. El examinado responde al STAI directamente en la hoja de prueba, en un espacio especial para ello. (Ver las dos escalas, en apend. 2, 3, 4 y 5 donde se incluyen las

escalas en inglés y español.)

Aunque el test no tiene límite de tiempo, en general sujetos de nivel universitario requieren aproximadamente 6 minutos para cada escala y 10 minutos para las dos. El test puede ser aplicado individualmente o en grupo. No se usó el título del test o el término ansiedad al administrarlo.

En la estandarización del STAI, la escala de estado se aplicó primero y después la de rasgo; Spielberger y asociados recomiendan este orden para administrar las escalas pues la escala de estado es sensible a las condiciones bajo las cuales se da el test y puede ser influenciada por la atmósfera emocional creada al dar primero la escala de rasgo. En contraste la escala de rasgo es relativamente impermeable a las condiciones bajo las cuales se dá el test y no parece estar influenciada por la administración previa de la escala de estado. Además, parece más fácil para los examinados, cambiar del estado particular, al general que sienten.

Calificación del STAI.

Después de que el sujeto ha respondido a cada pregunta en la escala de 4 puntos. Algunos de los items están expresados en tal forma que el número 4 (casi siempre y mucho) indica un nivel alto de estado o rasgo de ansiedad, mientras que en otras 4 indica un nivel bajo de ansiedad; para estos items las calificaciones de respuestas se invierten, o sea que 1, 2, 3, 4 se vuelven 4, 3, 2, 1 respectivamente. Los items que se invierten son: en la escala de estado: 1, 2, 4, 8, 10, 14, 15, 16,

19 y 20 y en la de rasgo: 5 y 6.

Las calificaciones de cada ítem se suman separadamente para una y otra forma y estas sumas se buscan en la tabla de scores normalizados bajo la columna indicada, tanto por el sexo como por el factor de cual de las dos escalas se trate; los scores así obtenidos serán las calificaciones de estado y rasgo de ansiedad. (Ver Apéndice 6).

Opinión sobre el STAI.

Eugene E. Levitt dice en su libro "The Experimental Measurement of Anxiety" (1), después de una descripción de la prueba: "El STAI es el instrumento más cuidadosamente desarrollado, tanto desde el aspecto teórico como del aspecto metodológico. Los procedimientos de construcción del test son altamente sofisticados y rigurosos. Los datos de validación presentados por Spielberger y Gorsuch están claramente de acuerdo con su concepción teórica."

B) ESCALA GAMEZ-FIGUEROA.

Esta prueba fue originalmente desarrollada en la Universidad de Texas. La versión aplicada no es una traducción, sino una adaptación al español perfeccionada por Jorge Gamez y Jesús Figueroa en la U.N.A.M. en 1968.

En su aspecto técnico la prueba está basada:

(1) "The Experimental Measurement of Anxiety". -Bobbs-Merrill Co. - Nueva York. - 1967.

1) En el diferencial semántico de Osgood, que estudia el lenguaje como técnica de comunicación con el objetivo de determinar hasta que grado las palabras son instrumentos de comunicación y en que aspectos fallan provocando confusión. Osgood enfoca no el significado denotativo de las palabras, sino el conativo, el significado de éstas según su influencia en el estado emotivo de las personas; tratando de medir este significado emocional de las palabras.

Así se incluyeron en la prueba solamente adjetivos que expresaran conceptos lo más claramente posible y que tuvieran una mínima variación en la interpretación que diversos sujetos les pudieran dar.

2) En las escalas de aptitud con intervalos aparentemente iguales según la técnica desarrollada por Thurstone.

3) En la suposición de que una persona puede tener cierto grado de certeza al reportar estados de ánimo personales si no lo hace con sus propias palabras sino seleccionando estados descritos por palabras en una lista dada.

Elaboración de la Escala.

La escala fue elaborada tomando adjetivos de una lista de adjetivos positivos y negativos que había sido probada previamente en la Universidad de Texas.

Esta lista se dió a diversos sujetos para que éstos dijeran si los adjetivos describían, y hasta que grado lo hacían, su estado de ánimo en ese momento. Los resultados obtenidos se compararon a resultados en -

otros tipos de calificaciones de ansiedad y autodescripción así como a medidas de ansiedad y tensión muscular obtenidas con pruebas de reacción galvánica de la piel y con electromiograma y otras técnicas fisiológicas.

Se seleccionaron los adjetivos que más alta correlación tenían con las otras formas de medida y el resultado final fue una lista formada por los 23 adjetivos que se vió que tenían significados lo suficientemente claros.

Los adjetivos son de tres tipos según su orientación a medir: actividad, felicidad y ansiedad. Así, dependiendo del tipo de investigación en que se utilice se puede dividir la escala en tres subescalas diferentes - (actividad, felicidad y ansiedad) y considerar los tres factores por separado o, como en este caso, tomar el valor de ansiedad encubierto en la calificación total.

En la escala los adjetivos positivos y negativos están dispuestos en forma de lista alternados irregularmente para que el examinado no tenga indicaciones sobre cómo debe contestar.

No hay datos exactos sobre puntuación promedia pues esta prueba se ha usado más bien para medir cambios y crear puntos base de comparación.

Aplicación y Calificación de la Escala.

La escala se presenta a los sujetos sin ningún título y sólo con la palabra "Confidencial" en la parte superior de la hoja. Trae instrucciones para el sujeto quien responde, encerrando en un círculo el número que más exactamente defina en qué grado los diversos adjetivos corresponden a su

"estado de ánimo". (Ver escala Apéndice i).

En los items 1, 3, 4, 7, 8, 10, 14, 15, 18, 20, 21 y 23 los adjetivos son positivos por lo que al calificar la prueba se invierten las calificaciones de éstos y las puntuaciones 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7 se vuelven 7, 6, 5, 4, 3, 2 y 1 respectivamente y se suman con las puntuaciones de los adjetivos negativos. El resultado es más alto a mayor nivel de ansiedad, infelicidad e inactividad.

Por el hecho de que la puntuación en la escala no está midiendo ansiedad per se, sino una respuesta global de la personalidad que incluye también felicidad y actividad, se pueden esperar tanto en el test como en el retest, correlaciones altas pero no completas con la escala de estado del STAI.

1) Un estudio sobre afiliación (1) en 120 estudiantes preparatorianos en el que se vió que en la prueba dicotomizaba y medía bien grupos de personas con alta, media y baja ansiedad, siendo menos exacta para baja ansiedad.

2) Un estudio (2) también con estudiantes de preparatoria (470 estudiantes) trabajados en grupo. La prueba demostró ser lo suficientemente sensible para discriminar a sujetos cuando se aplicó al iniciarse una

(1) "Inducción de Afiliación en Estudiantes Mexicanos" Jorge Gamez. --- Tesis para Doctorado en Psicología. (1968).

(2) "Manipulación de Ansiedad en Relación con Inteligencia y Escala F (Prejuicio Social y Liberal)". Rafael Piña. (1970).

clase (donde no se manejaba ansiedad) cuando el sujeto no conocía la situación (la calificación en la escala subió) y cuando se aplicó a la mitad de la clase cuando el sujeto ya conocía más la situación (en este caso la calificación bajó mostrando menor grado de ansiedad).

Este test considera que la ansiedad es un estado de desorganización del comportamiento que afecta conductas y que es una respuesta global y compleja en función de estímulos no estructurados o desconocidos.

En los estudios hechos se consideró como la respuesta de desorganización conductual en las situaciones de amenaza física y como respuesta a la interpretación que cada sujeto les daba a éstas.

CAPITULO III

METODO SEGUIDO EN EL ESTUDIO

Este estudio se hizo con el fin de averiguar en que grado aumenta la ansiedad de una persona neurótica o prepsicótica (o sea personas que aun tienen contacto con la realidad) al ingresar a un sanatorio psiquiátrico, y cómo disminuye a los pocos días de estancia en éste.

Como la prueba que se usó nunca había sido aplicada en México, se decidió aplicarla también a personas normales para tener una base de comparación.

Sujetos. -

Los sujetos fueron 40 pacientes psiquiátricos (20 hombres y 20 mujeres) y 40 personas normales (20 hombres y 20 mujeres). Los sujetos psiquiátricos fueron pacientes neuróticos y prepsicóticos que ingresaron a la Clínica Neuropsiquiátrica Manuel Falcón; los sujetos normales son personas que tienen tanto edad como situación socio-económica similares a los pacientes. Edad M = 37.15

Procedimiento. -

A los sujetos psiquiátricos se les aplicaron las dos pruebas (STAI y prueba de estado emotivo) uno, o si estaban demasiado exci-

tados para cooperar, dos días después de su ingreso al hospital. El orden en que se les daban era, primero la prueba de estado emotivo, después la parte del STAI que mide estado y después la forma del STAI que mide rasgo; ésto con el propósito de que el sujeto enfocara primero su estado momentáneo y después hiciera referencia a su ánimo usual.

Exactamente a los 15 días de haber hecho la primera prueba se les fue haciendo el retest que consistía en la readministración de las tres pruebas en el mismo orden que la primera vez. Así se verían los estados diferentes de ansiedad; el primero al entrar al hospital, que era la situación estresante pues, a pesar de que en los neuróticos el nivel de ansiedad siempre está presente en un nivel mayor que en las personas normales, una situación como ésta lo aumenta aun más, pues es interpretada por la mayoría de los pacientes como amenaza a su autoestima; el segundo a los 15 días cuando esta situación era ya más aceptada por el paciente y cuando la terapia, especialmente la neuroterapia había tenido ya algún efecto.

A este grupo se llamó Grupo Experimental.

Con los pacientes normales (Grupo Control) se siguió el mismo procedimiento de hacer el test y a los 15 días el retest.

Estos sujetos no fueron sometidos a ninguna clase de presión experimental ni ayudados de ninguna manera en sus conflictos, así que su estado de ansiedad podía disminuir o aumentar de acuerdo

con sus experiencias recientes; pero se quería enfocar si la apreciación de su rasgo propio de ansiedad variaba; pues el STAI apenas está en la actualidad siendo aplicado con el propósito de comparar test-retest.

Tanto en el test como en el retest de los grupos de sujetos se les dijo a éstos que contestaran unas preguntas para "ver como se sentían" sin hacer mención del término ansiedad.

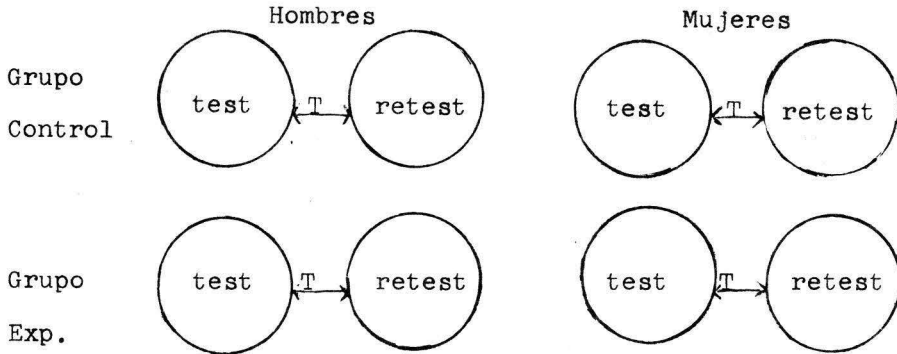
Hipótesis de Trabajo. -

Considerando por descripción previa de ansiedad que ésta, además de ser un rasgo es un estado que varía según estímulos se espera que:

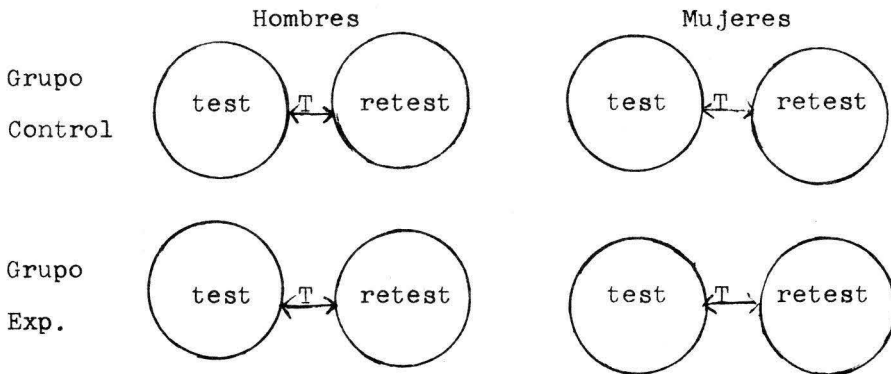
- A₁ En el test del grupo experimental, donde hay una situación novedosa como lo es la hospitalización, el nivel de ansiedad-estado (STAI-Estado y Escala Gámez-Figueroa) sea significativamente más alto que en el retest del mismo grupo y que en el test y retest del grupo control.
- A₂ El nivel de ansiedad como rasgo (STAI-Rasgo) no varíe significativamente ni entre test-retest de un mismo grupo, ni entre los dos grupos.

Pruebas de Significancia que se van a hacer.

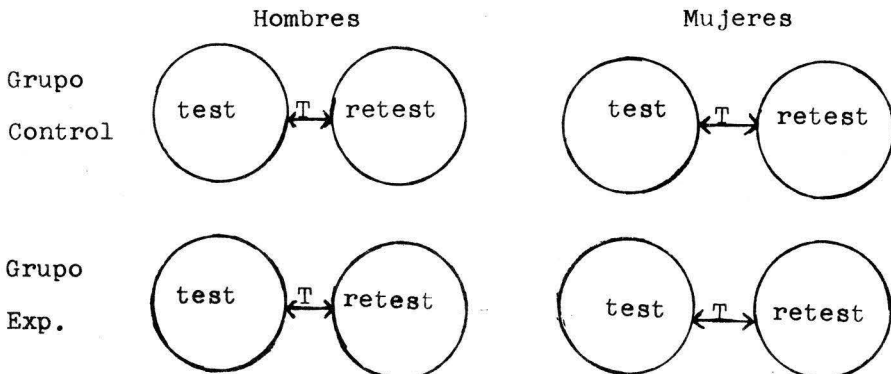
A) STAI Rasgo



B) STAI Estado



C) Escala Gámez-Figueroa

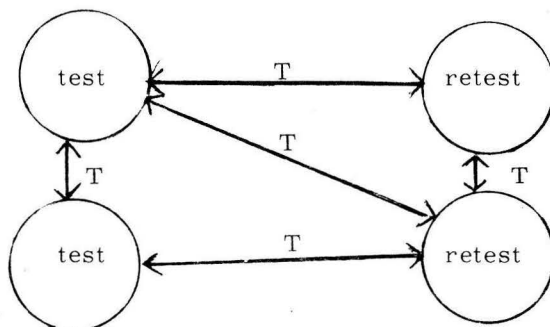


Pruebas de Significancia (t) que se van a hacer.

STAI Rasgo

Grupo

Control



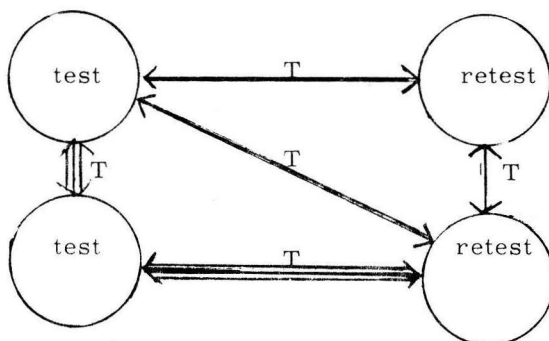
Grupo

Experimental

STAI Estado

Grupo

Control



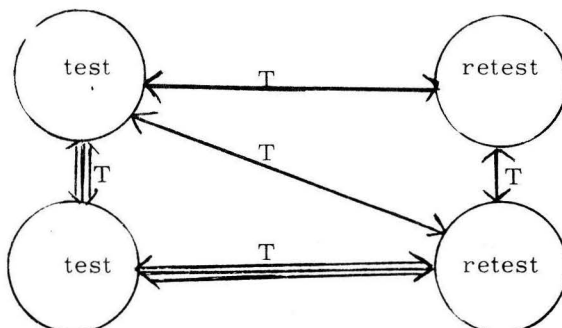
Grupo

Experimental

Escala Gámez-Figueroa.

Grupo

Control



Grupo

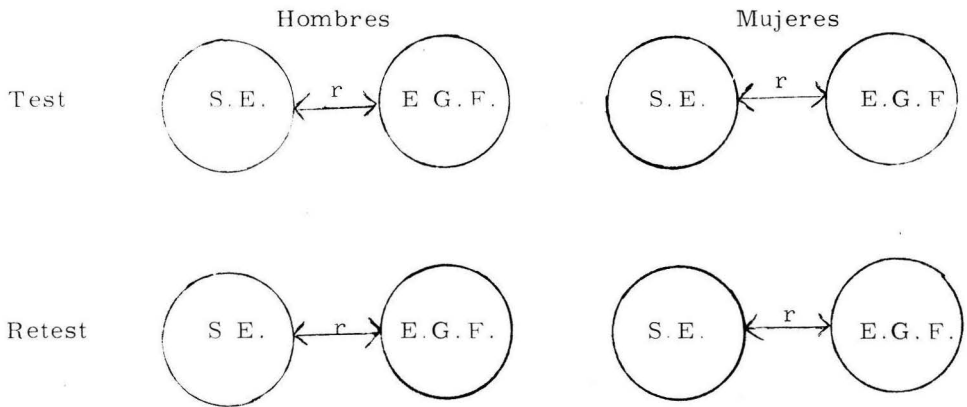
Experimental

≡≡≡ (t) en las que se espera que haya diferencia significativa.

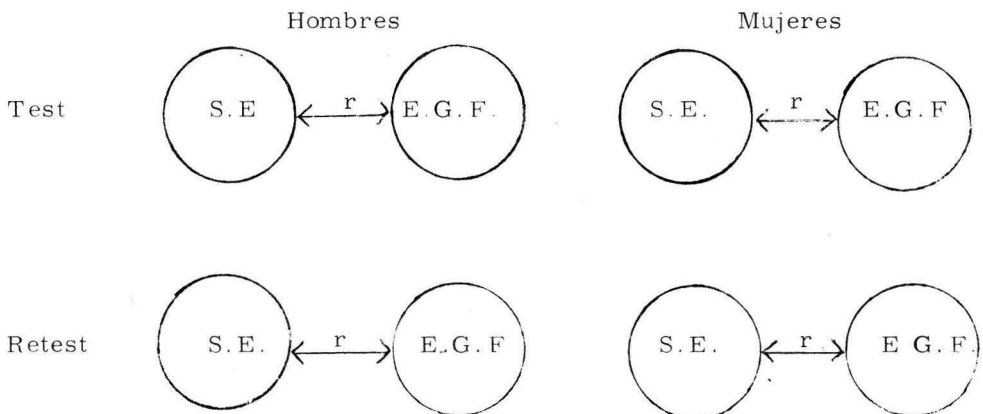
Correlaciones que se van a hacer.

STAI Estado (S.E.) / Escala Gámez-Figueroa (E.G.F.)

Grupo Experimental



Grupo Control



NOTA: Se espera que todas las correlaciones sean $> .60$

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

En las hojas siguientes se encuentran tablas de las medias y sigmas obtenidos en los diferentes grupos, así como de las correlaciones y pruebas de significancia.

TABLA DE RESULTADOS

GRUPO EXPERIMENTAL

STAI - Estado

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 58.60	M = 51.85	M = 58.60	M = 52.75
$\sigma = 11.91$	$\sigma = 10.92$	$\sigma = 12.69$	$\sigma = 11.39$

STAI - Rasgo

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 53.65	M = 50.80	M = 59.80	M = 54.85
$\sigma = 12.72$	$\sigma = 11.01$	$\sigma = 15.68$	$\sigma = 13.53$

Escala Gámez-Figueroa

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 82.60	M = 65.95	M = 82.60	M = 69.55
$\sigma = 32.31$	$\sigma = 24.21$	$\sigma = 30.42$	$\sigma = 23.49$

GRUPO CONTROL

STAI - Estado

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 51.40	M = 51.70	M = 51.25	M = 48.70
$\sigma = 9.21$	$\sigma = 9.51$	$\sigma = 9.09$	$\sigma = 12.57$

STAI - Rasgo

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 52.00	M = 49.50	M = 52.45	M = 49.60
$\sigma = 12.12$	$\sigma = 11.34$	$\sigma = 9.05$	$\sigma = 9.45$

Escala Gámez-Figueroa.

Mujeres		Hombres	
Test	Retest	Test	Retest
M = 67.30	M = 68.20	M = 59.65	M = 60.10
$\sigma = 21.96$	$\sigma = 22.14$	$\sigma = 19.35$	$\sigma = 22.32$

TABLA DE RESULTADOS TOTALES

GRUPO EXPERIMENTAL

	Test	Retest
STAI (Estado)	(M = 58.60 :	M = 52.30
	(:	
	(σ = 12.33 :	σ = 11.31
STAI (Rasgo)	(M = 56.71 :	M = 52.81
	(:	
	(σ = 14.43 :	σ = 12.51
Escala Gámez-Figueroa	(M = 82.60 :	M = 67.75
	(:	
	(σ = 29.07 :	σ = 23.94

GRUPO CONTROL

	Test	Retest
STAI (Estado)	(M = 51.34 :	M = 50.20
	(:	
	(σ = 9.15 :	σ = 11.25
STAI (Rasgo)	(M = 52 :	M = 49.39
	(:	
	(σ = 10.62 :	σ = 10.44
Escala Gámez-Figueroa	(M = 63.52 :	M = 64.15
	(:	
	(σ = 21.15 :	σ = 22.59

PRUEBAS DE SIGNIFICANCIA

(T)

ENTRE GRUPOS

	"T"	Nivel de signifi- cancia.
STAI Rasgo		
Grupo Control Test/Grupo Experimental Test	= .96	= .40
Grupo Control Retest/Grupo Experimental Retest	= 1.33	= .20
Grupo Control Test/Grupo Experimental Retest	= .27	= .80
STAI Estado		
Grupo Control Test/Grupo Experimental Test	= 2.95	= .01*

Grupo Control Retest/Grupo Experimental Retest	= .83	= .60
Grupo Control Test/Grupo Experimental Retest	= .91	= .40
Escala Gámez-Figueroa		
Grupo Control Test/Grupo Experimental Test	= 3.36	= .01*

Grupo Control Retest/Grupo Experimental Retest	= .69	= .40
Grupo Control Test/Grupo Experimental Retest	= .84	= .40

* - - - - - Diferencia significativa al .01

PRUEBAS DE SIGNIFICANCIA

(T)

TEST-RETEST

Grupo Experimental:	T
A) Mujeres	STAI Estado = 1.86 = .10
	STAI Rasgo = .75 = .60
	Esc. Gámez-Figueroa = 1.84 = .10
B) Hombres	STAI Estado = 1.53 = .20
	STAI Rasgo = 1.07 = .40
	Esc. Gámez-Figueroa = 1.51 = .20
Grupo Control:	
A) Mujeres	STAI Estado = .10 = .80
	STAI Rasgo = .76 = .60
	Esc. Gámez-Figueroa = .13 = .80
B) Hombres	STAI Estado = .74 = .60
	STAI Rasgo = .97 = .40
	Esc. Gámez-Figueroa = .07 = .80
Grupo Experimental	
	Hombres + Mujeres
	STAI Estado = 2.38 = .02
	STAI Rasgo = 1.29 = .20
	Esc. Gámez-Figueroa = 2.49 = .01
Grupo Control	
	Hombres + Mujeres
	STAI Estado = .50 = .80
	STAI Rasgo = 1.11 = .40
	Esc. Gámez-Figueroa = .13 = .80

- - - - - Diferencia Significativa al .10

_____ Diferencia Significativa al .05

CORRELACIONES

STAI ESTADO - ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Grupo Experimental:

	{ Test	.88	:		{ Test	.84
	{		:		{	
Hombres	{		:	Mujeres	{	
	{		:		{	
	{ Retest	.78	:		{ Retest	.64

Grupo Control:

	{ Test	.73	:		{ Test	.80
	{		:		{	
Hombres	{		:		{	
	{		:		{	
	{ Retest	.84	:		{ Retest	.69

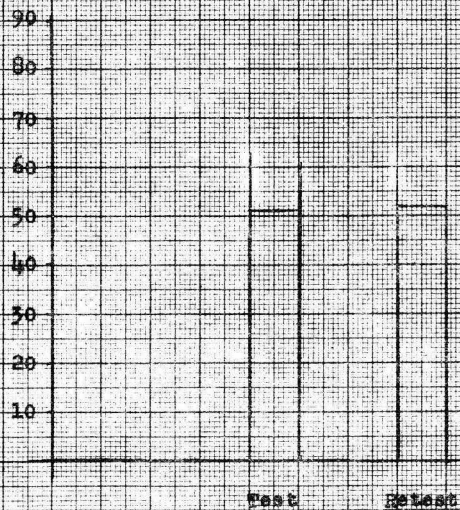
GRUPO CONTROL (MUJERES)

STAI - Estado

Test $M = 51.40$

Re-test $M = 51.70$

No hay diferencia significativa.



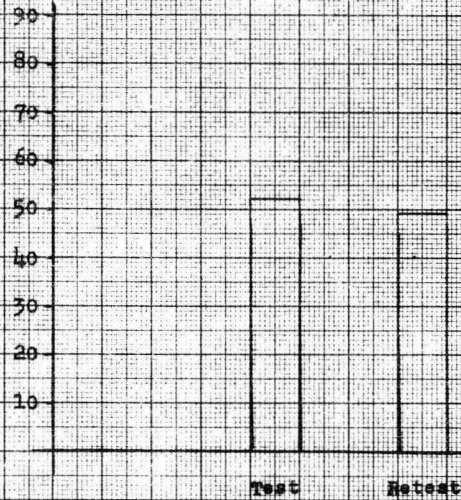
GRUPO CONTROL (MUJERES)

STAI - Rasgo

Test M = 52.00.

Retest M = 49.15

No hay diferencia significativa.



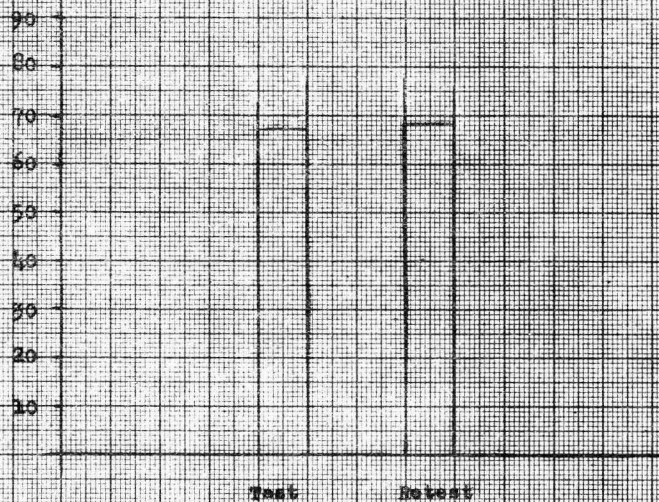
GRUPO CONTROL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test $M = 57,30$

Retest $M = 68,20$

No hay diferencia significativa.



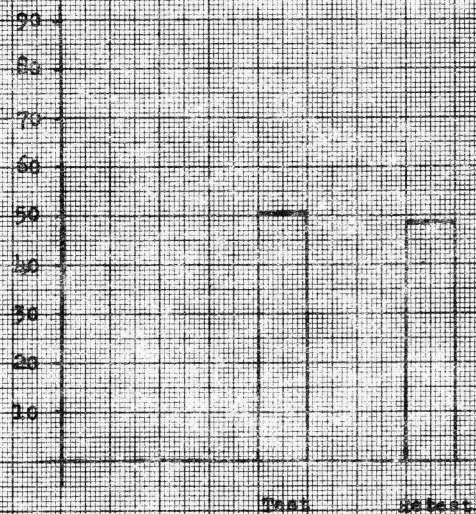
GRUPO CONTROL (HOMBRES)

STAJ + Estado

Test M = 51,25

Retest M = 48,70

No hay diferencia significativa.



GRUPO CONTROL (HOMBRES)

SEMI = Kargo

Fase M = 52.45

Retraso M = 49.00

No hay diferencia significativa.

50
45
40
35
30
25

Fase

Retraso

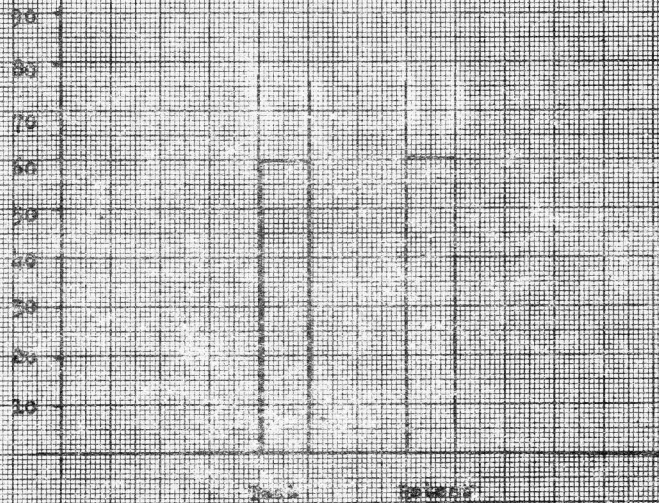
GRUPO CONTROL (HOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 59,65

Retest M = 60,10

La only diferencia significativa.



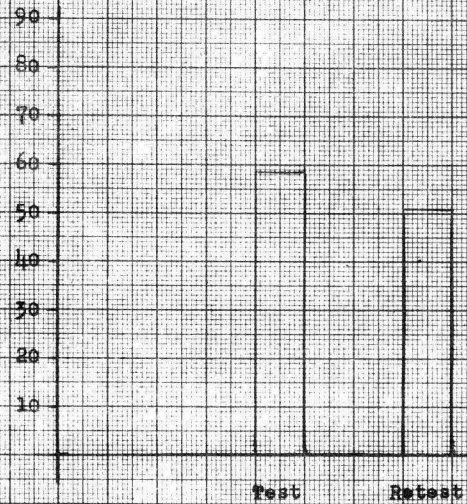
GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

STAI - Estado

Test M = 58.60

Retest M = 51.85

Si hay diferencia al .10



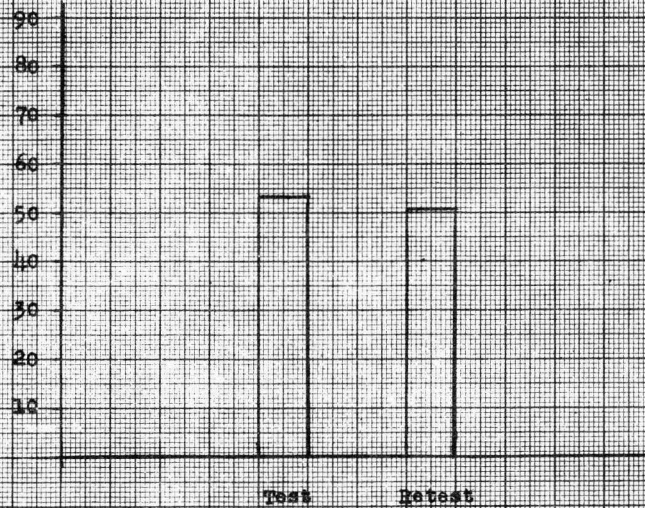
GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

STAI - Rosgo

Test M = 52.65

Retest M = 50.80

No hay diferencia significativa.



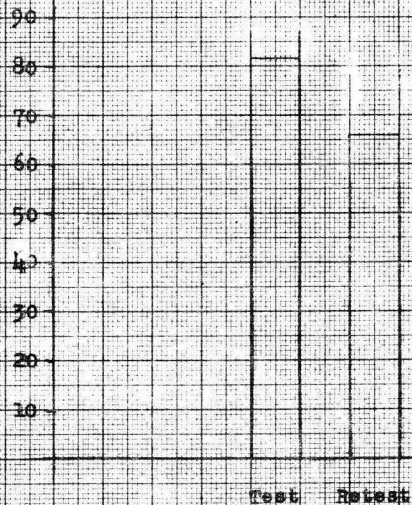
GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 82.60

Re-test M = 65.95

Si hay diferencia de 10



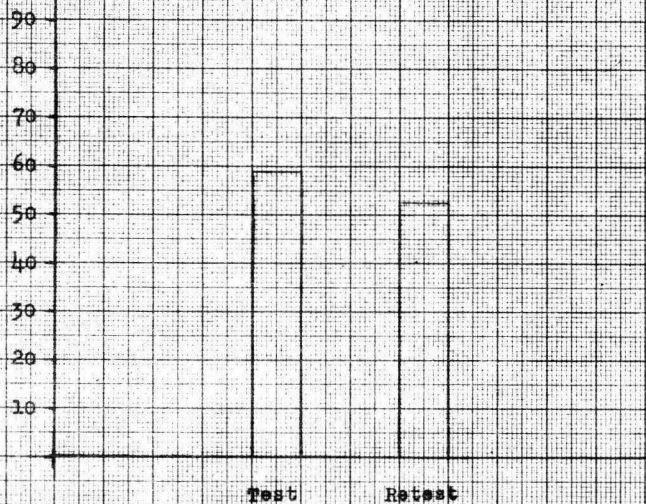
GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)

STAI - Estado

Test M = 58.60

Retest M = 52.75

No hay diferencia significativa.



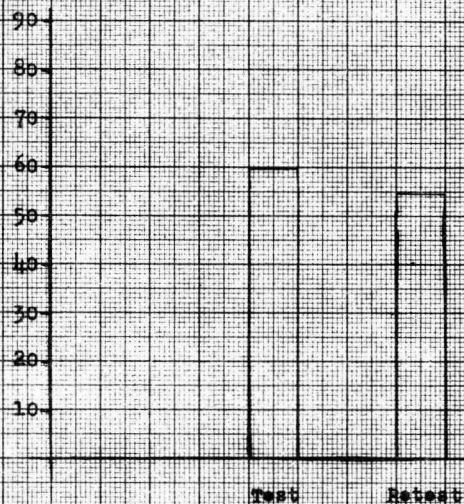
GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)

STAI - Rasgo

Test M = 59.80

Retest M = 54.85

No hay diferencia significativa.



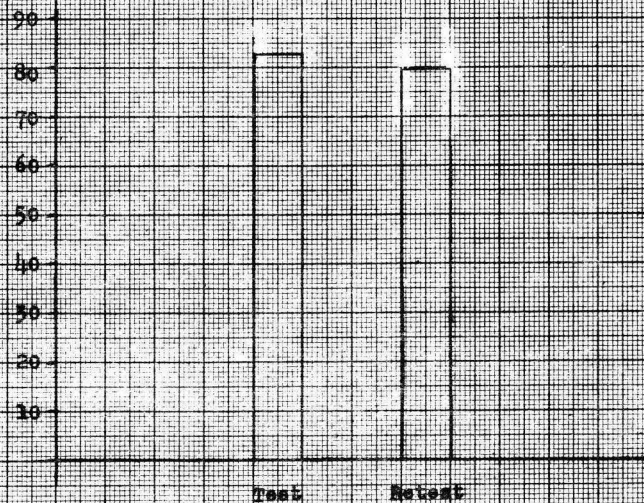
GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 82.60

Retest M = 80.55

No hay diferencia significativa



STAI - Estado

Grupo Control

Grupo Experimental

Test M = 51,34

Retest M = 50,70

Test M = 58,60

Retest M = 52,90

No hay diferencia significativa.

Si hay diferencia al .02.

90
80
70
60
50
40
30
20
10

90
80
70
60
50
40
30
20
10

Test

Retest

Test

Retest

STAI - Rasgo

Grupo Control

Grupo Experimental

Test M = 52

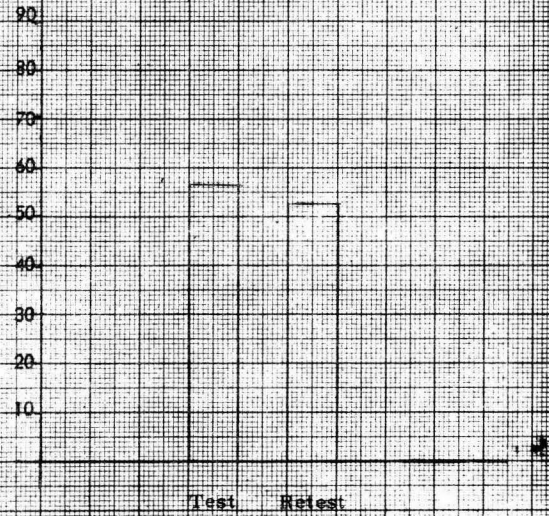
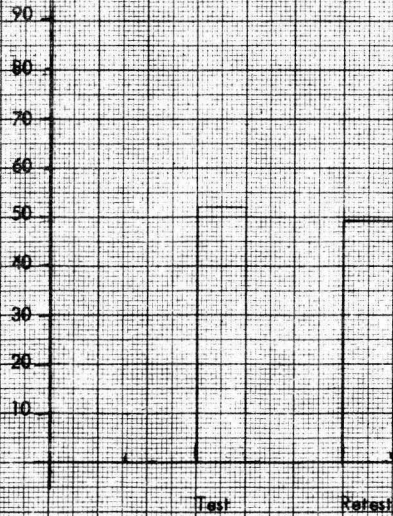
Retest M = 49.34

Test M = 56.71

Retest M = 52.81

No hay diferencia significativa.

No hay diferencia significativa.



ESCALA GAMEZ FIGUEROA

Grupo Control

Grupo Experimental

Test M = 63.52

Retest M = 64.45

Test M = 67.60

Retest M = 67.75

No hay diferencia significativa.

Hay diferencia significativa al .01

90
80
70
60
50
40
30
20
10

90
80
70
60
50
40
30
20
10

Test

Retest

Test

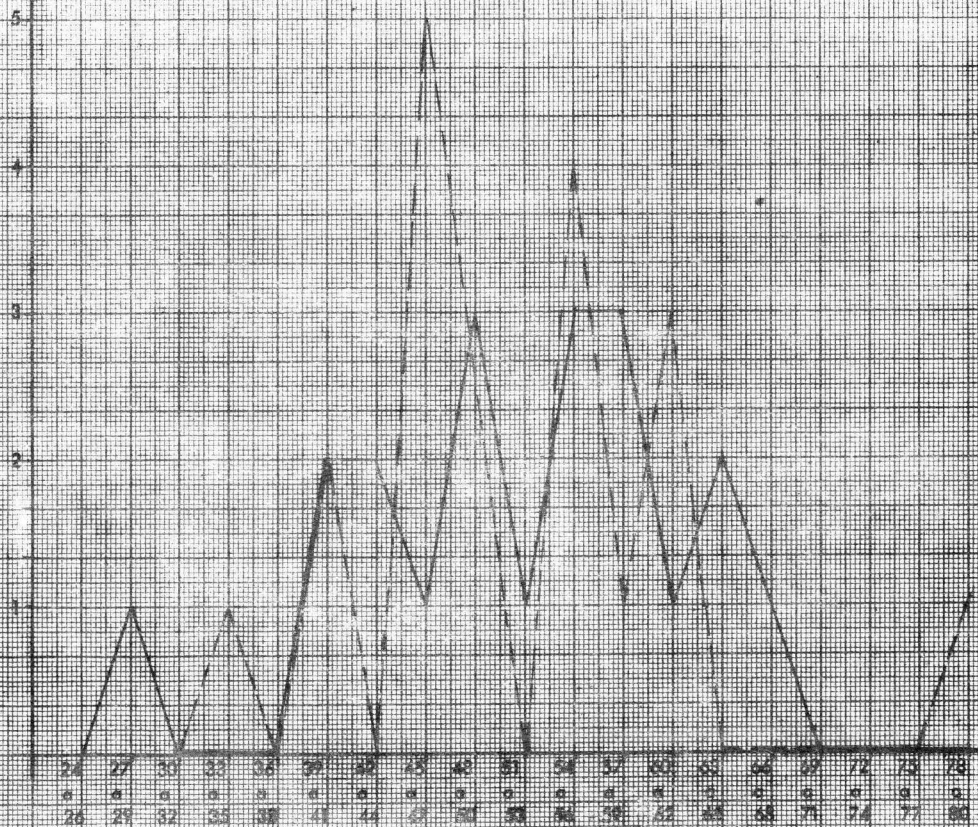
Retest

GRUPO CONTROL (MUJERES)

STA - (Estado)

Test M = 31.80

Refer M = 51.70

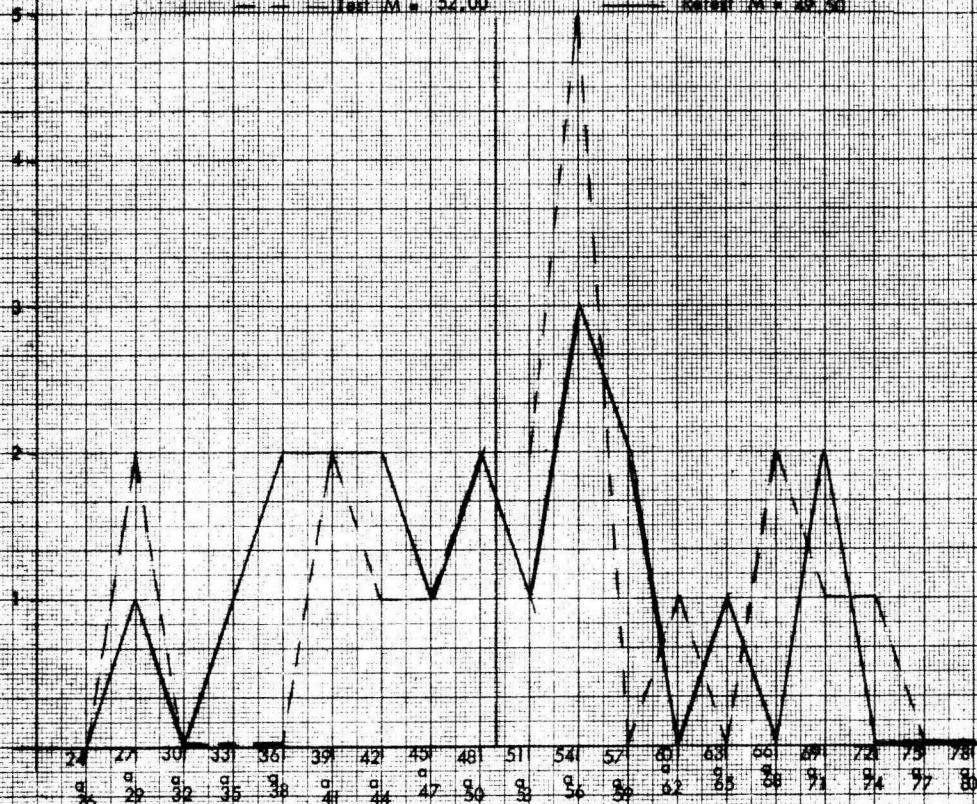


GRUPO CONTROL (MUJERES)

STAI - Rasgo

Test M = 52,00

Retest M = 48,00

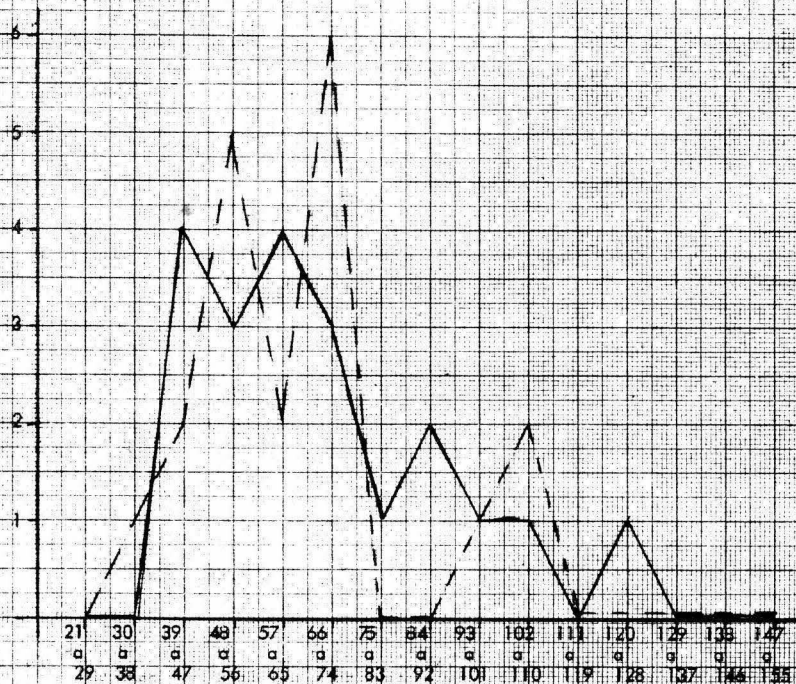


GRUPO CONTROL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 67.30

Retest M = 68.20

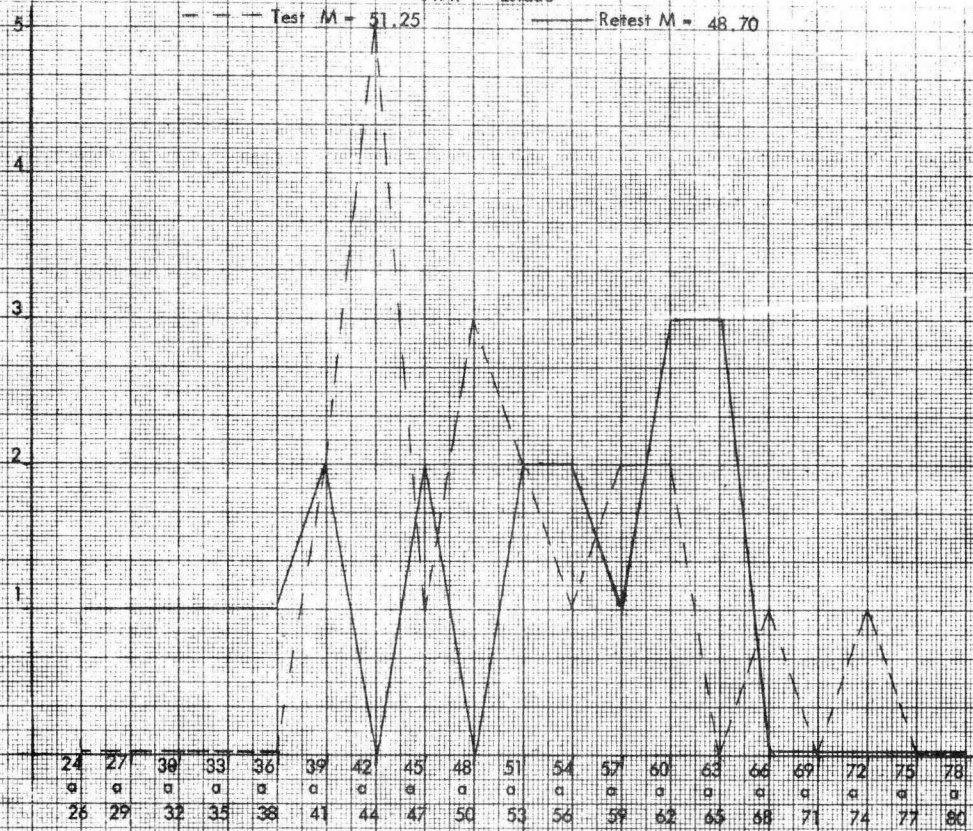


GRUPO CONTROL (HOMBRES)

STAI - Estado

--- Test M = 51.25

— Retest M = 48.70

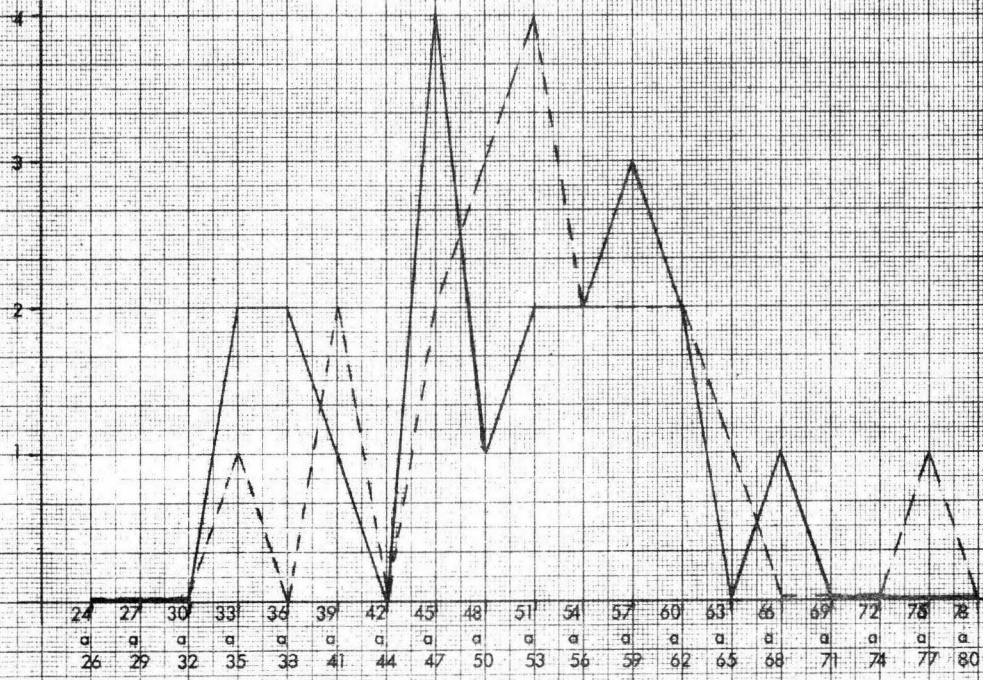


GRUPO CONTROL (HOMBRES)

STAI - Riesgo

--- Test M = 52,45

— Retest M = 49,60

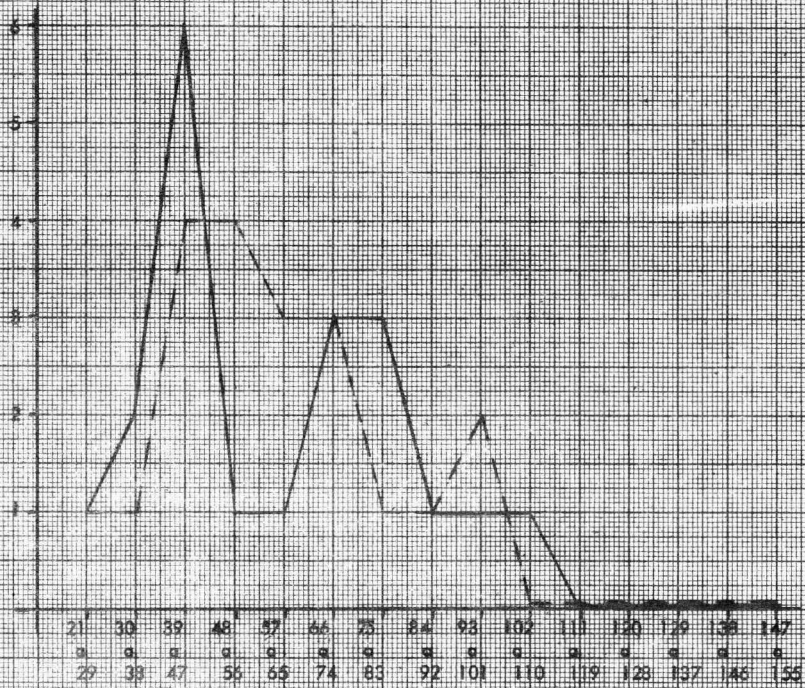


GRUPO CONTROL (HOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 59.65

Series M = 60.10

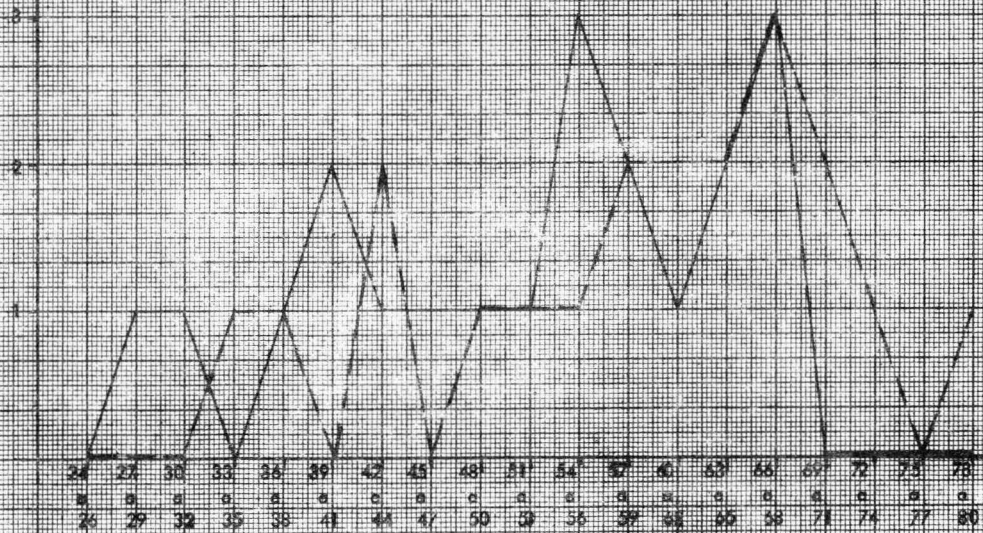


GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

STAD = (Eskoda)

Test M = 58.60

Retest M = 54.85

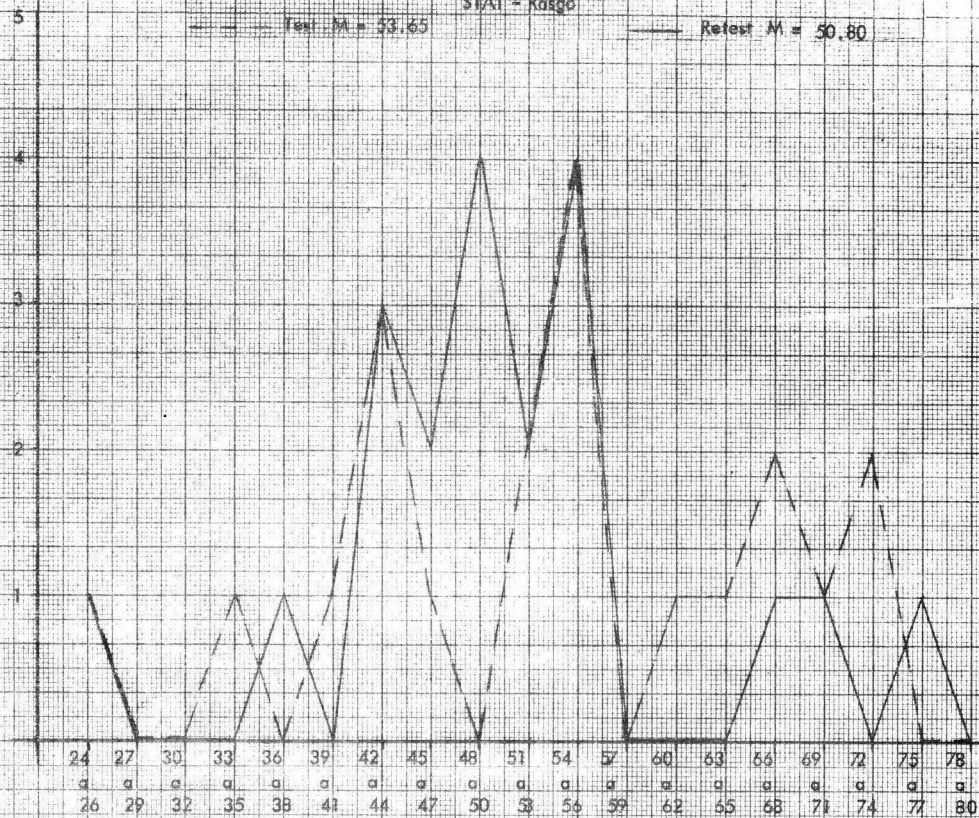


GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

STAI - Rasgo

Test M. = 53.65

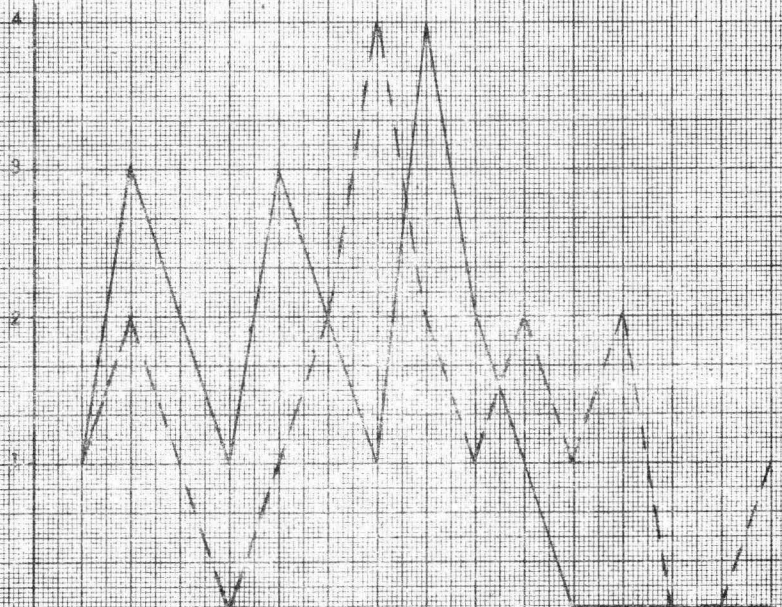
Retest M. = 50.80



GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)
 ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

Test M = 82.60

Referent M = 65.95



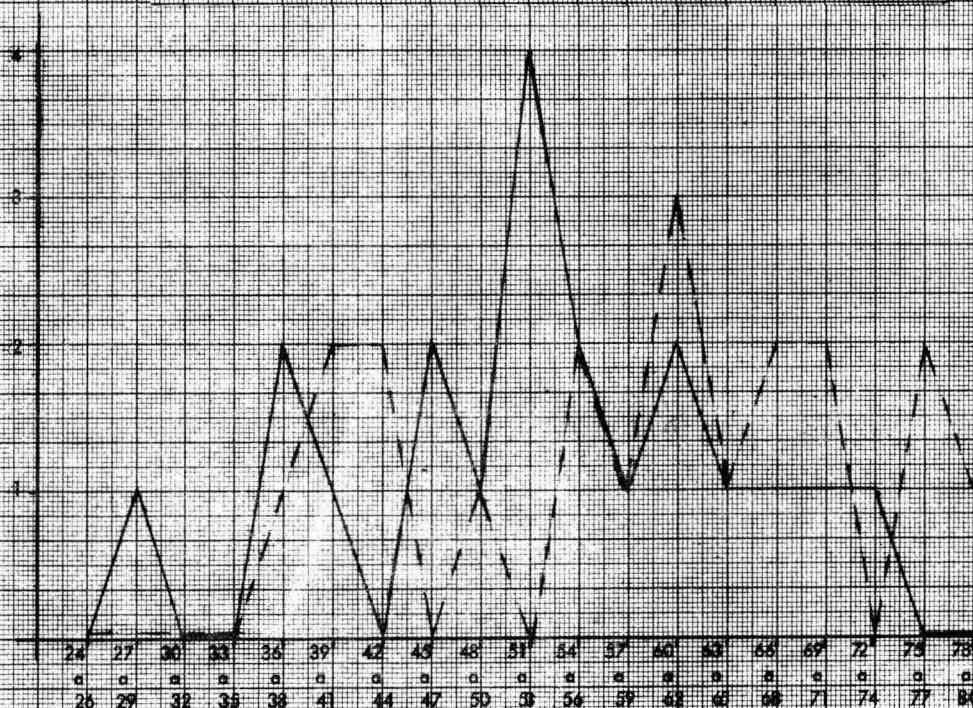
21	30	39	48	57	66	75	84	93	102	111	120	129	138	147
29	38	47	56	65	74	83	92	101	110	119	128	137	146	155

GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)

STAI - Estradio

Test M = 58.60

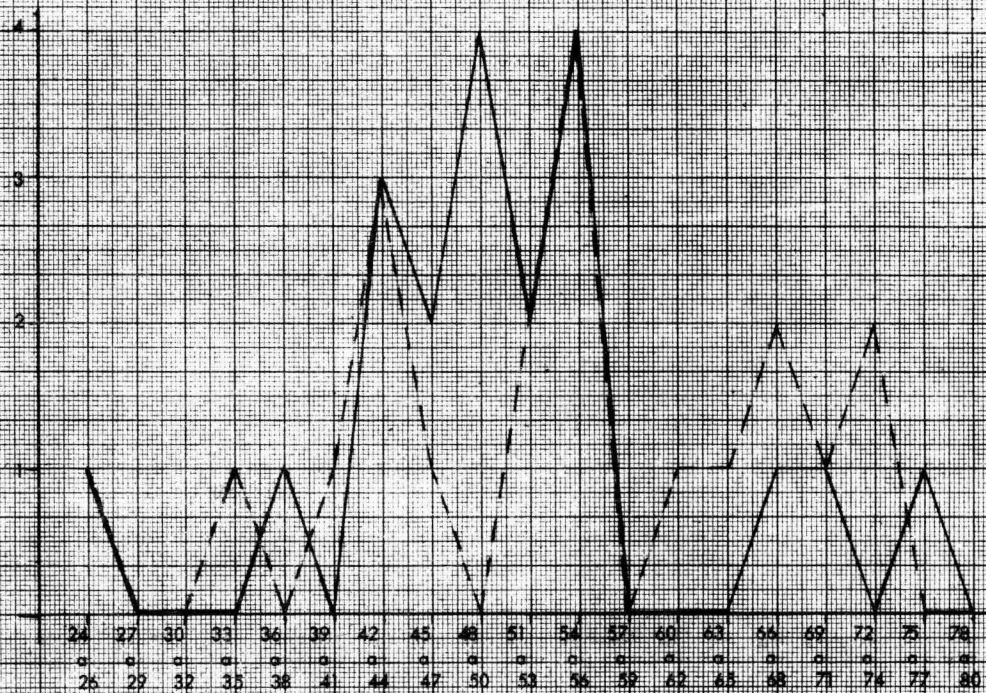
Retest M = 52.75



GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)
 STA1 - Roxob

Tar M = 59,80

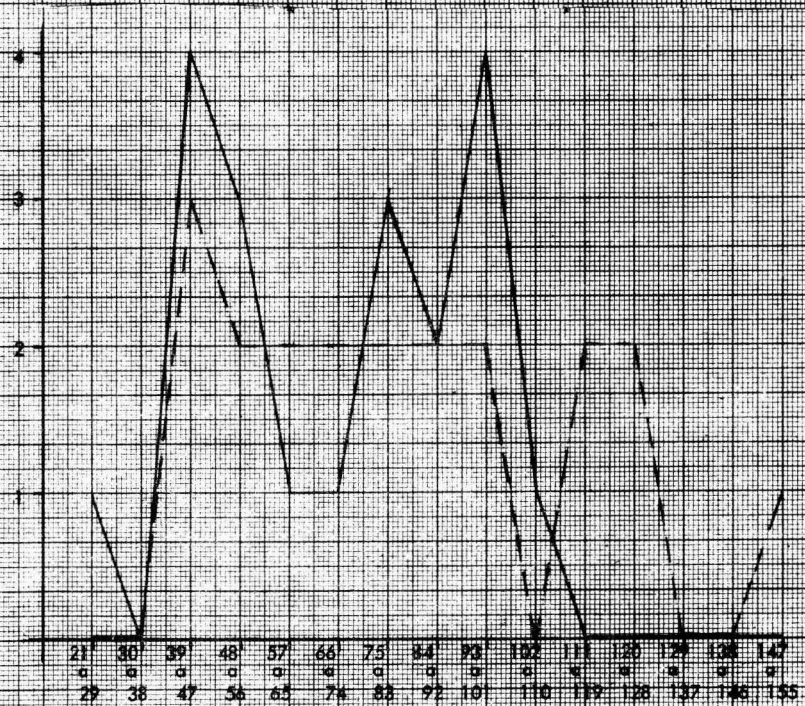
Refest M = 54,85



GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)
 ESCALA GAMEZ-FIGUEROA

--- Test M = 82.60

— Retest M = 69.55



GRUPO CONTROL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI-ESTADO

TEST

NUBE DE CORRELACION

$r = -.80$

E.G.F.

147 a 155
139 a 146
130 a 137
126 a 128
111 a 119
102 a 110
93 a 101
84 a 92
75 a 83
66 a 74
57 a 65
48 a 56
39 a 47
30 a 38
21 a 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78 81
26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

GRUPO CONTROL (MUJERES)
 ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO
 RETEST

NUBE DE CORRELACION

$r = .69$

E. G. F.

147 a 155
 139 a 146
 129 a 137
 120 a 128
 111 a 119
 102 a 110
 93 a 101
 84 a 92
 75 a 83
 66 a 74
 57 a 65
 48 a 56
 39 a 47
 30 a 38
 21 a 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78 S. E.
 a a a a a a a a a a a a a a a a a a
 26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

GRUPO CONTROL (HOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STA - ESTADO

TEST

NUBE DE CORRELACION

$r = .73$

E. G. F.

147 a 155

139 a 146

129 a 137

120 a 128

111 a 119

102 a 110

93 a 101

84 a 92

75 a 83

66 a 74

57 a 65

48 a 56

39 a 47

30 a 38

21 a 29

24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69	72	75	78
a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
26	29	32	35	38	41	44	47	50	53	56	59	62	65	68	71	74	77	80

S. E.

GRUPO CONTROL (HOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO

RETEST

NUBE DE CORRELACION

$r = .84$

E.G.F.

147 a 156

139 a 146

129 a 137

120 a 128

111 a 119

102 a 110

93 a 101

84 a 92

75 a 83

66 a 74

57 a 65

48 a 56

39 a 47

30 a 38

21 a 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78

o o o o o o o o o o o o o o o o o o o o

26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO

TEST

NUBE DE CORRELACION

$r = .84$

E. G. F.

147 - 155

139 - 146

129 - 137

120 - 128

111 - 119

102 - 110

93 - 101

84 - 92

75 - 83

66 - 74

57 - 65

48 - 56

39 - 47

30 - 38

21 - 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78 S.E.

26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

GRUPO EXPERIMENTAL (MUJERES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO

RETEST

NIVE DE CORRELACION

$r = .64$

E. G. F.

147 a 155

139 a 146

129 a 137

120 a 128

111 a 119

102 a 110

93 a 101

84 a 92

75 a 83

66 a 74

57 a 65

48 a 56

39 a 47

30 a 38

21 a 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78 S. D.
26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

GRUPO EXPERIMENTAL (HOMBRES)
 ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO
 TEST
 NUBE DE CORRELACION

$r = .88$

R.G.F.

147 a 155

139 a 146

129 a 137

120 a 128

111 a 119

102 a 110

93 a 101

84 a 92

75 a 83

66 a 74

57 a 65

48 a 56

39 a 47

30 a 38

21 a 29

24 27 30 33 36 39 42 45 48 51 54 57 60 63 66 69 72 75 78
 26 29 32 35 38 41 44 47 50 53 56 59 62 65 68 71 74 77 80

S.E.

GRUPO EXPERIMENTAL (NOMBRES)

ESCALA GAMEZ-FIGUEROA/STAI - ESTADO

RETEST

NUBE DE CORRELACION

$r = .78$

E. G. F.

147 a 155

139 a 146

129 a 137

120 a 128

111 a 119

102 a 110

93 a 101

84 a 92

75 a 83

66 a 74

57 a 65

48 a 56

39 a 47

30 a 38

21 a 29

24	27	30	33	36	39	42	45	48	51	54	57	60	63	66	69	72	75	78
a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a	a
26	29	32	35	38	41	44	47	50	53	56	59	62	65	68	71	74	77	80

S. E.

CAPITULO V

CONCLUSIONESTIPO I

- A) La ansiedad-estado es más alta en situaciones novedosas que en situaciones conocidas, como se vió al comparar Test en Grupo Experimental con Retest en Grupo Experimental y con Test y Retest en Grupo Control.
- B) La ansiedad-estado en el Grupo Control fue constante, por lo tanto la ansiedad es un monto constante a través del tiempo cuando no hay estímulos novedosos que alteren su nivel.
- C) Pasado un período de tiempo después de la introducción del estímulo, el nivel de estado de ansiedad baja, volviendo a un punto normal; pues no hubo diferencia significativa entre Retest en Grupo Experimental y Test y Retest en Grupo Control.
- D) La ansiedad-rasgo no varió significativamente en ninguno de los grupos; por lo cual podemos decir que ésta es constante e independiente del estado de ansiedad y que los sujetos son capaces de hacer reportes acertados de un rasgo de ansiedad más o menos constante en su personalidad, aún cuando su estado esté temporalmente alterado.

TIPO 2.

Por los resultados obtenidos se ve perfectamente bien la consis

tencia de medición de la escala específica STAI-Rasgo así como la fineza de discriminación tanto de STAI Estado como de Gámez-Figueroa.

También se hizo una confiabilidad y validéz cruzada (ver tablas de correlaciones) entre las escalas STAI Estado y Gámez-Figueroa y se vió que obtienen correlaciones significativas cuando se aplican en forma paralela o en test-retest, lo cual da grandes índices de validéz y confiabilidad a estos instrumentos.

SUGERENCIA . -

Entre las calificaciones medias del STAI obtenidas en Estados Unidos por el Doctor Spielberger* y los obtenidos en México en este experimento hay diferencia significativa, lo cual viene a subrayar la importancia y urgencia de más investigación al respecto de diferencias transculturales.

* Estudio hecho en la Universidad de Florida para estandarizar el STAI. Los medios fueron Ansiedad-Estado Hombres 35.80, Mujeres 36.11 Ansiedad-Rasgo Hombres 34.87, Mujeres 37.40

BIBLIOGRAFIA GENERAL

Bachrach, A V - "Como Investigar en Psicología". Ed. Morata-Madrid - 1966.

Dollard, J & Miller, N E. - "Personality & Psychotherapy" - McGraw-Hill - Nueva York - 1950.

Downie and Heath - "Basic Statistical Methods" - Harper & Row --- Nueva York - 1965.

Farber, I. E. - "Anxiety as a Drive State" - "Current Theory and Research on Motivation". University of Nebraska - Press - 1954.

May, R. - "The Meaning of Anxiety" - Ronald Press - Nueva York - 1950.

Robles, I. - "Introducción a la Psicología Científica" - Editorial Porrúa - México, D.F. - 1963.

A P E N D I C E S

Edad.....

En la siguiente lista se encuentran palabras que indican el humor de las personas.

Indique como se siente usted. Encierre en un círculo el número que indique más claramente como se siente ahora.

Conteste todas las preguntas.
Hágalo rápidamente.

Por ejemplo: Si usted está muy enojado contestaría así:

ENCJADC 1 2 3 4 5 6 7 (7)

	Nada			Algo			Extrema- damente.
1. BIEN.	1	2	3	4	5	6	7
2. NERVICO.	1	2	3	4	5	6	7
3. ENERGICO.	1	2	3	4	5	6	7
4. CONTENTO.	1	2	3	4	5	6	7
5. TEMEROSO.	1	2	3	4	5	6	7
6. TRISTE.	1	2	3	4	5	6	7
7. VIGOROSO.	1	2	3	4	5	6	7
8. ALERTA.	1	2	3	4	5	6	7
9. ATERRADO.	1	2	3	4	5	6	7
10. CALMADO.	1	2	3	4	5	6	7
11. ALARMADO.	1	2	3	4	5	6	7
12. INQUIETO.	1	2	3	4	5	6	7
13. DESESPERADO.	1	2	3	4	5	6	7
14. ANIMADO.	1	2	3	4	5	6	7
15. JOVIAL.	1	2	3	4	5	6	7
16. INSEGURO.	1	2	3	4	5	6	7
17. ASUSTADO.	1	2	3	4	5	6	7
18. ACTIVO.	1	2	3	4	5	6	7
19. MISERABLE.	1	2	3	4	5	6	7
20. TRANQUILO.	1	2	3	4	5	6	7
21. ALEGRE.	1	2	3	4	5	6	7
22. TIMIDO.	1	2	3	4	5	6	7
23. REGOCIJADO.	1	2	3	4	5	6	7

Self-Analysis Questionnaire
FORM B-1

Name _____

(Date * _____)

DIRECTIONS: A number of statements which people have used to describe themselves are given below. Read each statement and then circle the appropriate number to the right of the statement to indicate how you feel right now, that is, at this moment.

There are no right or wrong answers. Do not spend too much time on any one statement but give the answer which seems to describe your present feelings best.

	Not at all	Some- what	Moder- ately	Very Much
1. - Right now I feel calm.....	1	2	3	4
2. - I feel secure at the moment	1	2	3	4
3. - I am presently worrying over some possible misfortunes.....	1	2	3	4
4. - At this time I feel that I am a steady person....	1	2	3	4
5. - I feel regretful at the moment	1	2	3	4
6. - I feel upset	1	2	3	4
7. - I am worrying about something right now.....	1	2	3	4
8. - At the present time I feel rested.....	1	2	3	4
9. - I feel tense and anxious	1	2	3	4
10. - At the moment I feel free of guilt.....	1	2	3	4
11. - I feel "high strung"	1	2	3	4
12. - Right now I feel that I am no good at all	1	2	3	4
13. - I feel I am about to go to pieces.....	1	2	3	4
14. - I presently feel self-confident	1	2	3	4
15. - At this moment I feel happy	1	2	3	4
16. - I feel content	1	2	3	4
17. - I am worried right now	1	2	3	4
18. - I presently feel over-excited and "rattled".....	1	2	3	4
19. - I feel joyful at the moment	1	2	3	4
20. - I feel pleasant	1	2	3	4

* Al traducir la prueba en lugar de fecha se pidió edad.

Self-Analysis Questionnaire
FORM B-2

Name _____

(Date * _____)

DIRECTIONS: A number of statements which people have used to describe themselves are given below. Read each statement and then circle the appropriate number to the right of the statement to indicate how you generally feel.

There are no right or wrong answers. Do not spend too much time on any one statement but give the answer which seems to describe how you generally feel.

	Almost never.	Some times	Often	Almost Always
1. I tire quickly	1	2	3	4
2. I feel like crying.....	1	2	3	4
3. I wish I could be as happy as others seem to be.	1	2	3	4
4. I am losing out on things because I can't make up my mind soon enough.....	1	2	3	4
5. If I had my life to live over again, I would want it the same	1	2	3	4
6. I am "calm, cool, and collected.".....	1	2	3	4
7. I feel that difficulties are piling up so that I cannot overcome them.....	1	2	3	4
8. I worry beyond reason over something that really doesn't matter.....	1	2	3	4
9. I feel useless	1	2	3	4
10. I am inclined to take things hard.....	1	2	3	4
11. Life is a strain for me	1	2	3	4
12. I lack self-confidence	1	2	3	4
13. I shrink from facing a crisis or difficulty....	1	2	3	4
14. I feel blue	1	2	3	4
15. I do (have done) many things which I regret..	1	2	3	4
16. I brood	1	2	3	4
17. Some unimportant thought runs through my mind and bothers me	1	2	3	4
18. I take disappointments so keenly that I can't put them out of my mind.....	1	2	3	4
19. I feel tired.....	1	2	3	4
20. I get in a state of tension or turmoil as I think over my recent concerns and interests.....	1	2	3	4

* Al traducir la prueba en lugar de fecha se pidió edad.

CUESTIONARIO DE AUTO-ANÁLISIS
FORMA 1

Edad _____

Instrucciones: A continuación se citan varios enunciados que las personas han usado para describirse a sí mismas. En cada uno de éstos y después encierre en un círculo el número apropiado a la derecha de cada enunciado (el que corresponda a la columna que indique en qué grado), para indicar cómo se siente usted ahora, en este momento.

	Nada	Algo	Moderadamente	Mucho
1. Ahorita me siento calmado	1	2	3	4
2. Me siento seguro en este momento	1	2	3	4
3. Actualmente me siento preocupado por posibles infortunios	1	2	3	4
4. En este momento me siento que soy una persona estable	1	2	3	4
5. Me siento pesadoso de momento	1	2	3	4
6. Me siento trastornado	1	2	3	4
7. Me estoy preocupando por algo ahora mismo	1	2	3	4
8. De momento me siento desencantado	1	2	3	4
9. Me siento tenso y nervioso	1	2	3	4
10. De momento me siento libre de culpa	1	2	3	4
11. Me siento muy inquieto	1	2	3	4
12. Ahorita siento que no sirvo para nada	1	2	3	4
13. Me siento desolado	1	2	3	4
14. Actualmente me siento con confianza en mí mismo.	1	2	3	4
15. En este momento me siento feliz	1	2	3	4
16. Me siento satisfecho	1	2	3	4
17. Estoy preocupado ahora mismo	1	2	3	4
18. Actualmente me siento sobre-estimado y confundido.	1	2	3	4
19. Me siento gozoso de momento	1	2	3	4
20. Me siento a gusto	1	2	3	4

CUESTIONARIO DE AUTO-ANÁLISIS
FORMA 2.

Edad _____

Instrucciones: A continuación se citan varios enunciados que las personas han usado para describirse a sí mismas. Lea cada uno de éstos y después encierre en un círculo el número apropiado a la derecha de cada enunciado (el que corresponda a la columna que indique en qué grado), para indicar como se siente usted generalmente.

No hay respuestas correctas o incorrectas. No gaste mucho tiempo en uno de los enunciados, pero dé la respuesta que parezca describir mejor cómo se siente usted generalmente.	Casi nun- ca.	Algu- nas veces.	Fre- cuen- te.	Casi pre- sente.
1. Me canso fácilmente	1	2	3	4
2. Me siento con ganas de llorar	1	2	3	4
3. Desearía ser tan feliz como otros parecen serlo.	1	2	3	4
4. Salgo perdiendo en algunas ocasiones porque no puedo decidirme lo suficientemente rápido	1	2	3	4
5. Si pudiera vivir mi vida de nuevo, desearía que fuera la misma	1	2	3	4
6. Soy tranquilo, controlado y sosegado	1	2	3	4
7. Siento que encuentro tantas dificultades que me es imposible vencerlas	1	2	3	4
8. Me preocupo exageradamente por algo que en realidad no importa	1	2	3	4
9. Me siento inútil	1	2	3	4
10. Me inclino a tomar las cosas "muy a pecho"	1	2	3	4
11. La vida es un esfuerzo para mí	1	2	3	4
12. Me falta confianza en mí mismo	1	2	3	4
13. Evito enfrentarme a crisis o dificultades	1	2	3	4
14. Me siento triste	1	2	3	4
15. Hago o he hecho muchas cosas de las cuales me arrepiento.	1	2	3	4
16. Me preocupo	1	2	3	4
17. Algún pensamiento sin importancia viene a mi mente y me molesta	1	2	3	4
18. Tomo las desilusiones tan profundamente que no las puedo apartar de mi mente	1	2	3	4
19. Me siento cansado	1	2	3	4
20. Me pongo en un estado de tensión o de perturbación cuando medito acerca de mis asuntos e intereses recientes.	1	2	3	4

TABLA de
SCORES NORMALIZADOS

98
APENDICE 6

Puntuación en bruto	Estado		Rasgo	
	Masculino	Femenino	Masculino	Femenino
20	25	25	21	21
21	27	28	24	24
22	29	30	28	27
23	31	33	31	28
24	34	35	33	29
25	35	37	35	32
26	37	38	37	34
27	39	40	39	36
28	41	41	41	38
29	42	43	43	39
30	44	45	45	41
31	45	47	46	42
32	46	48	48	44
33	48	49	49	45
34	49	50	51	47
35	51	51	52	48
36	52	52	53	50
37	53	53	54	52
38	54	54	56	53
39	56	54	57	54
40	57	55	58	55
41	58	56	59	55
42	59	57	59	56
43	60	57	60	57
44	61	58	61	59
45	61	59	62	59
46	62	60	63	60
47	62	61	64	61
48	62	61	64	62
49	63	62	65	63
50	64	63	66	64
51	64	64	67	65
52	65	65	68	66
53	66	65	70	67
54	66	66	70	68
55	67	66	71	68
56	68	67	72	69
57	69	68	73	69
58	70	68	75	70
59	71	69	76	71
60	72	70	77	71
61	73	70	79	72
62	73	71	80	73
63	73	72		74
64	74	72		76
65	74	73		
66	75	74		
67	76	75		
68		77		
69		78		
Media	35.80	36.11	34.87	37.40
Desviación standard	8.84	9.76	7.76	8.29

Muestra: Estudiantes de Florida State University

468 hombres.

575 mujeres.

FORMULAS

$$M = m' + (V_1) i$$

$$V_1 = \frac{\sum f d'}{N}$$

$$G = i \sqrt{V_2 - (V_1)^2}$$

$$V_2 = \frac{\sum f d'^2}{N}$$

$$r = \frac{(M_x - M_y)}{\sqrt{\frac{x^2}{N_x} + \frac{y^2}{N_y}}} \cdot \frac{N(\sum xy) - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{(N(\sum x^2) - (\sum x)^2)(N(\sum y^2) - (\sum y)^2)}}$$

Carbaten (a) Base



**EXAMENES
PROFESIONALES**