



UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Escuela de Psicología Educativa

“LA ANSIEDAD INFANTIL EN LOS NIÑOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA”

Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización de Educación Inicial.

Autoras:

Daniela del Carmen Orellana Vásquez

Flor del Pilar Chimbo Chicaísa

Director:

Mst. Wilson Guillermo Sigüenza Campoverde

Cuenca - Ecuador

2016



Resumen

Diversos estudios realizados demuestran la presencia de estados de ansiedad entre los niños, los mismos que alcanzan niveles importantes y que deben ser tratados con la importancia que merecen. Con estos antecedentes es que se llevó a cabo la investigación que lleva como título: La Ansiedad Infantil en los Niños de Primer Año de Educación General Básica, trabajo desarrollado en la ciudad de Cuenca-Ecuador que tuvo como principal objetivo el diagnóstico del nivel de ansiedad que presentan los niños y niñas del año de básica antes mencionado. La investigación pertenece al enfoque cuantitativo de tipo exploratorio-descriptivo y para la recolección de la información se utilizó como instrumento el Cuestionario de Ansiedad Infantil CAS de John Gillis adaptación española; que fue aplicada a 31 educandos (14 niños y 17 niñas). Los resultados indican que el 38, 7% de estudiantes alcanzaron un nivel medio de ansiedad, en tanto que el 51,6% tienen niveles altos. También se demostró una prevalencia de ansiedad de nivel alto en el sexo femenino con 64,7% sobre el masculino que alcanzó un nivel alto de 35,7%. Los resultados constituyen claros indicadores de la presencia de estados de ansiedad en un número importante de niños participantes en el estudio.

Palabras claves: Ansiedad Infantil, CAS, estímulo, síntoma.



Abstract

Various studies show the presence of anxiety among children, this anxiety reaches significant levels and should be treated with the importance it deserves. With this background was conducted this research entitled Childhood anxiety in children in the first year of basic general education work carried out in the city of Cuenca Ecuador that had as its main objective the diagnosis of anxiety level presented by children and girls in the first year of basic education. The research is a quantitative descriptive exploratory approach and to the information gathering was use the questionnaire of childhood anxiety CAS by John Gillis spanish adaptation was used; the same that was applied to 31 students (14 boys and 17 girls). The results indicate that 38.7% of students achieved an average level of anxiety, while 51.6% had high levels of anxiety. Prevalence of high-level anxiety was also demonstrated in women with 64.7% of the male reached a high level of 35.7%. The results are clear indicators of the presence of anxiety in a significant number of children participating in this study.

Keywords: Child anxiety, CAS, encouragement, symtom.



ÍNDICE

Portada	1
Cesión de derechos	5
Responsabilidad de autor	7
Dedicatoria	10
Agradecimiento	11
Índice	12
Introducción	13
Metodología	18
Resultados	21
Discusión	25
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Referencias bibliográficas	30
Anexos	36

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

Gráfico 1 Ítems directos. Respuestas afirmativas	22
Gráfico 2 Ítems inversos. Respuestas afirmativas	23
Gráfico 3 Nivel de ansiedad	24
Tabla 1 Evaluación nivel de ansiedad	23
Tabla 2 Nivel de ansiedad según el sexo	25



Daniela del Carmen Orellana Vásquez, autora del trabajo de titulación “La ansiedad infantil en los niños de Primer Año de Educación General Básica”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización de Educación Inicial. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 5 de abril de 2016

Daniela del Carmen Orellana Vásquez

C.I: 0103099008



Flor del Pilar Chimbo Chicaiza, autora del trabajo de titulación “La ansiedad infantil en los niños de Primer Año de Educación General Básica”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Psicología Educativa en la Especialización de Educación Inicial. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, 5 de abril de 2016

Flor del Pilar Chimbo Chicaiza

C.I: 0104276175



Daniela del Carmen Orellana Vásquez, autora del trabajo de titulación “La ansiedad infantil en los niños de Primer Año de Educación General Básica”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 5 de abril de 2016

Daniela del Carmen Orellana Campoverde

C.I: 0103099008



Flor del Pilar Chimbo Chicaiza, autora del trabajo de titulación “La ansiedad infantil en los niños de Primer Año de Educación General Básica”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 5 de abril de 2016

Flor del Pilar Chimbo Chicaiza

C.I: 0104276175



DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a mi familia por siempre haberme brindado su apoyo en todo momento, a mi esposo quien ha estado a mi lado todo este tiempo dándome un empujoncito para continuar y no rendirme.

Pero especialmente dedico todo este esfuerzo al nuevo amor de mi vida mi futuro hijo que muy pronto estará en mis brazos para felicitarme, él es y será siempre el motor para continuar y seguir luchando y superándome, gracias Dios por tantas bendiciones y tanta felicidad que me estas brindado.

Gracias mi Dios, gracias mi hermosa familia, gracias mi amor y gracias mi príncipe, los amo.

Dani



DEDICATORIA

El presente trabajo de titulación esta dedicado a Dios, que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; ya que gracias a él he logrado concluir mi carrera profesional, a mi amada hija Maite Valentina, ya que con su afecto, su sonrisa y su cariño, han sido los detonantes de mis logros y mi felicidad, de mis ganas de buscar lo mejor para ella, te agradezco mi pequeño y gran amor, por ser mi fuente de motivacion e inspiración para poder superarme cada día.

A mis padres Victor y Rosa, por que ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo y sus consejos para hacer de mi una mejor persona, quienes con su ejemplo de trabajo me han enseñado a salir adelante y a superarme cada día.

A mis hermanos y cuñadas que siempre han estado junto a mi brindándome su apoyo incondicional, muchas de las veces poniéndose en el papel de padres. Para mi y para mi hija.

A mis sobrinos Daniel, Erik, Paulina, Pamela, Agustin, Josue, Fernanda, y Sofía, gracias mis pequeños por su gran apoyo y compania.

Asi también agradezco a mis tíos, primos, abuelos, y demás personas, que han sido parte de mis triunfos y fracasos, ya que estuvieron a mi lado apoyándome siempre, a mis amigos y compañeros de trabajo, que me brindaron su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos.

Y a todas aquellas personas que durante estos años de estudio universitario, han logrado que este sueño hoy se haga realidad.

Los amo.

Flor del Pilar Chimbo Ch.



AGRADECIMIENTO

En primer lugar quiero agradecer a Dios por la dicha de haberme dado la vida para experimentar todas las etapas de estudio.

A mi familia por haberme apoyado siempre para seguir superándome especialmente a mi querida madre que a pesar de los disgustos que siempre tuvimos ella siempre fue el pilar más grande para continuar con toda esta travesía.

Gracias a todos por siempre estar, ahí en todas las fases de mi vida, papi, abuelita, tía, hermanas, hermano y sobrinas gracias por todo.

Son mi vida entera y mi primer motor para continuar con toda esta aventura, los adoro.

Daniela Orellana Vásquez



AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial al Creador por guiar mis pasos y ayudarme a superar los obstáculos, por darme la capacidad de salir adelante y así cumplir un sueño anhelado. También agradezco a mis queridos padres quienes con su infinito afecto me han brindado todo su apoyo sin limitar sacrificio alguno. Por estar siempre a mi lado brindándome su apoyo y su ejemplo de superación, gracias a ellos hoy he logrado cumplir una meta.

A nuestra Universidad de Cuenca por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar así una carrera, así también a los diferentes docentes que brindaron sus conocimientos y su apoyo para salir adelante día a día, nos además de una sólida formación universitaria.

Agradecemos también a nuestro Tutor y Director del trabajo de investigación Master Wilson Sigüenza Campoverde, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico y por la paciencia para guiarnos durante todo el desarrollo del mismo.

Un agradecimiento muy especial a familiares y amigos, por habernos brindado su ayuda y colaboración, porque han sido los amigos fieles en el camino hasta aquí recorrido.

Muchas gracias a todos.

Flor de Pilar Chimbo



Introducción

En la actualidad, el ser humano se encuentra inmerso en una serie de compromisos y requerimientos que la sociedad le exige como parte de su rol a desempeñar en la misma, situación que puede desembocar en la presencia de factores que actúan como estresores en las personas y que pueden conducir a dificultades en su normal desenvolvimiento personal. De igual forma los niños y niñas que se desarrollan en este ambiente de continua presión, sobrecarga de trabajo y que muchas veces sufren incluso de violencia escolar en sus centros educativos, les convierten a los menores en potenciales sujetos que pueden experimentar comportamientos caracterizados por el estrés y la ansiedad y si a esto sumamos la escasa guía y orientación de sus padres dentro de los hogares, entonces nos encontramos frente a un escenario altamente conflictivo para los niños (Martínez & Pérez, 2012).

El estudio sobre la presencia de la ansiedad entre los escolares cada día ha ido ganando más espacio debido al incremento de este problema, diversas investigaciones realizadas coinciden con esta perspectiva, entre las que se puede citar a la de Salaníc (2014), quien con una muestra de 92 niños llegó a la conclusión que el 68% de investigados demostraban presentar ansiedad ante las evaluaciones, un 43% de estudiantes manifiestan sentirse ansiosos ante la posibilidad de ser llamados la atención por partes del profesor, el 61% de alumnos admiten que hay momentos que no quieren trabajar en clase, en tanto que el 58% de niños manifiestan sentirse tristes y ansiosos porque sus maestros les regañan. A este estudio también se suma el realizado por Martínez & Pérez (2012), en donde del 100% de estudiantes indagados, el 11,54% presentan estrés y ansiedad, siendo el 7,05% leve y el 4,49% grave. De igual forma la investigación realizada por Gaitán (2006) a niños de 6 a 14 años, demostró que de los niños que ingresaron a los servicios de pediatría el 52,3% presentaban síntomas de ansiedad.

Juárez y Pineda (2005), en su estudio realizado acerca de los niveles de ansiedad provocados por la dinámica familiar en niños de 8 a 10 años de edad; mediante el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS) de John S. Gillis. Entre los síntomas que



presentan este grupo de estudiantes están: dolores de cabeza y de estómago, sudoración, nerviosismo, palpitaciones aceleradas, entre otras. Los resultados encontrados sugieren una intervención a estos educandos para tratar de evitar diferentes problemas que de ella se generan.

De igual forma la investigación realizada por Gaeta & Martínez (2014), demostró que en los estudiantes mexicanos prevalecen conductas de ansiedad con niveles de medio alto y en el caso de la ansiedad fisiológica niveles altos. Cabe anotar que otro dato importante a considerar es que la presencia de síntomas ansiosos es más común entre las mujeres que en los hombres. En lo que corresponde a Ecuador, el estudio realizado por Moya (2013), a escolares de la edad de entre 7 y 13 años de edad, llegó a establecer una alta correlación entre el maltrato que sufren los niños y el surgimiento de síntomas de ansiedad y depresión, prevaleciendo este tipo de problemas en estudiantes que provienen de hogares disfuncionales.

Finalmente el trabajo realizado por Urgiléz (2015), en Ambato-Ecuador a estudiantes de 6 a 8 años, en donde se aplicó el Cuestionario de Ansiedad Infantil, determinó que el 40% de investigados presentaron un nivel medio de ansiedad.

Los antecedentes expuestos muestran de manera categórica que la presencia de la ansiedad entre los escolares es mucho más frecuente de lo que se pensaba por lo que resulta necesario abordar este elemento a partir de su revisión bibliográfica para comprender de forma precisa todo lo concerniente con el mismo y a continuación determinar las características que presenta la ansiedad entre los escolares de nuestro medio.

Según Echeburúa (1998) la ansiedad es una reacción esperada propia de la adaptación, ya sea ante peligros concretos o producto de la fantasía, los cuales alertan al organismo para responder ante situaciones de riesgo.

El término ansiedad proviene del vocablo latino que se traduce en preocupación por lo desconocido y se relaciona con la palabra griega que significa comprimir,



estrangular y consiste en una reacción frente a todo lo que se presenta en el mundo. Entonces es totalmente imposible que las personas no lleguen a tener algún grado de ansiedad. De ahí que uno de los principales objetivos de los seres humanos es luchar de manera continua contra la ansiedad, tratando de reducirlo a niveles bajos, para manejarlos de manera adecuada y así poder evitar el surgimiento de ciertas enfermedades (Trickett, 2009).

En cuanto a la ansiedad infantil, Bragado, Carrasco, Sánchez y Bersaber (2000) citado por Moreno, Escobar, Vera, Beltrán & Castañeda (2009), consideran que la presencia de trastornos de ansiedad entre los niños suelen ser los más prevalentes, esto debido a que la mayoría de pequeños están inmersos a constante presión como es la de autorealizarse, de competir, de ser el mejor y lo que es más común tener éxito en la escuela.

De todo lo anotado, se desprende que la ansiedad puede ser concebida como un estado de desequilibrio, de inestabilidad del ser humano, la misma que surge como consecuencia de un estímulo, que afecta el desenvolvimiento normal que tiene el individuo. Al respecto Carrión & Bustamante (2008), identifican dos tipos de ansiedad: 1) Ansiedad positiva: que es la que nos empuja a prepararnos mejor para enfrentar una situación amenazadora, nos mantiene en alerta constante para desenvolvernos mejor, como por ejemplo: la rendición de un examen, una presentación en público, la proyección de una película esperada por mucho tiempo, etc. y 2) Ansiedad negativa o patológica: que produce ciertos desórdenes en las personas que la padecen, siendo ésta un estado de inquietud irracional, la cual puede agudizarse, transformándose en miedo agudo o pánico, lo que terminará afectando la atención, la concentración, la capacidad de raciocinio, etc.

Los dos tipos de ansiedad expuestos anteriormente se relacionan con los cinco niveles de ansiedad anotados por Díaz (2012), y que son a) Relajación: Nivel en el que no existen preocupaciones, ni sensaciones corporales. b) Ansiedad leve: donde se encuentran las sensaciones de ansiedad pasajeras. c) Ansiedad moderada: que si bien es cierto puede ser concebido como normal, pero puede llegar a afectar la



concentración del sujeto. d) Ansiedad severa: nivel en el que es muy difícil pensar en otra cosa más que no sea la angustia que se siente ante determinado elemento. e) Ansiedad de pánico: nivel de ansiedad muy alto que va acompañado de un temor profundo, donde la adrenalina como la noradrenalina son liberadas y el cuerpo se prepara para luchar o escapar ante el eminente peligro que se presenta.

Los tres primeros niveles se ubican en el tipo de ansiedad positiva, en tanto que los dos restantes pertenecen a la ansiedad negativa o ansiedad patológica, siendo que la presencia de estos últimos niveles se convertiría en motivo de extrema preocupación y de búsqueda inmediata del estímulo o estímulos que lo provocaron, con el fin de iniciar con el respectivo tratamiento para el niño o niña que la padece, puesto que su integridad física, cognitiva y/o emocional está en riesgo.

Al respecto Sierra, Lara y Santana (2004), resaltan lo importante que representa rescatar, exponer y reconocer las respuestas de ansiedad que presentan los niños, puesto que al no considerarlas pueden desembocar en consecuencias negativas altamente peligrosas. Este aspecto se puede visualizar en estudiantes con altas capacidades quienes han dedicado su esfuerzo a los aspectos intelectuales y académicos, pero existe un descuido de su ámbito emocional, la cual ha sido poco abordada, siendo en donde se acumulan los mayores índices de ansiedad.

En lo que concierne a los síntomas, que pueden presentarse en los cuadros de ansiedad infantil, según Blai (2015), éstos se clasifican en cinco grandes grupos que son:

- a) *De tipo físico:* caracterizado por opresión en el pecho, taquicardia, problemas estomacales, náuseas, sudoración excesiva, temblores, vómitos, alteraciones en la alimentación (come mucho o come poco), tensión muscular, cansancio, hormigueo en diferentes partes del cuerpo, sensación de mareo; cuando los problemas se vuelven más serios puede existir insomnio y enuresis.
- b) *De tipo psicológico:* donde prevalece la inquietud constante, inseguridad, sensación de amenaza y peligro, temor, miedo, incertidumbre, dificultad en la



toma de decisiones, incluso muchas veces esta situación puede llevar a conductas de esquizofrenia y hasta al suicidio.

- c) *De conducta:* constando entre los síntomas la dificultad para actuar en diversas situaciones, el estado de alerta constante, bloqueos mentales, dificultad para mantenerse en una posición, conductas impulsivas, cambios en la expresividad corporal y el lenguaje, expresiones faciales de asombro, cambios de voz, actitudes titubeantes, expresiones de duda, movimientos torpes de manos, brazos y piernas, actitudes cerradas ante sugerencias realizadas por otros.
- d) *De tipo cognitivos o intelectuales:* donde prevalecen los problemas de concentración, atención y memoria, utilización de pensamientos distorsionados, sensación de confusión, incremento de dudas, sobrevaloración de detalles intrascendentes, interpretaciones inadecuadas sobre determinados aspectos, falta de comprensión en explicaciones impartidas.
- e) *De tipo social:* que se caracteriza por la dificultad para mantener una conversación, se muestra irritable ante situaciones que no amerita, dificultad para expresar las propias opiniones o para fundamentar sus puntos de vista, inseguridad para relacionarse con las demás personas, retraimiento, temor excesivo.

Si bien es cierto existe una multiplicidad de causas para la aparición de la ansiedad infantil, entre las principales a decir de Ordóñez, Espinosa, García & Muela (2013), están las siguientes:

- 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.
- 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.
- 3) El estrés maternal vivenciado por el niño en el transcurso del embarazo o en el momento del nacimiento.



- 4) 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.
- 5) Las experiencias de aprendizaje negativas vivenciadas por los niños en los centros escolares.
- 6) Los sucesos vitales estresantes como enfermedades dentro de la familia, muerte de uno de los miembros, el divorcio de los padres u otro tipo de suceso que ponga en riesgo la tranquilidad y la integridad del niño.

En virtud de todo lo expuesto anteriormente, es importante anotar que el presente trabajo apunta a indagar acerca de la presencia de ansiedad entre los escolares en nuestro medio, para lo cual se sustenta en las bondades como brevedad, sencillez y fiabilidad que brinda el Cuestionario de Ansiedad Infantil de John Gillis (2011), tanto en su aplicación, como en su corrección, puesto que el mismo ha sido estandarizado en España en un entorno sociocultural similar al que se va a llevar en el presente estudio.

Por otro lado se debe mencionar que mediante esta investigación se pretende evaluar el nivel de ansiedad que presentan los niños y niñas de seis años de edad, partiendo del precepto que es mejor detectar dificultades conductuales a tiempo, lo que facilitaría tomar las medidas respectivas, antes que estos alcancen niveles altos que desembocarían en problemas mayores.

Metodología

La investigación indagó acerca de los niveles de ansiedad que presentan los niños y niñas de Primer Año de Educación General Básica, para lo cual se formularon como objetivos de la misma, identificar el porcentaje de estudiantes que presentan ansiedad a la vez de realizar una comparación por sexo acerca de la incidencia que tiene este problema en los estudiantes seleccionados para el estudio.



El trabajo desarrollado se ubica en el enfoque de investigación cuantitativo, ya que en ella se utilizaron técnicas estadísticas para el conocimiento de determinados aspectos que presenta la población que se encuentra en estudio, lo cual concuerda con el postulado realizado por Hueso & Cascant (2012) acerca de los trabajos que se relacionan con este enfoque.

En cuanto al tipo de investigación, corresponde a un estudio exploratorio-descriptivo, puesto que se trabajó con una pequeña muestra que no permite generalizar los resultados; se procedió a detallar las características de la ansiedad a través de indicadores en estudiantes de un establecimiento educativo y para el cumplimiento de los objetivos se recurrió a la recolección, interpretación y análisis de información, tal como lo explicita Arredondo (2005), para este tipo de investigaciones.

La institución escogida para el presente estudio fue el centro educativo “El Sol” plantel que cuenta con Nivel Maternal 1 integrado por 10 niños/as; Nivel Maternal 2 formado por 10 niños/as, Nivel Inicial 1 con 20 niños/as; Nivel Inicial 2 compuesto por 20 niños/as y el Nivel de Preparatoria con 32 niños/as.

Población y muestra

Se trabajó con una muestra compuesta por todo el universo el mismo que estuvo constituido por los 32 estudiantes de Preparatoria matriculados en el centro educativo en el año lectivo 2015-2016; 14 niños y 17 niñas. Cabe anotar que el nivel de Preparatoria o Primer Año de Educación Básica se ofrece a los estudiantes de cinco años de edad y tiene como finalidad promover el desarrollo de destrezas necesarias para el trabajo escolar de los educandos entre los cuales se encuentra la adaptación a su nuevo ambiente, y el afianzamiento de las funciones básicas como prerrequisito para los aprendizajes a lograr en el nivel de Básica Elemental.

Entre los criterios considerados para la selección del grupo trabajo estuvieron los siguientes: ser estudiantes que cursan el Nivel de Preparatoria en el año lectivo en la institución educativa antes mencionada, contar con el consentimiento informado de



sus representantes legales para ser parte del presente estudio y tener la predisposición de participar espontáneamente en la misma. Se escogió a los estudiantes de Preparatoria debido a que su nivel de desarrollo respondía de manera más adecuada a los requerimientos y necesidades del instrumento a ser aplicado.

Técnica e instrumento de recolección de información

Para la recolección de la información en el presente estudio, se utilizó la encuesta aplicada de manera colectiva con guía de las investigadoras.

Se empleó el Cuestionario de Ansiedad Infantil CAS adaptación española de John Gillis (2011), instrumento que permite detectar en forma precisa y rápida posibles trastornos ansiosos en los niños de 6 a 8 años, este cuestionario proviene de una derivación de los Cuestionarios de Personalidad Infantil diseñados por Cattell. La adaptación fue realizada con una muestra de 1.754 niños de ambos sexos, pertenecientes a los tres primeros años de EGB, procedentes de Galicia, Cantabria, País Vasco, Principado de Asturias, Castilla-León, Madrid y Canarias. La validez del instrumento fue determinada mediante la correlación existente entre los elementos del cuestionario y la apreciación del nivel de ansiedad infantil.

Entre las bondades que posee el CAS, se debe anotar que es uno de los pocos instrumentos que permite que los niños y niñas de corta edad contesten cada una de las preguntas con toda naturalidad, evitando las reacciones negativas que por lo general se presentan con otros instrumentos, siendo esto una de las causas para que exista una cantidad muy limitada de tests que faciliten la evaluación del ámbito emocional en la etapa infantil.

El CAS contiene una hoja para su aplicación, que está compuesta por 20 preguntas, que son identificables para los niños gracias a los dibujos que contiene y que son fácilmente identificables por los niños, como por ejemplo: mariposa, cuchara, nube, pez, luna, sombrilla, etc. y tiene dos figuras a cada lado del dibujo: círculo a la izquierda y rectángulo a la derecha; donde el investigado tiene que marcar uno de



ellos según la respuesta que emita a cada una de las inquietudes que realiza el investigador. Este proceso se lo realiza en un tiempo aproximado de 15 minutos.

Procedimiento

Para cumplir con el proceso de recolección de información, en principio se procedió a solicitar la respectiva autorización a la directora del centro educativo particular “El Sol”, a la profesora de Preparatoria y el consentimiento a los representantes legales de los niños/as del nivel. Luego de contar con la misma se realizó un pilotaje de la prueba el día 25 de enero lo que sirvió para que los niños se familiaricen con la prueba, para lo cual se les solicitó que digan el nombre del dibujo de cada una de las preguntas que iban pasando, los niños y niñas evidenciaron mucha atención y se sentían contentos durante la aplicación. Uno de los problemas que se suscitó fue el haber entregado las tres hojas de la prueba sin grapar lo que complicó el trabajo de los estudiantes al momento de marcar las respuestas y luego la respectiva revisión de la prueba.

Posteriormente el día 26 de enero se procedió a aplicar el instrumento de manera formal a los niños, aunque se debe anotar que 1 estudiante no acudió ese día al centro educativo por lo que se procedió a aplicar el test únicamente a 31 educandos, recibiendo la colaboración de todos ellos en esta tarea y sin mayores dificultades en el desarrollo del test, puesto que se corrigieron los inconvenientes que se presentaron en el ensayo del mismo realizado con anterioridad, cumpliéndose todo de la manera que estuvo planificado constituyéndose en una valiosa experiencia vivenciada en esta actividad.

Análisis estadístico

Para el procesamiento y análisis de la información obtenida de la aplicación del cuestionario, ésta fue realizada mediante el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (del inglés Statistical Package for Social Sciences) cuya abreviatura es SPSS versión 21. Debido al alcance del estudio se aplicaron herramientas de

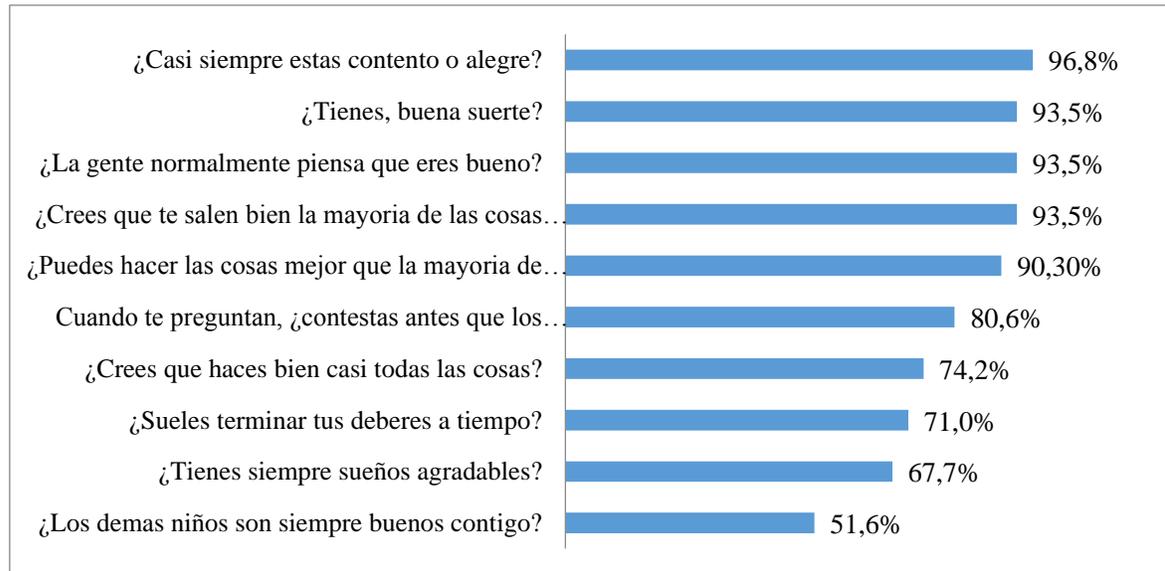


estadística básica; a pesar de trabajar con una muestra pequeña se realizó análisis porcentual para facilitar la difusión de resultados, sin embargo se mencionan las tabulaciones con lo que se evidencia el alcance real de la investigación.

La comparación del nivel de ansiedad por sexo, fue únicamente descriptiva, donde constan los respectivos porcentajes de cada grupo, que fueron expuestos en las respectivas tablas, cumpliendo de esta manera con los objetivos planteados al inicio del trabajo y que se refería al diagnóstico del nivel de ansiedad de los niños y niñas de Preparatoria. Se debe dejar constancia que todos los datos recabados han sido manejados de forma objetiva, eficaz y ética manteniendo el debido respeto a la individualidad e integridad de los niños y niñas participantes en la investigación.

Resultados

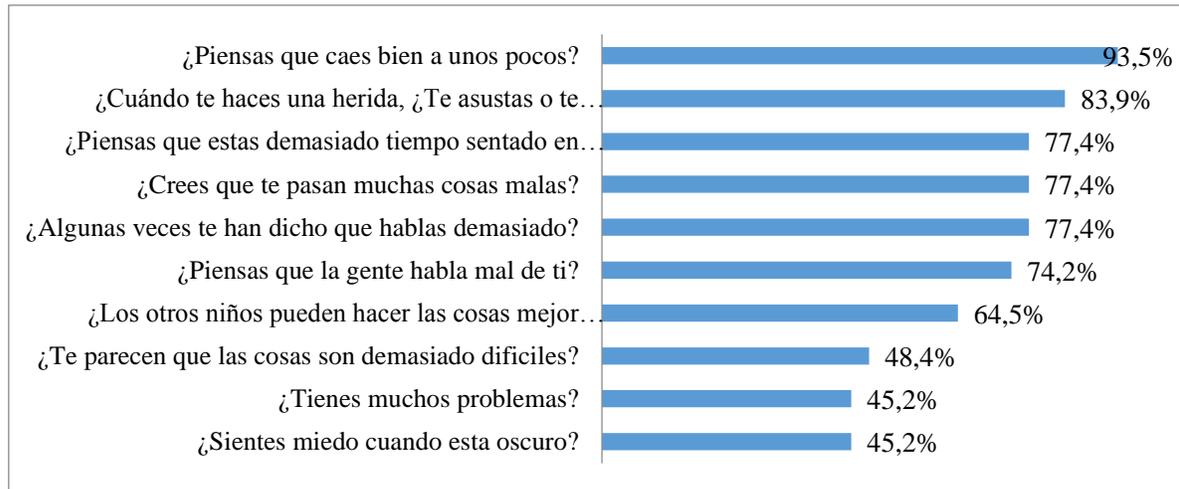
1. De los 20 ítems que integran el cuestionario, 10 son ítems directos y 10 indirectos. Más del 90% de los niños respondieron afirmativamente a 5 ítems directos, relacionados con: estar siempre contentos, tener buena suerte, percibir que la gente lo considera un niño bueno, creer que le salen bien las cosas y mejor que lo que hacen los otros niños. Gráfico 1. Además el 80,6% de los niños manifestó que cuando le preguntan, responde antes que los otros niños. Aproximadamente el 70% cree que hace bien las cosas, que terminan sus deberes a tiempo y que siempre tiene sueños agradables, finalmente el 51,6% considera que los demás niños son siempre buenos con ellos.

Gráfico 1: Ítems directos. Respuestas afirmativas¹

2. En cuanto a los ítems inversos que constan en el Gráfico 2, en las 10 preguntas realizadas se puede apreciar que el 93,5% de los niños piensan que caen bien a pocos niños, en tanto que el 83,9% se asustan cuando se hacen una herida, el 77,4% consideran que pasan demasiado tiempo sentados en la escuela, por otro lado para el 77,4% de niños creen que les pasa muchas cosas malas. Según el 77,4% de los encuestados manifiestan que algunas veces le han dicho que hablan demasiado, de igual forma el 74,2% piensan que la gente hablan mal de ellos. El 64,5% de los niños indagados creen que otros niños pueden hacer mejor las cosas que ellos, para el 48,4% consideran que las cosas que deben realizar son demasiado difíciles, en tanto que el 45,2% manifiestan que tienen muchos problemas y finalmente el 45,2% indica que tiene miedo cuando existe oscuridad.

¹ Todas las tablas y gráficos fueron realizadas por las autoras en base a los resultados obtenidos del cuestionario CAS.

Gráfico 2: Ítems inversos. Respuestas afirmativas



3. A partir de la puntuación directa obtenida con la aplicación del CAS, se determinaron los correspondientes percentiles en función del baremo considerando las diferencias de sexo delimitadas para el efecto. Los resultados se detallan en la Tabla 1, el mínimo percentil registrado fue de 21 y el máximo de 97, el grupo se ubica en un nivel medio de ansiedad con un promedio de 60,55 (DT = 22,47).

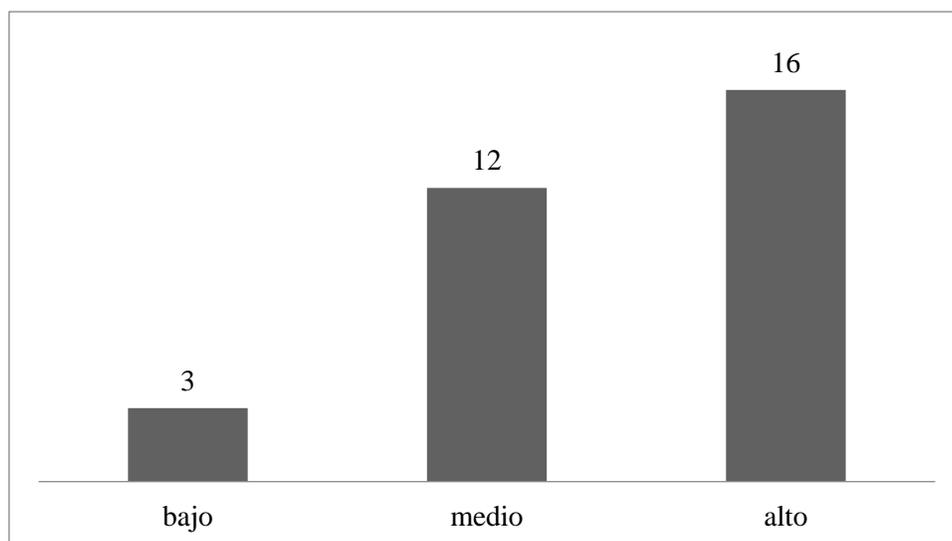
Tabla 1. Evaluación nivel de ansiedad

Sexo	Puntaje directo	Percentil
Niño	7	44
Niño	9	74
Niño	10	75
Niño	9	74
Niño	9	74
Niño	8	60
Niño	6	31
Niño	7	44
Niño	8	60
Niño	5	21
Niño	5	21
Niño	6	31
Niño	6	31
Niño	9	74
Niña	8	60

Niña	12	95
Niña	5	21
Niña	10	75
Niña	10	75
Niña	9	74
Niña	9	74
Niña	9	74
Niña	8	60
Niña	9	74
Niña	7	44
Niña	7	44
Niña	10	83
Niña	7	44
Niña	12	95
Niña	13	97
Niña	9	74

4. A partir de los valores obtenidos en los percentiles se determinó el número de niños por cada nivel de ansiedad, lo que permitió visualizar que 3 niños (9.7%), se ubican en un nivel bajo de ansiedad (por debajo del percentil 25), 12 (38.7%) en un nivel medio (entre el percentil 25 y el 75) y 16 (51.6%) en un nivel alto (por encima del percentil 75). Gráfico 3.

Gráfico 3: Nivel de ansiedad





5. En relación al sexo se encontró que un mayor porcentaje de niñas registraron mayores niveles de ansiedad, esto es un 64.7% de niñas en un nivel alto frente a un 35.7% de niños. Tabla 2.

Tabla 2. Nivel de ansiedad según el sexo

Nivel	Niño		Niña		Total	
	n	%	n	%	n	%
bajo	2	14,3%	1	5,9%	3	9,7%
medio	7	50,0%	5	29,4%	12	38,7%
alto	5	35,7%	11	64,7%	16	51,6%
Total	14	100,0%	17	100,0%	31	100,0%

Discusión:

Los datos obtenidos en la presente investigación delatan una presencia importante de conductas de ansiedad en la población infantil investigada con un porcentaje de 51,6% de nivel alto y un 38,7% de nivel de ansiedad medio, situación que concuerda con los porcentajes también altos referidos en el estudio realizado por Aláez, Martínez & Rodríguez (2000). Además cabe anotar que existe una estrecha relación entre los datos de los dos estudios que demuestran un predominio de ansiedad en el género femenino.

Resultados similares encontraron Juárez y Pineda (2005), en su trabajo desarrollado con 39 niños mediante la aplicación del CAS de John Gillis, en el cual se determinaron niveles altos de ansiedad en las personas investigadas, los mismos que llegaron al 78%, situación que repercute en el desenvolvimiento personal de los individuos en los ámbitos de la interacción grupal y adaptación social originados por los sentimientos de inseguridad que este grupo de niños poseen. Tal como lo expresó Bragado, Carrasco, Sánchez y Bersaber (2000) citado por Moreno, Escobar, Vera, Beltrán & Castañeda (2009), los trastornos de ansiedad entre los niños es



mucho más frecuente de lo que se cree, situación que surge debido a la constantes exigencias a la que tienen que enfrentarse diariamente como es la de autorealizarse, de integrarse al grupo de pares y sobre todo la de buscar un rendimiento escolar satisfactorio.

El trabajo llevado a cabo en México, por Gaeta y Martínez (2014), donde se trabajó con 808 niños de diferentes establecimientos educativos, también coincidió en señalar que los niveles de ansiedad de los educandos indagados se ubicaron en los estándares de medio alto (percentil de 61 a 80) caracterizados por estados de inquietud, inseguridad, estrés e hipersensibilidad, que afectan el normal desenvolvimiento de los niños en sus tareas escolares información que concuerda con la obtenida en esta investigación.

Otro dato a considerar es la presencia de la ansiedad por sexo donde los niños demuestran un nivel medio de ansiedad, en tanto que las niñas alcanzan un porcentaje de medio alto, es decir existe un mayor índice entre las mujeres que en los varones, cifra similar al estudio desarrollado por Gaeta & Martínez (2014), donde también se anota que la ansiedad denominada fisiológica es un rasgo que se presenta en los dos géneros con un grado medio alto.

Para Hyde (1995), el sexo femenino es más proclive de padecer síntomas de ansiedad debido generalmente por la mayor sensibilidad que poseen las mujeres, factor que les convierte en más vulnerable a los traumas estresores y una percepción de amenazas más elevado, a esto se suman los patrones sociales de reforzamiento de conductas de sobreprotección que reciben las niñas. Estas serían las razones por las que la ansiedad prevalece en el sexo femenino.

De igual manera, la información obtenida en el trabajo desarrollado por Urgilez (2015) donde se utilizó también el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAS), denota una presencia del 43% de ansiedad media y el 20% de nivel alto entre los 35 niños que participaron en el estudio, aspecto que se relaciona con las cifras de las investigaciones antes enunciadas. Además se debe acotar que esta investigación



llegó a determinar que el 34% de participantes presentan ansiedad de tipo generalizada y el 26% miedos específicos. Según lo enunciado por Montelongo, Lara, Morales & Villaseñor (2005), la ansiedad afecta también a los procesos de pensamiento y del aprendizaje de los niños, puede presentarse distorsión en la percepción en lo que corresponde al tiempo, al espacio, a la gente, etc. igualmente el proceso de aprendizaje puede ser interferido debido a la afección de la concentración, la memoria, el razonamiento, entre otros; motivo más que suficiente para ser considerado importante su detección y tratamiento.

Al respecto se debe considerar lo expuesto por Sierra, Lara y Santana (2004), quienes indican lo importante que resulta reconocer la presencia de este tipo de estados perturbadores en los niños para buscar de manera inmediata el estímulo que lo provocó y evitar que tenga consecuencias mucho más peligrosas en los individuos, lo que puede afectar su integridad física, académica y emocional.

Peredo (2009), aclara que muchas de las manifestaciones que expresan los niños pueden deberse a características propias de su edad y no necesariamente pueden implicar signos clínicos de preocupación, ya que pueden disminuir o eliminarse con el desarrollo del sujeto, pero si los valores obtenidos con la aplicación de instrumentos seleccionados para tal fin resultan altos, deben ser considerados para ser tratados más exhaustivamente.

En lo que se refiere a los estresores que actúan como fuentes para el surgimiento de los estados de ansiedad en los niños, éstos deben ser auscultados para así encontrar su causa y evitar su presencia; al respecto a decir de Ordóñez, Espinosa, García & Muela (2013), se deben indagar si su origen se encuentra en los trastornos de conducta que exteriorizan sus padres o hermanos dentro del hogar, los estilos educativos y de crianza que se manejan en la familia, la relación de apego existente entre los miembros del hogar y con sus compañeros, las experiencias de aprendizaje negativas vivenciadas en el centro escolar o incluso algunos sucesos acaecidos en el seno familiar como: fallecimientos, divorcio de padres, etc. los mismos que pueden afectar de manera física, psicológica o emocional a los niños.



En virtud de todo lo expuesto se puede afirmar que, en la investigación realizada se pudo constatar la presencia de conductas de ansiedad en más de la mitad de niños participantes en la investigación, aspecto que puede conducir a un estado de inestabilidad personal que llevaría a que los niños no puedan realizar de manera normal sus actividades; motivo suficiente para indagar de manera más profunda la situación y buscar las respectivas soluciones.

Conclusiones y recomendaciones.

Conclusiones.

Entre los aspectos más relevantes a ser considerados, una vez cumplido con todo el proceso investigativo se debe anotar que la ansiedad puede ser descrita como un estado de desequilibrio e inestabilidad que afecta el desenvolvimiento normal del individuo, el mismo que es causado por un determinado estímulo que puede tener diversas causas, entre las que pueden estar: experiencias negativas de aprendizaje, estilos de crianza, deficientes relaciones interpersonales dentro o fuera de la familia, sucesos vitales de gran significancia, entre otros.

En lo que corresponde a los estados de ansiedad que presentan los niños que participaron en la investigación se llegó a determinar que el 38,7% de ellos alcanzaron un nivel medio, en tanto que el 51,6% poseen niveles altos de ansiedad, situación que concuerda con otros estudios realizados y que amerita un análisis más exhaustivo.

De acuerdo al análisis por sexo, los datos obtenidos demostraron una prevalencia de ansiedad de nivel alto en el sexo femenino con 64,7% sobre el sexo masculino que alcanzó un nivel alto de 35,7%.

Por otra parte se debe tener presente que la existencia de estresores en la infancia, no implica que los niños al estar expuestos a ellas, no cuenten con los mecanismos necesarios para confrontarlos de manera satisfactoria, es decir algunos niños estarán más preparados que otros para hacer frente a esta situación y mucho tiene que ver



en este aspecto las experiencias vividas y el papel que desplegó la familia en la formación de su personalidad.

Recomendaciones

Es necesario que el tema de la ansiedad infantil entre los escolares de nuestro medio, sea considerado con la importancia que amerita, puesto que los datos recabados en esta y otras investigaciones realizadas, sugieren una alta presencia de la misma, con un mayor predominio entre las niñas.

Se debe reconocer las limitaciones que posee el presente trabajo investigativo, al momento de estimar los resultados obtenidos. La muestra con la que se realizó el estudio fue restringida por lo que, a pesar que la información derivada de la misma concuerde con otras investigaciones, no debería ser utilizada ésta para generalizar a la población infantil.

Por lo anotado anteriormente, resultaría muy significativo un estudio que aborde el tema de la ansiedad infantil con una muestra mayor a la del presente estudio, por ejemplo con tres o más instituciones, donde la información a obtenerse alcanzaría niveles mayores de confiabilidad.

De igual forma, una investigación que aborde la correlación existente entre la ansiedad infantil y sus factores asociados, permitiría entender de mejor forma el origen de los síntomas de ansiedad que presentan los niños y niñas en nuestro



medio y tratar de plantear directrices que ayuden a reducir los estresores que de ellos se desprenden.

Referencias bibliográficas

Aláez, M., Martínez, R., & Rodríguez, C. (2000). Prevalencia de trastornos psicológicos en niños y adolescentes, su relación con la edad y el género. *Psicothema*, Vol. 12, No. 4, págs. 525-532.

Álvarez, E., Gastó, C., & Roca, M. (2008). *Sintomatología ansiosa en atención primaria*. Barcelona: Editorial ICG Marge, SL.

Aragón, L., Contreras, O., & Tron, R. (2011). Ansiedad y pensamiento constructivo en estudiantes universitarios. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, Vol. 3, No. 1, pp.43-56.

Arredondo, M. (2005). *Diseño de proyecto de investigación*. Chile: Editorial AFEFCE.

Asociación Americana de Psicología. Tercera edición traducida de la sexta en inglés. (2010). *Manual de publicaciones*. México: Editorial El Manual Moderno S.A.



- Barragán, A., & Morales, C. (enero-junio de 2014). Psicología de las emociones positivas: generalidades y beneficios. *Enseñanza e investigación en Psicología A.C.*, Vol. 19, No. 1, pp.103-118.
- Barrio, V. (1996). *Evaluación de las características psicopatológicas*. Salamanca: Editorial Pirámide.
- Bhalla, S. (2007). *Crecimiento y desarrollo: niñez media (5-6 años)*. Recuperado el 12 de Octubre de 2015, de <http://www.espanol.onetoughjob.org>.
- Blai, R. (2015). *Ansiedad: Definición y características*. Recuperado el 18 de Enero de 2016, de <http://www.psicotio.wordpress.com>.
- Bosch, M. (2009). *La danza de las emociones*. Madrid: Editorial EDAF, S.L.
- Bourne, E., & Garano, L. (2004). *Haga frente a la ansiedad*. Barcelona: Editorial Amat S.L.
- Cárdenas, E., Fera, M., Palacios, L., & De la Peña, F. (2010). *Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes*. México: Series guías clínicas para la atención de trastornos mentales.
- Carrión, O., & Bustamante, G. (2008). *Ataques de pánico y trastornos de fobia y ansiedad*. Buenos Aires: Talleres Gráficos Galerna S.R.L.
- De San Juan, G. (3 de Junio de 2015). *Causas y consecuencias de la ansiedad*. Recuperado el 4 de Febrero de 2016, de <http://www.psicologosedomexico.wordexpress.com>.
- Díaz, J., & Flores, E. (2001). La estructura de la emoción humana: un modelo cromático del sistema afectivo. *Salud Mental*, Vol. 24, No. 4, p.p. 20-35.
- Diez, C. (2000). *Trastornos afectivos: ansiedad y depresión*. Barcelona: Editorial Masson.



- Echeburúa, E. (1998). *Trastornos de ansiedad en la infancia*. Madrid: Editorial Pirámide.
- Ekman, P., & Friesen, W. (1975). *Desenmascarando la cara. La guía para reconocer las emociones de pistas faciales*. Nueva Jersey: Englewood Cliffs.
- Erráez, J. (2011). *Estrategias lúdicas para la socialización de los niños y niñas de primer año de educación básica*. Recuperado el 11 de Junio de 2015, de <http://www.repositorio.utmachala.edu.ec>.
- Esparza, N., & Rodríguez, M. (2009). Factores contextuales del desarrollo infantil y su relación con los estados de ansiedad y depresión. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, Vol. 5, No. 1, p.p. 47-64 .
- Euceda, T. (Noviembre de 2007). *El juego desde el punto de vista didáctico a nivel de educación prebásica*. Obtenido de <http://www.cervantesvirtual.com>
- Evans, D. (2003). *Emoción: una muy breve introducción*. Oxford: Oxford University Press.
- Gaeta, L., & Martínez, V. (2014). La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares. *Revista Iberoamericana de Educación*, 45-58.
- Gaitán, D. (2006). *Ansiedad, depresión y conducta regresiva en niños y adolescentes de 6 a 14 años en respuesta a la internación hospitalaria*. Recuperado el 15 de Febrero de 2016, de <http://www.repositorio.puce.edu.ec>.
- Gerrig, R., & Zimbardo, P. (2005). *Psicología y vida*. México: Editorial PEARSON Educación.
- Gillis, J. (2011). *Manual del Cuestionario de Ansiedad Infantil*. Madrid: Ediciones TEA.



- Gold, A. (2006). Trastornos de ansiedad en niños. *Revista Pediátrica Uruguaya*, 34-38.
- Hueso, A., & Cascant, M. (2012). *Metodología y técnicas cuantitativas de investigación*. Valencia: Editorial Universitaria Politécnica de Valencia.
- Hyde, J. (1995). *Psicología de la mujer. La otra mitad de la experiencia humana*. Madrid: Ediciones Morata S.L.
- Jadue, G. (2001). Algunos efectos de la ansiedad en el rendimiento escolar. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 111-118.
- Juárez, Z., & Pineda, F. (Octubre de 2005). *Niveles de ansiedad provocados por la dinámica familiar en niños de 8 a 10 años de edad*. Recuperado el 15 de Octubre de 2015, de <http://www.biblioteca.usac.edu.gt>.
- Lazarus, R., & Averill, J. (1972). Emoción y cognición: Con particular referencia a la Ansiedad. *Nueva York: Academic*, Volumen II, pp. 242-284.
- Loperena, A. (2008). El autoconcepto en niños de cuatro a seis años . *Revista Internacional de Investigación Educativa Tiempo de Educar*, Vol. 9, No. 18, pp.307-327.
- Lorenzo, P., Moreno, A., Lizasoain, I., Leza, J., Moro, M., & Portolés, A. (2008). *Farmacología Básica y Clínica*. Madrid: Editorial MÉDICA PANAMERICANA, S.A.
- Martínez, V., & Pérez, O. (2012). El estrés en la infancia: estudio de una muestra de escolares de la zona sur de Madrid capital. *Revista Iberoamericana de Educación*, No. 59/2.



- Méndez, S., & Cuevas, A. (2014). *Manual introductorio al SPSS Statistics Stanford Edition 22*. Recuperado el 18 de Febrero de 2016, de <http://www.novella.mhhe.com>.
- Monje, C. (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa*. Recuperado el 16 de Noviembre de 2015, de <http://www.carmonje>
- Montelongo, R., Lara, A., Morales, G., & Villaseñor, S. (2005). Los trastornos de ansiedad. *Revista Digital Universitaria*, Volúmen 6, No. 11, págs. 2-11.
- Morales, F. (2015). *Conozca tres tipos de investigación: Descriptiva, explicativa y exploratoria*. Recuperado el 31 de Mayo de 2015, de <http://www.creadess.org>.
- Moreno, J., Escobar, A., Vera, A., Beltrán, D., & Castañeda, I. (2009). Asociación entre ansiedad y rendimiento académico en un grupo de escolares. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 109-130.
- Moya, M. (2013). *Incidencia de ansiedad y depresión en niños y niñas de 7 a 13 años de edad, víctimas de maltrato físico, psicológico y sexual*. Recuperado el 11 de Octubre de 2015, de <http://www.dspace.uce.edu.ec>.
- Oliver, M. (2009). *Estrés en la infancia, prevención e intervención en pediatría*. Buenos Aires: Editorial Fundación Sociedad Argentina de Pediatría.
- Ordóñez, A., Espinosa, L., García, L., & Muela, J. (2013). Inhibición conductual y su relación con los trastorno de ansiedad infantil. *Revista Terapia Psicológica*, Vol. 31, No. 3, pp. 355-362.
- Peredo, R. (2009). Los miedos infantiles y su relación con la manifestación de indicadores de depresión y ansiedad en niños de edad escolar. *Revistas Bolivianas. Revista de Psicología*, No. 5, págs. 27-49.
- Plasencia, J. (2006). *Vive tus emociones*. Barcelona: Editorial Urano.



- Punset, E. (2005). *El viaje a la felicidad*. Barcelona: Editorial Destino.
- Reid, L. (2006). *Cómo curar la ansiedad en los niños sin medicación ni terapias*. Barcelona: Editorial Romanya/Valls.
- Reidl, L. (2005). *Celos y envidia: emociones humanas*. México: Editorial Universidad Nacional Autónoma de México.
- Rivera, I. (2013). *Investigación cuanti-cualitativa*. Recuperado el 29 de Mayo de 2015, de <http://www.ilcesim.blogspot.com>.
- Ruiz Sancho, A., & Lago Pita, B. (2005). *Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia*. Madrid: Exlibris Ediciones.
- Salaníc, M. (Junio de 2014). *Ansiedad infantil y comportamiento en el aula*. Recuperado el 10 de Octubre de 2015, de <http://www.url.edu.gt>.
- Scherer, K. (1984). Sobre la naturaleza y la función de las emociones: un enfoque basado en enfoques componente. *Hillsdale, NJ.*, pp.293-317.
- Sierra, D., Meda, R., & Santana, O. (2004). Relación entre la ansiedad y la depresión en niños escolares con superdotación intelectual de 9 años de edad. *Revista de Educación y Desarrollo*, pp.1-8.
- Sue, D., Sue, D., & Sue, S. (2000). *Comprensión comportamiento anormal*. Nueva York: Editorial Mifflin Company.
- Tortella, M. (2014). Los trastornos de ansiedad en el DSM-5. *Revista Iberoamericana de Psicología*, No. 110.
- Trickett, S. (2009). *Supera la ansiedad y la depresión*. Barcelona: Editorial Hispano Europea S.A.



Urgilez, M. (Febrero de 2015). *La terapia de juego y sus consecuencias en el trastorno de ansiedad infantil en niños de 6 a 8 años*. Recuperado el 15 de Octubre de 2015, de <http://www.repositorio.puceza.edu.ec>.

Wheeler, E. (2012). *Estrés escolar en alumnos de EGB, consecuencias sobre el aprendizaje*. Recuperado el 13 de Octubre de 2015, de <http://www.imgbiblio.vaneduc.edu.ar>.

Anexos

Cuestionario de Ansiedad Infantil (aplicado)

2

GAS

Nombre y apellidos _____

Edad 6 años Sexo Niño Niña

Fecha de la aplicación 21 / 01 / 2016

Centro _____ Curso _____

EMPIEZA AQUÍ

<input checked="" type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright © 1989, 2011 by TEA Ediciones, S.A. Traducido y adaptado con permiso del propietario original: IPAT, Champaign, Illinois, USA, que se reserva todos los derechos. Edita TEA Ediciones, S.A. Prohibida la reproducción parcial o total. Todos los derechos reservados. Printed in Spain. Impreso en España.

CAS

Nombre y apellidos _____

Edad años **Sexo** Niño Niña

Centro _____ **Fecha de la aplicación** / / | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | ¿Crees que le salen bien la mayoría de las cosas que intentas? | | ¿Algunas veces te han dicho que hablas demasiado, o no? | | 11 | ¿Pienzas que estás demasiado tiempo sentado en el colegio, o no? | | 16 | ¿Tienes muchos problemas, o pocos problemas? | |
| 2 | | ¿La gente piensa que normalmente eres bueno o que eres malo? | | ¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños, o los demás las hacen mejor que tú? | | 12 | ¿Sueles terminar tus deberes a tiempo, o necesitas más tiempo para terminarlos? | | 17 | ¿Pienzas que la gente a veces habla mal de ti, o que no es así? | |
| 3 | | ¿Cuando te preguntan, contestas antes que los demás niños, o los demás niños contestan antes que tú? | | ¿Crees que te pasan muchas cosas malas, o pocas? | | 13 | ¿Los demás niños son siempre buenos contigo, o algunas veces te molestan? | | 18 | ¿Crees que haces bien casi todas las cosas, o solo algunas? | |
| 4 | | ¿Tienes buena suerte, o mala suerte? | | 9 | ¿Estás contento y alegre casi siempre, o casi nunca? | | 14 | ¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú, o peor que tú? | | 19 | ¿Tienes siempre sueños agradables, o casi siempre son de miedo? | |
| 5 | | ¿Pienzas que solamente eres bien a unos pocos, o a todo el mundo? | | 10 | ¿Te parece que las cosas son demasiado difíciles, o demasiado fáciles? | | 15 | ¿Sientes miedo cuando está oscuro, o no? | | 20 | ¿Cuando te haces una herida, ¿te asustas o te mareas, o no te preocupas? | |

Puntuación directa (PD)

BAREMO EMPLEADO Curso Sexo F M

Percentil

Copyright © 1989, 2011 by TEA Ediciones, S.A. Traducido y adaptado con permiso del propietario original: IPAT, Champaign, Illinois, USA, que se reserva todos los derechos. Edita TEA Ediciones, S.A. Prohibida la reproducción parcial o total. Todos los derechos reservados. Printed in Spain. Impreso en España.

GAS

Nombre y apellidos: _____

Edad: 6 años Sexo: Niño Niña

Fecha de la aplicación: 21 / 01 / 2016

Curso: _____

4

EMPIEZA AQUÍ

<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Copyright © 1989, 2011 by TEA Ediciones, S.A. Traducido y adaptado con permiso del propietario original: IPAT, Champaign, Illinois, USA, que se reserva todos los derechos. Edita TEA Ediciones, S.A. Prohibida la reproducción parcial o total. Todos los derechos reservados. Printed in Spain. Impreso en España.

CAS

Nombre y apellidos

Edad años Sexo Niño Niña

Fecha de la aplicación / /

Curso

Centro

INTRUCCIONES DE CORRECCIÓN

- Cuente el número de marcas que están dentro de los rombos y anote el total en la casilla PD.
- Consulte los baremos para transformar la PD en percentil y anótelos en su casilla.

<p>¿Crees que le salen bien la mayoría de las cosas que intentas?</p> <p>2 X</p>	<p>¿Algunas veces le han dicho que hablas demasiado, o no?</p> <p>6 X</p>	<p>¿Pensas que estás demasiado tiempo sentado en el colegio, o no?</p> <p>11 X</p>	<p>¿Tienes muchos problemas, o pocos problemas?</p> <p>16 X</p>
<p>¿La gente piensa que normalmente eres bueno o que eres malo?</p> <p>7 X</p>	<p>¿Puedes hacer las cosas mejor que la mayoría de los niños, o los demás los hacen mejor que tú?</p> <p>12 X</p>	<p>¿Suelen terminar tus deberes a tiempo, o necesitas más tiempo para terminarlos?</p> <p>17 X</p>	<p>¿Piensas que la gente a veces habla mal de ti, o que no es así?</p> <p>18 X</p>
<p>Cuando te preguntan, ¿conoces antes que los demás niños, o los demás niños contestan antes que tú?</p> <p>3 X</p>	<p>¿Crees que te pasan muchas cosas malas, o pocas?</p> <p>13 X</p>	<p>¿Los demás niños son siempre buenos contigo, o algunas veces te molestan?</p> <p>14 X</p>	<p>¿Crees que haces bien casi todas las cosas, o sólo algunas?</p> <p>19 X</p>
<p>¿Tienes buena suerte, o mala suerte?</p> <p>4 X</p>	<p>¿Estás contento y alegre casi siempre, o casi nunca?</p> <p>9 X</p>	<p>¿Los otros niños pueden hacer las cosas mejor que tú, o peor que tú?</p> <p>15 X</p>	<p>¿Tienes siempre sueños agradables, o casi siempre son de miedo?</p> <p>20 X</p>
<p>¿Piensas que solamente eres bien a unos pocos, o a todo el mundo?</p> <p>5 X</p>	<p>¿Te parece que las cosas son demasiado difíciles, o demasiado fáciles?</p> <p>10 X</p>	<p>¿Sientes miedo cuando está oscuro, o no?</p> <p>15 X</p>	<p>¿Cuándo te haces una herida, ¿de asustas o te mareas, o no te preocupas?</p> <p>20 X</p>

Puntuación directa (PD)

5

BAREMO EMPLEADO

Curso Sexo F M

Percentil

27

Copyright © 1989, 2011 by TEA Ediciones, S.A. Traducido y adaptado con permiso del propietario original: IPAT, Champaign, Illinois, USA, que se reserva todos los derechos. Edita TEA Ediciones, S.A. Prohibida la reproducción parcial o total. Todos los derechos reservados. Printed in Spain. Impreso en España.

Anexos

Aplicación del Cuestionario de Ansiedad Infantil²

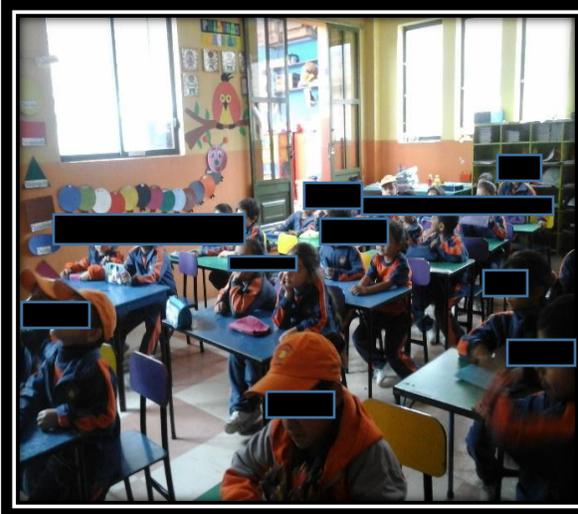


Imagen 1



Imagen 2



Imagen 3



Imagen 4

² Fotografías tomadas por las autoras en la aplicación del Cuestionario CAS.