



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL TEJUPILCO

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

**ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ALUMNOS QUE ASISTEN A LA
ESCUELA PRIMARIA JAIME TORRES BODET, DE TEJUPILCO MÉXICO, 2022**

TESIS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN PSICOLOGÍA

PRESENTA

JAIMES MARTÍNEZ EMMA

NÚMERO DE CUENTA 1827003

DIRECTOR DE TESIS

DRA. EN C. SAL SHEILA ADRIANA MOJICA MENDOZA

ASESOR DE TESIS

DRA. EN PSIC. LETICIA CARREÑO SAUCEDO

TEJUPILCO DE HIDALGO, MÉXICO MAYO DE 2023

PRESENTACIÓN

El presente trabajo se compone de dos partes, la primera corresponde al Marco Teórico este a su vez se divide en tres capítulos. El primer capítulo se denomina ansiedad, en este se encuentran los siguientes temas antecedentes de la ansiedad teorías de la ansiedad; enfoque psicoanalítico, enfoque cognitivo, enfoque conductista; conceptualización de la ansiedad, síntomas físicos, psicológicos conductuales , cognitivos , de tipo social causas, clasificación de la ansiedad trastorno de ansiedad por separación, trastorno de ansiedad social (fobia social) mutismo selectivo, fobia específica, trastorno de ansiedad generalizada y tratamiento.

El segundo capítulo se denomina rendimiento académico y se integra de temas antecedentes del rendimiento académico, factores que influyen en el rendimiento académico. El tercer capítulo se denomina relación de rendimiento académico y ansiedad; en este se encuentran los siguientes temas investigaciones de la relación del rendimiento académico y la ansiedad en niños , efectos de la ansiedad en el rendimiento académico, influencia de la ansiedad en el rendimiento académico, rendimiento académico de niños que sufren algún tipo de ansiedad, técnicas educativas adecuadas para contrarrestar la ansiedad en el aula y generar impacto en el rendimiento académico del niño, actividades grupales y juegos.

La segunda parte se compone de la metodología y considera al Objetivo general, los objetivos específicos, el planteamiento del problema, el tipo de estudio, la

hipótesis, las variables, la población, la muestra, el instrumento, diseño de la investigación, captura de información y el procesamiento de la información.

Finalmente se presentan los resultados, la discusión, las conclusiones, las sugerencias, y la bibliografía.

RESUMEN

En la presente investigación se planteó como objetivo general relacionar la ansiedad y el rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, de Tejupilco un tipo estudio correlacional, las variables consideradas son la ansiedad y rendimiento académico. La población con la que se trabajó fueron 61 alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco los cuales fueron de primer , segundo y tercer grado.

El instrumento utilizado fue Cuestionario de Ansiedad Infantil, por sus siglas en inglés (CAS) La información se procesó en el paquete estadístico SPSS versión 20 se utilizó la estadística descriptiva para determinar la puntuación de la ansiedad, y de R de Pearson, una vez obtenidos los datos se registraron en una que las mujeres

Palabras clave:

Ansiedad, rendimiento académico, alumnos.

ABSTRACT

In the present investigation, the general objective was to relate anxiety and academic performance in students who attend the Jaime Torres Bodet Elementary School, in Tejupilco, a correlational study type, the variables considered are anxiety and academic performance.

The population with which we worked were 61 students who attend the Jaime Torres Bodet Tejupilco Elementary School, who were in first, second and third grade. The instrument used was the Child Anxiety Questionnaire, for its acronym in English (CAS). The information was processed in the statistical package SPSS version 20, descriptive statistics were used to determine the anxiety score, and Pearson's R, once obtained. data was recorded on a that the women.

Keywords

Anxiety, academic performance, students

ÍNDICE

PRESENTACIÓN	ii
RESUMEN	vi
Capítulo I: Ansiedad	1
1.1 Antecedentes	5
1.2 Teorías sobre la ansiedad	7
1.2.1 Enfoque psicoanalítico	8
1.2.2 Enfoque cognitivo	10
1.2.3 Enfoque conductista	11
1.3 Conceptualización de ansiedad	12
1.4 Síntomas	15
1.4.1 Síntomas físicos.....	16
1.4.2 Síntomas Psicológicos.....	17
1.4.3 Síntomas conductuales.....	14
1.4.4 Síntomas cognoscitivos	19
1.4.5 De tipo social	21
1.5 Causas	23
1.6 Clasificación de la de ansiedad.....	26
1.6.1 Trastorno de ansiedad por separación	26

1.6.2 Trastorno de ansiedad social (fobia social).....	29
1.6.3 Mutismo selectivo	30
1.6.4 Fobia específica.....	32
1.6.5 Trastorno de ansiedad generalizada.....	33
1.7 Tratamiento.....	34
CAPITULO II. RENDIMIENTO ACADÉMICO.....	38
2.1 Antecedentes del rendimiento académico	38
2.2 Factores que influyen en el rendimiento académico	41
Contexto familiar.....	41
Condiciones socioeconómicas.....	42
2.2.1 Inteligencia.....	42
2.2. Hábitos y técnicas de estudio.....	44
CAPITULO 3 : Relación de rendimiento académico y ansiedad	47
3.1: Investigación de la relación del rendimiento académico y la ansiedad en niños	47
3.3 Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico.....	50
3.4: Rendimiento académico de niños que sufren algún tipo de ansiedad	51
Método	55
Objetivo General	55

Objetivos específicos	55
Planteamiento del problema	55
Tipo de estudio	57
Hipótesis	57
Variables	57
Población	58
Instrumento	59
Diseño de la investigación	60
Captura de la información	60
Procesamiento de la información	61
Resultados	62
Conclusiones.....	73
Recomendaciones /Sugerencias.....	74
Referencias	75

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la escuela primaria Jaime Torres Bodet esta la ansiedad es una emoción que se presenta constantemente y por diversas razones en la que ellos se sienten amenazados o inseguros dentro del entorno en el que se encuentran, inicialmente se ejerce una función protectora ante el peligro, es normal que el niño sienta esta emoción al momento de iniciar la escuela, o que la madre lo deje al cuidado de otra persona, la emoción es difícil de controlar por él y se vuelve un trastorno de ansiedad que necesita de ayuda profesional para poder manejarlo, los padres de familia deben estar atentos a los cambios que surjan y de esa manera se podrá proporcionar el tratamiento adecuado.

La ansiedad es un trastorno psicosomático, que consiste en la manifestación de reacciones y respuestas tanto fisiológicas, cognitivas y conductuales ante situaciones estresantes, situaciones de conflicto, con el fin de adaptarse a dichas situaciones, tomar decisiones o desarrollar acciones en los que hay un altísimo grado de competencia entre alternativas similares, casi idénticas, y potencialmente correctas. Cualquier situación estresante, en las que el organismo se coloca en un estado de máxima alerta para afrontar la demanda, tomar decisiones o desarrollar acciones, puede causar ansiedad, generando respuestas psicosomáticas que alteran el normal desempeño de las personas, disminuyendo su rendimiento en cualquier ámbito, incluso generando conflictos sociales.

La ansiedad se manifiesta con nerviosismo, angustia ante un estresor real o imaginario, es un sentimiento de miedo, confusión, para los niños y es desagradable, los síntomas se hacen presentes con frecuencia los niños no saben cómo actuar. El niño puede presentar síntomas somáticos como: palpitaciones, dolor de estómago, sudoración, inquietud, malestar estomacal, hiperventilación. Se menciona que la ansiedad patológica se hace presente muchas veces sin que haya un desencadenante o estresor.

El rendimiento académico es el resultado obtenido al finalizar un proceso educativo, que consiste en la recopilación de las puntuaciones y calificaciones alcanzadas por los estudiantes, con el fin de tomar decisiones de aprobación o desaprobación de estudiantes. Por otro lado, sabemos que las acciones humanas, incluidas las realizadas en el proceso educativo, se encuentran generadas por necesidades y deseos que son experimentados subjetivamente, estados internos, cuya existencia sólo podemos inferir por nuestra propia experiencia, y que se postulan para explicar la intensidad, la persistencia y la dirección de ciertas apetencias y conductas. Estas acciones, se acompañan también de estados afectivos de estructura compleja con expresividad fisiológica, cognitiva y de conducta a las que denominamos emociones.

El rendimiento escolar sirve para observar el avance educativo de los estudiantes, de acuerdo a las notas que ellos reciban se puede conocer si su rendimiento es alto, o bajo un buen estudiante presenta una excelente capacidad a los estímulos que esté reciba en su clase, se encuentran diferentes factores que influyen en rendimiento académico, estos pueden ser el exceso de tareas o evaluaciones y

como se mencionaba la falta de técnicas adecuadas, el factor psicológico influye de gran manera en este proceso ya que no reciben la motivación necesaria, tienen muchas distracciones, hay desinterés por parte de los alumnos, la manera de calificar del docente interviene de gran manera en el desarrollo de los alumnos en el rendimiento escolar ya que algunos cursos deben ser explicados ampliamente, el bajo rendimiento escolar no es que tengan poca capacidad de retener información o que no sean buenos estudiantes ya que cada estudiante responde a una manera diferente esto basado en estímulos que pueda recibir dentro del aula y en el hogar, La ansiedad y el rendimiento escolar están relacionados ya que este trastorno puede influir en el desenvolvimiento escolar en el rendimiento de los niños. Actualmente en la sociedad guatemalteca se ve que estas emociones se hacen presentes en los niños de una manera recurrente y afecta notablemente en su círculo familiar. Para argumentar la investigación se presenta una síntesis de los estudios relacionados con el tema.

El presente trabajo de investigación está estructurado en tres capítulos, a continuación, se describe cada capítulo. El Capítulo I: comprende el planteamiento de la investigación en el cual se desarrolla la fundamentación y planteamiento del problema, objetivos, justificación, fundamentación y planteamiento de la hipótesis e identificación y clasificación de las variables. En el Capítulo II: se da a conocer el marco teórico de la investigación, donde se presenta los antecedentes de la investigación, las bases teóricas de la investigación, la definición conceptual de términos. En el Capítulo III: se explica la metodología de la investigación, la operacionalización de variables, se especifica el tipo, nivel, método y diseño de

investigación, la estrategia para la prueba de hipótesis, la población, la muestra, y las técnicas e instrumentos de recolección de datos, gráficas, tablas etc.

CAPÍTULO I: ANSIEDAD

1.1 ANTECEDENTES

La historia de la ansiedad está estrechamente vinculada al concepto psicoanalítico de "neurosis". Podríamos decir que este término fue con el que se hizo referencia en un inicio a aquella sintomatología que hoy calificaríamos con el término "ansiedad". El uso del término neurosis, así como de sus derivados (tales como neurastenia o histeria), ha sido más propio de la literatura de la psicología dinámica, aunque su contenido original, establecido por el psiquiatra escocés William Cullen en 1769 en su "*Synopsis nosologiae methodicae*", no correspondía estrictamente al uso que actualmente se hace de tal denominación (Aránzazu, 2013).

En cambio, psiquiatra escocés William Cullen en 1769 refería a la ansiedad como a una afección de tipo general ubicada en el sistema nervioso en la cual no se presentaba fiebre ni ningún daño a un órgano, pero si afectaba "el sentido" y "el movimiento", mezclándose en ella diferentes aspectos relevantes como la histeria, la melancolía, la demencia y la manía. Donde con anterioridad a toda esta variedad de síntomas y malestares eran considerados durante muchos años una enfermedad familiar o de origen hereditario (Coca, 2013)

Unos de los acontecimientos más relevantes fue el de fue Sigmund Freud quien hizo la contribución más importante sobre el concepto de "neurosis de angustia", la cual la explicó como a un complejo clínico en el que todos sus componentes pueden ser agrupados en la angustia. La cual se caracteriza por "la excitabilidad general", es decir un estado de tensión que se expresa en sensibilidad, especialmente

auditiva y que refleja una acumulación de una incapacidad de resistirla. Además, puntualiza que le es característica la "espera angustiada", que corresponde a expectativas catastróficas respecto de los seres queridos o del paciente mismo (Freud, 1986).

La neurosis de angustia que describió Freud constituye para él, el tronco común desde el que se organizan las neurosis en sus formas más estables y estructuradas, cuyo elemento central y definitorio es la angustia. Distinguió entre las neurosis "indiferenciadas", que corresponden en su totalidad a la neurosis de angustia en su concepto más freudiano, y las "grandemente diferenciadas", en las que se incluyen las fobias y el trastorno obsesivo (Freud, Introducción al psicoanálisis, 1971).

El conductismo llegó en 1913 de la mano de John Watson, muy impresionado por los trabajos de Pávlov, poniendo énfasis en la conducta observable (tanto humana como animal), considerada el verdadero objeto de estudio de la psicología, y las relaciones entre estímulo y respuesta, más que en el estado mental interno de la gente, aunque Watson nunca negó la existencia del mundo privado o íntimo del individuo (Coca, 2013) .

Uno de los experimentos más destacados de Watson destaca el caso del pequeño Albert ya que pudo provocar una respuesta de tipo ansiosa en un niño de 11 meses, demostrando así que existe un procedimiento para la elicitación de la ansiedad. Por lo tanto, para este autor la ansiedad es sobre todo una respuesta aprendida a partir de un suceso que la condiciona y promueve y cuyo condicionamiento queda grabado en la mente del individuo (Eysenck, 1947).

Otro dato importante es el que nos aporta Hans Eysenck quien representa la interrelación que hay entre conductismo y cognitivismo. En donde la ansiedad era vista como un componente de la personalidad el cual puede estar más o menos desarrollado, pero dependiendo de la salud de cada persona, ya que con cierta definición engloba la neurosis tal como hizo Freud aunque con un significado muy diferente ya que Hans Eysenck se enfoca más en carácter fisiológico y no emocional (Eysenck, 1982).

La conducta humana está determinada en parte por factores biológicos y en parte por el aprendizaje social, de ahí que una teoría de la personalidad debe incorporar los determinantes biológicos y sociales necesariamente. Aunque Eysenck en sus estudios ha estado más cerca de lo biológico que de lo social, este sesgo se debió más a la dinámica de la propia investigación, marcada por el interés de aislar y analizar los rasgos de personalidad estables (Eysenck, 1947).

1.2 Teorías sobre la ansiedad

La ansiedad siempre ha sido un tema de gran interés es por ello que ha sido estudiada desde diferentes enfoques como es el psicológico en cual engloba la teoría psiconalítica, cognitiva y conductual. Sierra (2003) habla de tres enfoques para definir mejor la ansiedad así como lograr una mejor comprensión del concepto en concordancia de varios autores.

1.2.1 Enfoque psicoanalítico

El principal autor que da realce a este enfoque es Sigmund Freud quien desarrolló varias teorías en relación con la angustia la cual parece desde el momento en que no se puede lograr alcanzar una satisfacción. Payuelo (1984) lo define como un sentimiento de ausencia que manifiesta la persona amada, en donde la separación deja la energía vital inutilizada por no tener el objeto al que dedicarse, lo que en resumen se define en que el rechazo va a crear la angustia. Por lo que guarda concordancia con la teoría psicoanalítica al sostener que la ansiedad con la que la persona lucha es fruto de los conflictos entre un impulso que no se acepta y una fuerza opuesta aplicada por el ego. Es por ello por lo que Freud en este enfoque identifica tres teorías sobre la ansiedad (Freud, 1917).

Partió de un modelo económico, que entendía la ansiedad como un proceso físico de excitación acumulada que busca su vía de descarga por medio de la vía somática, sin determinación psíquica. Posteriormente postuló que la acumulación de excitación se realiza por acción de la represión ante un impulso inaceptable que intentaba adquirir representación consciente. En su tercera formulación, invirtió su modelo planteando que el proceso represivo era la consecuencia y no la causa de la ansiedad (Freud, 1926). Diferenció entre ansiedad automática y ansiedad señal, ambas producto del estado de desvalimiento psíquico del lactante. La primera invadía el aparato psíquico, paralizando al yo frente a una acumulación de tensión que no podía dominar; la segunda, era la respuesta anticipatoria del yo ante la amenaza de una situación traumática que movilizaba los mecanismos defensivos (Freud, 1933).

La ansiedad real la cual aparece cuando se hace contacto entre el yo y el mundo exterior; es muy común ya que le permite al individuo avisarle sobre un peligro real que hay en el lugar o ambiente que le rodea. Por otro lado, la ansiedad neurótica o señal de peligro, trata de buscar el origen en los impulsos reprimidos de la persona por lo cual es la base de la neurosis. En este tipo de ansiedad no se reconoce el peligro como tal y tiende a aparecer cuando el yo intenta satisfacer los instintos del ello. Y por último la ansiedad moral o vergüenza aquí hay una manifestación de amenaza por parte del súper yo al sujeto, para que este pierda el control de sus impulsos (Trickett, 2009).

Por lo tanto, Freud con las divisiones de su teoría recalca que la ansiedad es síntoma donde se manifiestan conflictos inconscientes que aún no se han resuelto entre los impulsos y de una gratificación libidinal y el reconocimiento del ego de un peligro externo el cual podría resultar de esa gratificación; no es la represión del impulso la causante de la ansiedad. Posterior a lo mencionado anteriormente Freud realiza una modificación en su teoría para postular que la ansiedad es la que conduce a la represión de los instintos y visualizaba a la ansiedad como a un estado de inicial que estaba conformado por componentes fisiológicos, conductuales y experiencias (Raya, 2000). En conclusión, esta teoría nos hace referencia a que dependiendo a los peligros a los que la persona se enfrenta o expone le van a causar un impacto diferente ya que tiene que ver con la etapa de desarrollo en la que se encuentra. Por ejemplo, en la etapa de lactancia el peligro al que se enfrentan es a la pérdida del objeto amado (Pérez, 2013).

1.2.2 Enfoque cognitivo

En este enfoque se hace énfasis a la ansiedad como la dificultad a la que se enfrenta la persona para ejecutar un plan de acción apropiado debido a un error en el procesamiento de la información que tiende a recibir. A que la persona observa la situación, tiende a evaluarla y valorar todo lo que involucra como causas y consecuencias; entonces si al momento de evaluar la situación le resulta amenazante va a desarrollar una reacción de ansiedad la cual va estar modulada por sus otros procesos cognitivos; es decir se activa esa alerta donde se está saliendo de la zona de confort (Cano, 1990).

Las situaciones que generan ansiedad son evitadas por el sujeto, por el simple hecho de realizar esa imagen le tiende a generar ansiedad. Por lo tanto la reacción o impacto que esta genere va estar en concordancia con la interpretación que el sujeto le otorga a la situación. Por lo tanto cuando la persona tiene ansiedad interpreta la realidad de una manera distorsionada es decir como una amenaza aunque no sea verídico; esta situación puede generar diferentes sensaciones como angustia, inseguridad, miedo, irritabilidad así como problemas disfuncionales referentes con la memoria y concentración (Sierra, 2003).

Clark y Beck formularon una teoría propia, conceptualizando la ansiedad como un sistema complejo de respuesta conductual, fisiológica, afectiva y cognitiva que se activaba al anticipar sucesos o circunstancias percibidas como acontecimientos imprevisibles, incontrolables que potencialmente podrían amenazar los intereses vitales de un individuo. Plantearon que la respuesta de ansiedad involucraba un

sistema de procesamiento de la información que comprendía dos procesos(Clark, 1999). En los trastornos de ansiedad evidenciaron una dificultad para percibir los aspectos seguros de las situaciones de peligro y la tendencia a subestimar las capacidades de afrontamiento. De acuerdo con este modelo, los procesos cognitivos automáticos participan activamente en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de ansiedad (Clark, 2012).

1.2.3 Enfoque conductista

Desde la perspectiva conductista la ansiedad es conceptualizada como un impulso que tiende a provocar una conducta en la persona, donde los impulsos pueden ser condicionados o incondicionados que generan una respuesta emocional como el miedo a distintos estímulos del ambiente (Stossel, 2014). La ansiedad es como un impulso (drive) motivacional responsable de la capacidad del individuo para responder antes un estímulo determinado. Así mismo se hace énfasis en la teoría bifactorial de los procesos, planteada por Mower la cual estipula que la ansiedad es una conducta que es aprendida haciendo uso del condicionamiento clásico, así como del condicionamiento instrumental y la presencia de dos componentes que son necesarios para en la conducta de evitación (Sierra, 2003).

Spence y Spence indican que la ansiedad es una respuesta condicionada sencilla que se va a aprender con más facilidad por las personas que padecen de un alto nivel de ansiedad, en cambio quien presenta un menor nivel de ansiedad tienden a encontrar dificultad en ejecutar diversa acciones o tareas. Por lo tanto, este enfoque ha propiciado que la ansiedad va a ser identificada como un estado emocional que

va a ser transitorio el cual se va a evaluar en concordancia con sus antecedentes, las consecuencias que estos generen, así como la duración y frecuencia con que se presenta (Carlos, 2003).

1.3 Conceptualización de ansiedad

Hoy en día la sociedad se encuentra involucrado en distintas actividades y compromisos que la misma sociedad le exige , en función a cada rol que llega a desempeñar para satisfacer sus necesidades lo cual ha generado que se sobrecarguen de muchas actividades por la misma exigencia generando factores de tensión donde en un determinado tiempo puede afectar el buen desenvolvimiento o desempeño en cada una de las áreas o facetas de la persona por ejemplo en lo personal , familiar , laboral y social (Delgado, 2021).

Los niños que se desenvuelven en ese ambiente de tensión donde hay exceso de trabajo trae consigo que experimenten algunos comportamientos de ansiedad ya que en el hogar no se le da una atención al niño por parte de los adultos por el mundo de compromisos que estos tienen, entonces este escenario se convierte en un conflicto para el niño (Martínez, 2012). Por lo tanto, este tema es gran importancia abordarlo desde diferentes perspectivas ya que en ocasiones no se da la importancia debida, porque se piensa que los niños no son susceptibles a tener ansiedad por la baja demanda de labores o actividades que desempeñan. La ansiedad denota del vocablo latino “preocupación por lo desconocido “cuyo término se relación con la palabra griega “comprimir”. Por lo tanto, es un estado de desequilibrio homeostático que va a generar una inestabilidad en la persona la cual

va a surgir como consecuencia de un factor o estímulo donde el desenvolvimiento de la persona se ve afectado (Trickett, 2009). Además, puede definirse como un sentimiento desagradable de temor, que se percibe como una señal de alerta que advierte de un peligro amenazante, frecuentemente la amenaza es desconocida, lo que la distingue del miedo donde la amenaza es concreta y definida. Se toman actualmente tanto la ansiedad y la angustia como sinónimos para los manejos clínicos (Patiño, 1990).

Cabe destacar que la ansiedad por sí misma no es considerada una enfermedad como tal, ya que parte de su función se encuentra contemplada dentro de la amplia gama de respuesta emociones que puede tener una persona. La cual permite lograr un fin, cabe destacar que se debe identificar la frecuencia con la que se conlleva, así como la intensidad y duración para lograr regularla y que no se convierta después en una patología que le impida desarrollar adecuadamente sus actividades de la vida cotidiana (Rojas, 2014). Con referencia a la ansiedad en los niños se puede conceptualizar como una manera de actuar donde se conlleva un cierto grado de tensión, el cual es espontáneo y sin alguna causa aparente que se centra en miedos o fobias, donde la reacción ante algún evento amenazante se va manifestar mediante un vínculo de respuestas que involucren el pensamiento, la conducta y nuestro cuerpo (Chantal, 2007).

Entonces la ansiedad es vista como un dolor de vivir el cual se manifiesta en los niños y que va ser toda una incógnita para los padres de familia, por el simple hecho de no poder entender lo que realmente sucede en el niño a través de sus manifestaciones como lo es lenguaje, la manera en que actúa al momento de

realizar sus actividades diarias. Aunque las características y síntomas guardan gran similitud con la ansiedad que padecen los adultos, destacando que para su correcto diagnóstico se focalizan a la realidad del niño y claro para ello se realizan ciertas modificaciones para una correcta intervención con el experto, en su caso un psicólogo infantil (Stossel, 2014).

Rodríguez (2009) menciona que la ansiedad infantil es una manera de actuar defensivamente al instante cuando se nos presenta un peligro como una respuesta ante un evento donde se involucra con nuestra seguridad personal, por lo tanto, va a desplegar una función de protección para el niño con el fin de que logre adaptarse a diferentes circunstancias, ya que en determinados momentos de su vida se va a ver inmerso a desafiar un sin número de peligros. Cuando la ansiedad se sale de control es decir ya no se cumple con la función de protección ante algún peligro se puede desencadenar en trastorno de ansiedad infantil, el cual se caracteriza por la incontrollable angustia en situaciones donde se ve una amenaza ya sea real o que se esté solo imaginando el cual va a generar un desequilibrio imposibilitando a la práctica de actividades de la vida diaria (Martín, 2010).

Genera un sentimiento de incertidumbre donde el miedo y perjuicios confusos, inequívocos o desagradables que llega a manifestar el niño ante la impotencia de una carencia de adaptación en su vida diaria donde al final de cuentas va a ir construyendo y creando en el mismo factores negativos como el miedo a ser abandonado ya sea por sus padres o familia cercana, a ser rechazado por sus amigos o compañeros de escuela, al no poder realizar bien las cosas como se lo

piden o exigen los padres O inclusive a no poder cumplir con expectativas que la misma sociedad le está inculcando a través de diferentes medios.

Con referencia a lo antes mencionado Moreno (2009) considera que la ansiedad en los niños se desencadena y prevalece más debido a que los niños están más inducidos a la constante presión para ser cada día mejores, ser más competentes en actividades de la escuela y tengan un buen desempeño o rendimiento académico excelente, es por ello por lo que constantemente se ven presionados ante estas o más situaciones de sobre exigencias. En síntesis, la ansiedad es una reacción de tipo emocional que se genera ante la expectativa creada por la inminencia o presencia de un objeto o una determinada situación, y tal ansiedad llega a su culminación cuando el objeto o la situación ansiógena se dan, se concretizan y, por lo tanto, ya no representan un elemento de amenaza para la persona. Se manifiesta a nivel conductual, fisiológico y cognitivo.

1.4 Síntomas

En cuanto a la sintomatología que compete a la ansiedad se puede decir que se da de una manera distinta en cada niño ya que influyen múltiples factores para esta diferenciación como lo es el estilo de vida, la frecuencia, duración, intensidad ya que cada niño puede tener un distinto control de sus emociones y afrontar la situación (Ochando, 2017). Para conocer más sobre la sintomatología Blai (2015) los clasifica en cinco grupos que son síntomas físicos, psicológicos, de conducta, de tipo cognitivo o intelectual y de tipo social, algunos comunes incluyen Trastornos de

ansiedad, incluyendo trastorno de pánico, trastorno obsesivo-compulsivo y fobias. Depresión, trastorno bipolar y otros trastornos del estado de ánimo.

1.4.1 Síntomas físicos

Al estar con ansiedad se genera en el niño un estado de activación e hiper alerta, por lo cual las sensaciones fisiológicas van a ir en aumento en función de la o las situaciones que van a generar esos estados. Bajo este proceso también se involucra el aumento de cortisol el cual está asociado al sistema inmune que es una manifestación que se encuentra coparticipa de la ansiedad por los múltiples factores que esta genera en la alteración fisiológica (Escamilla, 2011). Estos cambios producen la coexistencia de síntomas físicos que van a manifestarse de una manera muy particular los cuales van a ser muy notorios en el niño y de las personas de su alrededor con las que convive a diario ya sea en casa o en la escuela los cuales pueden ser un indicador importante para detectar cierta afección y conocer de manera específica que acontecimientos generan esos síntomas. (Navas, 2012).

Es por ello que los principales síntomas físicos o somáticos van a ser caracterizados por la presencia de taquicardia que es el aceleramiento del ritmo cardiaco de una manera muy elevada, es decir que el corazón se va a contraer muy arriba de los estándares normales que son de 60 y 100 veces por minuto lo cual va a estar en aumento debido a condiciones que estén generando miedo, estrés o el manejo inadecuado de las emociones (Cabrera, 2012). También van a ser recurrentes los problemas estomacales los cuales al tener ya un cúmulo de niveles de ansiedad se van a producir o desencadenar cambios en el flujo de la sangre, así como presentar

contracciones en los diversos músculos digestivos y se va presentar una disminución de las secreciones que son necesarias para la digestión. Lo cual a su paso se pueden desarrollar otras patologías relacionadas a ello, como lo es colitis, diarrea etc. (Azor, 2020). Se va a presentar una sudoración excesiva en la persona lo cual puede ser incomodo ya que aparece en situaciones que le causen ansiedad, ejemplo de ello es hablar con alguna persona desconocida, estar en lugares con poco espacio, entablar una conversación, viajar en el transporte público etc.; por lo tanto, hay un temor a enfrentarse a situaciones nuevas lo cual puede causar afecciones en su vida social (Stossel, 2014) .

Así pues, se manifiesta algunos síntomas más notorios en la persona como temblores en manos y cuerpo en general, las náuseas, vómitos y pupilas dilatadas; síntomas característicos cuando la persona tiene sentimientos de incertidumbre, tensión ante una situación surgida de la anticipación de una amenaza ya sea real o imaginaria (Carrillo, 2015). Además, van a notarse alteraciones en la alimentación lo cual es un indicador mayormente percibido por la familia porque este síntoma va manifestarse por comer mucho o comer muy poco de lo habitual del día a día. Y por último otros síntomas físicos que no debemos dejar de lado son la tensión muscular y cansancio; los cuales en muchas ocasiones van a impedir que la persona lleve de manera eficiente sus actividades diarias de manera eficiente (Rojas, 2014).

1.4.2 Síntomas Psicológicos

En muchas ocasiones no muy notorios por las personas externas del entorno ya que los síntomas no están muy marcados por quien los padece al tratar de inhibirlos

o malinterpretarlos con otras cuestiones a comparación de los síntomas físicos son más perceptibles por las personas del entorno así mismo porque generan un malestar físico que los conduce a ir con el doctor cosa que con los síntomas psicológicos no le otorgan esa importancia por el hecho de que no les genera un dolor físico y tratan de sobrellevar la situación de manera que en ocasiones les causa afecciones en su vida diaria (Pastrana, 2007).

Dentro de los síntomas psicológicos se destaca la inquietud constante donde el sujeto no se encuentra tranquilo ante diversos eventos o circunstancias que pueden ser una amenaza y por ende generen esa inquietud en prolongados momentos. Prevalece la inseguridad manifestándose como una sensación de nerviosismo o temor que puede estar asociados a diferentes factores como por ejemplo alguna experiencia traumática, el haber tenido una crianza estricta o a la auto exigencia que la misma persona se detona. A pesar de que es un estado emocional, aparecen en cualquier momento al volverse muy recurrente y con una frecuencia intensa puede causar afecciones como lo es ver una realidad distorsionada (Cordova, 2019).

Igualmente hay una dificultad en la toma de decisiones, donde no se tiene un control de sí mismo para retomar una elección o más elecciones en la vida diaria, todo esto genera un trance en que el sujeto puede tener muchas interferencias en su vida familiar, social etc. Algunas de las razones que dificultan la toma de decisiones es el miedo a tomar una elección y esto generara repercusiones como la inseguridad; otro punto importante es la falta de costumbre de tomar una decisión o no querer salir de esa zona de confort para trascender o aspirar a otras cosas nuevas.

(Mataró, 2021). También se manifiesta la sensación de amenaza de y peligro todo ello por los eventos precipitantes o traumáticos para la persona que con anterioridad vivió o los relaciona con lo que actualmente acontece y como mecanismo de defensa tiende a evitar ciertas actividades, personas o lugares por no sentirse seguridad en sí mismo lo cual tiende a generar esa sensación de incertidumbre (Nelly, 2017).

Incluso en muchas ocasiones toda esta situación de síntomas psicológicos que no se atienden de una manera oportuna en tiempo y forma con el especialista adecuado que es en su caso un psicólogo, pueden desencadenar tras afecciones como los trastornos de la esquizofrenia entre muchos otros inclusive llegar hasta al suicidio (Rojas, 2014).

1.4.4 Síntomas cognoscitivos

Según Escamilla (2011) en esta clasificación la ansiedad causa afecciones al pensamiento, aprendizaje y pensamiento del niño, ya que al tratarse de la cognición o intelecto del niño va producir ciertas distorsiones en la percepción, es decir a la función que hace nuestro cerebro para producir señales visuales estáticas que son recogidas por nuestra retina para que en ese momento se reconstruyan y den por resultado una imagen, destacando que este proceso se de manera inconsciente.

Por lo tanto, al tener una confusión en la percepción esta puede ser por múltiples factores como con respecto al tiempo, a las personas, espacio o significado, con lo mencionado anteriormente se puede decir que las distorsiones que presente el niño le van a generar una interferencia con respecto a su aprendizaje, ya que no va a

tener esa misma capacidad de poder hacer asociaciones o ir relacionando un tema con otro. Cosa que va a ser significativa porque puede generarle problemas en su aprendizaje de la vida diaria o en la escuela (Asorey, 2014).

Algunos de los síntomas que engloban parte de la clasificación de tipo cognitivos o intelectuales de acuerdo con Blai (2015) prevalecen los problemas de concentración, atención y memoria donde va a generar una serie de conflictos en la vida familiar, social y escolar del niño. Hay presencia de utilización de pensamientos distorsionados ya que son como tal no son un reflejo objetivo o verdadero que se asocie con la realidad del sujeto, por lo cual se tiende a ver la realidad de una manera diferente donde se moldea de manera equivocada un pensamiento; todo eso afecta en gran medida el estado de ánimo por todos esos episodios de distorsiones que le hacen ver la realidad de una manera confusa por la disminución de la actividad de conciencia (Albornz, 2022).

Así mismo hay un incremento de dudas donde se presenta una indecisión entre dos o más juicios lo cual genera un incremento de incertidumbre en la persona al estar experimentando esta situación debido a determinados hechos o noticias. Por lo tanto, hay una falta de certeza en las acciones o pensamiento; es por ello por lo que todo esto puede afectar en gran medida en la toma de decisiones y en la confianza como en síntomas mencionados anteriormente (Virues, 2005). Se suele presentar una sobrevaloración de detalles intrascendentes conceptualizándolo como aquellas ideas o creencias con diversos grados de plausibilidad, que están afectivamente sobrecargadas y que tienden a preocupar y a dominar al individuo a través de amplios periodos de su desarrollo vital. Pueden ser compartidos por otros miembros

del grupo social o, en esencia, ser admisibles y comprensibles socialmente (Belloch, 1995).

Las interpretaciones inadecuadas sobre determinados aspectos forman parte de otro síntoma cognitivo de la ansiedad, se manifiesta cuando la persona le otorga un sentido o se le atribuye motivos a un agente de acción el cual puede ser un juicio sobre lo que realizan las otras personas o como son, esto trae consigo una serie de problemas ya que por las interpretaciones inadecuadas que hace no logra mantener un buen vínculo con las personas de su alrededor (Rojas, 2014). Y por último otro síntoma es la falta de comprensión en explicaciones impartidas donde se presenta una carencia de decodificación e interpretación de lo que las otras personas le comunican al sujeto, esto genera un estado de confusión que altera los procesos comunicativos y la interacción adecuadamente con la sociedad (Perez, 2004).

1.4.5 De tipo social

En cuanto a la sintomatología de tipo social nos encontramos con manifestaciones que van a impedir el adecuado desarrollo de habilidades sociales, como lograr convivir e interactuar con las personas de su entorno social como lo es la familia, amigos, compañeros de la escuela hasta con personas que se encuentran en centros de reuniones como puede ser una fiesta o trabajo de los padres (Cabrera, 2012).

Se caracteriza por la dificultad para mantener una conversación donde se evita establecer un dialogo con las personas cercanas o personas desconocidas que se encuentran dentro de los círculos familiares, sociales, escolares ya sea por el simple

hecho de no saber cómo iniciar una conversación, no saber que decir, por no tener una seguridad en sí mismo lo cual conlleva a no sentirse parte del entorno que le rodea (Agüero 2009). Un síntoma significativo es la irritabilidad ante situaciones que no amerita ya que el sujeto posee un temperamento completamente explosivo por lo que con frecuencia se tiende a enojarse o molestarse fácilmente, donde todo le representa conflictos, problemas lo que conlleva a reacciones hostiles; por ejemplo, gritarle a un familiar, amigos o personas de su entorno. Todo esto es porque la persona no sabe manejar sus emociones adecuadamente. Así mismo hay una dificultad para expresar las propias opiniones o para fundamentar sus puntos de vista por el hecho de que hay una carencia de seguridad en sí mismo que le impide expresar una opinión ante un grupo de personas, lo cual es estresante porque el sujeto puede sentirse inferior o excluido por no ser participe activo de la conversación. Por lo tanto, hay una carencia de habilidades prácticas en la conversación y de socializar (Cordova, 2019).

Además, hay inseguridad para relacionarse con las demás personas que es otro de los síntomas que conforman esta clasificación, se puede experimentar cuando el sujeto manifiesta una sensación de miedo a relacionarse con las personas de su entorno, así como de actuar, es decir realizar alguna actividad que implique el trabajo colaborativo con otras personas por el cumulo de ideas sobre exageradas de lo que las demás personas están pensando del sujeto. Todo esto le imposibilita mantener una buena convivencia social con las personas (Stossel, 2014). Hay presencia de un retraimiento en donde se reduce la interacción con las personas o grupos pares ya sean familiares o amigos; por lo cual hay un alejamiento, falta de

interés que impide esa convivencia e interacción social. Incluye el evitar realizar ciertas actividades como el jugar o relacionarse con otros niños tener pocas habilidades que le permita interactuar con la sociedad por el miedo de ser rechazado o excluido todo esto desencadena timidez, vergüenza, torpeza.

Es decir el retraimiento lo suelen utilizar como un mecanismo de defensa para evitar situaciones que sean displacenteras o embarazosas por último otro síntoma que engloba a los anteriores es el temor excesivo donde la hipervigilancia toma realce al presentarse diversos sentimientos de constante inquietud o angustia lo cual va generar la evasión o huida de todo aquello que se considere un peligro o una situación de riesgo ya que todo esto puede recaer en pensamientos de que algo malo va a suceder ya sea real o imaginario acorde a las circunstancias que ya se han vivenciado o a situaciones desconocidas (Piqueras, 2008). Por lo tanto, los síntomas tanto físicos, psicológicos, conductuales, cognitivos o intelectuales y sociales se van a presentar con mayor o menor frecuencia en la persona ya que esto difiere mucho del contexto de la persona y su estilo de vida, así mismo de las causas que estén originando la ansiedad (Tavita, 2016).

1.5 Causas

La ansiedad, como se mencionó inicialmente, se presenta como una reacción natural, pero la intensidad e impacto difiere mucho según las características de cada niño por ejemplo lo que compete a su ambiente, relaciones sociales, etc. Dentro de todo este conjunto de dominios inciden para desarrollar un estado ansioso en el niño como o un trastorno de ansiedad. Si bien es cierto que existe

una multiplicidad de causas para la aparición de la ansiedad en los niños, de acuerdo con (Ordóñez 2013).

1) Los trastornos de ansiedad exteriorizados por parte de los padres y que se convierten en conductas a ser imitadas por los niños dentro y fuera del hogar. Lo cual conlleva a que el niño se exprese mediante ciertas conductas manifestadas en cosas y las tome como parte de una normalidad o estilo de vida, lo cual, a generar estímulos ansiosos, o inhibición conductual la cual va a estar muy relacionada con los estados de ansiedad. Ya que esta es una variable del temperamento, que se expresa en un retraimiento, timidez y evitación social.

2) El estilo educativo o de crianza con que se forman a los hijos dentro de la familia, donde los estilos autoritarios o permisivos pueden ocasionar un desajuste en el ámbito comportamental de los niños; lo cual está relacionado con la interacción que hay entre niño y sus padres, así como con la estructuración de límites y control establecido por los cuidadores. Los estilos de crianza se van a manifestar como un conjunto de actitudes hacia el niño, que van a ser expresadas en gestos acciones, expresiones de afecto, cambio de voz, etc., las cuales se van a manifestar en las conductas asociadas a un estado emocional.

3) La presencia de un apego inseguro entre padres e hijos, caracterizado por la falta de confianza, de una adecuada comunicación y de un fuerte vínculo afectivo entre ellos, para mantener una relación satisfactoria; en este componente se hace hincapié a la reciprocidad sensible de aceptación, emotividad, escucha activa, esfuerzo y reflexión sobre la importancia emocional de las actividades que ejecuta

el niño. Es por ello por lo que, si los padres se manifiestan poco expresivos, esto reflejara poca atención y aceptación a los niños por lo tanto esto desarrollara una relación de apego de tipo inseguro.

4) Las experiencias de aprendizaje negativas vivenciadas por los niños en los centros escolares; también forman parte de generar ansiedad ya que no se desarrolló una buena comunicación y convivencia con sus pares y en cambio solo repercutieron situaciones que propiciaron un mal concepto por ejemplo el niño fue víctima de burlas en ciertas actividades desolladas en la escuela por alguna actividad que logro desempeñar adecuadamente etc. entre otras causas que causaron pena, angustia al niño.

5) Los sucesos vitales estresantes como enfermedades dentro de la familia, muerte de uno de los miembros, u otro tipo de suceso que ponga en riesgo la tranquilidad y la integridad del niño como el divorcio de los padres; el cual es un cambio en la estructura familiar que incrementar los niveles de ansiedad, estrés, e incertidumbre, comúnmente puede verse reflejado en bajo rendimiento escolar del niño, o vida social lo cual puede incluir burla por sus pares. Sin embargo, no todos los niños de padres divorciados presentan este desajuste psicológico, esto debido a que la disolución de un matrimonio muy conflictivo no genera malestar, ya que supone lo contrario.

Otro factor que pueden afectar al niño a desarrollar algún problema de ansiedad es la violencia familiar en sus dos vertientes es decir indirecta la cual es hacia la madre u otra persona externa o la violencia directa en la cual se efectúa directo al

niño, y va a generar problemas en el desarrollo social, emocional y conductual de los niños, lo que va a dar origen a diversos trastornos de ansiedad, depresión, conducta antisocial, prediciendo fracaso escolar, etc. (Frías & Gaxiola, 2008).

Así mismo los conflictos de los padres juega un rol en donde puede afectar el desarrollo adecuado de los niños cuando estas interacciones no funcionan, todo esto conlleva a generar problemas psicológicos en el infante. Por lo tanto, tiende a desarrollar mayores niveles de ansiedad por separación y ansiedad general en los niños que perciben niveles considerables de conflictos con sus padres. Por otro lado, por si el niño es testigo de los conflictos de los padres tiende a desarrollar niveles de ansiedad y un inadecuado desarrollo psicosocial con respecto a aquellos niños que no lo perciben (Gómez, Martín & Ortega, 2017).

1.6 Clasificación de la de ansiedad

Tomando en cuenta las causas de ansiedad en el niño va a manifestar una serie de síntomas, cuando estos prevalecen por un tiempo indeterminado pueden dar origen a diversos tipos de ansiedad o desencadenar diferentes trastornos. Según Tortella (2014) menciona que los tipos de ansiedad más comunes en los niños son los de ansiedad por separación, mutismo selectivo fobia específica, trastorno de ansiedad social, trastorno de pánico y trastorno de ansiedad generalizada

1.6.1 Trastorno de ansiedad por separación

El trastorno de ansiedad por separación es aquel miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del individuo concerniente a su separación

de aquellas personas por las que siente apego (DSM-V, 2014) .Este trastorno es común en niños y adolescentes, pero es más común en niños de seis a ocho meses ya que empiezan a conocer a las personas que están a su alrededor, se hace fuerte y los niños no se encuentran con las personas con las que están más allegados Csóti,(2014).

Así mismo con el paso del tiempo debe ir desapareciendo donde la edad de ello es a partir de los tres a los cinco años del niño. Por lo que conlleva una parte del desarrollo normal, ya que los niños a partir de los tres años ya consiguen darse cuenta de que hay momentos donde sus padres no pueden estar con ellos en un determinado momento, lo cual dicha separación es temporal y no perturba su salud emocional. Pero cuando no se logra asimilar adecuadamente la separación de figuras paternas o con quien el niño convive o se vuelve persistente la ansiedad va originar como tal el trastorno el cual es muy común que se da la edad de seis años y este va ir disminuyendo a los 12 años y que a los 18 años por general debe desaparecer (Navas, 2012).

Algunos criterios para identificar este trastorno es el preocupación excesiva a perder a sus padres , nerviosismo al saber que van estar separados de sus padres o que se quedaran solos, Preocupación excesiva y persistente por la posibilidad de que un acontecimiento adverso por ejemplo miedo a perderse cuando van a salir a algún lugar solos sin la compañía de sus padres ,resistencia o rechazo persistente a salir temor a quedarse solos en determinados lugares fuera de casa y que no lleguen por ellos o inclusive resistencia a figuras de apego que cuidan del niño (Ochando, 2017). Toda esta ansiedad que tiene el niño por la separación de las

figuras de apego le pueden generar diversos síntomas físicos muy peculiares como lo es palpitaciones, mareos, vómitos, dolor de cabeza, náuseas, dolor abdominal, dificultades para lograr conciliar el sueño o no querer dormir en otros sitios que no sea su casa (Pacheco, 2009).

Cuando el niño comienza a asistir a la escuela , esta problemática le va impedir que se desarrolle adecuadamente en ese nuevo ambiente , porque el niño va ser incapaz de asistir a la escuela o el realizar otras actividades académicas al estar separados de sus padres o cuidadores .En algunos casos después del periodo vacacional extenso los niños tienen des a acostumbrarse a estar con sus padres y al regresar del periodo Vacacional ya no sienten esa seguridad que les proporcionaban sus padres y tienden a sufrir de ansiedad porque ya no saben cómo reaccionar con las personas que se encuentran a su alrededor o como deben de tratarlos (Cosóti, 2014).

Según Ruiz (2005) la ansiedad tiene que durar al menos un mes en niños y adolescentes para que se diagnostique como trastorno de ansiedad por separación. Esta da lugar a problemas académicos, en su entorno familiar y con sus compañeros. Las complicaciones que pueden presentarse cuando son persistentes desde la infancia son, depresión en la adolescencia y trastornos de la personalidad. Sin embargo, en algunos casos suelen desaparecer sin dejar consecuencias, dependiendo de la edad de inicio y otras enfermedades asociadas.

1.6.2 Trastorno de ansiedad social (fobia social)

De acuerdo con el DSM-V (2014) el trastorno de ansiedad social lo explica como aquel miedo o ansiedad intensa en una o más situaciones sociales en las que el individuo está expuesto al posible examen por parte de otras personas. Algunos ejemplos son las interacciones sociales. La fobia social es un trastorno frecuentemente en los niños ya que por ejemplo estar frente a un público, comer, hablar, asistir a la escuela o cualquier actividad donde estén interactuando con otras personas les provoca una sensación de malestar e inseguridad, es por ello que los niños que sufren fobia social tienden a no convivir con las demás personas de su entorno o personas desconocidas por miedo a ser criticados o que no los acepten, por lo cual tienden a ser muy sensibles, les cuesta interactuar con maestros, alumnos y demás personas que se encuentren al pendiente de los niños.

Algunos criterios de diagnóstico referentes a la ansiedad social son que el niño por lo general tiende a mostrarse tímido, con angustia ante las personas, expresa poca seguridad en sí mismo, así como poca confianza. En ocasiones determinados momentos también puede manifestar rabietas, quedarse paralizado, llantos, aferrarse en iniciar o mantener una conversación, así como tener temblor en las manos, ruborizarse, presentar náuseas, no querer participar en ciertas actividades como juegos, micciones frecuentes, participar en clases, evitar trabajar en equipo con otras personas (Navas, 2012).

Según Cosóti (2014) para que se diagnostique que un niño padece fobia social, éste debe mostrar que tiene relaciones sociales apropiadas para su edad con personas

a las que conoce, pero su ansiedad debe aparecer en aquellos entornos poblados donde se desenvuelve el niño como puede ser la escuela , casa , convivencia con familiares etc. puede ser causante de que el niño desarrolle ansiedad , y se sienta incomodo por las actividades que se estén llevando a cabo por ejemplo si se están realizando preguntas , o cuestiones donde el niño tiene que hablar frente a sus compañeros o familiares.

Según Tortella (2014) el miedo, la ansiedad o la evitación deben estar presentes un mínimo de 6 meses en el niño para que pueda diagnosticarse como un trastorno como tal , ya que si no cumple con esta especificación solo se estarán presentados episodios referentes con estímulos como el ambiente y la interacción social del niño por la carencia de habilidades sociales lo cual puede desencadenar que se vuelva solitario porque considera que su compañía no es valiosa o gratificantes para los demás niños de su entorno.

1.6.3 Mutismo selectivo

El mutismo selectivo es otra forma severa de ansiedad social muy recurrente en los niños, la cual se caracteriza por el fracaso constante de hablar en situaciones sociales específicas en las que existe expectativa por hablar (p. ej., en la escuela) a pesar de hacerlo en otras situaciones. La alteración interfiere en los logros educativos o laborales o en la comunicación social. Donde la duración de la alteración es como mínimo de un mes (no limitada al primer mes de escuela). El fracaso de hablar no se puede atribuir a la falta de conocimiento o a la comodidad con el lenguaje hablado necesario en la situación social (DSM-V, 2014).

Los niños con mutismo selectivo suelen manifestar una conducta totalmente tímida y muy dependiente en sus primeros años de la infancia cuando se tiene la presencia de personas ajenas a la familia o figuras de apego, normalmente cuando están solos con personas conocidas pueden hablar y jugar tienen un buen desarrollo de sus actividades ya que se sienten con más confianza y cómodos de expresarse y de ser (Cosóti, 2014). Todo esto es mayormente notorio cuando el niño comienza a ir a la escuela ya que en este entorno se espera a que el niño logre socializar y a comunicarse con sus compañero o maestros de aula ; al existir el mutismo en el niño le genera una absoluta resistencia a mantener una conversación con sus pares y por ende lo va reflejar en su lenguaje corporal donde expresa toda esa lucha de ansiedad e inhibición ; por ejemplo hay una escasa expresión de rostro , no mira directo a los ojos , se tiende a quedar inmóvil o inclusive realiza movimientos con nerviosismo todo ello se manifiesta cuando se le pide algún aporte donde este tenga que establecer un dialogo ante los demás (Albornz, 2022).

Por lo cual el niño con mutismo selectivo emplea una manera distinta de comunicarse con los demás como lo es apuntando con el dedo para identificar que quiere, afirmar o negar con la cabeza ciertas cuestiones que se plantean, susurrando palabras por lo regular con las personas con las que se mantiene una interacción más cercana , así mismo suelen dar respuestas con monosílabos por ejemplo un sí o un no o cuando llegan a hablar lo hacen con un tono monocorde (Rodríguez, 2009). Algunas causas del mutismo selectivo están relacionadas con el temperamento del niño por ejemplo que se tímido , que tenga preocupaciones , retraimiento social , la dependencia , evitar las interacciones sociales ; otra causa

es lo cambios en el entorno lo cual engloba la mudanza a una nueva casa , o lo cambios concurrentes de escuelas , el nacimiento de un hermano ; así mismo el entorno familiar juega un rol importante a destacar ya que influyen factores como tener un padre estricto o distante , una madre muy sobreprotectora o inclusive haber vivenciado acontecimientos traumáticos o un abuso (Franco, 2020).

1.6.4 Fobia específica.

La fobia específica engloba todos aquellos miedos desproporcionados hacia un objeto o situación específica que lo pueden expresar como rabietas y llanto; que puede provocar ansiedad inmediata que provocan malestar y/o evitación, lo que afecta a la vida cotidiana del niño. Dura típicamente seis o más meses; causa deterioro escolar, social en áreas importantes del funcionamiento. Haciendo énfasis en los objetos o situaciones que desencadenan la fobia específica son muy variados por ejemplo esta la clasificación de tipo animal en donde hay un miedo hacia ciertos tipos de animales como a las arañas , cucarachas, perro ratones aves, serpientes etc. en las de tipo ambiental se encuentran todos aquellos aspectos que tienen que ver con la naturaleza por ejemplo la oscuridad tormentas alturas agua , relámpagos etc. en las de tipo situacional prevalece el miedo a los aviones lugares cerrados, puentes , túneles etc. Así como a sonidos intensos o personas disfrazadas (Cosóti, 2014).

Se puede manifestar de una manera más intensa, más extrema y duradera. Por lo cual el niño va a sentir terror ante la cosa temida y va a tratar de evitarla, por lo cual es común que los niños eviten ir a ciertos lugares o realizar ciertas actividades

porque su mecanismo de defensa actúa para que no sientan ese displacer de peligro (Stossel, 2014).

1.6.5 Trastorno de ansiedad generalizada

Los niños presentan preocupación excesiva en varios aspectos del cotidiano vivir común la necesidad de seguridad y quejas inespecíficas, y sufren temores poco realistas referido a desempeños pasados o futuros, los síntomas permanecen por al menos seis meses. Esta alteración no se relaciona con otros trastornos mentales ni con el uso de medicamentos (DSM-V, 2014). La ansiedad generalizada involucra una serie de situaciones que son indicadores que son difíciles de controlar, por lo tanto trascienden los siguientes síntomas: dificultad para conciliar el sueño o permanecer dormido, tener tensos los músculos cansarse con facilidad; estar irritable; sentirse inquieto; resultarle difícil concentrarse; sensación de estar atrapado etc; donde estos síntomas deben permanecer al menos seis meses para que se diagnostique como tal este trastorno (Tavita, 2016).

Según Cosóti (2014) los niños que sufren de ansiedad generalizada presentan los siguientes rasgos evita las actividades grupales (por ejemplo, hacer deportes o ir a clubes después de la escuela); es perfeccionista; está preocupado por su desempeño y sus capacidades; está muy ansioso por su conducta y éxito sociales es renuente a concurrir a la escuela o se rehúsa a hacerlo; no puede relajarse; es muy cohibido; no le gusta ser el centro de atención; tiene dificultad en hablar en grupos (por ejemplo, en la escuela); tiene hábitos derivados del nerviosismo; por

ejemplo, comerse las uñas, mesarse el cabello, tamborilear con los dedos de la mano o con el pie; duda obsesivamente de sí mismo etc.

1.7 Tratamiento

En cuanto al tratamiento de la ansiedad debe ser multimodal es decir donde se incluyan la psicoterapia y la intervención farmacológica donde esta se debe de utilizar solo en casos en que, si se requiera y tratar de usarme en lo menos posible. A continuación, resumimos las formas de tratamiento más útiles en la clínica diaria. Es por ello por lo que debe haber una buena relación con el niño ya que es esto desempeña un papel fundamental en la terapia infantil. Es por ello que a continuación se mencionara sobre que técnicas se pueden aplicar a los niños, la psicoterapia y sus diferentes vertientes y sobre la intervención farmacología que se puede emplear en los niños (Navas, 2012).

Jousette (2009) enumera algunas técnicas aplicables para tratar la ansiedad en niños y adolescentes, sin embargo, el psicólogo o psiquiatra tendrá como función relajar al niño a través de juegos y dibujos que le permiten expresar la angustia de la que no se atreva hablar con nadie. En primera se destaca la Relajación para niños, la cual consiste en la realización de juegos donde el niño pueda moverse, desplazarse, así como de momentos para relajarse, calmarse y descansar. Aquí se utilizarán juegos que fomentan la tranquilidad en el niño para que disminuya el estrés y la ansiedad.

Por lo tanto, es de suma importancia la relajación en los niños ya que ayuda a aumentar la confianza en sí mismo, la memoria y la concentración, lo cual permite

mejorar la calidad del aprendizaje y utilizarán la relajación para disminuir tensiones, reaccionar con calma y eficacia ante cualquier situación. Utilizar la relajación en niños sirve para distender el organismo y disminuir el estrés muscular y mental. Si se enseña desde edad muy temprana también le favorece al niño a que se le haga un hábito y tienda a relajarse ante ambientes que le generen ansiedad (Ochando, 2017).

Otro tratamiento primordial para la ansiedad es la psicoterapia donde el autor Zaldívar (2013) menciona que es “el conjunto de conocimientos, actitudes, valores, habilidades y recursos terapéuticos empleados de manera sistemática e intencional, en el marco de una relación profesional de ayuda psicológica, en el tratamiento de los problemas y trastornos de la personalidad” Es por ello que al usar ciertas acciones, métodos, y técnicas se logra ejercer una gran influencia en la persona para que establezca un equilibrio psicológico en sí mismo y con su entorno. Con referencia a lo anterior podemos encontrar la psicoterapia en sus vertientes que es la terapia cognitivo conductual, terapia psicodinámica y terapia de grupo (González, 2017).

La Terapia Cognitivo Conductual es una intervención que empleada por el psicólogo en donde se le enseña y guía al niño sobre ciertas habilidades y destrezas para que logre afrontar la problemática que le está generando un desequilibrio y de esta manera pueda tener un ambiente donde se pueda adaptar, ya que esto permite manejar la ansiedad que puede desencadenar a los ataques de pánico, también se ayuda a comprender el modo de pensar y actuar cuando se está angustiado, es un tratamiento eficaz para el niño y su familia (Albornz, 2022). Esta

intervención es considerada por la Academia Americana de Psiquiatría del Niño y Adolescente como la primera línea de tratamiento para los trastornos leves. Este tipo de terapia emplea una serie de estrategias de intervención, que incluyen psicoeducación a los padres, entrenamiento en relajación, reestructuración cognitiva, resolución de problemas, modalidades de exposición y prevención de recaídas, las cuales son utilizadas por el clínico en mayor o menor medida según el tipo de trastorno de ansiedad (Tayeh, s f).

Cabe destacar que la manera de llevarse a cabo es similar a como si fuera una clase, con ciertas asignaciones para realizar las actividades de desarrollo de habilidades que le enseñan a sobrellevar la ansiedad paso a paso. Donde se puede llevar a cabo de manera conjunta, es decir, en grupos o simplemente de manera individual, así mismo se requiere de un cierto número de sesiones lo cual depende mucho del paciente (Rojas, 2014). Esta terapia en conjunto es muy beneficiosa para el niño ya que la terapia cognitiva ayuda al individuo a identificar los pensamientos irracionales y negativos que acompañan la ansiedad que experimenta, le enseña a sustituirlos por ideas más positivas y realistas y por otro lado la terapia conductual le ayuda a cambiar la reacción a la ansiedad y le enseña habilidades de manejo y técnicas de relajación (Mesa, 2018).

Otro enfoque importante es la terapia psicodinámica el cual se centra en los conflictos emocionales causados por el evento traumático, particularmente los relacionados con experiencias traumáticas tempranas a través de la expresión de las diversas emociones y pensamientos asociados al evento, en un ambiente empático y seguro, el paciente adquiere una mayor sensación de seguridad y

autoestima, desarrolla maneras efectivas de pensar y de afrontar la experiencia traumática y las intensas emociones asociadas que emergen durante el proceso terapéutico (Grasso, 2016).

Como toda terapia en la psicodinámica el objetivo primordial es el poder incrementar la capacidad de Insight de los conflictos internos y llegar a la resolución. Aquí el psicólogo guía al paciente hacia el desarrollo de una autoestima reforzada, mayor autocontrol y una nueva visión de la integridad personal y autoconfianza por último nos encontramos con la terapia de grupo, la es comúnmente conocida como grupos de autoayuda o apoyo social, la cual permite al paciente lograr compartir los recuerdos traumáticos en un ambiente donde se le genere seguridad y empatía la cual es proporcionada por los otros pacientes que están pasando por alguna situación similar y el propio terapeuta (Rojas, 2014). Compartir la propia experiencia asociada a los recuerdos traumáticos permite lograr afrontar de forma eficaz los recuerdos negativos y la emociones, integrarlos de forma adaptativa en la vida cotidiana. Así como las terapias mencionadas anteriormente se logran destacar ciertos objetivos en la terapia de grupo como poder consolidar las reacciones físicas y psíquicas frente a alguna experiencia traumática; explorar, compartir y afrontar emociones y percepciones. Algunas estrategias efectivas para el manejo y afrontamiento ante la ansiedad, el estrés; así como poder compartir experiencias, éxitos, fracasos, información y recursos son algunas de las posibilidades que ofrecen estos grupos. De hecho, son grupos pequeños de personas que al reunirse compartir sus vivencias con otras personas permite que haya una efectividad para la erradicación de estigmas (Trebilcock, 2020).

CAPÍTULO II. RENDIMIENTO ACADÉMICO

2.1 Antecedentes del rendimiento académico

El estudio del rendimiento académico de los estudiantes es, por su relevancia y complejidad, uno de los temas de mayor controversia en la investigación educativa, y se le ha dedicado especial atención en las últimas décadas la complejidad del rendimiento académico se inicia desde su conceptualización, en ocasiones se le denomina aptitud escolar, desempeño académico o rendimiento escolar, pero, generalmente, las diferencias de concepto solo se explican por cuestiones semánticas ya que se utilizan como sinónimos (Erazo, 2012). Provocando así un sinfín de definiciones de varios autores, cada uno desde una perspectiva propia, por lo que nos conlleva a analizar los antecedentes del rendimiento académico la educación escolarizada es un hecho intencionado y, en términos de calidad de la educación, todo proceso educativo busca permanentemente mejorar el aprovechamiento del alumno. En ese sentido, la variable dependiente clásica en la educación escolarizada es el rendimiento o aprovechamiento escolar (Santana, 2016).

Garbanzo (2007) afirma que habitualmente y de manera tradicional se han utilizado escalas numéricas o calificaciones para medir el rendimiento académico de manera cuantitativa, es decir se refleja el rendimiento académico con un número, el mismo que puede representar un indicador preciso y accesible del rendimiento académico y que determinará a fin de cuentas la ganancia o pérdida de una materia o asignatura en cuestión. Sin embargo, existe consenso en que el equiparar el rendimiento académico con las notas puede resultar confuso, problemático e inapropiado por el sin número de factores involucrados (García, 2017).

Por otro lado, el rendimiento académico (R.A.) es entendido como el sistema que mide los logros y la construcción de conocimientos en los estudiantes, los cuales se crean por la intervención de didácticas educativas que son evaluadas a través de métodos cualitativos y cuantitativos en una materia (Escobar, 2015). Para Camarena, Chávez y Gómez, consideran al rendimiento académico como la evaluación del aprovechamiento escolar o desempeño de los estudiantes, que se realiza a través de la medición que los docentes hacen de los aprendizajes que estos logran a lo largo de un curso, grado, ciclo o nivel educativo; realizando dicha medición siempre en relación con los objetivos y contenidos del programa (Morales, Morales, & Holguín, 2016).

El rendimiento académico es un término multidimensional, a partir del cual se puede dar cuenta tanto de la cuantía como de la condición de los resultados que se han obtenido en los procesos de enseñanza-aprendizaje (Stover, Uriel, de la Iglesia, Freiberg Hoffman & Fernández Liporace, 2014). Al mismo tiempo, se lo entiende como un indicador para medir la productividad de un sistema, que involucra a su vez alumnos y profesores y dispara procesos de evaluación destinados a alcanzar una educación de calidad. En ese sentido, y con una perspectiva social, brinda un parámetro de lo que una persona ha aprendido como resultado de un proceso de formación o instrucción, basado en objetivos que el sistema considera necesarios y suficientes para que los individuos se desarrollen como miembros de una sociedad (Paula, 2020) Es así como el término de rendimiento académico es percibido de diferente manera, pero, en cada definición abarcan puntos similares, es decir, lo conciben el conjunto de cambios conductuales, de comprensión, así como de habilidades, destrezas, aptitudes, actitudes, ideales, intereses y valores, los cuales

se ven evidenciados en sus calificaciones. Y estas calificaciones son muy significativas en los alumnos, que en las ocasiones donde no obtienen una calificación satisfactoria, se estresan, y este estrés les puede generar ansiedad, y disminuir su rendimiento académico como también perjudicar su salud física (Navarro, 2003).

La complejidad del rendimiento escolar es patente desde su definición, diversos autores lo denominan aptitud escolar, desempeño o rendimiento académicos, estas denominaciones han sido utilizadas como sinónimos del rendimiento escolar. Generalmente las diferencias de concepto solo se explican por cuestiones semánticas ya que generalmente, en la esfera escolar, textos, y el contexto docente, rendimiento escolar y rendimiento académico son sinónimos (Morales, Morales, & Holguín, 2016). Diversos autores coinciden al sostener que el rendimiento académico es el resultado del aprendizaje suscitado por la actividad didáctica del profesor y producido en el alumno. Para Martínez (2007), desde un enfoque humanista, el rendimiento académico es el producto que da el alumnado en los centros de enseñanza y que habitualmente se expresa a través de las calificaciones escolares. Hace tres quinquenios, Pizarro (1985) refería el rendimiento académico como una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación (Lamas, 2015).

Es así como el rendimiento académico se puede considerar como producto de la personalidad total del alumno y no solo de sus capacidades intelectuales también consiste en las transformaciones que se producen en el pensamiento, el lenguaje y

las bases actitudinales del comportamiento de los alumnos con relación a los problemas y situaciones enseñados en cada material.

2.2 Factores que influyen en el rendimiento académico

A lo largo del tiempo, el desempeño de los estudiantes se ha visto afectado por distintos factores, y pareciera existir un consenso de que la lista de las causas del fracaso o del éxito escolar es amplia, ya que va desde lo personal hasta lo sociocultural, la mayoría de las veces, con una mezcla de factores personales y sociales, los cuales los analizaremos a continuación (Mieles, 2019).

2.3 Contexto familiar

Es clave para un buen aprendizaje ya que los padres influyen mucho, pues los alumnos pasan la mitad de su tiempo en casa, y es responsabilidad de los padres apoyar a sus hijos con las tareas extra-clase (Puliona, 2013). La situación económica de la familia repercute en el estudiante cuando, al no ser cubiertas las necesidades primarias, la educación o las tareas escolares son devaluadas y se da prioridad al trabajo remunerado; por lo tanto, la familia exige al estudiante que ayude económicamente para resolver dichas necesidades así mismo, hay estudiantes con hijos, por lo que sus obligaciones prioritarias son otras, o estudiantes que, aunque no trabajan fuera de la casa, se encargan de todas las labores domésticas, y en ocasiones de la crianza de sus hermanos más pequeños (Chong, 2017).

Hoy en día estas situaciones han ido en aumento, mas en pleno siglo XXI, debido al (COVID-19), coronavirus del síndrome respiratorio agudo grave los embarazos en estudiantes aumentaron, la deserción escolar aún más. Todo esto trajo consigo pobreza y los estudiantes se vieron obligado a dejar de estudiar para ir a trabajar y apoyar a su familia económicamente, y esto no solo en niños, sino en todas las

edades, adolescentes y universitarios (Stossel, 2014). Es por eso por lo que la familia es tan indispensable para que se lleve a cabo un buen rendimiento académico. Es sustancial tomar conciencia de que estudiar es un trabajo que requiere esfuerzo y sacrificio, tanto por parte de los padres como de los hijos. De este modo, la influencia paterna es importante en cuanto a los aspectos ambientales y la motivación, en tanto que del estudiante depende la organización del tiempo, la elección de la técnica de estudio, el compromiso y la motivación (Inesta, 2012).

Condiciones socioeconómicas

Las condiciones socioeconómicas intervienen en el desempeño y aprendizaje escolar del estudiante, ya que esto nos permite conocer si los padres les pueden ofrecer lo necesario a sus hijos y cumplir con los requisitos que un alumno necesita tanto en el ámbito educativo como en el familiar y social (Chong, 2017). Así quizá una mayor disponibilidad del ingreso a nivel familiar puede impactar decisivamente en por qué implicaría una capacidad mayor de pagar una escuela mejor, una infraestructura tal que permitiría condiciones favorables para el estudio, un mejor transporte, entre otras (Nereyda, 2007). Piñeiro y Rodríguez (1998) mencionan que el nivel socioeconómico del estudiante tiene efectos positivos sobre el rendimiento académico del mismo. Lo cual subraya la importancia de la responsabilidad compartida entre la familia, la comunidad y la escuela en el proceso educativo.

2.2.1 Inteligencia

La relación entre inteligencia y rendimiento parece asimismo evidente, aunque la aparición de nuevas clases de inteligencia y nuevos contenidos curriculares, así como los cambios sociales de los últimos años, aconsejan revisar la relación entre inteligencia y rendimiento académico. La inteligencia, en general, aparece en la

investigación psicológica y en la mentalidad popular como el primer predictor del rendimiento académico, aunque no es el único, como a veces se piensa, al estar modulado por otras variables como la atención, la motivación o los procesos personales y afectivos (Perez, 2009). La inteligencia como cualquier otra palabra tiene una definición, por un lado, según Martin (2007) la palabra inteligencia resulta de la unión de los términos logos y Nous. Logos significa recoger, reunir, juntar, elegir, escoger, estudio, tratado, en cuanto al término Nous, este se relaciona con la facultad de pensar, reflexionar, meditar, percibir y memorizar. Por lo tanto, de puede decir que la inteligencia es la facultad de pensar y reflexionar.

Gardner (2001) principió dando definición a la inteligencia como la “capacidad que tienen las personas para poder enfrentar situaciones de conflicto y dar solución a ellos, así como la facultad de crear productos que son apreciados en uno o más de los espacios culturales”. Veinte años después establece una definición más completa definiendo a las inteligencias múltiples como un potencial biológico y psicológico que permite procesar la información que se puede evidenciar en un contexto cultural para resolver problemas o crear productos que tienen valor para una cultura determinada (Aponte, 2018).

Continuando con la definición de inteligencia, Curran (2008) afirma que los millones de neuronas conectadas con el resultado de las experiencias vividas y postula que el lado izquierdo de nuestro cerebro controla las funciones intelectuales mientras que el lado derecho las emocionales. Esta postura ya fue planteada anteriormente por Platón quien hablaba de las funciones de la mente las cuales las dividió en dos una racional y la otra intuitiva (Aponte, 2018).

La Teoría de las Inteligencias Múltiples fue ideada por el psicólogo estadounidense Howard Gardner como contrapeso al paradigma de una inteligencia única. Logro identificar y definir hasta ocho tipos de inteligencia distintas entre ellas están; inteligencia lingüística, lógico-matemático, espacial, musical, kinestésica, naturalista, intrapersonal, interpersonal, Gardner menciona que conceptualizo la palabra inteligencia por talento, y que cada persona desarrolla ciertas inteligencias que no siempre son iguales (Villatoro, 2005).

Esta teoría ayuda mucho a las escuelas pues estas solo se centran en ofrecer contenidos y procedimientos enfocados a evaluar los dos primeros tipos de inteligencia: lingüística y lógico-matemática. No obstante, esto resulta totalmente insuficiente en el proyecto de educar a los alumnos en plenitud de sus potencialidades. La necesidad de un cambio en el paradigma educativo fue llevado a debate gracias a la Teoría de las Inteligencias Múltiples que propuso Howard Gardner. Es así como también influyen los diferentes hábitos de estudio en el rendimiento académico (Sarmiento, 2007).

2.2. Hábitos y técnicas de estudio.

El concepto de hábitos de estudio involucra dos conceptos implícitos, como son: hábito y estudio, de modo que, para definirlo como tal, es necesario tener claro estos último (Analilia, 2009). Vigo Quiñones (2008) señala que el estudio es el proceso realizado por un estudiante mediante el cual trata de incorporar nuevos conocimientos a su intelecto, en otras palabras, es el proceso que realiza el estudiante para aprender nuevas cosas.

Los hábitos de estudio son, la repetición del acto de estudiar realizado bajo condiciones ambientales de espacio, tiempo y características iguales según Negrete

(2009), los hábitos de estudio son las actividades o experiencias que se efectúan continuamente con el fin de obtener un mayor beneficio en el proceso de aprendizaje (Nelly, 2017).

El tema de los hábitos y técnicas de estudio es de suma relevancia en la actualidad para analizar los factores que influyen en el aprendizaje, como también para prevenir las situaciones de fracaso escolar. De esta manera, los hábitos de estudio que los estudiantes mantienen para obtener aprendizaje contribuyen a una mejora del rendimiento académico, según diversas investigaciones. Sin embargo, más que la cantidad de tiempo destinado al estudio, lo relevante es la calidad (Marta, 2022). Ruiz (2005) afirma que, a nivel educativo, los hábitos facilitan el proceso de aprendizaje ya que provocan en el estudiante actos repetitivos que lo llevan a la culminación del proceso de aprendizaje. De este modo, los hábitos facilitan el aprendizaje significativo, y dentro de ellos, la lectura y la escritura son relevantes ya que proporcionan una clave para adquirir conocimiento en todos los otros dominios del aprendizaje. Trilles (1994) sostiene que el concepto de hábitos de estudio se refiere al modo cómo el individuo se enfrenta cotidianamente a su quehacer académico. Es decir, a la costumbre natural de procurar aprender permanentemente, lo cual implica la forma en que el individuo se organiza en cuanto a tiempo, espacio, técnicas y métodos concretos que utiliza para estudiar (Martinez, 2018). En cuanto a las técnicas de estudio, Portillo Sa (2006) considera que son las formas instrumentales y los aspectos procesales que se utilizan para acelerar y mejorar el aprendizaje y la práctica que se pretende a través del estudio. Es decir, son ayudas prácticas para la labor de estudiar.

Mientras tanto (González 2003) define a métodos de estudio como el camino adecuado para llegar a un fin propuesto, los modos de hacer operativa la actitud frente al estudio y el aprendizaje. Establece que favorecen la atención y la concentración, al mismo tiempo que exigen distinguir lo principal de lo secundario, e implican no sólo lo visual y auditivo, sino también la escritura, reduciendo la dispersión o haciéndola evidente para el propio sujeto. Se ha comentado que los hábitos de estudio influyen en el rendimiento escolar y pueden ser indicadores y predictores para conocer una situación de éxito o fracaso escolar.

CAPITULO 3: Relación de rendimiento académico y ansiedad

Cada vez más escolares presentan problemas emocionales en la escuela (Franco, 2020). Según Pérez, Ramón y Sánchez Citado en (Hernández, Barraza, 2013) el rendimiento académico es la suma de diferentes y complejos factores que interactúan en la persona que aprende, y ha sido definido con un valor atribuido al logro del estudiante en las tareas académicas. Se mide mediante las calificaciones obtenidas, con una valoración cuantitativa, cuyos resultados muestran las materias ganadas o perdidas, la deserción y el grado de éxito académico.

La ansiedad influye en diversos contextos del individuo, ya sea en el social, laboral, personal o académico, con respecto a este último se ha evidenciado que los sujetos que muestran un alto nivel de ansiedad presentan una deficiencia en el desempeño de tareas cognitivas (González 2008) otorga el decrecimiento del desempeño cognitivo al componente de activación de la ansiedad, debido a la estrechez atencional característico de los estados más activados. La relación que se encuentra entre el bajo desempeño y la ansiedad es que para desarrollar las tareas se necesita una mayor información y debido al estrechamiento en la atención es posible que se deriva un fallo en la codificación de señales relevantes para la tarea (Franco, 2020).

3.1: Investigación de la relación del rendimiento académico y la ansiedad en niños

Si bien la ansiedad puede generar respuestas que beneficien o perjudiquen al alumnado en el contexto escolar, por ejemplo, ante las evaluaciones escolares, la socialización, la dificultad de las tareas por aprender y la aptitud escolar, entre otros; las causas de tales conductas son multifactoriales y no existen (Doll y Lyon 1998).

Según estudios de diversas literaturas que la ansiedad es un estudio realizado por Sierra, Ortega y Zubeidat (2003) mencionan que las investigaciones se han desarrollado a lo largo de la historia con dos problemas fundamentales: la ambigüedad conceptual del constructo de ansiedad y de las dificultades metodológicas existen distintas corrientes psicológicas han abordado el concepto de ansiedad como angustia, estrés, temor, miedo, tensión, amenaza entre otros.

La ansiedad ha sido un tema de gran importancia en psicología, en la práctica clínica observa con frecuencia el fenómeno, considerado relevante como primer punto de partida entender el concepto, otro punto relevante es que se le considera la ansiedad como una emoción natural, parte de la existencia humana (Marta, 2022). todas las personas tienen un grado moderado de ansiedad siendo está considerado como una respuesta adaptiva, se observa así que la ansiedad se concibe como emoción natural y adaptiva en las personas, sin embargo, su implicación e impacto no son tan sencillos se le ha estudiado desde diferentes perspectivas como reacción emocional (ansiedad como emoción), respuesta o patrón de respuesta, estado (el sentir de la persona) en un momento determinado rasgos de personalidad (características permanentes del individuo) así como síntoma y síndrome.

Spielberg (1980) señala que la ansiedad es una reacción emocional desagradable producida por un estímulo externo que es considerado por el individuo como amenazador, produciendo ello cambios fisiológicos y conductuales en el sujeto. Navas (1989), la define como un estado emocional; compuesto o mezcla de sentimientos, conducta o reacciones o sensaciones fisiológicas para Mishel (1990) el significado de ansiedad no puede reducirse a una sola concepción sostiene que cada individuo tiene un conjunto de amenazas personales diferentes al otro que lo

provoca mayor ansiedad la manera más simple de definir la ansiedad es como un temor adquirido (aprendido).

Stuart (1992) la define como una sensación de malestar interno de aprendizaje esto va de la mano de un correlato de manifestaciones psíquicas por otro lado Papalia (1994) la define como una ansiedad como un estado caracterizado por sentimientos de aprensión y tensión surgidas por la anticipación de una amenaza real o imaginaria para Cano-Vindel y Miguel Tobal (2001) la ansiedad como una respuesta que engloba aspectos cognitivos displacenteros de tensión y depresión el sistema cognitivo del estado de ansiedad, se refiere a pensamientos, ideas o imágenes así como su influencia sobre mas funciones por otro lado las preocupaciones se enlazan a traves de miedo, terror, inseguridad esto se refiere a personas con alta ansiedad prestan pensamientos negativos ejemplo (a presión respuestas de miedo en términos físicos), pensamientos negativos(inferioridad e incapacidad), anticipación de peligro o amenaza, dificultad para la concentración y toma de decisiones sensación general de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente con dificultad para pensar con claridad (Saucedo, 2008).

Los síntomas fisiológicos en el estado de ansiedad son consecuencias de actividad de los diferentes sistemas orgánicos del cuerpo humano como palpitaciones, pulso rápido, tensión arterial elevada, a excesos de calor, etc., (síntomas cardiovasculares) sensación de sofoco, ahogo respiración, rápida y superficial y, opresión lórica (síntomas respiratorios.) vomito nauseas, diarrea, aerofagia, molestias digestivas (síntomas gastrointestinales). Misiones frecuentes enuresis, eyaculación, frigidez en imponencia (síntomas genitourinarios) tensión muscular, temblores hormigueo dolor de cabeza tensional, fatiga excesiva (síntomas

neuromusculares). Resequedad de boca, sudoración excesiva, mareo (Reyes, 2004).

3.3 Influencia de la ansiedad en el rendimiento académico

La ansiedad puede surgir a partir del miedo al fracaso o problemas de aprendizaje que implican cambios en el rendimiento escolar. Se ha planteado que el rendimiento escolar deficiente es causante de ansiedad. Por otra parte, se considera la ansiedad como estado y como rasgo, dependiendo de las situaciones a las que se enfrentan los estudiantes en la escuela. Si bien la ansiedad puede generar respuestas que beneficien o perjudiquen al alumnado en el contexto escolar, por ejemplo, ante las evaluaciones escolares, la socialización, la dificultad de las tareas por aprender y la aptitud escolar, entre otros; las causas de tales conductas son multifactoriales y no existen resultados concluyentes (Bertoglia, 2005).

Pizarro y Clark (1998) definen el rendimiento académico como una medida de la capacidad de respuesta del individuo, que expresa en forma estimativa lo que una persona ha aprendido como resultado de un proceso de instrucción o formación. (Moreno 2009) Por tanto, un individuo expresa frente a las demandas que le exige su medio un rendimiento académico, bajo lo que la persona aprendió en sus procesos de formación o de un patrón repetitivo de comportamientos de determinada instrucción (Casado, 1994).

1. Desde la perspectiva de la ansiedad en el campo de la personalidad podemos distinguir tres líneas o aportaciones relevantes: El desarrollo de las Teorías Rasgo-Estado de la mano de Spielberger. Ansiedad Las aportaciones de las Teorías Situacionistas. La aparición de las Teorías Interactivas.

2. Se modifica la concepción unitaria de la ansiedad, desarrollándose la idea de un triple sistema de respuestas según el cual la ansiedad se manifiesta tanto a nivel conductual como a nivel cognitivo y fisiológico.

3. Se introducen variables cognitivas que darán lugar al enfoque cognitivo conductual.

Puntualizando en el aspecto de la ansiedad académica Serrano, Rojas y Ruggero (2013) mostraron gran interés en investigar y hallar aspectos relevantes con respecto a la depresión y ansiedad en relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios, manifestando que son muchas las repercusiones negativas en la vida diaria de las personas que presentan ansiedad y depresión, principalmente dificultades en su trabajo, con su rendimiento escolar y en su grupo social, además de que presentan tendencia a la pérdida de la capacidad de experimentar placer (intelectual, estético, alimentario o sexual).

3.4: Rendimiento académico de niños que sufren algún tipo de ansiedad

Tavita (2016) también estudio la relación entre rendimiento académico y ansiedad medida conductualmente, con el fin de corroborar si las relaciones entre esas variables y el sentido de estas, corresponde a las documentadas este estudio se realizó con la participación de 22 estudiantes de una universidad pública, sometidos a 25 evaluaciones académicas semestrales y a tres de auto reporte, que produjeron respectivamente un promedio y un índice de estudio.

Los resultados señalaron que los alumnos con los promedios más bajos presentaron los indicadores más elevados de ansiedad. Tavita (2016) afirma que los síntomas de la ansiedad se pueden definir en tres niveles: físicos, cognoscitivos y

psicológicos. Enfocándonos en los cognoscitivos, se encuentra que la ansiedad afecta al pensamiento, la percepción y el aprendizaje.

Tiende a producir confusión y distorsiones en la percepción, no solo respecto al tiempo y al espacio, sino también respecto a las personas y al significado de los sucesos. Estas distorsiones pueden interferir con el aprendizaje, al disminuir la capacidad de relacionar un tema con otro, de hacer asociaciones.

El autor también se refiere a que, por su misma naturaleza, la ansiedad depende del concepto que el alumno tiene de las demandas que se le formulan en relación con la capacidad de comprensión y de control que encuentra en sí mismo. El estudiante enfrenta constantemente situaciones académicas cuyas exigencias debe comparar con sus propios medios.

Cuando su evaluación de las demandas de la escuela lo lleva a concluir que son más de lo que él puede rendir, afronta una situación de peligro, de humillación, a veces, suficientes para justificar el rechazo a la escuela. Si la ansiedad es intensa, el estudiante muestra excesiva sensibilidad y temores, incluyendo temor a la escuela, vergüenza, timidez, sensaciones importantes de inseguridad y síntomas somáticos. Los alumnos intensamente ansiosos padecen de una extraordinaria tendencia a preocuparse excesivamente por su competencia cognoscitiva y rendimiento escolar, exteriorizando intranquilidad, trastornos del sueño, dolores de estómago, alteraciones conductuales, etc.

Asimismo, sienten temor de no gustarle a los demás, sufren la sensación de que sus compañeros se ríen de ellos y se muestran aprensivos frente a actividades que otros alumnos realizan con entusiasmo la ansiedad influye en diversos contextos del individuo, ya sea en el social, laboral, personal o académico, con respecto a este

último se ha evidenciado que los sujetos que muestran un alto nivel de ansiedad presentan una deficiencia en el desempeño de tareas cognitivas, Eysenck y Calvo (1992) otorgan el decrecimiento del desempeño cognitivo al componente de activación de la ansiedad, debido a la estrechez atencional característico de los estados más activados.

La relación que se encuentra entre el bajo desempeño y la ansiedad es que para desarrollar las tareas se necesita una mayor información y debido al estrechamiento en la atención es posible que se deriva un fallo en la codificación de señales relevantes para la tarea algunos de los síntomas motores del estado de ansiedad se relacionan con el comportamiento observables como consecuencias de la actividad subjetiva y fisiológica.

Ansiedad y angustia (Lopez1969) realiza una distinción entre ansiedad y angustia; en angustia existe un predominio de síntomas físicos la reacción del organismo es de paralización, sobre reconocimiento y la nitidez con la que el individuo capta el fenómeno se alengua mientras que en la ansiedad cobran mayor presencia los síntomas psíquicos, la sensación de ahogo y peligro en la mente se presenta una reacción de sobre salto, mayor intento de buscar soluciones eficaces para afrontar amenaza que en el caso de la angustia.

Aparicio & González (1994) sostuvieron que el rendimiento académico está íntimamente relacionado con la calidad de la enseñanza. Mientras Zabalza (1994), consideró que el rendimiento educativo, es entendido, depende de varios factores personales como ambientales y refleja el resultado de las diferentes y complejas etapas del proceso educativo. En el siglo XXI el rendimiento académico se asume como expresión del nivel de conocimiento demostrado en un área o materia

comparado con la norma de edad y nivel académico (Jiménez, 2000). Holgado (2000), consideró que para definirlo se precisa definir el rendimiento académico como el resultado de comparar los objetivos perseguidos y los objetivos obtenidos e incluir en el análisis la impronta que serie de factores sociales, económicos, educativos, intervienen en el resultado (Obando, 2017).

En general, el rendimiento académico no se ha estudiado, de modo directo. Más bien, se ha estudiado en relación con, o conjuntamente, con otros constructos, sobre todo, motivacional y cognitivo que influyen, directa o indirectamente, en el rendimiento de los alumnos (Luis, 2917) Durante los primeros años –década el 70- el rendimiento académico se sustentó en el punto de vista cuantitativo, que mide – y valora- los resultados de exámenes y forma cualitativa, cuando se aprecian los resultados como cualidades que va alcanzando de la educación. Este autor considera que en este caso el rendimiento es la expresión de capacidades y características psicológicas del estudiante que se actualizan a través de un proceso de aprendizaje (Albán, 2017).

MÉTODO

Objetivo General

Relacionar la ansiedad y el rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, Tejupilco

Objetivos específicos

- Identificar nivel de ansiedad en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet de Tejupilco.
- Detectar el nivel de rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, de Tejupilco.
- Describir el nivel de ansiedad por cada factor de los alumnos que asisten a la escuela primaria Jaime Torres Bodet.

Planteamiento del problema

La ansiedad hoy en día es una problemática que se manifiesta de manera particular en los niños, tiene múltiples factores detonantes en lo conductual, cognitivosocial y educativo causando un desequilibrio homeostático en la vida del alumno e inclusive puede afectar de manera significativa su rendimiento académico cabe destacar que existe una excesiva preocupación en el alumno, lo cual va a ser que se le dificulte estar en una condición generalmente de bienestar y tranquilidad, ya sea en el entorno con su familia, amigos o escuela.

Pueden surgir cambios de ánimo donde afecten de manera particular en todos los aspectos tanto familiar, social, pero haciendo énfasis en el aspecto educativo donde puede estar realizando adecuadamente sus actividades, pero de un momento a otro ya no quiere seguir con la secuencia didáctica de clases por el hecho de sentir esa

ansiedad que le dificulta seguir con su rutina de manera óptima y adecuada que anteriormente llevaba.

Además de diversos factores detonantes y cambios emocionales que pueden influir en la ansiedad de este hay otra situación que es importante destacar y es como todo esto influir en el aspecto educativo, causándole problemáticas en su rendimiento académico. Según Gispert (citado en Salaníc, 2014), al padecer una desestabilización emocional provoca que el individuo que la padece perciba a su contexto como hostil y amenazante sintiéndose vulnerable ante cualquier situación cotidiana.

Esto influye en que hay una dificultad de concentrarse en las clases, ya que por la excesiva preocupación que tienen no logran mantenerse atentos a lo que el docente les está explicando teóricamente y al momento de realizar ya lo practico es tedioso y complicado para el niño ya que mostrara dificultad al momento de llevar a cabo ciertas actividades se puede visualizar que hay una falta de convivencia con sus compañeros de clase, lo cual repercute en el niño porque no logra socializar y tener una buena comunicación para que pueda expresar sus emociones, así como situaciones por las que está pasando e inclusive el poder desarrollar efectivamente las actividades de la secuencia didáctica planteada por el docente por ejemplo trabajo en equipo donde implica colaborar, aportar para generar un producto o llegar a una conclusión.

Ahora bien, esto implica un agotamiento en el alumno por las múltiples afecciones emocionales y cambios drásticos que le imposibilitan estar en un ambiente acogedor donde su bienestar este en equilibrio, por lo tanto, al manifestar agotamiento puede llegar un momento en donde se dé la inasistencia a clases, que por ende también

van a aumentar la problemática del niño referido a su educación. Por lo tanto, se genera la siguiente pregunta de investigación a responder ¿Cómo influye la ansiedad y el rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet de Tejupilco?

Tipo de estudio

Se utilizó un estudio de tipo correlacional, el cual consiste en medir el grado de relación que exista entre dos o más variables, midiendo cada una de ellas, cuantificarlas y analizar la relación que existe entre ellas. Y tales relaciones se sustentan con una hipótesis sometida a prueba (Sampieri, 2011) en el presente estudio se desea saber si existe relación entre la ansiedad y rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet.

Hipótesis

H1: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico en los alumnos que asisten en la Escuela primaria Jaime Torres Bodet, de Tejupilco México

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico.

VARIABLES

Ansiedad

- ✓ **Definición conceptual:** De acuerdo con Lazarus, la ansiedad es un fenómeno que se da en todas las personas y que, bajo condiciones normales, mejora el rendimiento y la adaptación al medio social, laboral, o académico. Tiene la importante función de movilizarnos frente a situaciones amenazantes o preocupantes, de forma que hagamos lo necesario para

evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente (Virues, 2005).

- ✓ **Definición operacional:** Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS Gillis, 1980) los niños ansiedad.

Rendimiento académico

- ✓ **Definición conceptual:** Tonoconi (2010) define el rendimiento académico como el nivel de conocimientos demostrados en un área o materia, evidenciado a través de indicadores cuantificativos, usualmente expresados mediante calificación ponderada en el sistema vigesimal y bajo el supuesto que es un “grupo social calificado” fija los rangos de aprobación, para áreas contenidos específicos o por asignaturas determinados con anterioridad.
- ✓ **Definición operacional:** Las calificaciones nos las proporcionará la directora de la escuela primaria.

Población

La población con la que se realizó la investigación fue con niños que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet ubicada en Tejupilco de Hidalgo, México. Además, se tomó como criterio la accesibilidad, disponibilidad y que cumplieran con los criterios de inclusión para la investigación, los cuales son: niños de educación Primaria de primer a tercer año, ambos sexos, grupos “A” y “B”, con un rango de edad de 6 a 8 años.

Participaron 61 alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco la muestra se integró por un total de 61 alumnos los cuales fueron de primer, segundo y tercer grado la aplicación del test se llevo a cabo en un día lo cual se obtuvieron buenos resultados. Destacando que en primer año grupo “A” son un

total de 17 niños, en primer año grupo “B” son 18 niños, en segundo año son 23 niños y en tercer año son 25 niños.

Instrumento

Para la recolección de información de la presente investigación se utilizó el Cuestionario de Ansiedad Infantil, por sus siglas en inglés (CAS). Su autor es John S. Gillis en el año 2009. Es un instrumento de medición para apreciar el nivel de ansiedad infantil, el cual se puede aplicar en niños entre 6 y 8 años de forma individual o colectiva con una duración de entre 20 a 30 minutos. Consta de 20 ítems que miden de manera general la ansiedad. Está compuesto de dos factores:

Factor I: Componente de emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades, lo que confirma la integración de la emocionalidad como aspecto definitorio de la ansiedad. Este factor indaga aspectos relacionados con creencias del sujeto en relación con sí mismo y a sus capacidades. El cual comprende los ítems:1,2,3,4,5,7,9,12,13,14,18 y 19.

Factor II: Se define por retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia, lo que hace referencia a los aspectos cognitivos que conllevan los estados de ansiedad. El cual comprende los ítems:6,8,10, 11,15,16,17 y 20.

La puntuación se determina por el número de correspondencias de la plantilla con las “X” marcadas en la hoja de respuesta. Se realiza la sumatoria para obtener el puntaje directo y el percentil a través de las tablas de baremos distribuidas por sexo y por curso.

La validez fue determinada mediante los coeficientes de correlación de sus elementos con el factor de segundo orden que identificó Cattell como ansiedad, a partir de las respuestas emitidas al ESPQ. Los coeficientes de congruencias se

establecieron entre las respuestas dadas al IPAT Anxiety Scale de Krug, Scheier y Cattell (1976) y las emitidas al CAS, habiéndose obtenido unos coeficientes de 0.81 y 0.74. Por lo tanto, estos resultados ponen de manifiesto la idoneidad del CAS para evaluar la ansiedad infantil.

Diseño de la investigación

La presente investigación fue no experimental de tipo transversal ya que no se modificó la variable y se estudia la ansiedad y rendimiento académico en contexto natural, así como su medición en un solo momento.

Captura de la información

Para llevar a cabo la investigación, como primera instancia se asistió a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, para establecer un acuerdo de autorización directamente con la directora, donde por medio de un oficio (consentimiento informado) se le informó el nombre de la investigación a desarrollar, a conocer los objetivos, usos y fines. Así mismo se pidió autorización para que el nombre de la escuela antes mencionada apare en el título de la investigación y permitiera conocer las calificaciones de los alumnos.

Una vez esperada la respuesta. Se le notificó a la directora, con que alumnos se a desarrollar la investigación acorde a los criterios de inclusión preestablecidos (alumnos de primer grado, segundo grado y tercer grado). A su vez se les notificó a los padres de estos alumnos para que otorgaran su consentimiento informado para poder desarrollar la investigación adecuadamente con esta población. Por ende, se les explico que la información seria absolutamente confidencial y solo para uso académico

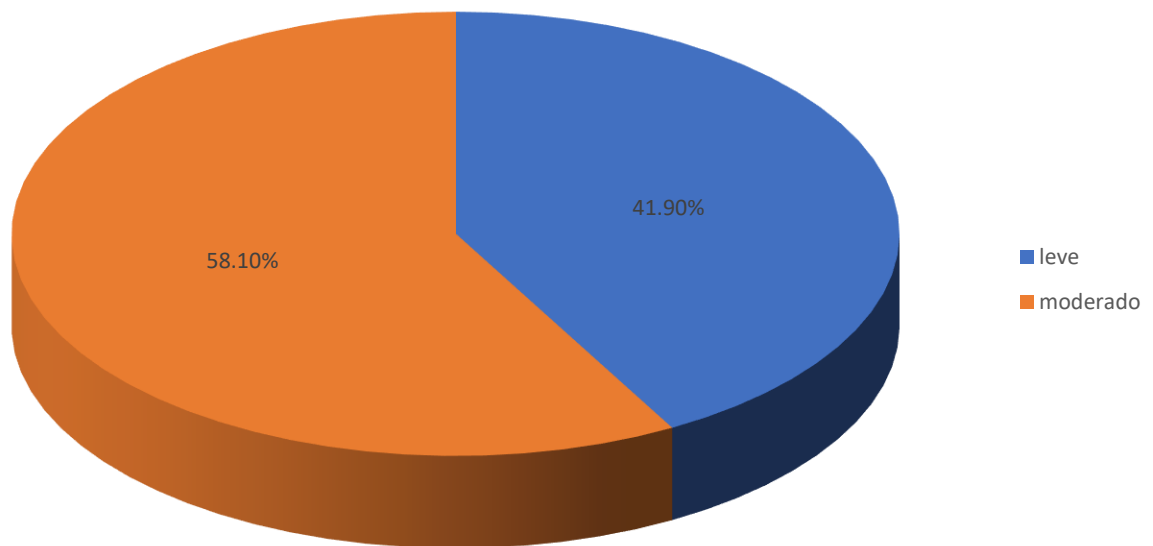
Una vez autorizada la respuesta de los padres de familia, se les fecha en que se aplicar el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) a los alumnos. Una vez pactada la fecha de aplicación se lleva los alumnos un salón libre de distracciones, bien iluminado se les di a conocer de manera clara y precisa las instrucciones que deben seguir para que respondieran cada una de las preguntas del instrumento, se les otorgo de manera impresa la hoja de respuestas del instrumento y lápiz. Una vez que se aplicación del instrumento se dio una revisión para verificar que el alumno termino de contestar todo el instrumento o si marcó 2 opciones.

Procesamiento de la información

Posteriormente se hizo el procesamiento de la información en el paquete estadístico SPSS versión 26.0 para el análisis de las variables, se utilizó estadística descriptiva obteniendo baremos de cada uno de ellos para determinar la puntuación de la ansiedad, y de esta manera correlacionarla con rendimiento académico (calificaciones de los niños) con la R de Pearson, una vez obtenidos los datos se registraron en una figura cuadros, gráficas y tablas.

Resultados

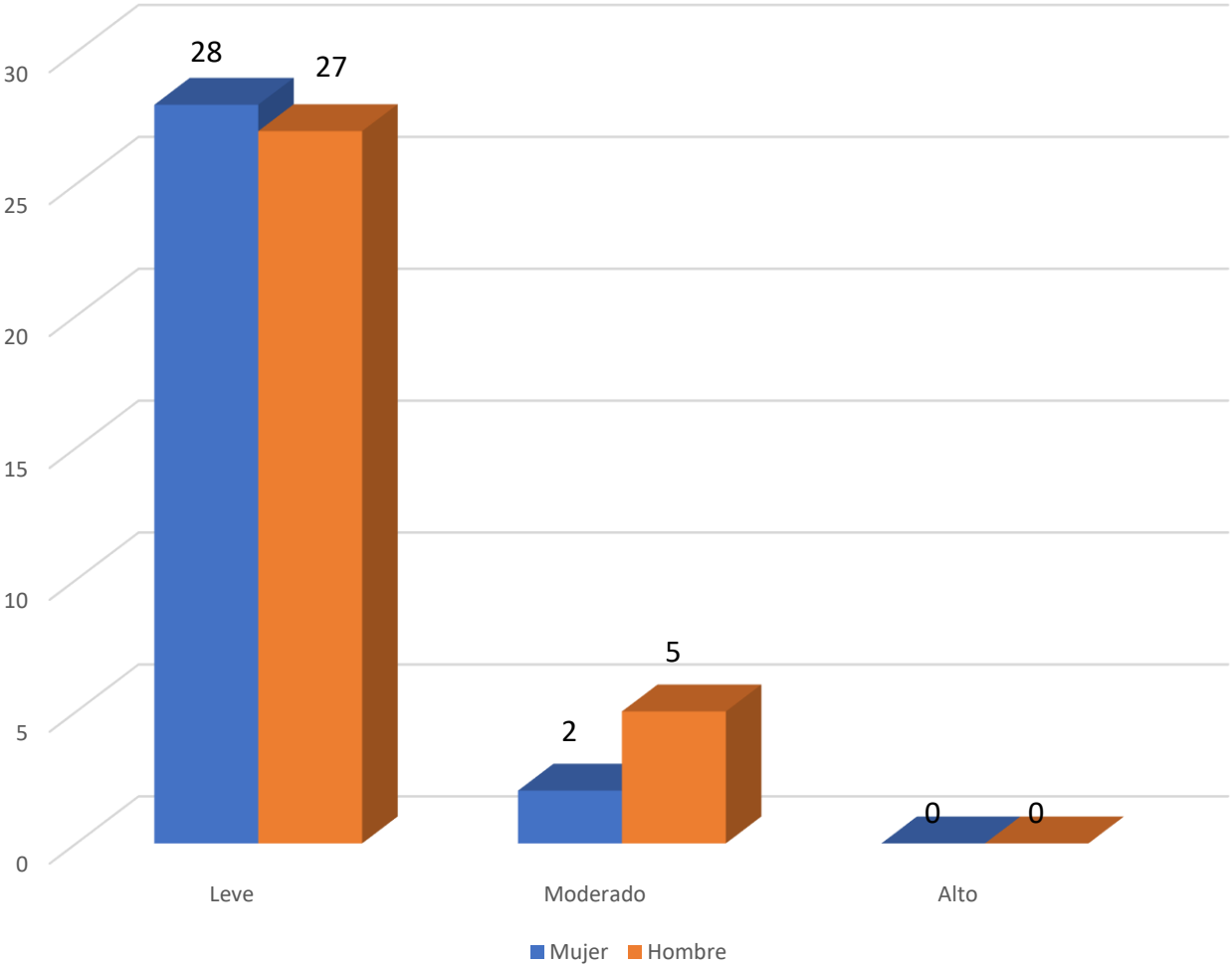
Figura 1. Nivel de ansiedad general de los alumnos que estudian en la escuela primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco, México



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la figura 1: se obtuvo que el 58. (10%) de los alumnos de la escuela Primaria Jaime Torres Bodet se encuentra con un nivel de ansiedad moderado mientras que el 41. (90%) se encuentra en ansiedad leve presento nivel de ansiedad alta.

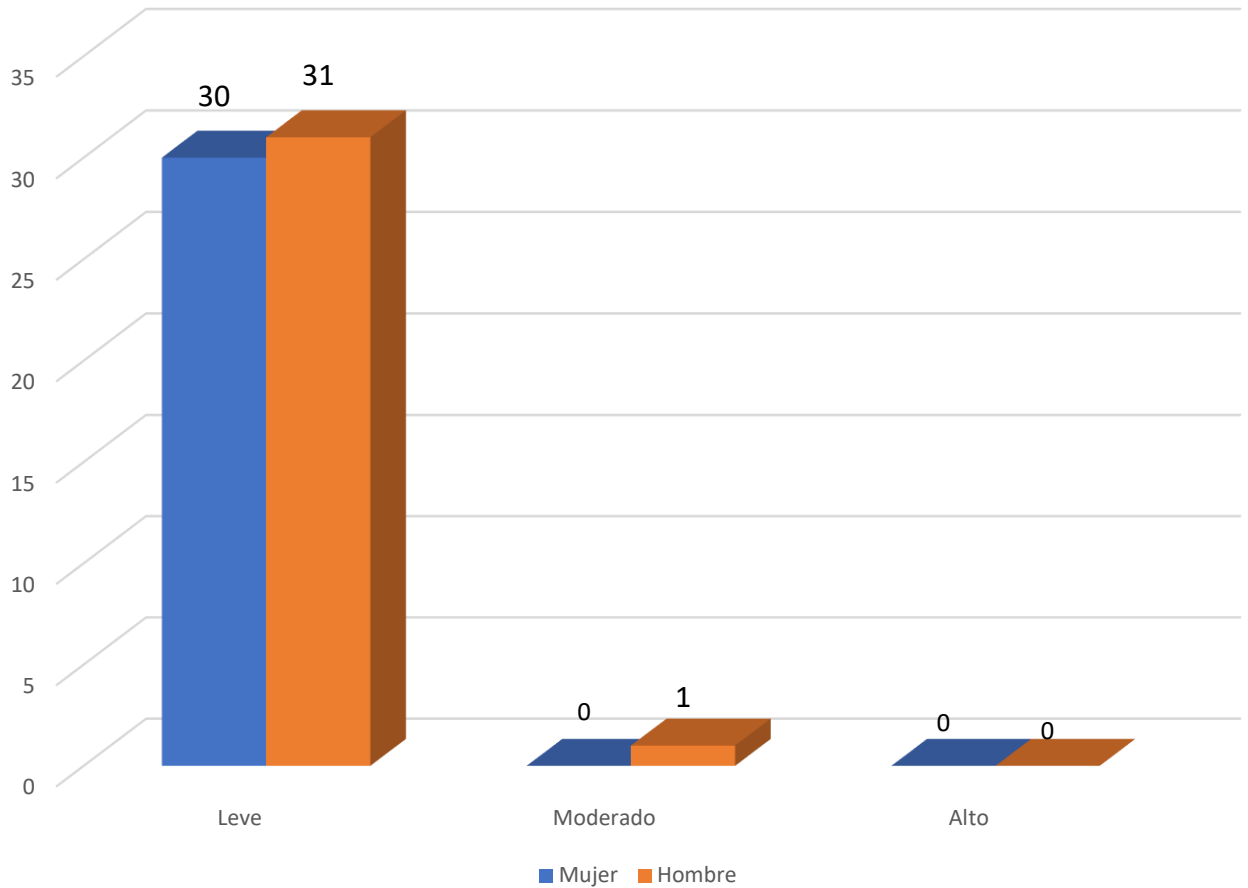
Figura 2. Creencias del Sujeto de ansiedad y rendimiento académico de los alumnos que estudian en la escuela primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco México.



Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la figura 3, factor 1 denominado creencias del sujeto, 28% son mujeres con un nivel leve, por lo tanto 27 % son hombres con un nivel leve.

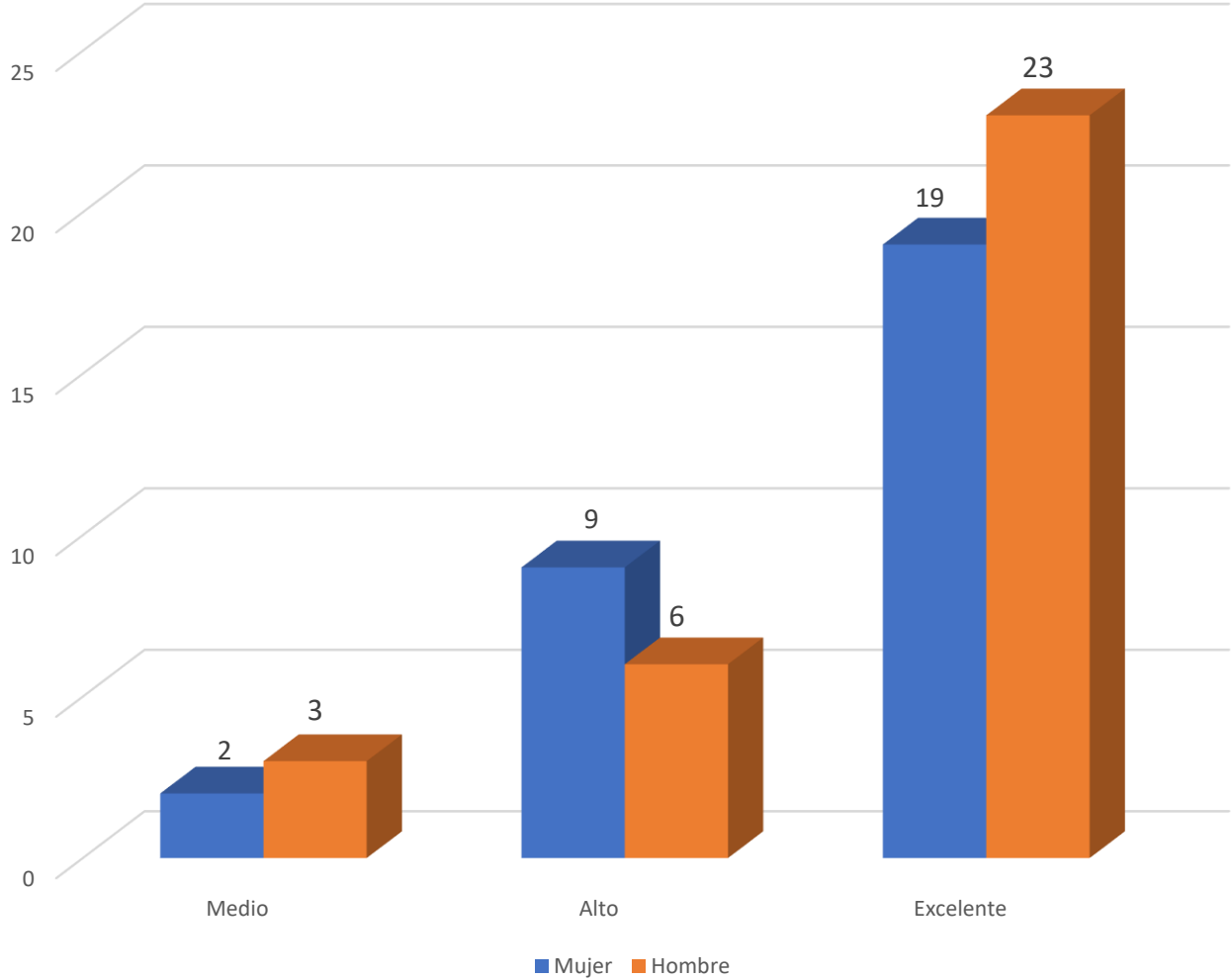
Figura 3. Aspectos cognitivos de los alumnos que estudian en la escuela primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco México.



Fuente: Elaboración propia.

En la figura 4 se describe los niveles de ansiedad del factor 2 el cual mide aspectos cognitivos, donde se visualiza que hay un nivel leve de ansiedad en donde se encuentran 30 mujeres y 31 hombres, en el nivel moderado hay 0 en mujeres mientras que en hombres solo se encuentra 1 y por último en el nivel alto no hay prevalencia de ansiedad alta.

Figura 4. Promedio del rendimiento académico de los alumnos de la escuela primaria Jaime Torres Bodet Tejupilco México.



Fuente: Elaboración propia.

En la figura 4. Se muestra el porcentaje de rendimiento académico de los alumnos de la escuela Primaria Jaime Torres Bodet donde predomina un promedio excelente de los cuales 23 son hombres y 19 mujeres, con un promedio alto se encuentran 6 hombre y 9 mujeres y por último con un promedio en el nivel medio se encuentran 3 hombres y 2 mujeres.

Tabla 1. Correlación entre ansiedad y rendimiento académico

Variable		Factor 1	Factor 2
	Correlación de Pearson	-.212	-.350**
Promedio	Sig. (bilateral)	.097	.005
	N	62	62

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la tabla1. Se obtuvo la correlación de Pearson entre niveles de rendimiento académico y ansiedad N=62, la correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Discusión

Los resultados obtenidos demuestran el nivel de ansiedad presente en los menores estudiantes, lo cual denota vivencias de temor ante algo difuso, vago, inconcreto, indefinido, que, a diferencia del miedo, tiene una referencia explícita. Para indicar de mejor manera la ansiedad es una emoción, que va acompañada de reacciones adrenérgicas como: sudoración, tensión muscular, temblor, la respiración se torna agitada, dolor de cabeza, espalda, pecho, palpitaciones, dolor de estómago entre otros signos y síntomas que obstruyen el organismo, al elevarse los niveles en la intensidad hace incapaz a la persona para adaptarse de una manera mejor en la vida cotidiana esto lo conduce a verse como un problema serio causante de trastornos de ansiedad (Rojas , 2014).

Por otra parte, el rendimiento académico como resultado del aprendizaje suscitado por la actividad didáctica del profesor y producido en el alumno como lo ha señalado Martínez (2007) desde un enfoque humanista, es el producto que da el alumnado en los centros de enseñanza y que habitualmente se expresa a través de las calificaciones escolares. Por lo que en los menores se ve un promedio más frecuente en excelente o regular de acuerdo con las calificaciones obtenidas.

Así, se cumplió con el objetivo de la presente investigación cuando se relacionó la ansiedad y el rendimiento académico en alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, de Tejupilco. Previamente dándose a conocer el nivel de ansiedad en los alumnos, conocer su rendimiento académico e identificar el nivel de ansiedad por factores (los cuales son creencias del sujeto y aspectos cognitivos).

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna: Existe una relación estadísticamente significativa entre la ansiedad y el rendimiento académico. Ya que se encontró una

relación estadísticamente significativa de 0.005 entre el rendimiento académico (promedio de las calificaciones de los alumnos) y el segundo factor de ansiedad (Aspectos cognitivos). Lo cual difiere que el retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia conllevan los estados de ansiedad y que este sí influye en su desarrollo académico. Por lo que coincide nuestros resultados con la de otras investigaciones.

De acuerdo con la investigación de Chamorro y Flores (2012), con la tesina “La ansiedad y su relación con el bajo rendimiento escolar en los niños de la escuela “Ruffo Didonato” de la ciudad de Riobamba, período enero –abril 2012”, obtuvo los siguientes resultados, 36 estudiantes (33%) con ansiedad, síntomas elevados (test de Spence) y bajo rendimiento, la mayor frecuencia se presenta en cuarto grado, seguido de quinto grado “A” con 10 casos (9%), de tercer grado con 8 casos (7%) y finalmente Quinto “B” con 7 casos (6%).

Se llegó a considerar que un elemento a destacar es la existencia de 34 estudiantes (31%) que presentan síntomas de ansiedad sin necesariamente tener bajo rendimiento académico, 16 en cuarto grado, 9 en Quinto “B”, 5 en Tercero de Básica y 4 en Quinto “A” de Básica. Se reconoció que hay 16 estudiantes que manifiestan solo bajo rendimiento académico sin presentar síntomas de ansiedad como se ha demostrado en investigaciones previas de poblaciones similares (Chamorro & Flores, 2012). Así mismo los resultados obtenidos en la presente investigación muestran una importante significancia de la ansiedad en los alumnos que asisten a la escuela Primaria Jaime Torres Bodet, prevalece un nivel de ansiedad moderado con un porcentaje del 58.10 % y un nivel leve con un porcentaje de 41.90 %.

Por lo tanto, se deduce que los sujetos participantes no presentan un nivel de ansiedad alta, ya que se ubican en los niveles de ansiedad leve y moderada. Así también hay que señalar que un buen porcentaje de los sujetos manejan un nivel de ansiedad moderada quienes están expuestos a estresores cotidianos que en relación con otros factores como el biológico, personal, ambiental y cultural en su interrelación pueden dar pie para la manifestación de la ansiedad. En cambio, los sujetos que se encuentran en el nivel de ansiedad leve van a reflejar la activación de los sistemas de alerta del organismo permitiendo adaptarse a nuevas situaciones y forma parte de la etapa evolutiva en la que se encuentran.

Los resultados antes mencionados son similares con la investigación realizada por Valle (2010) cuyo objetivo fue determinar el nivel de ansiedad en niños de primer grado; ya que los sujetos en estudio presentan niveles de ansiedad leve y moderada. Donde en dicha investigación se concluye que solo el 1% de la población estudiada se ubica en el nivel de ansiedad alta, el 46% de los sujetos se encuentra en ansiedad moderada y el 53% en ansiedad leve. Por lo tanto, los sujetos estudiados no presentan un nivel de ansiedad alta, se ubican en los niveles de ansiedad leve y moderada.

Así mismo, se identificó la incidencia de dos factores en la ansiedad: factor 1 denominado creencias del sujeto y el factor 2 denominado aspecto cognitivo, ambos haciendo énfasis. En relación con el sexo de los sujetos. En el factor 1 denominado creencias del sujeto se identifica el componente de emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades, lo que confirma la integración de la emocionalidad como aspecto definitorio de la ansiedad. Este factor indaga

aspectos relacionados con creencias del sujeto en relación consigo mismo y a sus capacidades.

Por otra parte, se identificó un nivel de ansiedad leve de las cuales se encuentran 28 mujeres y 27 hombres, mientras en el nivel de ansiedad moderada se encuentran 2 mujeres y 5 hombres. Por lo que se concluye que las mujeres presentan un mayor índice de ansiedad leve, mientras que en el nivel de ansiedad moderada se ubica un pequeño porcentaje de la población. Estos resultados tienen similitud a la investigación realizada por Ceron (2017) cuyo objetivo fue conocer los niveles de ansiedad en niños y niñas de primaria, donde se concluyó que las mujeres tienen mayor prevalencia de ansiedad leve en el factor de creencias sobre el sujeto, mientras que en los hombres esta prevalencia es más baja.

Cabe destacar que las mujeres tienen una prevalencia más de ansiedad que los hombres, Según Papalia (2012) la prevalencia de padecer ansiedad en la infancia es dos veces más común en las niñas que en los varones, donde las niñas presentan mayor vulnerabilidad a partir de los seis años, esta diferencia se debe a factores biopsicosociales que determinan dicha prevalencia. Mientras que en el factor 2 denominado aspectos cognitivos, se define por retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia, lo que hace referencia a los aspectos cognitivos que conllevan los estados de ansiedad del sujeto.

Donde en dicha investigación se encontró que todos los sujetos se ubican en un nivel leve de ansiedad, destacando por sexo que 31 sujetos son hombres y 30 son mujeres. Lo cual hace referencia que existe una adaptación al medio donde se desarrollan y pueden realizar actividades nuevas de una manera que no les genera situaciones de angustia y de ansiedad por el cambio de rutina, lo cual es favorece

mucho en todas esferas de su vida. Estos resultados son diferentes la investigación realizada por Esparza y Rodríguez (2009) quienes realizaron una investigación de tipo descriptiva con el objetivo de identificar los factores contextuales relacionados con los estados de ansiedad y depresión en niños escolarizados donde el 29% de la población tienen incidencia en el factor II (cognitivo), por su parte el 61% no se ubica en un factor específico. Lo anterior se interpreta en tal sentido que la población en estudio presenta niveles de ansiedad moderados por lo cual no puntúa en ningún factor.

Sin embargo, la población que refleja niveles de ansiedad moderada tiene una mayor incidencia el factor II referido a retraimiento, timidez y sentimiento de dependencia. En este mismo sentido se evidencia en el estudio que ambos sexos obtienen un porcentaje igual en el factor II (14.29%) lo que denota que la incidencia de dicho factor en la ansiedad. Finalmente en contraste con el rendimiento académico de los alumnos de primer a tercer grado de la escuela Primaria Jaimes Torres Bodet, se encuentra en un promedio excelente de los cuales 23 son hombres y 19 mujeres lo cual difiere que más de la mitad de esta población tiene buenas calificaciones, mientras que el resto se ubica en un promedio alto y por último con un mínimo porcentaje de población se ubica en un promedio medio. Por lo tanto, quienes se ubican en el rendimiento académico alto tienen las capacidades de terminar sus tareas, poseen muchas habilidades al adquirir conocimiento adquirido en el ámbito educativo.

No hay muchos estudios respecto al tema para realizar una comparación precisa entre esta variable, pero Rodríguez (2016) comenta que al estudiar el rendimiento escolar no se han tenido los procesos adecuados para medirlo, en este proceso

se debe tener en cuenta el ambiente laboral, social y educativo, así también se debe tomar en cuenta el carácter y personalidad de los niños. En este proceso se ha delimitado a evaluar únicamente las calificaciones obtenidas durante el ciclo escolar y esto no es conveniente porque los niños pueden estar pasando por situaciones difíciles en cualquier área mencionada y esto puede afectar su rendimiento, no solo es por falta de interés que éste sea bajo, hay diversas situaciones como niveles de comprensión, la personalidad de los estudiantes o no tengan un ambiente de estudio adecuado, lo que influye de gran manera en este proceso porque no se sienten cómodos y no le prestan el interés necesario a la realización de tareas y trabajos.

Conclusiones

Se obtuvo una correlación estadísticamente significativa de 0.005 entre el promedio y el segundo factor de ansiedad (aspectos cognitivos). Lo que indica que, si hay una relación entre ambas variables, lo que nos ayuda a ver la realidad de nuestros alumnos, ya que hablamos de niños entre 6 a 8 años que muestran ansiedad y que les afecta en el rendimiento académico por lo cual debemos dar seguimiento.

Ya que son varios los factores que influyen en el rendimiento académico, y si consideramos la ansiedad les perjudica aún más a nuestros alumnos, y aún más porque son pequeños, debemos ayudarlos a terminar con la ansiedad, por eso la importancia de dar seguimiento a esta investigación.

Por otro lado, la ansiedad en general no se encontraron niveles altos, son niveles moderados, y en cuestión del promedio la mayoría de los alumnos se encuentran en un nivel excelente. Asimismo, no todos los niños y adolescentes experimentan el mismo patrón o intensidad de la sintomatología; las reacciones pueden variar en cuanto a su duración, persistencia y fluctuación a lo largo del tiempo.

Altos niveles de ansiedad reducen la eficiencia en el aprendizaje, ya que disminuyen la atención, la concentración y la retención, con el consecuente deterioro en el rendimiento escolar, Los muy ansiosos tienen dificultades para poner atención, se distraen con facilidad, Utilizan pocas de las claves que se otorgan en las tareas intelectuales. A medida en que van procesando la información, no organizan ni elaboran adecuadamente los materiales y tienden a ser poco flexibles para adaptarse a los procesos de aprendizaje el bajo rendimiento en estos casos está en función del trastorno ansioso que el alumno presenta, y de deficiencias severas en sus hábitos de estudio, también afectados por la tensión emocional.

Recomendaciones /Sugerencias

- Desarrollar programas preventivos orientados a la gestión de las emociones, estrategias de afrontamiento, resiliencia como una herramienta complementaria en la educación integral de los estudiantes para que tengan herramientas para afrontar la ansiedad y se cree un mejor control de esta.
- Es necesario una observación objetiva por parte de los docentes, con la intención de identificar a niños que presentan dificultades emocionales y así realizar una intervención efectiva por parte de los especialistas para que le brinden un apoyo y se trabaje en conjunto con sus padres.
- Que los docentes proporcionen seguridad, confianza y motivación a los niños con aprobaciones verbales para que ellos realicen sus tareas apropiadamente, con entusiasmo y así mejoren su comportamiento y los niveles de ansiedad disminuyan.

Referencias

- ABOOKCIÓN. (2020). *Retraimiento social o las distintas caras de la soledad*.
Obtenido de <https://adopcionpuntodeencuentro.com/web/retraimiento-social-o-las-distintas-caras-de-la-soledad/>
- Aguero, P. M. (s.f.). *Comunicacion interpersonal*.
- Albán, J. (2017). *El rendimiento academico proximacion necesaria*.
- Albornz, J. (2022). Ansiedad social y habilidades sociales en estudiantes de psicología clinica de la Universidad del Azuay. En [*Tesis de licenciatura , Universidad del Azuay Facultad de Filosofia , Letras y Ciencias de la Educacion*. UNIVERSIDAD DEL AZUAY Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación Carrera de Psicología Clínica “ANSIEDAD SOCIAL Y HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD DEL AZUAY” Trabajo de grado previo a la obtención d. Obtenido de <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11521/1/17053.pdf>
- Analilia, M. (2009). *Influencia en los habitos de estudio en el rendimiento de los alumnos* .
- Aponte, M. (2018). *Las Inteligencias múltiples y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes del segundo grado de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Castilla –Colan* . Universidad Cesar Vallejo.
Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28879/Mendives_AMF.pdf?sequence=1
- Azor, F. (2020). *¿Qué efectos tiene la ansiedad sobre la digestión?* Obtenido de Azor & asociados: <https://psicologodecabecera.com/ansiedad-y-digestion/psicologoemadrid>

- Belloch, A. (1995). Manual de Psicopatología. I, 230. Obtenido de http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/187801/BellochA_Manual%20de%20psicopatolog%C3%ADa.pdf?sequence=1
- Blai, R. (2015). Obtenido de Ansiedad: Definición y características: <http://www.psicotio.wordpress.com>
- Cabrera, A. (2012). Relación entre ansiedad y rendimiento académico en niños de 7 a 9 años de segundo grado de primaria. En [*Tesis de Licenciatura , Universidad Nacional Autonoma de Mexico*] .
- Cano, A. J. (1990). *Evaluación mediante autoinforme de la reactividad cognitivo-fisiológica-motora ante diferentes situaciones: Diferencias individuales y situacionales. Psicología española en la Europa de los 90: (Ciencia y profesión ed.)*.
- carlos, J. (2003). *Ansiedad y estres*.
- Carrillo, I. (2015). Un estudio sobre la ansiedad. *Avances 124 Cordinacion de Investigacion*, 1-20. Obtenido de <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2006/Avances%20124.%20Irene%20Carrillo.pdf>
- Chamorro, C., & Flores, M. (2012). *Library*. Recuperado el 24 de 10 de 2020, de Library: <https://1library.co/document/yng717Iz-ansiedad-relacion-rendimiento-escolar-escuela-didonato-riobamba-periodo.html>
- Chantal, B. (2007). *La ansiedad infantil, explicada a los padres de familia* (2^o. Edición) ed.). México: Lectorum.
- Chong, E. (2017). Factores que inciden en el rendimiento académico de los estudiantes de la Universidad. *Revista Latinoamericana de estudios educativos*(1), 91-108. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27050422005>

Clark, D. (2012). Bilbao.

Clark, D. A. (1999). *Fundamentos científicos de la teoría cognitiva y la terapia de la depresión*. John Wiley & Sons Inc.

Coca, A. (2013). La ansiedad infantil desde el análisis transaccional. *Tesis Doctoral Universidad Nacional de Estado a Distancia*. Obtenido de <http://espacio.uned.es/fez/eserv.php?pid=tesisuned:Psicologia-Acoca&dsID=Documento.pdf>

Cordova, P. (2019). ¿ Que es la inseguridad en psicología? Cordova. Obtenido de <https://www.psicologoscordoba.org/que-es-la-inseguridad-en-psicologia/>

Csóti, M. (2014). Fobia escolar, ataques de pánico y ansiedad en niños. *Grupo Lumen Argentina*. doi:

Delgado, E. C. (2021). *Generalidades sobre Ansiedad*.

DSM-V. (2014). Guía de consultas de Criterios Diagnósticos. American Psychiatric Association. Obtenido de <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Escamilla, I. (2011). *Trastornos de ansiedad* (Vol. 10 (85)). Obtenido de <https://www.medicineonline.es/es-trastornos-ansiedad-i-trastorno-ansiedad-articulo-X0304541211268931>

Escobar, M. R. (2015). RENDIMIENTO ESCOLAR, CRIANZA, ORIGEN ÉTNICO. *Integración Académica en Psicología* , 3(9), 48-54. Obtenido de <https://integracion-academica.org/attachments/article/108/05%20Rendimiento%20Escolar%20-%20MRivera.pdf>

Eysenck, H. (1947). *Dimensiones de la personalidad*. Paul.

- Eysenck, H. (1982). *Fundamentos biológicos de la personalidad*. Fontanella.
- Franco, L. M. (2020). influencias de la ansiedad del rendimiento academicos de estudiantes universitarios. , 7.
- Freud, S. (1917). *La Angustia*. Amorrortu.
- Freud, S. (1926). *Inhibición, síntoma y angustia*. Amorrortu .
- Freud, S. (1933). *Angustia y vida pulsional*. Amorrortu.
- Freud, S. (1971). *Introducción al psicoanálisis*. Alianza.
- Freud, S. (1986). *Análisis de la fobia de un niño de cinco años. A propósito de la neurosis obsesiva*. . Amorrortu.
- Garcia, H. F. (2017). *ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE 7 A 15 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA NAVARRA DEL SUR DE QUITO, DURANTE JUNIO Y JULIO DEL 2017*. Pontificia Unicersidad Catolica del Ecuador.
- González, O. (2017). Psicoterapia infantil: elementos distintivos. En *Alternativas en psicología* (Vol. 37, págs. 1-16). Obtenido de <https://www.alternativas.me/attachments/article/145/04%20-%20Psicoterapia%20infantil.pdf>
- Graciela, N. (2013). *El campo de la neorosis en la obra de Freud*.
- Grasso. (2016). Teorias Psicodinamicas. Obtenido de https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/teorias_psicodinamicas_espanol.pdf
- Hull, C. (1921). *Aspectos cuantitativos de la evolución de los conceptos: un estudio experimental*. : Monografías Psicológicas.

- Inesta, M. S. (2012). *El papel de la familia en la educacion*.
- Joselo Albán Obando, J. L. (junio, 2017). 3.
- Lamas, H. (2015). Sobre el rendimiento escolar. *Propósitos y representaciones*, 3(1), 313-383. doi:<http://dx.doi.org/10.20511/pyr2015.v3n1.74>
- Maria José Asorey, M. P. (2014). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Madrid.
- Marta, G. (2022). *INFLUENCIA DE LOS HÁBITOS DE ESTUDIO EN EL RENDIMIENTO DE ALUMNOS INGRESANTES*. Facultad de Ciencias Economicas Universidad Nacional de Tucuman. Obtenido de <http://funes.uniandes.edu.co/23002/1/Mena2011Influencia.pdf>
- Martín, M. P. (2010). *Dominar las crisis de ansiedad*. Bilbao.
- Martinez, G. (2018). *Análisis de los Hábitos de Estudio y su Impacto en el Rendimiento escolar: Caso de Estudio (Vol. 2)*. Daena: International Journal of Good Conscience. Obtenido de [http://www.spentamexico.org/v13-n2/A26.13\(2\)440-466.pdf](http://www.spentamexico.org/v13-n2/A26.13(2)440-466.pdf)
- Martínez, V. (2012). El estrés en la infancia: estudio de una muestra de escolares de la zona sur de Madrid capital. *Revista Iberoamericana de Educación*(59/2).
- Mataró, G. P. (2021). Problemas para tomar decisiones. Mataró. Obtenido de <https://gabinetpsicologicmataro.com/problemas-para-tomar-decisiones/>
- Mesa, E. (2018). Terapia Cognitivo - Conductual en niños y adolescentes con ansiedad. En *XIX Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría*. Interpsiquis. Obtenido de <https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-23-comu1%20005.pdf>

- Morales, L., Morales, V., & Holguín, S. (2016). RENDIMIENTO ESCOLAR. *Humanidades, instituto y ciencia del Instituto Politécnico Nacional*, 15, 1-5. Obtenido de http://revistaelectronica-ipn.org/ResourcesFiles/Contenido/16/HUMANIDADES_16_000382.pdf
- Moreno Mendez, J. E. (2009). *Psicología Avances de la disciplina*. 7.
- Moreno, J. E. (2009). Asociación entre ansiedad y rendimiento académico en un grupo de escolar. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 109-130.
- Nafria, P. (2020). Tratamiento para superar el bloqueo mental por ansiedad. *Psicología Nafria*. Obtenido de <https://psicologianafria.com/bloqueo-mental-por-ansiedad/#:~:text=mental%20por%20ansiedad%3F-,%C2%BFQu%C3%A9%20es%20el%20bloqueo%20mental%20por%20ansiedad%3F,perturban%2C%20y%20queremos%20mantener%20alejados>
- Navarro, E. (2003). *Rendimiento academico investugacion y desarrollo*.
- Navas, W. V. (2012). Trastornos de ansiedad : Revision dirigida para atencion primaria. En *Revista Medica de Costa Rica y Centroamerica*. . Obtenido de <https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/604/art11.pdf>
- Nelly, A. (2017). *HÁBITOS DE ESTUDIO Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. Innovare Ciencia y Tecnologia. Obtenido de <https://unitec.edu/innovare/published/volume-6/number-2/628-habitos-de-estudio-y-rendimiento-academico-en-estudiantes-universitarios.pdf>
- Nereyda. (2007). *Factores Socieconomicos que intervienen en el desempeño academico en los estudiantes*.
- Ochando, G. (2017). *Actualización de la ansiedad en la edad pediátrica* (Vol. 21 (1)). (H. U. Fe., Ed.) *Pediatría Integral*. Obtenido de

<https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-01/actualizacion-de-la-ansiedad-en-la-edad-pediatrica-2017/>

Ordóñez, A. E. (2013). Inhibición conductual y su relación con los trastorno de ansiedad infantil. *Revista Terapia Psicológica*, 31(No. 3), 355-362. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/785/78528770010.pdf>

Pacheco, B. (2009). *Trastorno de ansiedad por separacion* .

Pastrana, J. (2007). *Trastornos de ansiedad y estres*. Fundacion Arpegio.
Obtenido de <https://consaludmental.org/publicaciones/Trastornosansiedadestres.pdf>

Patiño, R. (1990.). *Psiquiatría Clínica*. (2ª ed.).

Paula, G. (2020). Rendimiento académico: un recorrido conceptual que aproxima a una definición. *Revista de Educación*(20), 87-102. Obtenido de https://fh.mdp.edu.ar/revistas/index.php/r_educ/article/download/4165/4128

Payuelo, R. (1984). *La ansiedad infantil : un déficit bienestar* . Herder.

Perez, J. F. (2004). *Dificultades en el aprendizaje unificacion de criterios diagnosticos*.

perez, L. F. (2009). *Atencion, Inteligencia y Rendimiento* .

Perpiña, C. (2012). *Manual de entrevista psicologica*.

Piqueras, J. ., (2008). Ansiedad , depresion y salud. En *Suma Psicologica* (Vol. 15 (1), págs. 43-73). . Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>

Puliona, P. L. (2013). *Participacion de la familia y su vinculacion* .

- Raya, A. (2000). Rendimiento académico un enfoque psicosocial. *Tesis Licenciatura Psicología Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala México.*
- Reyes, A. (2004). *trastorno de ansiedad guia practica para diagnostico.*
- Rodríguez, N. (2009). *Manual Clínico de los Trastornos de Ansiedad (6º. ed ed.).* Argentina: PAIDOS.
- Rojas, E. (2014). *Como superar la ansiedad (Vol. (1)).* Planta. Obtenido de https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/30/29106_Como_superar_la_ansiedad.pdf
- Ruiz A., L. B. (2005). *Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia. AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría.* Madrid: Exlibris. Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/ansiedad_0.pdf
- Santana, A. T. (2016). *Ansiedad y rendimiento académico en los estudiantes de 3ro, 4to y 5to año de la Escuela Academico Profesional de Ingeniería de Sistemas y Computación de la Universidad Peruana de Los Andes .* UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS .
- Sarmiento, S. M. (2007). *Enseñanza y Aprendizaje.*
- saucedo, I. c. (2022). *un estudio sobre la ansiedad (Vol. 1).* ICESA. Obtenido de <file:///C:/Users/ichig/Documents/tesis%20Emma/ansiedad%20avance%20mi%20o.pdf>
- Saucedo, I. C. (s.f.). Avance Cordinaciones de investigaciones. 5,7,10.
- Sierra, J. O. (2003). *Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar (Vol. 13 (1)).* Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27130102>

- Stossel, S. (2014). *Ansiedad; miedo, esperanza y la búsqueda de la paz interior.* : Seix Barral. Obtenido de https://www.quelibroleo.com/archivos_capitulos/capitulo_%209788432222948.pdf
- Tavita, A. S. (2016). Ansiedad y rendimiento academico en los estudiantes de 3ro , 4to y 5 to ao de la Escuela Academico Profesonal de Ingenieria de Sistemas y Computacion de la Universidad Peruana Los Andes. En [*Tesis de Posgrado , Universidad Nacional Mayor De San Marcos*]. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/323351747.pdf>
- Tayeh, P. .. (s f). Trastornos de ansiedad en la infancia y adolescencia. Precop SCP. Obtenido de <https://scp.com.co/wp-content/uploads/2016/04/1.-Trastornos-ansiedad-1.pdf>
- Tortella, M. (2014). Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. Cuadernos de Medicina Psicosomática y Psiquiatría de enlace. *Revista Iberoamericana de Psicología Psicosomática*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4803018.pdf>
- Trebilcock, A. (2020). Bases para una Guía Breve de terapia grupal con adolescentes institucionalizados: Descripción de una terapia grupal con adolescentes varones en residencia del Hogar de Cristo en Santiago. En [*Tesis de licenciatura , Pontificia Universidad Catolica de Chile Facultad de Ciencias Sociales Escuela de Psicología* (pág. 18). Obtenido de https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/29301/PGII_ANTONIA_TREBILCOCK.pdf
- Trickett, S. (2009). *Supera la ansiedad y la depresión.* : Hispano Europea S.A.
- Villatoro, A. B. (2005). *La teoria de las inteligencias multiples.*

Virues, R. (2005). Estudio sobre ansiedad. En *Revista Psicología Científica.com* (Vol. 7(8)). . Obtenido de <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio>

Virues, R. (2005). Estudio sobre ansiedad. En *Psicología Clínica y Psicoterapia*. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/253018169/Estudio-Sobre-Ansiedad>









































Nº 174 **C A S - Hoja de Respuestas**

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ Sexo: V M

Colegio: _____ Curso: _____ Ciudad: _____

Profesión padre: _____ Profesión madre: _____

IMPRESA AGUI

1	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	11	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	☆
2	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	12	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
3	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	13	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
4	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	14	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
5	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	15	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
6	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	16	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
7	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	17	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	
8	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	18	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	☆
9	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	19	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	Participación directa
10	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	20	<input type="radio"/>   <input type="checkbox"/>	Participación indirecta

TEA Copyright © 1989 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso del propietario original: Institute for Personality and Ability Testing, Champaign, Illinois, U.S.A. que se reserva todos los derechos. - Edita: TEA Ediciones, S.A., Pinar Benavente de Barajún, 24, 28020 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial - No se permite esta impresión en otro papel. Si se presenta otro en otro papel, es una reproducción ilegal. En beneficio de la impresión y en el caso posible, AD LAF LITELUX - Printed in Spain. Impreso en España por Aguirre-Casquero Casquero, 18 dpto., 28002 MADRID - Depósito legal: M - 11347 - 1989.





















Nº 174

C A S - Hoja de Respuestas

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____ Sexo: V M

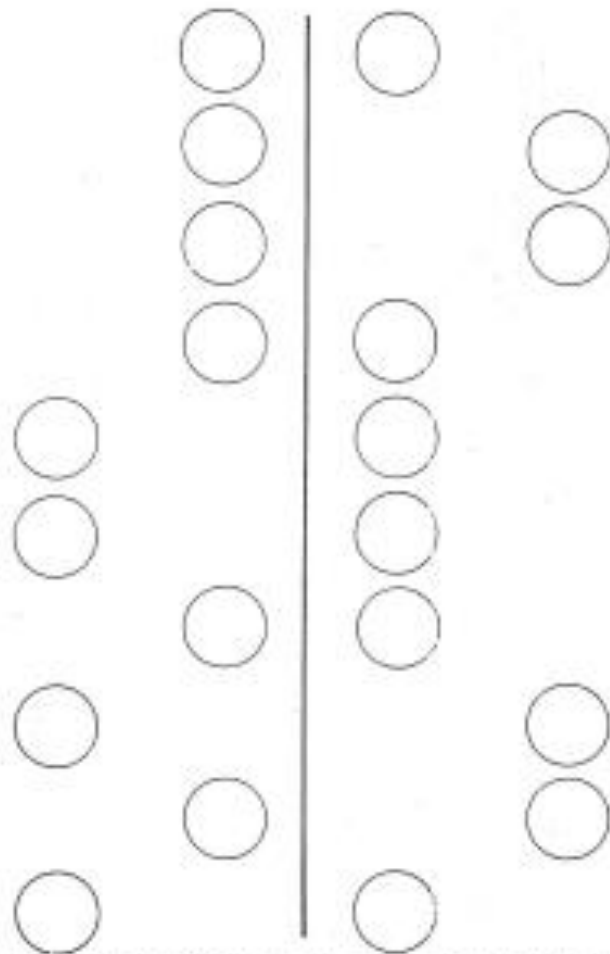
Colegio: _____ Curso: _____ Ciudad: _____

Profesión padre: _____ Profesión madre: _____

PIEZA AQUI								
1	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	11	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	☆
2	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	12	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
3	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	13	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
4	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	14	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
5	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	15	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
6	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	16	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
7	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	17	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	
8	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	18	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	♣
9	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	19	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	Profesión de mi madre
10	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	20	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>	Profesión de mi padre

 Copyright © 1991 by TEA Ediciones, S.A. - Traducido y adaptado con permiso de los propietarios originales, Institute for Personality and Ability Testing, Ulm, G.F.R., por el personal técnico de TEA Ediciones, S.A., P.O. Box 1000 de San Sebastián de los Reyes 28102 MADRID - Prohibida la reproducción total o parcial. Para obtener más información en este asunto, o la preparación de un libro negro, en una reproducción digital, o la adaptación de la actividad y uso de otros recursos, contactar con TEA Ediciones, S.A. - Printed in Spain. Impreso en España por Agencia Sempere, Sempere, S.L. de las Palmas, 28002 MADRID - Teléfono: (91) 611 5411 - FAX: (91) 611 5412

CAS - Plantilla



COMENZAMOS EN EL CENTRO DE LA LINEA DE LA PUNTA DE LA LEYENDA



Copyright © 1999 de T3A Ediciones, S.A. Diseñada y adaptada con permiso del propietario: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO) - Calle 154 Edificio, S.A., U.F. del Estado de Jalisco, S.J. - 36000 Toluca - Impreso en papel reciclado. Diseñado en Jalisco - México - 36111177 - 1999