



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Maestría en Educación, con Mención en Orientación Educativa

**La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los
estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV
Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023**

**Trabajo de Titulación previo a la
obtención del título de Magíster en
Educación, con Mención en
Orientación Educativa.**

AUTORA:

Psi. Cl. Katherine Del Pilar Cortés Díaz

DIRECTORA:

Dra. Flora Edel Cevallos Carrión Mg. Sc.

Loja – Ecuador

2023

Certificación

Loja, 29 de agosto de 2023

Dra. Flora Edel Cevallos Carrión Mg. Sc.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICO:

Que he revisado y orientado todo el proceso de elaboración del Trabajo de Titulación denominado: **La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023**, previo a la obtención del título de **Magíster en Educación, con Mención en Orientación Educativa**, de la autoría del estudiante **Katherine Del Pilar Cortés Díaz**, con **cédula de identidad Nro. 1105050643**, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación del mismo para su respectiva sustentación y defensa.

Dra. Flora Edel Cevallos Carrión Mg. Sc.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, **Katherine Del Pilar Cortés Díaz**, declaro ser autora del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Titulación en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula de Identidad: 1105050643

Fecha: 05 de septiembre de 2023

Correo electrónico: katherine.d.cortes@unl.edu.ec

Teléfono: 0991758609

Carta de autorización por parte de la autora para la consulta, reproducción parcial o total, y/o publicación electrónica de texto completo, del Trabajo de Titulación.

Yo, **Katherine Del Pilar Cortés Díaz**, declaro ser autora del Trabajo de Titulación denominado: **La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023**, como requisito para optar el título de **Magíster en Educación, con Mención en Orientación Educativa**, autorizo al sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los cinco días del mes de septiembre de dos mil veintitrés.

Firma:

Autor: Katherine Del Pilar Cortés Díaz

Cédula: 1105050643

Dirección: La Pradera, Acacias y Ciprés

Correo electrónico: katherine.d.cortes@unl.edu.ec

Teléfono: 0991758609

DATOS COMPLEMENTARIOS:

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Dra. Flora Edel Cevallos Carrión Mg. Sc.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación lo dedico a mi familia, quienes son el pilar y motivación fundamental en mi vida. A mis hijos, Brittany, Benjamín y Andrés, ya que su inocencia y amor me dan el impulso necesario para ser mejor cada día como madre y profesional.

A mi esposo, Diego, quien en primera instancia me impulsó a emprender este nuevo reto profesional de manera conjunta, y quien hasta la actualidad va de mi mano brindándome apoyo y motivación para llegar a la meta.

A mis padres, Elena y Glauco, ya que sin ellos no sería la mujer y madre que soy hoy en día, ya que con su amor, guía y sabios consejos han hecho de mi un ser fortalecido en valores, que lucha por sus sueños.

Gracias, por ser mi soporte y mi motivación.

Katherine Del Pilar Cortés Díaz

Agradecimiento

Expreso mi agradecimiento a la Universidad nacional de Loja, institución de gran nivel, por haberme brindado por segunda ocasión el espacio para la formación profesional, a las autoridades de la Facultad de Educación, el Arte y la Comunicación, por la motivación constante brindada y las gestiones administrativas realizadas en beneficios de los maestrantes.

A mi directora del Trabajo de Titulación, Dra. Edel Cevallos Carrión Mg. Sc; por su comprensión, guía y tiempo brindado al asesoramiento, ya que, con sus conocimientos, ha permitido el desarrollo y construcción del presente trabajo de investigación.

A la directora Fani Armijos Cartuche Mg. Sc. y estudiantes del octavo año de la Escuela de Educación Básica “IV Centenario”, por la apertura que brindaron para poder desarrollar el trabajo de campo en la Institución Educativa, la cual fue fundamental para el desarrollo de esta investigación.

Katherine Del Pilar Cortés Díaz

Índice De Contenidos

Portada	i
Certificación	ii
Autoría	iii
Carta de autorización	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice De Contenidos	viii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	ix
Índice de anexos	ix
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1. Abstract	3
3. Introducción	4
4. Marco Teórico	7
4.1. Sintomatología Ansiosa	7
4.1.1. Definición De Ansiedad.....	7
4.1.2. Síntomas De La Ansiedad.....	7
4.1.3. La Ansiedad En La Adolescencia	8
4.1.4. Causas De La Sintomatología Ansiosa	9
4.2. Rendimiento Académico.....	18
4.2.1. Definición De Rendimiento Académico	18
4.2.2. Características Del Rendimiento Académico	19
4.2.3. Factores Relacionados Con El Rendimiento Académico	20
4.2.4. Escala De Clasificación Del Rendimiento Académico.....	24
5. Metodología	27
Área de estudio	27
Enfoque de investigación.....	27
Tipo de investigación.....	27

Corte de la investigación.....	28
Método de investigación.....	28
Método deductivo	28
Método Inductivo.....	28
Población y muestra.....	29
Instrumentos de recolección de información	29
Tratamiento de la información.....	30
6. Resultados.....	31
7. Discusión	35
8. Conclusiones	39
9. Recomendaciones	40
10. Bibliografía	41
11. Anexos	48

Índice de tablas:

Tabla 1. Escala cuantitativa de la clasificación del rendimiento académico	25
Tabla 2. Escala de clasificación Cualitativa del rendimiento académico	25
Tabla 3. Nivel de sintomatología ansiosa	31
Tabla 4. Rendimiento académico.....	32
Tabla 5. Comparación de incidencia de sintomatología ansiosa con género.....	32
Tabla 6. Comparación de incidencia de sintomatología ansiosa con género Masculino	33
Tabla 7. Relación existente entre niveles de ansiedad y bajo rendimiento.....	34

Índice de figuras:

Imagen 1. Mapa de la ubicación de la Escuela IV Centenario	27
---	----

Índice de anexos

Anexo 1. Escala de sintomatología ansiosa infantil de Spence	48
Anexo 2. Calificación de Spence.....	50
Anexo 3. Oficio para la apertura en la institución	52
Anexo 4. Oficio de aprobación y designación del director del trabajo de investigación curricular.....	53
Anexo 5. Plan de prevención	54
Anexo 6. Certificado de la traducción del abstract.....	89

1. Título

La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023.

2. Resumen

La sintomatología ansiosa representa en la actualidad un problema, cada vez más frecuente, en razón del ritmo de vida cambiante y los diferentes desafíos a los que le toca enfrentarse al ciudadano, esta realidad no es ajena a los adolescentes que se encuentran en el contexto escolar, por tal razón se ha propuesto como objetivo de estudio: Determinar la relación que existe entre la sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes de octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario, de la ciudad de Loja-Ecuador. Donde los resultados recabados arrojan una clara relación entre estos dos factores, poniendo de manifiesto que la presencia de sintomatología ansiosa tiene incidencia directa en los estudiantes con bajo rendimiento, aunque en ciertos casos, el bajo rendimiento pueda deberse a otro tipo de factores. También se evidencia en la investigación que las mujeres son más propensas a padecer sintomatología ansiosa alta que los varones, por lo que resulta conveniente intervenir a través de la aplicación de un plan de prevención para afrontar la sintomatología de la ansiedad en la perspectiva de mejorar el rendimiento académico, así como la integridad y la salud emocional de los estudiantes. Para garantizar una calidad de vida acorde a sus necesidades, en razón de que los estudiantes de 8vo año, atraviesa por la etapa de la adolescencia, que es una etapa crucial para su posterior desarrollo, de esta manera brindando herramientas que le permitan asegurar su bienestar a través de la psicología como ciencia del conocimiento, al servicio de la sociedad, y sobre todo de la población estudiantil.

Palabras clave: Sintomatología ansiosa, plan de prevención, salud emocional, rendimiento académico.

2.1. Abstract

The anxious symptomatology currently represents an increasingly common issue, due to the changing pace of life and the various challenges that citizens must face. This reality is not unfamiliar to adolescents within the school context. For this reason, the objective of the current study is proposed as follows: To determine the relationship between anxious symptomatology and low academic performance among eighth-grade students at the “Escuela de Educación Básica IV Centenario” in the city of Loja, Ecuador. The collected results reveal a clear connection between these two factors, highlighting that the presence of anxious symptomatology directly affects students with low performance. However, in certain cases, the low academic performance may stem from other types of factors. The research also demonstrates that females are more susceptible to experiencing high levels of anxious symptomatology than males. Therefore, it is advisable to intervene by implementing a prevention plan to address anxiety symptoms, aiming to enhance academic performance, as well as the well-being and emotional health of students. To ensure a quality of life that corresponds to their needs, considering that eighth-grade students are undergoing the crucial stage of adolescence, which plays a pivotal role in their subsequent development, providing them with tools to secure their well-being through psychology as the science of knowledge is paramount. This is in service to society, especially the student population.

Keywords: Anxious symptomatology, prevention plan, emotional health, academic performance.

3. Introducción

La sintomatología ansiosa es entendida como según Quevedo et al. (2023) como una respuesta natural del cuerpo al enfrentarse a situaciones estresantes o desafiantes, desarrollando síntomas fisiológicos como palpitaciones cardíacas aceleradas, diaforesis, agitación, tensión muscular; así como también, pensamientos, sentimientos y conductas. Sin embargo, cuando la ansiedad se vuelve crónica y desproporcionada, puede tener un impacto significativo en el proceso educativo de los estudiantes (p. 2924)

La sintomatología ansiosa puede tener en el ámbito educativo, ya que los estudiantes que la presentan pueden presentar “afectaciones significativas en su rendimiento académico, bienestar emocional y capacidad de aprendizaje.” (Quevedo et al. 2023. p 2922)

Por su parte se entiende por rendimiento académico según el reglamento a la ley Orgánica de Educación del Ecuador, a la calificación cuantitativa de 0 a 10 y calificación cualitativa de dominancia, alcance, proximidad o no alcance de aprendizajes, que hacen referencia al cumplimiento de los objetivos de aprendizaje establecidos en el currículo y en los estándares de aprendizaje. (RLOEI. 2023. p 14)

La ansiedad puede incidir negativamente en el desempeño académico de los alumnos, en diferentes formas, como la dificultad para concentrarse tanto en el aula como en la casa mientras preparan las tareas o estudiar, lo que afecta la capacidad para aprender y retener nueva información, así mismo se puede presentar un bloqueo cognitivo, lo que impide a los estudiantes que puedan recordar lo que han aprendido para las evaluaciones, también los estudiantes con sintomatología ansiosa pueden posponer sus tareas ante la posibilidad de fracasar, lo que lleva a una falta de organización y una disminución en la calidad del trabajo, otro ámbito que afecta es el autoestima lo que los conlleva a una actitud derrotista hacia el aprendizaje y rendimiento y no se descartan los problemas emocionales por cuanto la ansiedad puede desencadenar en tristeza, irritabilidad o aislamiento lo que puede agravar aún más el rendimiento académico.

Resulta importante destacar que la relación entre ansiedad y rendimiento académico puede variar según cada individuo y su situación particular, algunos estudiantes pueden ser más susceptibles a los efectos negativos mientras que otros pueden lidiar de mejor manera con la ansiedad.

Para abordar lo antes descrito, resulta fundamental que los padres de familia, maestros y profesionales de la consejería estudiantil en conjunto puedan identificar y proporcionar el apoyo necesario a los estudiantes que presentan sintomatología ansiosa.

Con estos antecedentes surgió la necesidad de desarrollar la presente investigación con el objetivo general de determinar la relación que existe entre la sintomatología ansiosa, y el bajo rendimiento académico en los estudiantes de octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario, de la ciudad de Loja-Ecuador, y con los objetivos específicos de: valorar el nivel de ansiedad mediante la escala de ansiedad infantil de Spence; evaluar el tipo de rendimiento académico que presentan los estudiantes; comparar cual es el género que tiene mayor incidencia de sintomatología ansiosa, y de diseñar una propuesta preventiva para la sintomatología ansiosa de los educandos.

Con la finalidad de contar con una fundamentación científica de las variables de la investigación, en el marco teórico se aborda temas sobre la ansiedad, su definición, sintomatología, tipos de trastornos de la ansiedad, factores vinculados a la sintomatología ansiosa, la sintomatología ansiosa en el ámbito educativo; así también se exponen contenidos sobre el rendimiento académico, sus características, factores, y su escala de clasificación.

Además, la investigación en el contexto escolar permitirá a la comunidad educativa y a los profesionales de la salud diseñar intervenciones efectivas y personalizadas para cada individuo, teniendo en cuenta sus necesidades y circunstancias particulares. De igual manera, al abordar la sintomatología ansiosa en los estudiantes de 8vo año, se estará contribuyendo al bienestar general de toda la población, ya que la salud mental es un factor determinante en la calidad de vida de las personas. En definitiva, la investigación de la sintomatología ansiosa en los jóvenes estudiantes no solo favorecerá su desarrollo personal y académico, sino que también tendrá un impacto en la vida social.

La importancia de determinar los niveles de la sintomatología ansiosa en los estudiantes de octavo año radica en relacionar el impacto o incidencia de la misma en su desarrollo académico y emocional. La sintomatología ansiosa puede comprometer su capacidad de concentración, afectar sus relaciones interpersonales y limitar su participación activa en el entorno educativo. Es por ello que resulta fundamental aplicar un plan de prevención, ya que es preferible prevenir y abordar oportunamente la sintomatología ansiosa antes de que sus efectos se tornen más difíciles de tratar.

En el ámbito de la psicología, este enfoque preventivo es considerado imprescindible. Los psicólogos desempeñan un papel clave al brindar asistencia en las instituciones educativas, porque entienden la importancia de mejorar la salud emocional de los estudiantes. Al detectar y abordar los niveles de sintomatología ansiosa, no solo se impacta positivamente en su bienestar mental, sino también en su calidad de vida en general. Esto implica la provisión de espacios de expresión y apoyo emocional, así como la enseñanza de técnicas de relajación y

manejo del estrés. Dicha intervención temprana puede evitar que la sintomatología ansiosa se convierta en un obstáculo insuperable en su desarrollo personal y académico.

En relación con algunos estudios realizados en la temática podemos mencionar a:

Palacios (2021) en su investigación denominada relación de depresión y ansiedad con rendimiento académico de 3, 4 y 5 grado de secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tanguis, determinó a través de la aplicación de la Escala de Zung para calificar ansiedad que el 78.04% de la población investigada evidenció algún grado de ansiedad. (p. 25)

Oviedo (2016) en el estudio titulado estrés, ansiedad y depresión en estudiantes secundarios de la ciudad de Santa Rosa del Paraguay, donde utilizó el DASS -21, que consta de 21 ítems obteniendo niveles de ansiedad en un 71,7% y concluye que los niveles de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes es un tema de importancia que busca encontrar soluciones para hacer frente a estas condiciones que repercuten de forma negativa en la vida de los estudiantes.

Sánchez, J., Ontiveros. O y Granados, D. (2019) en el estudio denominado rendimiento escolar y ansiedad en estudiantes mexicanos de educación secundaria, evidencio que la ansiedad es un estado de agitación displacentera, que puede afectar el rendimiento escolar, aplicaron el Test de ansiedad de Beck a una población de 346 alumnos de una secundaria pública de Coatepec, Veracruz. los resultados se encontraron que la mayoría de los alumnos que presentaron “desempeño bajo” en Matemáticas y/o Ciencias, afirmaron detectar síntomas de ansiedad. (p. 32)

(Colunga-Rodríguez et al., 2021) en el estudio denominado relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria, en donde aplicaron la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R) y un cuestionario de datos sociodemográficos, y el rendimiento académico se calculó en base al promedio de calificaciones. La muestra tenía el mismo número de mujeres y varones, todos procedían de la zona metropolitana de Guadalajara (México). Los resultados mostraron indicios de ansiedad entre el 28.8% de los estudiantes. El 42.3% tenía un rendimiento académico alto, el 38.5% medio y el 19.2% bajo. Se observó una puntuación media de ansiedad más alta entre los estudiantes con un rendimiento bajo, en comparación con los que tenían un rendimiento medio o alto. (p.230)

4. Marco teórico

4.1. Sintomatología ansiosa

4.1.1. Definición de ansiedad

Villanueva y Ugarte, (2017) manifiesta que la sintomatología ansiosa:

Es una condición de respuesta del ser humano que le permite anticiparse a diversas situaciones y se “caracteriza por la preocupación excesiva de situaciones o actividades de la vida diaria, la misma que muestra los siguientes síntomas como inquietud o impaciencia, dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco, irritabilidad, tensión muscular y alteraciones del sueño”. (p. 154)

Forcadell (2019) define a la ansiedad como una reacción normal y saludable que se activa ante una amenaza o un peligro, sin embargo, recalca que esta se convierte en un trastorno de ansiedad cuando la reacción se activa en situaciones habitualmente no amenazantes/peligrosas o de manera persistente, hasta el punto que interfiere de manera importante en la vida diaria.

Chacón et al. (2021) también recalca que cuando sintomatología ansiosa se vuelve cotidiana y perturbadora, se debe de evaluar para identificar su connotación de ansiedad patológica. (p.23)

El mismo autor también menciona que la ansiedad patológica o los trastornos de ansiedad (TA) son caracterizados por miedos y preocupaciones excesivas a lo largo de la vida, estas emociones emergen en situación que no representan un peligro real para él o la paciente. Muestran una etiología compleja, se reconoce el componente genético y factores estresantes debido a acontecimientos de la vida. Para su diagnóstico, los médicos y psiquiatras se basan en criterios clínicos establecidos por el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM) y International Statistical of Diseases and Related Health problems (ICD).(p. 24)

De acuerdo Díaz, C., & Santos, L. (2018), generalmente en la adolescencia los trastornos de sintomatología ansiosa surgen cuando “se rebasa la capacidad de adaptación o cuando éstos se encuentran muy estresados (exámenes o la tan conocida “selectividad”), la sintomatología ansiosa puede agravarse y convertirse en un estado emocional permanente” (p. 24).

4.1.2. Síntomas De La Ansiedad

Díaz, C., & Santos, L. (2018) describen entre los síntomas más comunes los siguientes:

Síntomas físicos:

Sudoración, sequedad de boca, mareo, inestabilidad.

Temblor, tensión muscular, cefaleas, parestesias.

Palpitaciones, dolor precordial, disnea.

Náuseas, vómitos, dispepsia, diarrea, estreñimiento, aerofagia, meteorismo.

Micción frecuente.

Problemas en la esfera sexual.

Síntomas psicológicos:

Preocupación, aprensión, sensación de agobio.

Miedo a perder el control, sensación de muerte inminente.

Dificultades para la concentración, quejas de pérdidas de memoria.

Irritabilidad, desasosiego, inquietud.

Conductas de evitación de determinadas situaciones, inhibición psicomotora, obsesiones o compulsiones.

Síntomas conductuales:

Tensión muscular.

Frecuentes bloqueos.

Respuestas desproporcionadas a estímulos externos (p. 24).

En general, la sintomatología ansiosa es una respuesta natural ante una amenaza o un desafío, pero cuando se vuelve crónica o excesiva puede interferir en la vida cotidiana y afectar la salud física y mental. Por ello, es importante detectar los síntomas a tiempo y buscar ayuda profesional adecuada.

4.1.3. La ansiedad en la adolescencia

según Friedman y Bendas-Jacob, (1997 en Grasses y Rigo 2010) la ansiedad en la adolescencia describe los siguientes escenarios:

La presencia de sintomatología ansiosa en la infancia aparte de poderse cronificar en la edad adulta tanto en trastornos de ansiedad como en otras psicopatologías como la depresión, pueden relacionarse con otras consecuencias negativas como dificultades en el rendimiento académico. (p. 102)

Mueller (1980 en Grasses y Rigo 2010) hace referencia a la observación de estudiantes que presentan sintomatología ansiosa y denotan disminución de habilidades cognitivas como la disminución de la capacidad de almacenamiento y rememoración de información. (p. 102)

Everson, Smoldaka, Tobias, (1995 en Grasses y Rigo, 2010) refiere que “los efectos de una elevada ansiedad se notan también durante la preparación de los exámenes, creando

dificultades en el procesamiento cognitivo básico de la información, en los procesos de codificación y almacenaje, incluyendo problemas metacognitivos durante la preparación”. (p. 104)

Además, Ikeda, Iwanaga y Seiwa, (1996 en Grasses y Rigo, 2010) recalca que “elevados niveles de ansiedad crean interferencias en la memoria de trabajo, reduciendo la eficiencia del procesamiento verbal de la información”. (p. 104)

La ansiedad es considerada por García et al. (2008), “como o uno de los trastornos Infanto juveniles más incapacitantes” (p. 413)

Según diversos autores como Blagg y Yule, (1994; Echeburúa, 2000; Méndez y Macià, 1990, en García et al. (2008), las manifestaciones más comunes de la fobia escolar son las siguientes:

Sistema cognitivo: anticipación de consecuencias negativas asociadas a la escuela (p. ej., castigo de los profesores, burlas o agresiones de los compañeros, fracaso académico), evaluación negativa de las propias capacidades y preocupación por ciertas reacciones somáticas como vomitar o la urgencia por orinar.

Sistema motor: además de la tensión muscular elevada y los posibles temblores, el niño evita la escuela (se queda en casa) mostrando quejas de síntomas físicos, conducta negativista (p. ej., no se viste, no desayuna, no encuentra las cosas, se encierra en su cuarto) o expresiones verbales de no querer ir a la escuela. Si se le lleva por la fuerza, puede pedir volver a casa, agarrarse a los padres o gritar. Una vez en la escuela, puede esconderse, escaparse de la misma, presentar rabietas o inhibirse totalmente (p. ej., no habla, no juega).

Sistema autónomo: taquicardia, sudoración, palidez, sensación de mareo, ganas frecuentes de orinar, náuseas y vómitos, dolor abdominal, diarreas, dolor de cabeza, trastorno del sueño, pérdida del apetito, etc. (p. 414)

básica

4.1.4. Causas de la sintomatología ansiosa

La sintomatología ansiosa puede ser causada por diversas razones como la presión social, el miedo al fracaso o la dificultad para adaptarse a un ambiente nuevo o desafiante. Los estudiantes pueden experimentar sintomatología ansiosa en diferentes momentos del ciclo académico, por ejemplo, durante los exámenes, en la presentación de trabajos o en la interacción social con sus compañeros. En algunos casos, la sintomatología ansiosa puede ser un trastorno clínico que necesita atención médica o psicológica especializada.

Adicional a ello, Cedillo (2017) menciona lo siguiente con respecto a este trastorno:

La sintomatología ansiosa desempeña una acción “activadora y facilitadora de la capacidad de respuesta del individuo. Sin embargo, si la sintomatología ansiosa supera los parámetros normales en cuanto de intensidad, frecuencia o duración, o se relaciona con estímulos no amenazantes para el organismo, provoca manifestaciones patológicas”. (p. 240)

La sintomatología ansiosa puede afectar significativamente el desempeño académico en los estudiantes. Si la sintomatología ansiosa no es manejada adecuadamente puede generar trastornos emocionales graves. Por lo tanto, es importante que los educadores y padres de familia identifiquen los signos de la sintomatología ansiosa en los estudiantes y brinden las herramientas necesarias para manejar el estrés y la sintomatología ansiosa.

Vytal et al. (2012 citado en Mantecón 2019) menciona que la alteración cognitiva en la ansiedad se refleja ante la presencia de un sesgo atencional. quien a su vez cita Sharp, Miller & Heller, 2015 en referente a que estas construcciones ansiosas se correlacionan de manera negativa con distintos mecanismos neuronales que pueden interrumpir en las funciones ejecutivas, mostrando déficits que pueden predisponer factores de riesgo. Por lo que la excitación ansiosa provoca en el individuo un rendimiento de comportamiento más pobre y menos eficiente en tareas que implican control atencional, inhibición y disfunciones en la actualización de información. (p. 85)

4.1.5. Trastornos de ansiedad

OMS (2019) menciona generalizaciones de los trastornos de ansiedad:

Los trastornos de ansiedad y relacionados con el miedo se caracterizan por miedo y ansiedad excesivos y problemas de comportamiento relacionados, con síntomas que son lo suficientemente graves como para provocar un malestar o deterioro significativos en el funcionamiento personal, familiar, social, educativo u otras áreas importantes. El miedo y la ansiedad son fenómenos estrechamente relacionados; el miedo representa una reacción a la amenaza inminente percibida en el presente, mientras que la ansiedad está más orientada hacia el futuro, refiriéndose a la amenaza anticipada percibida. Una característica clave de diferenciación entre los trastornos de ansiedad y los trastornos relacionados con el miedo son los focos de aprehensión específicos del trastorno, es decir, el estímulo o la situación que desencadena el miedo o la ansiedad. La presentación clínica de la ansiedad y los trastornos relacionados con el miedo generalmente incluye cogniciones asociadas específicas que

pueden ayudar a diferenciar entre los trastornos al aclarar el enfoque de la aprehensión. (p. 43)

Por su parte la APA (2014) clasifica los trastornos de ansiedad en:

Trastorno de ansiedad por separación: A. Entendida como la ansiedad excesiva e inapropiada para el desarrollo con respecto a la separación de aquellos a quienes el individuo está apegado, demostrando:

1. angustia excesiva recurrente al anticipar o experimentar la separación del hogar o de las principales figuras de apego,
2. Preocupación persistente y excesiva por la pérdida de figuras de apego importantes o por posibles daños a estas, como enfermedades, lesiones, desastres o la muerte.
3. Preocupación persistente y excesiva por experimentar un evento adverso (p. ej., perderse, ser secuestrado, tener Trastorno de ansiedad por separación
4. Renuencia persistente o negativa a salir, lejos del hogar, a la escuela, al trabajo o a cualquier otro lugar por temor a la separación.
5. Miedo persistente y excesivo o renuencia a estar solo o sin figuras de apego importantes en el hogar o en otros entornos.
6. Renuencia persistente o negativa a dormir fuera de casa o a irse a dormir sin estar cerca de una figura de apego importante.
7. Pesadillas repetidas que involucran el tema de la separación. un accidente, enfermarse) que provoca la separación de una figura de apego importante.
8. Quejas repetidas de síntomas físicos (p. ej., dolores de cabeza, dolores de estómago, náuseas, vómitos) cuando se produce o se prevé la separación de las principales figuras de apego.

B. El miedo, la ansiedad o la evitación son persistentes y duran al menos 4 semanas en niños y adolescentes y, por lo general, 6 meses o más en adultos.

C. La alteración causa malestar clínicamente significativo o deterioro social, académico, ocupacional u otras áreas importantes de funcionamiento. (p. 218)

Mutismo selectivo: Cuando se encuentran con otros individuos en interacciones sociales, los niños con mutismo selectivo no inician el habla ni responden recíprocamente cuando otros les hablan. La falta de habla ocurre en las interacciones sociales con niños o adultos. Los niños con mutismo selectivo hablarán en su hogar en presencia de familiares directos, pero a menudo ni siquiera frente a amigos cercanos o parientes de segundo grado, como abuelos

o primos. La perturbación suele estar marcada por una elevada ansiedad social. Los niños con mutismo selectivo a menudo se niegan a hablar en la escuela, lo que lleva a un deterioro académico o educativo, ya que a los maestros les suele resultar difícil evaluar habilidades como la lectura. La falta de habla puede interferir con la comunicación social, aunque los niños con este trastorno a veces usan medios no verbales o no verbales. (APA. 2014. p. 223)

Fobia específica: Caracterizado como A. Miedo o ansiedad marcados por un objeto o situación específicos (p. ej., volar, alturas, animales, recibir una inyección, ver sangre). Nota: En los niños, el miedo o la ansiedad pueden expresarse mediante el llanto, las rabietas, el congelamiento o el aferramiento.

B. El objeto o situación fóbica casi siempre provoca miedo o ansiedad inmediatos.

C. El objeto o situación fóbica se evita activamente o se soporta con miedo o ansiedad intensa.

D. El miedo o la ansiedad no guardan proporción con el peligro real que representa el objeto o la situación específicos y con el contexto sociocultural.

E. El miedo, la ansiedad o la evitación son persistentes, por lo general duraderos. durante 6 meses o más.

F. El miedo, la ansiedad o la evitación causan malestar clínicamente significativo o deterioro social, ocupacional u otras áreas importantes del funcionamiento. (APA. 2014. p. 225)

La OMS (2019) enuncia algunos otros tipos de trastornos como:

Trastorno de ansiedad generalizada: El trastorno de ansiedad generalizada se caracteriza por síntomas marcados de ansiedad que persisten durante al menos varios meses, durante más días que los que no se manifiestan, ya sea por aprehensión general (es decir, "ansiedad de flotación libre") o preocupación excesiva centrada en múltiples eventos cotidianos, con mayor frecuencia relacionados con la familia, la salud, las finanzas, y la escuela o el trabajo, junto con síntomas adicionales como tensión muscular o inquietud motora, actividad simpática autónoma, experiencia subjetiva de nerviosismo, dificultad para mantener la concentración, irritabilidad o trastornos del sueño. Los síntomas causan una angustia significativa o un deterioro significativo en las áreas personales, familiares, sociales, educativas, ocupacionales u otras áreas importantes del funcionamiento. (p. 43)

Trastorno de pánico: Caracterizada por ataques de pánico inesperados y recurrentes que no se limitan a estímulos o situaciones particulares. Los ataques de pánico son episodios diferenciados de miedo intenso o aprehensión, acompañados por la aparición rápida y simultánea de varios síntomas característicos (por ejemplo, palpitaciones o taquicardia, sudoración, temblores, falta de aliento, dolor en el pecho, mareos o sensación de mareo, escalofríos, sofocos, miedo a la muerte inminente).(p. 44)

Trastorno de Agorafobia: La agorafobia se caracteriza por miedo o ansiedad marcados o excesivos que se producen en respuesta a múltiples situaciones en donde escapar podría ser difícil o podría no haber ayuda disponible, como usar transporte público, estar en multitudes, estar fuera de casa solo (por ejemplo, en tiendas, teatros, formado en fila). El individuo está constantemente preocupado por estas situaciones debido al temor de resultados negativos específicos (por ejemplo, ataques de pánico, otros síntomas físicos incapacitantes o embarazosos). Las situaciones se evitan activamente, se experimentan solamente bajo circunstancias específicas, como en presencia de un compañero de confianza, o se viven con miedo o ansiedad intensos. Los síntomas persisten por lo menos varios meses, y son lo suficientemente graves como para provocar malestar o deterioro significativos en las relaciones personales, familiares, sociales, educativas, ocupacionales o en otras áreas importantes del funcionamiento. (p. 44)

La agorafobia es un trastorno de sintomatología ansiosa que provoca un miedo intenso y persistente a estar en lugares donde pueda ser difícil escapar o donde no haya ayuda disponible en caso de una crisis de sintomatología ansiosa. Este trastorno afecta a personas de todas las edades y géneros, siendo más prevalente en mujeres. En la adolescencia, cuando se están construyendo las bases para la independencia y la autonomía, la agorafobia puede tener un impacto significativo en la vida diaria del adolescente.

La preocupación por la posible aparición de nuevas crisis de angustia o sus posibles consecuencias suele asociarse al desarrollo de comportamientos de evitación que pueden reunir los criterios de agorafobia, en cuyo caso debe efectuarse el diagnóstico de trastorno de angustia con agorafobia. Puede haber cambios de comportamiento desadaptativos para intentar minimizar o evitar nuevos ataques de pánico sus consecuencias. Algunos ejemplos incluyen evitar el esfuerzo físico, reorganizar la vida diaria para garantizar la disponibilidad de ayuda en caso de que los

síntomas se repitan, lo que restringe las actividades habituales, y evitar situaciones agorafóbicas como salir de casa, usar el transporte público o ir de compras. Si se presenta agorafobia, se hará un diagnóstico independiente de agorafobia. (APA, 2014, p. 203)

Criterios diagnósticos de la agorafobia: Miedo o sintomatología ansiosa intensa acerca de dos (o más) de las cinco situaciones siguientes: Uso del transporte público (p. ej., automóviles, autobuses, trenes, barcos, aviones); Estar en espacios abiertos (p. ej., zonas de estacionamiento, mercados, puentes); Estar en sitios cerrados (p. ej., tiendas, teatros, cines); Hacer cola o estar en medio de una multitud; Estar fuera de casa solo; El individuo teme o evita estas situaciones debido a la idea de que escapar podría ser difícil o podría no disponer de ayuda si aparecen síntomas tipo pánico u otros síntomas incapacitantes o embarazosos (p. ej., miedo a caerse en las personas de edad avanzada, miedo a la incontinencia); Las situaciones agorafóbicas casi siempre provocan miedo o sintomatología ansiosa; Las situaciones agorafóbicas se evitan activamente, requieren la presencia de un acompañante o se resisten con miedo o sintomatología ansiosa intensa; El miedo o la sintomatología ansiosa es desproporcionado al peligro real que plantean las situaciones agorafóbicas y al contexto sociocultural; El miedo, la sintomatología ansiosa o la evitación es continuo, y dura típicamente seis o más meses. El miedo, la sintomatología ansiosa o la evitación causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento; Si existe otra afección médica (p. ej., enfermedad intestinal inflamatoria, enfermedad de Parkinson), el miedo, la sintomatología ansiosa o la evitación es claramente excesiva; El miedo, la sintomatología ansiosa o la evitación no se explica mejor por los síntomas de otro trastorno mental; por ejemplo, los síntomas no se limitan a la fobia específica, tipo situacional; no implican únicamente situaciones sociales (como en el trastorno de sintomatología ansiosa social); y no están exclusivamente relacionados con las obsesiones (como en el trastorno obsesivo-compulsivo), defectos o imperfecciones percibidos en el aspecto físico (como en el trastorno dismórfico corporal), recuerdo de sucesos traumáticos (como en el trastorno de estrés postraumático) o miedo a la separación (como en el trastorno de sintomatología ansiosa por separación). (APA, 2014, p. 217-18)

Trastorno de ansiedad social: El trastorno de ansiedad social se caracteriza por un temor o ansiedad marcados y excesivos que suceden sistemáticamente en una o varias situaciones sociales como las interacciones sociales (por ejemplo, tener una

conversación), ser observado (por ejemplo, comiendo o bebiendo), o hacer algo ante otros (por ejemplo, dar un discurso). El individuo se preocupa por actuar de una manera, o por mostrar síntomas de ansiedad, que serán evaluados negativamente por otros. (OMS, 2019, p. 45)

El trastorno de fobia social es un problema psicológico que afecta a muchas personas en todo el mundo. Se caracteriza por una preocupación excesiva y persistente por el juicio de los demás o por la posibilidad de avergonzarse o humillarse en situaciones sociales específicas. Las personas que sufren fobia social pueden sentirse muy incómodas o incluso paralizadas en ciertas situaciones sociales, como hablar en público o interactuar con desconocidos. A menudo, esta sintomatología ansiosa puede interferir significativamente con la vida cotidiana y el funcionamiento social, emocional y académico de las personas afectadas.

Trastorno de estrés postraumático: este trastorno se presenta cuando una persona se enfrenta a hechos o situaciones traumáticas que han llegado a provocar una experiencia altamente estresante y en muchos de los casos incapacitante. “Los síntomas incluyen: pesadillas, sentimientos de ira, irritabilidad, fatiga emocional, desapego hacia los demás, etcétera, cuando la persona revive el hecho traumático.” (Díaz, 2018, p. 25)

El trastorno de estrés postraumático (TEPT) puede ser una de las razones del bajo rendimiento académico en los estudiantes adolescentes, se desarrolla después de haber experimentado un evento traumático, como la muerte de un ser querido, un accidente automovilístico, un desastre natural, abuso físico o sexual, o presencia en un evento violento, ante esto Rojas (2016 en Avellán y Bolaños 2019) se estima que “2 de cada 3 niños menores a 16 años en algún momento de sus vidas han experimentado un evento traumático, en quienes la muerte de familiares y el abuso sexual representa el trauma más frecuente” destacando como características principales y primordiales para un diagnóstico definitivo la intensidad, durabilidad y apareamiento de los síntomas. (pp. 16-17)

Tortella (2014) recalca:

La inclusión de dos trastornos que anteriormente se encontraban en la sección de “Trastornos con inicio habitual en la infancia, la niñez o la adolescencia”: el trastorno de ansiedad por separación y el mutismo selectivo. Este último diagnóstico, en la práctica, sigue reservado para edades tempranas, mientras que para la ansiedad por separación se reconoce que el trastorno puede darse en la edad adulta y tener su inicio después de los 18 años de edad. Los aspectos centrales de los criterios diagnósticos siguen siendo los mismos, aunque, para el TA por separación, se ha adaptado su

redacción para las presentaciones en la edad adulta y no únicamente en niños y adolescentes. (p.62)

4.1.6. Evaluación de la ansiedad

García et al. (2008 en Martínez et al. 2013), hace referencia a los procedimientos de evaluación más utilizados para la medida de la ansiedad escolar han sido las entrevistas, los autorregistros y, sobre todo, los cuestionarios, inventarios o escalas. (p. 28)

Procedimiento que generalmente son aplicados a los representantes, docentes o a los estudiantes que demuestren la capacidad de registrar información conductual oportuna, en el desarrollo de autorregistros.

García et al. (2008 en Martínez et al. 2013), refiere que actualmente los cuestionarios constituyen el procedimiento más utilizado para evaluar la ansiedad escolar de niños y adolescentes. (p. 28)

Guerra y Peña (2021) enuncian algunas técnicas de evaluación:

Entrevista: técnica de amplio espectro utilizada siempre al comienzo del proceso (cualitativo) y que será el esqueleto sobre el que se realizará la posterior evaluación. Conlleva tanto la recogida de información verbal por medio de la conversación entre el entrevistador y el entrevistado como la observación directa y asistemática de la conducta no verbal del entrevistado.

Observación: técnica algo más específica que la anterior (va desde la observación asistemática cualitativa a la observación sistemática cuantitativa de conductas concretas) dirigida a evaluar conductas manifiestas (motoras, verbales, sociales). Se incluyen aquí las técnicas subjetivas que normalmente son hetero aplicadas (las listas de adjetivos o el estudio de documentos personales).

Autoinformes: técnicas específicas que cuantifican, en diferentes grados, lo cualitativo y que evalúan conductas informables pero que se aplican en el proceso antes que las restantes técnicas (las que evalúan conductas amplificables, indicadoras de variables cognitivas y consecuentes al daño neurológico). Se incluyen entre ellos, y como un subtipo de autoinforme, a los tests psicométricos; lo que significa que no se interpretan los resultados de estos últimos como signos de estructuras internas subyacentes, sino como muestras de conducta de los sujetos.

Neuropsicológicas: técnicas centradas en la evaluación de las conductas como consecuentes de daño neurológico. (pp. 99-100)

Desde el ambiente educativo el ámbito de abordaje es diferente, al no tener la facultad de generar evaluaciones diagnósticas, por ende, los profesionales de la psicología implementan un abordaje psicosocial de rastreo sintomatológico para su posterior derivación a organismos facultados para la evaluación diagnóstica.

Conforme lo expone el Mineduc (2023) en su acuerdo de expedición de manual de abordaje de los departamentos de consejería estudiantil (DECE), integrada por los psicólogos escolares “El equipo de profesionales del DECE no estructurarán diagnósticos clínicos, procesos terapéuticos o psicoterapéuticos, apoyo psicopedagógico ni valoración o evaluación psicopedagógica.” (p.51)

Entre algunos instrumentos psicométricos a aplicar para la valoración de la sintomatología ansiosa tenemos:

La Escala de Ansiedad Infantil de Spence (SCAS) es un cuestionario psicológico diseñado para identificar síntomas de varios trastornos de ansiedad, específicamente fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de pánico / agorafobia y otras formas de ansiedad en niños y adolescentes de entre 8 y 15 años. (Psicología en Lienea, 2020)

Es una herramienta fundamental en la evaluación de los síntomas de trastornos de ansiedad en niños. Su diseño psicológico permite identificar y clasificar diferentes manifestaciones de ansiedad, como fobia social, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de pánico. Estos trastornos pueden afectar significativamente el rendimiento académico de los niños, ya que la ansiedad puede interferir en su capacidad de concentración, aprendizaje y participación en el aula.

Fue desarrollado por Susan H. Spence y se encuentra disponible en varios idiomas, el niño o el padre pueden completar la prueba de 45 preguntas. Altamente, se ha desarrollado una forma abreviada a la prueba, con solo 19 preguntas. Ha mostrado resultados igualmente válidos al tiempo que reduce el estrés y la carga de respuesta en los participantes más jóvenes. (Psicología en Lienea, 2020)

Una correcta aplicación del SCAS puede proporcionar información valiosa para la intervención temprana, permitiendo así un abordaje adecuado de los trastornos de ansiedad en el contexto escolar y promoviendo el buen rendimiento académico de los niños.

Por otro lado, Coca (2013) toma el Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo en niños, STAIC (Spielberger, 2001).

instrumento que evalúa la Ansiedad-Estado (A-E) y la Ansiedad-Rasgo (A-R) en ámbito de aplicación es para niños de 9 a 15 años de edad el cual puede ser aplicada tanto colectiva como individualmente. La consistencia interna o fiabilidad del

cuestionario, determinada mediante la fórmula impares-pares, con un índice del .89 en la A-E y .85 en la A-R, y la fórmula Kuder, con un índice de .91 en la A-E y .87 en la A-R. El cuestionario ha demostrado una buena validez factorial y una validez ecológica de 42. (p. 134)

Hernández et al. (2010) menciona instrumentos como:

Inventario de Trastornos de Ansiedad (ITAUNAM) (Hernández-Guzmán et al., 2003). Tiene un Alpha de Cronbach de .96. Está compuesto por 5 escalas que miden: trastorno obsesivo-compulsivo (27 ítems), fobia específica (60 ítems), fobia social (27 ítems), estrés postraumático (22 ítems), y ansiedad de separación (19 ítems). Se contesta mediante tres opciones nunca (0), a veces (1) y muchas veces (2). Se califica sumando los puntos obtenidos para cada ítem, por lo que un puntaje alto significa mayor ansiedad. Las escalas pueden emplearse de manera independiente. Epidemiológicos (CES-D) (Radloff, 1977). Adaptada y validada para para niños y adolescentes mexicanos (Benjet, Hernández-Guzmán, Tercero-Quintanilla, Hernández-Roque, & Chartt-León, 1999). Incluye 20 reactivos que muestran la ocurrencia de síntomas de depresión la semana previa a su aplicación. Se contesta mediante cuatro opciones 0 días (0), 1 a 2 días (1), 3 a 4 días (2) y 5 a 7 días (3). Muestra una consistencia interna de 85. (pp. 16-17) Entre otros.

4.2. Rendimiento académico

4.2.1. Definición de rendimiento académico

De acuerdo con García (2015), el rendimiento académico se define como “una de las dimensiones más importantes del proceso de enseñanza aprendizaje; siendo multifactorial, es entendido como un problema que se resolverá cuando se decida la relación que existe entre el trabajo realizado por los docentes en interacción con sus alumnos” (p. 22).

El rendimiento académico en los adolescentes se refiere a la medición de los logros y desempeños académicos de un estudiante a través de los años escolares. Este se mide por criterios de éxito relacionados, especialmente, con el desempeño en las diferentes asignaturas, la capacidad de resolver problemas y de aprendizaje. Además, el rendimiento académico puede incluir habilidades y competencias necesarias para tener éxito después de la graduación, como la resolución de problemas, la creatividad, la capacidad de comunicación y el trabajo en equipo. Este es un indicador importante del éxito académico y a su vez puede influir en la futura trayectoria educativa y profesional del estudiante.

Figuroa, (2004, en Suárez et al. 2017) considera que el rendimiento académico es “el producto de la asimilación del contenido de los programas de estudio, expresado en calificaciones dentro de una escala convencional” (p. 179).

Muñoz (2018) indica que “la planificación para mejorar el rendimiento académico de los estudiantes incluye, educación personalizada, tutorías especiales, entrenamiento de los padres, adecuaciones académicas, técnicas para mantener buen nivel de autoestima y un enfoque psicofarmacológico si el caso amerita” (p. 21).

Albán y Calero (2017):

En la actualidad, es frecuente asumir que el rendimiento académico es un indicador del nivel de aprendizaje alcanzado por el estudiante, por ello, los sistemas educativos brindan tanta importancia a dicho indicador y el rendimiento académico se convierte en una “medida” del aprendizaje logrado en el aula, que constituye el objetivo central de la educación: la calificación expresada en la nota académica expresa el rendimiento del alumno. (p. 215)

El rendimiento académico de un adolescente puede verse afectado por diversos factores, incluyendo su estado de salud mental. Los problemas de salud mental, como la depresión, la sintomatología ansiosa, el estrés y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, pueden afectar la capacidad del adolescente para concentrarse en sus estudios, retener información y completar tareas escolares. Además, la presión académica y la competencia en el entorno educativo pueden aumentar el estrés, la sintomatología ansiosa y la depresión en los estudiantes, lo que puede afectar aún más su rendimiento académico. Por lo tanto, es importante que los adolescentes reciban el apoyo y la atención necesarios para mantener su salud mental y así tener un buen rendimiento en la escuela.

4.2.2. Características del rendimiento académico

García (2018) menciona:

El rendimiento académico depende en gran parte de la forma en la que se obtienen los resultados de los aprendizajes, estos resultados se logran en un periodo académico determinado, en los cuales se evalúa de manera cualitativa y cuantitativa para saber si se alcanzó los objetivos propuestos. (p. 224)

Álvarez y Vallelado (2013) mencionan que “el rendimiento académico representa el nivel de aprendizaje del alumno, fruto del proceso enseñanza-aprendizaje” (p. 741).

González (2017 Martínez et al. 2020) menciona que existen múltiples causas relacionadas al rendimiento académico estudiantil que van “desde la condición económica, las relaciones familiares, el nivel de educación de sus progenitores hasta el ambiente institucional,

las metodologías, la complejidad de los estudios, sin dejar de lado, la motivación, el autoconcepto, formación académica previa, autoeficacia del estudiantado” (p.50).

El rendimiento académico tiene un “carácter complejo y multidimensional se relaciona directamente con los resultados de aprendizaje, sean estos autónomos o colaborativos, que por lo general se reflejan en las calificaciones obtenidas por el estudiantado” (García, 2015, p. 4).

Borja et al. (2021) establecen lo siguiente:

El rendimiento académico no solo está determinado por el nivel de conocimientos alcanzados, que generalmente se lo toma como indicador para medir el éxito o fracaso en la promoción del estudiantado de un nivel hacia el mediano superior en las que se considera solo las calificaciones de algunas actividades intra y extra clase como métricas de rendimiento. (p. 57)

En este contexto, “las calificaciones tienen un valor relativo como base para evaluar el rendimiento, en tanto no hay parámetros comunes definidos por las instituciones de educación (Limaico y Velasco, 2020, p. 232).

4.2.3. Factores relacionados con el rendimiento académico

Motivación, autoconcepto y autoeficacia. La motivación es “la fuerza que impulsa a la persona a actuar de manera determinada para lograr un objetivo específico y es una combinación de procesos cognitivos, psicológicos, afectivos y sociales” (Martínez, 2018, en Martínez et al. 2020 p. 55). La motivación “tiene mayor fuerza que el sexo, la edad o el grado académico” (Libao et al., 2016 en Borja et al. 2021. p. 58).

Los adolescentes pueden perder la motivación rápidamente, especialmente si encuentran el trabajo escolar aburrido o poco interesante. La falta de motivación puede llevar a una falta de participación en clase y una disminución en los resultados de las pruebas.

“autoconcepto académico positivo parece incidir en la configuración de un estado actitudinal favorable hacia todo lo que representa e implica la escuela”. (Núñez et al. 1998, p. 105).

Emociones. - El ámbito emocional tiene clara influencia en el desempeño escolar, ya que actúa “directamente sobre el aprendizaje. Cualquier intervención dentro del ámbito educativo debe fundamentarse en la regularidad y la predictibilidad, sin embargo, no se pueden eliminar los estados emocionales que acompañan a este proceso” (p.29)

Entorno Familiar. – A decir Erazo (2012), las dificultades evidenciadas en el rendimiento escolar relacionadas con el ámbito familiar han descrito variabilidad de características conflictivas que afectan al adolescente como maltrato físico o psicológico, “familias separadas, mono parentales y numerosas y en donde la actitud

hacia el estudio es negativa, no hay acompañamiento y se reprocha constantemente a los hijos, no lográndose adaptar a las necesidades del estudiante y a su acción escolarizante”.(p. 158)

Existe un alto rendimiento en un espacio donde existen relaciones emocionales equilibradas con disciplina y calidad de relaciones del estudiantado con demás miembros de la familia, de modo que, Fueyo (1990 citado por Ruíz 2001) manifiesta que “los resultados de estas investigaciones llevan a pensar que la importancia de la familia es fundamental, no ya solo para determinar sus causas, sino también para tratar de combatir el problema del bajo rendimiento y fundamentar la acción educativa” (p. 84).

Nivel socioeconómico. - En este contexto, lo que garantiza una educación de calidad “es la pertenencia a los grupos socioeconómicos altos; mientras que, el estudiantado de ingresos económicos bajos y medios cursan en instituciones educativas con serias debilidades cognitivas, que no les alcanza a enfrentar las exigencias y rigurosidad de la enseñanza” (Garbanzo, 2013, p. 64).

Existen factores institucionales que pueden influir en el rendimiento académico de los estudiantes, tales como “la infraestructura, la dinámica institucional, los programas académicos, la docencia y el ambiente universitario son aspectos que brindan al alumnado las condiciones adecuadas para su buen desempeño” (Zapata et al., 2016, p. 40). Además, se añaden dos componentes, los cuales se caracteriza a continuación:

Metodologías de enseñanza y la relación con el profesorado. - La metodología de enseñanza, la forma en la que el profesorado organiza e imparte las clases, la cantidad de información, la claridad y precisión del lenguaje, el significado y la utilidad del conocimiento y el acompañamiento pedagógico están directamente relacionados con el rendimiento académico estudiantil. (Artunduanga, 2008, pp. 5-6).

El currículo. - El RLOEI (2023) aborda la Flexibilización curricular, en la cual las instituciones educativas que integran el Nacional de Educación podrán alinear y adecuar el currículo nacional, de acuerdo con los intereses y necesidades de sus estudiantes y de la comunidad educativa, considerando el entorno, espacios, tiempos y especificidades sociales y culturales, así como sus modelos educativos. La flexibilización curricular podrá consistir en: a. Adaptaciones curriculares: Cuando el currículo nacional sea complementado o adaptado a las necesidades educativas específicas del estudiantado. Implica diseñar, aplicar y evaluar herramientas que permitan asumir la individualidad en el proceso de enseñanza-aprendizaje, a fin de garantizar la inclusión, permanencia, aprendizaje, promoción y culminación dentro del

sistema educativo. b. Contextualización curricular: Cuando las instituciones educativas interconecten y complementen el currículo nacional con las realidades, necesidades y aspiraciones de la comunidad educativa, en función de las particularidades del territorio en el que operan, a efecto de propiciar una educación de calidad. (p. 8)

En este paradigma, es importante considerar que nos encontramos frente a una generación de jóvenes de contextos socioculturales diversos, rodeados de tecnología, inmersos en una sociedad globalizada y en crisis económica.

Los adolescentes pueden experimentar altos niveles de ansiedad debido a la presión académica, las relaciones interpersonales y los cambios en su cuerpo. Esto puede afectar su capacidad para concentrarse y rendir en el aula.

Poveda et al. (2022) mencionan los factores que influyen en el desempeño académico, de tal manera que:

Las causas del bajo rendimiento académico son variadas a tal punto que son disímiles las investigaciones que estudian diversos factores sobre este problema y escasamente, se encuentran estudios que logren aglutinar todas las variables o componentes asociados. Muchos de los cuales están relacionados con la deserción educativa por problemas psicosociales y que no se le da importancia, lo que genera además una sensación de abandono en los estudiantes y sus anhelos de lograr un título académico. (p. 385)

Una de las causas más importantes del bajo rendimiento académico es la falta de motivación y de interés por parte del estudiante. Esto ocurre cuando el alumno no encuentra sentido a lo que está estudiando, sus objetivos no están claros o simplemente no le gusta lo que está aprendiendo. Otro factor es la falta de recursos y apoyo para el aprendizaje, lo que hace más difícil para el estudiante seguir el ritmo de la clase. También se puede mencionar el bajo nivel de instrucción y capacitación de los profesores, quienes no siempre están actualizados en las últimas tendencias pedagógicas y no logran transmitir el conocimiento de manera efectiva. Además, la discriminación y el acoso escolar pueden afectar significativamente el desempeño académico y emocional de los estudiantes.

Rodríguez y Madrigal (2016) indican:

El rendimiento académico no solo depende de factores intelectuales, sino también de factores internos como externos al estudiante. Se debe identificar el estado real del estudiante: conocer sus deficiencias y competencias tanto en el área de conocimiento como en lo cultural. Este diagnóstico permite, en parte, prevenir el fracaso y combatirlo. (p. 28)

El rendimiento académico es un producto multidimensional donde se considera “una diversidad de variables internas y externas que inciden en el alumno, debe valorar tanto los aspectos cuantitativos del proceso de aprendizaje como los factores que influyen en el mismo” (Lamana & de la Peña, 2018, p. 1077).

Cordero y León (2020) plantean que existe un doble punto de vista sujeto a educación como ser social y se caracteriza por:

- a) El rendimiento es su aspecto dinámico responde al proceso de aprendizaje, como tal, está ligado a la capacidad y esfuerzo del alumno.
- b) En su aspecto estático comprende al producto del aprendizaje generado por el alumno y expresa una conducta de aprovechamiento. (p. 31)

Otra causa importante es la situación económica y social de los estudiantes, lo que los obliga a trabajar para contribuir al ingreso familiar o les impide tener las herramientas necesarias para el estudio, como acceso a tecnología o transporte. También, la violencia en el entorno familiar o social puede ser una barrera para el rendimiento académico. Esto se sumado a la falta de programas de apoyo emocional y psicológico adecuado por parte de las instituciones académicas y el sistema educativo, que no están siempre preparados para abordar estos problemas con eficiencia.

El rendimiento académico es en sí según (Molina 2015 citado en Vega, 2020) menciona que “la derivación de las sapiencias aprendidas por el estudiante como parte de su preparación académica, y su capacidad de respuesta a diferentes elementos que inciden en su formación”.(p. 96).

Molina (2015) considera que:

El rendimiento académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que este ha aprendido a lo largo del proceso formativo. También supone la capacidad del alumno para responder a los estímulos educativos. Es un indicador de gran importancia para todos aquellos profesionales dedicados a la docencia, como para el control de la calidad del proceso docente educativo en cualquier nivel educacional. (pp. 2-3)

De acuerdo con Hall y Hallak (1992 citado por Roig 2019) considera que el rendimiento académico se presenta como “un modelo conceptual que se apoya en la noción de producción educativa, que representa el punto de partida para estudiar la relación de efectiva existente entre el resultado de aprendizaje y el conjunto de recursos disponibles” (p. 1023).

Los problemas de salud mental en los adolescentes pueden experimentar una amplia gama de problemas de salud mental, desde sintomatología ansiosa y depresión hasta trastornos

alimentarios y adicciones. Estos problemas pueden afectar su capacidad para aprender y rendir en la escuela.

De acuerdo (Zúñiga, 2014) el entorno puede generar sintomatología ansiosa escolar “cuando no existen condiciones y normas adecuadas que permitan un sano desarrollo de la socialización, que propicie comunicación entre los estudiantes con los profesores, sus padres y familiares, con la sociedad y las relaciones ambientales” (p. 210).

“Los altos niveles de sintomatología ansiosa 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” (Jadue, 2000, p. 74).

La sintomatología ansiosa puede tener un impacto significativo en el rendimiento académico de los niños y adolescentes. Cuando los jóvenes están ansiosos, encuentran más difícil concentrarse, lo que puede dificultar su capacidad para procesar la información y aprender de manera efectiva. Además, la sintomatología ansiosa puede hacer que los jóvenes pierdan la motivación para participar en las actividades escolares, como responder preguntas durante la clase o participar en actividades en equipo. Esto puede llevar a una disminución en el interés y el aprendizaje, lo que resulta en calificaciones más bajas.

García et al (2008) aporta al respecto

La ansiedad escolar suele comenzar con quejas del tipo “los niños me pegan”, “el profesor no me hace caso”, “me duele la barriga” y su consecuencia es no querer ir al colegio. Estas verbalizaciones se producen en mayor medida los lunes, a la vuelta de vacaciones, el primer día de clase tras una enfermedad o en el cambio a otra aula o escuela, pudiendo evolucionar hasta negarse totalmente a ir al colegio. En determinados casos, se produce, además, un rechazo a la cadena de conductas que anteceden a ir al colegio, como no querer levantarse o vestirse. (p. 414)

Actualmente, existe una preferencia por el término rechazo escolar frente al de ansiedad escolar o fobia escolar para referirse a la negativa por parte del niño para asistir a la escuela o a su dificultad para permanecer en la misma. (p. 417)

4.2.4. Escala De Clasificación Del Rendimiento Académico

La Autoridad Educativa Nacional en Ecuador, a través de la Asamblea Nacional, en relación con el Art. 26 del Reglamento a la Ley Orgánica de Educación Intercultural (RLOEI) 2023. Ha implementado una tabla de escala de clasificación del rendimiento académico, que establece los requisitos para la promoción de los estudiantes en las instituciones educativas

fiscales. Para las instituciones educativas de otros sostenimientos, se establecerán requisitos específicos en sus estatutos internos. Esta tabla de escalas consta de cuatro categorías y utiliza un rango de calificación de 0 a 10 para medir el grado de conocimiento de los estudiantes. Esta medida busca estandarizar y evaluar de manera objetiva el desempeño académico de los estudiantes, brindando un marco claro para su promoción y desarrollo educativo.

Tabla 1

Escala cuantitativa de la clasificación del rendimiento académico

ESCALA CUANTITATIVA
9.00-10.00
7.00-8.99
4.01-6.99
Menor o igual a 4

Nota. Nota. Obtenido del Reglamento a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, Art. 26, p14.

Tabla 2

Escala de clasificación Cualitativa del rendimiento académico

ESCALA CULALITATIVA	EQUIVALENCIA
Domina los aprendizajes	9.00-10.00
Alcanza los aprendizajes	7.00-8.99
Está próximo a alcanzar los aprendizajes	4.01-6.99
No alcanza los aprendizajes	Menos o igual a 4

Nota. Obtenido del Reglamento a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, Art. 26, p14.

Art. 26.- Calificación de los estudiantes de educación general básica media, básica superior y bachillerato. - Se entiende por aprobación en los subniveles de educación básica media, básica superior y bachillerato al logro de los objetivos de aprendizaje definidos para una unidad, programa de asignatura o área de conocimiento, fijados para

cada uno de los grados, cursos, subniveles y niveles correspondientes del Sistema Nacional de Educación. (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2023, p. 14)

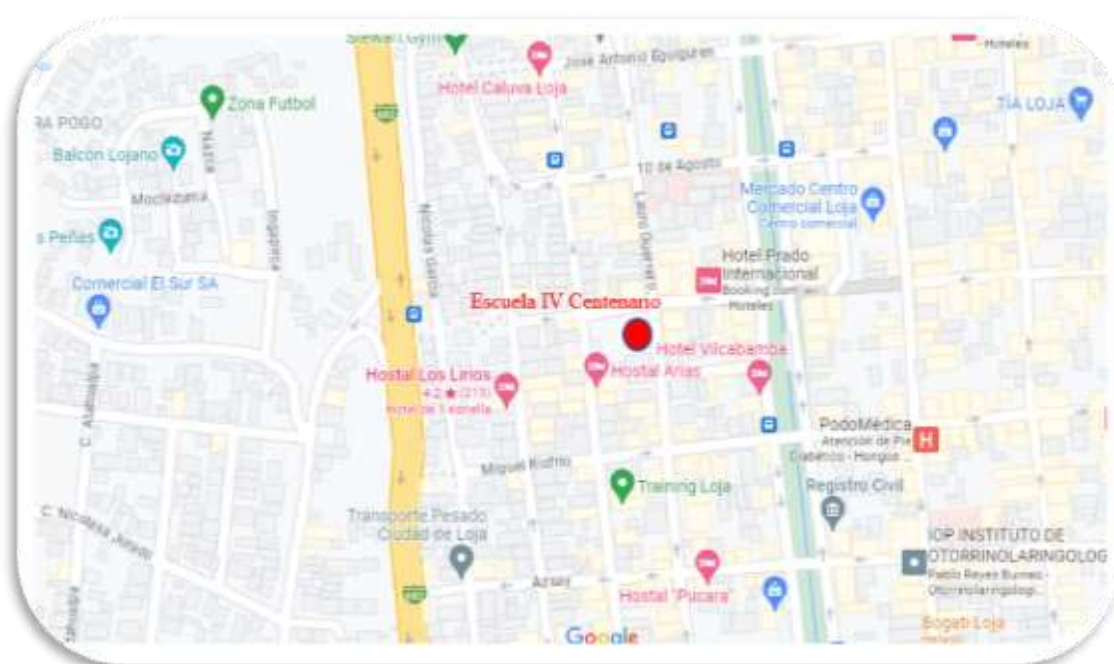
5. Metodología

Área de estudio

La investigación fue desarrollada en la Escuela IV Centenario identificada con el código AMIE: 11H00207; geográficamente es un centro educativo urbano, ubicado en la provincia de Loja, parroquia el Sagrario, en la Calle Lauro Guerrero entre Rocafuerte y Miguel Riofrío, oferta una educación regular con nivel educativo de Educación General Básica (EGB), es una entidad Fiscal con sostenimiento del Ministerio de Educación, pertenece al régimen escolar sierra, modalidad presencial y jornada matutina, creada el 27 de febrero de 1961.

Figura 1

Mapa de la ubicación de la Escuela IV Centenario



Nota. Nota. La imagen muestra la ubicación la escuela IV Centenario de la ciudad de Loja Ecuador fuente: <https://n9.cl/0b6eb>

Enfoque de investigación

La investigación denominada la sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023, tiene un enfoque cuantitativo, por cuanto permitió medir y cuantificar las variables a través de la aplicación de un reactivo psicológico a los estudiantes investigados, y así poder establecer las relaciones entre la ansiedad y el rendimiento académico.

Tipo de investigación

El tipo de investigación empleado fue el descriptivo, que se enfoca en describir y caracterizar fenómenos, situaciones o poblaciones tal como son, por lo que se aplicó la escala

de ansiedad infantil de Spence y el registro de calificaciones, y una revisión documental científica, en la perspectiva de determinar la relación entre la sintomatología asociada a la ansiedad en el rendimiento académico.

Como afirma (Guevara et al. citado en Valle, 2022) la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas. (p.16)

Corte de la investigación

La investigación desarrollada fue de corte transversal, debido a que se realizó el proceso de observación y recopilación de datos de las dos variables en un periodo de tiempo determinado de abril a agosto de 2023. Al respecto Araya et al. (2021) afirma que es un tipo de investigación de corte transversal u observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido (p.42)

Método de investigación

La investigación está relacionada al método científico, el cual está estructurado por procedimientos rigurosos de adquisición, organización sistematización y exposición de la información que aportó conocimientos respecto a una problemática investigada, por lo que se lo utilizó en todo el procedimiento investigativo.

Método deductivo

Según Barchini (2006 citado en Campoverde, 2006) menciona que el método deductivo consiste en extraer razonamientos lógicos de aquellos enunciados ya dados, va de la causa al efecto, de lo general a lo particular, es prospectivo y teórico; comprueba su validez basándose en datos numéricos precisos (p. 10). En el trabajo desarrollado, se empleó este método al partir de las generalidades de la sintomatología asociada a la ansiedad y rendimiento académico, en la construcción del marco teórico, como también en la redacción de los resultados obtenidos.

Método Inductivo

Abreu, (2014) señala que “el método inductivo plantea un razonamiento ascendente que fluye de lo particular o individual hasta lo general. Se razona que la premisa inductiva es una reflexión enfocada en el fin” (p. 200). En el proceso investigativo el método inductivo se utilizó fundamentalmente para en base a los resultados llegar a establecer generalizaciones para otras poblaciones.

Población y muestra

Población. - La Escuela de Educación Básica IV Centenario cuenta con 550 estudiantes, que corresponden a Educación General básica, constituyendo este número la población total.

Muestra y tamaño de la muestra

La muestra fue de 50 estudiantes del octavo año de educación básica de la escuela Cuarto Centenario, en comparación con la población total de 550 estudiantes. Sin embargo, debido a que se ha seleccionado un grupo en particular (estudiantes de octavo año), se obtendrá información más específica en relación a que comparten edades similares, así como semejanzas en su desarrollo cognitivo, social, emocional, intelectual, entre otros

Instrumentos de recolección de información

- **Escala de ansiedad infantil de Spence**

La Escala de Ansiedad Infantil de Spence (SCAS, por sus siglas en inglés) es una herramienta estandarizada de evaluación desarrollada para medir los niveles de ansiedad en niños y adolescentes de 8 a 16 años. Esta escala es ampliamente utilizada en la investigación y la clínica para la evaluación de la sintomatología ansiosa en menores, incluyendo aquellos que experimentan bajo rendimiento académico debido a problemas emocionales.

La incluye 44 ítems que midieron varios subtipos de ansiedad, incluyendo ansiedad de separación, fobia social, ansiedad general, fobia a situaciones específicas, ansiedad de pánico y miedo a la oscuridad. Los ítems se calificaron en una escala de cuatro puntos, que van desde "nunca" hasta "siempre". La escala ha demostrado tener una buena fiabilidad en el desarrollo del presente trabajo investigativo, así como su validez, y se considera una herramienta propicia para la evaluación de la ansiedad en niños y adolescentes.

- **Registró de calificaciones de los estudiantes del octavo grado**

El registro de calificación de la escuela IV Centenario se utilizó para evaluar el nivel de conocimientos adquiridos por los estudiantes en el periodo 2022-2023. Dichos registros reflejan el avance académico de los estudiantes, su desempeño en las diferentes asignaturas y áreas, y su desarrollo educativo en general. Es común que las boletas de calificación incluyan información como el nombre del estudiante, las materias cursadas, las notas obtenidas en cada una y en promedio, el porcentaje de asistencia a clases y otros datos relevantes. De esta manera, las boletas de calificación proporcionaron una herramienta útil.

Tratamiento de la información

Se aplicó la Escala de Ansiedad Infantil de Spence: misma que está compuesta por: 6 ítems de ansiedad por separación, 6 ítems de trastorno obsesivo compulsivo, 6 ítems de pánico, 6 ítems de fobia social, 6 ítems de ansiedad generalizada, 5 ítems de miedo al daño físico, 3 ítems de agorafobia; La escala consta de 4 opciones de respuesta Nunca **(0)**, A veces **(1)**, Muchas veces **(2)** y Siempre **(3)**.

La prueba se ejecutó, pidiendo al estudiante que lea y siga las instrucciones en el formulario impreso. Solicitando seleccione una auto calificación en base a las opciones planteadas, con tiempo indeterminado para su aplicación.

Alternativamente la puntuación total se calculó a partir de sumar todas las subescalas, Se sugirió el percentil de 60 como punto de corte para indicar la presencia de un nivel alto de ansiedad, desde el percentil 50 al 59 como indicador de ansiedad subclínica, e inferior a 50 como indicador de nivel bajo de ansiedad en comparación al puntaje directo.

6. Resultados

La investigación presentó como objetivo principal determinar la relación que existe entre la sintomatología ansiosa, y el bajo rendimiento académico en los estudiantes de octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja en el periodo 2022-2023, analizando los niveles de ansiedad, el tipo de rendimiento académico y el género de la población investigada.

Para ello, se ha recopilado información pormenorizada la cual está distribuida en tablas, que permiten una visualización y análisis detallado de los datos recopilados, a través de la Escala de Ansiedad Infantil de Spence. De manera individual por cada curso, y así mismo, de forma general, realizando una comparativa entre calificación final y la presencia de niveles de sintomatología ansiosa.

Objetivo 1:

Valorar el nivel de ansiedad que presentan los estudiantes del octavo grado de la escuela de educación básica IV centenario mediante la escala de ansiedad infantil de Spence.

En la Tabla 3 se presentan los niveles de sintomatología ansiosa de los estudiantes del octavo año, en base a los resultados de la prueba de Spence.

Tabla 3. Nivel de sintomatología ansiosa

NIVEL DE SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA	f Total	% Total
Sintomatología baja no significativa	24	48%
Sintomatología subclínica	12	24%
Sintomatología alta	14	28%
Total	50	100%

Estudiantes del 8vo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario

De 50 estudiantes investigados, 24 que corresponden al 48% reflejaron un nivel de sintomatología no significativa o baja; mientras que 14 estudiantes, que dan como resultado 28%, presentan un nivel de sintomatología alta y finalmente 12, que representan al 24%, poseen un nivel de sintomatología subclínica.

Objetivo 2:

Evaluar el tipo de rendimiento académico que presentan los estudiantes del octavo

grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario.

En la Tabla 4 se esquematiza el tipo de rendimiento académico anual que presentan los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario, de acuerdo a la Escala de calificación tomada de RLOEI (2023). p 14.

Tabla 4. Rendimiento académico

Escala cuantitativa	Escala Cualitativa	f	%
9.00-10.00	DA	3	6%
7.00-8.99	AA	33	66%
4.01-6,99	PA	14	28%
menor 4	NA	0	0%
Total		50	100%

Domina los Aprendizajes (DA); Alcanza los Aprendizajes (AA); Próximo a Alcanzar los Aprendizajes (PA); No Alcanza los Aprendizajes (NA).

De 50 estudiantes, 33 que equivalen al 66%, alcanzaron los aprendizajes, 14 que corresponden al 28%, están próximos a alcanzar los aprendizajes; y finalmente 3 que representan al 6%, dominan los aprendizajes.

Objetivo 3:

Comparar cual es el género que tiene mayor incidencia de sintomatología ansiosa

Tabla 5. Comparación de incidencia de sintomatología ansiosa con género femenino.

Niveles de sintomatología ansiosa	Género Femenino f	%
Sintomatología baja no significativa	10	35,71
Sintomatología subclínica	6	21,43
Sintomatología alta	12	42,86
Total	28	100%

Tabla 6. Comparación de incidencia de sintomatología ansiosa con género Masculino.

Niveles de sintomatología ansiosa	Género Masculino f	%
Sintomatología baja no significativa	14	63,64
Sintomatología subclínica	6	27,27
Sintomatología alta	2	9,09
Total	22	100%

Se puede evidenciar mayor incidencia de sintomatología ansiosa en el género femenino con un 64.29% en niveles subclínico y altos, mientras que la población masculina la incidencia es menor con un 36.36% en niveles de sintomatología ansiosa subclínica y alta.

En lo relacionado específicamente con la sintomatología subclínica, predomina en el género masculino con un 27.27% en comparación con el género femenino con un 21.43%; y en lo que tiene que ver específicamente con la sintomatología alta, la presencia en el género femenino es mayoritaria, es decir 42.86% en comparación con el 9.09% del mismo tipo de sintomatología en el género masculino

Objetivo 4:

Diseñar una propuesta preventiva para la sintomatología ansiosa de los educandos

El plan prevención delimita su accionar a implementar estrategias didácticas y vivenciales que aporten al fortalecimiento del estado emocional, habilidades de afrontamiento, el diálogo la expresión emocional, reducción del estrés y la sintomatología ansiosa en los estudiantes, desde la intervención grupal a los alumnos del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario y a sus representantes.

La metodología enfoca la aplicación del presente plan en cada periodo escolar, y comprenderá tres fases, la fase inicial y media las cuales podrán ser ejecutadas en el primer trimestre con talleres de 30 minutos por sesión, y, la fase final en el segundo mes del tercer trimestre, la cual comprenderá una actividad de evaluación y cierre aplicada a los estudiantes en una sesión de 30 minutos.

Este plan de prevención goza de una estructura con presentación, problemática, justificación, objetivos, metodología, marco teórico, desarrollo de actividades, bibliografía y anexos y se enfoca en disminuir y manejar la sintomatología ansiosa de los estudiantes de octavo año con el fin de mejorar su rendimiento académico, calidad de vida y salud mental.

Objetivo general:

Determinar la relación que existe entre la sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico de los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario.

Tabla 7. Relación existente entre niveles de ansiedad y bajo rendimiento.

		Niveles de sintomatología ansiosa				%
		SB	SS	SA	total:	
Escala de rendimiento	DA	2	1	0	3	6%
	AA	22	11	0	33	66%
	PA	0	0	14	14	28%
	total	24	12	14	50	100%

Sintomatología baja (SB), sintomatología subclínica (SS), sintomatología alta (SA), domina los aprendizajes (DA), alcanza los aprendizajes (AA), próximo a alcanzar los aprendizajes (PA).

De la población investigada se puede determinar que el 28% presenta un bajo rendimiento académico, con la denominación próxima a alcanzar los aprendizajes (PA), este mismo porcentaje de los estudiantes evidencian sintomatología ansiosa alta.

7. Discusión

Fernández (2016) refiere que “la ausencia de diagnóstico en la etapa infantil y adolescente de los trastornos de ansiedad favorece que los síntomas se vuelvan crónicos y muchos autores refieren la frecuencia de comorbilidad de síntomas en estas etapas a diferencia de lo que sucede en los adultos lo que dificulta la delimitación psicopatológica de los trastornos de ansiedad”

De ahí la necesidad de abordar la problemática de la ansiedad entre los escolares, ya que esta puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional, desempeño académico y salud en general. Es importante indagar sobre la ansiedad y el rendimiento académico de manera efectiva para promover un ambiente de aprendizaje saludable.

El objetivo general de esta investigación buscó determinar la relación que existe entre la sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico de los estudiantes del octavo grado de la EEB IV Centenario, cuya comprobación se la realizó con el cumplimiento de los objetivos específicos 1 y 2, dichos resultados permitieron evidenciar que de la población investigada el 28% de los estudiantes que están próximos a alcanzar los aprendizajes (PAA), ósea que corresponden en otros términos a un nivel de rendimiento bajo, en su totalidad presentaron sintomatología ansiosa alta. Al respecto existen varias investigaciones realizadas que permiten dar fundamento al presente hallazgo investigativo que se enmarca plenamente en lo que los autores mencionan como producto de sus investigaciones. A continuación, se detallan dos de ellas.

Sánchez, J., Ontiveros. O y Granados, D. (2019) en el estudio denominado rendimiento escolar y ansiedad en estudiantes mexicanos de educación secundaria, evidencio que la ansiedad es un estado de agitación displacentera, que puede afectar el rendimiento escolar, aplicaron el Test de ansiedad de Beck a una población de 346 alumnos de una secundaria pública de Coatepec, Veracruz. Se describieron los indicadores de ansiedad respecto al rendimiento escolar en las asignaturas de español con un 40%, matemáticas 44% y ciencias 42%, es decir encontraron indicadores de ansiedad en los alumnos con desempeño regular y bajo, por lo que describir los indicadores de ansiedad presentes en estudiantes de secundaria, contribuye a la comprensión de los factores que influyen en los procesos escolares.

Zumaeta, F. (2022) en la investigación denominada ansiedad y desempeño académico pos-covid de los estudiantes de primero de secundaria del Colegio Salesiano Santa Rosa 2022, determinó que el 35.9% presenta ansiedad grave, el 27.2% posee un nivel de ansiedad leve, el 24.3% presenta un nivel de ansiedad moderado, y el 12.6% presenta un nivel de ansiedad ausente, es decir el 88% de estudiantes posee ansiedad entre leve, moderado y grave (p. 25);

en lo que tiene que ver a rendimiento académico, en Colombia los parámetros de calificación son: Desempeño Logrado AD, En proceso A, Por lograr B, y No logrado C, los resultados expuestos fueron: el 65% corresponde al criterio en proceso, el 18.4% tienen un desempeño por lograr, el 14.6% representa desempeño logrado, y el 1.9% corresponde al criterio no logrado.(26)

Continuando con el acápite de discusión se procede a analizar el primer objetivo específico que fue valorar el nivel de ansiedad que presentan los estudiantes del octavo grado de la escuela de Educación Básica IV centenario mediante la escala de ansiedad infantil de Spence, en donde se pudo determinar que el 28% de la población investigada evidencia sintomatología asociada a la ansiedad en niveles altos, seguido de un 24% de ansiedad subclínica, dando un total mayoritario de la población con características de sintomatología ansiosa (52%) a diferencia de un 48% de los investigados que se ubicó en un nivel de sintomatología baja que significa que está asociada a un nivel de ansiedad que se presenta comúnmente en la vida cotidiana frente a las tensiones diaria.

Palacios (2021) en su investigación denominada relación de depresión y ansiedad con rendimiento académico de 3er, 4to y 5to grado de secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tanguis, determinó a través de la aplicación de la Escala de Zung para calificar ansiedad que el 78.04% de la población investigada evidenció algún grado de ansiedad.

Oviedo (2016) en el estudio titulado estrés, ansiedad y depresión en estudiantes secundarios de la ciudad de Santa Rosa del Paraguay, donde utilizó el DASS -21, que consta de 21 ítems. Obteniéndose los siguientes resultados: nivel de estrés 43,5%, teniendo un nivel alto en 8,7% de los participantes. Niveles de ansiedad 71,7% y un grado de depresión 52,2%. Se concluye que los niveles de estrés, ansiedad y depresión en estudiantes es un tema de importancia que busca encontrar soluciones para hacer frente a estas condiciones que repercuten de forma negativa en la vida de los estudiantes.

Los estudios antes mencionados permiten aseverar que los resultados de la presente investigación, se enmarcan plenamente en los hallazgos de los autores Palacios (2021) y Oviedo (2016), es decir la problemática de la ansiedad en los educandos está presente de manera significativa, de ahí la necesidad de intervenir tempranamente en la aparición de este trastorno del estado de ánimo, en la perspectiva de mejorar la calidad de vida presente y futura en este grupo etario.

En lo referente al objetivo específico dos que consistió en evaluar el tipo de rendimiento académico que presentan los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario, se pudo determinar que el 66% alcanzaron los aprendizajes, lo que significa que obtuvieron una calificación de 7 a 8.99, caracterizado como el logro de un estudiante con limitadas destrezas y aprendizajes que le permiten una promoción estudiantil con la nota base, seguido de un 28% de los estudiantes investigados que están próximos alcanzar los aprendizajes requeridos con calificaciones de 4.01 a 6.99, caracterizado como el fracaso en la adquisición de destrezas y aprendizajes en el tiempo institucional programado y solamente un 6% dominan los aprendizajes con calificaciones de 9 a 10, caracterizado como el logro destacado de un estudiante de destrezas y aprendizajes en el tiempo institucional programado, al respecto John Biggs, J. y Tang, C. (1987), definen al rendimiento académico como la adquisición, demostración y aplicación de conocimientos y habilidades académicas por parte de los estudiantes. Estas habilidades pueden incluir la capacidad de comprender conceptos, analizar información, resolver problemas y expresar ideas de manera efectiva.

Respecto al tercer objetivo específico que fue comparar cuál es el género que tiene mayor incidencia de sintomatología ansiosa, se pudo determinar que las mujeres presentan un 24% de ansiedad alta y los hombres un 4%. Evidenciando que las mujeres presentan mayores niveles de ansiedad que los hombres.

Este resultado concuerda con la investigación realizada por Pampamallco, M. y Matalinares, M. (2021) quienes hallaron que la ansiedad grave es mayor en las adolescentes mujeres que en los varones. Así mismo cita la investigación de Gonzáles y Andrade (2021) indican que las mujeres obtienen puntuaciones más altas que los hombres en relación con la ansiedad como rasgo para responder a situaciones amenazantes. En el mismo sentido Gaeta y Martínez (2014), encontró que las mujeres evidenciaban un nivel mayor de ansiedad en los factores ansiedad total, ansiedad fisiológica e inquietud – hipersensibilidad.

Adicionalmente se puede mencionar que el hecho de que las mujeres en edad escolar presentan mayor niveles de ansiedad que los varones, puede darse debido a factores sociales y culturales, diferencias de expresión, al sistema hormonal, a la presión social y autoexigencia, a la salud mental estigmatizada y a diferencias en estrategias de afrontamiento; pero resulta necesario e importante indicar que la ansiedad es un fenómeno complejo y multifacético que no puede explicarse únicamente por el género. Cada individuo es único y su experiencia de ansiedad puede ser influida por una variedad de factores personales, familiares, escolares, culturales y sociales.

En cuanto al cuarto objetivo específico, que fue diseñar una propuesta preventiva para la sintomatología ansiosa de los educandos, resulta imprescindible indicar que en función de los resultados obtenidos se puede evidenciar la relación que existe entre la sintomatología de ansiedad y el bajo rendimiento académico, un 28% de la población investigada presenta ansiedad alta y también se visualiza en esta población un rendimiento académico bajo.

(Colunga-Rodríguez et al., 2021) en el estudio denominado relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria, en donde aplicaron la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R) y un cuestionario de datos sociodemográficos, y el rendimiento académico se calculó en base al promedio de calificaciones. La muestra tenía el mismo número de mujeres y varones, todos procedían de la zona metropolitana de Guadalajara (México). Los resultados mostraron indicios de ansiedad entre el 28.8% de los estudiantes. El 42.3% tenía un rendimiento académico alto, el 38.5% medio y el 19.2% bajo. Se observó una puntuación media de ansiedad más alta entre los estudiantes con un rendimiento bajo, en comparación con los que tenían un rendimiento medio o alto. Al comparar los grupos de estudiantes con diferente rendimiento con la presencia o no de ansiedad, se encontró una correlación estadísticamente significativa. La relación entre mayor ansiedad y menor rendimiento académico sugiere la necesidad de evaluar periódicamente tanto la ansiedad como otros trastornos psicoafectivos entre los estudiantes mediante la vigilancia psicoepidemiológica, conjuntamente con el rendimiento escolar, con el fin de poner en marcha estrategias de actuaciones preventivas y correctoras.

De ahí la necesidad de diseñar el plan de intervención, que servirá de herramienta al psicólogo escolar para implementar un accionar preventivo respecto a la sintomatología ansiosa, en la perspectiva de concienciar a los estudiantes respecto a la importancia de las características de la ansiedad, su manejo y relación con su rendimiento académico; de sensibilizar a los maestros y padres de familia en la importancia de un buen clima escolar y familiar en el manejo de la sintomatología ansiosa y el rendimiento académico de los estudiantes. Es importante recordar que la ansiedad es una experiencia común y que es posible superarla con las estrategias adecuadas de afrontamiento.

8. Conclusiones

- El estudio permitió evidenciar que los estudiantes investigados que tienen bajo rendimiento, es decir, que están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos presentaron sintomatología ansiosa alta.
- Los estudiantes del octavo grado de la Escuela IV Centenario, presentan mayoritariamente características de sintomatología ansiosa en determinado nivel, sea alta o subclínica, esto significa que si es alta puede ser persistente e intrusiva y si es subclínica se refieren a sintomatología que llaman a un análisis complementario; y, una cantidad menor sin sintomatología de ansiedad.
- El tipo de rendimiento académico que mayoritariamente presentan los estudiantes del octavo grado de la EEB IV Centenario es el alcanza los aprendizajes requeridos (AA), seguido de estudiantes que están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos (PA), y finalmente, una cantidad poco significativa de alumnos que dominan los aprendizajes (DA), rendimiento académico determinado en base a la escala cualitativa definida por el Ministerio de Educación del Ecuador.
- La presente investigación ha podido concluir en base al análisis estadístico realizado que el género femenino presenta mayor sintomatología ansiosa en niveles altos, al contrario de la población masculina, en la cual predomina el nivel subclínico de esta sintomatología.

9. Recomendaciones

- A la institución educativa proponer la apertura de espacios y recursos para seguir impulsando estudios sobre la sintomatología ansiosa, así como su intervención y prevención en la Escuela IV Centenario, ya que se considera que al comprender mejor esta condición y ofrecer estrategias de manejo, se puede ayudar a los alumnos a potenciar su rendimiento académico, a la vez que se fortalece su bienestar emocional.
- A las autoridades de la Escuela de Educación Básica IV Centenario, se recomienda que promuevan la gestión de aplicación de la propuesta de prevención planteada en la presente investigación de modo que atiendan la sintomatología ansiosa identificada en los estudiantes.
- A los estudiantes que se den la oportunidad de recibir asistencia cuando presenten sintomatología ansiosa, ya que, desde el punto de vista de la psicología, es importante que el paciente tenga la disponibilidad de ser ayudado con el fin de mejorar su rendimiento académico y su salud emocional.
- Al personal docente y del departamento de consejería estudiantil brindar información oportuna y desarrollar un trabajo conjunto, con la finalidad de otorgar a los estudiantes las herramientas necesarias para manejar sus emociones, reducir el estrés y establecer estrategias para afrontar eficazmente cualquier situación que genere sintomatología ansiosa.
- A los padres de familia involucrarse en la acción preventiva propuesta en la presente investigación en virtud de que, la información recibida sirva de guía y apoyo para el manejo de sintomatología ansiosa identificada en los estudiantes desde el ámbito familiar.

10. Bibliografía

- Abreu (2014). El Método de la Investigación. Daena: International Journal of Good Conscience. 9(3)195-204. Diciembre 2014. ISSN 1870-557X. pp. 195-204. <http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9%283%29195-204.pdf>
- American Psychiatric Association (APA) . (2014). Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5. España: Editorial Médica Panamericana. España. Pp.218-225.
- Albán y Calero (2017). El rendimiento académico: aproximación necesaria a un problema pedagógico actual. Revista Conrado, 213-220. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/498-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1108-1-10-20170531.pdf>
- Álvarez y Vallelado. (2013). Algunas dimensiones relacionadas con el rendimiento académico de estudiantes de Administración y Dirección de Empresas. Universitas Psychologica. ISSN: 1657-9267. Pp. 739-752. <https://www.redalyc.org/pdf/647/64730275008.pdf>
- Artunduanga, M. (2008). Variables que influyen en el rendimiento académico en la universidad. *Departamento MIDE, Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación*, tesis doctoral. 1-17. Obtenido de <http://www.esc.geologia.efn.uncor.edu/wp-content/uploads/2013/05/variables-en-el-rendimiento-acadmico-universitario.pdf>
- Araya et al. (2021). “Personas En Situación De Calle, Valoración De Su Tratamiento En Drogodependencia Y Reinserción Social”. Chile. P. 42. https://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/21508/a134143_Araya_S_Personas_en_situacion_de_calle_2021_tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Avellán y Bolaños (2019). Determinación De Trastorno De Estrés Postraumático Y Ansiedad En Niños Y Adolescentes De 10 A 14 Años De Edad En Unidades Educativas De La Ciudad De Portoviejo, 2 Años Posterior Al Terremoto De Abril Del 2016 En El Período De Julio A Diciembre Del 2018. Tesis. Pp. 16-17. [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16246/TESIS%20COMPLETA Jazminy%20Gaby%20final%2011-03-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20Trastorno%20de%20Estr%C3%A9s%20Postraum%C3%A1tico,por%20el%20ambiente%20familiar%20\(Biblioteca](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16246/TESIS%20COMPLETA%20Jazminy%20Gaby%20final%2011-03-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20Trastorno%20de%20Estr%C3%A9s%20Postraum%C3%A1tico,por%20el%20ambiente%20familiar%20(Biblioteca)
- Borja et al. (2021). Factores Asociados Al Rendimiento Académico: Un Estudio De Caso. Revista educare. Volumen 25. ISSN: 2244-7296. Pp. 54-77. <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1509/1516>

- Burns, D. D. (2006). *Adiós ansiedad-Como superar la timidez, los miedos, las fobias y las situaciones de pánico*. Barcelona, Buenos Aires, Ciudad de México: PAIDÓS.
- Campoverde (2018). EL MÉTODO DEDUCTIVO EN LA GENERACIÓN DE DATOS CONFIABLES EN EL ESTUDIO DE LA POBLACIÓN AFRODESCENDIENTE. Macha. p. 10.
- Cedillo Idefonso, B. (2017). Generalidades de la neurobiología de la ansiedad. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20 (1), 239-251. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=75842>
- Centro para le Control y Prevención de Enfermedades. (27 de octubre de 2016). *Trastorno obsesivo-compulsivo*. Obtenido de Las salud mental de los niños: <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/ocd.html>
- Coca. 2013. LA ANSIEDAD INFANTIL DESDE EL ANÁLISIS TRANSACCIONAL. Tesis doctoral. P. 134 <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/tesisuned:Psicologia-Acoca/Documento.pdf>
- Colunga-Rodríguez, et al. (2021). Relación entre ansiedad y rendimiento académico en alumnado de secundaria. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*. p.230. <https://doi.org/10.17979/reipe.2021.8.2.8457>
- Cordero, L. y León García, M.(2020). Atención pedagógica a estudiantes con bajo rendimiento académico de primero de bachillerato general unificado. *Revista Científica y Tecnológica UPSE*, 7(2) pág.27-37. <https://incyt.upse.edu.ec/ciencia/revistas/index.php/rctu/article/view/506/470>
- Chacón et al (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Generalidades Dobre El Transtorno de Ansiedad*. *Revista Cúpula* , 35 (1), 23–36. Obtenido de <https://www.binasss.sa.cr/biblioteca/bhp/cupusla/v35n1/art02.pdf>
- Díaz y Santos (2018). La ansiedad en la adolescencia. *Enfermería Comunitaria. Revista de SEAPA*, 6(1), 21-31.
- Erazo (2012). El Rendimiento Académico, Un Fenómeno De Múltiples Relaciones Y Complejidades. *Revista Vanguardia Psicológica Clínica Teórica y Práctica*- ISSN 2216-0701. pp. 144-173. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ElRendimientoAcademicoUnFenomenoDeMultiplesRelacio-4815141.pdf>
- Fernández (2016). Relación entre Ansiedad Rasgo, Sensibilidad a la Ansiedad y Síntomas de Ansiedad en Niños y Adolescentes. <https://riuma.uma.es/xmlui/handle/10630/11513>

- Forcadell, E. L., Fullana, M. Á. R., Lázaro, L. G., & Lera, S. M. (2019). Trastornos de Ansiedad. ¿Qué es la ansiedad? PortalCLÍNIC, 1–1. Retrieved from <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos-de-ansiedad>
- Garbanzo, G. (2013). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios desde el nivel socioeconómico: Un estudio en la Universidad de Costa Rica. *Revista Electrónica Educare*, 17(3), 57-87. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v17n3/a04v17n3.pdf>
- García et al. (2008). Evaluación y tratamiento de la ansiedad escolar en la infancia y adolescencia. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, Vol. 16, Nº 3, pp. 413-437. https://www.researchgate.net/profile/Jesus-Redondo-3/publication/298949655_Assessment_and_treatment_of_school_phobia_in_children_and_adolescents/links/57e150d908ae4c1b5b1f9c2b/Assessment-and-treatment-of-school-phobia-in-children-and-adolescents.pdf
- García, M. (2015). Estrategias didácticas y rendimiento académico en los estudiantes de la carrera de biología de la facultad de ciencias biológicas de la UNAP – 2014 (Tesis Doctoral, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana). pp. 22. DSpace. <https://bit.ly/3gxOKtc>
- García, A. (2018). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico. *Boletín Virtual*, 7(7), 218-228. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-EstilosDeAprendizajeYRendimientoAcademico-6523282.pdf>
- Grasses, G. y Rigo, E. (2010) Estudio de la influencia de la ansiedad y el estrés en el rendimiento académico vs. La influencia del rendimiento académico en los niveles de ansiedad y estrés. Universitat de les Illes Balears. Sitio web: <https://www.researchgate.net/publication/49114567>
- Guerra y Peña. 2021. Fundamentos de la evaluación psicológica. © Universidad Politécnica Salesiana. Editorial Abya-Yala. 1era edición. Quito-Ecuador. Pp. 99-100. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/20863/5/Fundamentos%20de%20%20evaluaio%cc%81n%20psicolo%cc%81gica.pdf>
- Hernández et al. (2010). Versión in inglés de la Escala de Ansiedad para Niños de Spence (SCAS). *Revista Latinoamericana de Psicología*, 42 (1), 13-24. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80515880002.pdf>
- Jadue. (2000). Algunas características familiares y de la escuela que contribuyen a la etiología de la tensión emocional. *Revista de Psicología de la PUCP*. Vol. XVlll, 1, Chile.

- Lamana-Selva, MT, & de la Peña, C. (2018). Rendimiento académico en Matemáticas. Relación con creatividad y estilos de afrontamiento. *Revista Mexicana de Investigación Educativa* , , vol. 23, núm. 79, pp. 1075-1092. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14059462003>
- Limaico y Velasco (2020). actores que intervienen en el rendimiento académico de los estudiantes del primer nivel de Ingeniería Forestal de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo en la asignatura Matemática. Artículo de investigación. Edición núm. 42) Vol. 5, No 02. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7435316>
- Mantecón L. (2019). Rendimiento en memoria de trabajo y su relación con indicadores de ansiedad y depresión en escolares mendocinos.mendoza argentina. [tesis]. p.85 https://www.researchgate.net/profile/Leandro-Casari/publication/338046699_Rendimiento_en_memoria_de_trabajo_y_su_relacion_con_indicadores_de_ansiedad_y_depresion_en_escolares_mendocinos/links/5dfb82a1a6fdcc28372cc411/Rendimiento-en-memoria-de-trabajo-y-su-relacion-con-indicadores-de-ansiedad-y-depresion-en-escolares-mendocinos.pdf
- Martínez et al. (2013). Evaluación de la ansiedad escolar: revisión de cuestionarios, inventarios y escalas. *Psicología Educativa. Revista de los Psicólogos de la Educación*, 19 (1),27-36.[fecha de Consulta 24 de Agosto de 2023]. ISSN: 2174-0550. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=613765437007>
- Martínez et al. (2020). Factores personales, sociales e institucionales asociados al rendimiento académico en la educación superior. *Revista Científica investigar* ISSN 2588 – 0659. Vol.4. pp. 47-67. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/20-220-PB.pdf
- Ministerio de Educación (Mineduc). 2023. Modelo funcionamiento de los Departamentos de Consejería Estudiantil. (Mineduc). Primea edición. Quito Ecuador. P. 51
- Molina E. (2015). Soluciones a las causas que atentan contra el rendimiento académico en segundo año de Licenciatura en Enfermería. *Revista Médica Electrónica*, Vol. 37, No. 6. Pp. 1-18. https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/rt/printFriendly/1408/html_64#:~:text=El%20rendimiento%20acad%C3%A9mico%2C%20es%20un,en%20la%20Universidad%20M%C3%A9dica%20Cubana.
- Muñoz. (2018). Análisis del rendimiento académico en los/as estudiantes de octavo año de educación básica de la Unidad Educativa Fiscal “31 de Octubre” del cantón Samborondón. Tesis de maestría. Pp.21.

- <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6377/1/T2718-MGE-De%20La%20A-Analisis.pdf>
- Núñez et al. (1998). Estrategias de aprendizaje, autoconcepto y rendimiento académico. *Psicotema*. vol. 10, núm. 1. ISSN: 0214-9915, pp. 97-109. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72710109.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). CIE-11. Trastornos Mentales y del Comportamiento. Un Décima Revisión de la Clasificación Internacional de las Enfermedades. Descripciones Clínicas y pautas para el diagnóstico. Organización Mundial de la Salud. p. 43-45. <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>
- Oviedo (2016). Estrés, ansiedad y depresión en estudiantes secundarios de la ciudad de Santa Rosa del Aguaray, Departamento de San Pedro, 2016. *An. Fac. Cienc. Méd. (Asunción)* / Vol. 50 - N° 2, 2017. [http://dx.doi.org/10.18004/anales/2017.050\(02\)17-022](http://dx.doi.org/10.18004/anales/2017.050(02)17-022)
- Palacios O (2021). relación de depresión y ansiedad con rendimiento académico de 3, 4 y 5 grado de secundaria de las instituciones educativas Nuestra Señora de la Asunción y Fermín Tanguis. obtenido de [tesis]. p 25. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3998/T030_47876122_T%20%20%20PALACIOS%20CAYCHO%20OLGA%20JOSEFINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pampamallco, M. y Matalinares, M. (2021). Ansiedad según Género, Edad y Grado de Estudios en Adolescentes de San Martín de Porres, Lima. *Socialium*, 6(1), 48-64. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2022.6.1.1106>
- Poveda et al. (2022). Factores que influyen en el desempeño académico universitario. *Revista: Reciamuc*, Editorial Saberes del Conocimiento, ISSN: 2588-0748. Perú. Pp. 381-389. <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/download/1032/1567?inline=1>
- Pulido & Herrera. (2017). La Influencia De Las Emociones Sobre El Rendimiento Académico. *Ciencias Psicológicas*, 11(1), 29-39. <https://doi.org/10.22235/cp.v11i2.1344>
- Psicología en Lienea. (17 de junio de 2020). *Asesoría psicológica gratuita*. Obtenido de Escala de ansiedad infantil Spence: <https://psicologosenlinea.net/2348-escala-de-ansiedad-infantil-spence.html>
- Quevedo et al. (2023). La ansiedad en el proceso educativo de los estudiantes: un desafío para el rendimiento y el bienestar. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. pp. 2922-2924. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i3.6386

- Reglamento a la Ley de Educación Intercultural (RLOEI). (2023). *Asamblea Nacional Constituyente*. Ministerio de educación. Registro oficial. Quito: Corporación de Estudios y Publicaciones.
- Rodríguez, I., & Madrigal, A. (2016). Rendimiento académico y estrategias de aprendizaje. *Revista de Docencia e Investigación Educativa*, 2(6), 26-34. Obtenido de https://www.ecorfan.org/spain/researchjournals/Docencia_e_Investigacion_Educativa/vol2num6/Revista_de_Docencia_e_Investigacion_Educativa_V2_N6_4.pdf
- Roig. (2019). *Investigación e innovación en la Enseñanza Superior*. Ediciones OCTAEDRO, S.L. Barcelona. ISBN: 978-84-17667-23-8. P. 1023
- Ruíz, C. (2001). Factores familiares vinculados al bajo rendimiento. *Revista complutense de educación*. ISSN: 1130-2496. Vol, 12 Núm. 1(2001). pp. 81-90.
- Sánchez, J., Ontiveros, O y Granados, D. (2019). RENDIMIENTO ESCOLAR Y ANSIEDAD EN ESTUDIANTES MEXICANOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA. Integración Académica en Psicología Volumen 7. Número 21. 2019. ISSN: 2007-5588. p. 32 <https://integracion-academica.org/attachments/article/251/05%20Rendimiento%20escolar%20JSanchez%20OOntiveros%20DGranados.pdf>
- Suárez et al. (2017). Análisis De Los Factores Asociados Al Rendimiento Académico De Estudiantes De Un Curso De Informática. *Revista de Pedagogía*, 38 (103), 176-191. <https://www.redalyc.org/pdf/659/65954978009.pdf>
- Tortella-Feliu, M. (2014). Los Trastornos de Ansiedad en el DSM-5. *Revista iberoamericana de psicosomática*(110), 62-69
- Valle (2022). La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación. Pontificia Universidad Católica del Perú Facultad de Educación. ISBN: 978-612-48875-0-5. <https://files.pucp.education/facultad/educacion/wp-content/uploads/2022/04/28145648/GUIA-INVESTIGACION-DESCRIPTIVA-20221.pdf>
- Vega, M. (2020). *Estilos de Crianza Parental en el Rendimiento Académico*. PODIUM, UEES. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/podium/n37/2588-0969-podium-37-89.pdf>
- Villanueva, L. y Ugarte, A. (2017). Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una universidad privada de Arequipa. *De Unife*, vol. 25(2), pp. 153-169. Sitio web: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2017.v25n2.351>

- Zapata, A., Cabrera, G., & Velásquez, M. (2016). Factores Institucionales Incidentes en el Rendimiento Académico: Un estudio de percepción. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(1), 35-48. Obtenido de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/326891/20784923>
- Zumaeta, F. (2022). Ansiedad y desempeño académico pos-covid de los estudiantes de primero de secundaria del Colegio Salesiano Santa Rosa 2022. Pp. 25-26. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/112285/Zumaeta_BFM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Zuñiga, R. (2014). El Trastorno De Ansiedad Y Estrés Escolar En Los Adolescentes Con Alto Desempeño Académico. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, vol. 2, núm. 1, 2014, pp. 205-212. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851782020.pdf>

11. Anexos

Anexo 1. Escala de Sintomatología Ansiosa Infantil de Spence

Escala de Ansiedad Infantil de Spence

NOMBRE..... FECHA.....

Marca con una X la frecuencia con la que te ocurren las siguientes situaciones. No hay respuestas buenas ni malas.

1. Hay cosas que me preocupan.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
2. Me da miedo la oscuridad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
3. Cuando tengo un problema noto una sensación extraña en el estómago.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
4. Tengo miedo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
5. Tendría miedo si me quedara solo en casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
6. Me da miedo hacer un examen.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
7. Me da miedo usar aseos públicos.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
8. Me preocupo cuando estoy lejos de mis padres.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
9. Tengo miedo de hacer el ridículo delante de la gente..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
10. Me preocupa hacer mal el trabajo de la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
11. Soy popular entre los niños y niñas de mi edad.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
12. Me preocupa que algo malo le suceda a alguien de mi familia.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
13. De repente siento que no puedo respirar sin motivo..	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
14. Necesito comprobar varias veces que he hecho bien las cosas (como apagar la luz, o cerrar la puerta con llave).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
15. Me da miedo dormir solo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
16. Estoy nervioso o tengo miedo por las mañanas antes de ir al colegio.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
17. Soy bueno en los deportes.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
18. Me dan miedo los perros.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
19. No puedo dejar de pensar en cosas malas o tontas...	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
20. Cuando tengo un problema mi corazón late muy fuerte.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
21. De repente empiezo a temblar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
22. Me preocupa que algo malo pueda pasarme.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
23. Me da miedo ir al médico o al dentista.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre

24. Cuando tengo un problema me siento nervioso.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
25. Me dan miedo los lugares altos o los ascensores.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
26. Soy una buena persona.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
27. Tengo que pensar en cosas especiales (por ejemplo en un número o en una palabra) para evitar que pase algo malo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
28. Me da miedo viajar en coche, autobús o tren.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
29. Me preocupa lo que otras personas piensan de mí....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
30. Me da miedo estar en lugares donde hay mucha gente (como centros comerciales, cines, autobuses, parques).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
31. Me siento feliz.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
32. De repente tengo mucho miedo sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
33. Me dan miedo los insectos o las arañas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
34. De repente me siento mareado o creo que me voy a desmayar sin motivo.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
35. Me da miedo tener que hablar delante de mis compañeros de clase.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
36. De repente mi corazón late muy rápido sin motivo....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
37. Me preocupa tener miedo de repente sin que haya nada que temer.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
38. Me gusta como soy.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
39. Me da miedo estar en lugares pequeños y cerrados (como túneles o habitaciones pequeñas).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
40. Tengo que hacer algunas cosas una y otra vez (como lavarme las manos, limpiar, o poner las cosas en un orden determinado).....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
41. Me molestan pensamientos tontos o malos, o imágenes en mi mente.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
42. Tengo que hacer algunas cosas de una forma determinada para evitar que pasen cosas malas.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
43. Me siento orgulloso de mi trabajo en la escuela.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
44. Me daría miedo pasar la noche lejos de mi casa.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre
45. ¿Hay algo más que realmente te dé miedo?				
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Escribe qué es.....				
¿Con qué frecuencia te pasa?.....	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> Muchas veces	<input type="checkbox"/> Siempre

Anexo 2. Calificación de Spence

La calificación es: Nunca-0, A veces-1, Muchas veces-2, siempre-3. Total, de LA ESCALA puntaje máximo: 114, promedio: 57, puntaje mínimo: 0.

Las calificaciones de las subescalas se calculan sumando las puntuaciones de los ítems individuales en cada uno de los 6 grupos como se muestra a continuación:

- Sintomatología ansiosa por separación: ítems 5, 8, 12, 15, 16 y 44.
- Fobia social: ítems 6, 7, 9, 10, 29 y 35.
- Trastorno obsesivo compulsivo: ítems 14, 19, 27, 40, 41 y 42.
- Pánico/agorafobia: ítems 13, 21, 28, 30, 32, 34, 36, 37 y 39.
- Temor al daño físico: ítems 2, 18, 23, 25 y 36.
- Sintomatología ansiosa generalizada: ítems 1, 3, 4, 20, 22 y 24.
- La puntuación máxima posible es de 114 en el puntaje directo.

Cálculo de la puntuación total

La puntuación total es la suma de los ítems: 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8 + 9 + 10 + 12 + 13 + 14 + 15 + 16 + 18 + 19 + 20 + 21 + 22 + 23 + 24 + 25 + 27 + 28 + 29 + 30 + 32 + 33 + 34 + 35 + 36 + 37 + 39 + 40 + 41 + 42 + 44.

Alternativamente, la puntuación total se calcula a partir de sumar todas las puntuaciones de la sub-escala.

Se sugiere el percentil 60 como punto de corte para indicar la presencia de un nivel alto de sintomatología ansiosa. Desde el percentil 50 hasta el 59 como indicador de sintomatología ansiosa subclínica e inferior a 50 como indicador de un nivel bajo de sintomatología ansiosa en comparación con el puntaje directo.

Tabla:

Corrector de la escala de sintomatología ansiosa infantil de Spence (8-17 años)

CORRECTOR DE LA ESCALA DE SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA INFANTIL DE SPENCE (8-17 AÑOS)	
Nombre:	
Edad:	

Nunca = 0	A veces = 1	Muchas Veces = 2	Siempre = 3
------------------	--------------------	-------------------------	--------------------

Factores:										
1. Ataques de Pánico y Agorafobia										
N° Pregunta	13	21	28	30	32	34	36	37	39	Total
Puntos										

2. Trastornos de Sintomatología ansiosa por Separación							
N° Pregunta	5	8	12	15	16	44	Total
Puntos							

3. Fobia Social							
N° Pregunta	6	7	9	10	29	35	Total
Puntos							

4. Miedos						
N° Pregunta	2	18	23	25	33	Total
Puntos						

5. Trastornos Obsesivo-Compulsivo							
N° Pregunta	14	19	27	40	41	42	Total
Puntos							

6. Trastorno de Sintomatología ansiosa Generalizada							
N° Pregunta	1	3	4	20	22	24	Total
Puntos							

Total de la Escala
Puntuaja Max. = 114
Puntuaje Prom. = 57
Puntuaje Min. = 0

Los Items 11,17,26,31,38 y 43 no puntúan (0 puntos)

Nota: A mayor puntuaje mayor sintomatología ansiosa

Alto = superior a 60			
subclínica = 50-59			
baja = menor de 50			

Anexo 3. Oficio para la apertura en la institución

Loja, 13 de junio del 2023

Mgs.

Fani Armijos Cartuche

Directora de la Escuela de Educación Básica IV Centenario

Ciudad. -

De mi consideración

Yo, Katherine Del Pilar Cortes Díaz, con cedula Nro. 1105050643, posgradista de la maestría en educación con mención Orientación Educativa de la Universidad Nacional de Loja, por medio de la presente me dirijo a su digna autoridad con la finalidad de solicitarle muy comedidamente se me conceda la autorización para ejecutar investigación denominada:

“La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023.”

La cual implicará la aplicación de reactivos psicológicos a los alumnos del octavo grado, y la información recabada será estrictamente para fines investigativos, salvaguardando la identidad y confidencialidad de los estudiantes investigados.

Atentamente



Psic. Cl. Katherine del Pilar Cortés Díaz
peticionaria

Recibido y Autorizado
13-06-2023
Fani Armijos
Escuela de Educación
Básica "IV Centenario"
DIRECCIÓN
Loja - Ecuador

maestria.eoe@unl.edu.ec

Anexo 4. Oficio de aprobación y designación del director del trabajo de investigación curricular.



UNL

Universidad
Nacional
de Loja

POSGRADO

Maestría en
Educación

Memorando No. UNL-UEDL-MEDOE-2023-0102
Loja, 13 de junio de 2023

PARA: Dra. Flora Edel Cevallos Carrión Mg. Sc.
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ASUNTO: DESIGNACIÓN DIRECTOR DE TESIS, de la Maestría en Educación con mención en Orientación Educativa.

En atención a la solicitud de fecha 12 de junio de 2023 de **Katherine del Pilar Cortez Díaz**, estudiante de segundo ciclo, paralelo "A" de la Maestría en Educación con mención en Orientación Educativa, periodo académico ordinario abril – agosto 2023; con base a las atribuciones establecidas en el Art. 50 del Estatuto Orgánico de la UNL; y, en la parte pertinente de los Arts. 225 y 228 del Reglamento de Régimen Académico de la UNL me permito designar a usted **DIRECTORA** del trabajo de titulación denominado: **La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023.**; y a la vez autorizo su ejecución.

La docente designada deberá observar la parte pertinente del Art. 228 del RRA-UNL que textualmente señala: "El director del trabajo de integración curricular o de titulación será responsable de asesorar y monitorear con pertinencia y rigurosidad científico-técnica la ejecución del proyecto y de revisar oportunamente los informes de avance, los cuales serán devueltos al aspirante con las observaciones, sugerencias y recomendaciones necesarias para asegurar la calidad de la investigación. Cuando sea necesario, visitará y monitoreará el escenario donde se desarrolle el trabajo de integración curricular o de titulación".

Considérese que para la presentación del informe del trabajo de titulación se observe lo establecido en el Art. 229 del Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja, y la "Guía para la Escritura y Presentación del Informe de Trabajo de Integración Curricular o de Titulación".

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales pertinentes.

Atentamente,



FRANCO FERNANDO
MUNOZ SILVA

Efraín Fernando Muñoz Silva
DIRECTOR DE PROGRAMA
MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN ORIENTACIÓN EDUCATIVA

EM/ta
c.c.
Maestrante
Archivo del programa
Expediente estudiantil
Secretario abogado de la UEDL
Asistente de los programas de posgrado

maestria.eoe@unl.edu.ec
0999764839

Educamos para Transformar

Anexo 5. Plan de prevención

PLAN DE PREVENCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA EN LOS ESTUDIANTES DEL OCTAVO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA IV CENTENARIO PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO ACADÉMICO.

1. Presentación

El presente plan de prevención delimita su accionar a implementar estrategias vivenciales que aporten al fortalecimiento del estado emocional, habilidades de afrontamiento, el diálogo, la expresión emocional, reducción del estrés y la sintomatología ansiosa en los estudiantes, desde la intervención grupal a los alumnos del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario y a sus representantes, pudiendo así concienciar o sensibilizar a los estudiantes y sus familias respecto a la importancia de las características de la ansiedad, su manejo y relación con su rendimiento académico.

La metodología enfoca la aplicación del presente plan en cada periodo escolar, y comprenderá cuatro fases, la fase inicial y media las cuales podrán ser ejecutadas en el primer trimestre con talleres de 30 minutos por sesión, y, la fase final y de evaluación en el segundo mes del tercer trimestre, la cual comprenderá una actividad de evaluación y cierre.

Hay que recalcar que el plan puede gozar de flexibilidad en cuanto a la estructura de tiempos y fechas de ampliación ya que deberá adaptarse a la variabilidad que presente el cronograma escolar que defina el ministerio de educación del Ecuador.

Es importante destacar que el plan de prevención incluye estrategias de manejo del estrés y la ansiedad, promoción de estilos de vida saludables, fomento de la autoestima y la resiliencia en los estudiantes. Los recursos a utilizar en la aplicación del plan de intervención serán variados, accesibles y de bajo coste de manera que no dificulte la aplicabilidad del mismo.

Es importante destacar que se mantiene un fundamento teórico que enfoca la ansiedad, sus características, causas, relación con el rendimiento académico y los factores influyentes en la misma entre ellos, la familia.

En conclusión, el presente plan se enfoca en disminuir y manejar la sintomatología ansiosa en los estudiantes de octavo año con el fin de mejorar su rendimiento académico, calidad de vida y salud mental.

2. Problemática

La problemática relacionada a la sintomatología ansiosa de los estudiantes de octavo año de educación básica y su impacto en el rendimiento académico es un tema de preocupación creciente en la actualidad. La ansiedad son emociones naturales que todos experimentamos en el transcurso del diario vivir, pero cuando estas emociones se vuelven crónicas y comprometen

la vida diaria de los estudiantes, pueden afectar de manera significativa su rendimiento académico. La presión por obtener buenas calificaciones, cumplir con las expectativas de los padres y profesores, y enfrentarse a un nuevo nivel de exigencia en sus estudios, pueden generar altos niveles de estrés en los jóvenes.

La sintomatología ansiosa en el ámbito educativo es un problema que afecta a muchos niños y adolescentes en la actualidad. Esta ansiedad puede surgir por diversas razones, como la presión social, el desempeño académico, los cambios hormonales, entre otros. Los síntomas más comunes incluyen la preocupación constante, el nerviosismo, la inquietud, la tensión muscular e incluso la falta de apetito. Todo esto se traduce en una disminución del rendimiento académico, lo que hace que el adolescente sienta aún más presión por cumplir con las expectativas impuestas por su entorno. En algunos casos, la ansiedad puede ser tan severa que llegue a provocar la ausencia a clases o incluso el abandono escolar. Por lo tanto, es importante que los adolescentes afectados reciban el apoyo necesario para poder superar esta situación y mejorar su desempeño académico.

En el ámbito educativo, Gaeta y Martínez (2014) mencionan que:

El niño puede experimentar ansiedad por diversas razones, como una alta competitividad con sus compañeros o un elevado nivel de autoexigencia académica, sobre todo porque las calificaciones suelen considerarse un medio para lograr el reconocimiento de personas significativas, como los padres y los maestros. Cabe agregar que los alumnos se enfrentan también al aprendizaje de nuevos contenidos, reorganizaciones curriculares y evaluaciones exigentes y selectivas. (p.47)

El padecimiento crónico de la sintomatología ansiosa puede manifestarse a través de síntomas físicos como dolores de cabeza, insomnio, fatiga, sumado a síntomas emocionales como irritabilidad, dificultades de concentración y falta de motivación. Para hacer frente a esta problemática, es necesario implementar un plan de prevención que incluya estrategias de manejo del estrés y la ansiedad, promoción de estilos de vida saludables, fomento de la autoestima y la resiliencia en los estudiantes. Además, es importante brindarles un ambiente de apoyo y comprensión, así como la puesta en práctica de la comunicación abierta y respetuosa entre todos los miembros de la comunidad educativa. Mediante la implementación de estas medidas, se busca no solo mejorar el rendimiento académico en los estudiantes, sino también promover su bienestar emocional y contribuir a su desarrollo integral.

Sin dejar de lado la importancia del entorno familiar ya existe un alto rendimiento en un espacio donde existen relaciones emocionales equilibradas con disciplina y calidad de relaciones del estudiantado con demás miembros de la familia, de modo que, Ruíz (2013)

manifiesta que “los resultados de estas investigaciones llevan a pensar que la importancia de la familia es fundamental, no solo para determinar sus causas, sino también para tratar de combatir el problema del bajo rendimiento y fundamentar la acción educativa” (p. 5).

3. Justificación

El plan de prevención de la sintomatología ansiosa en estudiantes de octavo año de educación básica de la escuela Fiscal IV Centenario de la ciudad de Loja-Ecuador, es fundamental para abordar los problemas existentes que pueden causar la ansiedad y su impacto negativo en el rendimiento académico. La ansiedad puede generar dificultades en la concentración, la memoria y el procesamiento de la información, lo que afecta directamente la capacidad de aprendizaje de los estudiantes. Además, esta sintomatología ansiosa puede generar comportamientos de evitación, temor o bloqueo al enfrentar situaciones evaluativas, lo cual limita su participación y desarrollo en el ámbito escolar.

La presión social y académica, la falta de estrategias de afrontamiento adecuadas y la falta de apoyo emocional en las instituciones y los hogares, son algunos factores que contribuyen a la manifestación de ansiedad en los estudiantes. Por lo tanto, un plan de prevención debe incluir estrategias para promover el autocuidado, el bienestar emocional y la adquisición de habilidades de afrontamiento, así como fomentar un ambiente escolar inclusivo y de apoyo que brinde espacios para el diálogo, la expresión emocional y la reducción del estrés. De esta manera, se busca reducir la sintomatología ansiosa y favorecer un rendimiento académico óptimo en los estudiantes de octavo año de educación básica.

4. OBJETIVOS

Objetivo General:

- Disminuir la sintomatología ansiosa en los estudiantes de octavo año con el fin de mejorar su rendimiento académico, calidad de vida y salud mental.

Objetivos Específicos:

- Proporcionar al Departamento de Consejería Estudiantil un plan de prevención que permita su aplicabilidad acorde a las funciones que desempeña un Psicólogo escolar con la finalidad de prevenir la sintomatología ansiosa y fortalecer el rendimiento académico en los estudiantes del 8vo grado de la EEB IV Centenario.
- Concienciar o sensibilizar a los estudiantes respecto a la importancia de las características de la ansiedad, su manejo y relación con su rendimiento académico.
- Sensibilizar a los padres de familia en la importancia de un buen clima familiar en el manejo de la sintomatología ansiosa y el rendimiento académico en los estudiantes.

- Evaluar la efectividad del plan de prevención en la disminución de la sintomatología ansiosa y mejora del rendimiento académico.

5. Metodología

5.1. Enfoque

El presente plan servirá de herramienta al psicólogo escolar para implementar un accionar preventivo respecto a la sintomatología ansiosa tras la aplicación de la escala de ansiedad infantil de Spence que determinará el nivel y la sintomatología ansiosa presente en los estudiantes del 8Vo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario.

5.2. Población

El plan de prevención está dirigido a los estudiantes del 8vo grado de la EEB IV Centenario y sus padres o representantes legales.

5.3. Duración

La aplicación del presente plan podrá llevarse a cabo en cada periodo escolar, y estará comprendido por cuatro fases, la fase inicial y media las cuales podrán ser ejecutadas en el primer trimestre con talleres de 30 minutos por sesión, y, la fase final y de evaluación en el segundo mes del tercer trimestre, la cual comprenderá una actividad de evaluación y cierre. Los recursos a utilizar en la aplicación del plan de intervención serán variados, accesibles y de bajo coste de manera que no dificulte la aplicabilidad del mismo.

6. Marco teórico

6.1. Sintomatología ansiosa

La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico son dos problemas que se presentan con frecuencia en las aulas de clase. Estos niños o jóvenes suelen experimentar constantes episodios de ansiedad, manifestados a través de síntomas como el nerviosismo, la dificultad para concentrarse, inseguridad y continuos pensamientos negativos. La ansiedad es un fenómeno paradigmático cuya explicación ha sido tarea fundamentalmente de la psiquiatría y la psicología. (Clark & Beck, 2012)

La ansiedad es un sentimiento de miedo, temor e inquietud. Puede hacer que sude, se sienta inquieto y tenso, y tener palpitaciones. Puede ser una reacción normal al estrés. Por ejemplo, puede sentirse ansioso cuando se enfrenta a un problema difícil en el trabajo, antes de tomar un examen o antes de tomar una decisión importante. Si bien la ansiedad puede ayudar a enfrentar una situación, además de darle un impulso de energía o ayudarle a concentrarse, para las personas con trastornos de ansiedad el miedo no es temporal y puede ser abrumadora (Medline Plus, 2016)

Este constante estado de ansiedad suele interferir directamente en su desempeño académico, ya que les es difícil mantener la atención en clase, concentrarse en los contenidos impartidos y realizar tareas o exámenes de manera eficiente. Como resultado, su rendimiento académico se ve afectado negativamente, lo que genera frustración, baja autoestima y desmotivación. Es necesario abordar esta problemática de manera integral, brindando a los estudiantes herramientas para manejar su ansiedad y fomentando estrategias pedagógicas que promuevan un aprendizaje significativo y estimulante.

La ansiedad es un trastorno que afecta a una gran cantidad de personas en la actualidad, sin importar su edad o condición económica. Este padecimiento puede manifestarse de diversas formas, como ataques de pánico, preocupación constante, irritabilidad o dificultad para conciliar el sueño, entre otros síntomas. Estos síntomas pueden interferir de manera significativa en las actividades diarias de una persona, como, por ejemplo, en su desempeño escolar o en sus relaciones interpersonales.

Los trastornos de ansiedad son afecciones en las que la ansiedad no desaparece y puede empeorar con el tiempo. Los síntomas pueden interferir con las actividades diarias, como el desempeño en el trabajo, la escuela y las relaciones entre personas. (Medline Plus, 2016)

En la escuela, la ansiedad puede dificultar la concentración y el aprendizaje, generando bajo rendimiento académico e incluso llegando a provocar el abandono escolar. Además, las relaciones interpersonales pueden verse afectadas por la evitación social, el temor a ser juzgado o a hacer el ridículo, lo que puede llevar a un aislamiento y dificultades para establecer vínculos saludables.

6.2. Trastornos de ansiedad

6.2.1. Trastorno de ansiedad generalizada

Vivir con trastorno de ansiedad generalizada puede ser un desafío a largo plazo, ya que esta condición a menudo ocurre junto con otros trastornos de ansiedad o emocionales. Sin embargo, se destaca que, en la mayoría de los casos, el trastorno de ansiedad generalizada puede mejorar a través de diferentes tratamientos. “Las personas con este trastorno se preocupan por problemas comunes como la salud, el dinero, el trabajo y la familia. Pero sus preocupaciones son excesivas y las tienen casi todos los días durante al menos 6 meses”. (Medline Plus, 2016, párr. 2)

Es normal sentirse ansioso en algunos momentos, en especial, si tu vida es estresante. Sin embargo, la ansiedad y la preocupación excesivas y continuas que son difíciles de controlar e interfieren en las actividades diarias pueden ser signo de un trastorno de

ansiedad generalizada. Es posible padecer un trastorno de ansiedad generalizada en la niñez o en la edad adulta. El trastorno de ansiedad generalizada tiene síntomas similares a los del trastorno de pánico, el trastorno obsesivo compulsivo y otros tipos de ansiedad, pero todas son enfermedades diferentes. (Mayo Clinic Family Health Book, 2021)

Se mencionan dos principales opciones de tratamiento: la psicoterapia y los medicamentos. Además, se sugiere que hacer cambios en el estilo de vida, aprender a hacer frente a desafíos o situaciones y practicar técnicas de relajación también pueden resultar útiles. Es preciso mencionar la existencia de opciones de tratamiento para el trastorno de ansiedad generalizada y destaca la importancia de implementar un enfoque integral que incluya tanto la terapia psicológica como otros cambios en el estilo de vida.

6.2.2. Trastorno de pánico

Una de las principales consecuencias del trastorno de pánico puede aparecer acompañado por una serie de síntomas físicos y emocionales. Durante un ataque de pánico, las personas pueden experimentar dificultad para respirar, palpitaciones aceleradas, sensación de asfixia, sudoración excesiva, temblores, mareos, sensación de pérdida de control y miedo a morir. Las personas con trastorno de pánico sufren de ataques de pánico. Estos son repentinos y repetidos momentos de miedo intenso sin haber un peligro aparente. Los ataques se producen rápidamente y pueden durar varios minutos o más. (Medline Plus, 2016, párr. 1)

Estos síntomas pueden ser tan intensos y aterradores que las personas con trastorno de pánico pueden evitar situaciones o lugares donde han tenido ataques previos, lo que limita significativamente su vida diaria. Es importante destacar que el trastorno de pánico es tratable y existen diferentes opciones terapéuticas que pueden ayudar a las personas a recuperar el control sobre sus vidas y reducir la frecuencia e intensidad de los ataques de pánico.

6.2.3. Fobias

Una fobia es un trastorno de ansiedad caracterizado por un miedo intenso y irracional hacia algo que representa poco o ningún peligro real. Existen diversos tipos de fobias, como la acrofobia, que es el temor a las alturas, la agorafobia, que es el miedo a los lugares públicos, y la claustrofobia, que es el miedo a los espacios cerrados. Si una persona se siente ansiosa e insegura en situaciones sociales cotidianas, es posible que sufra de fobia social. Otras fobias comunes incluyen el temor a los túneles, conducir en autopistas, el miedo al agua, volar, los animales y la sangre.

Las personas que tienen fobias tienden a evitar aquello que les provoca miedo. Cuando esto no es posible, pueden experimentar síntomas como pánico, taquicardia, dificultad para respirar, temblores y un intenso deseo de escapar de la situación. Por lo general, las fobias se

desarrollan en la infancia o adolescencia y persisten en la edad adulta. Aunque las causas de las fobias no se comprenden completamente, se ha observado que en algunas ocasiones pueden tener un componente hereditario.

Afortunadamente, existe tratamiento que ayuda a la mayoría de las personas con fobias. Las opciones terapéuticas incluyen la utilización de medicamentos, la psicoterapia o una combinación de ambas. Con el adecuado apoyo y tratamiento, es posible superar los miedos irracionales y vivir una vida plena y sin limitaciones impuestas por las fobias. “Las personas con fobias tienen un miedo intenso a algo que representa poco o ningún peligro real. Su miedo puede ser por arañas, volar, ir a lugares concurridos o estar en situaciones sociales (conocida como ansiedad social)”. (Medline Plus, 2016, párr.2)

6.2.4. Trastorno obsesivo compulsivo.

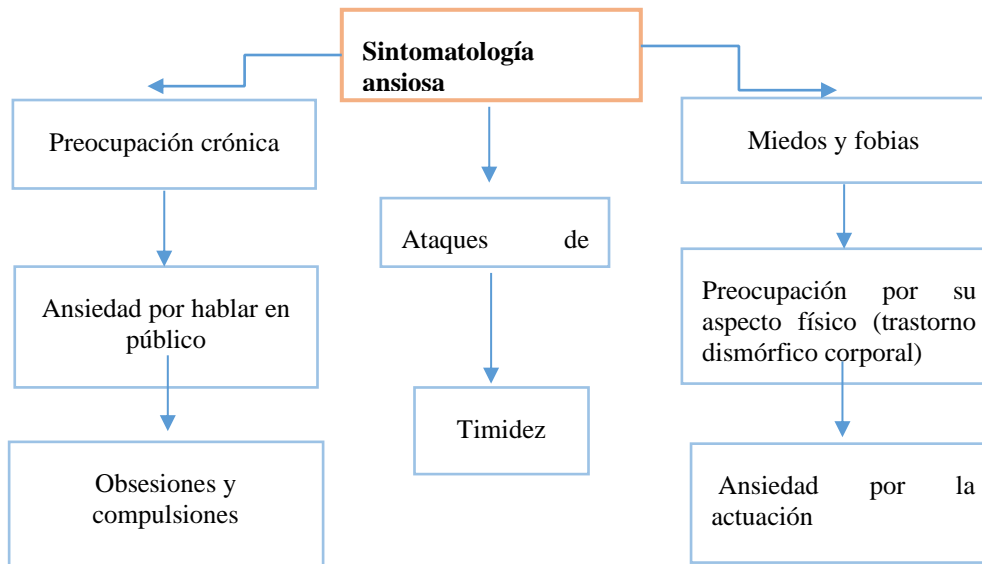
Muchos niños, a veces, tienen pensamientos que les molestan, y puede que sientan que tienen que hacer algo acerca de esos pensamientos, aunque sus acciones no tengan sentido. Por ejemplo, puede que les preocupe tener mala suerte si no se ponen su prenda de vestir favorita. En algunos niños, los pensamientos y ansias de hacer ciertas acciones persisten, aunque traten de ignorarlos o hacerlos desaparecer. Puede que los niños tengan un trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) cuando los pensamientos no deseados, y los comportamientos que se sienten obligados a hacer debido a esos pensamientos, suceden con frecuencia, ocupan mucho tiempo (más de una hora al día), interfieren con sus actividades o los hacen sentirse muy mal. A los pensamientos se les llama obsesiones. A los comportamientos se les llama compulsiones. (Centro para el Control y Prevención de Enfermedades, 2016)

Resulta importante destacar los comportamientos obsesivo-compulsivos en los niños y desmitificar la creencia común de que estas conductas están exclusivamente relacionadas con la limpieza y organización. Se señala que los niños pueden exhibir estos comportamientos como una forma de prevenir eventos negativos o para sentirse mejor, aunque no estén conectados a un peligro real. También se menciona que los comportamientos obsesivo-compulsivos pueden ser extremos, como lavarse las manos repetidamente en una hora. Además, se resalta que las obsesiones y compulsiones pueden cambiar con el tiempo, lo que implica una variedad de enfoques y manifestaciones dentro del trastorno obsesivo-compulsivo.

6.3. Formas en las que aparece la sintomatología ansiosa

Figura 1

Formas en las que aparece la sintomatología ansiosa



Nota. Elaborado por la Autora, obtenido de (Burns, 2006) en su libro titulado “Adiós ansiedad-Como superar la timidez, los miedos, las fobias y las situaciones de pánico”

Prácticamente todo el mundo sabe lo que es sentirse angustiado, preocupado, nervioso, asustado, tenso o lleno de pánico, timidez, preocupación etc. Con frecuencia, sentir ansiedad o angustia no es más que una molestia, aunque a veces puede llegar a incapacitarle e impedirle hacer lo que quiere hacer de verdad con su vida. Sin embargo, voy a darle una gran noticia: usted sí puede cambiar cómo se siente. Se han desarrollado tratamientos nuevos y potentes para la depresión y para todos los tipos concebibles de ansiedad, tales como la preocupación crónica, la timidez, la ansiedad por hablar en público, la ansiedad por los exámenes, las fobias y los ataques de pánico. El objetivo del tratamiento no es una simple mejora parcial, sino la recuperación plena. (Burns, 2006, p. 14)

6.4. Causas de la ansiedad

El modelo cognitivo:

En el modelo cognitivo de la ansiedad, se destaca la importancia de identificar y cuestionar estos pensamientos negativos, reemplazándolos por pensamientos realistas y más equilibrados, lo cual puede ayudar a reducir la ansiedad y promover una mejor gestión emocional. según lo manifiesta Burns, (2006):

Se basa en la idea de que los pensamientos negativos producen ansiedad. «Cognición» no es más que una palabra técnica que significa lo mismo que «pensamiento». Cada vez que usted se siente angustiado o asustado es porque se está diciendo a sí mismo que va a suceder algo terrible. Por ejemplo, si le da miedo viajar en avión y el aparato entra en una zona de turbulencias, quizás usted sienta pánico porque piensa: «¡Este avión se va a estrellar!». Después se imagina los gritos de los pasajeros mientras el aparato se desploma envuelto en llamas. Su miedo no es consecuencia de las turbulencias, sino de los mensajes que se transmite a sí mismo. Cuando cambie su manera de pensar, podrá cambiar su manera de sentirse. (p. 15)

El modelo cognitivo de la ansiedad, basado en la teoría de la angustia, sostiene que cuando experimentamos ansiedad, tendemos a pensar de manera negativa y anticipar que algo malo va a suceder. Este tipo de pensamientos negativos se convierten en el combustible que alimenta la ansiedad del estudiante, ya que tiende a enfocarse en los posibles escenarios negativos y nos preocupamos constantemente por ellos. Por ejemplo, una persona ansiosa puede creer que algo terrible va a ocurrir en una situación determinada, como un examen importante o una presentación en el trabajo. Estos pensamientos catastróficos generan un aumento en la activación fisiológica y emocional, intensificando así la ansiedad experimentada.

El modelo de la exposición

Se basa en la idea de que la causa de toda ansiedad es la evitación. Dicho de otra manera, usted se siente angustiado porque evita la cosa que teme. Si le dan miedo las alturas, lo más probable es que evite las escaleras de mano, las excursiones por la alta montaña o los ascensores con paredes de vidrio. Si se siente tímido, lo más probable es que evite a la gente. Según esta teoría, vencerá sus miedos en cuanto deje de huir y haga frente al monstruo. Es como decir a un matón: «Vamos, ataca. ¡Ya no voy a huir más de ti!». (Burns, 2006, p. 15)

El modelo de la exposición en trastorno de ansiedad se basa en enfrentar y exponerse a las situaciones o estímulos que generan temor o ansiedad del estudiante. En este modelo, la persona tiende a evitar las cosas a las que teme, creyendo que así evitará la ansiedad o el malestar que experimenta. Sin embargo, este comportamiento de evitación solo refuerza y mantiene el trastorno de ansiedad, ya que impide que la persona aprenda que sus temores son infundados y que puede enfrentarlos de manera exitosa. Por tanto, el modelo de la exposición busca desafiar y superar el miedo a través de la exposición controlada y gradual a las situaciones temidas, permitiendo así que la persona experimente una disminución de la ansiedad y una mejora en su bienestar.

El modelo de la emoción oculta

Se basa en la idea de que la causa de toda ansiedad es la amabilidad. Las personas con tendencia a tener ansiedad son casi siempre personas que quieren agradar a la gente, que temen los conflictos y los sentimientos negativos, como la ira. Cuando usted se siente trastornado, esconde sus problemas bajo la alfombra porque no quiere trastornar a nadie. Lo hace de manera tan rápida y automática que ni siquiera es consciente de haberlo hecho. Después, vuelven a salir a la luz sus sentimientos negativos, pero disfrazados, en forma de ansiedad, de preocupaciones, de miedos o de sentimientos de pánico. Es frecuente que su ansiedad desaparezca cuando usted saque a relucir los sentimientos ocultos y resuelva el problema que le inquieta. (Burns, 2006, pág. 15)

Según el modelo de la emoción oculta, la ansiedad se origina a partir de la amabilidad y el deseo de agradar a los demás. Los estudiantes que experimentan ansiedad tienden a evitar los conflictos y las emociones negativas, como la ira, ocultando sus problemas para no molestar a los demás. Esta respuesta automática e inconsciente de ocultar los problemas lleva a que los sentimientos negativos salgan a la luz de manera disfrazada, manifestándose como ansiedad, preocupaciones, miedos o sentimientos de pánico. En ciertos casos resulta común que la ansiedad disminuya cuando se expresan y se resuelven los sentimientos ocultos y los problemas subyacentes.

El modelo biológico

Se basa en la idea de que la ansiedad es consecuencia de un desequilibrio químico del cerebro y de que usted tendrá que tomarse una pastilla para corregirlo. Puede que su médico le diga que estos medicamentos representan el único tratamiento eficaz para la ansiedad, y que usted tendrá que seguir tomándolos toda la vida, poco más o menos que las personas que padecen diabetes y tienen que ponerse inyecciones de insulina toda la vida para regular el nivel de azúcar en sangre. (Burns, 2006, p. 15)

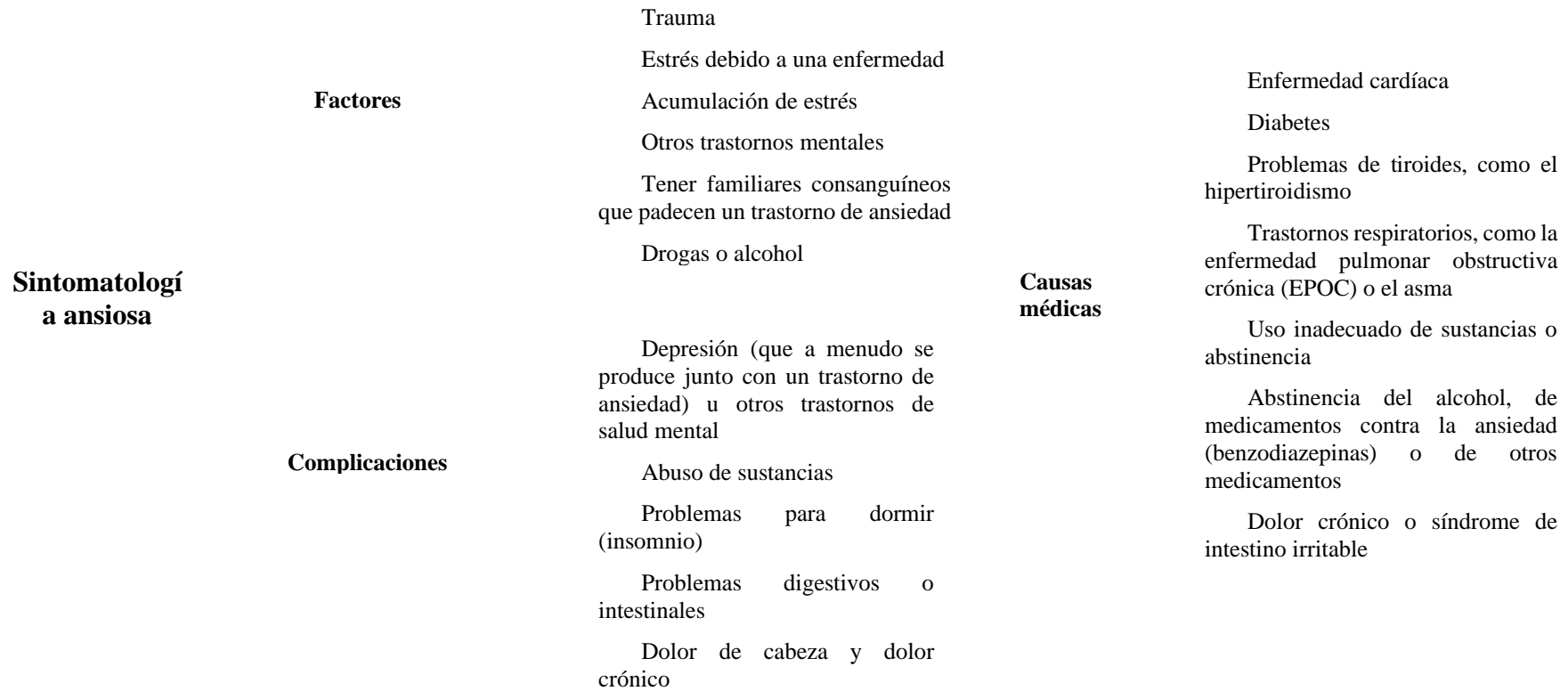
El modelo biológico se sustenta en una posible alteración en la actividad de neurotransmisores y sustancias químicas cerebrales relacionadas con el estado de ánimo y la conducta del estudiante. Esta idea se ha popularizado y ha llevado al desarrollo de medicamentos como los antidepresivos y ansiolíticos, que se prescriben ampliamente en el tratamiento de estos trastornos. Siendo importante destacar que la complejidad de estos trastornos no puede ser reducida únicamente a un desequilibrio químico, ya que factores como el entorno social, los eventos estresantes y la historia personal también desempeñan un papel importante.

En algunas circunstancias los profesionales de la salud afirman que los medicamentos representan el único tratamiento eficaz para la sintomatología ansiosa. Esta afirmación sugiere una visión simplista y reduccionista del tratamiento de estos trastornos, ya que existen otras formas de tratamiento que han demostrado ser eficaces, como la psicoterapia, la terapia cognitivo-conductual y la combinación de diversas intervenciones terapéuticas.

6.5. Caracterización de la sintomatología ansiosa

Figura 2

Factores de riesgo de la sintomatología ansiosa



Nota. Elaborado por la Autora, obtenido de (Mayo Clinic Family Health Book, 2021), del libro titulado “Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic”

La ansiedad como estado, es una emoción pasajera en un momento determinado, modificable en el tiempo, se caracteriza por sentimientos de tensión, aprensión, nerviosismo, pensamientos molestos, preocupaciones, junto a cambios fisiológicos. Por otra parte, la ansiedad como rasgo, es duradera y constante en el tiempo, en la cual hay una disposición del individuo para percibir situaciones como peligrosas o amenazantes y responder con ansiedad. (Ries et al, 2012, p. 9)

A pesar de ser un problema común, la ansiedad no siempre recibe la atención que merece, lo que puede tener un impacto negativo en la calidad de vida de las personas que la padecen. Es fundamental promover la conciencia sobre este trastorno y brindar el apoyo necesario a quienes lo sufren, para que puedan buscar ayuda y encontrar estrategias efectivas que les permitan manejar la ansiedad de manera adecuada.

6.6. Rendimiento académico

El rendimiento académico solo depende de factores intelectuales, sino también de factores internos como externos al estudiante. Se debe identificar el estado real del estudiante: conocer sus deficiencias y competencias tanto en el área de conocimiento como en lo cultural. Este diagnóstico permite, en parte, prevenir el fracaso y combatirlo. (Rodríguez & Madrigal, 2016, p. 28)

La mayoría de las veces, se le da mucha importancia al rendimiento académico de los estudiantes adolescentes, pero esto no debería ser lo único en lo que nos debemos enfocar. Es crucial entender que el bienestar mental y una vida equilibrada también deben ser considerados en el proceso de formación educativa de los jóvenes. Un estudiante que se encuentra en buen estado emocional y mental, será capaz de enfrentar los retos académicos de una manera más eficiente y exitosa.

García et al. (2018) mencionan los factores que influyen en el desempeño académico, de tal manera que:

Las causas del bajo rendimiento académico son variadas a tal punto que son disímiles las investigaciones que estudian diversos factores sobre este problema y escasamente, se encuentran estudios que logren aglutinar todas las variables o componentes asociados. Muchos de los cuales están relacionados con la deserción educativa por problemas psicosociales y que no se le da importancia, lo que genera además una sensación de abandono en los estudiantes y sus anhelos de lograr un título académico. (p. 273)

Una salud mental equilibrada contribuye al desarrollo de habilidades sociales y emocionales, lo que les permite establecer relaciones saludables y resolver conflictos de forma

adecuada. La autoestima y la confianza en sí mismos también se ven beneficiados cuando se prioriza el bienestar emocional. En resumen, una buena salud mental y una vida plena son fundamentales para que los estudiantes adolescentes puedan desarrollarse de manera integral y alcanzar su máximo potencial tanto académico como personal.

El rendimiento académico es un producto multidimensional donde se considera “una diversidad de variables internas y externas que inciden en el alumno, debe valorar tanto los aspectos cuantitativos del proceso de aprendizaje como los factores que influyen en el mismo” (Lamana & de la Peña, 2018, p. 1077).

El rendimiento académico es en sí “la derivación de las sapiencias aprendidas por el estudiante como parte de su preparación académica, y su capacidad de respuesta a diferentes elementos que inciden en su formación” (Vega, 2020, p. 90).

6.7. La Sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico

Es común que los alumnos que experimentan altos niveles de ansiedad presenten dificultades para concentrarse, memorizar y organizar su tiempo de estudio adecuadamente. Estos síntomas ansiosos pueden generar un aumento en el estrés y la frustración, lo cual puede afectar su confianza y seguridad en sí mismos a la hora de enfrentar exámenes o presentaciones.

En la actualidad, el rendimiento académico es evidenciado en 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, por esta razón se tomó en cuenta el rendimiento académico en esta investigación ya que puede reflejar el éxito o fracaso de los estudiantes en etapas futuras. (García, 2017, p. 16)

La ansiedad también puede manifestarse físicamente, generando síntomas como dolores de cabeza, problemas para dormir o trastornos digestivos, lo cual puede disminuir aún más el rendimiento académico del estudiante. En consecuencia, el bajo rendimiento académico y las malas notas pueden provocar aún más ansiedad y afectar el estado de ánimo del estudiante, creando un círculo vicioso que dificulta aún más su desempeño académico. Por lo tanto, es fundamental que se brinde apoyo y atención a los estudiantes que presenten síntomas ansiosos, para ayudarles a gestionar su ansiedad y así favorecer un mejor rendimiento académico.

La asociación entre ansiedad y el rendimiento académico presenta una relación estrecha e inversa. Es decir, cuando se presentan niveles altos de ansiedad, el rendimiento académico disminuye. Un rendimiento deficiente puede traer como consecuencia estados emocionales como la disminución de la autoestima, anticipación al castigo, excesiva preocupación por el desempeño y sentimientos de vergüenza o culpa. Del

mismo modo, estados ansiógenos intensos pueden producir bloqueos intelectuales y dificultades significativas en el desempeño académico (Guzmán , et al, 2000, pág. 32)

6.8. Los Factores personales que confluyen en el rendimiento académico:

6.8.1. Situación económica y social de los estudiantes

Lo que los obliga a trabajar para contribuir al ingreso familiar o les impide tener las herramientas necesarias para el estudio, como acceso a tecnología o transporte. También, la violencia en el entorno familiar o social puede ser una barrera para el rendimiento académico. Esto se sumado a la falta de programas de apoyo emocional y psicológico adecuado por parte de las instituciones académicas y el sistema educativo, que no están siempre preparados para abordar estos problemas con eficiencia.

Roig (2019) considera que el rendimiento académico se presenta como “un modelo conceptual que se apoya en la noción de producción educativa, que representa el punto de partida para estudiar la relación de efectiva existente entre el resultado de aprendizaje y el conjunto de recursos disponibles” (p. 1023).

En este contexto, lo que garantiza una educación de calidad “es la pertenencia a los grupos socioeconómicos altos; mientras que, el estudiantado de ingresos económicos bajos y medios cursan en instituciones educativas con serias debilidades cognitivas, que no les alcanza a enfrentar las exigencias y rigurosidad de la enseñanza” (Garbanzo, 2014, p. 64). (Garbanzo, 2014)

6.8.2. Inteligencia emocional

La sintomatología ansiosa, como la preocupación excesiva, la inquietud constante y la dificultad para concentrarse, puede afectar negativamente el rendimiento académico y laboral de una persona. Sin embargo, la inteligencia emocional puede desempeñar un papel importante en mitigar este impacto.

López (2013) afirma que, a mayor inteligencia emocional, mayor rendimiento académico, es decir, que en la enseñanza “se debe considerar estrategias que faciliten un ambiente propicio y con calidez para desarrollar de mejor manera las actividades académicas” (p. 109-110).

Al tener una mayor inteligencia emocional, una persona puede identificar y entender sus propias emociones, así como manejarlas de manera efectiva. Esto incluye la capacidad de regular la ansiedad, gestionar el estrés y adoptar una actitud positiva ante los desafíos. Al desarrollar habilidades de inteligencia emocional, se puede mejorar el rendimiento al reducir la influencia negativa de la ansiedad y promover el enfoque, la claridad mental y la capacidad de tomar decisiones adecuadas en momentos de presión.

6.8.3. Entorno familiar

El entorno familiar desempeña un rol fundamental en el desarrollo de la sintomatología ansiosa en una persona, especialmente durante etapas cruciales como la infancia y la adolescencia. Si un niño crece en un ambiente donde se experimentan altos niveles de estrés, tensión o conflictos, es más probable que desarrolle síntomas de ansiedad. Esto se debe a que los patrones de interacción familiar, como la falta de comunicación efectiva, la sobreprotección o la ausencia de límites claros, pueden generar un ambiente inseguro y poco estable.

El rendimiento académico es el resultado de diversos factores, que en conjunto se convierten en determinantes del éxito o del fracaso del estudiantado. Se ha demostrado que en contextos sociales y familiares favorables como “un nivel de estudios superior de los progenitores, la ocupación laboral con salarios aceptables, relaciones familiares de armonía y un plano afectivo favorable, las probabilidades de éxito académico se incrementan” (Rodríguez & Rosquete, 2019, p. 127).

A su vez, estos síntomas ansiosos pueden influir negativamente en el rendimiento académico, ya que el niño o adolescente puede tener dificultades para concentrarse, experimentar un constante estado de preocupación o miedo, y enfrentar dificultades para socializar y participar activamente en el ámbito educativo. Por lo tanto, es fundamental promover un entorno familiar saludable, basado en la comunicación abierta, el apoyo emocional y la estabilidad, para favorecer un desarrollo emocional saludable y optimizar el rendimiento académico de los individuos.

Existe un alto rendimiento en un espacio donde existen relaciones emocionales equilibradas con disciplina y calidad de relaciones del estudiantado con demás miembros de la familia, de modo que, Ruíz (2013) manifiesta que “los resultados de estas investigaciones llevan a pensar que la importancia de la familia es fundamental, no ya solo para determinar sus causas, sino también para tratar de combatir el problema del bajo rendimiento y fundamentar la acción educativa” (p. 5).

6.8.4. Motivación

La motivación juega un papel clave en la mejora de la ansiedad de los estudiantes y su rendimiento académico. Cuando un estudiante se siente motivado y comprometido con sus estudios, su nivel de ansiedad tiende a disminuir. La motivación proporciona una sensación de propósito y dirección, lo que reduce la incertidumbre y el estrés asociados con las tareas académicas.

La motivación es “la fuerza que impulsa a la persona a actuar de manera determinada para lograr un objetivo específico y es una combinación de procesos cognitivos, psicológicos,

afectivos y sociales” (Martínez, 2020, p. 83). La motivación “tiene mayor fuerza que el sexo, la edad o el grado académico” (Libao et al., 2016, p. 209).

Además, una alta motivación aumenta la concentración y la atención, lo que facilita el aprendizaje y la retención de información. También impulsa a los estudiantes a establecer metas claras y a buscar estrategias de estudio efectivas, lo que colabora en el logro de buenos resultados académicos. De esta manera, fomentar la motivación en los estudiantes es fundamental para mejorar su bienestar emocional y fortalecer su desempeño académico.

Los adolescentes pueden perder la motivación rápidamente, especialmente si encuentran el trabajo escolar aburrido o poco interesante. La falta de motivación puede llevar a una falta de participación en clase y una disminución en los resultados de las pruebas.

6.8.5. Lugar de procedencia

El lugar de procedencia y la situación económica pueden influir en el desarrollo de ansiedad y, a su vez, afectar el rendimiento académico de un estudiante. En entornos con altos niveles de pobreza y condiciones adversas, los estudiantes pueden enfrentar una serie de desafíos, como la falta de recursos materiales y emocionales, la inseguridad y la falta de acceso a oportunidades educativas de calidad.

Según Rodríguez & Rosquete (2019) “se ha demostrado que los estudiantes que provienen de contextos desfavorecidos o caracterizados por la pobreza alcanzan logros educativos inferiores” (p.4). En Ecuador, la mayoría del estudiantado procede de familias de escasos recursos, por tanto, su lugar de residencia está más bien en sectores periféricos de la ciudad y en otros casos en el área rural, lo que constituye un elemento importante que marca el rendimiento académico de los estudiantes, según el lugar de procedencia.

Estas circunstancias pueden generar estrés y ansiedad, ya que los estudiantes se sienten presionados por superar las dificultades y alcanzar las expectativas académicas. Además, la falta de apoyo y la exposición a entornos estresantes puede dificultar su concentración y motivación para el estudio. Por lo tanto, es fundamental que se brinde apoyo y recursos adecuados a los estudiantes que provienen de contextos desfavorables, para ayudar a reducir su ansiedad y promover un mejor rendimiento académico.

La falta de apoyo en los adolescentes que no reciben apoyo en el hogar o en la escuela pueden sentirse desalentados, lo que puede afectar su rendimiento académico.

Existen factores institucionales que pueden influir en el rendimiento académico de los estudiantes, tales como “la infraestructura, la dinámica institucional, los programas

académicos, la docencia y el ambiente universitario son aspectos que brindan al alumnado las condiciones adecuadas para su buen desempeño” (Zapata et al., 2016, p. 40).

6.8.6. Calidad de la educación

La calidad de la educación desempeña un papel fundamental en el desarrollo de los estudiantes y su rendimiento académico, sin embargo, también puede tener un impacto en la ansiedad que experimentan. Una educación de calidad no solo proporciona a los estudiantes los conocimientos y habilidades necesarios, sino que también fomenta un entorno seguro, inclusivo y de apoyo.

La metodología de enseñanza, la forma en la que el profesorado “organiza e imparte las clases, la cantidad de información, la claridad y precisión del lenguaje, el significado y la utilidad del conocimiento y el acompañamiento pedagógico están directamente relacionados con el rendimiento académico estudiantil” (Artunduanga, 2018, pp. 5-6).

Cuando los alumnos se sienten respaldados y valorados, es más probable que se sientan seguros de sí mismos y confiados en su capacidad para tener éxito. Por otro lado, la falta de calidad educativa puede generar altos niveles de estrés y ansiedad en los estudiantes, ya que se ven presionados por un sistema deficiente que no satisface sus necesidades académicas. Por lo tanto, es esencial que los sistemas educativos promuevan la calidad en la enseñanza y el aprendizaje, considerando no solo la adquisición de conocimientos, sino también el bienestar emocional de los estudiantes.

6.8.7. Dificultad del pensum de estudio

Este tópico se relaciona con el rendimiento académico estudiantil mediante “las decisiones académicas que se toman al interior de las instituciones educativas, ya que marcan la trayectoria estudiantil y la formación de profesionales” (Bernik et al., 2013, p. 15). En este paradigma, es importante considerar que nos encontramos frente a una generación de jóvenes de contextos socioculturales diversos, rodeados de tecnología, inmersos en una sociedad globalizada y en crisis económica. (Bernik, Rossi, & Sosa, 2013)

Los adolescentes pueden experimentar altos niveles de estrés debido a la presión académica, las relaciones interpersonales y los cambios en su cuerpo. Esto puede afectar su capacidad para concentrarse y rendir en el aula.

Una de las causas más importantes del bajo rendimiento académico es la falta de motivación y de interés por parte del estudiante. Esto ocurre cuando el alumno no encuentra sentido a lo que está estudiando, sus objetivos no están claros o simplemente no le gusta lo que está aprendiendo. Otro factor es la falta de recursos y apoyo para el aprendizaje, lo que hace más difícil para el estudiante seguir el ritmo de la clase. También se puede mencionar el bajo

nivel de instrucción y capacitación de los profesores, quienes no siempre están actualizados en las últimas tendencias pedagógicas y no logran transmitir el conocimiento de manera efectiva. Además, la discriminación y el acoso escolar pueden afectar significativamente el desempeño académico y emocional de los estudiantes.

6.9. Escala de ansiedad infantil de Spence

La Escala de Ansiedad Infantil de Spence (SCAS) es un cuestionario psicológico diseñado para identificar síntomas de varios trastornos de ansiedad, específicamente fobia social, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno de pánico / agorafobia y otras formas de ansiedad en niños y adolescentes de entre 8 y 15 años. (Psicología en Línea, 2020)

Es una herramienta fundamental en la evaluación de los síntomas de trastornos de ansiedad en niños. Su diseño psicológico permite identificar y clasificar diferentes manifestaciones de ansiedad, como fobia social, trastorno obsesivo compulsivo y trastorno de pánico. Estos trastornos pueden afectar significativamente el rendimiento académico de los niños, ya que la ansiedad puede interferir en su capacidad de concentración, aprendizaje y participación en el aula.

Fue desarrollado por Susan H. Spence y se encuentra disponible en varios idiomas, el niño o el padre pueden completar la prueba de 45 preguntas. Altamente, se ha desarrollado una forma abreviada a la prueba, con solo 19 preguntas. Ha mostrado resultados igualmente válidos al tiempo que reduce el estrés y la carga de respuesta en los participantes más jóvenes. (Psicología en Línea, 2020)

Una correcta aplicación del SCAS puede proporcionar información valiosa para la intervención temprana, permitiendo así un abordaje adecuado de los trastornos de ansiedad en el contexto escolar y promoviendo el buen rendimiento académico de los niños.

7. Desarrollo de actividades

FASE INICIAL: APLICADA A ESTUDIANTES

SESIÓN UNO:

ACTIVIDAD:

Aplicar escala de ansiedad infantil de Spence.

TIEMPO:

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Esferos.

60 fotocopias de la escala de ansiedad infantil de Spence.

OBJETIVO:

Conocer el nivel de ansiedad y la sintomatología ansiosa presente en los estudiantes del octavo grado.

DESARROLLO

Para la presente sesión se entregará a cada estudiante de octavo grado la hoja de la escala de ansiedad infantil de Spence, y se solicitará la aplicación tomando en consideración las siguientes recomendaciones:

- La aplicación del siguiente instrumento es personal en el cual debe plasmar su identificación en base a su condición personal actual.
- Procederá a seleccionar uno de los 4 ítems expuestos.
- Tome el tiempo pertinente para desarrollar el cuestionario.

SESIÓN DOS:

ACTIVIDAD:

Taller “la sintomatología ansiosa y su presentación en nuestra vida cotidiana”

TIEMPO

45 minutos por paralelo

RECURSOS

Dinámica: Música, Computador, parlantes, Sillas

Taller: Diapositivas, Imágenes, Computador,

Retroalimentación: Recursos personales

OBJETIVO:

Brindar a los estudiantes recursos teóricos y prácticos para en conocimiento y reconocimiento de la sintomatología ansiosa en su vida cotidiana

DESARROLLO:

El taller se desarrollará con los estudiantes el octavo grado se procederá de la siguiente manera:

- Dinámica de presentación (el baile de la silla):

En el medio del salón se hace un círculo con las sillas (una menos que las personas que participan),

con el asiento hacia fuera, los integrantes deben realizar un círculo por fuera de las sillas. Una vez que el coordinador pone música comienzan a girar todos hacia la derecha, cuando la música se apaga los integrantes deben sentarse y le deben preguntar a su compañero de la derecha y al de la izquierda sus nombres y sus edades, si estos se sientan juntos más de una vez, se le realizan otras preguntas. El que se quedó parado pierde, pero antes de salir sus compañeros le deben hacer preguntas personales para conocerlos. El juego finaliza una vez que queda un solo participante sentado.

- Taller.

Introducción al plan de Prevención de la Sintomatología Ansiosa en estudiantes de octavo año de educación básica mediante un compartir teórico (tomado del marco retórico de referencia en el presente plan) que enfoque: sintomatología ansiosa, Síntomas comunes de la ansiedad, Trastornos de ansiedad, causas de la ansiedad, Complicaciones de la sintomatología ansiosa
Rueda de preguntas:

Los estudiantes desarrollaran un análisis reflexivo respecto a las siguientes preguntas:

¿Qué es para usted la ansiedad?

¿Qué síntomas reconozco de la ansiedad?

¿La ansiedad puede ser positiva o negativa?

¿He identificado sintomatología ansiosa en mi vida?

Retroalimentación:

-Mediante la técnica juego de roles cada estudiante participante ejemplificará lo entendido respecto a la sintomatología que representa la ansiedad positiva o negativa tomando hechos de la vida diaria.

SESIÓN TRES

ACTIVIDAD

Actividad práctica (identificando la ansiedad)

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Dinámica: Lápiz, Tarjetas de 10x5, Cinta

Video explicativo: Computadora, parlantes

<https://www.youtube.com/watch?v=S1g1cQjUguI>

reconocimiento de síntomas: Anexo 1 hoja pre elaborada

OBJETIVO

Reconocer en varios escenarios los síntomas de la ansiedad.

DESARROLLO

La actividad iniciará con la implementación de una dinámica de memorización, para la cual los estudiantes se ubicarán formando un círculo, y se les proporcionará una tarjeta en blanco a cada uno de ellos en la cual tendrán la consigna de escribir una frase corta exponiendo situaciones ante las que han identificado sintomatología ansiosa.

Al culminar cada estudiante pegará su tarjeta en la pizarra y responderá ¿Por qué cree que en esa situación se presentaron síntomas de ansiedad?

Video explicativo:

Presentación de video explicativo de la ansiedad

Identificación de síntomas: mediante imágenes pre elaborada en la cual se solicita al estudiante encierre los síntomas que cree se pudieron haber presentado en la situación compartida en la dinámica inicial.

Finalizando exponiendo su trabajo.

SESIÓN CUATRO

ACTIVIDAD

Taller “Asumiendo mis emociones”

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Video de reconocimiento de las emociones:

<https://www.youtube.com/watch?v=oq3TcqUvEts>

hoja preelaborada de emociones, anexo 2

OBJETIVO

Reconocer emociones propias y el manejo de estas de manera consciente.

DESARROLLO

Análisis inicial:

El reconocimiento de las emociones es fundamental para la regulación de las mismas reconociendo que la ansiedad desarrolla en todo ser humano emociones, pensamientos y sentimientos que muchas de las veces se acompañan de respuesta físicas.

Para esto se proyectará el video de reconocimiento de las emociones mediante el audio cuento de Ana llenas.

Posterior a esto cada estudiante recibirá una hoja preelaborada en la cual identificará y marcará tres emociones que se presentan en él o ella de manera frecuente.

Una vez que ha logrado la identificación de las emociones describe o asocia los momentos en los que aquellos se han presentado y a su vez trate de identificar a raíz de esa emoción:

¿Qué sintió en el cuerpo?

¿Qué pensamiento interno surgió de aquello?

¿Qué reacción tuvo?

¿Creo que pude manejarlo de manera diferente?

SESIÓN CINCO

ACTIVIDAD

Taller de técnicas de regulación ante la sintomatología ansiosa

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Salón de clase

OBJETIVO

Regular de manera consciente el proceso respiratorio aportando así a disminuir condiciones estresantes o tensionales.

DESARROLLO

Respiración consciente diafragmática:

Los estudiantes tomarán ubicación en semicírculo, apagarán sus dispositivos electrónicos de manera que no interrumpan el proceso y dejarán sus manos libres de todo objeto que pueda generar distractibilidad.

Luego seguirán las siguientes orientaciones:

Adoptando postura de bipedestación y ubicarán su mano derecha en su estómago y su mano izquierda en su estómago, seguidamente procediendo a inhalar y exhalar de manera lenta procurando que el único movimiento percibido sea de su abdomen, mas no de su pecho.

Una vez ejecutadas varias prácticas implementar la retención del aire inhalado con una espera del 1 al 10 ascendiendo de manera gradual y acorde a la capacidad de cada estudiante. Técnica que a posterior puede ser aplicada en reposo sobre superficie horizontal

Respiración con el contorno de la mano:

Elección de una de sus manos, e inicie el recorrido de su contorno desde el lado izquierdo hasta su dedo del corazón (tercer dedo de la mano), lentamente al mismo tiempo que inhala profundamente en cuatro tiempos, al llegar a la punta del tercer dedo, intentará mantener la respiración en cuatro tiempos, finalmente procederá a exhalar en cuatro tiempos mientras continúa recorriendo el resto de su mano hasta finalizar en el lado derecho de su mano.

Análisis final:

¿Qué pude notar en mi con esta técnica?

TIEMPO

45 minutos por paralelo

RECURSOS

Computador

Música acorde a la situación

Salón de clase

OBJETIVO

Autorregular de manera consciente a un individuo, mediante la relajación guiada.

DESARROLLO

Relajación:

Refleja la toma de control de nuestro sistema parasimpático con la autorregulación corporal, esta técnica consta de dos fases, la inicial se centra en reconocer el estado de tensión o distensión de nuestros músculos de la siguiente manera:

- Manos, apretar los puños una mano después de la otra
- Brazos, poner los brazos rectos, con las manos sueltas y estirarlas hacia adelante.
- Hombros, levantándolos hacia arriba
- Parte posterior del cuello, apretando la barbilla contra el pecho.
- Cuello, apretándola contra el sillón o la superficie en la que reposa.
- Frente, alzar la ceja hacia arriba y arrugar la frente.
- Ojos, apretando los párpados.
- Boca abriéndola lo más posible y a posterior frunciendo los labios.
- Mandíbulas, tensándolas.
- Lengua y parte interna del cuello, apretado la punta de la lengua contra la parte superior del paladar.
- Pecho, tomando aire por la nariz, lo retiene y tensa el pecho y posteriormente lo suelta lentamente por la boca.
- Abdomen, empujando los músculos abdominales hacia afuera.
- Nalgas, tensándolas y empujándolas hacia arriba.
- Muslos, extendiendo las piernas, levantándolas y estirándolas.
- Pantorrillas, extendiendo las piernas hacia afuera y tensando los dedos de los pies.
- Pies, curvando los dedos hacia abajo y hacia arriba.

Segunda fase:

En esta fase combinará la respiración diafragmática lenta con la tensión y distensión gradual de los músculos siguiendo el orden previamente practicado.

Es importante recalcar que la práctica t constancia lleva a dominar la técnica y su aplicabilidad en posición de reposos sobre superficie horizontal o sentada.

Análisis final

¿Cómo me sentía antes, como me siento en este momento?

Técnicas adicionales recomendadas:

Ejercicio físico

Alimentación saludable

Hábitos de sueño

Regulación de responsabilidades cotidianas con espacios de esparcimiento.

SESIÓN SEIS

ACTIVIDAD

Taller “me reconozco”

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Hojas

Esferos

Aula de clase

OBJETIVO

Fortalecer el autorreconocimiento positivo “autoestima”

DESARROLLO

Autorreconocimiento

Cada estudiante llevará a cabo un dibujo de una figura humana en una hoja, este pondrá al lado derecho de esta sus cualidades y al lado izquierdo sus defectos, analizando de manera consciente la siguiente pregunta:

¿Qué tipo de persona me considero?

Posterior a esto pegaran la hoja en su espalda con el lado blanco disponible visible, aquí todos los compañeros iniciaran a correr en final asegurándose de escribir una cualidad o actitud positiva en la hoja disponible en la espalda de cada uno de sus compañeros.

Al finalizar todos sacarán la hoja de su espalda y llevarán a cabo un análisis final

¿Qué tipo de persona me consideraba antes del ejercicio?

¿Cómo qué tipo de persona me ven mis compañeros?

Al culminar se refuerza las condiciones comportamentales positivas que poseen los individuos y que muchas de las veces no son visualizadas por ellos, he aquí la importancia de la estimulación positiva en grupos

FASE MEDIA CON REPRESENTANTES O PADRES

SESIÓN SIETE

ACTIVIDAD

Taller Aprendiendo en familia

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Esferos

Tarjetas

Frases

papelógrafos

OBJETIVO

Reconocer el tipo de relaciones familiares y mejorar en base a la vivencia.

DESARROLLO

Presentación:

Se facilitará tarjetas pequeñas con frases referidas a la familia, en las cuales cada asistente tomará una tarjeta, dará lectura a la frase y llevará a cabo su presentación en el cual darán:

- Nombre
- Ocupación
- Estado civil.
- Expectativa

Continuando con el encuentro se abordará:

“relaciones familiares”

Trabajado con las siguientes interrogantes:

¿Cuán importante para usted en la comunicación?

¿Qué tipos de comunicación conoce?

Seguido a esto se dividirá el grupo total en 4 subgrupos, de entre los cuales:

El primero llevará a cabo un sociodrama en el cual representarán una familia en el cual tratan de dialogar respecto a cómo fue su día, sin embargo, la mitad de este grupo se comunicará gritando y la otra mitad en un tono de voz sumamente bajo

Reflexiones

¿hubo entendimiento?

¿Qué tipo de comunicación se percibió?

El segundo grupo llevará a cabo un sociodrama en el cual representarán a una familia que va a participar en juegos deportivos, sin embargo, la mitad de la familia se mostrará emocionada y predispuesta y la otra mitad fatigada e introducida en ver su dispositivo tecnológico.

Reflexiones

¿hubo entendimiento?

¿Qué tipo de comunicación se percibió?

El tercer grupo

Representará una familia que coordina un paseo familiar, en la cual todo aportan, dan ideas, respetan los criterios de cada miembro y su tono de voz es adecuado.

Reflexiones

¿hubo entendimiento?

¿Qué tipo de comunicación se percibió?

El cuarto grupo representara una familia tomando decisiones sobre un paseo familiar, en el cual cada miembro querrá poner sus intereses personales sobre los demás, de estimarán las opiniones entre sus miembros y terminara en un conflicto de violencia.

Reflexiones

¿hubo entendimiento?

¿Qué tipo de comunicación se percibió?

Al finalizar se recalcará la importancia de las relaciones familiares y la estabilidad o inestabilidad que generan en los estudiantes.

ACTIVIDAD

Taller “la sintomatología ansiosa y su presentación en nuestra vida cotidiana”

TIEMPO

45 minutos

RECURSOS

Presentación: Música, Computador, parlantes, Sillas

Taller: Diapositivas, Imágenes, Computador

Retroalimentación: Recursos personales

OBJETIVO

Brindar a los representantes recursos teóricos y prácticos para el conocimiento y reconocimiento de la sintomatología ansiosa en su vida cotidiana

DESARROLLO

Actividad:

El taller se desarrollará con los representantes de los estudiantes del octavo grado se procederá de la siguiente manera:

- **Dinámica de presentación (el baile de la silla):**

En el medio del salón se hace un círculo con las sillas (una menos que las personas que participan),

con el asiento hacia fuera, los integrantes deben realizar un círculo por fuera de las sillas. Una vez que el coordinador pone música comienzan a girar todos hacia la derecha, cuando la música se apaga los integrantes

deben sentarse y le deben preguntar a su compañero de la derecha y al de la izquierda sus nombres y sus edades, si estos se sientan juntos más de una vez, se le realizan otras preguntas.

El que se quedó parado pierde

pero antes de salir sus compañeros le deben hacer preguntas personales para conocerlos. El juego finaliza una vez que queda un solo participante sentado.

- **Taller.**

- Introducción al plan de Prevención de la Sintomatología Ansiosa en estudiantes de octavo año de educación básica mediante un compartir teórico (tomado del marco retórico de referencia en el presente plan) que enfoque:

- sintomatología ansiosa

- Síntomas comunes de la ansiedad.

- Trastornos de ansiedad

- causas de la ansiedad

- Complicaciones de la sintomatología ansiosa

- Rueda de preguntas:**

- Los estudiantes desarrollaran un análisis reflexivo respecto a las siguientes preguntas:

- ¿Qué es para usted la ansiedad?

- ¿Qué síntomas reconozco de la ansiedad?

- ¿La ansiedad puede ser positiva o negativa?

- ¿He identificado sintomatología ansiosa en mi vida?

- Retroalimentación:**

- Mediante la técnica juego de roles cada estudiante participante ejemplificará lo entendido respecto a la sintomatología que representa la ansiedad positiva o negativa tomando hechos de la vida diaria.

- ACTIVIDAD**

- Actividad práctica (identificando la ansiedad)

- TIEMPO**

- 30 minutos por paralelo

- RECURSOS**

- Dinámica: Lápiz, Tarjetas de 10x5, Cinta

- Video explicativo: Computadora, parlantes

<https://www.youtube.com/watch?v=S1g1cQjUguI>

reconocimiento de síntomas: Anexo 1 hoja pre elaborada

OBJETIVO

Reconocer en varios escenarios los síntomas de la ansiedad.

DESARROLLO

La actividad iniciará con la implementación de una dinámica de rememoración, para la cual los estudiantes se ubicarán formando un círculo, y se les proporcionará una tarjeta en blanco a cada uno de ellos en la cual tendrán la consigna de escribir una frase corta exponiendo situaciones ante las que han identificado sintomatología ansiosa.

Al culminar cada estudiante pegará su tarjeta en la pizarra y responderá ¿Por qué cree que en esa situación se presentaron síntomas de ansiedad?

Video explicativo:

Presentación de video explicativo de la ansiedad

Identificación de síntomas: mediante imágenes pre elaborada en la cual se solicita al estudiante encierre los síntomas que cree se pudieron haber presentado en la situación compartida en la dinámica inicial.

Finalizando exponiendo su trabajo.

FASE TRES (CON ESTUDIANTES)

ACTIVIDAD

Aplicar escala de ansiedad infantil de Spence.

TIEMPO

30 minutos por paralelo

RECURSOS

Esferos, 60 fotocopias de la escala de ansiedad infantil de Spence

OBJETIVO

contrastar el nivel de ansiedad y la sintomatología ansiosa presente en los estudiantes del octavo grado en el inicio del periodo escolar en relación con la culminación del periodo escolar, tras la aplicación del plan de prevención.

DESARROLLO

Para la presente sesión se entregará a cada estudiante de octavo grado la hoja de la escala de ansiedad infantil de Spence, y se solicitará la aplicación tomando en consideración las siguientes recomendaciones:

- La aplicación del siguiente instrumento es personal en el cual debe plasmar su identificación en base a su condición personal actual.

- Procederá a seleccionar uno de los 4 ítems expuestos.

Tome el tiempo pertinente para desarrollar el cuestionario.

FASE CUATRO:

ACTIVIDAD

Análisis de los resultados con la finalidad de construir nuevas propuestas de talleres encaminados a disminuir la problemática presente.

TIEMPO

1 mes

RECURSOS

Tecnológicos y humanos

DESARROLLO:

El Psicólogo del Departamento de Consejería Estudiantil calificará la escala aplicada. Posterior a esto, el profesional del DECE generará la estadística en Excel donde identificará la permanencia o reducción de la sintomatología ansiosa en los estudiantes, luego de haber recibido la prevención, Finalmente, el profesional del DECE socializará los resultados a las Autoridades Educativas con la finalidad de dar a conocer la efectividad que tuvo la aplicación del plan de prevención y a su vez resolver la continuidad de ejecución o la reformulación del mismo.

6. Bibliografía

- Artunduanga, M. (2018). Variables que influyen en el rendimiento académico en la universidad. *Revista MIDE*, 1-17. Obtenido de <http://www.ori.soa.efn.uncor.edu/wp-content/uploads/2011/05/Rendimiento-Académico-Universitario.pdf>
- Bernik, J., Rossi, L., & Sosa, M. (2013). *Rendimiento académico y curriculum universitario: La relevancia de la multidimensionalidad para atender las problemáticas complejas*. McGraw-Hill.
- Burns, D. D. (2006). *Adiós ansiedad-Como superar la timidez, los miedos, las fobias y las situaciones de pánico*. Barcelona, Buenos Aires, Ciudad de México: PAIDÓS.
- Centro para le Control y Prevención de Enfermedades. (27 de octubre de 2016). Trastorno obsesivo-compulsivo. Obtenido de Las salud mental de los niños: <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/ocd.html>
- Clark, D., & Beck, A. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: Ciencia y práctica*. Bilbao: Desclee de Brower.
- Gaeta, L., & Martínez, V. (2014). La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1(66), 45-58.
- Garbanzo, G. (2014). Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios desde el nivel socioeconómico: Un estudio en la Universidad de Costa Rica. *Revista Electrónica Educare*, 17(3), 57-87. Obtenido de https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1409-42582013000300004
- García, A. (2018). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico. *Boletín Virtual*, 7(7), 218-228. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6523274.pdf>
- García, H. X. (2017). *Anciedad y rendimiento académico*. (Quito, Editor) Obtenido de Pontificia Universidad Católica del Ecuador: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14185/Tesis%20Ansiedad%20y%20Rendimiento%20acad%C3%A9mico%20final.pdf?sequence>
- Guzmán , I., De Calderón , A., Escalante, M., Lira, T., Morote , R., & Ruda, L. (2000). Personalidad, ansiedad estado-rasgo e ingreso a la universidad en estudiantes preuniversitarios. *Revista psicológica PUCP*.
- Lamana-Selva, MT, & de la Peña, C. (2018). Rendimiento académico en Matemáticas. Relación con creatividad y estilos de afrontamiento. *Revista Mexicana de Investigación*

- Educativa , , vol. 23, núm. 79, pp. 1075-1092.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=14059462003>
- Libao, N., Sagun, J., Tamangan, E., Pattalitan, A., Dupa, M., & autista, R. (2016). Science Learning Motivation as Correlate of Students' Academic Performances. *Journal of Technology and Science Education*, 6(3), 209-218. Obtenido de <https://eric.ed.gov/?id=EJ1135400>
- López, O. (2013). La Inteligencia emocional y las estrategias de aprendizaje como predictores del rendimiento académico en estudiantes universitarios. Obtenido de [Tesis de maestría]: Marcos <https://hdl.handle.net/20.500.12672/615>
- Marchesi, A. (2013). Un sistema de indicadores de desigualdad educativa. *Revista Iberoamericana de Educación*, 23, 1-22. Obtenido de <https://rieoei.org/historico/documentos/rie23a04.PDF>
- Martínez et al. (2020). Factores personales, sociales e institucionales asociados al rendimiento académico en la educación superior. *Revista Científica investigar* ISSN 2588 – 0659. Vol.4. pp. 47-67. <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/20-220-PB.pdf>
- Mayo Clinic Family Health Book. (11 de noviembre de 2021). Trastornos de ansiedad. Obtenido de (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.ª edición: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/anxiety/symptoms-causes/syc-20350961>
- Medline Plus. (27 de julio de 2016). Ansiedad. Obtenido de Qué es la ansiedad: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html#:~:text=%C2%BFQu%C3%A9%20es%20la%20ansiedad%3F,una%20reacci%C3%B3n%20normal%20al%20estr%C3%A9s>.
- Psicología en Línea. (17 de junio de 2020). Asesoría psicológica gratuita . Obtenido de Escala de ansiedad infantil Spence: <https://psicologosenlinea.net/2348-escala-de-ansiedad-infantil-spence.html>
- Ries , F., Castañeda , C., Campos , M., & Castillo , A. (2012). Relaciones entre ansiedad-rasgo y ansiedad-estado en competiciones deportivas.
- Rodríguez, D., & Rosquete, R. (2019). Rendimiento académico y factores sociofamiliares de riesgo. *Perfiles educativos*, 41(164), 118-134. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-6982019000200118&script=sciabstract&tlng=pt>
- Rodríguez, I., & Madrigal, A. (2016). Rendimiento académico y estrategias de aprendizaje. *Revista de Docencia e Investigación Educativa*, 2(6), 26-34. Obtenido de

https://www.ecorfan.org/spain/researchjournals/Docencia_e_Investigacion_Educativa/vol2num6/Revista_de_Docencia_e_Investigacion_Educativa_V2_N6_4.pdf

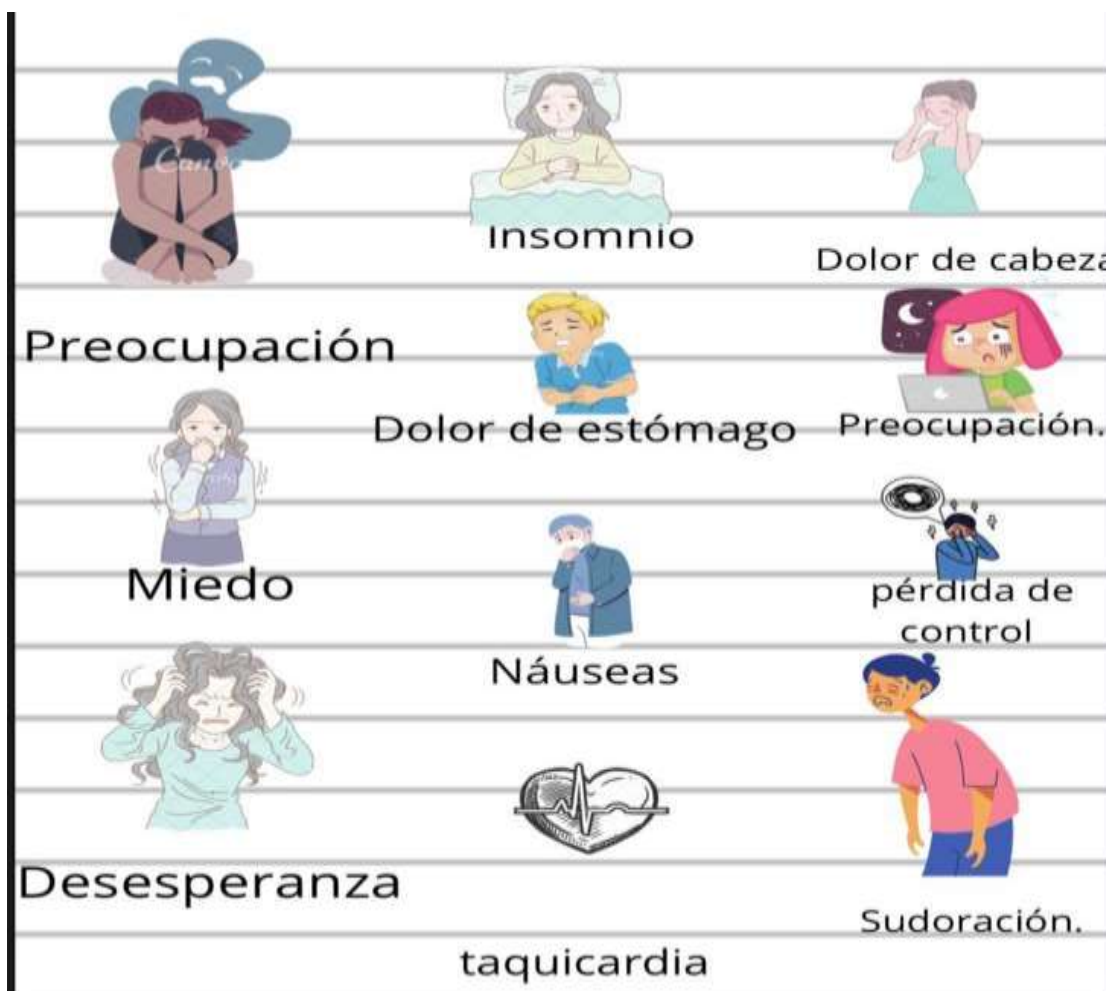
- Roig, R. (2019). Investigación e innovación en la Enseñanza Superior. Ediciones Octaedro.
- Ruíz, C. (2013). Factores familiares vinculados al bajo rendimiento. *Revista complutense de educación*, 12(1), 81-90. Obtenido de <file:///C:/Users/GRACIELA/Downloads/17706-Texto%20de%20art%C3%ADculo-17782-1-10-20110602.PDF>
- Vega, M. (2020). Estilos de Crianza Parental en el Rendimiento Académico. *PODIUM*, UEES. Obtenido de <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/podium/n37/2588-0969-podium-37-89.pdf>
- Zapata, A., Cabrera, G., & Velásquez, M. (2016). Factores Institucionales Incidentes en el Rendimiento Académico: Un estudio de percepción. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(1), 35-48. Obtenido de <https://revistas.udea.edu.co/index.php/psicologia/article/view/326891/20784923>

7. Anexos

Anexo 1



Marca los síntomas que podrías identificar



Anexo 2:



Anexo 6. Certificado de la traducción del abstract

Certificado de Traducción de inglés

Loja, 29 de agosto del 2023

Yo **Antonio Clotario Maldonado Vélez**, con cédula de identidad **1104553159**, con el título de **“Licenciado en ciencias de la Educación mención Inglés”**, otorgado por la Universidad Técnica Particular de Loja, con código de registro 1031-2016-1669757 en la SENECYT; por medio del presente tengo el bien de **CERTIFICAR**: que he traducido y aprobado el resumen del trabajo de investigación cuyo tema se titula: **La sintomatología ansiosa y el bajo rendimiento académico en los estudiantes del octavo grado de la Escuela de Educación Básica IV Centenario de la ciudad de Loja, periodo lectivo, 2022-2023**, cuya autoría es de la estudiante **Cortés Díaz Katherine del Pilar**, con cédula de identidad Nro. **1105050643**, aspirante al título de **Magíster en Educación, Mención Orientación Educativa**.

El apartado del abstract es una traducción textual del Resumen aprobado en español.

Particular que comunico en honor a la verdad para fines académicos pertinentes, facultando al portador el presente documento, hacer uso legal pertinente.



ATENTAMENTE

Lic. Antonio Clotario Maldonado Vélez

CI:1104553159