

CUESTIONARIO DE AUTO-PERCEPCIÓN DE RENDIMIENTO ACADÉMICO

Nº	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25	p26	p27	p28	hab	posib	auto	aprov	éxito	rend
1	5	4	2	3	2	4	2	3	2	4	1	3	4	2	1	1	5	1	5	1	3	1	4	1	1	5	5	4	1	1	1	2	1	1
2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	5	5	2	5	1	3	5	5	4	2	1	2	2	1	2
3	3	5	1	5	1	4	1	5	2	5	1	5	5	1	1	2	5	1	4	1	5	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1
4	4	4	2	4	2	3	4	4	3	3	2	4	3	2	2	3	3	3	3	2	5	2	3	1	1	5	5	4	2	1	2	1	1	1
5	5	4	3	5	1	3	2	4	2	3	1	2	5	2	2	3	3	3	4	1	4	2	3	2	3	5	5	4	1	1	1	3	3	3
6	5	3	1	3	3	3	2	4	3	2	2	3	4	3	1	2	3	2	4	2	4	2	3	2	4	5	5	3	2	1	2	3	3	3
7	3	3	2	4	4	3	4	4	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	4	2	3	2	3	2	3	4	4	3	2	1	2	2	3	2
8	5	4	2	5	2	5	2	5	2	5	3	5	5	2	2	2	5	2	2	1	5	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1
9	4	5	3	5	1	4	1	5	2	5	1	5	4	2	1	1	1	1	4	1	5	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	2	3	2
10	5	4	3	3	1	4	3	2	3	2	4	2	5	3	1	2	2	2	2	2	5	1	2	1	3	5	3	4	2	1	2	1	1	1
11	4	3	2	3	3	2	3	3	4	3	4	3	4	2	3	4	3	3	4	2	3	3	4	2	3	5	3	4	2	1	2	3	3	3
12	3	2	4	4	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	4	4	1	4	3	4	3	4	3	3	5	3	4	1	3	3	3	3	3	3
13	4	4	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3	1	3	2	3	3	4	4	2	2	2	1	1	1
14	5	4	2	4	1	1	1	4	2	4	1	4	4	2	1	1	4	2	5	1	4	2	5	2	2	4	5	4	1	1	1	1	1	1
15	5	5	2	3	3	3	2	3	2	4	2	4	4	2	1	2	4	2	4	1	5	2	4	1	2	5	5	3	1	1	1	1	1	1
16	2	2	1	2	2	4	1	2	2	4	2	2	1	2	1	1	3	1	4	1	5	1	5	2	1	5	5	4	1	1	1	3	3	3
17	5	3	1	3	1	1	3	2	4	2	4	3	3	3	3	1	1	1	1	1	3	2	3	1	2	3	4	2	2	1	2	3	3	3
18	3	2	2	4	3	3	1	3	3	4	1	1	5	2	2	2	3	3	4	2	5	2	5	2	3	5	5	4	2	1	2	3	3	3
19	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	1	3	1	1	3	3	1	2	1	2	2	1	2
20	5	4	1	1	1	1	3	3	1	3	2	3	3	3	1	3	5	1	4	1	5	1	5	1	2	5	5	4	1	1	1	2	1	1
21	4	4	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	4	4	3	4	3	1	2	5	5	2	2	1	2	2	1	2
22	5	5	1	2	2	4	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	4	2	3	1	3	2	4	1	2	4	3	3	2	1	2	1	1	1
23	4	4	2	4	2	4	1	4	3	4	2	3	4	2	5	3	3	2	4	1	5	1	5	1	2	5	5	4	1	1	1	1	1	1
24	4	4	2	3	2	3	2	3	1	2	2	3	3	2	1	3	4	1	4	2	5	1	5	5	2	5	5	3	1	1	1	1	1	1
25	4	4	2	4	1	4	1	4	1	4	2	4	4	1	1	1	4	3	4	2	4	2	4	2	2	4	3	4	1	1	1	2	3	2
26	5	5	1	2	2	5	4	4	2	5	1	1	5	2	1	1	4	1	3	1	5	1	2	1	1	1	5	4	1	1	1	2	3	2
27	3	3	2	2	1	3	3	2	1	3	2	1	3	1	1	2	2	1	3	1	5	1	3	1	2	5	2	4	2	1	2	2	3	2
28	3	2	3	3	3	4	3	2	3	2	3	2	3	4	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	2	1	2	2	2	3	3	3
29	3	3	2	2	2	3	3	2	3	1	2	1	2	3	2	4	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	5	3	2	2	2	3	3	3
30	3	2	2	3	4	4	3	2	4	2	4	4	2	4	4	4	3	4	3	4	5	4	3	2	4	3	3	1	2	2	2	3	3	3
31	5	4	1	4	2	4	1	2	1	2	2	3	4	2	1	1	2	2	3	2	4	1	2	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1
32	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	1	2	3	2	4	2	4	2	4	1	4	5	4	4	1	1	1	2	1	1
33	3	2	2	4	1	3	2	5	1	3	4	3	1	2	2	2	4	2	5	2	4	1	4	2	2	4	4	3	1	1	1	3	3	3
34	4	4	2	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	2	2	3	3	4	3	4	1	4	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1
35	5	4	3	3	1	3	1	3	2	3	2	2	4	2	1	1	3	4	5	1	5	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1
36	3	4	3	3	1	3	2	4	5	3	3	3	5	3	1	1	3	3	4	1	5	2	2	1	2	5	5	4	1	1	1	1	1	1
37	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	3	1	2	1	2	4	4	4	2	1	2	2	1	2
38	4	3	3	4	3	3	4	2	2	3	2	3	4	2	1	3	3	3	3	2	2	1	3	1	3	4	2	4	2	1	2	2	1	2
39	4	3	3	4	3	4	3	4	2	2	4	2	4	3	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	3	4	3	4	2	2	2	2	1	2
40	4	3	1	3	3	3	2	4	3	2	2	3	4	3	1	2	3	2	4	2	4	2	3	2	4	4	5	3	2	1	2	3	3	3

41	5	4	3	5	1	3	2	4	2	3	1	2	5	2	2	3	3	3	4	1	4	2	3	2	3	5	5	3	1	1	1	3	3	3	
42	4	3	1	3	3	3	2	4	3	2	2	3	4	3	2	2	2	2	4	2	4	2	3	3	4	4	4	4	2	2	2	3	3	3	
43	4	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	1	3	4	3	3	5	4	1	3	5	5	5	5	1	2	2	2	3	3	3	
44	4	3	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	1	3	4	3	3	5	4	1	3	5	5	5	5	1	2	2	2	3	3	3	
45	3	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	4	4	4	3	2	4	2	3	4	3	4	3	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	
46	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	2	3	3	3	2	3	4	4	3	3	4	4	3	3	1	2	2	2	3	3	3	
47	4	3	4	3	3	4	2	2	3	2	3	5	4	3	2	3	2	2	4	4	3	4	4	2	4	4	3	1	2	2	2	3	3	3	
48	3	2	3	2	4	3	4	4	4	2	3	3	2	2	3	3	4	3	3	2	3	4	4	2	3	5	4	4	2	2	2	3	3	3	
49	2	2	3	3	3	3	3	4	5	3	3	3	3	3	1	3	4	3	3	5	4	1	3	5	5	5	5	4	2	2	2	3	3	3	
50	4	2	3	3	3	2	3	4	4	5	3	3	4	2	3	3	4	3	3	5	2	1	3	5	5	5	5	1	2	2	2	3	3	3	
51	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	3	4	4	4	3	3	4	3	3	5	4	1	3	5	4	4	4	3	2	2	2	3	3	3	
52	3	3	3	3	3	3	4	4	5	3	4	4	4	3	3	4	4	3	2	3	3	2	3	4	4	4	4	1	2	2	2	3	3	3	
53	4	3	2	3	2	4	3	2	2	4	3	4	4	2	2	3	3	2	3	2	4	3	3	2	4	3	3	1	2	2	2	2	1	2	
54	4	3	3	3	2	3	4	4	2	3	2	3	4	2	2	1	3	2	4	1	4	1	3	1	2	5	5	4	2	1	2	2	1	2	
55	4	3	2	3	2	2	3	3	4	3	2	4	4	2	3	2	2	4	4	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	
56	4	3	3	2	4	2	3	4	4	3	3	2	4	2	2	2	3	2	3	2	5	3	3	2	4	5	5	4	2	1	2	2	3	2	
57	4	3	3	4	2	4	3	3	3	4	2	4	4	2	2	3	4	3	4	2	4	2	4	2	4	2	3	5	5	4	1	1	1	2	1
58	4	3	1	2	3	5	2	3	2	3	3	3	4	3	1	2	3	2	3	3	4	2	2	1	2	5	3	3	2	1	2	2	3	2	
59	3	3	3	2	2	3	2	4	3	3	1	2	3	3	1	3	4	3	3	1	4	2	3	2	3	5	4	4	2	1	2	2	3	2	
60	4	4	3	2	3	4	3	4	4	2	3	2	3	3	4	4	2	3	3	2	5	1	3	2	4	5	5	4	2	1	2	2	1	2	
61	3	2	4	5	1	3	4	4	4	4	3	3	1	2	3	1	3	2	4	2	5	2	4	1	1	5	5	4	2	1	2	2	3	2	
62	4	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	4	3	2	4	3	1	3	3	4	1	3	3	3	5	5	4	1	1	1	2	1	1	
63	5	4	2	3	3	4	2	4	3	3	2	4	5	3	1	2	3	2	4	1	4	1	4	1	1	1	1	1	4	1	1	1	2	1	1
64	4	3	3	2	4	3	3	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	4	2	1	2	1	1	1
65	4	4	2	3	1	4	2	4	2	3	5	5	5	2	2	2	2	2	4	1	3	1	3	1	2	5	5	4	3	1	1	1	1	1	1
66	5	4	3	3	3	4	2	2	3	3	2	4	4	2	1	2	3	3	4	1	5	2	4	1	3	5	5	4	2	1	2	1	1	1	1
67	4	4	3	2	2	4	3	3	1	3	1	4	5	3	2	1	3	2	3	1	5	2	3	2	3	5	3	3	1	1	1	1	1	1	1
68	4	4	2	3	2	4	1	4	2	3	3	4	5	2	2	1	4	3	4	1	5	1	5	1	1	5	5	3	1	1	1	1	1	1	1
69	4	3	2	4	1	5	2	5	1	5	2	4	5	2	1	2	4	2	4	1	5	1	4	2	3	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
70	5	4	1	5	1	4	1	4	2	4	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	5	1	4	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
71	5	5	1	3	1	5	2	5	1	4	1	5	5	1	1	1	4	1	4	1	4	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
72	4	4	3	5	2	4	2	4	3	5	2	5	5	2	2	4	2	3	3	1	5	1	4	1	2	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
73	5	4	2	4	1	1	1	3	1	2	3	3	4	3	1	1	3	2	4	1	4	1	3	2	3	5	5	3	1	1	1	3	3	3	3
74	4	2	2	3	1	4	2	4	1	3	3	4	3	2	2	4	4	3	3	1	4	3	4	3	2	5	5	4	1	1	1	3	3	3	3
75	5	4	2	4	1	1	1	2	1	3	3	4	4	2	2	2	3	2	4	1	4	1	3	2	3	4	4	3	1	1	1	3	3	3	3
76	4	3	2	3	2	4	2	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	1	2	2	2	3	3	3	
77	4	4	2	4	2	2	1	3	2	1	2	4	4	2	2	4	4	2	4	1	4	1	3	2	3	5	4	3	2	1	2	3	3	3	3
78	3	4	2	4	1	2	2	3	1	2	2	2	4	3	2	2	3	2	4	2	4	1	3	2	3	4	4	4	1	1	1	3	3	3	3
79	3	3	2	4	2	3	3	4	4	4	1	5	4	2	2	2	3	3	5	2	5	1	4	1	2	5	5	4	1	1	1	2	1	1	1
80	5	4	1	4	2	4	2	4	2	5	1	4	2	2	2	2	5	2	5	1	3	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	2	1	1	1
81	4	4	3	3	2	4	1	4	3	3	4	3	3	4	2	1	1	4	2	3	4	3	4	1	3	5	5	3	2	1	2	2	3	2	2
82	4	4	2	4	2	4	1	5	3	3	5	3	4	2	1	1	4	2	4	2	4	4	4	1	1	5	5	4	1	1	1	2	3	2	2
83	4	3	3	3	2	3	4	4	3	2	2	3	3	2	3	3	2	4	3	3	4	2	5	2	4	5	5	4	2	1	2	2	3	2	2
84	4	3	2	2	1	3	3	4	4	4	3	2	1	2	2	3	3	2	4	2	3	1	3	1	2	1	5	4	2	1	2	2	3	2	2
85	4	5	1	5	2	5	1	4	2	4	1	5	5	2	1	1	5	2	5	1	5	1	5	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
86	5	4	1	4	1	4	2	5	2	4	2	5	5	2	2	1	4	3	4	1	5	2	4	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
87	4	3	1	3	1	4	2	5	2	4	2	5	5	2	1	1	4	3	4	1	5	2	4	1	1	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
88	4	4	2	3	2	4	2	4	1	3	2	3	4	3	1	2	2	3	3	1	5	1	3	2	3	5	5	4	1	1	1	1	1	1	1
89	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	4	4	2	3	2	3	2	4	1	4	1	4	1	1	5	4	4	2	1	2	1	1	1	1
90	4	4	2	3	2	4	1	4	3	3	4	3	4	2	1	1	4	2	4	2	4	4	4	1	2	5	5	3	1	1	1	1	1	1	1

FICHA SOCIO - DEMOGRÁFICA											
Nº	facultad	edad	sexo	estado	madre	padre	Proced.	colegio	opción	perdida	tiempo
1	1	21	2	1	4	4	3	3	1	2	3
2	1	23	1	1	4	4	2	3	2	2	3
3	1	21	2	1	5	5	2	3	1	2	3
4	1	20	1	1	4	4	1	2	2	2	2
5	1	24	2	1	4	5	2	1	1	2	3
6	1	21	2	1	4	5	2	2	2	2	2
7	2	25	1	1	2	2	1	1	2	1	3
8	2	24	2	1	1	2	1	1	1	2	3
9	2	22	2	1	3	4	3	1	1	2	3
10	2	21	2	1	3	3	3	1	2	2	2
11	2	21	2	1	5	3	3	1	2	2	1
12	2	22	2	1	2	2	1	1	2	2	1
13	3	20	2	1	3	2	2	1	2	2	1
14	3	22	2	1	2	3	3	3	2	2	2
15	3	21	2	1	2	2	2	1	1	2	1
16	3	22	1	1	3	3	3	1	2	2	2
17	3	22	2	1	2	3	3	1	1	2	2
18	3	23	2	1	3	4	2	2	2	2	1
19	3	22	1	1	2	2	3	1	1	1	3
20	3	21	2	1	2	4	3	1	2	2	2
21	3	21	2	1	1	2	1	1	2	2	1
22	4	21	1	1	4	4	3	1	1	2	2
23	4	23	1	1	4	4	3	2	2	2	2
24	4	21	2	1	3	4	2	3	1	2	2
25	4	23	2	1	4	5	3	1	2	1	2
26	4	22	1	1	4	4	2	2	2	2	2
27	4	23	2	2	4	2	2	1	2	2	1
28	4	23	2	1	2	2	3	1	2	1	1
29	4	22	1	1	4	3	2	1	1	1	1
30	4	20	2	1	3	4	2	2	2	2	1
31	5	21	2	1	2	2	2	1	2	2	2
32	5	21	1	1	2	2	1	1	2	2	2
33	5	22	1	1	3	4	1	1	1	2	2
34	6	20	2	1	2	2	2	1	1	2	2
35	6	21	2	1	2	2	3	1	1	2	2
36	6	21	2	2	4	3	3	3	1	2	1

37	6	22	1	1	1	2	1	1	2	2	1
38	6	22	2	1	1	2	1	1	2	2	2
39	6	23	2	1	2	3	1	1	1	2	2
40	6	22	2	1	3	4	2	1	2	2	2
41	6	24	2	1	4	5	2	2	1	2	2
42	6	21	2	1	4	5	2	2	2	2	3
43	7	22	1	1	2	2	2	1	2	2	1
44	7	22	2	1	4	4	2	1	1	2	1
45	7	23	1	1	2	3	1	1	2	1	1
46	7	21	2	1	1	2	1	1	1	2	1
47	7	21	1	1	4	4	2	2	2	2	2
48	7	23	2	1	3	4	2	1	2	2	1
49	7	22	2	1	3	4	2	1	2	2	1
50	7	21	2	1	2	2	1	1	2	2	1
51	7	23	1	1	4	4	2	1	1	2	2
52	7	23	1	1	2	4	1	1	2	1	1
53	7	21	2	1	2	3	1	1	2	2	1
54	7	23	2	1	2	2	1	1	1	2	3
55	7	23	1	1	2	3	2	1	2	2	1
56	7	21	2	1	3	4	1	1	1	2	2
57	7	22	1	1	2	2	1	1	2	2	1
58	7	21	2	1	3	3	2	3	2	2	1
59	7	21	2	1	3	4	2	2	1	2	1
60	7	20	1	1	4	4	1	2	2	2	2
61	7	20	2	1	3	2	2	3	2	2	3
62	7	20	2	1	4	4	2	1	2	2	2
63	7	21	2	1	2	3	2	3	2	2	2
64	7	21	2	1	2	2	2	1	2	2	2
65	7	21	2	1	2	2	3	1	2	2	2
66	7	21	2	1	2	2	2	1	2	2	1
67	7	21	2	1	3	3	2	3	1	2	2
68	7	21	2	1	4	3	3	3	1	2	1
69	7	21	1	1	3	3	2	3	1	2	1
70	7	21	2	1	3	5	2	1	1	2	3
71	7	24	2	1	2	3	2	3	2	2	2
72	7	21	2	1	4	4	2	1	2	2	3
73	8	21	1	1	4	4	2	3	1	2	3
74	8	25	2	1	4	4	3	2	1	2	3
75	8	21	1	1	4	4	2	2	2	2	2
76	8	23	1	1	4	5	2	2	2	2	2

77	8	21	1	1	4	4	2	2	1	2	3
78	8	22	1	1	4	4	2	1	1	2	2
79	8	21	1	1	2	3	1	1	1	2	3
80	8	21	2	1	4	4	2	1	1	2	3
81	8	24	2	1	4	4	2	1	2	2	2
82	8	21	2	1	1	2	1	1	1	2	2
83	8	23	2	1	3	4	3	1	2	2	2
84	8	21	2	1	2	2	3	1	1	2	2
85	8	21	1	1	3	4	2	1	1	2	3
86	8	21	1	1	3	3	2	1	1	2	1
87	8	21	1	1	2	3	2	1	1	2	2
88	8	21	2	1	4	5	2	2	1	2	2
89	8	21	2	1	2	2	3	3	2	2	2
90	8	21	2	1	4	4	2	1	2	2	1

Tarija 02 de Abril, 2014

CERTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Mediante la presente certifico que el cuestionario de AUTOPERCEPCION ACADÉMICA que contiene las sub-escalas de: Auto-percepción de Habilidades y Aptitudes (20 ítems); Auto-percepción de posibilidades de éxito (8 ítems), elaborado por la estudiante Withney Yazmin Ferrufino Ruiz. RU: 69929 que cursa la materia de Actividad de profesionalización II para el trabajo de investigación "RENDIMIENTO ACADÉMICO ANSIEDAD Y DEPRESIÓN UN ESTUDIO CORRELACIONAL CON ESTUDIANTES DE LA U.A.J.M.S." fue valorado por mi persona, se juzgó la capacidad de dicho instrumento para evaluar las dimensiones que se desea medir y por tanto certifico que los ítems elegidos, son indicadores de lo que se pretende medir.



Lic. José Bismarck Gutiérrez Buceta

A. FICHA SOCIO-DEMOGRÁFICA

1. RU:
2. Carrera:
3. Edad:
4. Sexo: Masculino Femenino
5. Estado civil: Soltero Casado
6. Escolaridad de los padres:
Madre:
Analfabeto Primaria Bachiller Licenciatura Postgrado
Padre:
Analfabeto Primaria Bachiller Licenciatura Postgrado
7. Lugar de procedencia:
 1. Provincia del Departamento
 2. Ciudad de Tarija
 3. Exterior del Departamento
8. Colegio de procedencia:
Fiscal Privado Convenio
9. ¿La carrera que escogió fue su primera opción?
SI NO
10. Pérdida de años escolares en primaria o secundaria
SI NO
11. Tiempo que dedica al estudio fuera de las actividades académicas
0-2 3-5 6 o más

B. CUESTIONARIO DE AUTO-PERCEPCIÓN DE RENDIMIENTO ACADÉMICO

El presente cuestionario fue elaborado con fines investigativos, para medir la auto-percepción que los estudiantes tienen al respecto de su rendimiento académico. Encierre en un círculo la alternativa que exprese de forma más acertada la percepción que tiene de sí mismo al respecto de cada uno de las afirmaciones señaladas en cada inciso.

Pésimo (1) Malo (2) Regular (3) Bueno (4) Excelente (5)

1. Su rendimiento académico en el colegio fue	1	2	3	4	5
2. Su rendimiento académico en la universidad es:	1	2	3	4	5

• Auto-Percepción de habilidades y aptitudes académicas

Siempre (A) Casi siempre (B) Algunas veces (C) Casi nunca (D) nunca (E)

3. Memorizo conceptos con facilidad	A	B	C	D	E
4. En clases, me cuesta demasiado explicar con mis propias palabras los conceptos	A	B	C	D	E
5. Utilizo los conocimientos aprendidos en clases para resolver problemas nuevos en diferentes situaciones.	A	B	C	D	E
6. Me resulta difícil analizar los nuevos aprendizajes	A	B	C	D	E
7. Me resulta fácil relacionar los conocimientos recién aprendidos con anteriores temas.	A	B	C	D	E
8. Difícilmente puedo relacionar los nuevos conocimientos con la vida diaria	A	B	C	D	E
9. Fácilmente puedo combinar conocimientos aprendidos para crear o diseñar algo nuevo	A	B	C	D	E
10. Me cuesta demasiado formular opiniones críticas al respecto de lo recién aprendido	A	B	C	D	E
11. Se criticar constructivamente las opiniones de los demás	A	B	C	D	E
12. Me cuesta formular mi opinión al respecto de un nuevo conocimiento.	A	B	C	D	E

13. Me cuesta aprender cosas nuevas	A	B	C	D	E
14. Mayormente mis opiniones y comentarios en clase son acertados	A	B	C	D	E
15. Puedo realizar trabajos o prácticas en equipo con facilidad.	A	B	C	D	E
16. Me concentro fácilmente al momento de estudiar	A	B	C	D	E
17. Me resulta muy difícil participar activamente en clases	A	B	C	D	E
18. Realizo los trabajos de extensión universitaria con facilidad	A	B	C	D	E
19. Cometo muchos errores en mis tareas y trabajos	A	B	C	D	E
20. Pienso que reúno las aptitudes necesarias para la carrera que escogí	A	B	C	D	E

Nombre y apellidos:

Sexo: Chico Chica Edad:

Fecha de la evaluación:

Centro/Colegio:

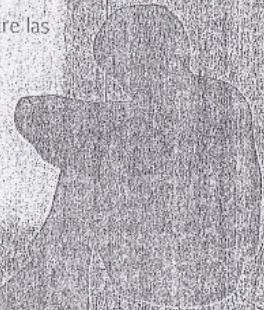
Grupo/Curso:

INSTRUCCIONES

A continuación hay una lista de cosas que le ocurren a las personas y que las personas piensan o sienten. Te rogamos que contestes con la máxima seriedad y sinceridad a todas las cuestiones que te proponemos, aun sabiendo que son muy personales. Las contestaciones son absolutamente confidenciales. Lee cuidadosamente cada frase y elige la opción que mejor describe lo que piensas o te sucede entre las siguientes:

Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
-------	------------	---------------	--------------	---------

NO DEJES NINGUNA FRASE SIN CONTESTAR.



Autores: Leizaola, E. García Cuatrecasas y M. I. Izquierdo
Obra ganadora del Premio "El Edilón" 2006.

CECAD

		Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	Estoy nervioso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Duermo peor que antes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Me encuentro mal cuando estoy entre gente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Pienso en hacerme daño a mí mismo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Tan pronto estoy de buen como de mal humor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Me despierto muchas veces durante la misma noche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Tengo la sensación de que me falta el aire para respirar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Me relajo con dificultad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Se me quedan dormidos los brazos, manos, pies o piernas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Me cuesta mucho dormir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Me enfado con facilidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Tengo mucho sueño durante el día.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Siento dolores en el pecho.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Me siento mal en los lugares donde me es difícil escapar (ascensor, autobús, aula...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Ahora tengo menos ganas de comer que antes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Cuando estoy entre gente procuro marcharme a otro lugar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Lloro con facilidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Me preocupa perder el control de mí mismo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Los demás pueden hacer la mayoría de las cosas mejor que yo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Tengo una sensación de hormigueo en algunas partes del cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Creo que soy inútil.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	Cualquier cosa me irrita mucho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Se me nubla la vista.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	Pienso que todo lo hago mal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Me vienen pensamientos molestos a mi cabeza, aunque yo no quiera.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

NO TE DETENGAS. CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE.

CECAD

		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
26	Tiendo a pensar lo peor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Me tiemblan las manos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	Necesito que otros me ayuden para hacer las cosas bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Me enfado sin motivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	No sirvo para nada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Tengo miedo a no saber hacer bien las tareas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	Tengo pensamientos que no se me quitan y que me molestan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Siento una opresión en el pecho que me corta la respiración.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34	Durante el día paso con facilidad de estar alegre a estar triste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Me cuesta trabajo ponerme a pensar sobre las cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36	Me siento preocupado por cosas que me puedan ocurrir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Cuando me levanto por las mañanas me siento cansado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	Tengo miedo de que la gente se burle de mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Me siento con rabia por dentro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
40	Me canso más rápido que los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Cuando tengo que realizar una tarea dudo si hacerla de una forma o de otra.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
42	Quiero estar solo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Me agobio en los sitios con mucha gente (centros comerciales, cines, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
44	Me siento muy solo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Aunque las cosas tengan una parte positiva y buena, yo suelo fijarme en la negativa o mala.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46	Tengo pesadillas y terrores nocturnos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	Me siento triste.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48	Siento dolores por diferentes partes de mi cuerpo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Me siento vacío.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50	Pienso que no valgo para nada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FIN DE LA PRUEBA. COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO A TODAS LAS CUESTIONES.