

Trabajo ganador del premio Pablo Rispo en la categoría Investigación en el VIII Congreso Latinoamericano de Psicoterapia Existencial.

Lima, Perú.

# **SINTOMATOLOGÍA DE LA EXPERIENCIA DE ANSIEDAD ANTE LOS SUPUESTOS BÁSICOS DE LA EXISTENCIA EN UNA MUESTRA DE UNIVERSITARIOS CON BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO DE UNA CIUDAD DEL CARIBE COLOMBIANO**

**Johana De La Ossa Sierra. Cartagena, Colombia**

**Amelia Eljadue Rizcala. Cartagena, Colombia**

**Alberto De Castro Correa. Barranquilla, Colombia**

## **Resumen**

El presente trabajo describe la sintomatología de la experiencia de ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia en una muestra de 111 universitarios entre los 18 y 32 años de edad con bajo rendimiento académico de una ciudad del Caribe colombiano. Los datos encontrados revelan que la sintomatología evocada por los universitarios tras confrontar las situaciones existenciales propuestas se ubican en la tendencia y en la intensidad alta, siendo los síntomas intelectuales y los asertivos los de mayor distribución muestral, y la toma de decisiones la situación existencial que más les genera ansiedad a los universitarios. Así mismo, se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre los diferentes tipos de síntomas en las diferentes situaciones existenciales.

## **Palabras clave**

sintomatología, ansiedad, bajo rendimiento académico, existencia.

## **Abstrac**

This paper describes symptoms of anxiety experience against basic existential assumptions, in a sample of 111 university students between 18 and 32 years old with low academic performance in a city of the Colombian Caribbean Coast. Data reveal that the symptoms evoked by the university students after confronting the proposed existential situations are located in high trend and intensity, being the

intellectual and assertive symptoms the ones with the highest sampling distribution and decision making as the existential situation which generates the most anxiety in university students. Likewise, statistically significant correlations between different types of symptoms were found in the different existential situations.

## **Key words**

symptoms, anxiety, low academic performance, existential.

## **Introducción**

El presente trabajo describe la sintomatología de la experiencia de ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia en estudiantes con bajo rendimiento académico. Dicha sintomatología se presenta en términos de ausencia de sintomatología, baja sintomatología, tendencia a la baja y a la alta sintomatología, y alta sintomatología ansiosa.

Para la recolección de información se aplicó el apartado de sintomatología de la ansiedad de un inventario de Ansiedad construido por De La Ossa, Noreña y De Castro, 2014 a una muestra total de 111 estudiantes con bajo rendimiento académico, entre los 17 y 32 años de edad pertenecientes a una institución de educación superior del caribe colombiano. Como referente teórico que sustenta el apartado del inventario de Ansiedad aplicado, se encuentran Enrique Rojas (2006) en la subdimensión que mide síntomas de la ansiedad.

La salud mental de los universitarios durante su proceso de formación se encuentra expuesta a

diferentes factores de riesgo que pueden desencadenar la aparición de diferentes trastornos mentales; entre ellos, la ansiedad y la depresión, los cuales se reflejan en bajo rendimiento académico, e ideación suicida(Bohórquez, 2010).

Con respecto a los niveles de ansiedad en población universitaria diversos estudios no solo señalan su prevalencia en esta, sino también su incidencia en el bajo rendimiento académico (Agudelo, D., Casadiego, C., Sánchez, 2008);(Bohórquez, 2010);(Amézquita, González, & Zuluaga, 2003) La ansiedad se asocia a la exposición a un ambiente exigente y cambiante que suele estar permeado por diferentes situaciones que generan estrés en los universitarios, tales como: sobre carga académica, el tránsito de la adolescencia a la adultez o incluso la pérdida de su red de apoyo familiar al tener que trasladarse a otras ciudades para realizar sus estudios universitarios; factores que afectan la estabilidad emocional, afectiva, social y académica de los estudiantes(Castellanos, Guarnizo, & Salamanca, 2011).

En los universitarios, se evidencian altos niveles de ansiedad, depresión, ideación suicida, bajo rendimiento académico, deserción escolar, y ausentismo (Casadiego, Agudelo, y Sánchez, 2008). Esto se corrobora en el estudio de Contreras, Caraballo, Palacio y Pérez (2008) quienes encontraron que en la costa atlántica la ansiedad es una de las problemáticas más frecuentes en el servicio de atención psicológica universitaria, dado que los resultados del estudio evidencian que el 83% de los universitarios reportan como motivo de consulta problemas académicos y el 67% problemas de ansiedad.

La prevalencia de la ansiedad en estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico y los pocos estudios realizados sobre la variable desde la perspectiva humanista existencial, develan la necesidad del estudio, planteando las siguientes hipótesis de trabajo:

Los estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico presentan baja sintomatología de la ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia.

Los estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico presentan tendencia a experimentar baja sintomatología de la ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia.

Los estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico presentan tendencia a experimentar alta sintomatología de la ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia.

Los estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico presentan alta sintomatología de la ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia.

Los estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico presentan ausencia de sintomatología de la ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia.

## **Desarrollo**

### **Metodología**

#### **Objetivo General**

Describir la sintomatología de la experiencia de ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia en una muestra de universitarios con bajo rendimiento académico de una ciudad del Caribe colombiano.

#### **Objetivos Específicos**

Identificar la intensidad de la sintomatología ansiosa ante los supuestos básicos de la existencia en universitarios con bajo rendimiento académico.

Identificar posibles asociaciones entre los diferentes tipos de síntomas de ansiedad (psicológicos, conductuales, físicos, asertivos e intelectuales) en universitarios con bajo rendimiento académico.

#### **Enfoque de Investigación**

La presente es una investigación cuantitativa, por tanto se basa en la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías(Hernández, Fernandez,y Baptista, 2010).

#### **Tipo y Diseño de Investigación:**

Descriptivo no experimental trasversal (Montero & León, 2007).

#### **Población**

La población de referencia de la presente investigación son estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico entre los 17 y 32 años de edad.

#### **Muestra**

En el presente estudio se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia el cual consiste en la escogencia de un subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación por conveniencia (Roberto Hernandez, Fernandez, & Baptista, 2010). Dicha muestra estuvo conformada por 111 universitarios con bajo rendimiento académico (criterio de inclusión).

#### **Técnicas e instrumentos**

Se aplicó la dimensión de sintomatología de la ansiedad del inventario para medir ansiedad construido por De La Ossa, Noreña & De Castro, 2014, dividido en dos dimensiones: síntomas (Rojas, 2006) y formas de enfrentar (May, 2000). El apartado escogido fue sometido a un análisis de fiabilidad tipo consistencia interna y validado a criterio de jueces, los resultados de estos dos análisis dan cuanta de un apartado con adecuado comportamiento psicométrico.

#### **Marco Referencial**

La ansiedad desde la perspectiva humanista existencial es concebida como una característica ontológica (May, 1977), es decir, como una cuestión inherente a la experiencia de todo los seres humanos, más que como un mero síntoma patológico (De Castro, 2000). Por tanto, está presente en situaciones básicas que en algún momento de la vida todo ser humano enfrenta y que al hacerlo le generan una

profunda ansiedad (Yalom, 2002, 2007): la toma de decisiones y la incertidumbre que ello comporta (Yalom, 2007; De Castro, Gracias, 2011). La muerte, ante el hecho de enfrentarse con la inevitable realidad de la finitud en términos físicos, y en términos psicológicos ante la posibilidad del fracaso (Yalom, 2007) y la experiencia del no-ser (May, 1977). El aislamiento existencial el cual persiste aunque se establezcan relaciones muy gratificantes con otros, o incluso aunque se tenga un conocimiento de sí mismo, señalando al ser como el único responsable de su vida (Yalom, 2007). Y la carencia de un sentido vital, a través de la valoración y la construcción de un significado lo suficientemente robusto como para sostener la propia vida (Yalom, 2002).

Ahora bien, la ansiedad surge precisamente cuando el significado (valores centrados) que la persona ha escogido para orientar la vida, se ve amenazado o a punto de desaparecer (May, 1963, 2000) o se encuentra en un proceso de resignificación (De Castro y García, 2011). El concepto de valores desde la perspectiva humanista – existencial no es entendido necesariamente como algo ético o moral, a menos que así resulte para la persona (De Castro & García, 2011), más bien los valores presuponen aspectos inherentes a la experiencia del ser humano y a su sentido de estima, (Romero, 2005) de allí que estos supongan una fuente de sentido y orientación para la experiencia del ser en el mundo (May, 2000).

Rojas (2006) plantea que la vivencia ansiosa, está caracterizada por un conjunto de cinco tipos diferentes de síntomas, entre ellos se encuentran los síntomas físicos, en los que participan estructuras cerebrales (sistema nervioso autónomo y central con cada una de sus partes) y residen las bases neurofisiológicas de la emoción (Rojas, De las Heras & Reig, 1989, Citado por Rojas, 2006). Los síntomas psicológicos apuntan a todos aquellos síntomas que se hacen evidentes a través del lenguaje verbal, mediante el análisis del discurso penetramos en la calidad y matices de la vivencia (Rojas, 2006). Los síntomas conductuales son aquellos que se pueden observar desde afuera en otra persona, es decir, que no es necesario que la persona cuente lo que le pasa, sino que simplemente se registra al ver su comportamiento (Rojas, 2006). Los síntomas intelectuales se hacen evidentes en una falla en la valoración de los hechos por el estado de tensión en que se encuentra el individuo. Y los síntomas de tipo asertivo se manifiestan en las diferentes conductas que se desarrollan dentro del contexto de las relaciones interpersonales (Rojas, 2006).

En relación al enfrentamiento de la experiencia de ansiedad esta puede ser enfrentada de manera constructiva o destructivamente (May, 2006). Sin embargo, la vía por la que esta se orienta dependerá esencial y directamente de la forma en como cada ser humano la vivencia, valora, enfrenta e integra a la totalidad de sus experiencias (De Castro & García, 2011).

En el enfrentamiento constructivo de la experiencia de ansiedad las personas confrontan la situación, experimentan una vivencia proporcional a la amenaza, y no involucran el uso de la represión ni otras formas

de conflicto intrapsíquico, enfrentan positivamente la ansiedad en un nivel consiente; mientras que la ansiedad enfrentada de manera neurótica o destructiva, está caracterizada por rehuir la situación, experimentar una reacción desproporcionada a la amenaza, el uso de la represión y otras formas de conflicto intrapsíquico, y está gobernada por diversos tipos de bloqueo de la actividad y de la conciencia (May, 2000), tendiendo a paralizar al individuo en vez de estimular su creatividad (May & Yalom, 1989).

Es decir que la experiencia ansiosa puede mostrar una doble faceta; como activadora, la cual impulsa a la persona al desarrollo; o como paralizadora la cual da como resultado el estancamiento, inhibe la progresión del desarrollo del ser humano, y lo fija en el infantilismo (Riemann, 1997).

## Resultados

La muestra escogida para el presente estudio estuvo constituida por un total de 111 estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico, el 71,2% de género masculino y el 28,8% de género femenino, con edades entre los 17 y 32 años de edad, con una desviación estándar de 3 años, y una media de 20,7. Respecto al estado civil, se encontró que el 94,4% de la muestra son solteros, mientras el 5,6% viven en unión libre. En cuanto al estrato sociodemográfico se halló que el 60% de la muestra se encuentra en los estratos 2 y 3. Con relación a la carrera universitaria escogida por los estudiantes se presentan aquellas con mayor distribución muestral: ingeniería mecatrónica con un 22,5% y psicología con un 10,8%.

A continuación para dar respuesta al primer objetivo del estudio, se describe la sintomatología de la experiencia de ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia: la toma de decisiones, el aislamiento existencial, la muerte y la carencia de un sentido vital (Yalom, 2002) en universitarios con bajo rendimiento académico; frente a dichas situaciones, se realizó la medición de los síntomas que caracterizan la experiencia de ansiedad en los universitarios, abarcando síntomas físicos, psicológicos, asertivos, conductuales e intelectuales (Rojas, 2006) (Ver gráfico 1). La sintomatología de la experiencia de ansiedad ante los supuestos básicos de la existencia; se presenta en términos de ausencia de sintomatología, baja sintomatología, tendencia a la baja y a la alta sintomatología, y alta sintomatología ansiosa.

Con respecto a los síntomas psicológicos, se encontró que ante la toma de las decisiones el 11,7% presenta alta sintomatología ansiosa el 50,5% alta tendencia a experimentarlos, el 18,9% baja tendencia, el 11,7% baja sintomatología y el 7,2% ausencia de sintomatología. Con relación a la situación de aislamiento existencial, el 13,5% presenta alta sintomatología ansiosa, el 39,6% en una alta tendencia, el 21,8% en una tendencia baja, el 10,8% en baja sintomatología y el 14,4% ausencia de sintomatología. Ante la situación que hace referencia a la muerte, el 18% de los estudiantes experimenta alta sintomatología, el 46,8% alta tendencia, el 14,4% presenta tendencia baja y baja sintomatología a padecer sintomatología ansiosa y el 6,3% no presenta

este tipo de sintomatología. Por último, ante la carencia de un sentido vital el 17,1% de los estudiantes poseen alta sintomatología ansiosa, el 28,8% presenta alta tendencia, el 25,2% tendencia baja, el 9% baja sintomatología y el 19,8% ausencia de esta. Los anteriores valores dejan ver que, un alto porcentaje de estudiantes ante la confrontación de las situaciones existenciales planteadas, sienten que nada de lo que hacen tiene sentido (no les provoca hacer nada), y/o se sienten insatisfechos con ellos mismos.

En el caso de los síntomas intelectuales, se encontró que ante la toma de decisiones, el 16,2% de los estudiantes presentan alta sintomatología, el 59,5% alta tendencia a experimentar este tipo de síntomas, el 13,5% baja tendencia, el 9,9% baja sintomatología y el 9% ausencia de los mismo. Respecto al aislamiento existencial el 12,6% de los estudiantes presenta sintomatología alta y sintomatología es baja (porcentajes iguales para cada punto de corte) el 54,1% alta tendencia a experimentar este tipo de síntomas, y el 5,6% ausencia de sintomatología. Con respecto a la muerte el 17,1% de los estudiantes presenta alta sintomatología, el 50% alta tendencia a experimentarlos el 13,5% los presenta en una tendencia baja o en una presencia baja (porcentajes iguales para cada punto de corte) y el 5,4% ausencia de los mismos. Por último, al confrontar la carencia de un sentido vital el 13,5% presenta alta sintomatología, el 43,2% alta tendencia, el 21,6% baja tendencia, el 9% baja sintomatología y el 12,6% ausencia de este tipo de sintomatología. Dichos porcentajes señalan que los jóvenes durante la vivencia de ansiedad experimenta errores en la valoración de los hechos, por el estado de tensión en el que se encuentran los universitarios (Rojas, 2006); reflejándose en manifestaciones tales como: pensar que todo les saldrá mal, o dificultad para concentrarse, lo cual puede estar relacionado con su bajo rendimiento académico.

Con respecto a los síntomas físicos y dado que el cuerpo presupone una vía de acceso experiencial (Romero, 2005), se encontró que ante la toma de decisiones y la incertidumbre que ello trae consigo, el 5,4% de los estudiantes universitarios experimenta alta sintomatología ansiosa, el 36,9% alta tendencia a padecer sintomatología ansiosa, el 28,8% baja tendencia padecerlos, y el 14,4% presenta baja sintomatología o ausencia de ellos (porcentajes iguales para cada punto de corte). En el caso del aislamiento existencial el 4,5% de los estudiantes universitarios presenta alta sintomatología, el 30,6% alta tendencia, el 21,6% baja tendencia, el 16,2% baja sintomatología y el 27% ausencia de sintomatología. Con respecto a la muerte, el 10,8% presenta alta sintomatología, el 37,8% alta tendencia, el 20,7% baja tendencia, el 16,2% baja sintomatología y el 14,4% ausencia. Por último, ante la carencia de sentido vital el 5,4% de los estudiantes experimenta sintomatología alta, el 27,5% alta tendencia, el 21,6% baja tendencia, el 12,6% baja sintomatología y el 32,4% ausencia siendo este último porcentaje el de mayor distribución muestral para este tipo de síntomas, lo que señala menor presencia de este tipo

de manifestaciones, sin embargo en los universitarios se evidencia consciencia del cambio corporal que la ansiedad genera en ellos, lo cual presupone el primer paso para hacerle frente a la ansiedad y enfrentarla de manera constructiva (Fischer, 1989; citado por De Castro & García, 2011). Entre las manifestaciones corporales evidentes se encuentran: rigidez en la parte media de la espalda y opresión en el pecho.

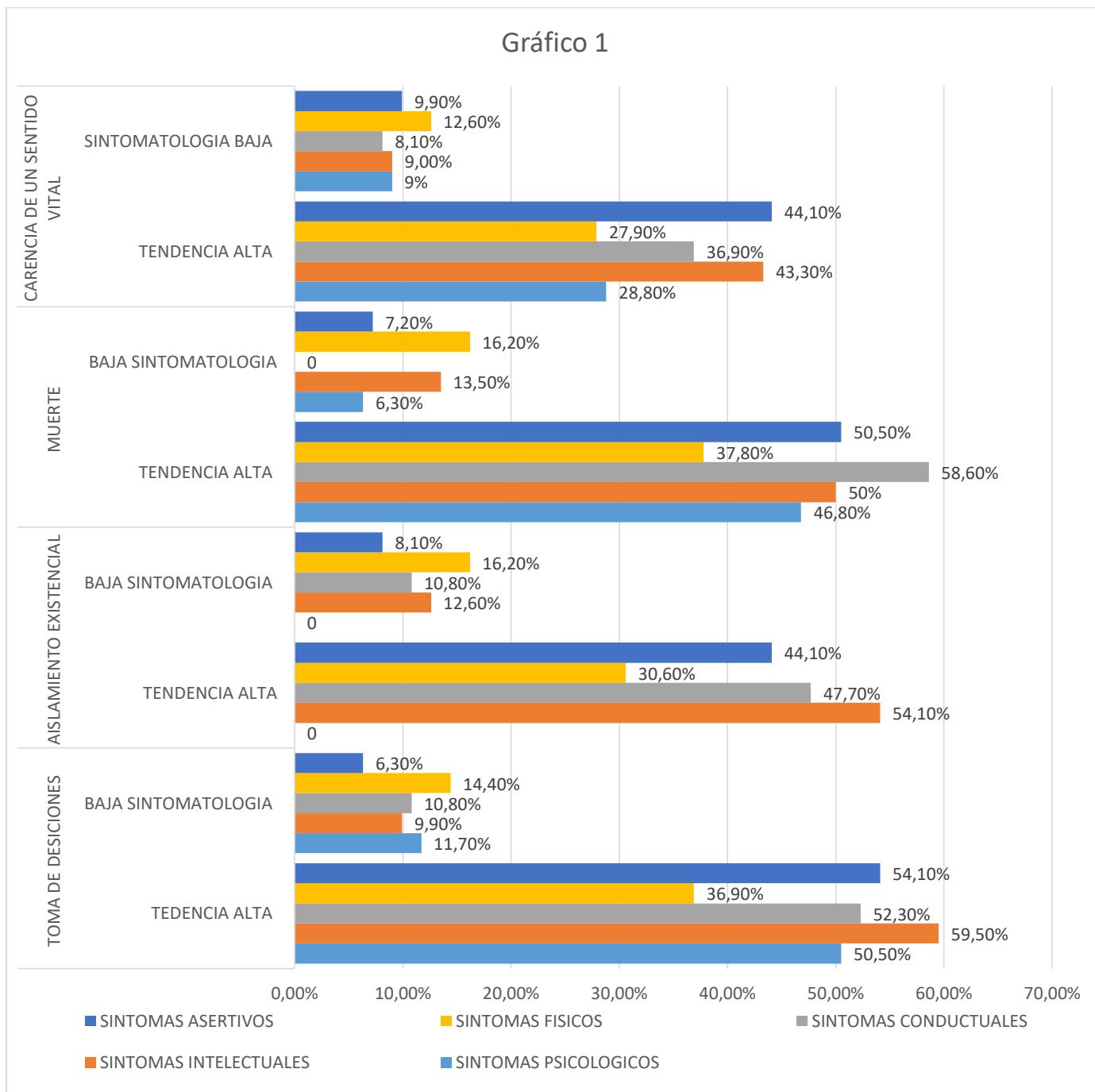
Con relación a los síntomas asertivos, evidentes en el contexto de las relaciones interpersonales (Rojas, 2006), se encontró que ante la toma de decisiones el 13,5% de los estudiantes universitarios experimenta alta sintomatología ansiosa, el 54,1% alta tendencia a padecer sintomatología ansiosa, el 22,5% baja tendencia padecerlos, el 6,3% presenta baja sintomatología y el 3,6% ausencia de sintomatología. Con respecto al aislamiento existencial el 16,2% de los estudiantes universitarios presenta alta sintomatología, el 44,1% alta tendencia, el 19,8% baja tendencia, el 8,1% baja sintomatología y el 11,7% ausencia de sintomatología. Con respecto a la muerte, el 15,3% presenta alta sintomatología, el 50,5% alta tendencia es decir al menos la mitad de la muestra, el 15,7% baja tendencia, el 7,2% baja sintomatología y el 13,3% ausencia. Por último, ante la carencia de sentido vital el 9% de los estudiantes experimenta sintomatología alta, el 44,1% alta tendencia, el 21,6% baja tendencia, el 9,9% baja sintomatología y el 15,3% ausencia de sintomatología. Dichos porcentajes señalan que los jóvenes ante situaciones ansiosas en ocasiones no saben que decir ante ciertas personas, o experimentan sensación de querer hablar pero dan vueltas para hacerlo por no saber cómo empezar.

Con respecto a los síntomas conductuales ante la toma de decisiones se halló que el 7,2% de los estudiantes universitarios presenta alta sintomatología, el 52,3% los experimenta en una tendencia alta, el 27% en una tendencia baja, mientras que el 10,8% presenta baja sintomatología y el 2,7% ausencia de este tipo de síntoma. En el caso del aislamiento existencial el 8,1% de los estudiantes presenta alta sintomatología, el 47,7% una alta tendencia, mientras que 23,4% en una tendencia baja, el 10,8% baja sintomatología ansiosa y el 9,9% ausencia. Con respecto a la muerte, se encontró que el 8,1% de los estudiantes experimenta alta sintomatología, el 58,6% tendencia alta, el 18% baja tendencia, el 9,9% baja sintomatología y el 5,4% ausencia de sintomatología conductual. Por último, ante la carencia de un sentido vital se encontró que el 6,3% de los estudiantes presenta alta sintomatología, el 36,9% en alta, el 28,8% en baja tendencia, el 8,1% baja sintomatología y el 19,8% ausencia. Lo cual indica que en los estudiantes existe una tendencia a agarrar repetitivamente un objeto con las manos, o a moverme continuamente de un lado a otro cuando se encuentran ansiosos.

En este sentido los resultados anteriormente expuestos señalan que ya sea ante la incertidumbre que comporta la toma de decisiones, ante el aislamiento existencial y la soledad de verse como el único responsable de su propia vida, ante la posibilidad del fracaso en términos psicológicos o la muerte física, o incluso ante la amenaza a un

aspectos significativo para el ser y en este sentido de todo su proyecto vital (Yalom, 2002), existe presencia de ansiedad en los jóvenes universitarios, lo cual reafirma la condición ontológica de la experiencia de ansiedad (May, 1977).  
 Con respecto al segundo objetivo específico se encontró que los síntomas psicológicos, conductuales,

asertivos, físicos e intelectuales correlacionan significativamente entre sí para cada una de las situaciones existenciales planteadas (muerte, toma de decisiones, aislamiento existencial y carencia de un sentido vital) con valores superiores a  $r: 0,576$  y un  $P < 0,01$ .



Fuente de elaboración: los autores

## Conclusiones

Los datos obtenidos señalan que los universitarios experimentan alta sintomatología de la experiencia de la ansiedad ante las cuatro situaciones existenciales generadoras de ansiedad, siendo este el punto de corte con mayor distribución muestral, tanto para cada situación generadora de ansiedad como para cada grupo de síntomas (psicológicos, conductuales, asertivos, intelectuales y físicos). Lo anterior señala el carácter ontológico de la ansiedad (May, 1977) y la intensidad con la que esta se experimenta en los estudiantes con bajo rendimiento académico. Experiencia que se hace explícita a través de la presencia de los siguientes manifestaciones: incapacidad para comprender algunas situaciones de la vida cotidiana, cambios en el curso de los afectos y las relaciones interpersonales e incluso, manifestaciones físicas y conductuales (Romero, 2008 y Rojas, 2006).

En cuanto al tipo de síntoma se halló, que ante las situaciones existenciales propuestas, los síntomas intelectuales obtuvieron el 47% de la distribución muestral en una alta presencia de sintomatología, siendo no solo los más comunes dentro de la muestra estudiada, si no, que revela una posible relación de la ansiedad con el bajo rendimiento académico, puesto que este tipo de síntomas se manifiesta precisamente como incapacidad para concentrarse, interpretar de forma radical las situaciones, presencia de bloqueo o incluso incapacidad para comprender, precisamente esta dimensión sintomática se aloja en el curso del pensamiento (Rojas, 2006), razón por la cual si los estudiantes están ansiosos es posible que estas manifestaciones repercutan sobre su rendimiento académico .

Así mismo, los síntomas asertivos obtuvieron un porcentaje de distribución muestral similar al anterior con el 45% en una alta sintomatología, lo cual señala que tras evocar o confrontar las situaciones existenciales propuestas, es posible que la experiencia de ansiedad sea notable en el área de sus relaciones interpersonales (Rojas, 2006), existiendo manifestaciones tales como: no saber cómo llegar a la respuesta que se les pide a pesar de tener idea de ello, la cual puede tener una incidencia en el rendimiento académico, si se visualiza al estudiante frente a la participación en clase o la elaboración de trabajos de tipo oral como exposiciones, exámenes, o seminarios etc.

Con respecto a las situaciones existenciales, se halló que ante la toma de decisiones el 59,65% de los estudiantes universitarios presentan sintomatología ansiosa en una tendencia alta, esto se relaciona con el hecho de que toda decisión importante comporta cierto grado de incertidumbre (Yalom, 2007; De Castro, Gracias, 2011), dado que implica para ellos tener que orientar dichas decisiones coherentemente con sus necesidades afectivas (May, 2000) y en ese sentido verse ante el hecho de tener que elegir entre varias opciones con igual importancia, sobre todo sin saber si lo que obtendrán es aquello que esperan (De Castro, 2005).

En cuanto al aislamiento existencial el 52,3% de los estudiantes señalan experimentar sintomatología ansiosa en una tendencia alta, dicho porcentaje podría señalar que la conciencia de que en últimas son ellos los únicos responsables de su vida (Yalom, 2007) los confronta con el hecho mismo de la soledad incluso por muy cerca que estén de los otros o de sí mismos, la ansiedad persiste, pues son ellos quienes finalmente deben enfrentar sus propios dilemas y orientar su vida (May, 2000).

El 52,3% de los universitarios experimentan una tendencia alta a presentar sintomatología ansiosa frente a la posibilidad de la muerte psicológica, dado que contantemente lidian con la incertidumbre y la posibilidad del fracaso (Yalom, 2007) sobre todo cuando son evaluados, y las situaciones de evaluación hacen parte de la cotidianidad de los universitarios, esto indica que ellos permanentemente están expuestos a situaciones que los confronta con la posibilidad de la muerte en un sentido psicológico.

En cuanto a carencia de un sentido vital el 48,6% de los estudiantes universitarios experimenta sintomatología en una tendencia alta lo cual señala que los estudiantes presentan niveles de ansiedad considerables tras tener conciencia de la carencia de fundamentos y en este sentido de un propósito y orientación dada.

Ahora bien, la toma de decisiones es de las cuatro situaciones existenciales la que mayor sintomatología evoca en los universitarios. Esto se relaciona directamente con el hecho de que el ser humano no solamente es responsable de la forma como orienta su vida (Yalom, 2007), sino, que debe hacerle frente a la incertidumbre que viene del futuro (De Castro y García, 2011).

Con respecto a los síntomas psicológicos, conductuales, asertivos, físicos e intelectuales, se halló que estos correlacionan significativamente entre sí para cada una de las situaciones existenciales planteadas (muerte, toma de decisiones, aislamiento existencial y carencia de un sentido vital) con valores superiores a  $r: 0,576$  y un  $P < 0,01$ , por tanto, cuando se registra sintomatología de un tipo en específico ante una situación existencial, se espera que dicha sintomatología se evidencie ante el resto de situaciones planteadas, dado que la ansiedad presupone una condición ontológica (May, 1977) y cuando los universitarios perciben algo peligroso para sí, lo que se encuentran amenazado no es una pequeña parte de su proyecto de vida, sino la totalidad de esta (De Castro y García, 2011).

## Referencias

- Agudelo, D., Casadiegos, C., Sánchez, D. (2008). Características de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 34–39.
- Amézquita, M. E., González, R. E., & Zuluaga, D. (2003). Prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la Universidad de Caldas, año 2000. *Revista Colombiana de ...*, XXXII(4), 341–356. Retrieved from

<http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v32n4/v32n4a03.pdf>

Bohórquez, A. (2010). Prevalencia de depresión y de ansiedad en estudiantes de medicina, 1, 109 – 197.

Retrieved from

<http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/442/1/med3.pdf>

Castellanos, M., Guarnizo, C., & Salamanca, Y. (2011).

Relación entre niveles de ansiedad y estrategias de afrontamiento en practicantes de psicología de una universidad colombiana Relation between levels of anxiety and coping strategies in colombian university.

De Castro, A. (2000). *La psicología existencial de rollo may*. Universidad del Norte.

De Castro, A. (2005). Comprensión cualitativa de la experiencia de ansiedad. *Suma Psicológica*, 61.76.

De Castro, A., y García, G. (2011). *Psicología clínica fundamentos existenciales* (2nd ed.). Ediciones de la U.

De La Ossa, J., De Castro, A., y Noreña, M. (2014). La ansiedad desde la perspectiva humanista existencial: hacia una propuesta de medicion. *Revista latinoamericana de psicoterapia existencial un enfoque comprensivo del ser*.

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hil Interamericana.

May, R. (1963). El surgimiento de la psicología existencial ; y Bases existenciales de la psicoterapia. In *psicología existencial* (pp. 9–58). Buenos Aires: Gedisa.

May, R. (1977). Contribucion de la psicoterapia existencial.

In *Existencia, una nueva dimension en psiquiatria y psicología* (pp. 59–122). Madrid: Gredos.

May, R. (2000). *El dilema del hombre*. Madrid: Gedisa.

May, R., & Yalom, I. (1989). Existencial psychotherapy. In *Curren Psychotherapy* (pp. 363–462). EE.UU: Peacock.

Montero, I., & León, O. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847–862.

Riemann, F. (1978). *Las Formas Basicas de la Angustia* (2nd ed.). Madrid: Herder.

Rojas, E. (2006). *La ansiedad*. Madrid: Ediciones Temas de Hoy, S.A.

Romero, E. (2005). *Estaciones en el camino de la vida*. Sao Paulo: Norte-Sur.

Romero, E. (2005). *Las dimensiones de la Vida Humana –*

*Existencia y experiencia*. Chile: Norte-Sur.

Romero, E. (2008). *Entre la alegría y la desesperación humana*. Chile: I Norte- Sur.

Yalom, I. (2002). *El Don de la Terapia*. Buenos Aires: Emecé.

Yalom, I. (2010). *Psicoterapia existencial* (2nd ed.). Barcelona: Herder.

## CURRICULUM

Johana De La Ossa Sierra. Docente tiempo completo, programa de Psicología de la Facultad de Educación Ciencias Humanas y Sociales, Universidad San Buenaventura Cartagena. Psicóloga, Especialista en Psicología Clínica, Magister en Psicología Universidad del Norte, Barranquilla -Colombia. Miembro del grupo de investigación en psicología GIPSI, Universidad de San Buenaventura Cartagena.

Correo de contacto: [delaoassasierra@gmail.com](mailto:delaoassasierra@gmail.com)

Amelia Eljadue Rizcala. Psicóloga, miembro del grupo de investigación en psicología GIPSI. Universidad de San Buenaventura Cartagena. Estudiante de maestría en Psicología clínica, Universidad del Norte, Barranquilla - Colombia.

Correo de contacto: [amelierizcala27@gmail.com](mailto:amelierizcala27@gmail.com)

Alberto De Castro Correa. Decano División de Humanidades y Ciencias Sociales- Universidad Del Norte- Doctor en Psychology, clinical track de la Saybrook University U.S.A; Magister en Psicología de la Universidad de Dallas U.S.A y Psicólogo de la Universidad del Norte. Miembro activo del Grupo de Investigación en Psicología de la Universidad del Norte.

Correo de contacto: [amdecast@uninorte.edu.co](mailto:amdecast@uninorte.edu.co)

Fecha de entrega: 8/6/16

Fecha de aceptación: 17/9/16