

LA ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES

Estudio de la ansiedad a través de las áreas de la conducta.

por

EVANGELINA MABEL MONELLO

BETINA JULIETA GENGA MONTENEGRO

Monografía presentada a la Facultad Superior de Psicología de la Universidad Nacional
de Mar del Plata como uno de los requisitos para obtener el grado de Licenciado en
Psicología

Marzo 1998

Universidad Nacional de Mar del Plata

Partido de General Pueyrredón

Provincia de Buenos Aires

República Argentina

BIBLIOTECA DE PSICOLOGÍA
C. E. Ps.

N° CLASIFICACIÓN:	ADQUISICIÓN:
t - pg	<i>[Signature]</i>
	N° INVENTARIO:
	11356

EGRESO SET/98

- ansiedad
- conducta
- estudiante

Esta monografía es la propiedad de los alumnos :

Evangelina Mabel Monello: Matrícula 2815/93

Betina Julieta Genga Montenegro : Matrícula 2492/92

de la Facultad Superior de Psicología

de la Universidad Nacional de Mar del Plata

y no puede ser publicada en todo o en parte, o resumirse, sin el consentimiento escrito

de los autores

La supervisora de la presente monografía aprueba los contenidos de la misma que pertenecen a las alumnas Evangelina Mabel Monello, matrícula 2815 / 93 y Betina Julieta Genga Montenegro, matrícula 2492 / 92.



Licenciada Carmen R. Salgado

16-07-98 Fecha

Monografía aprobada por el Comité Científico

Firma

Fecha

ÍNDICE GENERAL

	PÁGINA
Pág. de Advertencia	2
Pág. de Aprobación I	3
Pág. de Aprobación II	4
CAPÍTULOS	
I Introducción	5
A) Glosario de términos	8
B) Introducción	10
II El universo sobre el que se Investigó	19
Primer año	21
A) Análisis de la ansiedad a través de la matriz de datos y el dispersigrama (de primer año)	21
B) Relación por los datos obtenidos entre ansiedad y defensas (de primer año)	29
C) Relación por los datos obtenidos entre ansiedad y las áreas del cuerpo (de primer año)	29
D) Relación por los datos obtenidos entre ansiedad áreas de la mente y el mundo externo (de primer año)	30
E) Relación por los datos obtenidos entre defensas y área del cuerpo (de primer año)	30
III Segundo año	35
A) Análisis de la ansiedad a través de la matriz de datos y el dispersigrama (de segundo año)	35
B) Relación de los datos obtenidos entre ansiedad y defensas (de segundo año)	46

C) Relación de los datos obtenidos entre ansiedad y áreas de la mente y área del mundo externo	47
D) Relación entre los datos obtenidos sobre las defensas y el área del cuerpo (de segundo año)	47
IV Tercer año	53
A) Análisis de la ansiedad a través de la matriz de datos y el dispersigrama (de tercer año)	53
B) Relación de datos obtenidos entre ansiedad y defensa (de tercer año)	62
C) Relación de los datos obtenidos entre ansiedad y áreas del cuerpo (de tercer año)	62
D) Relación de los datos obtenidos entre ansiedad área de la mente y el mundo externo (de tercer año)	62
E) Relación de los datos obtenidos sobre las defensas y el área del cuerpo (de tercer año)	63
F) Conclusiones	68
G) Bibliografía	71

LISTA DE TABLAS Y FIGURAS

TABLAS FIGURAS	PÁGINA
Dispersiograma de primer año	20
Tabla de defensas y somatización de primer año	33
Dispersiograma de segundo año	34
Tabla de defensas y somatización de segundo año	51
Dispersiograma de tercer año	52
Tabla de defensas y somatización de tercer año	66
Dispersiograma general de los estudiantes de Enfermería Profesional (1 - 2 - 3 años)	67

CAPÍTULO I

INSTRUCCIÓN

TEMA: Ansiedad ante los exámenes

PROBLEMA: Como se manifiesta la ansiedad en los estudiantes en la situación de examen final.

HIPÓTESIS: "La influencia de la ansiedad que se presenta frente a la situación de examen final, produce inestabilidad en las áreas de la conducta".

OBJETIVO GENERAL: Analizar como se manifiesta la ansiedad (en la situación de examen final) en los alumnos de "Enfermería Profesional" que dependen de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Mar del Plata durante el periodo comprendido entre el 1ro de noviembre y el 20 de diciembre de 1997.

OBJETIVOS PARTICULARES:

- Evaluar la ansiedad en primero, segundo y tercer año utilizando una encuesta autoadministrada.
- Analizar cuales son las relaciones que hay entre la ansiedad y las defensas que se ponen en juego en esta situación.
- Analizar que relación hay entre las defensas y las áreas del cuerpo.
- Comparar los datos obtenidos sobre la ansiedad con los obtenidos en el área del cuerpo.

METODOLOGÍA: A los efectos de alcanzar los objetivos propuestos se realizará un análisis cualitativo de los datos que se obtuvieron por medio de una encuesta; para ello se tomó como Universo de Análisis la población total de estudiantes de Enfermería Profesional, la cual está compuesta por 98 sujetos (Unidades de Análisis)

A especificar la distribución de la siguiente manera:

1er AÑO:.....30 UA = 30.6 %

2DO AÑO:.....40 UA = 40.8 %

3ER AÑO:.....28 UA = 28.5

Total : 98 UA = 100 %

CONSTRUCCIÓN DEL INSTRUMENTO:

Se tomó como antecedente un instrumento diseñado por Spielberger, quien en 1993 realiza una revisión de la bibliografía existente hasta el momento sobre el nivel de intensidad de ansiedad-estado, pudiendo ser esta medida en un momento dado en el tiempo y fluctuar a lo largo de éste como una función de la amplitud en que una persona percibe su medio como peligroso o amenazante. Este cuestionario denominado STAIC, es traducido y adaptado por Nora B. Leibovich de Figueroa.⁽¹⁾

La encuesta (pautada) tomada para el presente trabajo, toma de la encuesta original (STAIC) ocho variables, en las que los sujetos expresan "lo que sienten" ante una situación dada (ansiogena) en este caso "situación de examen"

Cada ítem, está dividido en tres subítems, los que están ponderados de la siguiente forma: subítems "A" un punto, "B" dos puntos, "C" tres puntos. Marcando de esta manera una medida baja, media y alta de ansiedad respectivamente.

Del ítems nueve (9) al (16) dieciséis se mide la variable: defensas, ponderando cada subítems en igual forma que la anterior: "A" un punto, "B" dos puntos "C" tres puntos.

(1) Díaz Guerrero, R. Spielberger, Ch. D. Idara. "Inventario de Ansiedad: Rasgo, Estado, Manual Instrucción." E.d. México, 1975. P. 30 a 35.

El ítem 17, mide las áreas del cuerpo marcado en cinco subítems algunas de las zonas del organismo que pueden ser somatizadas por la ansiedad, ellas son: sudor frío, temblor en la voz, dolor estomacal, náuseas, diarrea. Graficadas estas en un cuadro, se interrogará si están presente o no, o algunas veces, durante la situación de examen.

Marco teórico

Dentro del Psicoanálisis, el marco teórico del presente trabajo está dado por el concepto de la angustia como señal de peligro y su relación con los mecanismos de defensa como los consideró Freud.

También se tomarán los conceptos de otro autor: Bleger, las áreas de la conducta, que proporcionarán los indicadores para evaluar las manifestaciones de la ansiedad, ellas son: Área de la Mente, Área del cuerpo y Área del mundo externo.

GLOSARIO DE TÉRMINOS:

SEÑAL DE ANGUSTIA: Término introducido por Freud en la reestructuración de su Teoría de la Angustia (1926) para designar un dispositivo puesto en acción por el yo, ante una situación de peligro, con vistas a evitar el ser desbordado por el aflujo de excitaciones. La señal de angustia reproduce en forma atenuada la reacción de angustia vivida primitivamente en una situación traumática, lo que permite poner en marcha operaciones defensivas (2)

DEFENSA: Conjunto de operaciones cuya finalidad consiste en reducir o suprimir toda modificación susceptible de poner en peligro la integridad y la constancia del individuo biopsicológico.

Las defensas que se analizarán en el presente trabajo son:

Intelectualización: Proceso por el cual el sujeto intenta dar una formulación discursiva a sus conflictos y a sus emociones con el fin de controlarlos.

Desplazamiento: pasaje del interés, de la importancia o del afecto, de una representación a otro, relacionada con la anterior por lazos contextuales o de analogía.

Identificación con el agresor: el sujeto, enfrentado a un peligro exterior (representado típicamente por la crítica de una figura de autoridad) se identifica con su agresor, ya sea autoagrediendo y aceptando como justificada la agresión, ya sea imitando física o moralmente a la persona del agresor.

Negación: el sujeto a pesar de formular uno de sus deseos, ideas o sentimientos hasta entonces reprimidos, sigue defendiéndose, negando que le pertenezcan.

Huida o retirada: Un chico aprende que ante otros de mayor fuerza que la suya el ataque no es posible ni efectivo. En algún caso puede huir de manera concreta, alejándose del lugar de la frustración, pero también puede renunciar al juguete que se le sacó por un tiempo, es decir, retirarse.

(2) Laplanche y Pontalis: "Diccionario de Psicoanálisis" E.d. Labor S.A. 1981 P. 399 P. 90 a 92

Desplazamiento al detalle: es una forma de desplazamiento que va desde la situación que provoca la angustia hacia un detalle sin importancia.

Proyección: operación por medio de la cual el sujeto expulsa de sí y localiza en el otro (persona o cosa) cualidades, sentimientos, deseos, incluso "objetos" que no reconoce o rechaza en sí mismo.

El ataque y la agresión : cuando a un chico se le quita el juguete con el que estaba jugando, su primera reacción puede ser el ataque a quien se lo quitó, para recuperarlo; cuando se trata de un niño pequeño esta reacción puede ocurrir sin que se mida la posibilidad de recibir una agresión mayor . Una persona adulta no necesariamente actúa de manera agresiva golpeando o rompiendo un objeto ante una frustración, pero puede usar la agresión que dicha situación pone en marcha para estimularse a enfrentarla.

Conducta: "El conjunto de respuestas significativas por las cuales un ser vivo en situación integra las tensiones que amenazan la unidad y el equilibrio del organismo", o como "El conjunto de operaciones (fisiológicas, motrices, verbales, mentales) por las cuales un organismo en situación reduce las tensiones que lo motivan y realiza sus posibilidades"⁽³⁾

Áreas de la conducta: La conducta siempre implica manifestaciones coexistentes en las tres áreas, es una manifestación unitaria del ser total y no puede, por lo tanto, aparecer ningún fenómeno en ninguna de las tres áreas sin que implique necesariamente a las otras dos, por lo tanto las tres áreas, son siempre coexistentes. El pensar o imaginar por ejemplo, (conducta en el área de la mente) no pueden darse sin la coexistencia de manifestaciones en el cuerpo y en el mundo externo y (respectivamente) también a la inversa.

(3) Bieger J. "Psicología de la Conducta" E.d. paidós. 1983. P. 29 y 34.

INTRODUCCIÓN

La palabra ansiedad: Breve relato histórico

Es interesante analizar que tanto la palabra ansiedad como la palabra angustia, derivan ambas de *angere*, que significa opresión, sofocación y alude, obviamente a la sensación de estrechez.

Ya encontramos referencia entre los estoicos (300-200 A.C.) . Según ellos la ansiedad derivaría de una contradicción entre un aspecto racional y uno emotivo o irracional. La liberación de la ansiedad se obtenía gracias a la fidelidad y resignación al logos, esta sabiduría permitía la superación de los temores.

Con el renacimiento se vuelve a la creencia en las capacidades racionales del hombre, en la razón matemática. Las emociones eran fuente de imperfección que la razón controlaba, así se fueron dejando en segundo plano los aspectos irracionales del mundo humano. También Spinoza le otorga confianza a la dirección racional de la vida. Pascal llega a sustentar la supremacía de las emociones sobre la razón, antes que Hegel restaure la hegemonía racional.

Las ideas pascalianas "el corazón tiene razones que la propia razón desconoce" preparan el terreno para la emergencia del irracionalismo, que tiene Shopenhaur y en Kierkegard a sus líderes.

Kierkegard fue un gran iniciador sobre los estudios contemporáneos de la ansiedad. En su pensamiento son tratados algunos tipos básicos de ansiedad: el temor a la muerte, al futuro, a lo irracional, y a la relación con la búsqueda del sentido de la vida.

Es así como la filosofía fue modificando su tratamiento del problema de la ansiedad humana hasta considerarla con Sartre, la puerta de acceso a la condición humana.

Recorrido de la Psicología sobre el tema de la ansiedad:

Freud fue el primero que trató de explicar el miedo y la angustia dentro del contexto de la teoría psicoanalítica e incluyó los conceptos de angustia real y angustia neurótica.

En el diccionario de Laplanche y Pontalis⁽⁴⁾, define la angustia automática, como una reacción del individuo cada vez que se encuentra en una situación traumática, es decir, sometido a una influencia de excitaciones, de origen externo o interno, que es incapaz de controlar. La angustia automática se opone, en la opinión de Freud a la señal de angustia.

La expresión "angustia automática" fue introducida por Freud al retomar su teoría de la angustia en inhibición síntoma y angustia, se comprende comparándola con el concepto de señal de angustia.

En ambos casos, como fenómeno automático y como señal de alarma, la angustia debe considerarse como producto del estado de desamparo psíquico del lactante, que evidentemente constituye la contrapartida de su estado de desamparo biológico".

Por "situación traumática" debe entenderse un aflujo no controlable de excitación demasiado numerosas e intensas : esta idea es muy antigua en Freud, la encontramos en sus primeros escritos acerca de la angustia, en los que la define como el resultado de una tensión libidinal acumulada y no descargada.

El término "angustia automática" se refiere a un tipo de reacción, no prejuzga el origen interno o externo de las excitaciones traumáticas.

En cuanto a angustia ante un peligro real, es un término que utiliza Freud en el marco de su segunda teoría de la angustia: angustia ante un peligro exterior que constituye para el individuo una amenaza real.

(4) Laplanche y Pontalis, *Diccionario de Psicoanálisis* Editorial Labor S. A. 1981. P. 27

La angustia ante un peligro real se opone a la angustia ante la pulsión. Para algunos autores, en especial Anna Freud, la pulsión solo sería ansiógena en la medida en que ofrece el riesgo de suscitar un peligro real; pero la mayoría de los psicoanalistas sostienen la existencia de una amenaza pulsional generadora de angustia.

CONCEPCIONES TEÓRICAS PSICOLÓGICAS SOBRE LA ANSIEDAD Y EL STRESS.

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

El stress tiene lugar cuando una estimulación incrementa la activación de un organismo mas rápidamente que su capacidad de adaptación para atenuarla.

El stress se sitúa entre la sobreestimulación (sobrecarga) y la acción atenuadora (o restauradora) del organismo, que implica una estrategia adaptativa.

Para Lázarees ⁽⁵⁾ aunque ciertas presiones y demandas ambientales producen stress, las diferencias individuales y de grupo en relación a la intensidad y el tipo de respuesta, son siempre manifiestas. Para poder entenderlas hay que tener en cuenta los procesos cognitivos que median entre el encuentro con el estímulo y la reacción, así como los factores que afectan a la naturaleza de la medición. La respuesta es el resultado de la interacción entre el entorno y los factores del individuo y en este proceso es fundamental la evaluación cognitiva que el sujeto realiza, evaluación que se lleva a cabo en dos niveles.

(5) Lazarús, Folkman "Stress y procesos cognitivos". E.D. Martínez Roca. Barcelona. 1984. P. 59

Esta teoría discrimina entre una evaluación primaria y una secundaria, básicamente se diferencian dos aspectos valorativos de los acontecimientos y la situación en términos de su significado para el bienestar personal, a saber:

A) Primaria: "¿ me perjudica o me beneficia ahora o en el futuro? ,¿ de qué forma ?

B) Secundaria: "¿ puede hacerse algo al respecto ?"

En el primer caso se trata de un chequeo constante de "como va todo" de un modo tónico y basal, en el segundo, se evalúan los propios recursos y opciones para responder y adaptarse ante la percepción en el entorno de algún estímulo o situación amenazadora.

Desde esta perspectiva el stress es un proceso determinado por evaluaciones subjetivas, hasta el punto de ser factibles un divorcio, entre las cogniciones del sujeto y las amenazas objetivas del entorno.

Esta línea de pensamiento remarca el valor de los procesos atribucionales. El sujeto atribuye propiedades o adquiere convicciones en relación con inferencias sobre sí mismo y el entorno, que deciden el significado amenazante del contexto y de los estímulos que inciden en él.

Seligman⁽⁶⁾, a su vez, agrega los conceptos de "indefensión", e "incontrolabilidad". Dice : "La indefensión" es el estado psicológico que se produce frecuentemente cuando los acontecimientos son incontrolables. ¿ qué significa que un acontecimiento sea incontrolable? ¿Cuál es el lugar del control en la vida de los organismos? Nuestras instituciones son un buen punto de partida; un acontecimiento es incontrolable cuando no podemos hacer nada para cambiarlo, cuando hagamos lo que hagamos siempre ocurrirá lo mismo

(6) Seligman. "Indefensión" E.d. Debate Madrid. 1975 Pag. 78 a 80

El curso de los acontecimientos será incontrolable, y el resultado, independiente de todas las respuestas voluntarias. Además, este autor vincula la ansiedad con la "impredictibilidad" de los acontecimientos, esto es, cuando la probabilidad de que ocurran es igual a la que no ocurran.

Se puede controlar un acontecimiento por medio de una respuesta y usar la realimentación de la misma para predecirlo. Sin embargo, aunque se pueda predecir un acontecimiento, no siempre es capaz de controlarlo. Así, cuando los acontecimientos son impredecibles, la seguridad también lo es, ningún acontecimiento brinda garantías, no se puede estar tranquilo.

En relación a los modelos para la ansiedad y el stress ⁽⁷⁾ Adolf Tobefia Pallarés señala que resultan prácticamente intercambiable, ya que la ansiedad está configurada por los mismos componentes fisiológicos cognitivos y conductuales que se dan en la experiencia estresante.

¿De qué defensas o "estrategias de afrontamiento" dispone entonces el individuo para hacer frente a la experiencia estresante ?

Hay un grupo de estrategias de afrontamiento que implica oponerse a la situación por medio de :

A) Mecanismos de defensas

B) Acción para modificar el contexto objetivo.

A) Mecanismos de defensa: algunos son, por ejemplo, "la defensa perceptiva", o sea la selección protectora de estímulos perceptivos amenazantes, "la distracción" reductora de tensión, el aislamiento mental, que implica mantener la experiencia en el plano racional, entre otros.

B) Acciones para modificar el contexto objetivo: son las conductas sustitutivas que modifican el contexto objetivo, como por ejemplo: fumar, comer, beber, etc.

Otro conjunto de estrategias de afrontamiento intenta neutralizar la experiencia estresante, en caso de no ser modificada por las conductas adaptativas. En ese intento el sujeto realiza conductas dirigidas al medio o reestructura su medio para amortiguar el impacto.

OTRAS CONCEPCIONES SOBRE EL ORIGEN DE LA ANSIEDAD:

PSICOBIOLOGÍA DE LA ANSIEDAD NORMAL.⁽⁷⁾

La respuesta ansiosa es natural tanto en el hombre como en muchas especies animales mas o menos próximas a él.

“Ansiedad” es sinónimo de preocupación, inquietud, intranquilidad, desasosiego, ante acontecimientos futuros o situaciones de incertidumbre. En la actualidad podemos hablar de ciertas situaciones básicas generadoras de ansiedad: mantener o conseguir puestos de trabajo, lograr una subsistencia adecuada, educar a los hijos en un mundo convulsionado por cambios en los valores, obtener una vejez tranquila y confortable, etc.

En este contexto hay múltiples circunstancias de la vida cotidiana que disparan fácilmente una respuesta ansiosa, por ejemplo, los compromisos prefijados que hay que cumplir, los horarios sucesivos y el requerimiento de puntualidad, no terminar un trabajo que estaba previsto.

Frente a estas exigencias “el cuerpo se dispara, sudan las manos, palpita el corazón, se nos hace un nudo en la garganta, cuesta hablar con claridad, la respiración es fatigosa, la musculatura se pone tensa y puede haber sensación de mareo.”

(7) Tobeña Pallares A. *Trastornos de Ansiedad*. E.d. Alemix Barcelona. 1986. P.65 - P. 85 a 86

Estas respuestas de ansiedad con francas manifestaciones somáticas, constituyen probablemente una reacción normal de emergencia ante la amenaza, posibilidad de pérdida o fracaso, y cumple una función adaptativa. Si las respuestas no son excesivas o continuas posibilitan un mejor rendimiento. En cambio las respuestas muy intensas de ansiedad en las crisis agudas, pueden producir sensaciones de terror o pánico. Si estas respuestas no son asignadas por elementos o circunstancias objetivas, suelen ser patológicas y producir trastornos con mucha repercusión clínica.

Para el estudio y análisis de la conducta ansiosa normal, una estrategia muy utilizada ha sido observar el comportamiento animal, ya que la similitud de reacciones es sorprendente.

En este nivel los hombres se comportan como los animales al presentar miedo o ansiedad ante situaciones conocidas, estímulos intensos o amenazadores. Estas respuestas surgen sin necesidad de aprendizaje, dirigidas preferentemente por mecanismos innatos.

El desencadenamiento de la respuesta ansiosa normal estaría a cargo del sistema límbico.

ANSIEDAD Y CONTEXTO SOCIAL

Si bien la ansiedad se define como un fenómeno humano crítico y universal, es razonable pensar que cobra diferentes formas según las cuales se multiplican los estudios transculturales, y países como Alemania, Jordania, Holanda, México y Brasil entre otros, están investigando sobre este tema.

En la cultura mexicana, por ejemplo, se llevó a cabo un estudio sobre ansiedad en relación a las variables sexo y edad. Fue un estudio exploratorio que intentó la "comprensión de las fuentes de ansiedad en la cultura mexicana al variar sexo y clase social".⁽⁸⁾

Del mismo modo se estudió el tipo de estresores específicamente amenazantes para las distintas edades. Es difícil diseñar una variedad de situaciones estímulo en la vida real que pueden juzgarse como universalmente amenazantes y que puedan tener un valor diferencial de amenaza a través de los sexos y las clases sociales.

La alternativa metodológica fue presentar veinte conceptos representativos de situaciones potencialmente amenazante a doscientos estudiantes secundarios adolescentes y medir sus reacciones a estos conceptos a través de una medida confiable y válida : el diferencial semántico de Osgood (1970). Luego se estudió la relación entre esos juicios subjetivos evaluados por el diferencial semántico y la propensión (rasgo) a la ansiedad.

La pregunta eje que dirigía el trabajo era: ¿ Cuáles de esos veinte conceptos amenazantes están relacionados a una mayor propensión a la ansiedad en los adolescentes mexicanos ? Los conceptos fueron: agresión, muerte, cáncer, crimen, borrachera, divorcio, miedo, funeral, hambre, insulto a la madre, locura, yo, vida, vejez, dolor, tristeza, separación de la familia, separación de la escuela, enfermedad, suicidio.

(8) Diaz Guerrero, R. Spielberger, Ch. D. Idara. "Inventario de Ansiedad: Rasgo. Estado. Manual Instructivo" E.d. México, 1975. P.51 a 52.

La muestra realizada en la ciudad de México, en adolescentes fueron muy interesantes a los efectos de reflexionar acerca del peso de la variable socio-cultural sobre el comportamiento humano. Ejemplo de ello es que esta población adolescente es altamente homogénea respecto a su propensión a la ansiedad, ningún grupo fue significativamente diferente al resto en rasgo de ansiedad.

En cambio, los resultados relacionados con los conceptos críticos son altamente complejos y heterogéneos, o sea, la relación entre conceptos amenazantes y ansiedad de rasgo es diferente según los grupos.

Cabe agregar que la amenaza puede provenir de la evaluación del concepto de su percibida potencia amenazante o de la actividad percibida del concepto crítico o estresor.

A modo de ejemplo se puede señalar que las fuentes de amenaza son radicalmente distintas para los jóvenes según su clase social, sexo, y la combinación de ambas variables.

CAPÍTULO II

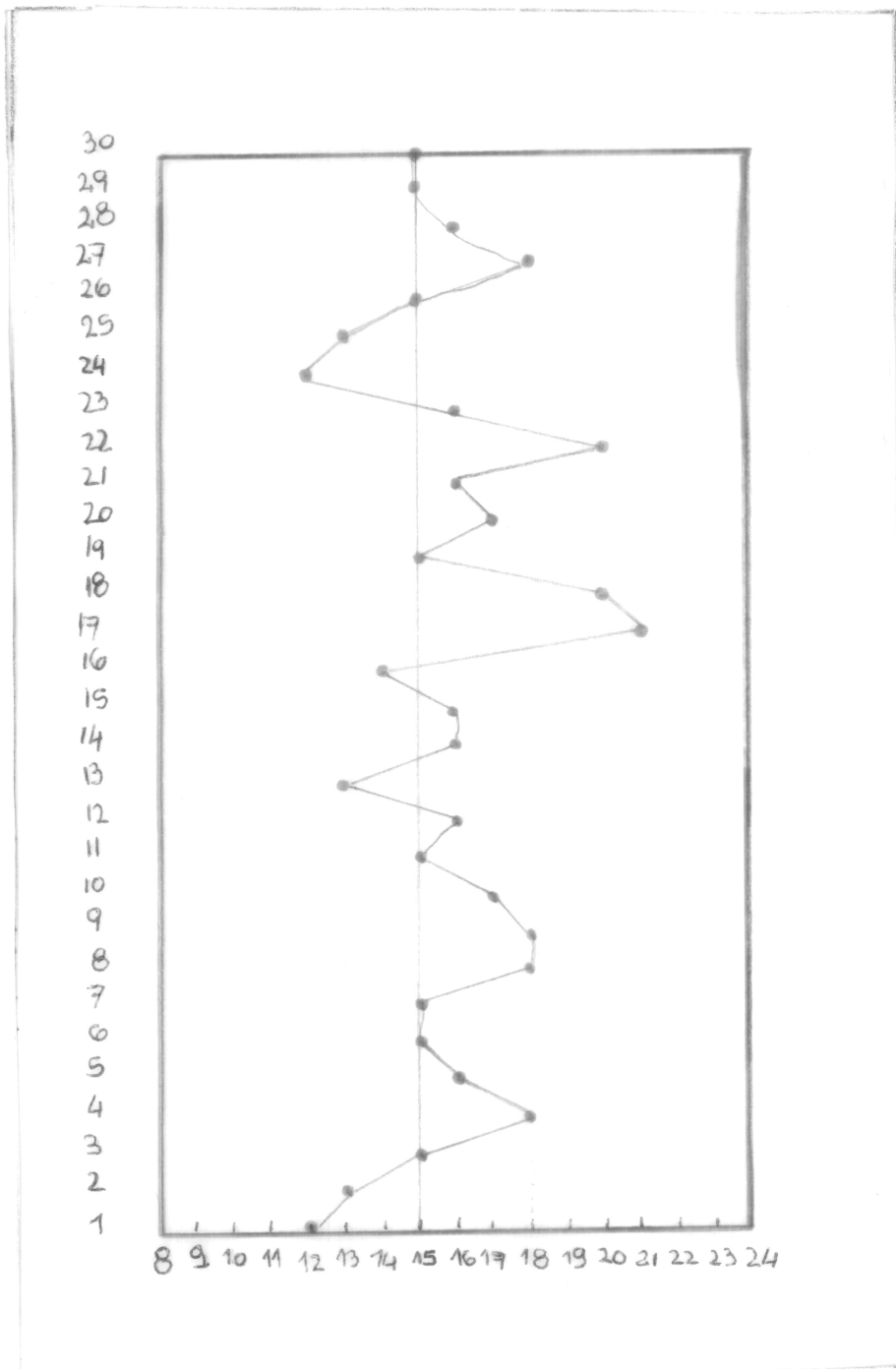
El Universo sobre el que se investigó :

Todos los alumnos activos de primero, segundo y tercer año de la carrera de "Enfermería Profesional" de la Universidad Nacional de Mar del Plata, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 1997.

POBLACIÓN ENCUESTADA:

Población encuestada	Unidad de análisis	Porcentaje
Primer año	30	30.6 %
Segundo año	40	40.8 %
Tercer año	28	28.5 %

DISPERSIGRAMA DE PRIMER AÑO



ANÁLISIS DE LA ANSIEDAD A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE DATOS Y EL

DISPERSIGRAMA:

(Primer año)

Nuestro dispersigrama fue construido a partir de un puntaje mínimo, a saber: 8; y uno máximo, a saber: 24.

Primer año:

Dentro de este grupo la Media de respuesta que evalúa ansiedad cae en el puntaje 15. Por lo que se puede deducir observando el dispersigrama un nivel moderado de ansiedad.

Siguiendo con la observación del gráfico también se puede decir que si bien hay una Media (15) que denota moderación, un gran número de unidades de análisis esta demostrando una tendencia de mayor ansiedad .

Se analizarán a continuación los sujetos que se desvían hacia uno y otro extremo de la media.

El **sujeto Nro 4** : se desvía + 3 puntos de la media, presenta como defensas: "desplazamiento al detalle " y "huida o retirada ". Somatizando con temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 8**: se desvía + 3 puntos de la media y presenta como defensas: "el ataque o la agresión". Somatizando con sudor frío y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 9**: se desvía +3 puntos de la media y presenta como defensas: "intelectualización" y "desplazamiento al detalle". Somatizando con temblor en la voz y náuseas.

El **sujeto Nro 18** se desvía + 5 puntos de la media, presenta como defensas: "negación", "huida o retirada"y "el ataque o la agresión". Somatizando con dolor estomacal.

El **sujeto Nro 22** se desvía **+5** puntos de la media, presenta como defensas: "identificación con el agresor", "el ataque o la agresión" y "desplazamiento". Somatizando con temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 17** se desvía **+7** puntos de la media, presenta como defensas: "intelectualización" y "agresión". Somatizando con sudor frío y temblor estomacal.

Podemos decir entonces que estos sujetos se caracterizan por tener una mayor ansiedad, utilizan mas de una defensa para controlar la misma y en todos los casos somatizan más de un área del cuerpo.

Teniendo que hacer frente a ésta situación en el mundo externo, alternan sucesivamente la ansiedad entre la mente y el cuerpo para dominar la situación.

Analizando los sujetos que se desvían de la media en forma negativa encontramos el **sujeto Nro 2**, que se desvía **-2** puntos , presenta como defensas : "negación" y "desplazamiento al detalle". Somatizando con dolor estomacal,.

El **sujeto Nro 1** se desvía **- 3** puntos de la media, utiliza como defensas: "huida o retirada" e "intelectualización". Somatizando con "temblor en la voz" y "dolor estomacal".

Si comparamos estos sujetos que manifiestan menor ansiedad con los que tienden a una mayor ansiedad , vemos que despliegan menos defensas y hay una menor alternancia con el área del cuerpo.

ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE LAS DEFENSAS DE LA POBLACIÓN
DE LOS ALUMNOS DE 1ER AÑO.

Variable 9: ¿ le presiona la idea de que se quieren escuchar de usted determinadas cosas? (Identificación con el agresor).

21 Unidades de análisis presentaron esta defensa representando el 13.9% .

Variable 10: ¿ siente que puede manejar sus emociones en esta situación ?
(Negación)

25 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 16.5 % .

Variable 11: ¿ alguna vez decidió a último momento no presentarse a examen ? (Huida o retirada)

18 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 12.9 % .

Variable 12: ¿ alguna vez sintió que tenía que pelear la situación de examen ? (el ataque y la agresión)

18 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 12.9 % .

Variable 13: ¿ piensa que estar muy nervioso en esta situación es muy razonable o normal ? (Intelectualización).

23 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 15.2 % .

Variable 14: ¿ en el momento que está sintiendo la situación de examen como displacentera, recuerda otras situaciones iguales ? (Desplazamiento al detalle)

13 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 8.6% .

Variable 15: ¿ habla de cosas triviales mientras espera dar examen ?

(Desplazamiento)

19 Unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 12.5 %.

Defensas : A modo de conclusión se reúnen los siguientes datos significativos sobre las defensas.

De este análisis expresado en porcentajes, podemos concluir que la defensa que menos se pone en juego es el "desplazamiento al detalle" (8.6%) siguiéndole en un mayor porcentaje la "identificación con el agresor" con un 13.9 %.

Lo utilizado con mayor frecuencia es la "negación" 16.5 % de casos y la intelectualización con el 15.2 % de casos.

Análisis de la interpretación de la ansiedad en el área del cuerpo de 1er año de la población de los alumnos de primer año.

Variable A: Sudor frío

7 Unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 11.8% .

Variable B: Temblor en la voz.

20 Unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 13.8% .

Variable C: Dolor estomacal

23 Unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 38.9% .

Variable D: Náuseas

3 Unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 5% .

Variable E: Diarrea

6 Unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 10.1% .

A modo de conclusión se reúnen los siguientes datos significativos sobre el área del cuerpo.

El área del cuerpo que menos se ve afectada en la situación de examen final es el aparato digestivo, con un 10% .

La de mayor frecuencia es el dolor estomacal con un 38.9% de la población de 1er año.

Análisis del área de la mente de la población de los alumnos de 1er año.

Variable 1: 27 unidades de análisis expresan sentirse **calmados** en la situación de examen final, representando el 13.7% .

Variable 2: 29 unidades de análisis expresan sentirse **a gusto** en la situación de examen final, representando el 14.7% .

Variable 3: 28 unidades de análisis expresan sentirse **nerviosos** en la situación de examen final, representando el 14.2% .

Variable 4: 24 unidades de análisis expresan sentirse **asustados** en la situación de examen final, representando el 12.1% .

Variable 5: 18 unidades de análisis expresan sentirse **confundidos** en la situación de examen final, representando el 8.6% .

Variable 6: 18 unidades de análisis expresan sentirse **animados** en la situación de examen final, representando el 9.1% .

Variable 7: 18 unidades de análisis expresan sentirse **preocupados** en la situación de examen final, representando el 9.1% .

Variable 13: ¿piensa que estar muy nervioso en esta situación es razonable o normal?

23 unidades de análisis expresan que si, representando el 12.6%.

Variable 14: ¿en el momento que está sintiendo la situación de examen como displacentera, recuerda otras situaciones iguales?

13 unidades de análisis contestaron que si, representando el 6.5%.

A modo de conclusión se reúnen los siguientes datos significativos sobre el área de la mente de la población de los alumnos de primer año.

Teniendo en cuenta que un 14.7% de la población dice estar **a gusto** en esta situación, un 14.2% (siguiendo en orden) dice estar **nervioso** y un 12.1% dice estar **asustado**, podemos decir que hay contradicción en el área de la mente, siendo esto indicador de ansiedad.

Debemos tener en cuenta que evaluamos como dicen que se sienten los sujetos desde lo consciente, dándose una explicación racional ellos mismos de sus estados.

La contradicción la encontramos en que los más altos porcentajes nos dicen que están **a gusto**, pero al mismo momento, **nerviosos** y **asustados**.

Como las áreas de la conducta son coexistentes, podemos relacionar esta contradicción en el área de la mente con las manifestaciones somáticas encontradas en los mismos sujetos, podría decirse a modo de hipótesis que la contradicción en el área de la mente tiene sus efectos en las distintas zonas somatizadas que nombran los sujetos como temblor en la voz, diarrea y dolor estomacal.

Análisis de los datos obtenidos en el área del mundo externo de la población de los alumnos de primer año.

- Variable 8:** 24 unidades de análisis dicen estar en **un lugar seguro** cuando dan examen, representando el 21% .
- Variable 9:** 21 unidades de análisis dicen que **le presiona** la idea de que quieren escuchar de él determinadas cosas, representando el 18.4% .
- Variable 11 :** 18 unidades de análisis decidieron a **último momento** no presentarse a examen, representando el 18.4% .
- Variable 12 :** 18 unidades de análisis dijeron sentir que tenían que **pelear la situación** para aprobar el examen, representando el 15.7% .
- Variable 15 :** 19 unidades de análisis expresaron **hablar de cosas triviales** en el momento de estar esperando para dar examen, representando el 16.6%.
- Variable 16:** 14 unidades de análisis dicen llevar **objetos de buena suerte** para poder enfrentar la situación, representando el 12.2% .

A modo de conclusión se reúnen los siguientes datos significativos sobre el área del mundo externo de la población de los alumnos de primer año.

El 12.2% de los estudiantes de 1er año manifiesta **no llevar objetos de buena suerte**, para enfrentar esta situación en el mundo externo.

El 21% (porcentaje más elevado) dice **sentirse en un lugar seguro**, interpretando esto como un lugar no muy ansiógeno, donde se desarrolla la puesta en marcha de la conducta exterior.

Teniendo en cuenta estos dos indicadores, porcentajes máximo y mínimo, sobre el área del mundo externo, se puede decir que hay un dominio del mundo externo que permite llevar a cabo esta conducta analizada y también permite a los estudiantes, cumplir con el deseo de expresar lo que estudiaron.

Se podría hipotetizar que, mientras se está en la espera de que llegue este momento, algunos canalizan la ansiedad hablando de otros temas que no son los de examen, siendo esto un distractor, que permite bajar el nivel de ansiedad, alternándola desde el área de la mente al mundo externo, manteniendo una comunicación verbal con otro. Mientras otros porcentajes de sujetos en ese intervalo de "espera" deciden retirarse del lugar y no se presentan a examen, Bleger llama a este fenómeno coexistencia, en la misma unidad de la conducta el sujeto desea dar el examen, pero al mismo tiempo se retira, aceptación y rechazo, lo desea desde el área de la mente pero su acción es de rechazo y se retira del lugar, no pudiendo enfrentar en el mundo externo una conducta acorde con lo que piensa, dicho en otras palabras, el acto no acompaña la primer intención que se experimentó en la mente.

Relación por los datos obtenidos entre ansiedad y defensas.

La ansiedad que se puede corroborar en los porcentajes y en el dispersigrama muestra una tendencia de la población a ubicarse entre el punto 15 y 24, demuestra esto la "presencia de ansiedad", controlada principalmente por dos defensas "negación" e "intelectualización", se puede concluir que el "yo" controla la realidad sin dejarse dominar totalmente por los sentimientos de temor y confusión permitiendo de este modo, dominar la situación de examen, adaptándose, y llegando de este modo a expresar sus conocimientos en la mesa examinadora. Esto da lugar a que se pueda alternar en el área del mundo externo (verbalizar los conocimientos del área de la mente)

Relación por los datos obtenidos entre ansiedad y áreas del cuerpo

La ansiedad que se puede corroborar en el dispersigrama y en los porcentajes, se relaciona con los efectos que observamos en las áreas del cuerpo en mayor porcentaje, "temblor en la voz" y "dolor estomacal", siendo estas consecuencias directas de la ansiedad.

También se observa, si relacionamos la media de respuestas de ansiedad, (15: moderada ansiedad) con las áreas no somatizadas del cuerpo, es decir dominadas, como por ejemplo, estado nauseoso y diarrea, que las encontramos en muy bajo porcentaje, pudiendo ser esto la comprobación de una moderada ansiedad. Se puede decir entonces que no hay un predominio permanente en el área del cuerpo, para manifestarla podemos hipotetizar que el predominio es sucesivo o alternante con las otras dos áreas.

Relación por los datos obtenidos entre ansiedad, área de la mente y del mundo externo.

Se puede decir a partir de la observación de los datos, que el grado moderado de ansiedad que presenta este grupo, está expresado a través del área de la mente, donde los sujetos, en su mayoría dicen estar "muy nerviosos" y "un poco asustados", equilibrándose esta conducta en el mundo externo donde visualizan desde el exterior "un lugar seguro", no necesitando "objetos de buena suerte".

Por otra parte la mayoría se presenta a la mesa de examen, pudiendo hacer frente a la situación, demostrando esto un dominio de la ansiedad, reflejado esto en el gráfico del dispersigrama.

La tendencia a la extrema ansiedad, graficada a través de la unión por medio de una línea, de las unidades de análisis, se podría explicar por las respuestas obtenidas en el área de la mente, donde los sujetos manifiestan sentir nervios y estar a disgusto.

Podemos concluir entonces en que el predominio (de las dos áreas, mente y mundo externo) es relativo, pues se alternan o suceden con el predominio de otra de las áreas.

Relación entre los datos obtenidos entre las defensas y el área del cuerpo.

Ha aparecido por los datos una relación interesante, que son la de aquellos sujetos que sólo expresan somatizar una sola zona del cuerpo . Sobre un grupo de 30 unidades de análisis, encontramos 8 de ellas, también se puede observar que se corresponden con varias defensas, formando en algunos casos un amplio abanico, es decir que estos sujetos se caracterizan por mecanismos de defensas intrapsíquicos, con una menor manifestación orgánica. Al resto los acompaña dos o más manifestaciones físicas, con dos o más defensas intrapsíquicas.

A continuación se detallan estos sujetos con solo una manifestación orgánica.

Sujeto	Manifestación	Defensas
2	Dolor estomacal (siempre)	Negación - Desplazamiento
6	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. El ataque y la agresión. Desplazamiento al detalle.
11	Sudor frío. (a veces)	Negación. El ataque y la agresión. Intelectualización. Proyección.
13	Sudor frío (siempre)	Identificación con el agresor. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento. Proyección.
15	Dolor estomacal (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida y retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento.
19	Dolor estomacal (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento. Proyección.
25	Dolor estomacal (siempre)	Negación. Desplazamiento
29	Temblor en la voz (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. El ataque y la agresión. Desplazamiento al detalle.

Se puede decir que estos sujetos estereotipan una zona del organismo, habiendo una preponderancia sobre un órgano, como por ejemplo, "dolor de estómago" (que en este caso corresponde al sistema simpático).

Sin embargo, no podemos decir que esto es patológico porque no hay un predominio permanente, en un sólo área, en el sentido que las otras dos, están muy poco desarrolladas, o no se manifiestan, como áreas de expresión de la conducta.

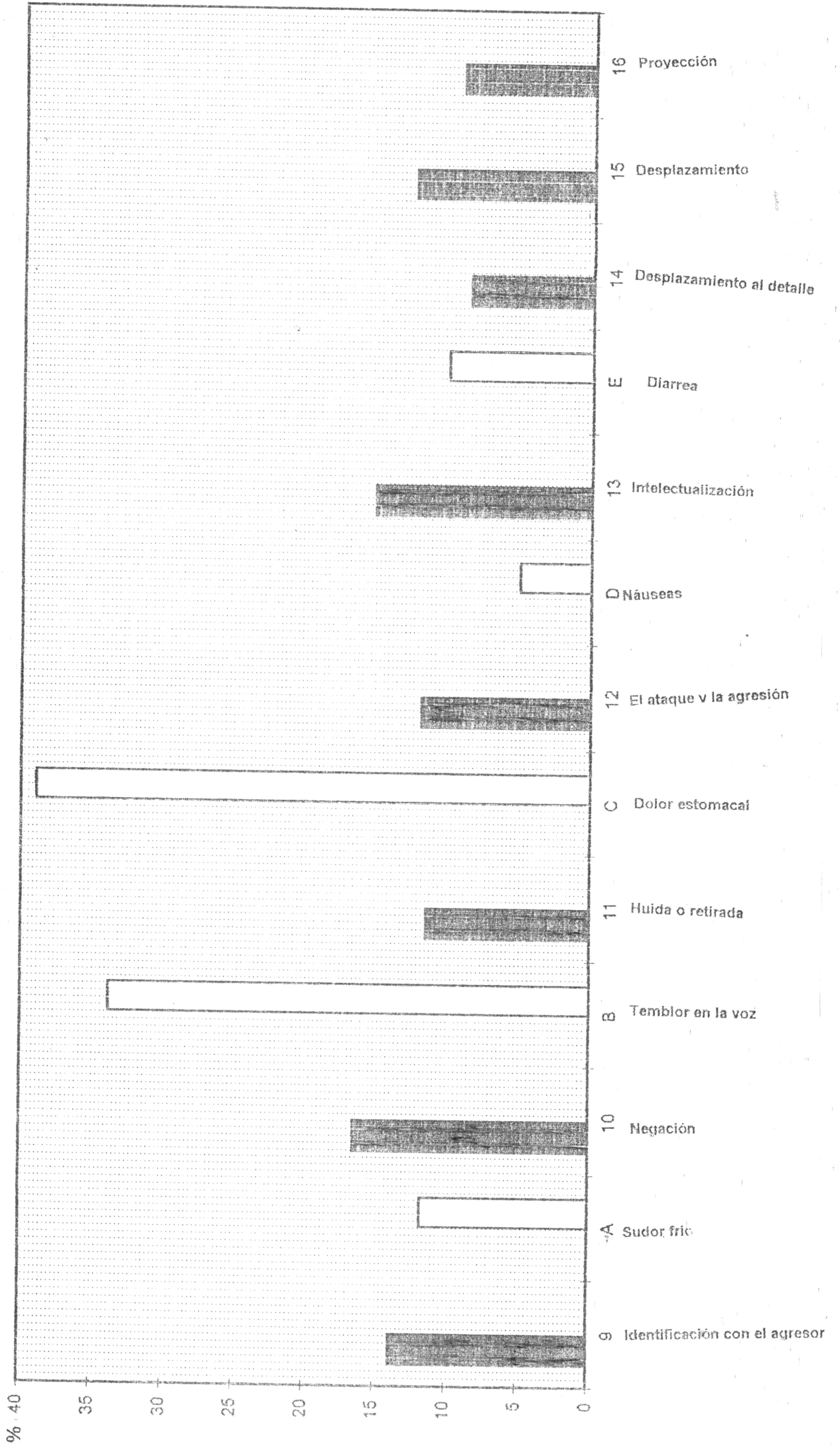
Estos sujetos, pueden expresarse en el mundo externo y son capaces de poner en acción sus pensamientos (área de la mente).

Se puede observar también que mientras los porcentajes de las áreas somatizadas oscilan bruscamente, las de las defensas armonizan en su oscilación, demostrando una regularidad en su utilización y amplitud en la gama, siendo esto según la teoría psicoanalítica indicador de mayores posibilidades del individuo de equilibrar la ansiedad.

No aparece en este grupo estereotipia en las defensas, es decir que ningún sujeto presenta una, o dos defensas solamente, superan díada, con excepción de los sujetos Nro 2 y 25, que también presentan una sola zona del cuerpo somatizada, los dos dicen "siempre" tener "dolor estomacal"; este sería el mayor grado de estereotipia encontrada en el grupo que nos marcaría la excepción y no la regularidad.

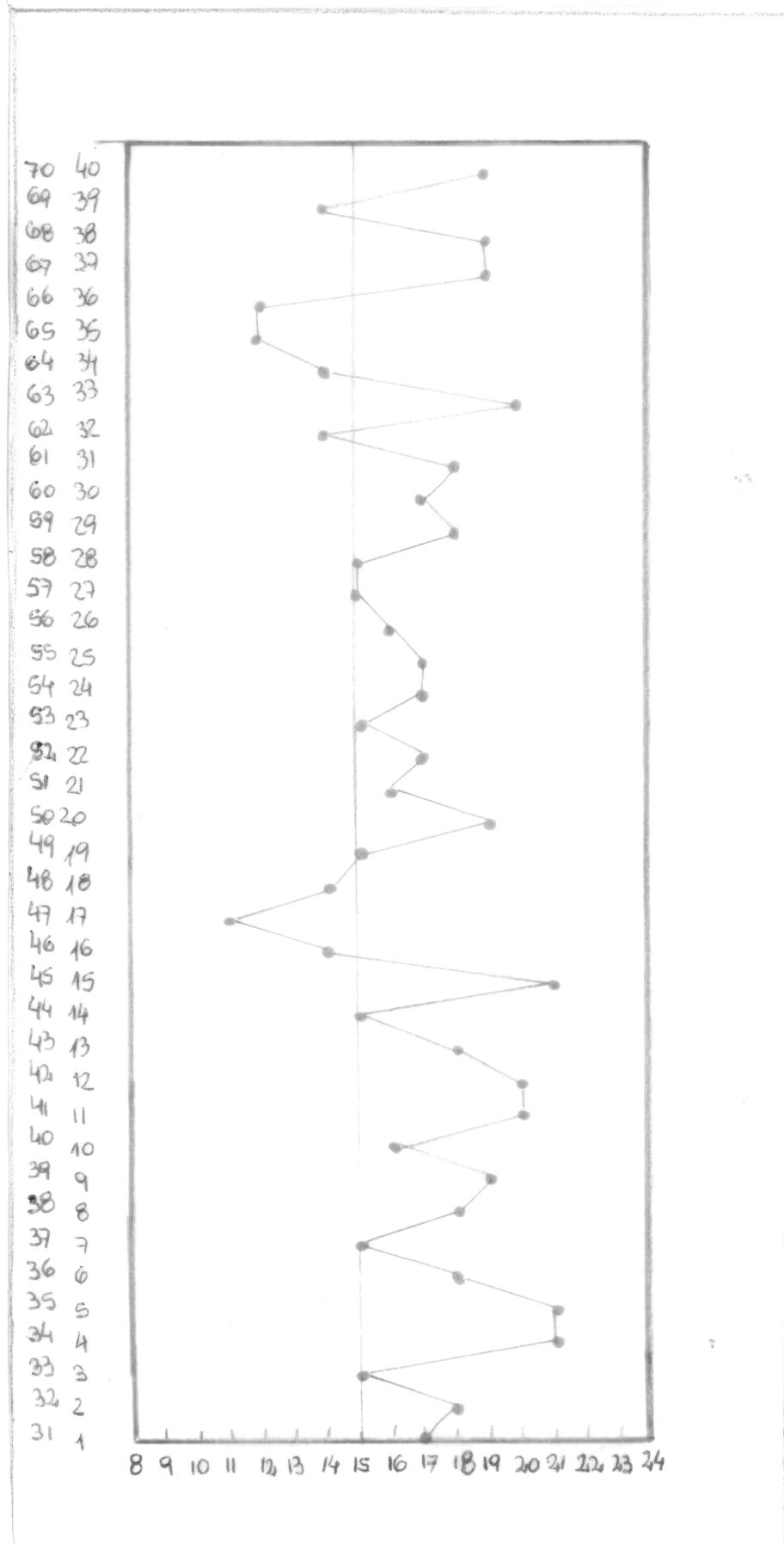
Se podría hipotetizar entonces que una conducta adaptada para esta situación de examen final sería una amplia gama del uso de las defensas, permitiendo canalizar de esta forma la ansiedad y produciendo a la vez una dialéctica en las áreas de la conducta, que permite superar exitosamente la situación.

TABLA DE DEFENSAS Y SOMATIZACION DE 1ER AÑO



Esta tabla permite visualizar las defensas y somatizaciones de mayor porcentaje.

DISPERSIGRAMA DE SEGUNDO AÑO



CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE LA ANSIEDAD A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE DATOS Y EL DISPERSIGRAMA DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE SEGUNDO AÑO.

Dentro de este grupo la Media de respuestas que evalúa ansiedad cae en el puntaje 15 . Por lo que se puede deducir observando el dispersigrama un nivel moderado de ansiedad.

Siguiendo con la observación del gráfico se puede decir que si bien la Media denota moderación, un gran número de unidades de análisis, (graficada por una línea que las une) está demostrando una marcada tendencia de extrema ansiedad.

Se analizarán a continuación los sujetos que se desvían de la Media, las defensas que manifiestan y su relación con la somatización.

El sujeto Nro 40 : se desvía **+1** punto de la Media, presentando como defensa: "Identificación con el agresor", "negación", "intelectualización", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección". Somatizando : sudor frío, temblor en la voz.

El sujeto Nro 51: se desvía **+1** punto de la Media, presentando como defensa: "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle" y "desplazamiento". Somatizando : no presenta ninguna.

El sujeto Nro 55: se desvía **+1** punto de la Media, presentando como defensa: "Identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando: temblor en la voz.

El sujeto Nro 31 se desvía **+2** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección". Somatizando: temblor en la voz, dolor estomacal, náuseas, diarrea.

El sujeto Nro 52 se desvía **+2** puntos de la Media, presentando como defensa: "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle" y "desplazamiento". Somatizando : con temblor en la voz.

El **sujeto Nro 54** se desvía **+2** puntos de la Media, presentando como defensa: "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "proyección". Somatizando: temblor en la voz, dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 55** se desvía **+2** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", e "intelectualización". Somatizando: temblor en la voz.

El **sujeto Nro 60** se desvía **+2** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "intelectualización" y "desplazamiento". Somatizando: sudor frío y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 32** se desvía **+3** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección". Somatizando con sudor frío.

El **sujeto Nro 36** se desvía **+3** puntos de la Media, presentando como defensas: "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización" y "desplazamiento". Somatizando: dolor estomacal.

El **sujeto Nro 38** se desvía **+3** puntos de la Media, presentando como defensas: "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle" y "desplazamiento". Somatizando: sudor frío, temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 43** se desvía **+3** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización" y "desplazamiento". Somatizando: dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 59** se desvía **+3** puntos de la Media, presentando como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "intelectualización", "desplazamiento al detalle" y "desplazamiento". Somatizando: sudor frío y temblor en la voz.

El sujeto Nro 61 se desvía +3 puntos de la Media, presentando como defensas : "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento y proyección". Somatizando : sudor frío y dolor estomacal.

El sujeto Nro 39 se desvía +4 puntos de la Media, presentando como defensas : "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle", "proyección". Somatizando: temblor en la voz, dolor estomacal y diarrea.

El sujeto Nro 50 se desvía +4 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización". Somatizando: temblor en la voz.

El sujeto Nro 68 se desvía +4 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : temblor en la voz, dolor estomacal y diarrea.

El sujeto Nro 69 se desvía +4 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : sudor frío, temblor en la voz, dolor estomacal, náuseas y diarrea.

El sujeto Nro 70 se desvía +4 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : temblor en la voz, dolor estomacal y diarrea.

El sujeto Nro 41 se desvía +5 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización", "desplazamiento". Somatizando : temblor en la voz.

El sujeto Nro 42 se desvía +5 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización". Somatizando : sudor frío y temblor en la voz.

El sujeto Nro 63 se desvía +5 puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 34** se desvía **+6** puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle "y "proyección". Somatizando: temblor en la voz, dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 35** se desvía **+6** puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada ", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento "y "proyección". Somatizando: sudor frío, dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 45** se desvía **+6** puntos de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor ", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : sudor frío, temblor en la voz y dolor estomacal.

Se puede decir entonces que estos 25 sujetos se caracterizan por presentar una extrema ansiedad, desplegando un mayor porcentaje de defensas intrapsíquicas, que somáticas, es decir que el área de la mente es preponderante para la expresión de la ansiedad, aunque en todos los casos se acompaña de áreas orgánicas somatizadas.

Si comparamos el número de sujetos que se desvían de la Media hacia el extremo positivo con aquellos que en 1er año están en igual situación, se verá que el número es considerablemente mayor en segundo año, pues mientras que en primero encontramos 16, en segundo encontramos 25 hacia el extremo positivo.

Podemos hipotetizar que este hecho se puede deber a que hay un mayor interés, por parte de los alumnos en dar bien los exámenes de 2do año, para poder tener derecho a anotarse a cursar las materias de 3er año, (ya que las de 2do son todas correlativas con las de 3ro) y que al aumentar el interés, aumenta el nivel de exigencia personal y con ésta la presión de ansiedad ante la situación. Se considera que éste puede ser un factor provocador de estrés ante el cual el sujeto sienta como una amenaza potencial, la amenaza sería que no se le permita tener acceso a cursar el 3er año de la carrera.

Se analizarán ahora los sujetos que tienden hacia el extremo negativo de ansiedad.

El **sujeto Nro 46** se desvía -1 punto de la Media, presentando como defensas: "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle" y "desplazamiento". No presenta ninguna somatización.

El **sujeto Nro 48** se desvía -1 de la Media, presentando como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización" y "desplazamiento al detalle". Somatizando : sudor frío.

El **sujeto Nro 62** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensas : "identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización" "desplazamiento. Somatizando : temblor en la voz.

El **sujeto Nro 69** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensa: "identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización" y "desplazamiento". Somatizando : temblor en la voz.

El **sujeto Nro 62** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensa : "identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada". Somatizando : sudor frío, temblor en la voz, dolor estomacal.

El **sujeto Nro 64** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensas : "identificación con el agresor", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando : dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 65** se desvía -4 puntos de la Media, presenta como defensas : "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización" y "desplazamiento". No presenta ninguna zona somatizada.

El **sujeto Nro 66** se desvía -4 puntos de la Media, presenta como defensas : "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización" y "desplazamiento". No somatizando ninguna zona del cuerpo.

El sujeto Nro 47 se desvía -5 puntos de la Media, presenta como defensa :
"identificación con el agresor ", "negación", "el ataque y la agresión". Somatizando : sudor
frío.

Estos estudiantes (ocho en total) que se sitúan por debajo de la Media, se caracterizan por tener una menor somatización que el resto, tres de ellos no presentan ningún tipo de manifestación en el área del cuerpo, otros tres, solamente nombran una, y el número sesenta y nueve y sesenta y cuatro nombran dos.

Este mayor dominio del área del cuerpo, contrasta con el área de la mente donde la ansiedad se sigue manifestando en igual forma con respecto al resto del grupo de 2do año, es decir todos presentan más de tres defensas, como aquellos que pasan de la Media, inclinándose hacia la extrema ansiedad.

ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE LAS DEFENSAS DE LA POBLACIÓN
DE LOS ALUMNOS DE 2DO AÑO.

Variable 9: ¿ le presiona la idea de que se quieren escuchar de usted determinadas cosas ? (identificación con el agresor).

34 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 13.9% .

Variable 10: ¿ siente que puede manejar sus emociones en esta situación? (negación)

38 unidades de análisis presentan esta defensa, representando el 16.5% .

Variable 11: ¿ alguna vez decidió a último momento no presentarse a examen? (huida o retirada)

25 unidades de análisis presentan esta defensa, representando 14.4% .

Variable 12: ¿ alguna vez sintió que tenía que pelear la situación de examen?(el ataque y la agresión)

28 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 12.7% .

Variable 13: ¿ piensa que estar muy nervioso en esta situación es razonable o normal ? (intelectualización)

37 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 16.8% .

Variable 14: ¿ en el momento que está sintiendo la situación como displacentera, recuerda otras situaciones iguales ? (desplazamiento al detalle).

20 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 9.1% .

Variable 15: ¿ habla de cosas triviales mientras espera para dar examen ?

(desplazamiento)

24 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 10.9% de la población de 2do año.

Variable 16: ¿ lleva objetos de buena suerte ? (proyección)

13 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 5.9% de la población de 2do año.

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS
SOBRE LAS DEFENSAS.

De este análisis expresado en porcentajes, podemos concluir que la defensa que menos se pone en juego, es la "proyección" (5.9%) siguiéndole en mayor porcentaje el "desplazamiento al detalle"(9.1%) .

La utilizada con mayor frecuencia es la "negación" (17.3%) y la "intelectualización"(16.8%).

ANÁLISIS DEL ÁREA DEL CUERPO DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 2DO

AÑO.

Variable A: "Sudor frío"

12 unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 16%.

Variable B: "Temblor en la voz"

22 unidades de análisis presentan esta somatización, representando el 29.3%.

Variable C: "Dolor estomacal"

21 unidades de análisis presentan esta somatización, representando el 28 %.

Variable D: "Náuseas"

3 unidades de análisis presentaron esta somatización, representando el 4%.

Variable E: "Diarrea"

17 unidades de análisis representando el 22.6% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS
SOBRE EL ÁREA DEL CUERPO.

El área del cuerpo que menos se ve afectada en la situación de examen final son "náuseas y sudor frío ", con un 4% y un 16% respectivamente.

La de mayor frecuencia es el "temblor en la voz" (29.3%), seguida por "dolor estomacal " (28%).

ANÁLISIS DEL ÁREA DE LA MENTE DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 2DO

AÑO.

- Variable 1:** 38 unidades de análisis expresan sentirse **calmados** en la situación de examen final, representando el 13.7% .
- Variable 2:** 40 unidades de análisis expresan sentirse **a gusto** en la situación de examen final, representando el 14.2% .
- Variable 3:** 40 unidades de análisis expresan sentirse **nerviosos** en la situación de examen final, representando el 14.2% .
- Variable 4:** 28 unidades de análisis expresan sentirse **asustados** en la situación de examen final, representando el 9.9% .
- Variable 5:** 25 unidades de análisis expresan sentirse **confundidos** en la situación de examen final, representando el 8.8% .
- Variable 6:** 24 unidades de análisis expresan sentirse **animados** en la situación de examen final, representando el 8.5% .
- Variable 7:** 29 unidades de análisis expresan sentirse **preocupados** en la situación de examen final, representando el 10.3% .
- Variable 13:** 37 unidades de análisis expresan que sentirse **muy nerviosos**, es razonable o normal, esto representa el 13.3% .
- Variable 14:** 20 unidades de análisis expresan que en el momento de estar sintiendo displacentera la situación de examen, **recuerdan otras situaciones parecidas**, representando el 7.1% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS SOBRE EL ÁREA DE LA MENTE.

Teniendo en cuenta que el 14.2% de los sujetos (mayor porcentaje) dice estar "a gusto" y en el mismo porcentaje 14.2% se sitúan los que dicen estar **nerviosos**, se puede inferir que hay una contradicción en el área de la mente, siendo esta contradicción, indicador de ansiedad; puede traducirse también como una conducta de inseguridad dada en este caso en una misma área de la conducta.

Como este fenómeno de contradicción se da también en el grupo analizado de 1er año, se puede reafirmar lo que se dijo en ese párrafo: hipotetizamos que la contradicción en el área de la mente, tiene sus efectos en las distintas zonas somatizadas que nombran los sujetos como "temblor en la voz", "dolor estomacal" que se marcan como los efectos físicos de mayor porcentaje.

Es decir acorde a lo que se piensa se efectúa una modificación física encontramos repercusión en el organismo.

ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE EL ÁREA DEL MUNDO EXTERNO DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 2DO AÑO.

Variable 8 31 unidades de análisis dicen estar en un **lugar seguro** cuando dan examen, representando el 20% .

Variable 9. 34 unidades de análisis dicen que **les presiona la idea de que se quiere escuchar de él determinadas cosas**, representando el 21.9% .

Variable 11: 25 unidades de análisis decidieron a último momento **no presentarse a examen** representando el 16.1% .

Variable 12. 28 unidades de análisis dijeron **sentir que tienen que pelear la situación** para aprobar el examen, representando el 18%.

Variable 15: 24 unidades de análisis dijeron **hablar de cosas triviales** en el momento de estar esperando para dar examen, representando el 15.4%.

Variable 16: 13 unidades de análisis dicen llevar **objetos de buena suerte** para poder enfrentar la situación, representando el 8.3% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS SOBRE EL ÁREA DEL MUNDO EXTERNO

Si comparamos los porcentajes más bajos y los más altos, se encuentra que el 8.3% de los sujetos manifiesta no necesitar **objetos de buena suerte**, este porcentaje es igual que en primer año, el menor. Por otro lado, el más elevado 21.9% nos indica que estos sujetos se sienten presionados ante la idea de tener que actuar en el mundo externo, según los requisitos de sus profesores.

Como último dato importante, el 20% dice sentirse en **un lugar seguro**, es decir un lugar donde no se esperan agresiones.

Sobre estos datos se puede hipotetizar que habría un movimiento dialéctico en el mismo área de la conducta que permite a los sujetos expresar sus conocimientos en el mundo externo, equilibrándose la idea de **sentirse presionado** con la de **sentirse en un lugar seguro**, permitiendo esto bajar el nivel de ansiedad para poder lograr tener una conducta verbal adecuada a la situación.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS ENTRE ANSIEDAD Y DEFENSA

La Media de este grupo la situamos igual que en primer año en el punto 15, habiendo situado 26 sujetos en distintos lugares que se acercan hasta el punto 21, esto indica una mayor cantidad de individuos que se dispersan hacia el extremo de mayor ansiedad.

Esta presencia de ansiedad se controla en 2do año a través de dos principales defensas "la negación" y "la intelectualización", permitiendo de esta forma que los sujetos dominen la situación. En otras palabras, el "yo" domina la realidad, controla los temores y da la posibilidad de que gracias al interjuego de las dos áreas mente y mundo externo, el sujeto logre su meta y rinda examen.

Cabe agregar que las defensas ubicadas con mayor porcentaje son las mismas en 1er y 2do año.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS ENTRE ANSIEDAD Y ÁREA DEL CUERPO

De los cinco ítems elegidos para manifestar qué parte del cuerpo se ve afectada ante un examen, hay dos que se destacan según los porcentajes, ellos son : **temblor en la voz y dolor estomacal**, éste último con el más alto, por lo que se puede decir que efectivamente ésta es una situación ansiógena y que el cuerpo reacciona ante ella y como se observó se alterna sucesivamente con las otras dos áreas: la mente y el mundo externo, por lo que se puede decir que la conducta es una unidad que tiene una triple manifestación.

RELACIONES DE LOS DATOS OBTENIDOS ENTRE ANSIEDAD Y ÁREA DE LA MENTE Y ÁREA DEL MUNDO EXTERNO

La ansiedad se expresa mediante pensamientos (desde la conciencia) como estar **un poco confundido**, o estar **un poco nervioso**, lo cual es común cuando se da examen, esto genera en el área del mundo externo inestabilidad, que se observa tanto por los efectos en el físico, como también porque mentalmente se sienten presionados por los que se les va a preguntar.

No hay un predominio permanente en el área de la mente, se alterna con la del mundo externo y justamente verlo como **un lugar seguro**, en el que **se puede pelear la situación** es uno de los motivos que hace que se pueda cumplir el deseo de rendir examen.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE LAS DEFENSAS Y EL ÁREA DEL CUERPO

Como se hizo en 1er año se analizarán aquellos sujetos que solo somatizan una zona del cuerpo, siendo en total 12 y 3 que no presentan ningún signo de manifestación física, sobre un total de 40 unidades de análisis. Estos sujetos se caracterizan por una mayor defensa intrapsíquica comparada con la manifestación orgánica. Predomina mayormente el área de la mente, siendo excepcionales los 3 sujetos sin ningún tipo de efecto somático.

Sujeto	Manifestación	Defensa
32	Sudor frío (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento .
36	Dolor estomacal (a veces)	Identificación con el agresor. Negación . Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización y desplazamiento.
41	Temblor en la voz (siempre)	Negación. El ataque y la agresión. Intelectualización . Desplazamiento
46	-----	Negación. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento.
47	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada.
48	Sudor frío (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. Intelectualización. Desplazamiento al detalle.
50	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización . Desplazamiento al detalle.
52	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle.
55	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. El ataque y la agresión. Intelectualización.

56	Dolor estomacal (a veces)	Identificación con el agresor. Huida o retirada. Intelectualización . Desplazamiento
57	Dolor estomacal (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Proyección.
58	Diarrea (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento.
62	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento.
65	-----	Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle.
66	-----	Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Desplazamiento.

Como en 1er año se analizan estos sujetos por considerarse que marcan una diferencia con el resto de su grupo, el que somatiza siempre más de dos partes del organismo.

Cuatro, de estos sujetos dicen tener "siempre" el mismo efecto físico, lo que puede indicar una estereotipia en el área del cuerpo y siete dicen tener "a veces" estos síntomas.

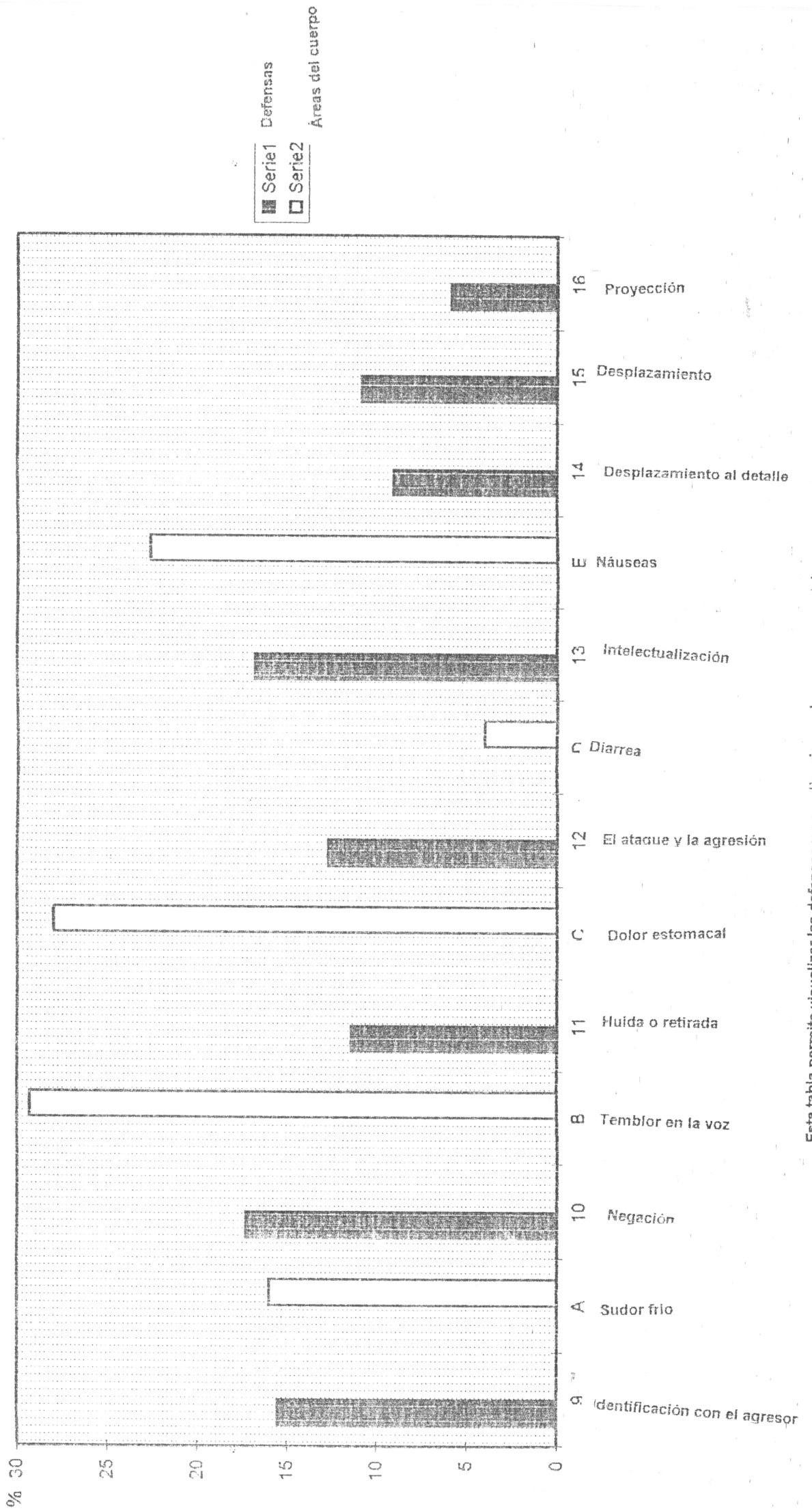
De la misma forma que en el análisis anterior (1er año) no podemos decir que estos efectos son patológicos, pues no hay un predominio permanente en un solo área de la conducta.

Se da una alternancia entre el mundo de la mente y el mundo externo.

Las defensas se despliegan ampliamente, en todos los casos son más de tres, las que se ponen en juego, es decir que mientras hay una estereotipia en alguna zona del cuerpo, no sucede lo mismo con las defensas.

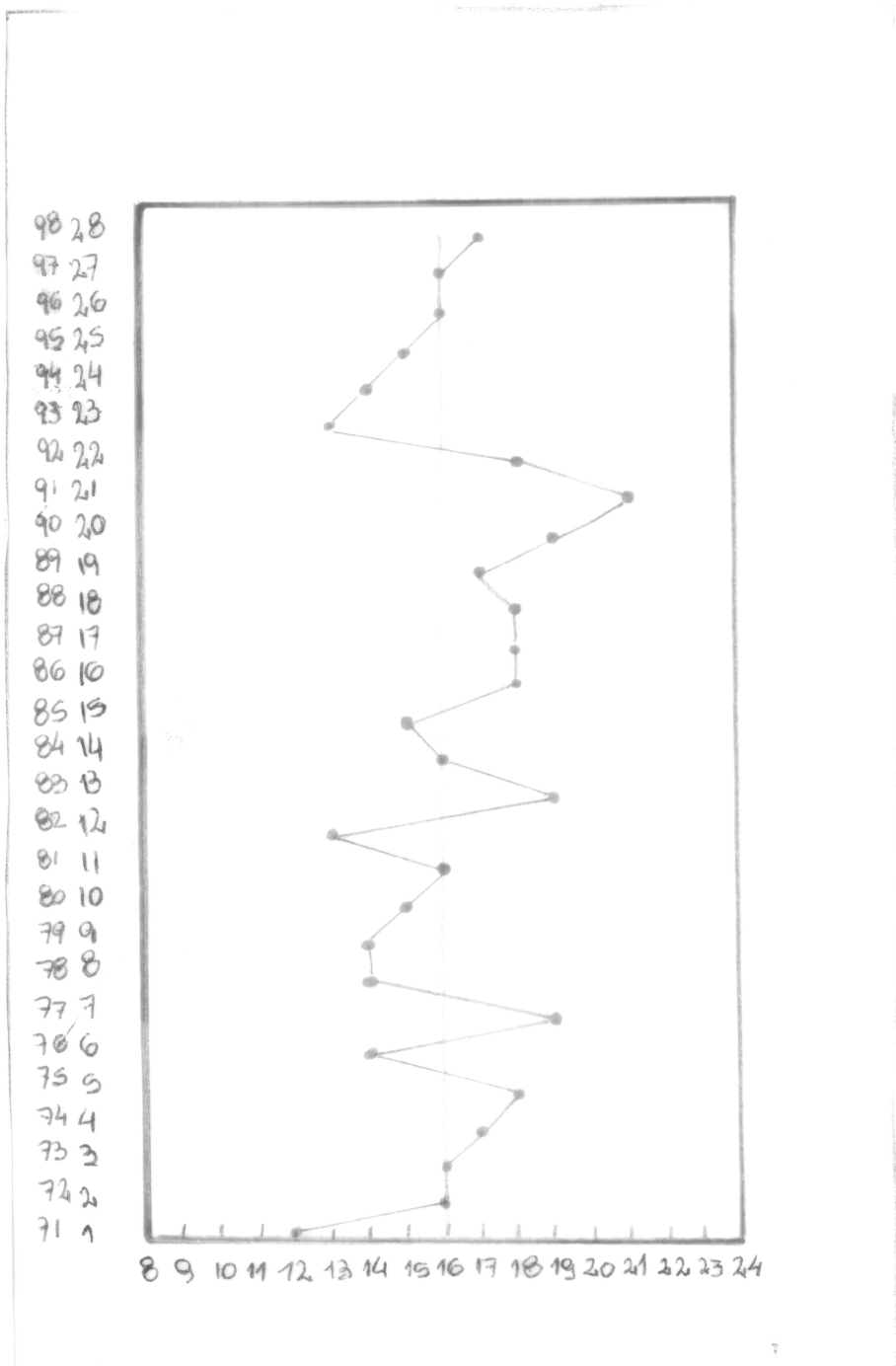
Rectificamos la hipótesis anterior: una conducta adaptada para esta situación de examen final sería una amplia gama del uso de las defensas, permitiendo canalizar de esta forma la ansiedad y produciendo a su vez una dialéctica en las áreas de la conducta, que permite superar exitosamente la situación.

TABLA DE DEFENSAS Y SOMATIZACION DE 2DO.AÑO



Esta tabla permite visualizar las defensas y somatizaciones de mayor porcentaje.

DISPERSIGRAMA DE 3er AÑO



Escuela del C.E.P.
M.H.M. d.P.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LA ANSIEDAD A TRAVÉS DE LA MATRIZ DE DATOS Y EL DISPERSIGRAMA DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 3er AÑO.

Dentro de este grupo la Media de respuesta que evalúa ansiedad cae en el puntaje 16. Por lo que se puede deducir observando el dispersigrama un nivel moderado de ansiedad.

Siguiendo con la observación del gráfico, también se puede decir que si bien la Media denota moderación en este grupo, un número casi análogo de unidades de análisis se ubican hacia el extremo de extrema ansiedad y el otro hacia el extremo de baja ansiedad, conformando esto la peculiaridad conductual de este grupo de 3er año.

Se analiza cada uno de estos casos en particular :

El **sujeto Nro 74** se desvía **+1** de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización".
Somatizando con temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 84** se desvía **+1** puntos de la Media, presenta como defensas:
"identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización",
"desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección".

El **sujeto Nro 98** se desvía **+1** puntos de la Media, presenta como defensas :
"negación", "identificación con el agresor", "huida o retirada", "intelectualización".
Somatizando con: temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 75** se desvía **+2** puntos de la Media, presenta como defensas:
"identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión",
"intelectualización", "desplazamiento al detalle". Somatizando con : diarrea.

El **sujeto Nro 86** se desvía **+2** puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "desplazamiento".
Somatizando con: temblor en la voz y dolor estomacal.

El sujeto Nro 87 se desvía +2 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización",
"desplazamiento al detalle", "desplazamiento". Somatizando con : sudor frío, dolor
estomacal, temblor en la voz, náuseas y diarrea.

El sujeto Nro 88 se desvía +2 puntos de la Media, presenta como defensas :
"negación", "huida o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando
con temblor en la voz.

El sujeto Nro 92 se desvía +2 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "intelectualización",
"proyección". Somatizando con temblor en la voz.

El sujeto Nro 77 se desvía +3 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "intelectualización", "huida o retirada", "el
ataque y la agresión", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección".
Somatizando con: temblor en la voz, dolor estomacal, diarrea.

El sujeto Nro 91 se desvía +5 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "el ataque y la agresión", "desplazamiento", "proyección".
Somatizando con temblor en la voz.

Se puede decir entonces, que estos sujetos que se caracterizan por tender a
una ansiedad extrema, deben desplegar un gran número de defensas para controlarla. Se
puede hipotetizar que así como la ansiedad se va desplazando entre una y otra defensa
para enfrentar la situación, no son del todo exitosas porque se llega a somatizar en todos
los casos antes nombrados siempre con más de un síntoma físico y que es la alternancia
entre una y otra área lo que permite ir compensando la situación para poder expresar los
conocimientos.

Los sujetos que se desvían en sentido negativo son los siguientes :

El sujeto Nro 80 se desvía -1 punto de la Media, presenta como defensa :
"identificación con el agresor", "negación", "huida o retirada", "desplazamiento".
Somatizando con dolor estomacal.

El **sujeto Nro 85** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensas :
"negación", "intelectualización", "desplazamiento al detalle", "desplazamiento", "proyección".
Somatizando con temblor en la voz y dolor estomacal.

El **sujeto Nro 95** se desvía -1 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "huída o retirada", "el ataque y la agresión",
"intelectualización", "desplazamiento", "proyección". Somatizando con temblor en la voz.

El **sujeto Nro 76** se desvía -2 puntos de la Media, presenta como defensas
:"identificación con el agresor", "negación", "huída o retirada", "intelectualización",
"desplazamiento al detalle", "desplazamiento". Somatizando con dolor estomacal.

El **sujeto Nro 78** se desvía -2 puntos de la Media, presenta como defensas :
"identificación con el agresor", "negación", "intelectualización" y "desplazamiento".
Somatizando con temblor en la voz.

El **sujeto Nro 79** se desvía -2 puntos de la Media, presenta como defensas:
"identificación con el agresor", "negación", "huída o retirada", "y "desplazamiento". No
presenta ninguna somatización.

El **sujeto Nro 94** se desvía -2 puntos de la Media, presenta como defensas:
"identificación con el agresor", "el ataque y la agresión", "intelectualización",
"desplazamiento al detalle", "desplazamiento " y "proyección". Somatizando con dolor
estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 82** se desvía -3 puntos de la Media, presenta como defensas:
"negación ", "huída o retirada", "el ataque y la agresión", "intelectualización". Somatizando
con dolor estomacal.

El **sujeto Nro 93** se desvía -3 puntos de la Media, presenta como defensa:
"negación", "el ataque y la agresión", "intelectualización", "desplazamiento al detalle",
"desplazamiento" y "proyección". Somatizando con: dolor estomacal y diarrea.

El **sujeto Nro 91** se desvía -4 puntos de la Media, presenta como defensas:
"identificación con el agresor", "negación", "huída o retirada ", "el ataque y la agresión",
"intelectualización", "desplazamiento" y "proyección". Somatizando con temblor en la voz.

Como en 1er y 2do año, estos sujetos que presentan una menor ansiedad, coinciden en que presentan una menor somatización, sobre un total de diez, uno solo, nombra dos inconvenientes, tener temblor estomacal y temblor en la voz, el resto presenta solo un síntoma y uno sólo dice no tener ninguna señal en su cuerpo.

Las defensas siempre muestran un amplio desempeño y no tienen características diferentes al resto de los alumnos. Podemos decir entonces que hay un mayor dominio del área del cuerpo en 3er año., ya que es este en el que hay mayor cantidad de sujetos con tendencia a una menor ansiedad, es decir se aproximan al extremo que minimiza la tensión y esto se verifica en los efectos físicos.

Podemos hipotetizar que esto se debe a un mayor hábito adquirido por la repetición de la situación, por lo que los individuos adquieren mayor seguridad en cuanto a que tienen la posibilidad de alcanzar con éxito la meta fijada. Si bien no hay cese de la tensión, que esta experiencia presenta, parece que esta se concentrara más en el área de la mente y el mundo externo, por supuesto sin dejar de tener alternancia en las tres áreas, tan solo notamos un menor acento en el área del cuerpo.

ANÁLISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE LAS DEFENSAS DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 3er AÑO.

Variable Nro 9: ¿le presiona la idea de que se quieren escuchar de usted determinadas cosas ? (identificación con el agresor).

22 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 14.6%.

Variable Nro 10: ¿siente que puede manejar sus emociones en esta situación?(negación)

25 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 16.6% .

Variable Nro 11: ¿alguna vez decidió a último momento no presentarse a examen?

(huida o retirada)

18 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 12% .

Variable Nro 12: ¿alguna vez sintió que tenía que pelear la situación de examen ? (el

ataque y la agresión)

16 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 10.6%.

Variable Nro 13 : ¿ piensa que estar muy nervioso en esta situación es razonable o

normal ?

26 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 17.3% .

Variable Nro 14: ¿ en el momento que está sintiendo la situación como displacentera,

recuerda otras situaciones iguales ? (desplazamiento al detalle)

10 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 7%.

Variable Nro 15: ¿ habla de cosas triviales mientras espera para dar examen ?

(desplazamiento)

20 unidades de análisis contestaron en forma afirmativa; representando el 13.3% .

Variable Nro 16: ¿ lleva objetos de buena suerte ? (proyección)

13 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 8.6% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS
SOBRE LAS DEFENSAS.

De este análisis expresado en porcentajes, podemos afirmar que la defensa que con menor frecuencia se pone en juego es "el desplazamiento al detalle", seguida en un mayor porcentaje por "la proyección".

La utilizada con mayor frecuencia es la "intelectualización", siguiendo en orden la "negación".

ANÁLISIS DEL ÁREA DEL CUERPO DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 3er
AÑO.

Variable A: Sudor frío

4 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 8.6%.

Variable B: temblor en la voz

17 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 36.1% .

Variable C: dolor estomacal

16 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 34% .

Variable D: náuseas.

3 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 34% .

Variable E: diarrea

7 unidades de análisis presentaron esta defensa, representando el 14.8% .

A MODO DE CONCLUSIÓN, SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS
SIGNIFICATIVOS SOBRE EL ÁREA DEL CUERPO DE LA POBLACIÓN DE LOS
ALUMNOS DE 3er AÑO.

El área del cuerpo que menos se ve afectada durante esta situación fue el aparato digestivo, con un 10.1%.

La de mayor frecuencia fue temblor en la voz, con un 38.9%, seguida de dolor estomacal con un 33.8%.

ANÁLISIS DEL ÁREA DE LA MENTE DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 3er
AÑO.

- Variable 1:** 28 sujetos dijeron estar **calmados** en la situación de examen, representando el 15.2% .
- Variable 2:** 28 sujetos expresan sentirse **a gusto** en la situación de examen, representando el 15.2%.
- Variable 3:** 27 unidades de análisis expresaron sentirse **nerviosos** ante la situación de examen, representando el 14.6% .
- Variable 4:** 17 unidades de análisis expresaron sentirse **asustados**, en la situación de examen, representando el 9.1% .
- Variable 5:** 19 unidades de análisis expresaron sentirse **confundidos** en la situación de examen final, representando el 10.3% .
- Variable 6:** 19 unidades de análisis expresaron sentirse **animados** frente a la situación de examen, representando el 10.3% .
- Variable 7:** 10 unidades de análisis expresaron sentirse **preocupados**, en la situación de examen final, representando el 5.4% .
- Variable 13:** 26 unidades de análisis expresan que sentirse **muy nerviosos** es razonable o normal, esto representa el 14.1% .

Variable 14: 10 unidades de análisis expresan que en el momento de estar sintiendo displacentera la situación de examen, **recuerdan otras situaciones parecidas**, representando el 5.4% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE EXPRESAN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS DE LA POBLACION DE LOS ALUMNOS DE 3er AÑO SOBRE EL ÁREA DE LA MENTE.

En este análisis podemos ver que los sujetos que se presentan a examen en 3er año se perciben a si mismos desde los consciente, en forma contradictoria, ya que los más altos porcentajes dicen estar **a gusto** (15.2%) y **calmados** (15.2%), pero un 14.2% dice estar **nervioso**.

Este efecto se viene observando también en 1er y 2do año. Por esta recurrencia podemos seguir afirmando la hipótesis que ya expresamos en hojas atrás, "se pueden considerar los efectos físicos como una expresión de contradicción en el área de la mente ", es decir una manera adaptativa que tiene el sujeto de canalizar la ansiedad en este momento de stress.

ANÁLISIS DE DATOS OBTENIDOS DE LA POBLACIÓN DE LOS ALUMNOS DE 3er AÑO EN EL ÁREA DEL MUNDO EXTERNO

Variable 8: 20 unidades de análisis dicen estar en un **lugar seguro**, representando el 18.3% .

Variable 9. 22 unidades de análisis dicen que **les presiona** la idea de que se quieran escuchar de él determinadas cosas, representando el 20.1%.

Variable 11: 18 unidades de análisis decidieron a último momento **no presentarse a examen**, representando el 16.5% .

Variable 12. 16 unidades de análisis dijeron sentir que **tenían que pelear** la situación para aprobar el examen, representando el 14.6%.

Variable 15: 20 unidades de análisis dijeron **hablar de cosas triviales** en el momento de estar esperando para dar examen, representando el 18.3%.

Variable 16. 13 unidades de análisis dicen llevar **objetos de buena suerte**, para poder enfrentar la situación, representando el 11.9% .

A MODO DE CONCLUSIÓN SE REÚNEN LOS SIGUIENTES DATOS SIGNIFICATIVOS SOBRE EL ÁREA DEL MUNDO EXTERNO.

Si comparamos los porcentajes más bajos y los más altos, como en los casos anteriores (1er y 2do año) se encuentra que una menor cantidad de sujetos no necesita llevar objetos de buena suerte, es decir no hay un desplazamiento en el mundo externo de la inseguridad que provoca la ansiedad, podríamos decir que no hay un depósito de ella en un objeto.

Por otro lado si encontramos la presión, generadora de angustia, que significa el saber que un otro, el profesor en este caso, espera que el alumno conteste determinados conocimientos, aquí se ubica el más alto porcentaje de respuestas afirmativas.

De la misma forma, que en los años anteriores, en tercer lugar se ubica la idea de estar en un lugar seguro, permitiendo esta visualización, equilibrar la conducta para lograr el objetivo propuesto: rendir el examen.

Tal vez aquí se puede observar mejor, la dialéctica entre el área de la mente y el mundo externo y como ello permite equilibrar la conducta, es así como los sujetos piensan primero la situación, generando ideas propias sobre los acontecimientos que sucederán, algunas altamente ansiógenas, como la de tener que responder con precisión, y a la vez el mundo externo, es decir el escenario donde se debe desplegar la conducta, aparece como seguro, contraponiéndose en cierto modo a la idea inquietante , esto sería tal vez uno de los motivos que permite tener éxito en el cumplimiento de los objetivos.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS ENTRE ANSIEDAD Y DEFENSAS

Si hacemos una relación entre la ansiedad considerada en este grupo como moderada (el mayor número de sujetos cae en el puntaje 16 por lo que se sitúa aquí la Media) y las dos defensas más utilizadas "negación" e "intelectualización" se podría deducir que es a través de éstas que los sujetos controlan el grado de ansiedad que manifiestan.

Las defensas, se consideran una manifestación del área de la mente, por medio de las cuales se puede manejar la situación de examen negando el malestar que se pueda percibir y racionalizándolo de este modo el sujeto siente que se puede controlar la propia conducta y frena la invasión descontrolada de la ansiedad. Es decir el sujeto niega su temor e inseguridad frente al examen y se da una explicación a sí mismo por su "estado nervioso" este modo de pensar racional es el que le permite adaptarse a la situación.

RELACIONES ENTRE LOS DATOS OBTENIDOS DE ANSIEDAD Y ÁREA DEL CUERPO

La ansiedad frente a la situación de examen final, es expresada por medio de "temblor en la voz", no siendo en este grupo la somatización el área preponderante (pues no se haya en altos porcentajes) , pero tampoco podemos decir que está ausente porque la recién nombrada zona corporal nos está dando cuenta de su presencia.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS ENTRE ANSIEDAD, ÁREA DE LA MENTE Y DEL MUNDO EXTERNO.

En el área de la mente, se localizaron tres respuestas medias, estar "preocupado" y "confundido", razonado esto por los sujetos encuestados, esta área se alterna con el "mundo externo" donde expresan estar "en un lugar seguro", demostrando esto una conducta alternante entre estas dos áreas (no habiendo un predominio exclusivo en una de las dos áreas).

Por lo que podemos decir que la conducta tiene un grado de equilibrio y que en este está presente la ansiedad.

Si observamos el dispersigrama, podemos también observar gráficamente, lo dicho anteriormente, al ver como se distribuyen armónicamente las unidades de análisis a uno y otro lado de la Media.

Las respuestas de alto porcentaje de no presentarse a examen a último momento y sentir que tienen que pelear la situación de examen, se puede explicar por las unidades de análisis que se inclinan al punto extremo de ansiedad, por lo que podemos afirmar otra vez que hay una alternancia de la conducta en actividad y que el predominio de las áreas es estable y no permanente.

Lo que no se puede dudar es que hay ansiedad puesta en juego en esta situación y que de su equilibrio en las áreas, depende que los sujetos puedan o no enfrentar esta situación.

Al "pelear la situación de examen" el sujeto canaliza la ansiedad y puede de este modo poner en acción el habla, dándose así una estabilidad en el mundo externo, por medio de lo cual puede expresar sus conocimientos ante la mesa examinadora.

RELACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS SOBRE LAS DEFENSAS Y EL ÁREA DEL CUERPO

A continuación se analizarán aquellos sujetos que solo somatizan un área del cuerpo (ya que el resto presenta más de un síntoma) siendo estos de un total de 11 y 2 solamente los que no presentan ninguna.

Sujeto	Manifestación	Defensa
71	Temblores en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento. Proyección.
73	-----	Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento . Proyección.
75	Diarrea (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento al detalle.
76	Dolor estomacal (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. Intelectualización. Desplazamiento al detalle. Desplazamiento.
78	Temblores en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Intelectualización. Desplazamiento.
79	-----	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. Desplazamiento.
82	Dolor estomacal (a veces)	Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión . Intelectualización.
88	Temblores en la voz (siempre)	Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización.
89	Temblores en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. El ataque y la agresión. Desplazamiento.

91	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. El ataque y la agresión. Desplazamiento . Proyección.
92	Temblor en la voz (siempre)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. Intelectualización. Proyección.
95	Temblor en la voz (a veces)	Identificación con el agresor. Negación. Huida o retirada. El ataque y la agresión. Intelectualización. Desplazamiento. Proyección.

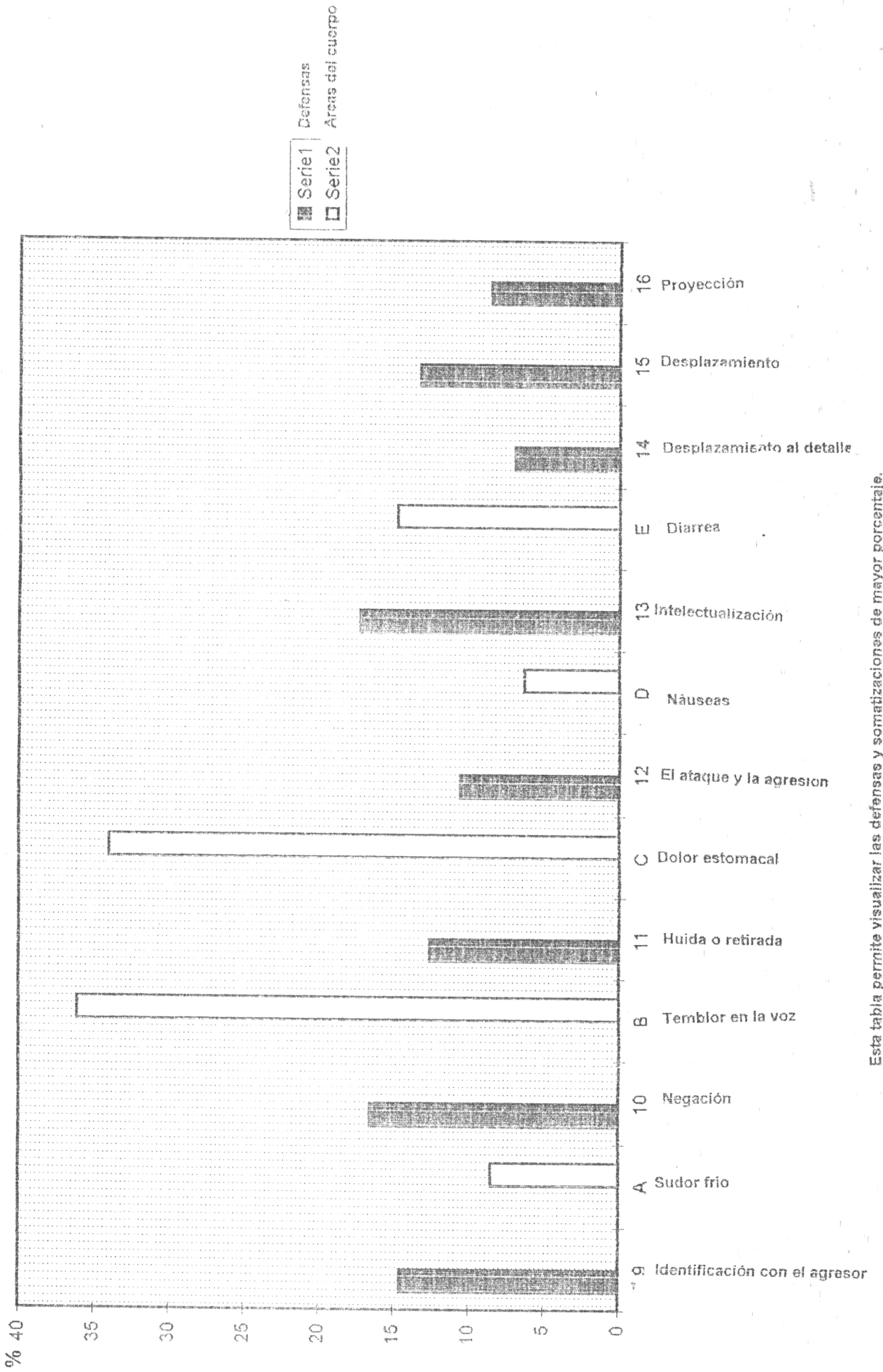
Cuatro de estos sujetos dicen tener "siempre" estos efectos físicos por lo que puede estar indicando una estereotipia que hace que se reaccione siempre en un mismo modo. Los otros cinco marcan "a veces" dando muestra de un mayor control de la ansiedad en el área del cuerpo.

El predominio no es permanente en un solo área de la conducta, porque hay alternancia con la mente y el mundo externo.

Las defensas son ampliamente utilizadas, se puede observar que se pone en juego en un mayor porcentaje la "proyección", hecho que no sucede en los grupos anteriores, podría ser que este movimiento de depositar en un objeto externo la ansiedad permita un mejor dominio del cuerpo, es decir que por el movimiento de pasar la ansiedad y la inseguridad del sujeto al objeto, se expulsaría aquello que puede dar origen a los efectos físicos.

Quedando lo ante dicho a nivel hipotético, consecuencia de nuestras observaciones.

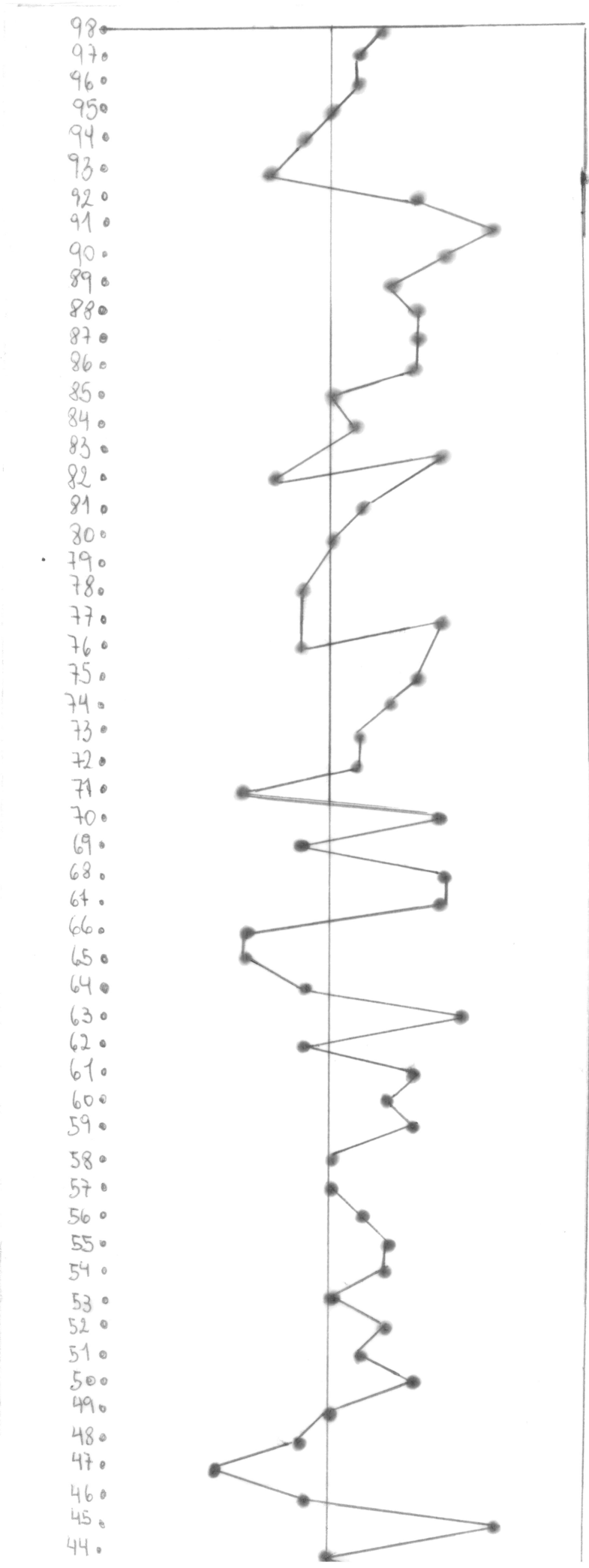
TABLA DE DEFENSAS Y SOMATIZACION DE 3ER AÑO

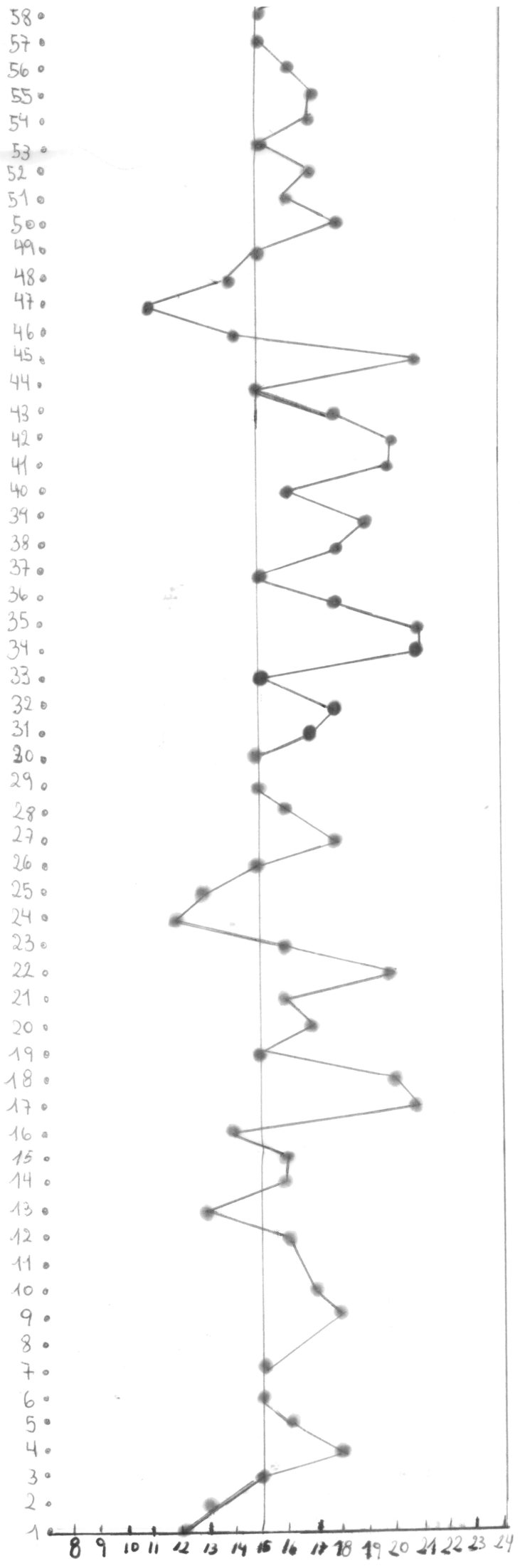


Esta tabla permite visualizar las defensas y somatizaciones de mayor porcentaje.

DISPERSIGRAMA GENERAL DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA

PROFESIONAL (1er - 2do - 3er AÑOS)





CONCLUSIONES

En los tres grupos se presenta con mayor porcentaje, las defensas de "negación" e "intelectualización", también se puede tener en cuenta que esta última defensa puede llegar a ser la característica de este universo observado, "estudiantes de Enfermería Profesional", se puede inferir a modo de hipótesis que por tener este grupo de sujetos un ejercicio constante en la lectura comprensiva y el razonamiento, para poder cursar las materias que les exige la currícula, también usan de este hábito cognitivo para explicar sus propias conductas, es decir, sus propias reacciones ante el mundo externo, sus temores y sensaciones, controlando de esta forma la ansiedad que provoca esta situación estresante.

También hay una coincidencia en cuanto al área del cuerpo menos somatizada "estado nauseoso", y zona con mayor somatización "temblor en la voz" y "dolor estomacal", en la primera convergen los tres años, en la segunda, primero y segundo.

Si relacionamos las defensas con las somatizaciones que se presentaron como primera observación, tenemos que en su mayoría los sujetos presentaron más de uno de los síntomas señalados, por lo que el análisis detallado se concentró en aquellos sujetos que solo manifestaron tener uno solo y la relación de éste con las defensas.

Estos sujetos, se ubican en el gráfico, en el puntaje negativo, es decir con tendencia a una menor ansiedad, desplegando siempre una amplia gama de defensas, diríamos que mientras hay una estereotipia en alguna zona del cuerpo, no sucede lo mismo con las defensas.

Por lo que inferimos por los datos convergentes en los tres años, que aquellos sujetos que tienen un menor nivel de ansiedad logran dominar mejor el área del cuerpo, esto lo decimos porque en todos los casos presentaron menos síntomas fisiológicos, sin dejar de tener una alternancia con las otras dos áreas de la conducta.

Estos sujetos en su mayoría contestan "siempre" tener el mismo efecto orgánico cuando dan examen, pero no se considera esto estereotipia como patológica, porque como dijimos en el párrafo anterior se presenta una alternancia entre las tres áreas, y por considerarse patológico, en el caso que hubiese una fijación en una sola de las áreas de la conducta.

Con respecto a los sujetos que presentan una mayor ansiedad, despliegan también un gran número de defensas para controlarla, acompañada siempre por más de dos síntomas fisiológicos, de esto se puede inferir a modo de hipótesis, (por ser esto un dato convergente de los tres años) que a pesar que las defensas controlan la ansiedad desplazándose entre una y otra, no son del todo exitosas porque se llega a somatizar por medio de varios efectos, a través del cuerpo.

Es justamente la alternancia entre una y otra área de la conducta la que permite por su dialéctica compensar la situación.

En cuanto al área de la mente los datos que convergen nos indican la ansiedad por medio de la contradicción que se verifica en las respuestas de los tres años, en dicha área ; por ejemplo las respuestas de mayor frecuencia son "estar a gusto" y al mismo tiempo "nervioso" y "preocupado", por lo que se infirió (páginas atrás) que este puede ser otra de las causas que llevan a los síntomas físicos, es decir que esta falta de armonía en el pensamiento (área de la mente) tendría efectos directos en el físico (área del cuerpo) , siendo esto un mecanismo inconsciente del cual el sujeto no podría dar una explicación consciente, ya que el "temblor en la voz", "el dolor de estómago", "la diarrea", están bajo el dominio del sistema nervioso neurovegetativo, esto significa que el sujeto no lo puede gobernar voluntariamente, como tampoco puede dominar sus temores inconscientes.

Finalmente por todo lo analizado y expuesto podemos decir que la ansiedad, se manifiesta en las tres áreas de la conducta y que hay una coincidencia (demostrada por la convergencia de datos) en su significado y su sentido en las tres.

Queda nuestra hipótesis confirmada en cuanto a que sí se pudo observar que hay inestabilidad en las áreas por la ansiedad provocada ante la situación de examen.

Se puede considerar que por medio de la alternancia en las áreas de la conducta, los sujetos logran adaptarse a esta situación de tensión, por lo que la mayoría logra expresar sus conocimientos ante la mesa de examen, y con esto resuelven sus tensiones.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- Díaz Guerrero, R. Spielberger, Ch. D. Idara. "*Inventario de Ansiedad: Rasgo, Estado, Manual Instructivo*". E.d. México, 1975.
- Laplanche y Pontalis: "*Diccionario de Psicoanálisis*". E.d. Labor S.A. 1981
- Bleger, J. "*Psicología de la Conducta*". E.d. Paidós. 1983.
- Lazarús, Folkman. "*Stress y procesos cognitivos*". E.D. Martínez Roca. Barcelona. 1984.
- Seligman. "*Indefensión*". E.d. Debate Madrid. 1975
- Tobeña Pallares A. "*Trastornos de Ansiedad*". E.d. Alemix Barcelona. 1986