

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA**



**TESIS DE GRADO**

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIATURA EN  
PSICOLOGÍA**

**TEMA: “LA RELACIÓN DE LA ANSIEDAD Y EL RENDIMIENTO  
ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA  
DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS”**

**POSTULANTE : Nancy Guadalupe Mayta Gutierrez  
TUTOR : Lic. Rodrigo De Urioste.**

**LA PAZ – BOLIVIA  
2011**

*“La paz y la guerra empiezan en el hogar, si de verdad queremos que haya paz en el mundo, empecemos por amarnos unos a otros en el seno de nuestras propias familias, si queremos sembrar alegría en derredor nuestro, precisamos que toda familia viva feliz”*  
*Madre Teresa de Calcuta*

*Gracias a Dios y a mi mamita.*



## DEDICATORIA

- ✚ *A mi mamita Luisa Gutierrez por traerme al mundo y darme todo su amor, comprensión y paciencia, estando siempre a mi lado, apoyándome en los momentos más difíciles.*
- ✚ *A una persona que ya no esta en este mundo, pero que siempre vivirá en mi corazón, porque nunca olvidare sus buenos consejos y su fortaleza, le dedico con mucho cariño a mi abuelita Justa Vda. De Gutierrez*



## AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por darme la vida y sobretodo fuerza para alcanzar día a día mis metas trazadas.

- ✚ A la Universidad Mayor de San Andrés por formarme profesionalmente y acogerme durante toda mi carrera.
- ✚ A mi tutor Lic. Rodrigo De Urioste por darme la oportunidad de realizar la presente investigación.
- ✚ A mis tribunales el Lic. Eduardo Panozo y en especial a la Mg. Sc. Virna Rivero Herrera por las observaciones acertadas y apropiadas para mejorar esta investigación.
- ✚ A todos mis docentes de la Carrera de Psicología por sus sabias enseñanzas de quienes aprendí mucho y gracias a las enseñanzas que me brindaron hoy tengo la oportunidad de ser profesional.
- ✚ Al Lic. Hermógenes Carrillo quién me colaboró con la elaboración de los resultados de la investigación.
- ✚ A mi amiga Lic. Linda Soruco Velasquez quién de forma desinteresada me brindo todo su tiempo, apoyo y colaboración para la realización de esta investigación.
- ✚ A mi amiga Lena Auza Pérez que desde la distancia siempre estuvo alentándome.
- ✚ Finalmente agradezco a todos mis amigos y amigas que de alguna forma me dieron todo su aliento e hicieron posible mi más grande sueño.

GRACIAS

# ÍNDICE

## CAPÍTULO I

	Pag.
1 INTRODUCCIÓN.....	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.2.1 Descripción.....	3
1.2.2 Datos de la Institución .....	11
1.2.3 Delimitación del Problema de Investigación .....	14
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	14
1.4 OBJETIVOS .....	17
1.4.1. Objetivo General .....	17
1.4.2. Objetivos Específicos .....	17

## CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO .....	18
2.1. Antecedentes históricos .....	18
2.1.1. Ansiedad .....	18
2.1.2 Ansiedad Psicológica Negativa .....	23
2.2 Componentes de la Ansiedad.....	25
a) Subjetivo-cognitivo.....	25
b) Fisiológico-somático.....	25
c) Motor Conductual.....	26
2.2.1 Proceso de la activación de la Ansiedad.....	26
2.2.1.1 Amenaza .....	27
2.2.1.2 Anticipación.....	27

2.1.3.3 Activación Biológica.....	27
2.2.1.4 Cognitivo.....	28
a) Bloqueo de Concentración.....	28
b) Bloqueo de Objetividad.....	29
c) Bloqueo de Razonamiento.....	30
2.2.1.5 Afectivo .....	30
2.2.1.6 Conductual.....	31
2.2.1.7 Fisiológico.....	32
a) Sudoración.....	32
b) Taquicardia.....	32
c) Tensión Muscular.....	33
d) Temblores.....	33
e) Hipo salivación .....	34
f) Estremecimiento.....	34
2.3 Ansiedad en Estudiantes Universitarios.....	34
2.3.1 Ansiedad en el Ámbito Universitario.....	36
2.4 Rendimiento Académico.....	37
a) Factores del Rendimiento Académico.....	44
b) Indicadores del Rendimiento Académico.....	44
c) Evaluación del Rendimiento Académico.....	44
2.5 Relación de la Ansiedad y Rendimiento Académico....	45
2.6 Etapa de Desarrollo de Jóvenes Universitarios.....	46
2.7 Teoría de Sustento .....	50

## CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA .....	51
3.1 Tipo de investigación .....	51
3.2 Variables .....	51
3.2.1 Identificación de Variables.....	51
3.3 Hipótesis de Investigación .....	52
3.4 Operacionalización de Variables .....	52
3.4.1 Operacionalización de la Variable 1.....	52
3.4.2 Operacionalización de la Variable 2.....	53
3.4.3 Operacionalización Conceptual.....	55
a) Ansiedad .....	55
b) Ambiente .....	55
c) Adaptación .....	55
d) Aprendizaje .....	55
e) Aprendizaje Cognitivo.....	56
f) Desarrollo Cognitivo.....	56
g) Desarrollo Psicosocial.....	56
h) Racionalización.....	56
3.5 Población .....	56
3.5.1 Sujetos .....	56
3.5.2 Selección de Muestra.....	57
3.6 Ambiente .....	57
3.7 Instrumento .....	57
3.7.1 Objetivo .....	57
3.7.2 Estructura .....	57
3.7.3 Sistema de Corrección.....	58
3.7.4 Forma de Aplicación.....	58
3.7.5 Validez del Instrumento.....	58

## CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS .....	59
4.1. <i>Presentación de Resultados</i> .....	59
4.2. <i>Coefficiente de Correlación de Pearson</i> .....	59
4.3. <i>Diagrama de Dispersión</i> .....	60
4.4 <i>Descripción de los niveles de cada categoría de la</i> <i>Variable Ansiedad (psicológica y fisiológica)</i> .....	60
4.5 <i>Niveles de Rendimiento Académico y niveles</i> <i>De ansiedad</i> .....	70
4.6 <i>Descripción de correlación por categorías de las variables</i> <i>De rendimiento académico y Ansiedad</i> .....	72
4.7 <i>Correlación de Pearson entre las dos variables</i> .....	86
4.8 <i>Análisis de los resultados en relación a los objetivos</i> <i>Específicos</i> .....	88
4.9 <i>Análisis de los resultados por categorías</i> .....	88
4.9.1 <i>Ansiedad Psicológica</i> .....	88
4.9.2 <i>Ansiedad Fisiológica</i> .....	93
4.10 <i>Análisis de los resultados del rendimiento académico y</i> <i>Ansiedad</i> .....	97
4.11 <i>Análisis de los resultados en relación de la ansiedad</i> <i>Y rendimiento académico</i> .....	98
4.12 <i>Resultados en relación al objetivo general</i> .....	100
4.13 <i>Resultado de la Hipótesis</i> .....	101



## **CAPITULO V**

<i>5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</i>	103
<i>5.1 Conclusiones .....</i>	103
<i>5.2 Recomendaciones.....</i>	108

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## **ANEXOS**

- 1.** *Escala de evaluación de la ansiedad e.e.a. -2- rc (adultos)\**
- 2.** *Rangos de los Indicadores*
- 3.** *Puntaje de la escala de la Ansiedad*
- 4.** Lista de inscritos por materia – gestión 2009 primer semestre
- 5.** Lista de inscritos por materia – gestión 2009 segundo semestre
- 6.** Nivel de rendimiento por sujeto
- 7.** *Notas de la materia Teorías y Sistemas I gestión 2009*
- 8.** *Frecuencia de rendimiento académico*
- 9.** *Correlaciones*

## **RESUMEN**

El presente estudio se enfocó en establecer la relación de la Ansiedad y Rendimiento Académico en estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología, a partir del cual se analizó la correlación entre ansiedad y rendimiento académico, de los resultados obtenidos se determinó que los estudiantes presentan ansiedad con extrema gravedad con tendencia a un bajo rendimiento académico a mayores niveles de ansiedad menores son los niveles de rendimiento académico.

Actualmente se toma gran importancia al tema de Ansiedad y el impacto que pueda tener en el desarrollo personal del ser humano, muchos fueron los autores que trataron dicho tema.

La importancia de este tema, motivo realizar la presente investigación tomando en cuenta el ámbito psicoeducativo, fue con el fin de comprobar empíricamente la relación que existe entre la Variable Ansiedad y la Variable Rendimiento Académico, tomando en cuenta que el aspecto psicopedagógico es un factor determinante en cuanto a la formación de individuos plenos, íntegros y preparados para encarar los retos de una sociedad cada día más competitiva.

La presente investigación es de tipo correlacional, la cual fue realizada a los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés.

Para medir la Variable Ansiedad se utilizó la ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD E.E.A. -2- RC (ADULTOS)\* elaborado por el Dr. René Calderón Jemio, que fue validado para esta investigación obteniendo un nivel de confiabilidad significativa. La Variable Rendimiento Académico se midió a partir del examen final de la gestión 2009, de la asignatura Teorías y Sistemas en Psicología I.

Esta investigación ayuda a la reflexión de los múltiples problemas que aquejan a los estudiantes en general.

# CAPÍTULO I

## 1.1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad en que vivimos la exigencia académica y los hábitos de trabajos adquiridos del sistema educativo, con constantes cambios y en donde la ansiedad, viene a ser un factor importante, trayendo consigo en que las personas tengan diversas complicaciones tanto físicas como psicológicas. El hecho de ingresar a la universidad, básicamente conlleva nuevos aspectos que para muchos, puede ser una importante fuente de ansiedad y factor que se asocia con el rendimiento académico.

La ansiedad se define como un estado de sentimientos de aprehensión, tensión que surge anticipadamente ante una amenaza, un hecho real o imaginario, por lo que el tipo de reacción y grado dependerán de la predisposición del individuo con inquietud y esta puede ser excesiva. Esta ansiedad puede jugar un papel estimulante o inhibidor del rendimiento académico, de acuerdo con los resultados del estudio y la revisión bibliográfica.

Por medio de esta investigación se pretende llegar a describir y relacionar los niveles de ansiedad con el rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés; en este sentido el presente trabajo comprende los siguientes capítulos.

El primer capítulo da aspectos generales, se desarrolla el planteamiento del problema, la delimitación del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

El segundo capítulo está destinado al Marco Teórico, donde comprende las bases conceptuales de la investigación.

El tercer capítulo hace referente a la Metodología de la investigación, en la cual se define el tipo de estudio, diseño, la población y el tamaño de la muestra, así como la hipótesis de la investigación. De igual forma se establecen los instrumentos de relevamiento de la investigación.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados de la investigación realizada.

El quinto capítulo, nos da a conocer las conclusiones y recomendaciones que benefician a los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés.

Para llegar a esto vamos a identificar aspectos psicofisiológicos que pueden presentarse en los estudiantes que sufren de ansiedad y como afecta en su desempeño académico.

Para esto se uso la Escala de Evaluación de la Ansiedad E.E.A. -2- RC (Adultos) del Dr. René Calderón Jemio, analizando los resultados obtenidos por el programa estadístico SPSS 15, con los cuales sabremos cual es la relación que existe entre la ansiedad con el rendimiento académico y de esta manera ayudar en un futuro a los estudiantes de la Carrera de Psicología que recién empiezan su vida universitaria.

## **1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. Descripción**

En el mundo que habitamos con constantes cambios y en donde la ansiedad va aumentando considerablemente, traen consecuencias en la cual las personas, pueden llegar a tener diversas complicaciones en su salud. Así mismo se pudo observar esta ansiedad que no sólo afecta al individuo que trabaja, sino también al estudiante, lo cual genera una sobrecarga y se vuelve una fuente de ansiedad importante en la persona.

La influencia de la ansiedad en el ámbito educativo ha sido de considerable interés para los docentes, quienes han observado que algunos de sus estudiantes tienen ejecuciones académicas bajas en situaciones caracterizadas por altos grados de ansiedad.<sup>1</sup>

En cuanto al rendimiento académico, las más interesantes de las últimas décadas, al menos desde la parcela de la psicología que a nosotros nos ocupa el trabajo que vamos a presentar. Algunas de estas han servido para constatar que aspectos como los que se detallan a continuación: Miedo a repetir materias, ser sorprendido copiando un examen, sacar malas notas, y otros.

Son factores que con frecuencia puede influir como disparadores de los procesos de ansiedad en los estudiantes, si estos elementos los hacemos extensivos a la población universitaria, nos encontraremos con que estos podrían ser causantes de la ansiedad, tales como: Falta de tiempo para poder cumplir con las actividades académicas, realización de un examen y otros.

Cuando se habla de rendimiento académico en la Universidad Mayor de San Andrés, específicamente en la Carrera de Psicología, se debe tener en cuenta, en primer lugar, que éste contiene varios significados para el alumno:

---

<sup>1</sup> Gaudry y Spielberger, 1971.

entre ellos los objetivos y la visión que la carrera de Psicología tiene para los estudiantes, para una formación de profesionales que puedan brindar un buen servicio a la sociedad. Para esto se tiene diferentes actividades a los que pueden asistir los estudiantes como el dar talleres, seminarios, conferencias; además el de poder incentivar al alumno en la práctica laboral en diferentes instituciones que tenga convenio con la universidad.

Por otro lado, el paso a un ciclo más avanzado en la carrera, implica una serie de privilegios, como exoneraciones de pago, acceso a becas, además del reconocimiento por parte de los docentes y compañeros; generándose así la necesidad de alcanzar y mantener un rendimiento elevado en las diferentes asignaturas.

La exigencia de los docentes varía de acuerdo al programa y metodología de cada uno, lo que puede generar un nivel de ansiedad en los estudiantes, puesto que entre estas exigencias están los trabajos grupales como individuales, exámenes sorpresas, trabajos de campo y prácticas realizadas en diferentes instituciones y exposiciones.

Es importante también mencionar la cantidad de alumnos que existe por nivel según las asignaturas, puesto que el número de estudiantes pueda ocasionar distracción entre sus compañeros, el tono de voz del docente que no es atendido por todos los estudiantes, todos estos factores pueden ser también causa de un nivel de ansiedad y no tener un buen rendimiento académico.

De acuerdo a las apreciaciones mencionadas se detallan la cantidad de alumnos tanto por nivel como por asignatura:

<b>Asignaturas de 1<sup>a</sup> Año</b>	<b>Nro. Alumnos</b>
Teorías y Sistemas en Psicología 1	233
Psicología 1	223
Bases Biológicas en Psicología	258
Antropología	196
Métodos de Investigación 1	246
Taller de Estadística Computacional	243
Teorías y Sistemas en Psicología 2	179
Psicología 2	156
Psicología Experimental 1	182
Psico-Fisiología 1	189
Realidad Social Boliviana	152
Psico-Estadística	144



<b>Asignaturas de 2ª Año</b>	<b>Nro. Alumnos</b>
Psicología del Desarrollo Humano 1	121
Psicología Experimental 2	119
Psico-Fisiología 2	107
Evaluación Psicológica 1	92
Psicología Cultural	125
Métodos de Investigación 2	106
Psicología del Desarrollo Humano 2	116
Psicología Cognitiva1	123
Neuro-Psicología 1	99
Evaluación Psicológica 2	84
Psicología del Aprendizaje	109
Psico-Patología 1	101

<b>Asignaturas de 3ª Año</b>	<b>Nro. Alumnos</b>
Psicología Cognitiva2	131
Neuro-psicología 2	124
Psico-Diagnóstico 1	138
Psicología Educativa 1	139
Psico-Patología 2	127
Epistemología	80
Psico-Diagnóstico 2	136
Psicología Educativa 2	125
Psicología Clínica 1	114
Psicología Social	99
Métodos de Investigación 3	109
Taller Educativa 1	128
Taller Clínica 1	133
Taller Social 1	84

<b>Asignaturas de 4ª Año</b>	<b>Nro. Alumnos</b>
Educación Especial	123
Psicología Clínica 2	127
Psicología de Grupos	100
Taller de Investigación	156
Taller Educativa 2	141
Taller Clínica 2	151
Taller Social 2	132
Psicología Educativa 3	128
Psicología clínica 3	129
Relaciones Intergrupales y Conductas Colectivas	112
Seminario Trabajo Final 1	148
Taller Educativa 3	136
Taller Clínica 3	155
Taller Social 3	105

<b>Asignaturas de 5ª Año</b>	<b>Nro. Alumnos</b>
Psicología Educativa 4	168
Psicología Clínica 4	147
Intervención Psicosocial	202
Seminario Trabajo Final 2	245
Seminario Síntesis e Integración 1	230
Seminario Síntesis e Integración 2	106

Por otro lado, el alumno muestra una especial sensibilidad para comprender el mundo y para entenderse a sí mismo. En este entorno, las demás personas toman una importancia especial y las propias apreciaciones y valoraciones sobre sí mismo cobran nuevas dimensiones que lo proyectan positiva o negativamente ante el mundo y sus tareas, específicamente en su rendimiento académico.

Los estudiantes presentan signos de ansiedad ante los exámenes, que se experimenta como una falta de habilidad para pensar de manera clara, que se manifiesta a pesar de que se hayan preparado de forma adecuada, e independiente a que evalúe su capacidad para salir adelante en esa situación de manera positiva.

El grado en que los trastornos de ansiedad pueden interferir la vida mental no es ninguna novedad para los docentes. Los alumnos que se sienten

ansiosos, enfurecidos o deprimidos en la mayoría de los casos, no llegan a asimilar los contenidos de estudio; es decir la gente que se ve atrapada en esos estados de ánimo no asimila la información de manera eficaz. Los pensamientos negativos poderosos desvían la atención hacia las propias concentraciones, interfiriendo el intento de concentrarse en otra cosa.

El estudiante que supera estos aspectos con éxito se ve a sí mismo de forma positiva, tiene un alto nivel de concepto de sí mismo, es optimista frente a su futuro y tiene confianza en su habilidad como estudiante y como persona.

Según Fernando Miralles menciona que la ansiedad tiene una estrecha relación con el rendimiento académico de los estudiantes universitarios, por la misma presión que estos sufren en épocas de evaluaciones académicas<sup>2</sup>.

En cambio, un estudiante sin éxito académico, es más probable que tenga actitudes negativas respecto a sí mismo, un bajo concepto de sus habilidades y se perciba como poco apto en lo académico, poco adaptado en el aspecto social y presente menos confianza en sí mismo. El aprendizaje puede evaluarse entrenando repetidamente a un sujeto en una tarea y observando el cambio progresivo en su rendimiento. Esto proporciona una curva de aprendizaje, una evaluación de lo que aumenta el rendimiento con los ensayos de aprendizaje y con el tiempo.

En la etapa universitaria necesitan que sus acciones sean reconocidas, por lo que muchas veces su rendimiento está determinada por las opiniones de los demás. Por ejemplo cuando el joven ingresa a dicha institución ya tiene un concepto de sí mismo, el que esta modelado por las experiencias que tiene a su alrededor, por lo que algunas reacciones estarán condicionadas.

---

<sup>2</sup>Fernando Miralles, El temor a los exámenes, Nuevo periodismo, 2007

Cuando el/la joven, es aceptado dentro de un grupo universitario siente que es valorado y su rendimiento se ve reforzado, en la cual esta Institución pública como es la Universidad Mayor de San Andrés acoge a todos los jóvenes para capacitarlos en diferentes carreras a nivel licenciatura.

Por otro lado el objetivo final de todo estudiante es ingresar y terminar una carrera Universitaria, hecho que se puede ver frustrado al no lograr este objetivo quizá en el tiempo previsto, debido a su bajo Rendimiento Académico provocado en algunos casos por la ansiedad.

### **1.2.2. Datos de la Institución**

La Universidad Mayor de San Andrés fue creada en virtud del Decreto supremo de fecha 25 de Octubre de 1830, firmado por el Presidente de la Republica de Bolivia, Mariscal Andrés de Santa Cruz. El 30 de Noviembre de ese mismo año mediante un Acta Pública, se inauguraron las actividades de la universidad menor de la Paz, en ese entonces. La estructura de gobierno de la Universidad Mayor de San Andrés esta determina por el Estatuto Orgánico, aprobado por el Primer Congreso Interno realizado en octubre de 1988, cuenta con un plantel administrativo compuesto por Rector, Vice-rector, Secretarios Generales, Decanos, Jefes de Carrera, Coordinadores, Administradores.

Esta Casa Superior de Estudios cuenta con Estatutos y Reglamento Normas, resoluciones que deben regir tanto a la administración como a los estudiantes.

Los principios de la Universidad Mayor de San Andrés son:

- La Autonomía universitaria
- La jerarquía igual con las demás universidades públicas
- La democracia universitaria.
- La libertad de pensamiento.
- La libertad de cátedra.

Los objetivos son:

- ✓ Formar profesionales idóneos en todas las esferas del quehacer científico, tecnológico y cultural, los que deben responder a las necesidades de transformación y el desarrollo regional y nacional.
- ✓ Desarrollar, difundir la ciencia, tecnología y la cultura en general. Orientar, realizar y promover la investigación en todos los campos del conocimiento, conforme a la priorización de problemas de la realidad boliviana.
- ✓ Fortalecer vínculos con las universidades del exterior.

Las unidades académicas con las que actualmente cuenta la Universidad Mayor de San Andrés son 13 Facultades y 53 Carreras, 24 Institutos de Investigación y varios cursos de Post-gradados que están organizados básicamente en función de la actividad Docente y de investigación que desarrollan. La Facultad de Humanidades existe aproximadamente desde el año 1944<sup>3</sup>, esta Facultad cuenta con ocho carreras: Ciencias de la Educación, Psicología, Literatura, Historia, Bibliotecología y Ciencias de la Información, Lingüística e Idiomas, Turismo y Filosofía.

Los estudiantes de la Carrera de Psicología provienen de distintos lugares de origen del interior del país que prefieren trasladarse de sus respectivas ciudades de nacimiento para poder estudiar esa carrera profesional con la que no cuentan en los centros superiores de su ciudad de origen, pero que si es posible tener acceso a esa carrera en la Universidad Mayor de San Andrés por que posee una diversidad de carreras profesionales.

---

<sup>3</sup> Datos Breves Historia de la Facultad de Humanidades.

La Carrera de Psicología perteneciente a la Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación de la Universidad Mayor de San Andrés, está ubicada en la zona central de la ciudad de La Paz. En el año 1983 se inició como Carrera de Psicología; mucho antes de su creación, sólo se dictaba una materia en la Facultad de Filosofía y Letras, Psicología General, formando parte del plan de estudios de Licenciatura en Filosofía y Letras, hasta la Formación de la Facultad en la que siguió dictando Psicología General en los primeros cursos en las cuatro carreras.

El Departamento de Psicología propuso cambios acerca de la creación de la Carrera de Psicología en 1979, esta elaboración se truncó con la intervención de la dictadura a la Universidad y cierre de la misma en 1980, se postergaron los planes hasta después de 1982. En 1983 se aprobó la creación y funcionamiento de la Carrera de Psicología. Pero en 1984 la Carrera de Psicología recién puso a iniciar su actividad, con 60 estudiantes, posteriormente la evolución de la matrícula ha ido en aumento.

En lo Sociocultural los estudiantes son heterogéneos, se hizo una estadística en la carrera de Psicología que su procedencia de escolaridad, muestra que un 15% son de colegios particulares, mientras que un gran porcentaje vienen de colegios fiscales, son los que proporcionan más alumnos a la carrera.

El propósito u objetivo de todo docente es formar estudiantes idóneos que respondan de forma óptima a la sociedad, por lo que la exigencia hacia los estudiantes muchas veces pueden generar ansiedad en los mismos ya que quizá no muchos estaban acostumbrados a esos niveles de presión y exigirse a sí mismos, para responder cabalmente a las demandas.



### **1.2.3. Delimitación del problema de investigación**

La siguiente interrogante es:

*¿Cuál es la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés?*

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

El presente estudio pretende aportar al ámbito educativo demostrando la importancia que tiene la ansiedad en los procesos de aprendizaje de los estudiantes, puesto que muchas veces, en nuestro País, este elemento no es tomado en cuenta en el aprendizaje por los jóvenes en Bolivia.

Se ha observado continuamente dificultades en el desempeño académico de los estudiantes, en especial durante períodos de exámenes, lo que se refleja en el rendimiento académico de los mismos.

Son muchos los estudios que se han llevado a cabo, debiendo resaltar de entre ellas la de Saransón y Mandler, que aportan un nuevo concepto en el campo de investigación, al que denominan “test anxiety” y que los manuales al uso han traducido como “ansiedad de prueba” ó “ansiedad de ejecución”. Esta “ansiedad de prueba”, se manifiesta generalmente en forma de respuestas que interfieren con el rendimiento ya que dan lugar, como veremos, a una disminución de los recursos cognitivos en el sujeto al momento en que debe centrar su atención en la realización de la tarea, sea esta de aprendizaje o ejecución.

Por lo que la presente investigación tiene por objeto estudiar la relación de la ansiedad y el rendimiento académico en los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés, puesto que se vio en diferentes investigaciones que la ansiedad puede ser un factor influyente en el rendimiento académico de los estudiantes.

La ansiedad generalmente es definida como un estado con sentimientos de aprehensión, incertidumbre o tensión que surgen como anticipación de una amenaza ante un hecho real o imaginario.

El tipo de reacción y grado dependerán de la predisposición del individuo y la amenaza ante la que se encuentran expuestos. Esta ansiedad es vivenciada por el individuo con inquietud.

Las investigaciones en la escala de ansiedad, dan a conocer una clara indicación de que estos procedimientos descubren una diferencia individual de importancia, pero no está del todo claro, en cambio si dichas diferencias se refieren únicamente a la ansiedad o representan más bien la combinación de factores, tales como la necesidad de afiliación o miedo al fracaso.

Según otras investigaciones que hacen referencia de la relación de ansiedad con el rendimiento académico, nos indican que un 40% de estudiantes universitarios sufren de ansiedad ante el miedo a fracasar en las fechas claves para pruebas académicas<sup>2 idem</sup>.

Tomando en cuenta que la ansiedad es un elemento que cotidianamente esta presente en las actividades que realizan las personas, sin embargo estos problemas también pueden tener en jóvenes universitarios, puesto que en sus vidas del mismo están expuestas a la acumulación de tareas, excesivas responsabilidades, como es el caso de que la mayoría de ellos trabajan, lo que suele afectar en las actividades comunes de su vida.

Por consiguiente con los resultados que se tiene de la investigación se puede dar a conocer con mayor certeza que existe una relación directa entre ansiedad y rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés; por lo que su efecto es significativo en los estudiantes con bajo rendimiento.

Esto debería ser tomado en cuenta por los docentes que tienen a su cargo el curso de primer año deberán implementar técnicas o estrategias que les ayuden a descubrir sus potencialidades sin que la ansiedad perjudique su desempeño en los alumnos de la carrera de Psicología, puesto que se están iniciando a una vida universitaria, lo que les genera mayor ansiedad y esto se ve reflejado en su rendimiento académico, esto debido al cambio de una educación escolar, diferente a una educación superior como la Universidad en la que se debe tener mayores responsabilidades y por consiguiente puede ser un factor para originar en ellos la ansiedad.

Esta ansiedad en los estudiantes podría generar que sus energías se debiliten, mientras realizan y distraen su atención hacia actividades autodestructivas como la preocupación y la autocrítica.

## **1.4. OBJETIVOS**

### **1.4.1. Objetivo General**

- Establecer la relación de la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Describir la ansiedad psicológica en los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009.
- Describir la ansiedad fisiológica que presentan los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009.
- Describir los niveles del rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la carrera de psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009.
- Analizar las dimensiones de la Ansiedad en relación al Rendimiento Académico de los estudiantes de primer año de la carrera de psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009.

# CAPÍTULO II

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes Históricos

#### 2.1.1. Ansiedad

La ansiedad se estudio históricamente como un elemento incluido en el tradicional concepto de neurosis. El término de neurosis fue utilizado por primera vez por el profesor de Edimburgo William Cullen, quien bajo la influencia de Newton estableció una interpretación vitalista de la enfermedad; considero que la “irritabilidad” del sistema nervioso se asociaba al “tono” general del organismo, estando ambos factores determinados por un fluido que llena el sistema nervioso (Pinillos, Lopez- Piñero y Garcia 1966)<sup>4</sup>.

Es a partir del último tramo del siglo XIX, mediante la influencia de Sigmund Freud, cuando comienza a desarrollarse de forma significativa el concepto de neurosis y en particular, la psicopatología de ansiedad. Freud conceptuó la ansiedad en términos de una “teoría de señal de peligro”, destacando que aquélla consistía en una reacción emocional que servía para señalar la presencia de un a situación peligrosa: amenaza.

Freud (1926) utilizo el término de neurosis no sólo para describir los síntomas de malestar emocional, sino también para referirse a los procesos de defensa contra la ansiedad; pensó que cuando un conflicto inconsciente producía ansiedad, estos procesos subyacentes o mecanismos de defensa afrontan patológicamente la ansiedad (tratan de reducir la ansiedad) causando los síntomas neuróticos.

---

<sup>4</sup> Pinillos, López-Piñero y García 1966

Distinguió entre dos grandes tipos de neurosis según que la ansiedad fuera experimentada o inferida. En el primer tipo (“ansiedad sentida”) incluyó las neurosis fóbicas y las neurosis de ansiedad y en el segundo (“ansiedad inferida”) la neurosis obsesivo- compulsiva y la histeria.

En las primeras décadas del siglo XX, en la literatura psicológica se consideró la ansiedad como una respuesta emocional paradigmática que ha ayudado a la investigación básica en el ámbito de las emociones. Estas investigaciones se han desarrollado a lo largo de la historia con dos problemas fundamentales: la ambigüedad conceptual del constructo de ansiedad y las dificultades metodológicas para abordarla<sup>5</sup>.

Estos problemas dieron lugar a que las distintas corrientes psicológicas (psicodinámica, humanista, existencial, conductista, psicométrica y, las más recientes, cognitiva y cognitivo-conductual) se ocuparan del abordaje de la ansiedad y de las similitudes y diferencias con otros conceptos, dada la gran confusión terminológica con la angustia, el estrés, temor, miedo, tensión, arousal, entre otros. Esta confusión conceptual ha sido objeto de diversos estudios.<sup>6</sup>

Por otro lado, la distinción entre los conceptos de ansiedad y estrés, actualmente, se considera una tarea laboriosa debido al uso frecuente de ambos como procesos equiparables, agrupando una gran cantidad de elementos comunes; en esta línea, Endler (1988) defiende que el concepto de estrés superpone al de ansiedad, usándose los dos términos indistintamente, mientras que Lazarus y Folkman (1984), partidarios de usar el término estrés, resaltan que, en los libros, aún aparecen títulos que confunden el estrés al sustituirlo por el término ansiedad<sup>idem</sup>.

---

<sup>5</sup> Freud 1926

<sup>6</sup> Lazarus R.L. Folkman. **Estrés y Procesos Cognitivos**. Ed.Martínez-Madrid 1986 pg. 64

Actualmente los trastornos de ansiedad ocupan el primer lugar a nivel mundial entre los trastornos del comportamiento más destacados. Según el Diccionario de la Real Academia Española (vigésima primera edición), el término ansiedad proviene del latín *anxietas*, refiriendo un estado de agitación, inquietud o zozobra del ánimo, y suponiendo una de las sensaciones más frecuentes del ser humano, siendo ésta una emoción complicada y displacentera que se manifiesta mediante una tensión emocional acompañada de un correlato somático (Ayuso, 1988; Bulbena, 1986)<sup>7</sup>.

En general, el término ansiedad alude a la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuibles a peligros reales, sino que se manifiestan ya sea en forma de crisis o bien como un estado persistente y difuso, pudiendo llegar al pánico; no obstante, pueden estar presentes otras características neuróticas tales como síntomas obsesivos o histéricos que no dominan el cuadro clínico. Si bien la ansiedad se destaca por su cercanía al miedo, se diferencia de éste en que, mientras el miedo es una perturbación cuya presencia se manifiesta ante estímulos presentes, la ansiedad se relaciona con la anticipación de peligros futuros, indefinibles e imprevisibles (Marks, 1986)<sup>8</sup>.

Después de la década de los años sesenta, las variables cognitivas empiezan a cobrar importancia en el ámbito de la Psicología, dando lugar al enfoque cognitivista. Las formulaciones de Lazarus, Beck y Meichenbaum, centradas en el concepto de estrés y los procesos de afrontamiento, acentúan la importancia de los procesos cognitivos. La mayor aportación del enfoque cognitivo ha sido desafiar el paradigma estímulo-respuesta, que se había utilizado para explicar la ansiedad.

---

<sup>7</sup> Ayuso, 1988; Bulbena, 1986

<sup>8</sup> Marks, 1986

Desde este enfoque, el individuo percibe la situación, la evalúa y valora sus implicaciones; si el resultado de dicha evaluación es amenazante, entonces se iniciará una reacción de ansiedad modulada por otros procesos cognitivos; situaciones similares producirán reacciones de ansiedad parecidas en su grado de intensidad<sup>9</sup>.

Es así que Lázarus (1976), tratando de superar las definiciones de ansiedad en términos de estímulo o respuesta, predominantes, la define como una relación particular entre el individuo y el entorno que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar. En estos términos, los procesos críticos de la relación medio-individuo son la evaluación cognitiva y el afrontamiento <sup>idem</sup> 6.

A partir de la década de los años setenta, se empieza a considerar que la ansiedad constituye un estado emocional no resuelto de miedo sin dirección específica, ocurriendo tras la percepción de una amenaza (Epstein, 1972).

Otro autor importante de esta década fue Wolpe, que propuso a partir de la psicopatología experimental una definición operacional; éste viene a definir la ansiedad como una respuesta autónoma de un organismo individual concreto después de la presentación de un estímulo nocivo y que, de forma natural, posee la facultad de provocar dolor y daño en el individuo (por ejemplo, una descarga eléctrica); en términos de aprendizaje, la ansiedad sería tanto una respuesta condicionada como una respuesta incondicionada, pudiendo ser las respuestas de ansiedad ante los estímulos condicionados superiores incluso a las producidas ante los estímulos incondicionados (Wolpe, 1979)<sup>10</sup>

---

<sup>9</sup> BECK, A. T. **“Cognitive therapy and the emocional disorders”** Nueva York: International Universities Press. 1976

<sup>10</sup>Wolpe, 1979



Lewis (1980) señala que, en primer lugar, constituye un estado emocional experimentado como miedo o algo similar cualitativamente y distinto a la ira; en segundo lugar, es una emoción desagradable (sentimiento de muerte o derrumbamiento); en tercer lugar, se orienta al futuro, relacionándose con algún tipo de amenaza o peligro inminente; en cuarto lugar, en ella no aparece una amenaza real y, si la hay, el estado emocional sugerido resulta desproporcionado a ésta; en quinto lugar, se señala la presencia de sensaciones corporales que causan molestias durante los episodios de ansiedad<sup>11</sup>.

A partir de los años noventa, se propone que la ansiedad es un estado emocional que puede darse solo o sobreañadido a los estados depresivos y a los síntomas psicósomáticos cuando el sujeto fracasa en su adaptación al medio (Valdés y Flores, 1990)<sup>12</sup>.

Tras realizar una revisión de las distintas orientaciones, Miguel-Tobal (1990) propone que “la ansiedad es una respuesta emocional, o patrón de respuestas, que engloba aspectos cognitivos, displacenteros, de tensión y aprensión; aspectos fisiológicos, caracterizados por un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo, y aspectos motores, que suelen implicar comportamientos poco ajustados y escasamente adaptativos.

La respuesta de ansiedad puede ser generada, tanto por estímulos externos o situacionales, como por estímulos internos al sujeto, tales como pensamientos, ideas, imágenes, que son percibidos por el individuo como peligroso y amenazante. El tipo de estímulo capaz de evocar la respuesta de ansiedad vendrá determinado en gran medida por las características del sujeto”.

---

<sup>11</sup> Lewis (1980)

<sup>12</sup> Valdés y Flores, 1990

Posteriormente, Miguel-Tobal (1996) resume la definición anterior en lo siguiente: la ansiedad es una reacción emocional ante la percepción de un peligro o amenaza, manifestándose mediante un conjunto de respuestas agrupadas en tres sistemas: cognitivo o subjetivo, fisiológico o corporal y motor, pudiendo actuar con cierta independencia<sup>13</sup>.

La ansiedad es un fenómeno humano universal, es decir, que se da en todas las personas cuyo rango, en palabras de Ayuso (1988), oscila desde un respuesta adaptativa a un trastorno incapacitante.

En la mayoría de casos no requiere tratamiento alguno, sólo cuando se hace suficientemente intensa como para construir un problema de salud, desbordar la capacidad adaptativa del sujeto o interferir en la vida diaria debe considerarse el tratamiento.

Normalmente, la función de la ansiedad sería movilizar, activar, al individuo frente a situaciones consideradas amenazantes de forma que pueda neutralizarlas, abordarlas o asumirlas satisfactoriamente. En algunos casos, en función de la estrategia defensiva, puede actuar no como promotor de la acción sino como inhibidor<sup>14</sup>.

### **2.1.2. Ansiedad Psicológica Negativa**

Se define como proceso emocional y psicológico en que la ansiedad impide la actividad normal de la persona e interrumpe su capacidad para realizar las tareas habituales de la vida diaria.

---

<sup>13</sup> Miguel-Tobal (1996)

<sup>14</sup> Ayuso (1988)

La ansiedad negativa se produce porque el cerebro piensa que hay un peligro para la persona a través de los pensamientos, cuando la realidad es que no hay nada de que esté poniendo en peligro su vida. Por muy seguro que sea el ascensor, si la persona piensa que se va a caer y el cerebro interpreta que esos pensamientos son ciertos, inmediatamente enviará síntomas de ansiedad y la conducta será de huida o de evitación.

Podríamos decir que hay dos tipos de ansiedad: la ansiedad positiva, que es consecuencia de peligros reales, y la ansiedad negativa, que responde a miedos que sólo están en nuestra imaginación. La primera es buena porque nos moviliza y nos lleva a buscar una solución, mientras que la segunda es negativa porque nos bloquea y nos impide sacarle gratificación a la vida.

La ansiedad se produce siempre como consecuencia de dificultades a la hora de adaptarnos a los cambios que se van produciendo en nuestra vida.

El cerebro tiene una forma concreta de funcionar. Cuando algo tiene especial importancia para él, el cerebro produce una respuesta emocional. Sea buena o mala, el cerebro repite esa misma respuesta una y otra vez ante el mismo estímulo. Por ejemplo, ¿qué pasa por tu cabeza siempre que escuchas aquella canción especial o cuando hueles un aroma familiar? La canción o el aroma hacen que vengan a la cabeza, no sólo el recuerdo de lo que ocurrió, sino también las sensaciones que el cerebro tiene relacionadas con aquella situación. La ansiedad funciona de la misma manera, se queda "enganchada" y se activa cada vez que algo se lo recuerda al cerebro. Muchas veces, la ansiedad se produce por un motivo real (un susto, por ejemplo), pero se sigue manteniendo una vez que ha pasado el peligro real, ya que queda asociado el suceso que la motivó con la respuesta de miedo.

La ansiedad provoca de forma inmediata una serie de síntomas en el sistema nervioso con la finalidad de poner a salvo la vida.

## 2.2. Componentes de la Ansiedad

La ansiedad no es un fenómeno unitario (Sandin y Chorot, 1986a). Desde hace bastante tiempo se conoce que la ansiedad, al igual que cualquier otra emoción, implica al menos tres componentes, modos o sistemas de respuesta: subjetivo (o cognitivo), fisiológico (o somático) y motor (o conductual). De forma resumida, el contenido de la ansiedad según estos sistemas es la siguiente:

- a) **Subjetivo-cognitivo.** También denominado verbal-cognitivo, es el componente de la ansiedad relacionado con la propia experiencia interna. Incluye un amplio espectro de variables relacionadas con la percepción y evaluación subjetiva de los estímulos y estados asociados con la ansiedad. Así, por ejemplo, a esta dimensión pertenecen las experiencias de miedo, pánico, alarma, inquietud, preocupación, aprehensión, obsesiones, pensamientos intrusivos, etc. La persona con ansiedad experimenta subjetivamente un estado emocional desagradable cualitativamente diferente de la ira y tristeza y semejante a la experiencia conocida comúnmente como miedo. A nuestro juicio, el componente subjetivo es el elemento central, ya que sin él difícilmente la ansiedad puede tener algún valor clínico.
  
- b) **Fisiológico-somático.** La experiencia de ansiedad suele acompañarse de un componente biológico. Los cambios fisiológicos más característicos consisten en un incremento de la actividad del sistema nervioso autónomo, que puede reflejarse tanto en cambios externos (sudoración, dilatación pupilar, temblor, incremento de la tensión muscular, palidez facial), como internos (aceleración cardiaca, descenso de la salivación, aceleración respiratoria), algunos pertenecen a funciones corporales que pueden ser controladas voluntariamente (agitación, defecación, respiración) y otros a funciones involuntarias o parcialmente voluntarias (palpitaciones, vómitos, temblor). La experiencia subjetiva de estos cambios orgánicos suele ser percibida de forma molesta y desagradable, pudiendo contribuir de esta manera a conformar el estado subjetivo de ansiedad.

**c) Motor-conductual.** Corresponde a los componentes observables de conducta que, aparte de implicar variables como la expresión facial y movimientos o posturas corporales, fundamentalmente hacen referencia a las respuestas instrumentales de escape (huida) y evitación<sup>15</sup>.

### **2.2.1. Proceso de Activación de la Ansiedad**

Es necesario, en el estudio de la ansiedad, apelar a la evaluación cognitiva para la evaluación, retroacción y corrección del proceso. También a la representación como un conjunto de reglas, mediante las cuales se puede conservar aquello experimentado (aprendido) en diferentes acontecimientos:

Podemos representar algunos sucesos por las acciones que requieren, mediante una imagen, mediante palabras o con otros símbolos. La representación provee de señales con valor predictivo, sobre cuya información el individuo dirige sus actos de acuerdo con los juicios anticipados que ha realizado sobre las consecuencias probables (Bandura, 1986)<sup>16</sup>.

La ansiedad tiene que ver con el estar, o sentirse en riesgo. Cuando un daño, amenaza o pérdida se consuma afecta más bien al estado de ánimo. La ansiedad que pueda persistir se relaciona con otras áreas en peligro, algunas de ellas como consecuencia de la consumación de la primera. En la figura siguiente presentamos un esquema de interrelación de variables operativas para el estudio de la Ansiedad, cuya definición sería la siguiente.

La ansiedad se presenta como un funcionamiento de los sistemas de activación y terminación de las respuestas defensivas frente a la amenaza. En ocasiones las respuestas pueden ser catalogadas como inapropiadas en lugar de una respuesta acertada.

---

<sup>15</sup>Sandin B.;Belloch A, Ramos Manual de Psicopatología Ed. McGraw Hill. España.1995.Págs. 56-57

<sup>16</sup> Bandura, 1986

**2.2.1.1. Amenaza:** Se refiere aquellos daños o pérdidas que todavía no han aparecido pero que se prevén y evalúan como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo.

**2.2.1.2. Anticipación:** Se refiere a un proceso cognitivo de evaluación sobre un acontecimiento que todavía no ha ocurrido, respecto del cual, el individuo calcula posibles riesgos, cómo se producirían o no, y cómo podrían prevenirse o afrontarse.

**2.2.1.3. Activación biológica:** Sobre – activación y sobre – estimulación interna del organismo frente a una situación considerada amenazante. La ansiedad es entendida a partir del funcionamiento total del organismo. Los síntomas que van asociados a la ansiedad responden a las funciones específicas de sistemas y subsistemas, cognitivo, afectivo, conductual y psicológico. Lo que a su vez integran un sistema principal, el psico- biológico, o la totalidad organísmica.

La ansiedad es un componente afectivo apresura la reacción intensificando el sentido de urgencia; el componente conductual se ocupa de los patrones de activación e inhibición; el componente psicológico se ocupa de movilización somática.

Las respuestas que el organismo presenta frente a la ansiedad pueden ser ubicadas dentro de tres tipos principales de reacción. La que prepara al hombre para la acción y defensa en la *movilización*, aquella que nos permite crear una estrategia, ganar tiempo a modo de reducir las conductas de riesgo es la inhibición y finalmente la que nos desactiva es la *desmovilización*.

La movilización, fisiológicamente estaría representada por el sistema de acción dirigida a ser observada en sistemas como:

#### 2.2.1.4. Cognitivo

En el caso de los síntomas cognitivos que presenta muchas veces son versiones intensificadas del funcionamiento normal de la persona, como la autoconciencia y la hipervigilancia. Algunos de los síntomas, al parecer son el resultado de inhibiciones a nivel de funcionamiento normal: otros denotarán desgaste del control voluntario, que ordinariamente se halla bajo el control.

La evaluación cognitiva es un proceso evaluativo que determina por qué y hasta qué punto una relación determinada o una serie de relaciones entre el individuo y el entorno es estresante o amenazante.

En el sujeto también se presenta un bloqueo selectivo de muchas funciones, en especial cuando está siendo evaluada. **La concentración, la objetividad, el razonamiento** y la perspectiva, se ven bloqueadas por lapsos variados. Cuando hablamos de bloqueos nos referimos a las limitaciones, constricciones y/o restricciones propias del conservadurismo y de los conocimientos y experiencias adquiridas. Es el no uso de la imaginación, el apego a la lógica, la excesiva familiaridad con un tema, el abandono de los sueños, ideas irracionales.

Las ideas irracionales, son de carácter automático, de esta forma debe tener un poco de cuidado. Identificar esas ideas negativas como las que expusimos y convertirlas en positivas. <sup>idem 16</sup>

Otros aspectos que son importantes en el área cognitiva son:

##### **a) Bloqueo de Concentración**

Se puede definir a la capacidad de concentración como el proceso en el que se inhibe las tomas de información irrelevante y se focaliza en las tomas de información hacia lo relevante. (Adaptado de Pineda y Lopera, 1997)

La capacidad o la potencia de la atención (concentración) esta relacionada con la cantidad de información que se recibe, la relación entre estas es inversamente proporcional (Adaptado Rubenstein 1982). Así mismo el esfuerzo requerido para la máxima concentración es proporcional a la información que se recibe. Así también la posibilidad de concentración es inversamente proporcional a las tomas de información que sean relevantes.

La capacidad de atención o concentración esta estrechamente relacionada con el estrés y la empatía hacia lo que se hace.

Para Rubenstein (1982) la atención modifica la estructura de los procesos psicológicos, haciendo que estos aparezcan como actividades orientadas a ciertos objetos, lo que se produce de acuerdo al contenido de las actividades planteadas que guían el desarrollo de los procesos psíquicos, siendo la atención una faceta de los procesos psicológicos.

Mirke (1966) define la concentración como la organización disciplinada de la atención por el yo con el fin de proyectar y realizar determinadas tareas. La atención, la energía y la vitalidad favorecen la atención. En cambio, la fatiga, la saciedad, las carencias corporales o psíquicas, la avalancha de estímulos limitan la capacidad de concentración, como también la limitan la falta de interés y circunstancias ambientales negativas<sup>17</sup>.

### **b) Bloqueo de Objetividad**

El bloqueo de objetividad es la dificultad para ser objetivo al momento para emitir un juicio. Objetividad quiere decir mente abierta, dúctil y ágil, libre de prejuicios, automatismos y fijaciones.

---

<sup>17</sup>Fridrich D. Diccionario de Psicología Ed. Herber Barcelona 1994 Pág. 137



Una mente despejada de nieblas sentimentales y pasionales, capaz de captar con limpieza lo que tiene ante sí y de adaptarse con facilidad al entorno y a las exigencias de este planeta. Ver objetivamente las cosas significa desprenderse de aquellas trabas que dificultan la percepción, aprehensión o captación de lo real. Para conseguir esa visión objetiva y realista se debe superar cualquier forma de cerrazón mental o bloqueo psíquico.

#### **d) *Bloqueo de Razonamiento***

Los estados de ansiedad ante una amenaza producen una dificultad para pensar y analizar una determinada tarea. Estas capacidades cognitivas que se ven afectadas pueden verse implicada en las dificultades de razonamiento. La focalización del temor, la pérdida de control y la inhabilidad para la competencia son expresiones del establecimiento cognitivo del peligro y la vulnerabilidad.

#### **2.2.1.5. Afectivo**

Los síntomas pueden variar, desde el nerviosismo hasta el terror; éste factor dependerá del tipo de relaciones que establezca la persona a lo largo de su vida, para esto es importante que se encuentre en un clima afectivo adecuado tanto en el hogar, como en cualquier tipo de ambiente en el que se desenvuelva.

En el ámbito afectivo los síntomas que se presentan varían de acuerdo a la naturaleza del problema. La ansiedad es uno de los mecanismos con los que contamos para competir con el peligro: a nivel cualitativo la experiencia de ansiedad varía de una persona a otra y de un momento a otro. Puede presentarse como un problema crónico o ser una experiencia aislada <sup>idem</sup>.

### **2.2.1.6. Conductual**

Toda conducta humana tiene una causa; este principio implica que cada uno de nosotros es el producto de sus propias cualidades innatas y de la singularidad de su propia cultura. Por lo tanto, para comprender a otro ser humano, debemos conocer sus antecedentes, comprender en qué forma respondió dicho individuo a lo que le ha sucedido y qué ha sentido sobre los acontecimientos de su vida. La conducta es la interacción entre el organismo y el campo en el que vive. Mientras crecemos tratando de alcanzar la verdad, aprendemos muchas cosas que posteriormente no resultan ciertas.

Por medio del lenguaje el hombre retiene, recuerda, transmite y comparte los significados de sus experiencias. Se incrementa la actividad muscular aunque la persona este sentada, frecuente movimiento de manos y del resto del cuerpo, puede presentarse además el hábito de fumar, temblores, suspiros y estremecimientos. El movimiento se inhibe, en especial los músculos faciales, puede presentarse también rigidez a nivel general, espasmos musculares.

Existe por lo tanto, en las personas que presentan ansiedad una predisposición a manifestar respuestas de ansiedad en situaciones en la que los individuos son o se sienten evaluados. Esta predisposición hacia la ansiedad significa que estos estudiantes tienen una forma determinada de interpretar la situación para aprobar el curso. Dichos estudiantes realizan una evaluación negativa de su rendimiento y tienden a atribuirse los fracasos y a responsabilizar a otros de sus éxitos.

A nivel conductual las reacciones más comunes son de inhibición, conducta inquieta, temblores, agitación y estremecimiento <sup>idem</sup>

### 2.2.1.7. Fisiológico

Los síntomas fisiológicos reflejan la preparación del organismo para la autoprotección. A nivel orgánico se observa un incremento de la actividad simpática, como los siguientes indicadores fisiológicos:

**a) Sudoración:** El sudor es producido generalmente como un medio de refrigeración corporal conocido como transpiración. El sudor también puede ser causado por una respuesta física a la excitación y el miedo, ya que estos estímulos aceleran el pulso cardíaco y causan una mayor producción de calor.

**b) Taquicardia:** La taquicardia (del griego “ταχύς” tachys; rápido o acelerado y “καρδία” kardia; del corazón), es el incremento de la frecuencia cardíaca. Es la contracción demasiado rápida de los ventrículos. Se considera taquicardia cuando la frecuencia cardíaca es superior a cien latidos por minuto en reposo. Las personas que padecen de taquicardia poseen una vida normal, ya que no es una enfermedad grave, aunque puede acortar la vida del corazón debido a su mayor trabajo.

Esta enfermedad es más común en las mujeres que en los hombres. Este aceleramiento en el corazón puede ser causado por factores como tabaquismo, alcoholismo, drogas o funcionamiento deficitario de la glándula tiroides. También es derivada en ocasiones dependiendo de las emociones, dolor, y pensamientos que tenga la persona.

La taquicardia puede ser causada por varias razones como por ejemplo: insuficiencia renal, depresión, alguna infección de órgano, nerviosismo, entre otras. Si la taquicardia no es un síntoma frecuente, puede ser sólo estrés, pero si ésta aparece todos los días o varias veces al día puede

ser un síntoma de alguna otra enfermedad. Un electrocardiograma puede registrar la actividad eléctrica del corazón lo que permite detectar posibles arritmias. En algunos casos, se necesita recurrir a la colocación un monitor de Holter, dispositivo que se adosa al cuerpo del paciente y permite registrar la actividad eléctrica del corazón.

**c) *Tensión Muscular:*** Una tensión muscular excesiva es a la vez una reacción al estrés y una fuente de estrés. Dado que el síndrome de lucha o huida es una manifestación muscular, bajo los efectos de un estrés prolongado, tendemos a extenuar nuestros músculos. Un acontecimiento estresante o el simple hecho de pensar o imaginar algo que desencadena el estrés, prepara inconscientemente a nuestro cuerpo para la acción. La recurrencia de tales pensamientos crea situaciones permanentes a las que el cuerpo se adapta manteniendo un estado de tensión crónica.

Una situación estresante, real o imaginaria, provoca no sólo una reacción inmediata al estrés, si no que deja también un residuo de tensión en el cuerpo. Como el estrés se acumula, esta tensión aumenta en el curso del día. La incapacidad de disipar la tensión residual, a la que se agregan agentes estresantes suplementarios, provoca una super actividad del sistema neurovegetativo, creando un círculo vicioso emoción-acción.

**d) *Temblores:*** Son movimientos involuntarios, rítmicos, oscilatorios, ocasionados por la contracción de varios músculos, ya sea de manera sincrónica o alternante. El temblor es un movimiento hasta cierto punto normal, todos llegamos a presentarlo, en menor o mayor grado, ya que representa la acción fina de los músculos que se contraen. Por lo general es más evidente en las partes más distantes de las extremidades, aunque puede presentarse en la cabeza, el cuello e incluso las cuerdas vocales, dando una voz característica.

**e) Hipo salivación:** Disminución del flujo de saliva que puede estar asociada a deshidratación, radioterapia de la región de las glándulas salivares, ansiedad, utilización de fármacos, como la atropina y los antihistamínicos, deficiencia de vitaminas, varias formas de parotiditis o diversos síndromes, como el síndrome de Plummer-Vinson.

**f) Estremecimiento:** Se define como temblor o afligirse por algo, asustarse  
idem.

### **2.3. Ansiedad en Estudiantes Universitarios**

El hecho de ingresar a la universidad, es una fuente que puede generar experiencias de ansiedad a cualquiera; es normal el cambio de amistades, las clases son dictadas de manera diferente, el ambiente más formal, y el factor que genera más ansiedad en los estudiantes que son los exámenes parciales.

El primer año en la universidad, es crucial para todos y todas, de cualquier forma hay un cambio para la vida de los estudiantes.

La ansiedad es un tema que para casi todos los que pasaron por el primer año, nos es muy familiar: el parcial para el cual se preparan en teoría durante un fin de semana completo y que a la hora de contestar las preguntas, se confunde. En la forma en que los jóvenes saben comunicarse, sería "la clásica", pero ¿qué sucede cuando al momento de contestar una prueba, sudan las manos, las palpitaciones se hacen más rápidas y al parecer se quedan en blanco?

Uno de los momentos más importantes para todo joven con ansias de superación, de hacerse camino en su futuro, de lograr metas que parecen muchas veces inalcanzables: es cuando ingresa a la universidad.

La vida universitaria, de por sí es muy distinta a la que se vive en la escuela secundaria, muchas cosas cambian: desde el sistema de calificaciones, hasta la vida social del grupo. El material de estudio es más profundo, mas analítico, más extenso, también el trato de los docentes es distinto, el ritmo de las clases varía drásticamente, mientras algunas clases son aburridas, otras son dinámicas.

La ansiedad en un estudiante al ingresar en la universidad, incrementa sin duda, ahora bien, según la experiencia que haya tenido el sujeto, en cuanto a la exposición la ansiedad, así mismo podrá ejecutar el autocontrol mediante los ajustes necesarios, aunque esto es sólo en algunos pocos casos en los que el estudiante es capaz de detectar que padece de ansiedad y utilizase alguna medida para contrarrestar el efecto de ansiedad.

Entre algunos aspectos que se resalta acerca de la ansiedad, están sus síntomas más generales:

- Incertidumbre – Nerviosismo – Preocupación - Temor.

Acompañados de alteraciones conductuales y fisiológicas como lo son:

- Temblores – Palpitaciones - Náuseas.

Dichos síntomas producen una sensación sumamente incómoda para la persona que los padezca además sólo uno o en los peores casos, todos en conjunto pueden llegar alterar la salud de la persona<sup>18</sup>.

---

<sup>18</sup><http://www.monografias.com/trabajos21/relajacion-y-ansiedad/relajacion-y-ansiedad.shtml#sobre>

Fisher (1987) considera que la entrada a la universidad (con los cambios que supone) representa un conjunto de situaciones altamente estresantes, debido a que el individuo puede experimentar, aunque sea solo sea transitoriamente, una falta de control sobre el nuevo ambiente, potencialmente generador de estrés y en último término, potencial generador con otros factores, del fracaso académico universitario<sup>19</sup>.

### **2.3.1. Ansiedad en el Ámbito Universitario**

El rendimiento académico apropiado de los universitarios puede hacer referencia a aspectos muy diversos. Por ejemplo al finalizar cada curso académico con todas las asignaturas correspondientes aprobadas, a no repetir ningún curso, a no abandonar la carrera, a presentarse a todos los exámenes, a aprobar estas.

En este contexto son múltiples los factores que pueden influir en el rendimiento académico el lugar de control interno o externo, el patrón de conducta de tipo A o tipo B (Pérez y Borda 2000), San Juan y Pérez 1995 los estados emocionales (Díaz. Glas, Arn Kott y Tonosfsky Kranff 2001, Gutiérrez, 1996, Herrera y Maldonado 2001 Valero 1999) y otros factores como el cursar o no la carrera deseada, el tiempo dedicado al estudio, las expectativas hacia la universidad, (Alvarez 2000, Pancer Pratt Housberger 2000)<sup>20</sup>.

La ansiedad social es un desorden prevalente y de curso crónico si no es tratada oportunamente. Constituye un temor intenso a una o más situaciones sociales en la que el paciente se expone ante personas no familiares y a la eventual observación o evaluación por parte de éstas; es decir, teme hacer el ridículo y ponerse en evidencia.

---

<sup>19</sup> Looker T: Gregson O Ed. Pirámide Madrid 1998 Págs.37

<sup>20</sup> Alvarez 2000, Pancer Pratt Housberger 2000

Estas situaciones pueden llevar al sujeto a padecer síntomas característicos, como por ejemplo: temblor, sonrojo, náuseas o actuar de una manera inadecuada, pudiendo deteriorar el funcionamiento tanto familiar como ocupacional.

A nivel motor, fuman en exceso, muerden sus uñas, emiten resoplos y jadeos. A nivel fisiológico los alumnos sufren taquicardia, sudoración, temblor generalizado, diarrea<sup>21</sup>.

La alteración en estos niveles influyen de forma negativa en el rendimiento académico, en algunos casos disminuye la calificación de los alumnos en los exámenes, y en otros casos los alumnos no llegan a presentarse al examen al aula minutos antes de dar el examen (Maldonado, Hidalgo, Otero 2000) No obstante, de debe tener en cuenta que una cantidad justa de estrés produce un estado de alerta que es necesario para obtener un rendimiento físico y mental que permita ser productivo.

## **2.4. Rendimiento Académico**

Sin ninguna duda, son las investigaciones de Yerkes y Dodson (1908), que relacionan la ansiedad con el rendimiento académico, las más interesantes en las últimas décadas, al menos desde la parcela de la psicología que a nosotros nos ocupa el trabajo que vamos a presentar. Algunas de estas han servido para constatar que aspectos como los que se detallan a continuación:

- ✓ Miedo a repetir materias.
- ✓ Ser sorprendido copiando un examen.
- ✓ Sacar malas notas.
- ✓ Suspender una asignatura.
- ✓ Cambio de carrera.

---

<sup>21</sup> [http://www.gemtap.com.ar/sec\\_conferencias\\_detalle.asp?t=sim&id=1301&id\\_especialidad=7](http://www.gemtap.com.ar/sec_conferencias_detalle.asp?t=sim&id=1301&id_especialidad=7)



Estos son factores que con más frecuencia pueden influir como disparadores de los procesos de ansiedad en los estudiantes, si estos elementos los hacemos extensivos a la población universitaria, nos encontraremos con que estos podrían ser causantes de la ansiedad, tales como:

- ✓ Falta de tiempo para poder cumplir con las actividades académicas.
- ✓ Sobrecarga académica.
- ✓ Realización de un examen.
- ✓ Exposición de trabajos en clase.

A partir de aquí, vamos a intentar poner de manifiesto el como, si bien un nivel de ansiedad normal no sólo es necesario para la correcta ejecución de las tareas, actuando en la mayor parte de los casos como impulso canalizador y posibilitador de la acción, la ansiedad excesiva, es decir, la ansiedad que puede ser considerada como “patológica”, interfiere con los procesos de aprendizaje y con el posterior rendimiento en la ejecución, disminuyendo el rendimiento efectivo del alumno y dificultando el aprendizaje.

Centrándose un poco en las investigaciones que se han realizado en estos aspectos, desde la ya histórica de Yerkes y Dodson (1908), en la que se ponía de manifiesto la existencia de una relación que adoptaba la forma de una “U” invertida entre el grado de ansiedad (excitación o motivación) y el nivel de rendimiento en la ejecución de la tarea: Son muchos los estudios que se han llevado a cabo, debiendo resaltar de entre ellas la de Saransón y Mandler, que aportan un nuevo concepto en el campo de investigación, al que denominan “test anxiety” y que los manuales al uso han traducido como “ansiedad de prueba” ó “ansiedad de ejecución”.

Esta “ansiedad de prueba”, se manifiesta generalmente en forma de respuestas que interfieren con el rendimiento ya que dan lugar, como veremos, a una disminución de los recursos cognitivos en el sujeto al momento en que

debe centrar su atención en la realización de la tarea, sea esta de aprendizaje o ejecución.

La conclusión general que se obtiene en este tipo de investigaciones, es que aquellos sujetos que presentan una “ansiedad de prueba” elevada, lo que podríamos llamar una ansiedad patológica ante la ejecución, suelen presentar pensamientos de desvalorización de su propia persona, pensamientos negativos centrados en sí mismo, lo que les aparta de la tarea. Cuando se ha tratado de aislar los factores que posibilitan esta reacción ansiógena, se han encontrado como los más importantes:

- ✓ Preocupación: que hace referencia a los procesos cognitivos del sujeto como consecuencia de las cogniciones negativas que le rodean y de las suyas propias: valoración negativa de sí mismo, consecuencias de la ejecución negativa de la prueba, etc.
- ✓ Emocionalidad: que hace referencia a la percepción del proceso de activación fisiológica que se desata como consecuencia de la elevada ansiedad y que se manifiesta principalmente en forma de: incremento en tasa cardíaca palpitaciones, sudoración, tensión muscular, trastornos gastrointestinales, trastornos del sueño, etc.

La importancia de estos componentes, de ordinario se va acrecentando según se aproxima el momento clave de la ejecución de la prueba, jugando también un papel importante las expectativas que el sujeto pueda tener sobre su capacidad y eficacia en dicha situación<sup>22</sup>.

Otro modelo explicativo de la disminución del rendimiento debido a la ansiedad, lo encontraremos en las investigaciones de Wine (1971). En él, trata de explicar que la disminución en el rendimiento viene ocasionando por que el sujeto en la situación de prueba focalizada su atención en aspectos internos:

---

<sup>22</sup> Yerkes y Dodson (1908),

- Pensamientos auto valorativos (negativos generalmente).
- Pensamientos desvalorizantes y despreciativos hacia su persona.
- Focalización en las reacciones automáticas propias de los estados de alta ansiedad.

En lugar de focalizarla en la ejecución de la tarea. A este modelo se le ha llamado de “interferencia cognitivo - atencional”. En realidad, lo que nos plantea de un modo más simple, es que la ansiedad imposibilita la recuperación de los trazos de memoria debido a que la atención se encuentra ocupada en otros menesteres, que no sólo carecen de importancia para resolver una situación, sino que además dificultan su correcta ejecución. A la hora de encontrar una solución a este problema, es decir a la hora de pensar en las técnicas de intervención, han existido dos caminos iniciales diferentes:

- Los que se han centrado en la relación existente entre la ansiedad de prueba y las técnicas de estudio que el sujeto utiliza.
- Las que se han centrado en como la ansiedad excesiva o patológica, dificulta no sólo el rendimiento en el momento de la prueba, sino que también lo hace con los hábitos de estudio, con los procesos de adquisición de conocimientos y con el almacenamiento de los mismos; dicho de otro modo, con todo el proceso de codificación y decodificación de la información y con el almacenamiento de la misma<sup>23</sup>.

Otro aspecto que ocasiona la ansiedad en los estudiantes son los exámenes que pueden llegar a influir en su rendimiento académico. Ayora (1993) sostiene que esta ansiedad antes, durante y después de situaciones de evaluación o exámenes constituye una experiencia muy común, y que en algunos casos se traduce en experiencias negativas como bajas calificaciones, merma académica, abandono escolar y universitario, entre otras.

---

<sup>23</sup>Wine (1971).

Ya en los inicios de la década de 1950, Sarason y Mandler (citados por Spielberger, 1980) dieron a conocer una serie de estudios en los cuales descubrieron que los estudiantes universitarios con un alto nivel de ansiedad en los exámenes tenían un rendimiento más bajo en los tests de inteligencia, comparados con aquellos con un bajo nivel de ansiedad en los exámenes, particularmente cuando eran aplicados en condiciones productoras de tensión y donde su ego era puesto a prueba.

Por contraste, los primeros tenían un mejor rendimiento comparados con los segundos, en condiciones donde se minimizaba la tensión. Estos autores atribuyeron el bajo aprovechamiento académico, de los estudiantes altamente ansiosos, al surgimiento de sensaciones de incapacidad, impotencia, reacciones somáticas elevadas, anticipación de castigo o pérdida de su condición y estima, así como a los intentos implícitos de abandonar el examen<sup>24</sup>.

También los estudiantes con un alto nivel de ansiedad tendían a culparse a sí mismos por su bajo aprovechamiento, mientras que los de bajo nivel no lo hacían. Aparentemente, los primeros respondían a la tensión de los exámenes con intensas reacciones emocionales y pensamientos negativos egocéntricos, lo cual les impedía un buen desarrollo, mientras que los segundos reaccionaba con una motivación y concentración cada vez mayores.

---

<sup>24</sup> Sarason G. I; Sarason B. "**Psicología Anormal**" - Ed. Printice Hall, Hispano-americana. México 1996

McKeachie y Cols. (1955; cit. por Anderson y Faust, 1991) afirmaron que muchos estudiantes llegan a ponerse ansiosos, airados y frustrados al verse sometidos a exámenes de cursos, particularmente cuando se encuentran con preguntas que consideran ambiguas o injustas. De acuerdo a esto, cabe esperar que estas emociones interfieran con el aprovechamiento; además, creen ellos que si a los alumnos se les da la oportunidad de escribir comentarios acerca de las preguntas que consideraban confusas, se disiparía la ansiedad y la frustración<sup>25</sup>.

El estudio de Machanie (1962) sobre los estudiantes preparando sus exámenes, proporciona un ejemplo de la vida real de la complejidad cognitiva, desarrollada en los procesos de evaluación cuando existe un intervalo relativamente largo de anticipación del acontecimiento.

Los estudiantes sintieron la primera ola de ansiedad durante el primer año, la ansiedad era debida principalmente a la “socialización del examen” como función del observable que resultara para los alumnos más jóvenes el estrés experimentado por los que se preparaban para el examen y de los comunicados de la facultad sobre los exámenes que corroboraban su importancia.

Durante los tres meses anteriores al examen aumentaron las bromas, posteriormente empezaron de forma especifica a aquellas personas que aumentarían su ansiedad. Los dolores de estomago y los síntomas de la sensación de cansancio se hicieron frecuentes y aparecieron otros síntomas psicossomáticos.

---

<sup>25</sup>McKeachie Y Cols. (1955; Cit. Por Anderson Y Faust, 1991)

Algunos estudiantes utilizaron numerosas estrategias de afrontamiento para controlar sus emociones durante los periodos previos a los exámenes, entre ellos la búsqueda de apoyo social, la utilización de fármacos el uso de argumentos tranquilizadores. Sin embargo, a medida que los exámenes se fueron acercando, los efectos paliativos de las estrategias desaparecen, observándose indicaciones psicológicas y somáticas<sup>26</sup>.

Requena (1998), afirma que el rendimiento académico es fruto del esfuerzo y la capacidad de trabajo del estudiante. De las horas de estudio, de la competencia y el entrenamiento para la concentración. El rendimiento académico como una forma específica o particular del rendimiento escolar es el resultado alcanzado por parte de los alumnos que se manifiesta en la expresión de sus capacidades cognoscitivas que adquieren en el proceso enseñanza - aprendizaje, esto a lo largo de un periodo o año escolar.

En tal sentido, el rendimiento académico se convierte en una tabla imaginaria de medida para el aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central de la educación<sup>27</sup>.

El rendimiento académico de efectividad escolar se define como el grado de logro de los objetivos establecidos en los programas escolares (Himmel, 1985 citado en Reyes, 2003). Este indicador es de tipo multidimensional ya que involucra variables de orden cognitivo, volitivo y emocional (Gimeno 1977).

---

<sup>26</sup>Machanie (1962)

<sup>27</sup>Requena 1998.

### **a) Factores del Rendimiento Académico:**

En el rendimiento académico, intervienen muchas otras variables externas al sujeto, como la empatía del docente, el ambiente de clase, la familia, el programa educativo y variables psicológicas o internas, como la actitud hacia la asignatura, inteligencia, personalidad, el auto-concepto del estudiante, la motivación. En suma, el rendimiento académico del alumno depende de su situación material y social de existencia, que debe ser tomado en cuenta en el momento de evaluar su nivel de aprendizaje.

De acuerdo a estas aseveraciones el rendimiento académico verdadero es el resultado del sacrificio de uno mismo, éxito satisfactorio, compensación de la perseverancia, respuesta positiva al interés y consagración de uno.

Los factores del rendimiento académico son:

1. Nivel intelectual.
2. Personalidad,
3. La motivación,
4. Las aptitudes,
5. Los intereses,
6. Hábitos de Estudio,
7. Autoestima.

### **b) Indicadores del Rendimiento Académico:**

Los indicadores del rendimiento académico están constituidos por el éxito, y deserción.

### **c) Evaluación del Rendimiento Académico:**

El proceso de evaluación en general, tiene como objetivo examinar la calidad del diseño curricular y la ejecución del proceso de enseñanza-aprendizaje, así como las condiciones en que éste se desarrolla. Esta debe ser

una actividad permanente de la Institución que permita un examen continuo de los métodos y modalidades de enseñanza.

La evaluación del rendimiento académico del estudiante tiene como objetivo examinar su desempeño en el proceso de formación, teniendo en cuenta sus condiciones y capacidades <sup>idem</sup>.

## **2.5. Relación de Ansiedad y Rendimiento Académico**

El estudio de la ansiedad ha atravesado la investigación del comportamiento humano en diferentes escenarios debido al papel importante que tiene al matizar las interacciones cotidianas de los individuos que tienden a preocuparse o a poner demasiada atención a situaciones negativas potencialmente peligrosas (Beck, Emery - Green berg, 1985). Esta tendencia a preocuparse o al comportamiento ansioso afecta muchos aspectos de la vida cotidiana de una persona, como por ejemplo la eficiencia para resolver problemas, las interacciones con otras personas, la manera como se describen a sí mismos, su capacidad de relajación, su calidad de vida y, por ende, su salud. La tendencia a la ansiedad tiene efectos que inciden en otros procesos psicológicos de forma negativa y que han inducido a una intensa investigación por parte de los especialistas, quienes la consideran un proceso complejo que matiza al análisis cognitivo, ya que implica una interacción de esta disposición emocional con otros procesos psicológicos como la vigilia, la atención, la percepción, el razonamiento y la memoria.

La ansiedad como una disposición, en su forma más pura, es un sentimiento difuso, sin objetivo, una sensación desagradable y persistente, que por lo general hace difícil para la persona que la experimenta, identificar su inicio y su fin. La sensación de ansiedad parece estar presente, como si estuviera en el fondo, casi todo el tiempo, en diversas esferas del comportamiento incluyendo de manera especial, el rendimiento académico.



La influencia de la ansiedad en el ámbito educativo ha sido de considerable interés para los docentes, quienes han observado que algunos de sus estudiantes tienen ejecuciones académicas bajas en situaciones caracterizadas por altos grados de ansiedad<sup>28</sup>

El comportamiento ansioso en una situación de exámenes, también es un constructo multidimensional que se define como un conjunto de respuestas emocionales con componentes cognitivos, fisiológicos y conductuales que acompañan y alteran el desempeño y que consta de preocupaciones acerca de posibles consecuencias negativas o de fracaso en una situación evaluativa (Zeidner, 1998).

Es posible que la necesidad de obtener un adecuado rendimiento académico, se pueda convertir en un factor estresante para los estudiantes. Cuando la preocupación por tener una ejecución académica es alta, especialmente previa a los exámenes, la ejecución puede ser deficiente, al grado de que el alumno repruebe, postergue o abandone definitivamente sus estudios. Zeidner (1998) reporta que la ansiedad hacia los exámenes está asociada con una baja ejecución académica<sup>29</sup>.

## **2.6. Etapa de Desarrollo de Jóvenes Universitarios**

Se considera que todas las etapas de la vida son un tránsito esta, de la juventud, sin embargo, es una larga y compleja etapa donde se definen muchas cuestiones fundamentales para alcanzar una adultez feliz.

---

<sup>28</sup>(Beck, Emery - Green berg, 1985).

<sup>29</sup> Zeidner (1998)

Es la etapa comprendida aproximadamente de los 18 a los 25 años. Es la etapa en la que el individuo se encuentra más tranquilo con respecto a lo que fue su adolescencia, aunque todavía no ha llegado al equilibrio de la adultez. El joven es capaz de orientar su vida y de ir llegando a la progresiva integración de todos los aspectos de su personalidad.

En el campo del conocimiento: El joven es más reflexivo y más analítico. Es la mejor época para el aprendizaje intelectual, porque el pensamiento ha logrado frenar cada vez más los excesos de la fantasía y es capaz de dirigirse más objetivamente a la realidad. Tiene ideas e iniciativas propias, pero no deja de ser un idealista; sus ideales comienzan a clarificarse. De ahí nace el deseo de comprometerse.

En el aspecto moral: Los valores empiezan a tener jerarquía en la que predomina la justicia y es capaz de distinguir lo prioritario y lo urgente. Rechaza la imposición, no con agresividad sino con una sana rebeldía. Asume una conciencia propia de sus actos y les da el valor moral que les corresponde.

Su desarrollo puede desembocar en la autonomía y entonces sabrá integrar a sus convicciones personales los valores presentados por la sociedad, la religión, el grupo y el ambiente de trabajo o de estudio.

Pero también puede desembocar en la dependencia, entonces será arrastrado por lo que los otros, será como un barco sin anclas en el que las olas le harán bailar hasta que la primera tempestad le haga naufragar. Nace en el joven el concepto de bien y del mal.

En el ámbito vocacional: Es el momento en el que el joven se orienta hacia una profesión, hacia el mundo del trabajo, todo se concretiza en el PROYECTO DE LA EXISTENCIA. Ese proyecto es el conjunto de valores en el

que los jóvenes crecen, le dan una orientación a la propia vida y la orientan dinámicamente hacia el futuro.

Puede el joven desviarse escogiendo un proyecto consumístico, egocéntrico; un proyecto válido ha de tener en cuenta el hecho fundamental de la existencia, las convicciones religiosas, el compromiso. Todo esto supone una opción inteligente y libre. En esa medida será una opción que responda al hecho fundamental de la existencia: "ser para el otro" será una opción de amor.

En la vida afectiva y sexual: Mirando hacia atrás, un joven se ríe de sus fracasos sentimentales, ahora necesita amar a una sola persona con quien proyectar posteriormente una comunidad de vida.

Su socialización: Frente a los demás, el joven actúa responsablemente, es decir, haciendo uso de su libertad es capaz de responder de cada uno de sus actos, de tener conciencia de lo que dice y hace en orden a la realización del proyecto de vida. Esto significa que el joven:

1. Asume la vida como tarea
2. Es consciente de su solidaridad con los demás
3. Está convencido que su vida es para los demás
4. Está abierto a nuevas responsabilidades

El joven va concluyendo la emancipación de la familia mientras que se abre cada vez más a múltiples relaciones sociales. Descubre las ideologías y se orienta por un ideario político, pero también entra en conflicto ante diversas pretensiones totalizantes que lo llevan a relativizar todo. Desarrollo religioso del joven: En el joven se verifican profundas transformaciones en el pensamiento religioso. Así, el joven fundamenta críticamente la religión con mayor base

motivacional, pero también puede acentuar sus críticas sobre determinadas formas institucionales

Para algunos jóvenes la visión religiosa del hombre y del mundo puede servir de soporte a la autonomía moral. A las antiguas motivaciones de origen parental (es malo porque está prohibido por los padres) o de origen social (es malo porque está prohibido por el grupo o la sociedad) se sustituye la nueva motivación racional y religiosa (es malo porque está contra el orden establecido por Dios para la realización del hombre).

El joven al ingresar a la universidad o a un centro de estudios superiores, se encuentra con una serie de ideologías que pretenden dar una explicación exhaustiva del hombre y del mundo. Frente a este fenómeno el peligro es el de querer relativizar todo, la exposición a un nuevo ambiente educativo o de trabajo, en ocasiones lejos del hogar de la niñez, ofrece la oportunidad de afinar habilidades, cuestionar suposiciones mantenidas durante mucho tiempo y probar nuevas formas de ver el mundo. Para el número creciente de estudiantes de edad no tradicional, la educación en la universidad o el lugar de trabajo presenta la oportunidad de reavivar la curiosidad intelectual, mejorar las oportunidades de empleo y aumentar las habilidades de trabajo.

La universidad representa una época de descubrimiento intelectual y de crecimiento personal. Los estudiantes cambian, en respuesta a los programas de estudio, el cual ofrece nuevas perspectivas y maneras de pensar; debido a otros estudiantes que cuestionan opiniones y valores por mucho tiempo; a la cultura estudiantil que es diferente de la cultura de la sociedad en su conjunto; y a los miembros del cuerpo docente, quienes proporcionan nuevos modelos a imitar.

La elección de una especialización representa la búsqueda de un interés apasionado o el preludio de una carrera futura<sup>30</sup>.

## **2.7. Teoría de Sustento**

La presente investigación está fundamentada por la teoría cognitiva ya que los procesos cognitivos aparecen entre el reconocimiento de una señal aversiva y la respuesta de ansiedad que emite el sujeto. Desde este enfoque, el individuo percibe la situación, la evalúa y valora sus implicaciones; si el resultado de dicha evaluación es amenazante, entonces se iniciará una reacción de ansiedad modulada por otros procesos cognitivos; situaciones similares producirán reacciones de ansiedad parecidas en su grado de intensidad <sup>6Idem</sup>.

---

<sup>30</sup>PAPALIA D. Desarrollo Humano. Ed. Mc Graw Hill México 2004 .Págs. 535- 536

# CAPÍTULO III

## 3. METODOLOGIA

### 3.1. Tipo de Investigación:

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo – correlacional. Es un diseño correlacional por que se busca establecer el grado de relación entre la Variable 1 “Ansiedad” y la variable 2 “Rendimiento Académico” para conocer si existe una relación entre la ansiedad en el rendimiento académico o viceversa, además conocer el nivel.

Según Sampieri<sup>31</sup> 1998 los estudios descriptivos, buscan especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Y los estudios correlacionales, asocia variables mediante un patrón predecible para un grupo o población. Este tipo de estudios tiene como propósito conocer la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular y como se puede comportar dicho concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables.

Los datos estadísticos se obtuvieron con el Programa SPSS 15, empleando el coeficiente de correlación de Pearson que es un índice que mide la relación lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas.

### 3.2. Variables

#### 3.2.1. Identificación de Variables

**Variable 1:** Rendimiento Académico es fruto del esfuerzo y la capacidad de trabajo del estudiante.

---

<sup>31</sup> Hernandez Sampieri R. Fernandez C. **“Metodología De La Investigación”** Ed. Psicología. México. 1998

**Variable 2:** Ansiedad es el miedo anticipado a padecer un daño o desgracia futura, acompañada de un sentimiento de temor o de síntomas somáticos de tensión.

### 3.3. Hipótesis de Investigación

Existe relación entre ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés

### 3.4. Operacionalización de Variables

#### 3.4.1. Operacionalización de la Variable 1

#### *“Rendimiento Académico”*

Dimensiones	Indicadores	Medidores	Escalas	Instrumento
Rendimiento Académico	Satisfactorio	Obtención de Calificaciones	51 a 63 = Suficiente 64 a 76 = Bueno 77 a 89 = Distinguido 90 a 100 = Sobresaliente	Planilla de Calificaciones
	No Satisfactorio	Obtención de Calificaciones	1 a 50 = Reprobados	Planilla de Calificaciones

### 3.4.2. Operacionalización de la Variable 2

#### **“ANSIEDAD”**

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Medidores</b>	<b>Escalas</b>	<b>Instrumento</b>
Ansiedad Psicológica	Cognitivo:	1,2,4,5,15,16,17,21,28	Leve	Inventario escala de evaluación de la ansiedad  E.E.A.Z.R.C  Validada por René Calderón Jemio
	- Bloqueo de concentración	, 29,30,32,35,37,41,42,44,51,52,56,57,58,60,67,68,73,74,78,81,82,86,88,91,92,96,97	Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	
	- Bloqueo de objetividad	2,8,11,14,15,20,21,24,25,27,30,31,32,33,35,36,37,39,40,42,44,45,46,50,52,56,59,60,61,67,70,74,75,83,84,91,92,94,95,97,100	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	
	- Bloqueo de razonamiento	1,2,7,10,11,14,15,17,19,20,21,27,28,29,30,32,35,36,37,40,42,43,44,45,52,55,56,57,58,59,60,61,67,73,74,75,80,81,82,84,91,92,93,96,97,99,100	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	



Ansiedad Fisiológica	Sudoración	3,12,22,34,48,49,54,69,71,79,85	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	Inventario escala de evaluación de la ansiedad  E.E.A.Z.R.C  Validada por René Calderón Jemio
	Taquicardia	3,9,18,38,62,64,72,79,85,98	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	
	Tensión Muscular	3,13,18,22,23,26,38,47,48,53,63,64,69,71,72,76,77,85,87,89,90,98	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	
	Temblores	18,26,34,38,47,49,65,66,69,77,79,90,98	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	

Ansiedad Fisiológica	Hipo Salivación	– 6,38,48,49,64,69,71,77, 79,85	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	Inventario escala de evaluación de la ansiedad  E.E.A.Z.R.C
	Estremecimiento	22,47,53,62,63,79,87, 90,98	Leve Moderado Significativo Grave Extrema gravedad	Validada por René Calderón Jemio

### 3.4.3. Operacionalización Conceptual

- a) **Ansiedad:** Miedo anticipado a padecer un daño o desgracia futura, acompañada de un sentimiento de temor o de síntomas somáticos de tensión.
- b) **Ambiente:** Espacio vital en el que se desarrolla el sujeto. Conjunto de estímulos que condicionan al individuo desde el momento mismo de su concepción.
- c) **Adaptación:** Estado en el que el sujeto establece una relación de equilibrio y carente de conflictos con su ambiente social.
- d) **Aprendizaje:** Es un cambio permanente de la conducta de la persona como resultado de la experiencia. Se refiere al cambio en la conducta o

al potencial de la conducta de un sujeto en una situación dada, como producto de sus repetidas experiencias en dicha situación. Este cambio conductual no puede explicarse en base a las tendencias de respuesta innatas del individuo, su maduración, o estados temporales (como la fatiga, la intoxicación alcohólica, los impulsos, etc.).

- e) **Aprendizaje cognitivo:** Proceso activo por el que el sujeto modifica su conducta, dándole un carácter personal a lo aprendido.
- f) **Desarrollo cognitivo:** Crecimiento que tiene el intelecto en el curso del tiempo, la maduración de los procesos superiores de pensamiento desde la infancia hasta la adultez.
- g) **Desarrollo psicosocial:** Crecimiento de la personalidad de un sujeto en relación con los demás y en su condición de miembro de una sociedad, desde la infancia y a lo largo de su vida.
- h) **Racionalización:** Mecanismo de defensa por el que se tiende a dar una explicación lógica a los sentimientos, pensamientos o conductas que de otro modo provocarían ansiedad o sentimientos de inferioridad o de culpa.

### **3.5. Población**

La población tomada en cuenta para esta investigación son los estudiantes de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés.

#### **3.5.1. Sujetos**

Los sujetos en la investigación son 68 estudiantes de primer año del paralelo "A" de la carrera de Psicología los que comprenden entre las edades de 17 a 39 años de ambos sexos, de la Universidad Mayor de San Andrés.

### **3.5.2. Selección de Muestra**

La muestra se la realizó mediante el proceso estadístico No probabilística puesto que la elección de los elementos, no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con el investigador o del que hace la muestra.

La muestra son los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés. De los cuales sólo se tomó en cuenta el paralelo A.

### **3.6. Ambiente**

El ambiente donde se aplicó la Escala fue en una de las aulas, en las instalaciones de la Carrera de Psicología ubicada en la Calle Belisario Salinas.

### **3.7. Instrumento**

El instrumento utilizado es la **ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD** (.A-2- RC- ADULTOS validado por el Dr. René Calderón Jemio)

#### **3.7.1. Objetivo**

El objetivo de este instrumento es el de conocer los niveles de ansiedad que puedan presentar los sujetos ante determinadas situaciones.

#### **3.7.2. Estructura**

La Escala está constituida por 100 ítems presentada en forma de afirmaciones en relación a si mismo en diversas situaciones, las cuales deben ser respondidas de acuerdo a las siguientes alternativas:

- 0 = No me ocurre; no tiene nada que ver conmigo
- 2 = Me ocurre algunas veces, afecta ligeramente en mi vida
- 4 = Me ocurre muy a menudo y tiene un claro impacto en mi vida

- 6 = Me ocurre constantemente, altera mi vida cotidiana y afecta profundamente mi bienestar

### 3.7.3. Sistema de Corrección

Se realiza la sumatoria de cada una de las respuestas realizadas por el estudiante de acuerdo al valor de las alternativas mencionadas anteriormente, obteniendo así el puntaje total y el índice de referencia correspondiente, según los rangos siguientes:

**Índices de referencia para la Evaluación  
De la escala de la ansiedad EEA-2-RC (adultos)**

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad	En
<b>Hasta</b>	136	137 - 348	349 - 493	494 - 526	527	<b>Adelante</b>

### 3.7.4. Forma de Aplicación

La forma aplicación de la Escala es de forma individual.

### 3.7.5. Validez del Instrumento

Población del baremo: 2.800 personas

Análisis de validez: cuantitativa y cualitativa

*Validez del contenido:* Evaluación externa – jueces expertos – “ítem/objetivo”

*Coefficiente de validez de Spearman:* 0.89

La evaluación del Rendimiento Académico se dará bajo la planilla de calificaciones que están vigentes de la Universidad Mayor de San Andrés desde julio 1972.

# CAPÍTULO IV

## 4. RESULTADOS

### 4.1. Presentación de Resultados

### 4.2. Coeficiente de Correlación de Pearson

Es una prueba estadística que sirve para analizar la relación entre dos variables, en esta investigación nos indica la relación que se da entre el nivel de ansiedad con el rendimiento académico, Esta correlación se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra de dos variables, en este caso se correlacionan las puntuaciones obtenidas del instrumento que mide la variable nivel de ansiedad con las puntuaciones obtenidas del promedio de las calificaciones de la variable rendimiento académico con los mismos sujetos. Los parámetros en los que se basa para indicar el nivel de correlación son:

- 0.90 = Correlación negativa muy fuerte
- 0.75 = Correlación negativa considerable
- 0.50 = Correlación negativa media
- 0.10 = Correlación negativa débil
- 0.00 = No existe correlación alguna entre las variables
- +0.10 = Correlación positiva débil
- +0.50 = Correlación positiva media
- +0.75 = Correlación positiva considerable
- +0.90 = Correlación positiva muy fuerte
- +1.00 = Correlación positiva perfecta

El coeficiente es o no significativo se lo interpreta de la siguiente forma, donde “s = 0.001 (significancia) y 0.7831 es el valor del coeficiente”. Si “s” es

menor del valor .05, se dice que el coeficiente es significativo al nivel de 0.05 (95% de confianza en que la correlación sea verdadera y 5% de probabilidad de error) Si “s” es menor a 0.01, el coeficiente es significativo al nivel de 0.01 (99% de confianza de que la correlación sea verdadera y 1% de probabilidad de error). (Hernández R. 1998 pág. 376-377)<sup>31</sup>Idem.

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

\* . La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Tanto para nuestra interpretación de los resultados como para nuestro análisis, se tomará en cuenta los parámetros mencionados.

### 4.3. Diagrama de Dispersión

El diagrama de dispersión es una manera gráfica de demostrar la correlación que se da entre dos variables, el diagrama debe ser lineal para indicar y percibir la correlación que se tiene.

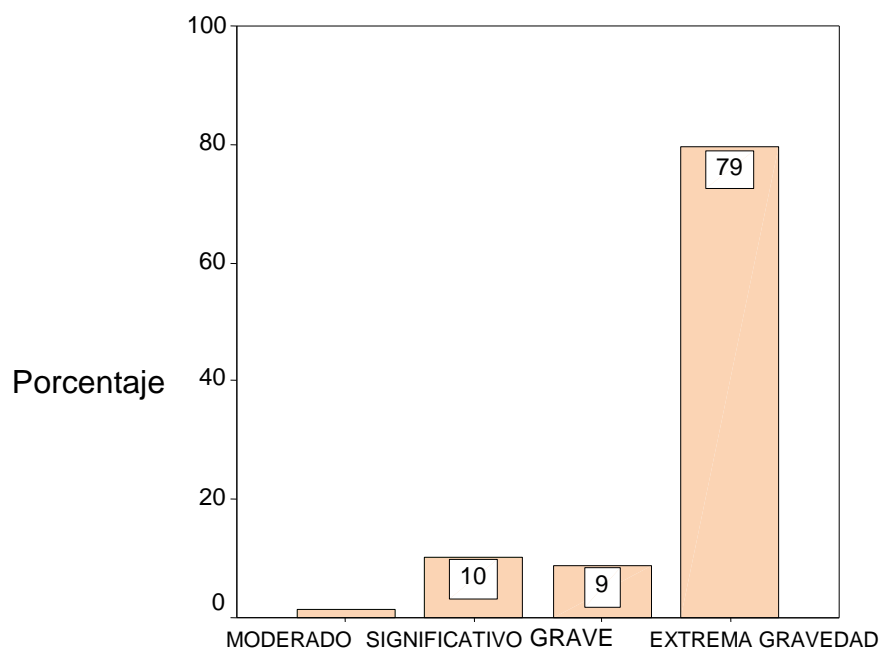
### 4.4. Descripción de los niveles de cada categoría de la variable ansiedad (psicológica y fisiológica):

**Cuadro Nro. 1**  
**Niveles del Bloqueo de Concentración**

**BLOQUEO DE CONCENTRACION**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MODERADO	1	1,5	1,5	1,5
	SIGNIFICATIVO	7	10,3	10,3	11,8
	GRAVE	6	8,8	8,8	20,6
	EXTREMA GRAVEDAD	54	79,4	79,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 1**



**BLOQUEO DE CONCENTRACION**

Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 1, de la aplicación del instrumento para medir los niveles del bloqueo de concentración los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 10,3% presentan un nivel significativo de ansiedad y el 79,4% presentan un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

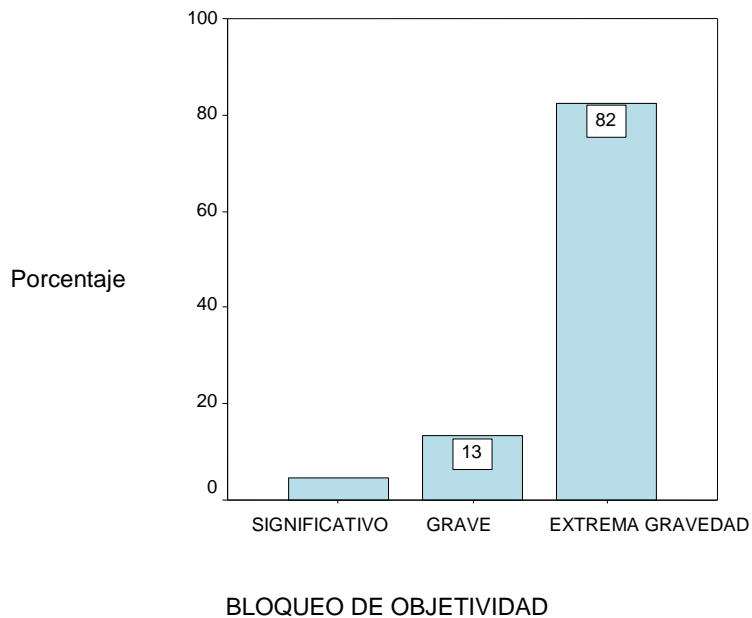


**Cuadro Nro. 2**  
**Niveles del Bloqueo de Objetividad**

**BLOQUEO DE OBJETIVIDAD**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	SIGNIFICATIVO	3	4,4	4,4	4,4
	GRAVE	9	13,2	13,2	17,6
	EXTREMA GRAVEDAD	56	82,4	82,4	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 2**



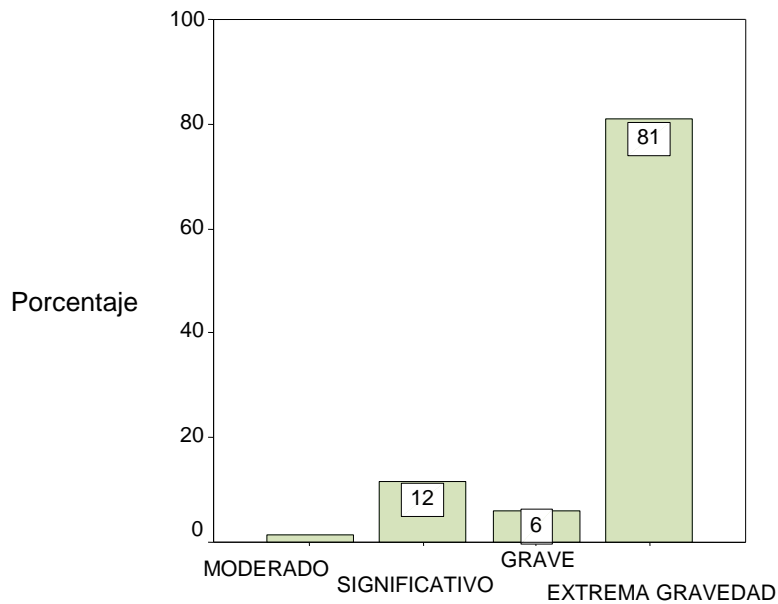
Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 2, de la aplicación del instrumento para medir los niveles del bloqueo de objetividad los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 13,2% es grave de ansiedad y el 82,4% es con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 3**  
**Niveles del Bloqueo de Razonamiento**

**BLOQUEO DE RAZONAMIENTO**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MODERADO	1	1,5	1,5	1,5
	SIGNIFICATIVO	8	11,8	11,8	13,2
	GRAVE	4	5,9	5,9	19,1
	EXTREMA GRAVEDAD	55	80,9	80,9	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 3**



**BLOQUEO DE RAZONAMIENTO**

Según los resultados obtenidos del cuadro y gráfico Nro. 3, de la aplicación del instrumento para medir los niveles del bloqueo de razonamiento los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un

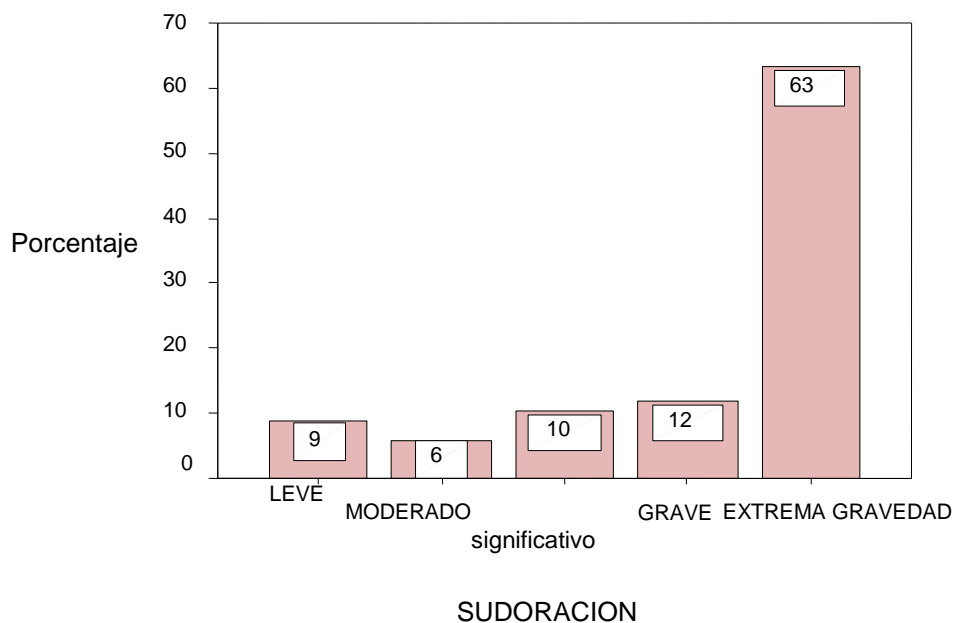
11,8% presenta un nivel significativo de ansiedad y el 80,9% es con nivel de extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 4**  
**Niveles de Sudoración**

**SUDORACION**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	6	8,8	8,8	8,8
	MODERADO	4	5,9	5,9	14,7
	SIGNIFICATIVO	7	10,3	10,3	25,0
	GRAVE	8	11,8	11,8	36,8
	EXTREMA GRAVEDAD	43	63,2	63,2	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 4**



Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 4, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de sudoración los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 11,8% es con nivel

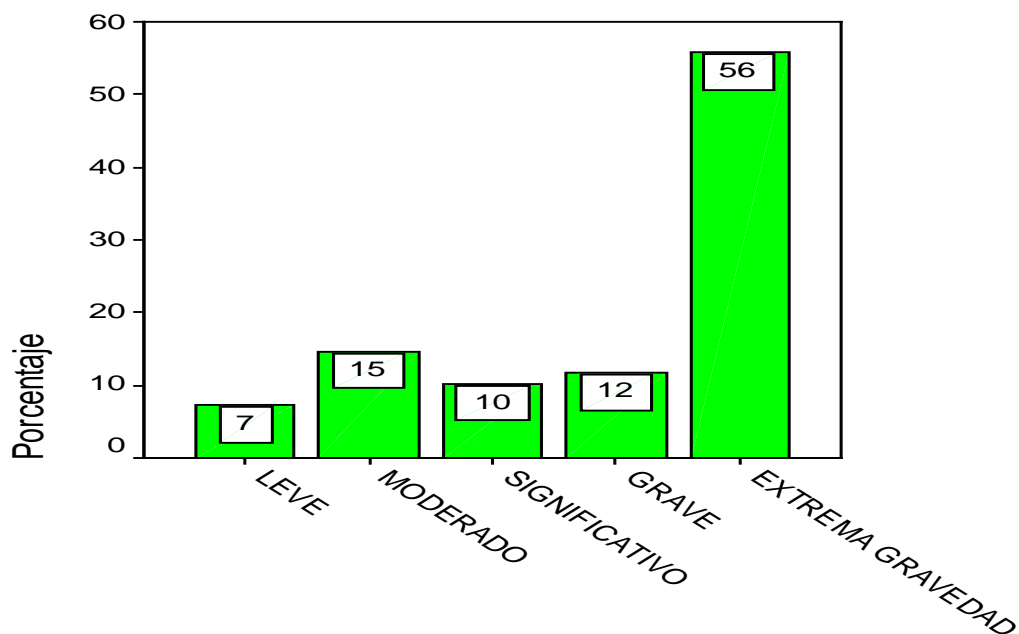
grave de ansiedad y el 63,2% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 5**  
**Niveles de Taquicardia**

**TAQUICARDIA**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	5	7,4	7,4	7,4
	MODERADO	10	14,7	14,7	22,1
	SIGNIFICATIVO	7	10,3	10,3	32,4
	GRAVE	8	11,8	11,8	44,1
	EXTREMA GRAVEDAD	38	55,9	55,9	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 5**



**TAQUICARDIA**

Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 5, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de taquicardia los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 14,7% presenta un

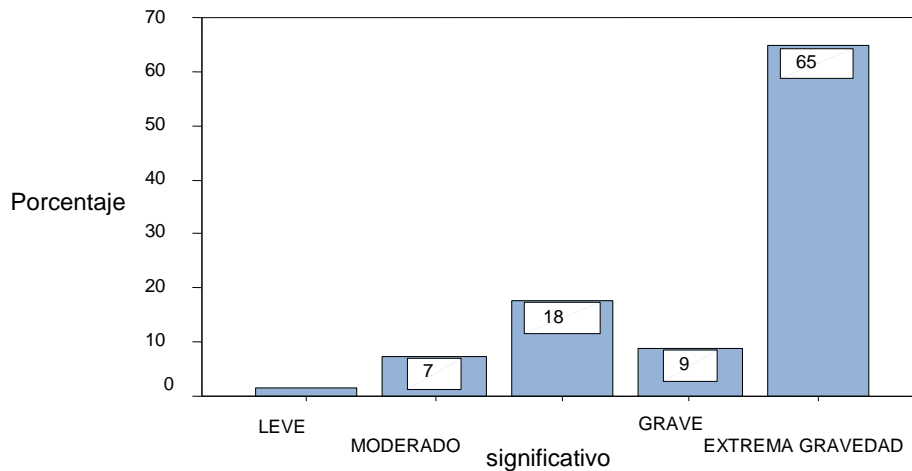
nivel moderado de ansiedad y el 55,9% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 6**  
**Niveles de Tensión Muscular**

**TENSION MUSCULAR**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	1	1,5	1,5	1,5
	MODERADO	5	7,4	7,4	8,8
	SIGNIFICATIVO	12	17,6	17,6	26,5
	GRAVE	6	8,8	8,8	35,3
	EXTREMA GRAVEDAD	44	64,7	64,7	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 6**



**TENSION MUSCULAR**

Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 6, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de tensión muscular los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 17,6%

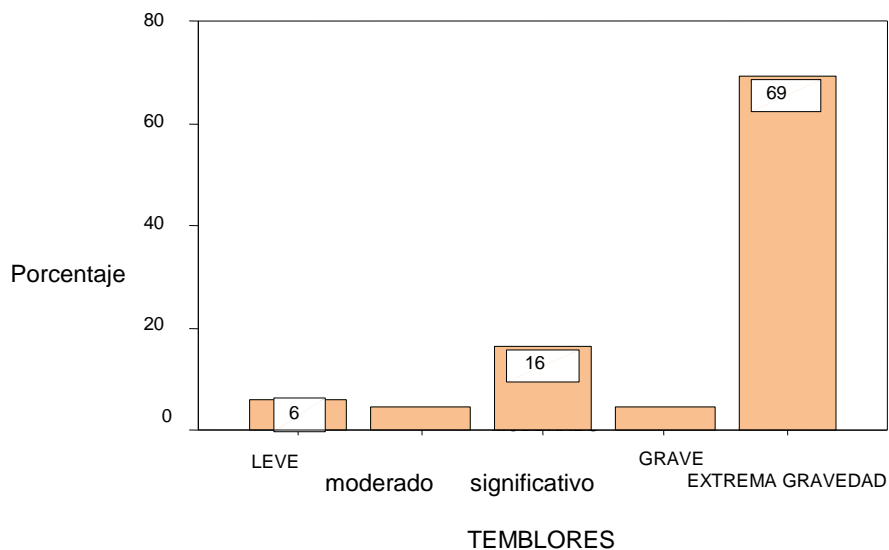
presenta un nivel significativo de ansiedad y el 64,7% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 7**  
**Niveles de Temblores**

**TEMBLORES**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	4	5,9	5,9	5,9
	MODERADO	3	4,4	4,4	10,3
	SIGNIFICATIVO	11	16,2	16,2	26,5
	GRAVE	3	4,4	4,4	30,9
	EXTREMA GRAVEDAD	47	69,1	69,1	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 7**



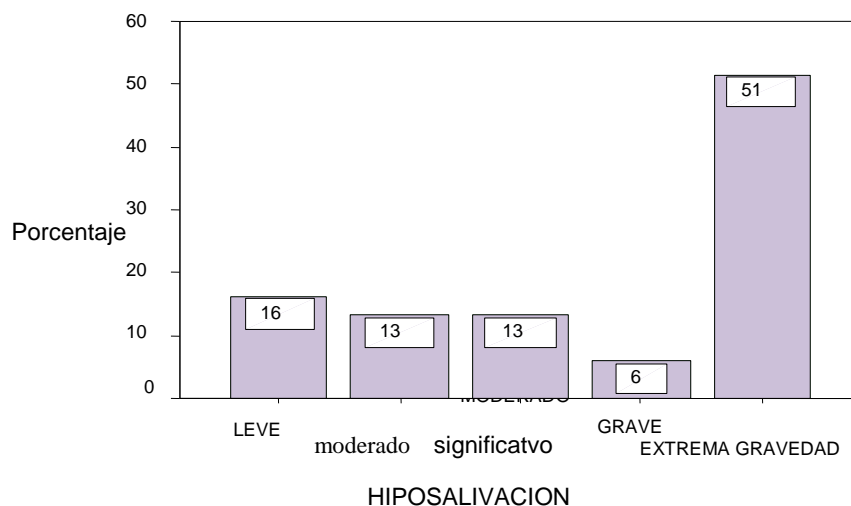
Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 7, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de temblores los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 16,2% presenta un

nivel significativo de ansiedad y el 69,1% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 8**  
**Niveles de Hipo Salivación**

		HIPOSALIVACION			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	11	16,2	16,2	16,2
	MODERADO	9	13,2	13,2	29,4
	SIGNIFICATIVO	9	13,2	13,2	42,6
	GRAVE	4	5,9	5,9	48,5
	EXTREMA GRAVEDAD	35	51,5	51,5	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 8**



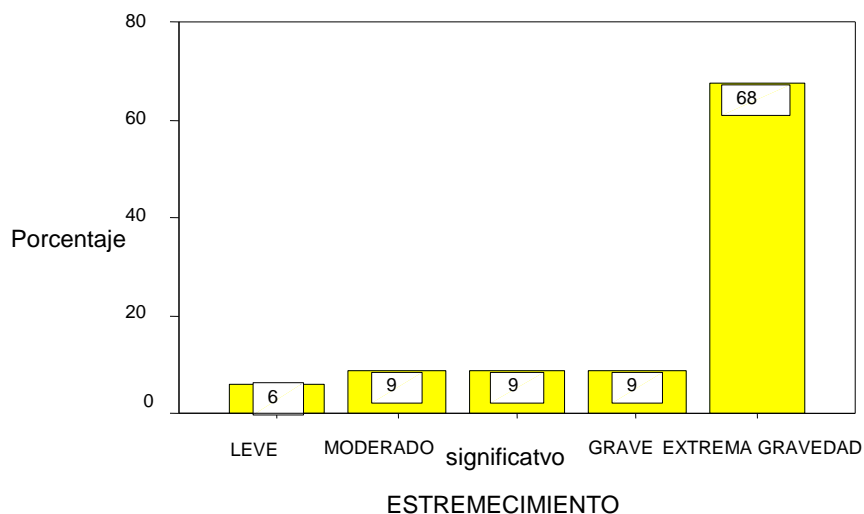
Según los resultados obtenidos del cuadro y el gráfico Nro. 8, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de hipo salivación los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 16,2%

presentan un nivel leve de ansiedad y el 51,5% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

**Cuadro Nro. 9**  
**Niveles de Estremecimiento**

		ESTREMECIMIENTO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	LEVE	4	5,9	5,9	5,9
	MODERADO	6	8,8	8,8	14,7
	SIGNIFICATIVO	6	8,8	8,8	23,5
	GRAVE	6	8,8	8,8	32,4
	EXTREMA GRAVEDAD	46	67,6	67,6	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 9**



Según los resultados obtenidos de la tabla y el gráfico Nro. 9, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de estremecimiento los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 8,8% presenta un nivel moderado de ansiedad, el 8,8% presenta un nivel significativo



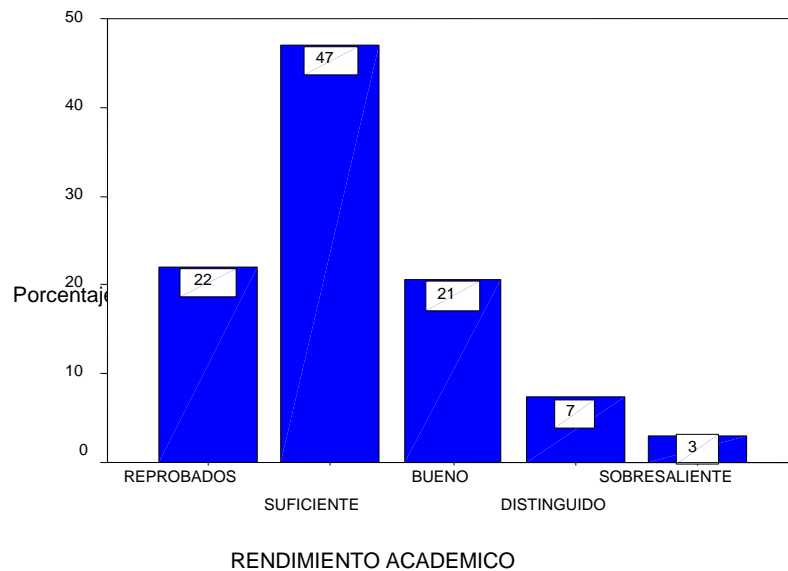
de ansiedad, el 8,8% es con nivel grave de ansiedad y el 67,6% presenta un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

#### 4.5. Niveles de rendimiento académico y niveles de Ansiedad:

**Cuadro Nro. 10**  
**RENDIMIENTO ACADÉMICO**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	REPROBADOS	15	22,1	22,1	22,1
	SUFICIENTE	32	47,1	47,1	69,1
	BUENO	14	20,6	20,6	89,7
	DISTINGUIDO	5	7,4	7,4	97,1
	SOBRESALIENTE	2	2,9	2,9	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 10**



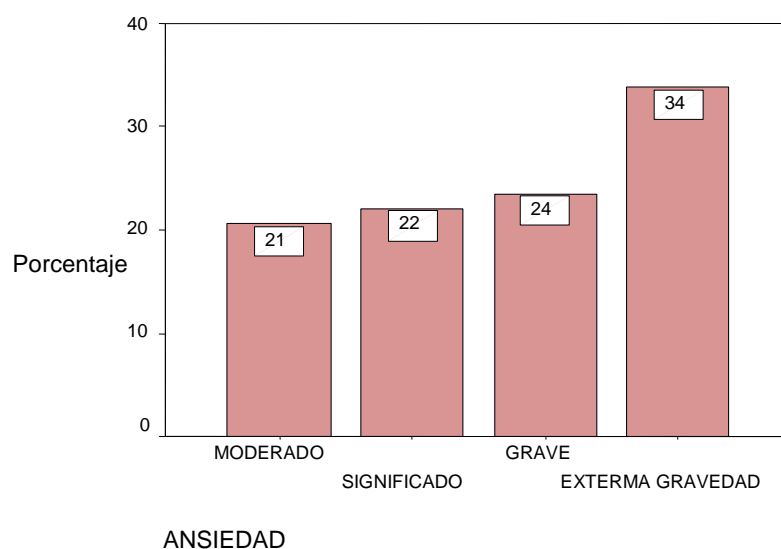
Según los resultados obtenidos de la tabla y el gráfico Nro. 10, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de rendimiento académico los porcentajes más altos en los que se encuentran los estudiantes son: un 22,1% son los que **reprobaron** la materia, un 47,1% son los que tienen un nivel de

rendimiento académico **suficiente**, un 20,6% son los que tienen un nivel de rendimiento académico **bueno**, un 7,4% son los que tienen un nivel de rendimiento académico **distinguido** y un 2,9% son los estudiantes que tienen un nivel de rendimiento académico **sobresaliente**.

**Cuadro Nro. 11**  
**ANSIEDAD**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	MODERADO	14	20,6	20,6	20,6
	SIGNIFICADO	15	22,1	22,1	42,6
	GRAVE	16	23,5	23,5	66,2
	EXTERMA GRAVEDAD	23	33,8	33,8	100,0
	Total	68	100,0	100,0	

**Gráfico Nro. 11**



Según los resultados obtenidos de la tabla y el gráfico Nro. 11, de la aplicación del instrumento para medir los niveles de ansiedad los porcentajes más altos en los que se encuentran: un 20,6% son los que tienen un nivel

moderado de ansiedad, un 22,1% son los que tienen un nivel significativo de ansiedad, un 23,5% son los que tienen un nivel grave de ansiedad y un 33,8% son los que tienen un nivel con extrema gravedad de ansiedad.

#### 4.6. Descripción de correlación por categorías de las variables rendimiento académico y ansiedad (psicológica y fisiológica):

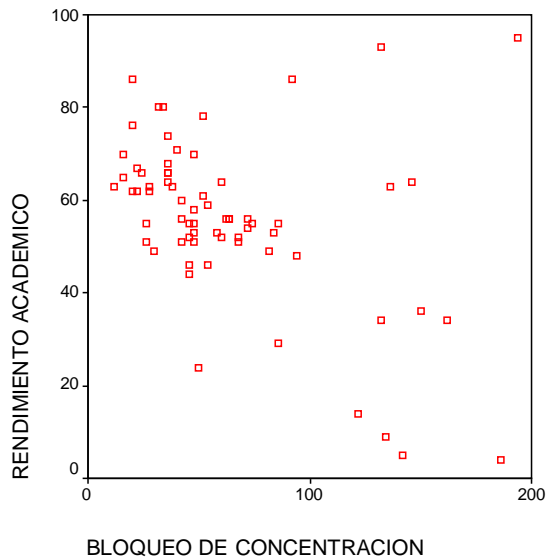
**Cuadro Nro. 12**  
**Categoría Bloqueo de concentración**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	BLOQUE O DE CONCEN TRACION
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	-,402** ,001 68
BLOQUEO DE CONCENTRACION	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,402** ,001 68	1 . 68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 12**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Bloqueo de Concentración**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 12, entre la variable de rendimiento académico y la categoría bloqueo de concentración de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría bloqueo de concentración es  $-.402^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría bloqueo de concentración de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de bloqueo de concentración de la variable ansiedad, por otro lado, mayor bloqueo de concentración de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

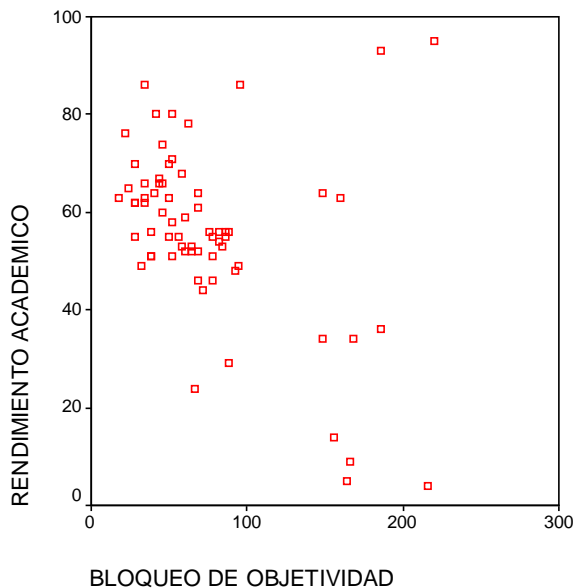
**Cuadro Nro. 13**  
**Categoría Bloqueo de objetividad**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	BLOQUEO DE OBJETIVIDAD
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	-,391** ,001 68
BLOQUEO DE OBJETIVIDAD	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,391** ,001 68	1 . 68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 13**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Bloqueo de Objetividad**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 13, entre la variable de rendimiento académico y la categoría

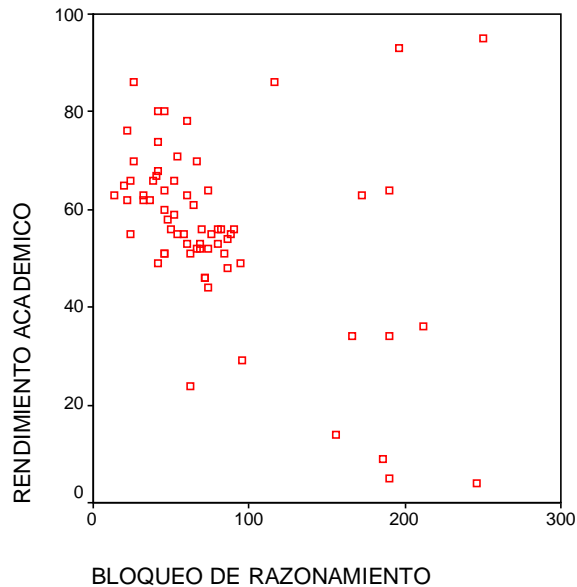
bloqueo de objetividad de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría bloqueo de objetividad es  $-.391^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de bloqueo de objetividad de la variable ansiedad, por otro lado, mayor bloqueo de objetividad de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

**Cuadro Nro. 14**  
**Categoría Bloqueo de Razonamiento**  
**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	BLOQUE O DE RAZONA MIENTO
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	$-.390^{**}$ ,001 68
BLOQUEO DE RAZONAMIENTO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	$-.390^{**}$ ,001 68	1 . 68

**\*\***. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 14**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Bloqueo de Razonamiento**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 14, entre la variable de rendimiento académico y la categoría bloqueo de razonamiento de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría bloqueo de razonamiento es  $-.390^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de bloqueo de razonamiento de la variable ansiedad, por otro lado, mayor bloqueo de razonamiento de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

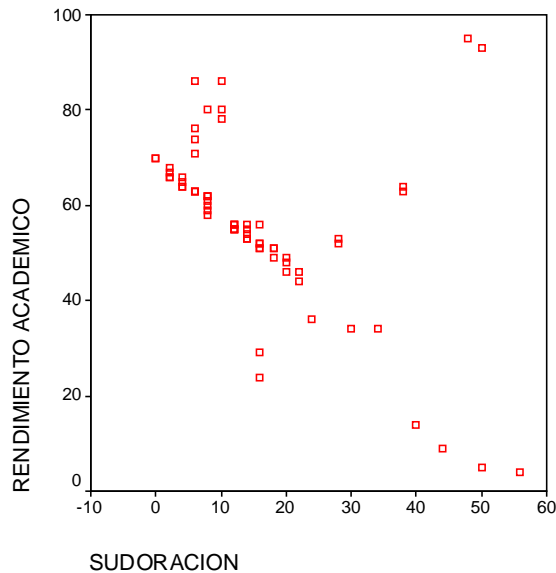
**Cuadro Nro. 15**  
**Categoría Sudoración**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	SUDORA CION
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson	1	-,495**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
SUDORACION	Correlación de Pearson	-,495**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 15**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Sudoración**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 15, entre la variable de rendimiento académico y la categoría



sudoración de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría sudoración es  $-.495^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de sudoración de la variable ansiedad, por otro lado, mayor sudoración de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

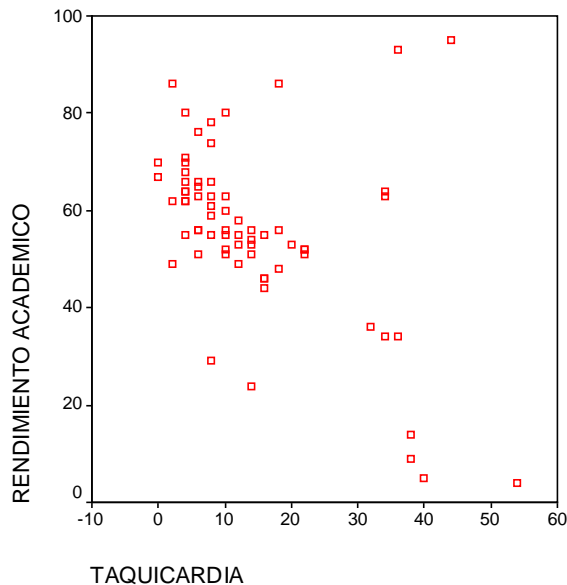
**Cuadro Nro. 16**  
**Categoría Taquicardia**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	TAQUICA RDIA
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	$-.477^{**}$ ,000 68
TAQUICARDIA	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	$-.477^{**}$ ,000 68	1 . 68

**\*\***. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 16**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Taquicardia**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 16, entre la variable de rendimiento académico y la categoría taquicardia de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría taquicardia es  $-0,477^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de taquicardia de la variable ansiedad, por otro lado, mayor taquicardia de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

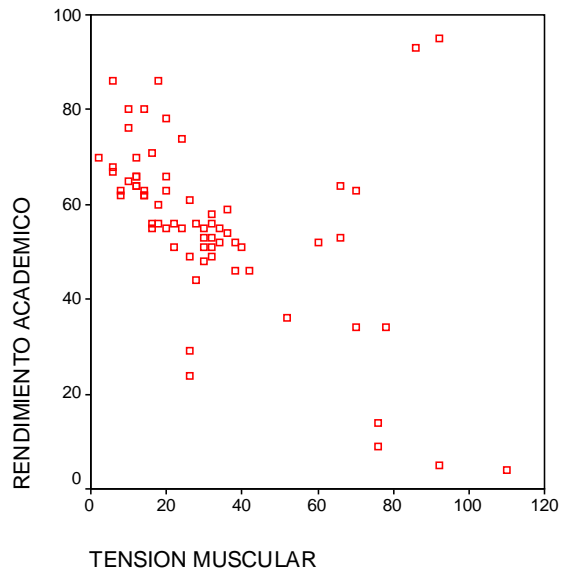
**Cuadro Nro. 17**  
**Categoría Tensión Muscular**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	TENSION MUSCULAR
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson	1	-,495**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
TENSION MUSCULAR	Correlación de Pearson	-,495**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 17**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Tensión Muscular**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 17, entre la variable de rendimiento académico y la categoría

tensión muscular de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría tensión muscular es  $-.495^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de tensión muscular de la variable ansiedad, por otro lado, mayor tensión muscular de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

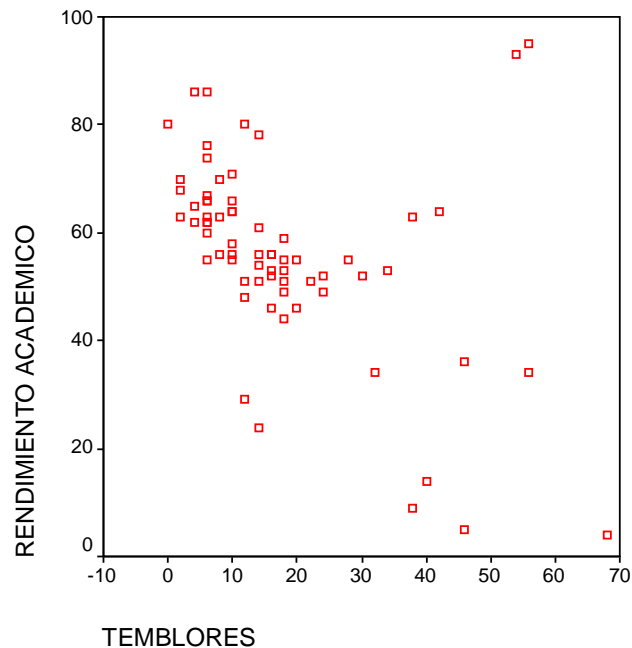
**Cuadro Nro.18**  
**Categoría Temblores**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	TEMBLORES
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson	1	-,442**
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
TEMBLORES	Correlación de Pearson	-,442**	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 18**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Temblores**



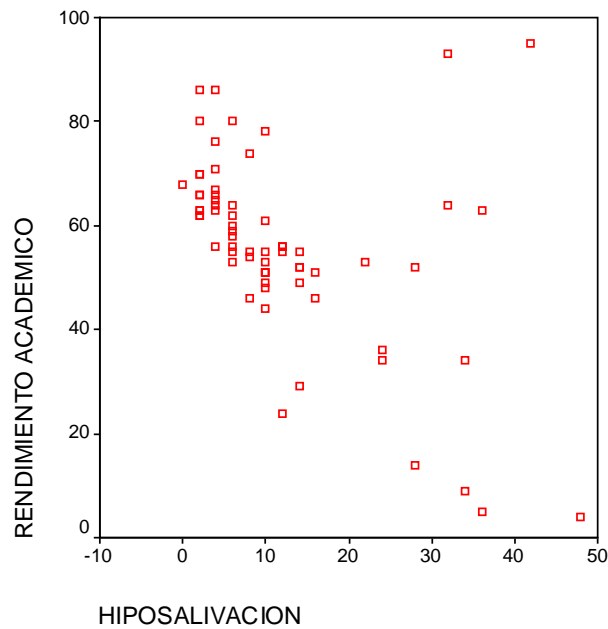
Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 18, entre la variable de rendimiento académico y la categoría temblores de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría temblores es  $-.442^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de temblores de la variable ansiedad, por otro lado, mayor temblores de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

**Cuadro Nro. 19**  
**Categoría Hipo salivación**  
**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	HIPOSALI VACION
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	-,472** ,000 68
HIPOSALIVACION	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,472** ,000 68	1 . 68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 19**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Hipo salivación**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 19, entre la variable de rendimiento académico y la categoría hiposalivación de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría hiposalivación es  $-.472^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de hiposalivación de la variable ansiedad, por otro lado, mayor hiposalivación de la variable ansiedad menor rendimiento académico.

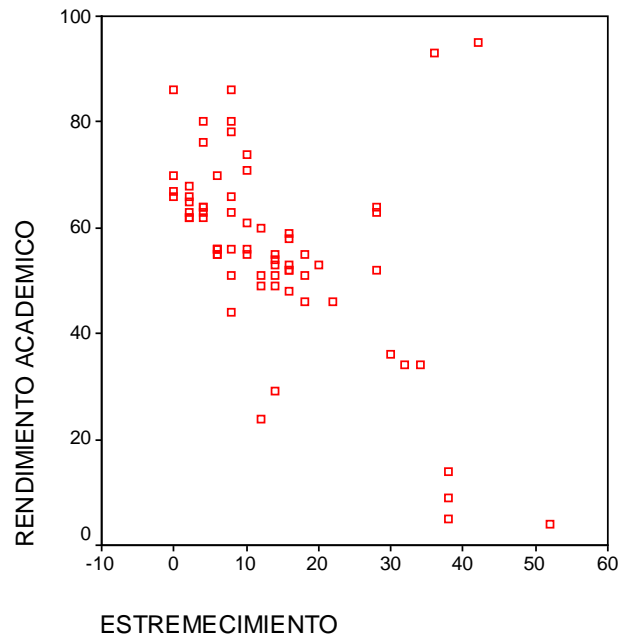
**Cuadro Nro. 20**  
**Categoría Estremecimiento**

**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	ESTREME CIMIENTO
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson	1	$-.526^{**}$
	Sig. (bilateral)	.	,000
	N	68	68
ESTREMECIMIENTO	Correlación de Pearson	$-.526^{**}$	1
	Sig. (bilateral)	,000	.
	N	68	68

**\*\***. La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

**Gráfico Nro. 20**  
**Diagrama de Dispersión**  
**Categoría Estremecimiento**



Según los resultados encontrados en la correlación de la tabla y el gráfico Nro. 20, entre la variable de rendimiento académico y la categoría estremecimiento de la variable ansiedad y tomando en cuenta los parámetros mencionados, encontramos que la relación entre la variable rendimiento académico y la categoría estremecimiento es  $-.526^{**}$  es significativa al nivel de 0.01 (bilateral). Lo que quiere decir que existe una correlación negativa media entre la categoría de la variable ansiedad y la variable rendimiento académico. Esto nos indica que a mayor rendimiento académico menor categoría de estremecimiento de la variable ansiedad, por otro lado, mayor estremecimiento de la variable ansiedad menor rendimiento académico.



#### 4.7. Correlación de Pearson entre las dos variables:

**Cuadro Nro. 21**  
**Correlación de la variable Ansiedad y la variable**  
**Rendimiento Académico**

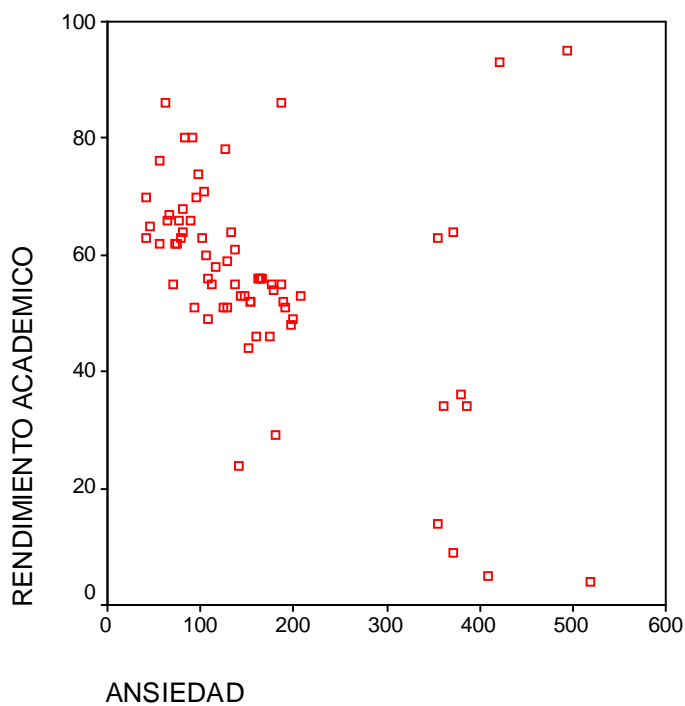
**Correlaciones**

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	ANSIEDAD
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 . 68	-,437** ,000 68
ANSIEDAD	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-,437** ,000 68	1 . 68

\*\* . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

La correlación obtenida de esta investigación en relación a las variables de estudio Ansiedad y Rendimiento Académico se puede observar en el cuadro Nro. 21, un resultado de **correlación negativa pero significativa** media de -,437\*\* el mismo nos indica que la variable Ansiedad influye a la variable Rendimiento Académico, es decir a mayor nivel de Ansiedad menor Rendimiento Académico, en esta población de estudio.

**Gráfico Nro. 21**  
**Diagrama de Correlación**  
**Ansiedad y Rendimiento Académico**



Como se puede observar en el gráfico Nro. 21, la dispersión de los puntajes de la correlación entre Ansiedad y Rendimiento Académico presenta un patrón en el que la mayoría de los estudiantes se encuentra en un nivel bajo de Rendimiento Académico y con puntajes dispersos en todo el rango de Ansiedad. Esto explica una **correlación negativa media** entre la variable Ansiedad y la variable Rendimiento Académico.

## **4.8. Análisis de los Resultados en relación a los Objetivos Específicos**

Según los resultados obtenidos ya mencionados se procede con el análisis, los mismos obtenidos del instrumento utilizado, para lo cual se detalla a continuación según el orden mencionado anteriormente:

- **Describir la ansiedad psicológica en los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009**
  
- **Describir la ansiedad fisiológica que presentan los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009**

## **4.9. Análisis de los Resultados por Categorías**

### **4.9.1. Ansiedad Psicológica**

- ❖ En la categoría **bloqueo de concentración** el porcentaje más alto es de un 79,4% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de concentración. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 40 personas manifiestan que no se llevan bien con las personas; que 32 personas sienten que sus condiciones de vida son desagradables; que 42 personas sienten que su nutrición está alterada; que 40 personas tienen pesadillas; que 55 personas sienten

inseguridad; que 29 personas se sienten atrapado sin salida; que 47 personas piensan que tienen malos hábitos; que 35 personas se sienten abandonados y solitarios; que 54 personas responden que sus pensamientos interfieren cuando escuchan a alguien; que 28 personas tienen problemas de relacionamiento con su amigos; que 40 personas sienten que le falta motivación; que 40 personas responden que cuando se frustran sus reacciones son desproporcionales; que 34 personas responden que su mente se queda en blanco; que 35 personas piensan que les van a suceder cosas graves; que 37 personas tienen dificultad para conciliar el sueño; que 43 personas sienten que no pueden controlar sus impulsos; que 33 personas tienen dificultad para recuperarse después de haber renegado; que 51 personas tiene dificultad para expresar lo que sienten; que 28 personas sienten que el futuro se acorta; que 38 personas ven televisión más de tres horas; que 24 personas tienen miedo a morir; que 39 personas piensan que tienen muchos problemas; que 47 personas respondieron que se olvidan de cosas importantes; que 29 personas sienten el deseo de lastimar a alguien; que 48 personas tienen dificultad para organizar sus pensamientos; que 47 personas responden que les produce mucha impaciencia el estar en problemas; que 57 personas piensan que tienen muchas cosas pendientes; que 19 personas responden que se comen las uñas y/o se pellizcan partes de su cuerpo; que 30 personas sienten que el ambiente les presiona; que 38 personas responden que recuerdos desagradables invaden su pensamiento; que 52 personas tienen dificultad para concentrarse; que 56 personas responden que cometen errores; que 36 personas sienten ganas de comer comida con azúcar; que 25 personas responden que tienen miedo a enfermarse y 31 personas sienten que pierden el control de sus actitudes.

- ❖ En la categoría **bloqueo de Objetividad** el porcentaje más alto es de un 82,4% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad, lo que significa que presentan cambios negativos de la categoría de objetividad. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 32 personas sienten que sus condiciones de vida son desagradables; que 46 personas piensan que lo que hacen es monótono y aburrido; que 56 personas sienten que tienen que hacer las cosas de una manera apurada; que 59 personas piensan que les falta tiempo; que 55 personas sienten inseguridad; que 39 personas responden que discuten con mucha intensidad; que 35 personas se sienten abandonados y solitarios; que 55 personas sienten que no son organizados; que 55 personas responden que les afecta la crítica de los demás; que 45 personas se sienten emocionalmente inestables; que 40 personas sienten que les falta motivación; que 41 personas responden que les cuesta llevar una conversación; que 40 personas responden que cuando se frustran sus reacciones son desproporcionales; que 40 personas responden que evitan los compromisos sociales; que 34 personas responden que su mente se queda en blanco; que 24 personas se sienten en peligro y bajo amenaza; que 35 personas piensan que le van a suceder cosas graves; que 42 personas tienen ganas de que se acabe el día y empiece otro; que 35 personas sienten ganas de escapar o huir de todo; que 43 personas sienten que no pueden controlar sus impulsos; que 33 personas tienen dificultad para recuperarse después de haber renegado; que 45 personas sienten que las cosas no les salen bien; que 48 personas sienten mucho apetito; que 35 personas no se sienten felices; que 28 personas sienten que el futuro se acorta; que 38 personas responden que ven televisión más de tres horas; que 41 personas tienen ganas de llorar; que 47 personas responden que se

olvidan de cosas importantes; que 39 personas sienten ganas de gritar; que 29 personas sienten el deseo de lastimar a alguien; que 34 personas tienen dificultad para dormir durante la noche; que 53 personas llegan tarde a sus compromisos; que 47 personas les produce mucha impaciencia el estar en problemas; que 35 personas tienen dificultades en su relación familiar; que 16 personas piensan que su futuro no tiene esperanzas; que 33 personas sienten hostilidad hacia las personas que no están de acuerdo con él/ella; que 56 personas cometen errores; que 36 personas sienten ganas de comer comida con azúcar; que 47 personas responden que les cuesta esperar a una persona; que 35 personas se sienten intranquilos en lugares donde hay mucha gente; que 31 personas sienten que pierden el control de sus actitudes y que 45 personas sienten que no son perseverantes.

- ❖ En la categoría **bloqueo de Razonamiento** el porcentaje más alto es de un 80,9% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad, lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de razonamiento. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 40 personas responden que no se llevan bien con las personas; que 32 personas sienten que sus condiciones de vida son desagradables; que 23 personas tienen problemas con autoridades; que 50 personas sienten ganas de tener más libertad; que 56 personas sienten que tienen que hacer las cosas de una manera apurada; que 59 personas piensan que les falta tiempo; que 55 personas sienten inseguridad; que 47 personas piensan que tienen malos hábitos; que 21 personas sienten el rechazo de sus seres queridos; que 39 personas discuten con mucha intensidad; que 35 personas se sienten abandonados y solitarios, que 45 personas se

sienten emocionalmente inestable; que 54 personas responden que sus pensamientos interfieren cuando están escuchando a alguien; que 28 personas tienen problemas de relación con sus amigos; que 40 personas sienten que les falta motivación; que 40 personas responden que cuando se frustran sus reacciones son desproporcionales; que 34 personas respondieron que su mente se queda en blanco; que 24 personas se sienten en peligro y bajo amenaza; que 35 personas piensan que le van a suceder cosas graves; que 35 personas sienten ganas de escapar o huir de todo; que 43 personas sienten que no pueden controlar sus impulsos; que 37 personas respondieron que se sienten irritables; que 33 personas tienen dificultad para recuperarse después de haber renegado; que 45 personas sienten que las cosas no le salen bien; que 28 personas sienten que el futuro se acorta; que 36 personas sienten como un nudo en la garganta; que 38 personas ven la televisión más de tres horas; que 24 personas tienen miedo a morir; que 39 personas piensan que tienen muchos problemas; que 47 personas se olvidan de cosas importantes; que 39 personas sienten ganas de gritar; que 29 personas sienten el deseo de lastimar a alguien; que 48 personas tienen dificultad para organizar sus pensamientos; que 47 personas les produce mucha impaciencia el estar en problemas; que 35 personas tienen dificultades en su relación familiar; que 31 personas tienen dificultades en su relación familiar; que 19 personas responden que se comen las uñas y/o se pellizcan partes de su cuerpo; que 30 personas sienten que el ambiente les presiona; que 33 personas sienten hostilidad hacia las personas que no están de acuerdo con él/ella; que 56 personas respondieron que cometen errores; que 36 personas sienten ganas de comer comida con azúcar; que 25 personas respondieron que desean cambiar el tipo de trabajo que realizan; que 25 personas tienen miedo a enfermarse; que 31

personas sienten que pierden el control de sus actitudes; que 23 personas respondieron que les cuesta lograr estar en calma o tranquilidad y que 40 personas respondieron que sienten que no son perseverantes.

#### **4.9.2. Ansiedad Fisiológica**

- En la **categoría de sudoración**; de acuerdo a los resultados que se presenta en el cuadro y el gráfico Nro. 4 el porcentaje más alto es de un 63,2% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios notablemente en la categoría de sudoración. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 54 personas tienen dificultades para levantarse en la mañana; que 34 personas durante el día tienen mucha sudoración; que 36 personas tienen ganas de ir al urinario; que 29 personas sienten sus manos frías y húmedas; que 41 personas se cansan con facilidad; que 12 personas tienen diarrea; que 51 personas tienen ganas de tomar líquido; que 26 personas respondieron que al hablar tartamudean y/o sienten temblor; que 28 personas respondieron que no se sienten motivados sexualmente; que 22 personas sienten escalofríos y que 21 personas sienten que les falta aire.
- En la **categoría de taquicardia** del cuadro y gráfico Nro. 5 el porcentaje más alto es de un 55,9% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de taquicardia. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 54 personas tienen dificultades para levantarse en la mañana; que 39 personas



respondieron que su corazón late muy aprisa; que 45 personas respondieron que tienen problemas de salud; que 23 personas sienten ahogo y/o sofocación; que 40 personas sienten fatiga y pesadez; que 25 personas no pueden estar más de una hora continua trabajando; que 29 personas sienten una opresión en el pecho; que 22 personas sienten escalofríos; que 21 personas sienten que le falta el aire y que 29 personas respondieron que al despertar sienten fatiga y/o dolores musculares.

- En la **categoría de tensión muscular** del cuadro y gráfico Nro. 6 el porcentaje más alto es de un 64,7% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de tensión muscular. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 54 personas tienen dificultades para levantarse en la mañana; que 43 personas les duele el estómago; que 45 personas tienen problemas de salud; que 36 personas tienen ganas de ir al urinario; que 31 personas respondieron que sus dientes están apretados; que 33 personas respondieron que sus dientes están apretados; que 29 personas sienten sus manos frías y húmedas; que 23 personas sienten ahogo y/o sofocación; que 42 personas tienen dolor de cabeza; que 41 personas respondieron que se cansan con facilidad; que 26 personas sienten mareos; que 47 personas tienen dolor de espalda y/o cuello; que 25 personas que no pueden estar más de una hora continua trabajando; que 26 personas respondieron que al hablar tartamudean y/o sienten temblor; que 28 personas no se sienten motivado sexualmente; que 29 personas sienten una opresión en el pecho; que 31 personas sienten mucha tensión en sus músculos; que 41 personas respondieron que toman café; que 21 personas sienten que les falta el aire; que 26 personas

sienten adormecimiento y/o cosquilleo en diversas partes de su cuerpo; que 34 personas respondieron que cuando se sienten a conversar mueven el pie; que 35 personas respondieron que el miedo les altera los nervios y que 29 personas respondieron que al despertar sienten fatiga y/o dolores musculares.

- En la **categoría de temblores** del cuadro y gráfico Nro. 7 el porcentaje más alto es de un 69,1% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de temblores. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 45 personas tienen problemas de salud; que 33 personas respondieron que no tienen apetito; que 23 personas sienten ahogo y/o sofocación; que 42 personas respondieron que tienen dolor de cabeza; que 12 personas respondieron que tienen diarrea; que 24 personas sienten temblor en sus manos y/o piernas; que 36 personas sienten ganas de hablar más rápido de lo usual; que 26 personas respondieron que al hablar tartamudean y/o sienten temblor; que 41 personas respondieron que toman café; que 22 personas sienten escalofríos; que 35 personas respondieron que el miedo les altera los nervios y que 29 personas respondieron que al despertar sienten fatiga y/o dolores musculares.
- En la **categoría de hipo salivación** del cuadro y gráfico Nro. 8 el porcentaje más alto es de un 51,5% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de hipo salivación. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 25 personas sienten que su boca seca; que 23 personas sienten ahogo y/o sofocación; que 41

personas se cansan con facilidad; que 12 personas respondieron que tienen diarrea; que 25 personas no pueden estar más de una hora continua trabajando; que 26 personas respondieron que al hablar tartamudean y/o sienten temblor; que 28 personas no se sienten motivado sexualmente; que 41 personas respondieron que toman café y que 22 personas sienten escalofríos; que 21 personas sienten que les falta el aire.

- En la **categoría de estremecimiento** del cuadro y gráfico Nro. 9 el porcentaje más alto es de un 67,6% lo que nos indica que los estudiantes de primer año de la carrera de psicología tienen una extrema gravedad de ansiedad; lo que significa que presentan cambios negativos en la categoría de estremecimiento. A partir de las siguientes respuestas se puede indicar que 36 personas tienen ganas de ir al urinario; que 42 personas respondieron que tienen dolor de cabeza; que 26 personas sienten mareos; que 40 personas sienten fatiga y pesadez; que 47 personas respondieron que tienen dolor de espalda y/o cuello; que 22 personas sienten escalofríos; que 26 personas sienten adormecimiento y/o cosquilleo en diversas partes de su cuerpo; que 35 personas respondieron que el miedo les altera los nervios y que 29 personas respondieron que al despertar sienten fatiga y/o dolores musculares.

Lo que se puede decir que se llevo a describir el primer y el segundo objetivo específico con estos resultados.

#### **4.10. Análisis de los Resultados del Rendimiento Académico y Ansiedad**

- **Describir los niveles del rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la carrera de psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009.**

Para los niveles de rendimiento académico se utilizó las notas finales que los estudiantes obtuvieron de las evaluaciones y fueron proporcionadas de la dirección de la Carrera de Psicología de la materia Teorías y Sistemas en Psicología 1 del año 2009, y se puede notar claramente en el cuadro y gráfico Nro. 10 que un 22,1% reprobaron la materia, es decir que 15 alumnos de 68 reprobaron; el 47,1% son los que tienen un nivel de rendimiento académico suficiente, es decir que 32 alumnos tiene un rendimiento académico suficiente; un 20,6% son los que tienen un nivel de rendimiento académico bueno, lo que significa que 14 alumnos de 68 tienen un nivel bueno; un 7,4% son los que tienen un nivel de rendimiento académico distinguido, es decir que 5 alumnos de 68 tienen un nivel distinguido de rendimiento y un 2,9% son los estudiantes que tienen un nivel de rendimiento académico sobresaliente, es decir que solo 2 alumnos de 68 tienen un nivel sobresaliente en su rendimiento académico. Esto nos lleva a concluir que son pocos los estudiantes con un nivel bueno y en su mayoría los estudiantes tienen un bajo rendimiento académico.

Por otro lado, los resultados obtenidos acerca de los niveles de ansiedad en los que se encuentran los estudiantes, nos revelan que los estudiantes de la carrera de Psicología de primer año de la Universidad Mayor de San Andrés manifiestan un 20,6% son los que tienen un nivel moderado de ansiedad, es decir que 14 alumnos de 68 tienen un nivel moderado de ansiedad; un 22,1% son los que tienen un nivel significativo de ansiedad, es decir que 15 alumnos

se encuentran en un nivel significativo de ansiedad; un 23,5% son los que tienen un nivel grave de ansiedad, es decir que 16 alumnos presentan una ansiedad grave y un 33,8% son los que tienen un nivel con extrema gravedad de ansiedad, es decir que 23 alumnos de 68 presentan un nivel de extrema gravedad de ansiedad.

Lo que quiere decir, que una gran parte de los estudiantes presentan un alto grado de ansiedad frente a una situación de evaluaciones lo que influye para su rendimiento académico.

#### **4.11. Análisis de los Resultados en Relación de la Ansiedad y Rendimiento Académico**

- **Analizar las dimensiones de la Ansiedad en relación al Rendimiento Académico de los estudiantes de primer año de la carrera de psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009**

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos observar que las manifestaciones psicológicas son significativas en todas las dimensiones de la ansiedad y esto influye para que el rendimiento académico del estudiante se vea afectado de forma negativa, para una mayor comprensión se detalla a continuación por dimensiones:

- **Bloqueo de Concentración;** los resultados nos muestran que los estudiantes al presentar un nivel de ansiedad presentan mayores cambios negativos a nivel de concentración, es decir que no pueden concentrarse frente a una situación que les genera ansiedad como son las evaluaciones provocando que su rendimiento se vea afectado y disminuya.

- **Bloqueo de objetividad;** por los resultados encontrados podemos mencionar que los estudiantes al presentar un nivel de ansiedad genera cambios negativos a nivel de bloqueo de objetividad, es decir que no pueden comprender una situación que les genera ansiedad como son los exámenes y de esa manera hace que su rendimiento se vea afectado y disminuya.
- **Bloqueo de razonamiento;** según los resultados obtenidos se puede indicar que los estudiantes que presentan un nivel de ansiedad generan cambios negativos a nivel de bloqueo de razonamiento, es decir que no pueden pensar y analizar una situación que les genera ansiedad y esto ocasiona que el nivel de su rendimiento académico se vea afectado y por lo cual disminuya.

Tomando en cuenta el análisis realizado por dimensiones de la ansiedad, podemos indicar que el rendimiento académico de los estudiantes en una mayoría se encuentran en un nivel suficiente o medio y son pocos los que tienen un nivel bueno o sobresaliente y esto se debe a que muchos de los estudiantes presentan un nivel significativo de ansiedad lo que provoca en cada uno de ellos un bloqueo de concentración, razonamiento y de objetividad y esto hace que sus calificaciones en las evaluaciones sea menor.

Ahora bien, pasando al análisis de la **segunda variable**, podemos ver que en cuanto al Rendimiento Académico los puntajes de los estudiantes, demuestran que un 48% es decir una mayoría de ellos presenta un nivel de rendimiento suficiente y que por el otro extremo sólo un 3% presenta un nivel sobresaliente.

## **4.12. Resultados en Relación al Objetivo General**

- **Establecer la relación de la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés gestión 2009**

Para el análisis de los resultados obtenidos para el objetivo general tomamos en cuenta los parámetros que nos indica la correlación de Pearson, esto para saber si existe una relación significativa entre ambas variables, dicha prueba estadística se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra de dos variables y estas se relacionan entre sí, en el caso de esta investigación tomamos en cuenta las puntuaciones obtenidas de las calificaciones de los estudiantes con las puntuaciones obtenidas del cuestionario de ansiedad que se uso.

Por lo que el análisis que se realiza se puede indicar que si existe relación entre la variable Ansiedad en sus diferentes categorías y la variable Rendimiento Académico de los estudiantes de primero año de la Carrera de Psicología.

Basándonos en los resultados generales y en el procedimiento de datos para los estudiantes de Primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés, se puede indicar que existe una relación negativa media significativa; entre la variable ansiedad y la variable rendimiento académico.

Es decir, que esta correlación nos muestra que sí existe una influencia entre la ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés; dicho en otras palabras que a mayor ansiedad menor rendimiento académico y a menor ansiedad existe mayor rendimiento académico, con estos datos podemos afirmar que los estudiante encuestados que presentan un nivel mayor de ansiedad tienen un nivel medio y bajo de rendimiento académico; por otro lado los estudiantes que tienen un nivel bajo de ansiedad presentan un nivel bueno hasta sobresaliente de rendimiento académico.

Es así, que el contexto universitario representa un conjunto de situaciones generadoras de ansiedad, porque la persona puede experimentar cambios de estilo de vida, aunque sea transitoriamente, ya que presenta una falta de control sobre un nuevo ambiente, y además la ausencia de recursos personales, como por ejemplo esquemas de acción, para enfrentar adecuadamente las presiones externas y la alta demanda interna del propio sujeto en el rendimiento académico.

#### **4.13. Resultado de la Hipótesis**

**Existe relación entre ansiedad y el rendimiento académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés.**

Por los resultados obtenidos en los objetivos específicos, objetivo general y el análisis correlacional de la variable Ansiedad con la variable Rendimiento Académico, ha permitido comprobar nuestra hipótesis de investigación planteada de que “Si existe una relación entre el nivel de Ansiedad con el Rendimiento Académico de los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés”.



Esto porque el nivel de significancia según los parámetros de Pearson se tiene una correlación negativa media significativa de  $-,437^{**}$ ; por lo que se puede afirmar que los estudiantes de primer año de la Carrera de Psicología de la Universidad Mayor de San Andrés que presentan mayor ansiedad presentan un nivel medio y bajo de rendimiento académico; por el contrario aquellos estudiantes que fueron encuestados que presentan menor ansiedad tienen mayor rendimiento académico.

# CAPÍTULO V

## **5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

De acuerdo al carácter metodológico de la presente investigación, consideramos que los resultados obtenidos tanto a nivel de objetivos específicos como el objetivo general y de la confirmación de hipótesis son válidos y satisfactorios. Los mismos se constituyen en una base para futuras investigaciones, puesto que se ve conveniente que otros trabajos puedan profundizar los análisis que se realizaron en la presente investigación, por ende llegamos a las siguientes conclusiones:

1. Lo más significativo e importante de esta investigación es el de indicar que a mayor nivel de ansiedad en los estudiantes se tiene un menor rendimiento académico; por el contrario a menor ansiedad se tiene un mejor rendimiento académico.

Esto se da por que los estudiantes al tener un nivel o grado de ansiedad ocasionan en ellos cambios negativos tanto a nivel cognitivo como a nivel fisiológico. A nivel cognitivo se tiene el bloqueo de concentración, bloqueo de objetividad y un bloqueo de razonamiento; a nivel fisiológico los cambios son: la sudoración, taquicardia, tensión muscular, temblores, hipo salivación y estremecimiento; estos cambios que la ansiedad genera en los estudiantes hace que en el momento de las evaluaciones los estudiantes no respondan adecuadamente y correctamente provocando así una baja en su rendimiento académico.

2. La ansiedad psicológica en el que se encuentra todo lo cognitivo, los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología presentan respuestas cognitivas desadaptativas como son los bloqueos, tanto de concentración; es decir que la información que focalizan es mayormente irrelevante dando lugar a un proceso de información distorsionado, focalizando su atención en los límites de amenaza o daño que surge en alguna situación y a la vez es influida por pensamientos automáticos (conclusiones arbitrarias o visión catastrófica). El bloqueo de objetividad que se hace manifiesto en los estudiantes ubicado en el nivel significativo, denota que igualmente existen ideas recurrentes que influyen en la mente que tendría que estar abierta y despejada, libre de esquemas de objetividad distorsionada, prejuicios, orientada más a la realidad. Igualmente el bloqueo de razonamiento otro indicador presente en los estudiantes con un nivel significativo se manifiesta a causa del razonamiento se ve interferido por ideas irreales sobre cualquier situación que pueda producir amenaza, se ve afectada la memoria, predomina los esquemas distorsionados, y la sensación de imposibilidad de hacer frente a problemas. Por consiguiente, el aprendizaje de destrezas y habilidades cognitivas para hacer frente a situaciones estresantes en edades tempranas tendría que ser estimulado y también darse de igual forma.
  
3. La ansiedad fisiológica que presentan los estudiantes de primer año de la carrera de Psicología de acuerdo a las respuestas físicas como sudoración que son a causas de una excitación por un miedo motivado; la taquicardia en estudiantes también puede ser producida por depresión, nerviosismo al presentarse a una evaluación y si ésta se hace frecuente puede ser un síntoma de alguna otra enfermedad; la tensión muscular si es excesiva puede provocar un estrés de una actividad del sistema neurovegetativo, creando un círculo vicioso emoción-acción y de alguna

manera afecta en su rendimiento académico; los temblores son movimientos involuntarios ya que todos llegamos a presentarlo, más si se trata antes de una evaluación, en menor o mayor grado; la hiposalivación es cuando tienen disminución de la saliva; y el estremecimiento es cuando la persona se aflige o asustarse por alguna situación. Por consiguiente, todos estos síntomas físicos pueden afectar a la persona a que su ansiedad vaya en aumento. Estos indicadores están presentes en el grupo de estudiantes, debido a que la ansiedad esta estrechamente relacionado con los procesos fisiológicos debido que la alteración del estado emocional produce un conjunto de indicadores de activación fisiológica. Los indicadores psicológicos y fisiológicos están interrelacionados en mayor o menor grado con la ansiedad.

4. Los niveles del rendimiento académico de los estudiantes son el miedo a repetir la materia o el año, ser sorprendido copiando exámenes, sacar malas notas, que le suspendan una asignatura, estos podrían ser causantes de la ansiedad, tales como falta de tiempo para cumplir con las actividades académicas, la realización de un examen y exposición de trabajos en clase ya que aquellos sujetos que presentan una “ansiedad de prueba” elevada, lo que podríamos llamar una ansiedad patológica ante la ejecución, suelen presentar pensamientos de desvalorización de su propia persona, pensamientos negativos centrados en sí mismo. En la cual la preocupación que hace referencia a los procesos cognitivos del sujeto como consecuencia de las cogniciones negativas que le rodean; también esta la emoción que hace referencia a la percepción del proceso de activación fisiológica que se desata como consecuencia de la elevada ansiedad.
5. Las dimensiones de la ansiedad en relación con el rendimiento académico son la influencia de la ansiedad en el ámbito educativo ha sido de considerable interés para los docentes, quienes han observado

que algunos de sus estudiantes tienen ejecuciones académicas bajas en situaciones caracterizadas por altos grados de ansiedad. Es posible que la necesidad de obtener un adecuado rendimiento académico, se pueda convertir en un factor estresante para los estudiantes. Cuando la preocupación por tener una ejecución académica es alta, especialmente previa a los exámenes, la ejecución puede ser deficiente, al grado de que el alumno repruebe, postergue o abandone definitivamente sus estudios.

6. Por consiguiente el aprendizaje de destrezas y habilidades cognitivas para hacer frente a situaciones estresantes en edades tempranas tendría que ser estimulado y también darse de igual forma.

En general tanto en mujeres y varones la ansiedad esta presente en toda conducta que se relacione con metas, valores y normas de la clase social que estén inmersos, aspectos como el reconocimiento, estilos de crianza, aspectos éticos, el status socioeconómico y la calidad de la instrucción pueden intervenir en los logros académicos que esperan lograr los jóvenes.

El sistema educacional igualmente es un factor importante en los jóvenes, es decir sentirse capaces de superar retos, logros y objetivos así como las actitudes que los padres pueden tener hacia ellos y su rendimiento, son aspectos que intervienen para conseguir el éxito académico que esperan, pero en el sexo femenino estos factores suelen estar presentes porque las exigencias psicosociales suelen ser mucho más marcadas para este sector que para el masculino, en la mayoría de las veces existe una infravaloración del rendimiento que puedan tener las jóvenes, en esta investigación el promedio alcanzado en su rendimiento, por lo tanto; no obstante, presentar una mayor ansiedad ellas pueden alcanzar un promedio mayor que el sexo masculino.

7. El miedo es un factor importante en la ansiedad, ya sea miedo a amenazas del entorno frente a la integridad física, o daño a la estructura afectiva, es inherente a la educación ya sea por disciplinas de los padres que pueden generar castigos a sus hijos y lo es también en el ámbito escolar siendo parte del control social, de igual forma se producen, castigos, estímulos no gratificantes, que puede producir posteriormente ya en etapas de la juventud y en el ámbito académico, en un miedo irracional de cualquier situación y producir estrés negativo.
8. Se debe tener presente que una situación emocional cambie rápidamente las relaciones con el entorno; la teoría de la evaluación cubre aquellos cambios que se operan cuando el estudiante dispone de tiempo para reflexionar sobre lo que está ocurriendo y sobre sus propias reacciones emocionales.

Sin embargo, se tiene que tomar en cuenta al afrontamiento que modifica el entorno físico y social del que depende una relación emocional y es importante para el estudiante porque así solucionará, disminuida los problemas y mejorará su bienestar influyendo en su calidad de vida teniendo en cuenta las conclusiones anteriores

9. A partir de la presente investigación se pudo considerar y concluir que de acuerdo al análisis estadístico, el coeficiente de correlación es negativa pero significativa, este resultado acredita la hipótesis formulada; la cual establece una relación entre ansiedad y rendimiento académico, ya que el resultado de correlación es significativa al nivel 0,01 bilateral.

Por otro lado, existe una mayor predominancia del componente cognitivo en la ansiedad. El rendimiento académico del grupo estudiado correlaciona con la ansiedad.

La presente investigación da a conocer la ansiedad que puede ser un factor de mucha importancia en el ámbito académico, que debe ser tomada en cuenta tanto por estudiantes como docentes y los padres de familia, que pueden llegar dar un apoyo para mejorar la calidad de vida de los estudiantes en todas las áreas, en especial de la académica.

## **5.2. Recomendaciones**

Se sugiere a continuación algunas recomendaciones en base a los resultados y las conclusiones a que se llegó luego del presente estudio:

- Diseñar programas para los alumnos que poseen una alta predisposición a presentar ansiedad ante los exámenes, y estrés dirigidos a entrenarlos en el manejo y reducción de los estados emocionales y pensamientos de preocupación que las situaciones evaluativas generan en ellos.
- Es necesario desarrollar programas dirigidos a los estudiantes que presenta un índice mayor de ansiedad para reforzar aspectos cognitivos y emocionales afectivos que mejoren su calidad de vida.
- Promover la adquisición de conductas asertivas, estrategias de afrontamiento para controlar pensamientos irracionales para mejorar la concentración, la objetividad y el razonamiento en los estudiantes del primer año de Psicología.
- Es necesario mejorar este tipo de pruebas psicológicas y adaptarlas a nuestro medio de población de nuestro País, para una adecuada precisión de los resultados.
- Se recomienda también poner énfasis en la ansiedad psicológica y fisiológica, para mejorar su desarrollo académico, social y psicológico.

- Continuar desarrollando investigaciones dirigidas a conocer las diferentes variables intraorganísmicas y demás que puedan estar relacionadas con el rendimiento académico en los estudiantes universitarios de nuestro país.
- La realización de talleres, debates conferencias puedan ser algunos instrumentos que se podrían utilizar para lograr estas capacitaciones, todo con el fin de estimular al estudiante, en especial para identificar las situaciones y pensamientos que se desencadenan.
- Por otra parte, es importante que los estudiantes recurran al consultorio psicológico que tenemos en nuestra universidad, ya que contribuye al trabajo con diferentes técnicas, para que les ayude a controlar su ansiedad.
- Incentivar también al estudiante a que use las técnicas de relajación y respiración, que se les puedan dar antes de un examen.
- Por otro lado, que se den estrategias desde el colegio, como un entrenamiento el como involucrarse en un medio diferente, como es la universidad.
- Tolerancia de los docentes para con los estudiantes a los cuales se identifican signos de ansiedad y así también desarrollar empatía con el estudiante.



## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

BECK, A. T. "**Cognitive therapy and the emocional disorders**" Nueva York:  
International Universities Press. 1976

BELLOCH A.; SANDIN B.; RAMOS F. "**Manual de Psicopatología**". Ed. Mc.  
Graw - Hill España 1998.

ECHEBURÚA ODRIOSOLA, E. **Trastorno de Ansiedad en la infancia** Ed.  
Pirámide. Madrid España. 1993

FRIDRICH D. **Diccionario de Psicología** Ed. Herber. Barcelona. (1994)

HERNANDEZ SAMPIERI R. FERNANDEZ C. "**Metodología de la  
Investigación**" Ed. Psicología. México. 1998

HERRERA LOREDO M. A. **Estilos de vida y estrés en universitarios de la  
UMSA** Tesis de Grado. La Paz- Bolivia 2008.

IRIARTE E.C. "**Prevención de la ansiedad social e intervención con el  
programa para disminuir la ansiedad social en adolescentes de primero  
a cuarto de secundaria del Colegio Instituto Americano**". Tesis de Grado.  
UMSA .La Paz- Bolivia. 2009.

LAREDO R. RODRIGUEZ C. "**Prospecto Universitario**" Ed. Artes Graficas  
Latina" La Paz- Bolivia 1993.

LAZARUS R. L.; FOLKMAN S. "**Estrés y Procesos Cognitivos**" Ed. Martínez Roca, S. A. Impreso en España. 1986

LEON G.; MONTERO I. "**Métodos de investigación en Psicología y Educación**" Ed. Mc Graw Hill. España 2002.

LOOKER T.; GREGSON O. "**Superar el estrés**" Ed. Pirámide Madrid. 1998.

NIETO NIETO ARCE, C. "**Relación de la Autoestima y Rendimiento Escolar**". Tesis de Grado UMSA. La Paz- Bolivia -1999.

MERANI, Alberto L. **Diccionario de Psicología**, México D. F. Grijalbo S. A. 1986

MURRAY R. S. "**Estadística**" Ed. Mc Graw Hill, México, 1991

PAPALIA D. **Desarrollo Humano**. Ed. Mc Graw Hill. México 2004

RODRIGUEZ ESTRADA, M. "**Manejo de Conflictos**" Ed. El manual Moderno S.A. México D. F. 1989.

SARASON G. I; SARASON B. "**Psicología Anormal**" - Ed. Printice Hall, Hispano-americana. México 1996.

SELYE H. "**La Tensión en la vida**". Ed. Gral. Fabril- Buenos Aires 1960.

SELYE H. **The stress of life**. Ed. Mc Graw-Hill. New York: (1976).

TINTAYA P. "**Diseño de Investigación**" Edcon Editores. La Paz- Bolivia. 1999.

## **BIBLIOGRAFÍA DE** **DOCUMENTOS DE PÁGINAS WEB**

- ⊕ <http://www.cipaj.org/doment610n.htm>
- ⊕ <http://www.Monografias.com/Trabajos>
- ⊕ <http://www.Monografias.com/Las.emocionesGildaIsabelValeraGuerrero>.
- ⊕ <http://www.Psicología.online.com/MARS>
- ⊕ <http://www.urg.ees/ve/pdf/ansiedad.pdf>
- ⊕ <http://www.usbboq.edu.co>
- ⊕ <http://www.viewer.com>.
- ⊕ <http://ansiedad-y-angustia.blogspot.com/2008/01/cmo-se-manifiesta-la-ansiedad.html>
- ⊕ [http://www.energiacraneosacral.com/emociones/emociones\\_negativas2.html](http://www.energiacraneosacral.com/emociones/emociones_negativas2.html)
- ⊕ [http://www.gemtap.com.ar/sec\\_conferencias\\_detalle.asp?t=sim&id=1301&id\\_especialidad=7](http://www.gemtap.com.ar/sec_conferencias_detalle.asp?t=sim&id=1301&id_especialidad=7)

## ANEXO No. 1

### ESCALA DE EVALUACIÓN DE LA ANSIEDAD E.E.A. -2- RC (ADULTOS)\* René Calderón Jemio

NOMBRE:.....SEXO:.....

EDAD:.....FECHA DE NACIMIENTO.....LUGAR:.....

#### **INSTRUCCIONES**

Para indicar si lo que se le pregunta, le ha estado ocurriendo en las últimas semanas, use los siguientes valores numéricos que responden al tipo de influencia en su vida como se detalla a continuación. Conteste con la máxima sinceridad ya que redundará en beneficio suyo.

0 = no me ocurre nunca; no tiene nada que ver conmigo

2 = me ocurre algunas veces, afecta ligeramente en mi vida

4 = me ocurre muy a menudo y tiene un claro impacto en mi vida

6 = me ocurre constantemente, altera mi vida.

1.	No me llevo bien con las personas	
2.	Siento que mis condiciones de vida son desagradables	
3.	Tengo dificultades para levantarme en la mañana	
4.	Siento que mi nutrición está alterada	
5.	Tengo pesadillas	
6.	Siento mi boca seca	
7.	Tengo problemas con autoridades	
8.	Pienso que lo que hago es monótono y aburrido	
9.	Mi corazón late muy aprisa	
10.	Siento ganas de tener más libertad	
11.	Siento que tengo que hacer las cosas de una manera apurada	
12.	Durante el día tengo mucha sudoración	
13.	Me duele el estómago	
14.	Pienso que me falta tiempo	
15.	Siento inseguridad	
16.	Me siento atrapado sin salida	
17.	Pienso que tengo malos hábitos	
18.	Tengo problemas de salud	
19.	Siento rechazo de mis seres queridos	
20.	Discuto con mucha intensidad	

21.	Me siento abandonado y solitario	
22.	Tengo ganas de ir al urinario	
23.	Mis dientes están apretados	
24.	Siento que no soy organizado	
25.	Me afecta la crítica de los demás	
26.	No tengo apetito	
27.	Me siento emocionalmente inestable	
28.	Mis pensamientos interfieren cuando estoy escuchando a alguien	
29.	Tengo problemas de relación con mis amigos	
30.	Siento que me falta motivación	
31.	Me cuesta llevar una conversación	
32.	Cuando me frustró mis reacciones son desproporcionales	
33.	Evito los compromisos sociales	
34.	Siento mis manos frías y húmedas	
35.	Mi mente se queda en blanco	
36.	Me siento en peligro y bajo amenaza	
37.	Pienso que me van a suceder cosas graves	
38.	Siento ahogo y/o sofocación	
39.	Tengo ganas de que se acabe el día y empiece otro	
40.	Siento ganas de escapar o huir de todo	
41.	Tengo dificultad para conciliar el sueño	
42.	Siento que no puedo controlar mis impulsos	
43.	Me siento irritable	
44.	Tengo dificultad para recuperarme después de haber renegado	
45.	Siento que las cosas no me salen bien	
46.	Siento mucho apetito	
47.	Tengo dolor de cabeza	
48.	Me canso con facilidad	
49.	Tengo diarrea	
50.	No me siento feliz	
51.	Tengo dificultades para expresar lo que siento	
52.	Siento que el futuro se acorta	
53.	Siento mareos	
54.	Tengo ganas de tomar líquido	
55.	Siento como un nudo en la garganta	
56.	Veó la televisión más de tres horas	
57.	Tengo miedo a morir	
58.	Pienso que tengo muchos problemas	
59.	Tengo ganas de llorar	
60.	Me olvido de cosas importantes	
61.	Siento ganas de gritar	
62.	Siento fatiga y pesadez	
63.	Tengo dolor de espalda y/o cuello	

64.	No puedo estar más de una hora continua trabajando	
65.	Siento temblor en mis manos y/o piernas	
66.	Siento ganas de hablar más rápido de lo usual	
67.	Siento el deseo de lastimar a alguien	
68.	Tengo dificultad para dormir durante la noche	
69.	Al hablar tartamudeo y/o siento temblor	
70.	Llego tarde a mis compromisos	
71.	No me siento motivado sexualmente	
72.	Siento una opresión en el pecho	
73.	Tengo dificultad para organizar mis pensamientos	
74.	Me produce mucha impaciencia el estar en problemas	
75.	Tengo dificultades en mi relación familiar	
76.	Siento mucha tensión en mis músculos	
77.	Tomó café	
78.	Pienso que tengo muchas cosas pendientes	
79.	Siento escalofríos	
80.	Siento miedo de afrontar mis problemas	
81.	Me como las uñas y/o me pellizco partes de mi cuerpo	
82.	Siento que el ambiente me presiona	
83.	Pienso que mi futuro no tiene esperanzas	
84.	Siento hostilidad hacia las personas que no están de acuerdo conmigo	
85.	Siento que me falta el aire	
86.	Recuerdos desagradables invaden mi pensamiento	
87.	Siento adormecimiento y/o cosquilleo en diversas partes de mi cuerpo	
88.	Tengo dificultad para concentrarme	
89.	Cuando me siento a conversar muevo el pie	
90.	El miedo me altera los nervios	
91.	Cometo errores	
92.	Siento ganas de comer comida con azúcar	
93.	Deseo cambiar el tipo de trabajo que realizo	
94.	Me cuesta esperar a una persona	
95.	Me siento intranquilo en lugares donde hay mucha gente	
96.	Tengo miedo enfermarme	
97.	Siento que pierdo el control de mis actitudes	
98.	Al despertar siento fatiga y/o dolores musculares	
99.	Me cuesta lograr estar en calma o tranquilidad	
100.	Siento que no soy perseverante	

**TOTAL:** \_\_\_\_\_

- Este instrumento goza de derechos reservados de autor, por lo tanto, toda reproducción y aplicación del mismo debe obtener la debida autorización, caso contrario se aplicarán las penalidades de Ley. DRA. 1572

## ANEXO No. 2

### RANGOS DE LOS INDICADORES

#### BLOQUEO DE CONCENTRACION

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad (En adelante)
<b>Hasta</b>	7	8- 15	16 - 23	24-31	32 -

#### BLOQUEO DE OBJETIVIDAD

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad (En adelante)
<b>Hasta</b>	8	9- 17	18 - 27	28-36	37 -

#### BLOQUEO DE RAZONAMIENTO

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad (En adelante)
<b>Hasta</b>	9	10- 19	20 - 29	30-39	40 -

#### SUDORACION

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad (En adelante)
<b>Hasta</b>	2	3- 4	5 - 6	7-8	9 -

#### TAQUICARDIA

	Leve	Moderado	Significativo	Grave	Extrema Gravedad (En adelante)
<b>Hasta</b>	2	3- 4	5 -6	7-8	9 -

### TENSION MUSCULAR

	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Significativo</b>	<b>Grave</b>	<b>Extrema Gravedad (En adelante)</b>
<b>Hasta</b>	4	5- 9	10 -14	15-19	20 -

### TEMBLORES

	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Significativo</b>	<b>Grave</b>	<b>Extrema Gravedad (En adelante)</b>
<b>Hasta</b>	2	3- 4	5 -6	7-8	9 -

### HIPOSALIVACION

	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Significativo</b>	<b>Grave</b>	<b>Extrema Gravedad (En adelante)</b>
<b>Hasta</b>	2	3- 4	5 -6	7-8	9 -

### ESTREMECIMIENTO

	<b>Leve</b>	<b>Moderado</b>	<b>Significativo</b>	<b>Grave</b>	<b>Extrema Gravedad (En adelante)</b>
<b>Hasta</b>	1	2- 3	4 -5	6-7	8 –



### ANEXO No. 3

#### PUNTAJE DE LA ESCALA DE ANSIEDAD

SUJETO	SEXO	Puntaje -Test	Rangos
1	F	138	Moderado
2	F	164	Moderado
3	F	188	Moderado
4	F	90	Leve
5	F	46	Leve
6	F	78	Leve
7	F	124	Leve
8	F	128	Leve
9	F	106	Leve
10	F	104	Moderado
11	F	152	Moderado
12	F	170	Moderado
13	F	372	Significativo
14	F	412	Significativo
15	F	424	Significativo
16	F	494	Grave
17	F	80	Leve
18	F	72	Leve
19	F	132	Moderado
20	F	162	Significativo
21	F	362	Significativo
22	F	384	Significativo
23	F	354	Significativo

24	F	142	Moderado
25	F	198	Moderado
26	F	148	Moderado
27	F	188	Moderado
28	F	126	Leve
29	F	55	Leve
30	F	136	Leve
31	F	152	Moderado
32	F	372	Significativo
33	F	108	Leve
34	F	350	Significativo
35	F	66	Leve
36	F	42	Leve
37	F	144	Moderado
38	F	186	Moderado
39	F	128	Leve
40	F	82	Leve
41	F	76	Leve
42	F	92	Leve
43	F	70	Leve
44	F	160	Moderado
45	F	42	Leve
46	F	98	Leve
47	F	102	Leve
48	F	256	Moderado
49	F	98	Leve
50	F	80	Leve
51	M	154	Moderado
52	M	62	Leve

53	M	164	Moderado
54	M	100	Moderado
55	M	520	Grave
56	M	188	Moderado
57	M	94	Leve
58	M	56	Leve
59	M	62	Leve
60	M	212	Leve
61	M	150	Moderado
62	M	386	Significativo
63	M	116	Leve
64	M	166	Moderado
65	M	102	Leve
66	M	74	Leve
67	M	178	Moderado
68	M	180	Moderado

Esta tabla muestra la puntuación obtenida en el Test de Ansiedad, con una desviación estándar de 115,25. En lo que respecta a la diferencia de sexos el sexo femenino presenta una desviación estándar de 115,56; mientras que en el sexo masculino tiene una desviación estándar de 117,66

## ANEXO No. 4

### LISTA DE INSCRITOS POR MATERIA – GESTIÓN 2009

#### PRIMER SEMESTRE

<b>SIGLA</b>	<b>MATERIA</b>	<b>PARALELO</b>	<b>N° INSCRITOS</b>
PSI101	Teorías y Sistemas en Psicología I (1)	A	126
		B	107
PSI111	Psicología I (1)	A	106
		B	117
PSI131	Bases Biológicas en Psicología (1)	A	167
		B	91
PSI171	Antropología (1)	A	92
		B	104
PSI181	Métodos de Investigación I (1)	A	139
		B	107
PSI191	Taller de Estadística Computacional (1)	A	95
		B	148
PSI213	Psicología del Desarrollo Humano I (1)	A	66
		B	55
PSI223	Psicología Experimental II (1)	A	69
		B	50
PSI233	Psicofisiología II (1)	A	65
		B	42
PSI243	Evaluación Psicológica I (1)	A	38
		B	54
PSI273	Psicología Cultural (1)	A	74
		B	51
PSI283	Métodos de Investigación II (1)	A	33
		B	73
PSI225	Psicología Cognitiva II (1)	A	91
		B	40
PSI235	Neuropsicología II (1)	A	70
		B	54
PSI245	Psicodiagnóstico I (1)	A	77
		B	61
PSI255	Psicología Educativa I (1)	A	52
		B	87
PSI265	Psicopatología II (1)	A	74
		B	53

PSI285	Epistemología (1)	A	54
		B	26
PSI357	Educación Especial (1)	A	38
		B	85
PSI367	Psicología Clínica II (1)	A	87
		B	40
PSI377	Psicología de Grupos (1)	A	41
		B	59
PSI387	Taller de Investigación (1)	A	119
		B	37
PSI497E	Taller Educativo II (1)	A	37
		B	104
PSI497C	Taller Clínica y Salud II (1)	A	97
		B	54
PSI497S	Taller Social II (1)	A	45
		B	87
PSI459	Psicología Educativa IV (1)	A	53
		B	115
PSI469	Psicología Clínica IV (1)	A	106
		B	20
		C	21
PSI479	Intervención Psicosocial (1)	A	50
		B	152
PSI489	Seminario Trabajo Final II (1)	A	68
		B	88
		C	89
PSI499	Seminario de Síntesis e Integración (1)	A	138
		B	92

**ANEXO No. 5****LISTA DE INSCRITOS POR MATERIA – GESTIÓN 2009****SEGUNDO SEMESTRE**

<b>SIGLA</b>	<b>MATERIA</b>	<b>PARALELO</b>	<b>N° INSCRITOS</b>
PSI102	Teorías y Sistemas en Psicología II (2)	A	81
		B	98
PSI112	Psicología II (2)	A	85
		B	71
PSI122	Psicología Experimental I (2)	A	51
		B	131
PSI132	Psicofisiología I (2)	A	104
		B	85
PSI172	Realidad Social Boliviana (2)	A	86
		B	66
PSI182	Psicoestadística (2)	A	45
		B	99
PSI214	Psicología del Desarrollo Humano II (2)	A	69
		B	47
PSI224	Psicología Cognitiva I (2)	A	78
		B	45
PSI234	Neuropsicología I (2)	A	76
		B	23
PSI244	Evaluación Psicológica II (2)	A	34
		B	50
PSI254	Psicología del Aprendizaje (2)	A	58
		B	51
PSI264	Psicopatología I (2)	A	46
		B	55
PSI345	Psicodiagnóstico II (2)	A	78
		B	58
PSI356	Psicología Educativa II (2)	A	36
		B	89
PSI366	Psicología Clínica I (2)	A	56
		B	58
PSI376	Psicología Social (2)	A	64
		B	35
PSI386	Métodos de Investigación III (2)	A	77

		B	32
PSI496E	Taller Educativo I (2)	A	39
		B	89
PSI496C	Taller Clínica y Salud I (2)	A	65
		B	68
PSI496S	Taller Social I (2)	A	59
		B	25
PSI358	Psicología Educativa III (2)	A	40
		B	88
PSI368	Psicología Clínica III (2)	A	44
		B	85
PSI378	Relaciones Intergrupales y Conductas Colectivas (2)	A	64
		B	48
PSI388	Seminario Trabajo Final I (2)	A	77
		B	13
		C	58
PSI 498E	Taller Educativo III (2)	A	41
		B	95
PSI 498C	Taller Clínica y Salud III (2)	A	53
		B	102
PSI 498S	Taller Social III (2)	A	61
		B	44
PSI499	Seminario de Síntesis e Integración (2)	A	71
		B	35

## ANEXO No. 6

### NIVEL DE RENDIMIENTO POR SUJETO

<b>SUJETO</b>	<b>SEXO</b>	<b>Nota final</b>	<b>Nivel de Rendimiento</b>
1	F	63	Suficiente
2	F	86	Distinguido
3	F	51	Suficiente
4	F	86	Distinguido
5	F	66	Bueno
6	F	68	Bueno
7	F	63	Suficiente
8	F	52	Suficiente
9	F	56	Suficiente
10	F	52	Suficiente
11	F	49	Reprobado
12	F	44	Reprobado
13	F	34	Reprobado
14	F	46	Reprobado
15	F	80	Distinguido
16	F	63	Suficiente
17	F	51	Suficiente
18	F	62	Suficiente
19	F	71	Bueno
20	F	51	Suficiente
21	F	66	Bueno
22	F	29	Reprobado
23	F	93	Sobresaliente
24	F	60	Suficiente



25	F	62	Suficiente
26	F	53	Suficiente
27	F	53	Suficiente
28	F	56	Suficiente
29	F	49	Reprobado
30	F	56	Suficiente
31	F	56	Suficiente
32	F	61	Suficiente
33	F	55	Suficiente
34	F	63	Suficiente
35	F	64	Bueno
36	F	74	Bueno
37	F	78	Distinguido
38	F	70	Bueno
39	F	80	Distinguido
40	F	67	Bueno
41	F	54	Suficiente
42	F	55	Suficiente
43	F	24	Reprobado
44	F	70	Bueno
45	F	56	Suficiente
46	F	4	Reprobado
47	F	95	Sobresaliente
48	F	48	Reprobado
49	F	56	Suficiente
50	F	36	Reprobado
51	M	55	Suficiente
52	M	62	Suficiente
53	M	58	Suficiente

54	M	64	Bueno
55	M	52	Suficiente
56	M	51	Suficiente
57	M	5	Reprobado
58	M	76	Bueno
59	M	14	Reprobado
60	M	55	Suficiente
61	M	46	Reprobado
62	M	66	Bueno
63	M	52	Bueno
64	M	65	Bueno
65	M	9	Reprobado
66	M	54	Suficiente
67	M	59	Suficiente
68	M	52	Suficiente

Esta tabla muestra las calificaciones del grupo de estudiantes, el promedio obtenido fue de 56.35 (desviación estándar = 17,88). En los que respecta a las diferencias de sexo las puntuaciones indican que el sexo femenino presenta un promedio de 58,74 y una desviación estándar de 16,66, el sexo masculino tiene un promedio de 49,72 y una desviación estándar de 19,90.

**ANEXO No. 7**

**NOTAS FINALES DE TEORIAS Y SISTEMAS I**

<b>Nº</b>	<b>1er P. 25%</b>	<b>2do P. 25%</b>	<b>Final 50%</b>	<b>Total 100%</b>	<b>Aux. 5%</b>	<b>Nota final</b>	<b>2do Turno</b>
1	18	12	18	58	5	63	
2	12	17	30	59	4	63	
3	16	21	33	70		70	
4	14	18	34	66	5	71	
5		2	12	14		14	<b>2T</b>
6	11	9		20		20	<b>2T</b>
7	6	16	29	51	5	55	
8	23	25	47	95		95	
9	12	23	23	58	4	62	
10	17	25	39	81	5	86	
11	5	20		25	4	29	<b>2T</b>
12	10	6	20	36		36	<b>2T</b>
13	6	9	33	48	5	53	
14	16			16		16	<b>2T</b>
15	11	18	26	55		55	
16	10	12	22	44	5	49	<b>2T</b>
17	14	11	28	53	5	58	
18	9	15	32	56	3	56	
19	17	16	37	70	4	74	
20			14	14		14	<b>2T</b>
21	8	21	32	61	5	66	
22	8	8	16	32		32	<b>2T</b>
23	18	14	34	66		66	
24	3	2	15	20	4	24	<b>2T</b>
25	14	18	27	59	4	63	
26	19		20	49	4	53	
27	4	11	28	43	5	48	<b>2T</b>
28	11					11	<b>2T</b>
29	10		24	34		34	<b>2T</b>
30	12	13	29	54	3	57	
31	12	20	29	61		61	
32	9	10	24	43	5	48	<b>2T</b>
33	20	19	24	63	5	68	
34	5					5	<b>2T</b>
35	8	14	20	42	4	46	<b>3T</b>
36	20	20	33	73	5	78	

37	18	22	35	75		75	
38	14	14	18	46	5	51	
39	12	17	33	62	4	66	
40	20	22		44		44	<b>2T</b>
41	7	9	23	39		39	<b>2T</b>
42	10	19	21	50	5	55	
43	11	17	18	46	5	51	
44	9	11	29	49		51	
45	21	24	36	81	5	86	
46	13	20	24	57	5	62	
47		18	28	46		46	<b>2t</b>
48	5	5	23	33	5	38	<b>2T</b>
49	10	10	27	47		51	
50	8	16	23	47	5	52	
51	18	18	28	64		64	
52		18	33	51	5	56	
53	2	12	28	42	4	46	<b>2T</b>
54	9			9		9	<b>2T</b>
55	12	20	39	71	4	75	
56	6	12	30	48	5	52	
57	11	15	33	59	5	64	
58	11	15	19	45	4	49	<b>2T</b>
59	14	6	31	51	5	56	
60	12	18		30	4	34	<b>2T</b>
61	4			4		4	<b>2T</b>
62	16	11	28	55		55	
63	8	14	28	48	5	53	
64	16	12	31	59		59	
65		10	39	49	5	54	
66	16	19	9	44	5	49	<b>2T</b>
67	5	18	5	28		28	<b>2T</b>
68	20	20	23	63		63	
69	12	2		14		14	<b>2T</b>
70	7	16	33	56	4	60	
71	8	15	25	48	4	52	
72	17	16	32	65	5	70	
73	10	12	22	44		44	<b>2T</b>
74	13	25	50	88	5	93	
75	13	20	29	62	3	65	
76	12	16	33	61		61	
77	11	20	36	67		67	
78		4	21	25		25	<b>2T</b>
79	14	20	26	60	5	65	

80	6	20	26	52	3	55	
81	11	16	24	51	5	56	
82	12	19	18	49	3	52	
83	1	13		14		14	<b>2T</b>
84	21	14	40	75	5	80	
85	6			6		6	<b>2T</b>
86	9	15	29	53	3	56	
87	6	14	36	56		56	
88	9	17	30	56	5	61	
89	20	15	24	59	5	64	
90	15	15	31	61	5	66	
91	20	16	21	57	5	62	
92	16	18	37	71	5	76	
93	22	19	35	76	4	80	
94	20	13	21	54		54	

## ANEXO No. 8

### Frecuencias

#### Estadísticos

#### RENDIMIENTO ACADEMICO

N	Válidos	68
	Perdidos	0
Media		56,24
Mediana		56,00
Moda		55 <sup>a</sup>
Desv. típ.		18,099
Varianza		327,586
Rango		91
Mínimo		4
Máximo		95
Percentiles	25	51,00
	50	56,00
	75	65,75

a. Existen varias modas. Se mostrará el menor de los valores.

## ANEXO No. 9

## Correlaciones

		RENDIMIEN TO ACADEMICO	BLOQUE O DE CONCEN TRACION	BLOQUEO DE OBJETIVIDAD	BLOQUE O DE RAZONA MIENTO	SUDORA CION	TAQUICA RDIA	TENSION MUSCULAR	TEMBLORES	HIPOSALI VACION	ESTREME CIMIENTO	ANSIEDAD
RENDIMIENTO ACADEMICO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	1 .001 68	-.402** .001 68	-.391** .001 68	-.390** .001 68	-.495** .000 68	-.477** .000 68	-.495** .000 68	-.442** .000 68	-.472** .000 68	-.526** .000 68	-.437** .000 68
BLOQUEO DE CONCENTRACION	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.402** .001 68	1 .000 68	.979** .000 68	.982** .000 68	.861** .000 68	.919** .000 68	.895** .000 68	.887** .000 68	.895** .000 68	.890** .000 68	.980** .000 68
BLOQUEO DE OBJETIVIDAD	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.391** .001 68	.979** .000 68	1 .000 68	.989** .000 68	.875** .000 68	.927** .000 68	.894** .000 68	.894** .000 68	.890** .000 68	.889** .000 68	.986** .000 68
BLOQUEO DE RAZONAMIENTO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.390** .001 68	.982** .000 68	.989** .000 68	1 .000 68	.874** .000 68	.928** .000 68	.891** .000 68	.892** .000 68	.896** .000 68	.887** .000 68	.986** .000 68
SUDORACION	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.495** .000 68	.861** .000 68	.875** .000 68	.874** .000 68	1 .000 68	.923** .000 68	.954** .000 68	.913** .000 68	.946** .000 68	.927** .000 68	.926** .000 68
TAQUICARDIA	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.477** .000 68	.919** .000 68	.927** .000 68	.928** .000 68	.923** .000 68	1 .000 68	.952** .000 68	.907** .000 68	.923** .000 68	.938** .000 68	.957** .000 68
TENSION MUSCULAR	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.495** .000 68	.895** .000 68	.894** .000 68	.891** .000 68	.954** .000 68	.952** .000 68	1 .000 68	.948** .000 68	.957** .000 68	.970** .000 68	.944** .000 68
TEMBLORES	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.442** .000 68	.887** .000 68	.894** .000 68	.892** .000 68	.913** .000 68	.907** .000 68	.948** .000 68	1 .000 68	.949** .000 68	.928** .000 68	.936** .000 68
HIPOSALIVACION	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.472** .000 68	.895** .000 68	.890** .000 68	.896** .000 68	.946** .000 68	.923** .000 68	.957** .000 68	.949** .000 68	1 .000 68	.927** .000 68	.936** .000 68
ESTREMECIMIENTO	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.526** .000 68	.890** .000 68	.889** .000 68	.887** .000 68	.927** .000 68	.938** .000 68	.970** .000 68	.928** .000 68	.927** .000 68	1 .000 68	.936** .000 68
ANSIEDAD	Correlación de Pearson Sig. (bilateral) N	-.437** .000 68	.980** .000 68	.986** .000 68	.986** .000 68	.926** .000 68	.957** .000 68	.944** .000 68	.936** .000 68	.936** .000 68	.936** .000 68	1 .000 68

\*\* La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).