

# ASOCIACIÓN ENTRE ANSIEDAD Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UN GRUPO DE ESCOLARES

JAIME HUMBERTO MORENO MÉNDEZ\*, ANDREA PAOLA ESCOBAR ALTARE,  
ANDERSSEN VERA MALDONADO, DIEGO ANDRÉS BELTRÁN SAAVEDRA\*\*  
E IVONNE CASTAÑEDA MALDONADO  
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA, SEDE BOGOTÁ

FECHA DE RECEPCIÓN: 09/03/2009

FECHA DE ACEPTACIÓN: 09/11/2009

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito describir y asociar la ansiedad y el nivel de rendimiento académico en un grupo de niños de 8 a 11 años de la localidad de Usaquén en la ciudad de Bogotá. Se llevó a cabo un estudio descriptivo con un método de asociación. La muestra estuvo conformada por 184 niños, asistentes a colegios distritales de la capital. Se les aplicó la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños CMAS –R, la Lista de Chequeo de la Conducta Infantil – Formato para padres de Achenbach y Edelbrock (CBCL)- y se realizó una revisión del boletín escolar de los niños, para determinar su rendimiento académico. Se empleó el coeficiente de chi – cuadrado para el análisis estadístico descriptivo de asociación. En los resultados se encontró que existe asociación significativa entre ansiedad y rendimiento académico, lo cual afecta en consideración su desempeño educativo.

*Palabras clave:* Psicopatología, desarrollo, ansiedad, conductas internalizantes, rendimiento académico.

\* Directores de investigación. Línea de investigación salud y calidad de vida. Grupo de Investigación Infancia, Cultura y Sociedad, Facultad de Psicología Universidad de San Buenaventura, Sede Bogotá. Mail: jaimehm@yahoo.com

\*\* Co-investigador

## ASSOCIATION BETWEEN ANXIETY AND ACADEMIC PERFORMANCE IN A GROUP OF SCHOOL

### ABSTRACT

The present study had as purpose to describe and to associate the anxiety and the level of academic yield, in a group of children of 8 to 11 years of Usaquén of the city of Bogotá. The sample was conformed by 184 children, assistants to public schools It was carried out a descriptive study with an association method. They were applied the Scale of Apparent Anxiety in Children CMAS - R, the List of Checkup of the Infantile Behavior - Format for parents of Achenbach and Edelbrock (CBCL)-, and he/she was carried out a revision of the school bulletin of the children, to determine their academic achievement. The chi coefficient was used - square for the descriptive statistical analysis, of association. In the results it was found that association exists between anxiety and academic achievement, that which affects in consideration its educational acting.

*Keywords:* Psychopathology, development, anxiety, internalizing behaviors, academic achievement

### INTRODUCCIÓN

El Trastorno de Ansiedad es uno de los trastornos mentales y conductuales más frecuentes en la niñez. Al respecto, Marín, García y Currea (2007) argumentan que las conductas o comportamientos adaptados o desadaptados se entienden, en la expresión clínica, como ajuste psicológico, que hace referencia a aspectos de irregularidad psicológica y salud mental.

Desde una perspectiva dimensional, la ansiedad hace referencia a conductas internalizantes. Achenbach y Rescorla (2001) y Achenbach y Edelbrock (1987) clasifican los comportamientos de desajuste psicológico de niños y adolescentes en dos tipos, internalizantes y externalizantes; mencionan que estas conductas, se enuncian a problemas conductuales internos como la ansiedad, que implican sentimientos de soledad, temor, inferioridad, culpa, desconfianza y/o angustia que afectan a la persona misma.

Autores como Ballesteros (1995), refieren que para establecer el término ajuste psicológico, se debe definir un amplio rango de índices que puedan determinarlo, entre ellos el bienestar psicológico manifestado en el comportamiento general infantil, los aspectos físicos, emocionales, cognoscitivos y sociales. El desajuste se define como la presencia de problemas de conducta que pueden ser calificados como de tipo internalizado y de tipo externalizado.

Pianta y Stuhlman (2004) encontraron que los niños con problemas de conducta internalizantes, dentro del medio educativo, tienden a formar relaciones con sus profesores caracterizadas por menores niveles de cercanía que los que no presentan problemas de conducta. Como tal, esta investigación permite postular una triada que se presenta en el contexto educativo, maestro – estudiante – rendimiento académico, ya que, al evitar considerablemente el tipo de cercanía en la relación maestro – estudiante, se evidencia en mayor proporción el desarrollo de comportamientos internalizantes y, en este caso, posiblemente el de la ansiedad, causado por las diversas variables que existen en los estándares académicos que exige el docente en su ámbito escolar, entendidos en las variables de competencia social y rendimiento académico frente al grupo de pares con el que se relaciona continuamente.

Andraca, Pino, La Parra, Rivera y Castillo (2002) enfatizan que las problemáticas de los trastornos psicológicos infantiles se han incrementado debido a factores de riesgo relacionados con el desarrollo psicológico infantil; por tanto los sujetos son más propensos a desarrollar problemas psicológicos a pesar de su corta edad.

Las recientes investigaciones sobre salud mental hechas en la población colombiana confirman esto. Así Serrano (2003), en el Estudio Nacional de Salud Mental en Colombia, reporta que las poblaciones que presentan más alta prevalencia en trastornos mentales son la región Bogotá con 40.1%; que en la región Pacífica como en la capital se presenta una prevalencia más elevada de trastornos de ansiedad con 6.7%. Se encontró que los inicios

de la ansiedad van desde los 6 años en adelante; por tanto, la prevalencia en relación con la variable escolaridad primaria es de un 24.1% del total de la población colombiana.

Dentro de la conceptualización que se le ha dado al trastorno de Ansiedad, se encuentra que, Izard (1972; citado por Reynolds & Ricchmond, 1997), la define como una combinación variable de emociones fundamentales de angustia, furia, vergüenza y de emoción e interés; su tesis principal consiste en que la ansiedad no es un concepto unitario sino una mezcla compleja de emociones y sus interacciones con antecedentes en los aspectos culturales de aprendizaje, psicológicos y fisiológicos del individuo.

Por tanto, dentro de este orden de ideas, se rescata que la naturaleza anticipatoria de la ansiedad estará mediada por la combinación de variables de emociones, la interacción que el sujeto realice con su medio y la forma como emita la respuesta al mismo para lograr una adecuada adaptación.

Belloch, Sandin y Ramos (1995) proponen que la naturaleza anticipatoria de la ansiedad hace que ésta posea la capacidad de señalar o anticipar un peligro o amenaza para el individuo.

Esto confiere a la ansiedad un valor conceptual importante ya que posee una utilidad biológica adaptativa, la cual se vuelve desadaptativa cuando se anticipa un peligro irreal (situaciones de escaso peligro o nulo peligro objetivo).

Amorós, Carrillo y Alcázar (2003) señalan que la ansiedad suele manifestarse como miedo a la separación de los familiares cercanos o de las figuras de apego. Sin embargo, si la ansiedad es desproporcionada y/o supera a lo esperado para el desarrollo evolutivo del niño, puede constituir una alteración psicopatológica, como el trastorno de ansiedad por separación. Su prevalencia es mayor en edades tempranas y se estima en torno al 4% en niños y adolescentes jóvenes.

Bragado, Carrasco, Sánchez y Bersaber (2000) refieren que los trastornos de ansiedad en los niños suelen ser los más prevalentes, ya que la mayoría

han sufrido de estrés en mayor o menor medida debido a que desde pequeños están expuestos a presiones cada vez mayores, tales como la presión a triunfar, la de vivir en un mundo inestable, la presión por auto - realizarse, competir, ser el mejor, tener éxito en la escuela.

Frente a esta apreciación, hay que considerar las demandas que el medio inmediato realiza al niño, ya que estas pueden ser factores causales del trastorno de ansiedad; por tanto se puede decir que, si dado el caso, las demandas que se realizan a los infantes presentan una alta exigencia, veremos que algunos niños no podrán alcanzar esas metas, trayendo consigo la iniciación de posibles psicopatologías.

Sierra, Lara y Santana (2004) enfatizan que en los niños es importante, rescatar, exponer y reconocer las respuestas de ansiedad, ya que al no ser reveladas en un momento oportuno traen consecuencias negativas al individuo. Los niños con altas capacidades intelectuales están siempre orientados a aspectos intelectuales y académicos, pero que, en relación con su esfera emocional, ésta ha sido poco abordada y es en ella donde existen mayores respuestas de ansiedad.

García-Viniegras (2002) señala la importancia que a lo largo del desarrollo humano, éste realiza y crea constantemente un bienestar psicológico, compuesto por una parte cognitiva y un aspecto emocional y afectivo; por tanto el componente cognitivo es la satisfacción con la vida, representa la discrepancia percibida entre sus aspiraciones, sus logros y la sensación personal; el aspecto emocional contiene la experiencia de emociones, sentimientos y estado de ánimo; por ende, tanto los aspectos cognitivos como los emocionales se fundamentan por el funcionamiento físico, psicológico y social.

Por tanto, el surgimiento del trastorno de ansiedad hace referencia a un grupo de alteraciones comportamentales prevalentes en la infancia y en el conjunto de la población; además se relaciona con un amplio abanico de consecuencias negativas que van mucho más allá del simple malestar

subjetivo por el que es afectado el rendimiento académico (Feliu, Servera, Balle & Fullana, 2004).

En concordancia con lo anterior, uno de los problemas que genera la ansiedad es el bajo rendimiento académico debido a que en el colegio es muy frecuente, pues los niños sienten preocupación por una asignatura determinada o por la actitud de algún profesor en concreto; en ese caso también el niño se puede sentir incapaz de superar las tareas que debe realizar en el colegio; el miedo a los exámenes, la ansiedad exagerada es la razón principal por la que muchos niños presentan un rendimiento bajo en los exámenes.

Pizarro y Clark (1998) definen el rendimiento académico como una medida de la capacidad de respuesta del individuo, que expresa en forma estimativa lo que una persona ha aprendido como resultado de un proceso de instrucción o formación.

Por tanto un individuo expresa frente a las demandas que le exige su medio un rendimiento académico, bajo lo que la persona aprendió en sus procesos de formación o de un patrón repetitivo de comportamientos de determinada instrucción.

Al tener presentes estas argumentaciones, es vital rescatar que en los infantes que presentan trastorno de ansiedad el rendimiento académico no será el adecuado ya que el inmenso malestar no deja que el individuo sobresalga de manera acorde con su medio.

Hernández (2004) expresa que el bajo rendimiento académico debe verse desde el punto de vista del sistema educativo actual, enunciando que "fracasa el alumno que suspende, estableciendo como más apropiado para determinar la existencia de fracaso, el que el alumno rinda por debajo de sus posibilidades".

Según esto, el rendimiento académico es el resultante de una serie de factores causales que derivan de estructuras más amplias y complejas,

vinculadas a factores de índole familiar, socioeconómica, cultural y político que afectan a los sectores poblacionales. Por tanto, se puede decir que los conocimientos escolares adquiridos por el niño, las capacidades intelectuales y el aprovechamiento que de ellas haga estarán mediados por factores socioculturales que él expresará al medio al que pertenece.

Bajo esta instancia, es de rescatar que, en el desarrollo evolutivo del hombre, este presenta diversas formas de respuestas frente a estímulos de su ambiente; por consiguiente, el miedo es una de ellas y que de igual forma este se presenta, a lo largo de su desarrollo, como respuestas de adaptación.

Las respuestas de adaptación que utilizan los niños en su desarrollo se ven reflejadas en el establecimiento de relaciones sociales, el inicio de un proceso educativo, sus relaciones con los grupos de pares.

Mendiguchia (1980; citado por San Gregorio, 1991), afirma que el niño, al no lograr una adecuada adaptación a su contexto, empieza a desarrollar ataques de ansiedad; el infante comienza a tener miedo sin que sepa explicar el porqué, llegando a encontrarse en ocasiones realmente aterrorizado, con la cara bañada en sudor, los ojos extraviados, temblando todo el cuerpo y con una sensación de ángor y de muerte próxima que la hacen aferrarse a la madre desesperadamente.

Como se puede observar, estas consideraciones presentan la dificultad de algunos niños para realizar una adecuada adaptación, que tiene como consecuencia la presencia de ataques de ansiedad, por los que algunos de ellos pueden manifestar un sin número de respuestas frente a la situación amenazante que produce su malestar general; de igual forma estas respuestas se manifiestan en los diversos contextos en los que vive el niño, y estarán mediadas de acuerdo con la relevancia que el infante atribuya a este hecho.

Ferrando, Varea y Lorenzo (2004) y Carda (2003) refieren que la ansiedad o algunos componentes del constructo de ansiedad muestran consistentemente

relaciones negativas con diversas medidas del rendimiento académico. Por tanto, se concluye que estas respuestas de ansiedad que genera el sujeto en estos contextos traen como consecuencia problemas desfavorables en su rendimiento.

En este orden de ideas, se puede inferir que hay aspectos que deben tener una mayor consideración; para el caso, existe la evidencia de muy pocos estudios en los que se demuestre la asociación que existe entre la ansiedad y el nivel de rendimiento académico; dando por entendido las pocas investigaciones que argumenten la asociación existente entre estas dos variables. Por tanto, a partir de estas apreciaciones, surge la pregunta de investigación: ¿Qué asociación existe entre ansiedad y nivel de rendimiento académico en un grupo de escolares, de 8 – 11 años, de colegios distritales de la localidad de Usaquén en la ciudad de Bogotá?

## OBJETIVO

Establecer la asociación entre ansiedad y rendimiento académico en un grupo de niños entre en 8 a 11 años, de colegios distritales de la localidad de Usaquén de la Ciudad de Bogotá.

## VARIABLES

*Ansiedad:* La ansiedad se caracteriza por la presencia de respuestas psicofisiológicas cuyo denominador común es el incremento de la activación vegetativa; cognitivas, referidas a pensamientos e imágenes relacionadas con la situación temida; y motoras, que se dirigen a impedir, posponer o interrumpir la interacción con los estímulos desencadenantes de temor (Méndez, Olivares y Bermejo, 2001).

Se evaluó, mediante la Escala de Ansiedad Manifiesta en niños CMAS – R, que define la ansiedad y tiene como punto de corte un puntaje  $T = 60$  ó más.

De igual forma, se empleó para el análisis de la variable la subescala de ansiedad del formato para padres de la Lista de chequeo del comportamiento

infantil (CBCL) de Achenbach & Edelbrock (McConaughy y Achenbach, 1988), con un puntaje T total de 70 o más.

*Rendimiento Académico:* Portellano (1989) refiere que el rendimiento académico suficiente es una medida de aptitud pedagógica evaluada mediante las calificaciones escolares. Según los parámetros del colegio donde se llevó a cabo el estudio, los logros se discriminan de la siguiente manera: insuficiente (I), aceptable (A), sobresaliente (S) y excelente (E). Para poder analizar dicha información, se sacará un promedio académico ponderado con base en el número de materias de la siguiente manera:

$$X = \frac{I(0) + A(1) + S(2) + E(3)}{11 / 10 / 9 \text{ (Matérias)}} = \text{Total}$$

## MÉTODO

### Diseño

La presente investigación corresponde y se fundamenta metodológicamente en un tipo descriptivo con un método de asociación que busca describir las dos variables de estudio, ansiedad y rendimiento académico. A través del método de asociación, junto con la información de estas dos variables, recogidas en un solo momento, en un tiempo único, permitieron de acuerdo con los datos obtenidos, dar una descripción detallada y específica de las dos variables.

### Participantes

184 niños de 8 a 11 años edad, de colegios distritales de la localidad de Usaqué, de estratos socioeconómicos 1, 2, 3, que cursan tercero a quinto grado de educación básica primaria. Para la selección de la muestra se realizó un proceso aleatorio simple, donde cada sujeto de la población de los colegios distritales que estaba cursando entre los grados tercero y quinto de primaria, contemplaba la misma probabilidad de ser elegido, por tanto,

se deja en claro que le elección de algún sujeto no afectó la probabilidad de que sea seleccionado otro dentro de su misma población.

## Instrumentos

1. *CMAS - R*: Instrumento desarrollado por Reynolds y Richmond (1997), la cual es subtitulada *lo que pienso y siento*. Este es un instrumento de auto - informe que consta de 37 reactivos, diseñado para valorar el nivel y naturaleza de la ansiedad en niños y adolescentes de 6 a 19 años de edad.

Su objetivo es identificar el nivel y naturaleza de la ansiedad crónica, estrés académico, ansiedad ante los exámenes, conflicto familiar o farmacodependencia. La Escala de Ansiedad Manifiesta en niños *CMAS - R*, define la ansiedad como punto de corte, un puntaje  $T > 60$  ó más

2. *Lista de chequeo de la conducta infantil - Formato para padres*. Este instrumento es uno de los más utilizados en diferentes investigaciones y ofrece garantías de validez (criterio, de contenido y de constructo) y confiabilidad. Evalúa la dicotomía Internalización - Externalización. Para el presente estudio se emplearon las subescalas que evalúan externalización (Hiperactividad, agresividad y delincuencia) (Achenbach & Edelbrock, 1983; 1986; 1987; McConaughy & Achenbach, 1988; Moreno, 2006).

La lista de chequeo puede ser completada por padres que tengan al menos quinto de primaria y cuyos hijos estén entre 6 y 11 años de edad. Los padres evalúan al niño sobre 118 ítems problema, usando una escala de 0 - 1 - 2. Cuando el puntaje normalizado es igual o superior a 70, se puede decir que el sujeto presenta indicador clínico.

3. *Revisión del boletín escolar de los niños*: Es un registro en donde se encuentra información sobre el rendimiento académico de los niños, el cual está discriminado de la siguiente manera, según los parámetros del colegio donde se llevó a cabo el estudio:

Insuficiente (I), aceptable (A), sobresaliente (S) y excelente (E).

Para poder analizar dicha información, se sacó un promedio académico ponderado con base en los 11 logros, de la siguiente manera:

$$X = \frac{I(0) + A(1) + S(2) + E(3)}{11} = \text{Total}$$

## PROCEDIMIENTO

El desarrollo de la presente investigación se efectuó en las siguientes fases:

### *Fase I: Selección de la muestra*

- a. Se hizo la solicitud por escrito al colegio para realizar la investigación
- b. Se realizó la selección de la muestra, para lo cual se realizó un proceso aleatorio simple, en términos de edad, sexo y grado escolar y sin diagnóstico de ansiedad.
- c. Para obtener el consentimiento de los padres de los niños, los investigadores asistieron a una reunión, donde fueron citados los acudientes al colegio y se les explicó los objetivos de la investigación y la forma de diligenciar los instrumentos; se notificaron los procedimientos que se iban a usar en el transcurso de la investigación, resaltando que eran de riesgo mínimo, de acuerdo al reglamento del Ministerio de Protección Social; se aclaró su propósito informando a los sujetos.

### **Fase II: Aplicación de los instrumentos**

- a. Al tenerse la autorización, dada por el colegio y padres, se procedió a la explicación a los niños sobre los objetivos de la investigación, aclarando que ellos tenían la libertad y posibilidad de elegir si querían participar o retirarse en cualquier momento de la aplicación; una vez realizado ello, firmaron el Asentimiento Informado; posteriormente se procedió a la aplicación de los instrumentos a los niños de estos colegios y a sus padres.

- b. Posteriormente, se revisaron los boletines escolares correspondientes al primero y segundo período del año 2008 para obtener la información sobre las calificaciones de los estudiantes.

### **Fase III: Análisis de resultados y elaboración informe final**

- a. Una vez aplicados los instrumentos, se realizó la clasificación de la información y se procedió a organizar y a analizar los datos en el paquete estadístico SPSS, empleando el coeficiente de chi – cuadrado para el análisis estadístico descriptivo.
- b. Se realizó la discusión contrastando los resultados obtenidos con el soporte teórico y empírico del estudio.

## **RESULTADOS**

Para dar respuesta a los objetivos planteados, se realizó un análisis socio demográfico de la muestra y posterior a ello, se realizó el análisis estadístico descriptivo y el de asociación, a través del programa estadístico SPSS, empleando el coeficiente de chi – cuadrado.

En cuanto a las características socio-demográficas, se encontró que la variable género se comportó de la siguiente forma: participaron en este estudio 84 niñas, correspondiente al 45.6% de la población y 100 niños, que corresponden al 54.3%. En cuanto a la variable edad, un total de 29 niños presentan una edad de 8 años, que corresponde al 15.7%; 60 niños, tienen una edad de 9 años, lo cual corresponde al 32.6%; 60 niños tienen una edad de 10 años, correspondiente al 32.6%, y por último, 35 niños se encuentran en la edad de los once años, lo cual corresponde al 19.02%. En este sentido, la mayor proporción de la muestra tiene entre 9 y 10 años. En la variable grado escolar, se encontraron los siguientes datos: En el grado tercero, participaron 76 niños, que corresponde al 41.3% de la población. En el grado cuarto, participaron 75 niños, que corresponde al 40.8% de la muestra y en el grado quinto, se encuentra la participación de 33 niños, que corresponde al 17.93% de la población. Al respecto, se puede decir que el mayor porcentaje de la muestra está cursando tercer grado.

En cuanto a las variables de estudio, la ansiedad se comporta de la siguiente manera: se encuentra que el 44.6% de la muestra total de la población presenta indicadores de ansiedad, mientras que el 55,4%, no presenta ninguno.

Frente al comportamiento de la variable rendimiento académico se dio de la siguiente manera: el 48.9% de la población, presenta un rendimiento académico bajo, el 46.7% presenta un rendimiento académico medio y el 4.3%, alto.

El comportamiento de las variables intervinientes se dio así: en el género se encontró que el 45.6% de la población total pertenecían al género femenino, y el 54.3% al masculino. En el grado escolar se halló que en el 41.3% de la población total pertenecen al grado tercero, el 40.7% al grado cuarto y el 17.9% al grado quinto.

Los resultados arrojados según la sub escala de ansiedad de la lista de chequeo de la conducta infantil – formato para padres, de Achenbach y Edelbrock, se tuvieron en cuenta los indicadores de riesgo, con un 22.8% y los clínicamente significativos, con un 16.3% de la muestra participante de este estudio.

La tabla 1, presenta el comportamiento de las variables ansiedad y rendimiento académico, de acuerdo a la lista de chequeo de la conducta infantil-formato padres, la cual se comporta de la siguiente manera: el 79,9% de la población presenta rendimiento académico bajo, con un 14,1% de presencia de indicadores clínicos de ansiedad.

Tabla 1. Distribución porcentual de las variables ansiedad y rendimiento académico, de acuerdo a la lista de chequeo de la conducta infantil-formato padres

	Rendimiento académico			
	Bajo	Medio	Alto	Total
Normal	47,8%	12,5%	0,54%	60,9%
Riesgo	17,9%	4,9%		22,8%
Clínico	14,1%	2,17%		16,3%
Total	79,9%	19,57%	0,54%	100%

Como se puede apreciar, en la tabla 2, frente a los anteriores resultados, se encuentra que las variables en cuestión, ansiedad y rendimiento académico, en relación a la prueba CMAS - R presentan un nivel de significancia, ya que el comparar el alfa de .05, con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .24, se puede decir que existe asociación entre estas variables.

Tabla 2. Asociación entre la variable Ansiedad y Rendimiento Académico, respecto al análisis estadístico Chi – cuadrado

	Sig. asintótica bilateral
Chi Cuadrado de Pearson	,00
No de Casos Validados	184

\*\*Significativo al 0,05

Frente al comportamiento de las variables ansiedad y rendimiento académico y género masculino, la tabla 3, presenta el nivel de significancia de las mismas, ya que al comparar el alfa de .05 con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .0 se puede decir que existe asociación entre las variables.

Tabla 3. Asociación de las variables Ansiedad y rendimiento Académico según el género masculino

	Sig. Asintótica Bilateral
Chi Cuadrado de Pearson	,00
No de Casos Validados	53

\*\*Significativo al 0,05

En referencia a las variables ansiedad, rendimiento académico y género femenino, la tabla 4, presenta el nivel de significancia de las mismas, ya que al comparar el alfa de .05 con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .001, se puede decir que existe asociación entre las variables.

Tabla 4. Asociación de las variables ansiedad y rendimiento académico, según el género femenino

Sig. Asintótica Bilateral	
Chi Cuadrado de Pearson	,001
No de Casos Validados	29

\*\*Significativo al 0,05

La tabla 5, presentan las variables, ansiedad, rendimiento académico y el grado escolar tercero, donde se encuentra que las variables en cuestión, presentan un nivel de significancia, ya que al comparar el alfa de .05, con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .002, se puede decir que existe asociación entre estas variables.

Tabla 5. Asociación de las variables ansiedad y rendimiento académico según el grado escolar tercero

Sig. Asintótica Bilateral	
Chi Cuadrado de Pearson	,002
No de Casos Validados	76

\*\*Significativo al 0,05

En referencia a las variables ansiedad, rendimiento académico y el grado escolar cuarto, la tabla 6, presenta el nivel de significancia de las mismas, ya que al comparar el alfa de .05 con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .000, se puede decir que existe asociación entre las variables.

Tabla 6. Asociación de las variables ansiedad y rendimiento académico según el grado escolar cuarto

Sig. Asintótica Bilateral	
Chi Cuadrado de Pearson	,000
No de Casos Validados	75

\*\*Significativo al 0,05

La tabla 7, presenta las variables, ansiedad, rendimiento académico y el grado escolar quinto, donde se encuentran que las variables en cuestión presentan un nivel de significancia, ya que al comparar el alfa de .05, con el obtenido por el análisis del coeficiente de chi – cuadrado de .011, se puede decir que existe asociación entre estas variables.

Tabla 7. Asociación de las variables ansiedad y rendimiento académico según el grado escolar quinto

Sig. Asintótica Bilateral	
Chi Cuadrado de Pearson	,011
No de Casos Validados	33

\*\*Significativo al 0,05

## DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue describir la asociación que existe entre ansiedad y el nivel de rendimiento académico en niños de 8 a 11 años, de educación básica primaria y que asisten a los colegios distritales de la localidad de Usaquén, de la Ciudad de Bogotá. Al respecto, se logró dicho objetivo, por cuanto se pudo establecer que existe asociación entre las dos variables del presente estudio.

De acuerdo con lo observado en la muestra poblacional del presente estudio, se evidencian indicadores de ansiedad en particular; ello concuerda con lo postulado por Achenbach y Rescorla (2001), al hacer referencia a que los problemas de comportamiento de los individuos, entendidos desde una perspectiva dimensional y en particular para el presente caso, se encuentran agrupados en conductas internalizantes.

Se puede decir, que los problemas conductuales presentes en la ansiedad, están reflejados en conductas internalizantes, lo que genera un impacto sobre los niños y sobre su contexto; bajo esta apreciación y en referencia a la muestra empleada para este estudio, la presencia de indicadores de

ansiedad, puede llegar a crear un impacto sobre esta población y sus contextos, ya sean estos a nivel familiar, con su grupo de pares y en nuestro caso particular, frente a su rendimiento académico en el colegio, lo que indica la asociación existente entre estas variables. Según Pianta y Stuhlman (2004), es probable que este grupo de niños conducta internalizante, dentro del medio educativo, tiendan a formar relaciones con sus profesores, caracterizadas por menores niveles de cercanía que los que no presentan este tipo de problemas de conducta.

Bajo la asociación establecida de las variables ansiedad y rendimiento académico, es de suma importancia considerar en los resultados encontrados, la presencia de algunos agentes desfavorables, que pueden llegar a generar en los niños, la existencia de estos indicadores de ansiedad y cómo estos repercuten en sus contextos. De tal manera, esto se encuentra relacionado con el término desajuste psicológico, planteado por Achenbach y Rescorla (2001) y Achenbach y Edelbrock (1987), donde se menciona que los niños o adolescentes, pueden presentar este desajuste referido en dos tipos: internalizantes y externalizantes; para el presente caso, y en referencia a lo expuesto anteriormente, las conductas internalizantes se presentan bajos los indicadores de ansiedad, obtenidos en las pruebas que se aplicaron a esta población.

En esta perspectiva, los datos proporcionados en esta investigación, demuestran las consideraciones expuestas por, Andraca, Pino, La Parra, Rivera y Castillo (2002), que hacen referencia a que las problemáticas o el desarrollo de trastornos psicológicos infantiles, están en aumento; de ello se puede decir que en la muestra en particular de este estudio, los niños presentan indicadores de ansiedad cercanos a la media, permitiendo concluir las aportaciones de estos autores, y en especial, brindar datos estadísticos sobre las problemáticas infantiles en la población Colombiana, y en este caso en particular, sobre los escolares de la localidad de Usaqué, de la ciudad de Bogotá.

Esto reafirma lo planteado por Carda (2003), en el sentido en que los niños de este estudio, que presentan indicadores clínicos de ansiedad, exteriorizan

un rendimiento académico bajo y medio, debido a que ellos no logran con totalidad la adquisición de conocimientos escolares, requeridos para el grado que se encuentran cursando. Estas dificultades académicas, en términos de los niveles de rendimiento académico, bajo, medio, alto, explican por qué los alumnos que obtienen un rendimiento inferior o medio a los demás, son los que tienden a ser más ansiosos.

En referencia a la asociación entre ansiedad y el sexo, es de considerarse que la población que presenta indicadores clínicos de ansiedad, se encuentra en los niños, lo cual permite establecer como aspecto de atención que las niñas a corta edad, tienen un mejor desempeño académico. Ello puede estar asociado con lo señalado por Bragado, Carrasco, Sánchez, y Bersaber (2000), quienes refieren, que los trastornos de ansiedad en los niños suelen ser los más prevalentes, ya que la mayoría han sufrido de estrés en mayor o menor medida, debido a que desde pequeños están expuestos a apremios cada vez mayores, tales como la presión a triunfar, la de vivir en un mundo inestable, la presión por auto - realizarse, competir, ser el mejor, tener éxito en la escuela.

De todo lo anterior se concluye que, en primera instancia, el aspecto que más se ve afectado en niños con indicadores clínicos de ansiedad, es el rendimiento académico. En segunda instancia, es de considerarse para posteriores investigaciones, profundizar las variables familiares y escolares que pueden estar influyendo en el bajo desempeño académico que presenta esta población. En tercera instancia, es de suma pertinencia evaluar los contextos de desarrollo de estos niños, junto con la interacción de agentes externos de su medio, los cuales pueden llegar a ser factores causales.

Como aspectos de aportes de esta investigación, se podría señalar que se logró obtener datos de una muestra de la localidad de Usaquén, de la ciudad de Bogotá, en relación a la existencia de indicadores clínicos de ansiedad presentes en esta población objeto de estudio.

Al respecto, el obtener estos datos, sirve como diagnóstico inicial, para desarrollar programas de prevención y promoción en la salud de los niños, en especial la de esta población objeto de estudio.

Por otro lado, los análisis estadísticos que se presentan, proporcionan un panorama reciente de este tipo de problemáticas infantiles a nivel del contexto local. De igual manera, el establecer la presencia de indicadores clínicos de ansiedad en relación al rendimiento académico, en cifras estimativas, permite al colegio donde se realizó este estudio, una orientación adecuada para el desarrollo de programas de prevención.

De todo lo obtenido en este estudio, se sugiere para próximas investigaciones, el emplear nuevas variables a este estudio, que utilicen instrumentos adicionales que corroboren estos datos proporcionados, que permitan a su vez tener un panorama amplio sobre la salud mental de la población infantil Colombiana.

De igual forma, frente a esta población objeto de estudio, es indispensable prestar atención a los niños que no presentan indicadores clínicos de ansiedad, ya que se encuentran indicadores de su rendimiento académico, siendo este bajo, que pueda deberse a factores o agentes externos, que interfieren en proporción con su desempeño educativo. Bajo esta apreciación, se sugiere establecer el desarrollo de programas de prevención y promoción con padres y educadores, que fortalezcan estrategias de solución de problemas académicos, que permitan contribuir a mejorar su rendimiento académico.

También se sugiere, desarrollar con los padres y los docentes de los niños de esta muestra, el desarrollo de programas que contemplen aspectos informativos y formativos en torno al manejo de la ansiedad en niños.

En otro aspecto, se sugiere realizar estudios similares con una muestra más representativa, que permita obtener cifras de prevalencia de las problemáticas infantiles y en especial de la ansiedad, con miras a obtener un panorama amplio de las problemáticas que mas prevalecen en las poblaciones infantiles de la localidad o del país.

## REFERENCIAS

- Achenbach, T. M. y Edelbrock, C. S. (1987). *Manual for the Teacher's Report Form Teacher Version of the Child Behavior Profile*. Burlington, VT, University of Vermont Department of Psychiatry.
- Achenbach, T. & Rescorla, L. (2001). *Manual for the ASEBA School: Age Forms & Profiles. Child Behavior Checklist for ages 6 – 18, Teacher's Report Form youth self – report an Integrated System Of Multi – Informant Assessment*. Burlington: University of Vermont.
- Andraca, I., Pino, P., La Parra, A., Rivera, F. y Castillo, M. (2002). Risk Factors for psychomotor development among infants born under optimal biological conditions. *Saude Pública*. 32, 2 – 10.
- Amoros, M. O., Carrillo, M. C. y Alcazar, R. (2003). La terapia cognitivo conductual en problemas de ansiedad generalizada y ansiedad por separación: un análisis de su eficacia. *Anales de Psicología*. 3, 4, 23-56.
- Ballesteros, B. P. (1995). *El conflicto marital y su relación problemas de ajuste en los niños*. Trabajo monográfico no publicado, Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Bogotá, Colombia.
- Belloch, A., Sandín, B., y Ramos, F. (1995). *Manual de Psicopatología*. V. II. Madrid: Mc.Graw Hill.
- Bragado, C., Carrasco, Y., Sánchez, M., & Bersaber, R. (2000). Trastornos de ansiedad en escolares de 6 – 17 años. *Ansiedad y estrés*. 2, 2 – 3. 97 - 112.
- Carda, V. (2003). Personalidad y rendimiento académico. *Univesitat Jaume*. 22, 2 – 3. 5 – 16.
- Feliu, T. M., Servera, M., Balle, M. y Fullana, M. A. (2004). Viability of a program of selective prevention of the problems of anxiety in the childhood, applied in the school. *International Journal of Clinical and Health Psychology*. 4. 95 – 115.

- Ferrando, J., Varea, M., y Lorenzo, U. (2004). Evaluation Psychometric of the questionnaire of anxiety and yield (CAR) in a sample of school. *University Roviria i Virgili*.
- García-Viniegras, C. (2002). La categoría bienestar psicológico, su realidad con otras categorías sociales. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 16 (6), 586 – 592.
- Hernández, C. (2004). Ansiedad y bajo rendimiento académico. Monografía. Presentada para optar al título profesional en psicología. Fundación Universitaria Konrad Lorenz.
- Marín, G. I., García, C. V., y Currea, B. F. (2007). Factores contextuales y emociones morales como predictores del ajuste psicológico en la adolescencia. *Revista Universitas Psychologica*. 6. 2. 39 – 47.
- Méndez, F. X., Olivares, J. y Bermejo, R. M. (2001) Características clínicas y tratamiento de los miedos, fobias y ansiedades específicas. En V. Caballo y M. A. Simón (Ed.). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente. Trastornos generales*. Madrid: Pirámide.
- McConaughy, S. H. y Achenbach, T. M. (1988). *Practical guide for the child behavior checklist and related materials*. Burlington, VT, University of Vermont Department of Psychiatry.
- Moreno, J. (2006). *Conductas Externalizantes, Rendimiento Académico y atención Selectiva en niños con y sin Hiperactividad*. Tesis Maestría. Universidad Católica de Colombia.
- Pianta, R., y Stuhlman, M (2004). Teacher – Child relationships and children´s success in the first years of school. *School Psychologu Review*, 33, 444 – 458.
- Pizarro, R., y Clark, S. (1998). Currículo del hogar y aprendizajes educativos, interacción versus estatus. *Revista de psicología de la Universidad de Chile*. 7, 25- 33.
- Portellano, J. A. (1989). *Fracaso escolar. Diagnóstico e intervención. Una perspectiva neuropsicológica*. Madrid: Ciencias de la Educación Pre-escolar y Especial.

Reynolds, C., & Richmond. O. (1981 - 1997) *Escala de ansiedad manifiesta en niños revisada CMAS – R*. México: Manual Moderno

San Gregorio, M. (1991). Breve exposición sobre las diferentes manifestaciones ansiosas descritas en la infancia. *Revista Anales de Psicología*. 7, 45 – 55.

Serrano, G. L. (2003). *Estudio Nacional de Salud Mental en Colombia*. Bogotá. Ministerio de la Protección Social.

Sierra, D., Lara. R., & Santana. O. (2004). Relación entre la ansiedad y la depresión en niños escolares con superdotación intelectual de 9 años de edad. *Revista Educación y Desarrollo*. 3, 2, 3 – 10.