



UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

TESIS

**MANEJO DE ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA CONTROLAR LA
ANSIEDAD Y MEJORAR EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN EL
ÁREA DE COMUNICACIÓN EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL “ANDRÉS AVELINO CÁCERES” AREQUIPA, 2019**

PRESENTADA POR

Br. LUCIA VICTORIA ABARCA FERNANDEZ

ASESOR

Mgr. Minelly Glidde Jesús Salas Vega

**PARA OPTAR GRADO ACADEMICO DE MAESTRO EN CIENCIAS
DE LA EDUCACION**

**CON MENCIÓN EN PSICOLOGIA EDUCATIVA Y TUTORIA
ESCOLAR**

MOQUEGUA – PERU

2020

ÍNDICE DE CONTENIDO

PAGINA DE JURADOS.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiv
CAPÍTULO I.....	19
El Problema De La Investigación.....	19
1.1. Descripción De La Realidad Problemática.....	19
1.2. Definición Del Problema.....	24
1.2.1. Problema General.....	24
1.2.2. Problemas Específicos.....	24
1.3. Objetivo De La Investigación.....	25
1.3.1. Objetivo General.....	25
1.3.2. Objetivos Específicos.....	25
1.4. Justificación Y Limitaciones De La Investigación.....	26
1.5. Variables.....	29
1.5.1. Operacionalización De Variables.....	29
1.6. Hipótesis De La Investigación.....	30
1.6.1. General.....	30
1.6.2. Específicas.....	30
CAPÍTULO II.....	32
Marco Teórico.....	32
2.1. Antecedentes De La Investigación.....	32
2.2. Bases Teóricas.....	35

2.2.1 Teoría de las Inteligencias Múltiples.....	35
2.2.2. Enfoques teóricos sobre el origen de la ansiedad	36
2.3. Marco conceptual.....	36
2.3.1. Ansiedad	36
2.3.2. Clasificación De Trastornos De Ansiedad.....	38
2.3.3. La Ansiedad Un Fenómeno Normal O Patológico.....	39
2.3.4. Trastornos De Ansiedad En La Infancia.....	39
2.3.5. Factores Que Influyen En La Presencia De La Ansiedad	40
2.3.6. Manifestaciones De La Ansiedad En Los Niños Y Niñas.....	41
2.3.7. Efectos De La Ansiedad Sobre El Aprendizaje.....	42
2.3.8. Terapias De Confrontación Del Docente Frente A La Ansiedad	42
2.3.9. El Aprendizaje Significativo De La Comunicación	43
2.3.10. El Aprendizaje Y La Comunicación Social Del Niño.....	44
2.3.11. Situaciones En La Expresión Oral Del Niño Según El Contexto Socio Afectivo.....	48
2.3.12. Manejo De Estrategias Para Superar La Expresión Oral Del Niño.....	48
2.3.13. Dificultades En El Proceso Escritor Del Niño.....	49
2.3.14. Estrategias Didácticas De La Lectura Y Escritura.	50
2.3.15. Estrategias Didácticas.....	50
2.3.16. Rol Del Profesor	51
2.3.15. Rol Del Estudiante.....	52
CAPÍTULO III	54
Método.....	54
3.1. Tipo De Investigación	54
3.2. Diseño De Investigación.....	54
3.3. Población Y Muestra	55
3.4. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos.....	57
3.4.1. Técnicas	57
3.4.2. Instrumentos	58
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	59
CAPÍTULO IV.....	61
Presentación Y Análisis De Los Resultados	61

4.1. Presentación de resultados por variables	61
4.1.1. Resultados del Pre Test.....	62
4.1.2. Resultados del Pos Test (Después de la aplicación de las estrategias didácticas para controlar la ansiedad).....	76
4.1.3. Cuadros Comparativos Entre El Pre Y Post Test	87
4.2. Contrastación de hipótesis	92
4.2.1. Prueba de normalidad	92
4.2.2. Comprobación de Hipótesis General	93
4.3. Discusión de resultados.	98
CAPÍTULO V	101
Conclusiones Y Recomendaciones.....	101
5.1. Conclusiones.....	101
5.2. Recomendaciones	102
BIBLIOGRAFÍA	104
ANEXOS	109

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de la variable independiente: Ansiedad.....	29
Tabla 2:Operacionalización de la variable dependiente: Aprendizaje Significativo	29
Tabla 3: Operacionalización de la Variable interviniente: Estrategias didácticas....	30
Tabla 4: Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton.....	62
Tabla 5:Nivel de la Escala Psíquica de la ansiedad.....	64
Tabla 6: Niveles de la Escala somática de la ansiedad.....	66
Tabla 7: Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.....	68
Tabla 8: Dimensión Psicológica de los niveles de ansiedad	70
Tabla 9: Dimensión Somática de los niveles de ansiedad.....	72
Tabla 10: Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación.....	74
Tabla 11:Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton.....	76
Tabla 12:Niveles de la Escala Psíquica de la Ansiedad	78
Tabla 13:Niveles de la Escala Somática de la ansiedad.....	80
Tabla 14: Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.....	82
Tabla 15:Entrevista al docente sobre el nivel Psicológico de la ansiedad.....	83
Tabla 16: Entrevista al docente sobre el nivel Somático de la ansiedad	84
Tabla 17: Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de comunicación.....	85

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Niveles de Escala de Ansiedad de Hamilton	62
Figura 2: <i>Niveles de la Escala Psíquica de la ansiedad</i>	64
Figura 3: <i>Niveles de la Escala Somática de la ansiedad</i>	66
Figura 4: <i>Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad</i>	68
Figura 5: <i>Dimensión Psicológica de los niveles de ansiedad</i>	70
Figura 6: <i>Dimensión Somática de los niveles de ansiedad</i>	72
Figura 7: <i>Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación</i>	74
Figura 8: <i>Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton</i>	76
Figura 9: <i>Niveles de la Escala Psíquica de la Ansiedad</i>	78
Figura 10: <i>Niveles de la Escala Somática de la ansiedad</i>	80
Figura 11: <i>Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad</i>	82
Figura 12: <i>Entrevista al docente sobre el nivel Psicológico de la ansiedad</i>	83
Figura 13: <i>Entrevista al docente sobre el nivel somático de la ansiedad</i>	84
Figura 14: <i>Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación</i>	85
Figura 15: <i>Comparativos entre el Pre Test y el Post Test</i>	87
Figura 16: <i>Comparativo de la entrevista a los docentes antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoran los niveles de ansiedad</i>	89
Figura 17: <i>Comparativos entre el pre y pos test de la guía de observación al proceso de aprendizaje significativo</i>	91

Figura 18: Diagrama de cajas aprendizaje significativo en comunicación pre y pos
test..... 97

RESUMEN

En la investigación que se llevó a cabo y que presentamos a continuación, tuvo el principal objetivo de comprobar la efectividad de las estrategias didácticas de ansiedad, en la mejora del aprendizaje significativo, en el área de Comunicación en los niños y niñas de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres de Arequipa; pues en un primer momento se ha determinado los niveles de ansiedad en los estudiantes; para luego hacer la aplicación de estrategias; cuya didáctica es parte de un proceso de enseñanza – aprendizaje que resultó ser significativo para los estudiantes.

Para ello, se considera que el tipo de investigación, que más se acomoda al logro de los objetivos es el pre experimental; donde se aplica el test antes y después de la intervención de nuestra variable “Estrategias didácticas para controlar la ansiedad”. La muestra, estuvo conformada por estudiantes que tengan sintomatología de ansiedad, haciendo un total de 21 estudiantes, entre niños y niñas. Para el levantamiento de la información se utilizó, el Test de ansiedad de Hamilton, una ficha de observación, para conocer el nivel de aprendizaje significativo y una entrevista a los docentes. Para contrastar la hipótesis general, se empleó la prueba paramétrica para una muestra, la prueba T

Finalmente, se ha logrado demostrar que el control de la ansiedad, a través de estrategias didácticas; ha mejorado el aprendizaje significativo en el área de Comunicación de los niños de la I.E.I. “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa, en el año 2019.

Palabras Clave: Estrategias didácticas, ansiedad, aprendizaje significativo, comunicación.

ABSTRACT

In the research that was carried out and that we present below, the main objective of the study was to verify the effectiveness of didactic anxiety strategies in improving meaningful learning in the area of Communication in boys and girls of the I.E.I. Andrés Avelino Cáceres from Arequipa; Because at first the anxiety levels in the students have been determined; to then make the application of strategies; whose didactics is part of a teaching - learning process that turned out to be significant for the students.

For this, it is considered that the type of research that best suits the achievement of the objectives is pre-experimental; where the test is applied before and after the intervention of our variable “Didactic strategies to control anxiety”. The sample was made up of students with anxiety symptoms, making a total of 21 students, between boys and girls. To collect the information, the Hamilton anxiety test, an observation sheet, to know the level of significant learning and an interview with the teachers were used. To test the general hypothesis, the parametric test for a sample, the T test

Finally, it has been demonstrated that anxiety management, through didactic strategies; has improved the meaningful learning in the area of Communication of the children of the I.E.I. "Andrés Avelino Cáceres" from Arequipa, in 2019.

Key Words: Teaching strategies, anxiety, meaningful learning, communication

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere principalmente al tratamiento del control de la ansiedad, a través de estrategias que permitan disminuir los niveles de ansiedad en los niños del nivel inicial de la I.E.I. “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa y a su vez la mejora, que debe surgir a partir de ello, del aprendizaje significativo en el área de comunicación; teniendo en cuenta que el área de aprendizaje mencionada, es un área eje, mediante la cual se desarrollan competencias base como el habla, escucha, escribe y lee; fundamentales para el aprendizaje de otras áreas.

Tener control sobre la ansiedad en nuestros estudiantes, nos va a permitir el desarrollo pleno de sus habilidades y competencias; puesto que la ansiedad es un estado crítico en los niños y niñas del nivel inicial; que no coadyuvará al pleno desenvolvimiento de los mismos y a su vez este afectará al tipo de relaciones interpersonales que se susciten dentro del aula, influyendo significativamente en el nivel del clima de aula, factor preponderante para el aprendizaje significativo también.

Para un efectivo análisis de la problemática, fue necesario, tener un conocimiento pleno de las principales causas que originan los niveles de ansiedad en los estudiantes, de esa manera se pudo tener una clara evidencia para su respectivo tratamiento a través de estrategias que sirvan como paliativo para disminuir los niveles de la misma, lo que permitió

a su vez elevar los logros de aprendizaje no sólo en el área de Comunicación, sino en todas las áreas de aprendizaje.

Teniendo en cuenta que el estado actitudinal de los estudiantes influye muy de sobremanera en el comportamiento entre todos sus pares, ha sido de gran interés la presente investigación puesto que ha permitido determinar los niveles de ansiedad en sus dimensiones psicológica y somática; y a su vez valorar el nivel de logro del aprendizaje del área de comunicación; a raíz de ello; nos hemos permitido emular ciertas estrategias que permitan mejorar y controlar los niveles de ansiedad en los estudiantes del nivel inicial; motivo de nuestra investigación.

Estas estrategias, propiamente son parte de las actividades cotidianas, que permitieron la identificación de las causas que originan la ansiedad en los estudiantes, para luego considerar los mejores planteamientos de actividades que permitan tener un control del comportamiento básicamente emocional frente a ciertas situaciones de cambio que son naturales y propias de los niños cuyas edades oscilan entre los 3 y 5 años, poniendo en consideración que de las actitudes que muestren los estudiantes dependerá el acercamiento entre los mismos y la relación que lleve con los docentes que estén a su cargo, éstas a su vez son condiciones básicas para un pleno desarrollo del aprendizaje.

En el marco de la teoría sociológica, la investigación se llevó a cabo a través de entrevistas realizadas a los docentes a cargo, y la observación misma de las conductas de los estudiantes antes y después de la aplicación de las estrategias que permitieron controlar el nivel de ansiedad de los niños y niñas del nivel inicial; cabe señalar que los resultados obtenidos, luego de la aplicación de la estrategia son muy alentadores, debido a que se pudo tener un control de la ansiedad, en su dimensión psicológica y somática, lo que a su vez repercutió de manera significativa en el aprendizaje de los estudiantes en el área de Comunicación; cuyos resultados se convierten en antecedentes para próximas investigaciones, donde se busca mejorar y controlar los niveles de ansiedad en estudiantes del nivel inicial.

En el capítulo I; se presenta la problemática identificada para el desarrollo de la investigación, el planteamiento de las posibles causas que originan el problema como es el nivel de ansiedad que de alguna manera influye sobre el aprendizaje de los estudiantes; lo mismo que los objetivos que serán la directriz para llevar a cabo el presente estudio, junto a las variables que crean interdependencia entre ellas, como factor y/o agente influyente en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes.

En el capítulo II, se aprecia el marco teórico, que será el marco referencial, que corrobora, los resultados obtenidos de nuestra investigación, de igual forma permitirá el entendimiento conceptual de las teorías estudiadas y validadas con anterioridad, la diversidad de autores que dan pie al desarrollo de las nuevas teorías que podrán ser generalizadas en

ámbitos educativos similares. El control de la ansiedad, a través de estrategias motivantes; el aprendizaje significativo en el área de Comunicación, son dos variables que permitirán aportar con el desenvolvimiento de los estudiantes en el aula, lugar propicio para el aprendizaje.

En el capítulo III, podemos encontrar el tipo de investigación, que permitió conducir los procesos para el logro de los objetivos de la investigación, la investigación cuasi experimental, es un tipo de estudio que permite identificar la problemática antes y después de la aplicación de las estrategias que coadyuvaron al control de la ansiedad de los estudiantes del nivel inicial; en este acápite también se muestra las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de la información, lo mismo que los procedimientos que se emplearon para el tratamiento de los datos.

En el capítulo IV, se evidencian los resultados, con su respectivo análisis de los mismos; pudiéndose comprobar la eficacia de las estrategias empleadas, para el control de la ansiedad en los estudiantes; de igual forma en la discusión de los resultados se ha corroborado junto a la teoría y concepciones la información recogida; pudiendo identificar nuestras propias conclusiones como respuesta a los objetivos planteados.

Finalmente, en el capítulo V, se muestran las conclusiones y recomendaciones, del estudio realizado, pudiéndose comprobar que los niveles de ansiedad, si pueden ser

controlados a través de su identificación y tratamiento con estrategias que el docente puede llevar a cabo, teniendo en cuenta las características, necesidades e intereses de los estudiantes.

CAPÍTULO I

El Problema De La Investigación

1.1. Descripción De La Realidad Problemática

En la etapa preescolar, la gestión del proceso de enseñanza-aprendizaje enfrenta grandes problemas que afectan la labor del docente y la formación educativa de los niños; uno de estos grandes problemas está relacionado con las diferentes conductas que muestran los niños durante su estancia en el nivel inicial; conductas muchas veces desfavorables que son reacciones a estados de ansiedad que se suscitan en ellos y que les impiden adaptarse al trabajo cotidiano que desarrolla el profesor(a) en el aula.

Cuando los niños inician la etapa escolar, un escenario diferente con situaciones nuevas que enfrentar, rodeados de otros niños y personas mayores que generalmente no conocen y sobre todo el tener que separarse de sus papis o de sus familiares por varias horas; esto causa en los niños un estado de inestabilidad emocional, mostrado en escenas comúnmente visibles los primeros días de clase como son: las pataletas por no querer quedarse, el llanto timidez, miedo, angustia por sentirse como abandonados. Estos son algunos síntomas de ansiedad que experimentan los niños, que es normal

porque se enfrentan a situaciones nuevas y que pueden manifestarse en las dos primeras semanas (Ponder, 2018). Así como esta primera reacción a la experiencia educativa, existen otras situaciones que pueden ocasionar que los niños tengan las mismas reacciones; experiencias traumáticas como cuando los padres dejan a los niños porque deben ir a trabajar, la mordida de un perro, quemaduras graves, alguna enfermedad complicada, la repentina muerte de un familiar querido, un procedimiento médico doloroso, abuso o maltrato físico, abuso sexual, presenciar violencia doméstica o actos de violencia en las calles, etc. Estos eventos hacen que en el cerebro del niño se generen altos niveles de cortisol, una hormona que produce estrés tóxico, el cual limita la conectividad neuronal en estos cerebros en desarrollo, produciendo reacciones de miedo, desesperación, incluso fobias, dependiendo que tan grave puede ser la situación, siendo muy probable que puedan generar niveles altos de ansiedad en los niños. De hecho, toda situación traumática genera ansiedad en las primeras semanas, pero cuando esta ansiedad es permanente; es decir, se mantiene o quizás empeora luego de un tiempo prudencial, entonces es un indicio que hay que tomar en cuenta, pues es muy posible que se trate de un trastorno de ansiedad que debe ser tratado urgentemente por un especialista (Ponder, 2018).

Los padres o familiares ansiosos también pueden transmitir ansiedad a los niños, por cuestiones de herencia biológica o por el simple hecho de que la propia interacción con personas ansiosas hace que ellos copien los mismos patrones de conducta y reaccionen igual a los sucesos.

El apego inseguro hacia los padres, quizás por la falta de confianza y seguridad que se genera; o el tipo de temperamento particular con el que nace el niño también puede desarrollar ansiedad.

Es así como llegan los niños en el nivel inicial y muchas veces esta ansiedad se torna permanente durante toda la etapa preescolar. Lo que incide en la preocupación cada vez mayor de los docentes formadores, que, al observar la presencia de grandes problemas emocionales, asumen el reto de enfrentarlos tratando de modificar estos patrones de conducta, brindando el apoyo emocional al niño, hablando con los padres para indagar los motivos desencadenantes y aplicando algunas estrategias que pueden ayudar a minimizar la situación. Lo cierto es que el docente debe encontrar soluciones apropiadas que le permitan cumplir con su propósito responsabilidad y misión asumida: preparar a los niños para que inicien su etapa escolar provistos de estímulos de calidad que ayuden a desarrollar sus cerebros y que les permita disfrutar de una vida saludable en el futuro (UNICEF, 2017).

Eso sí, debe tenerse en cuenta la vulnerabilidad de la personalidad en formación de niños y niñas, sobre todo para recibir la influencia negativa de disfunciones familiares, del manejo pedagógico y otros eventos vitales de carácter social o personal que resulten desagradables. Es importante valorar el sentido personal que puedan tener estas contingencias para el menor.

García, 2012 (España) expresa que la ansiedad “es un factor potencialmente psicopatogénico que puede ser concebidos como una actitud, comportamiento, acontecimiento y evento que se produce e incide de una manera sostenida o no, en el

entorno del sujeto y que potencialmente puede resultar psicológicamente nocivos, por la edad y un contexto determinado”.

La génesis de la sintomatología ansiosa según el Dr. Oliveros (2016) encontró que se vincula directamente con eventos vitales estresantes con perdurabilidad temporal, asociados fundamentalmente al contexto familiar y con menor incidencia al escolar. En este estudio se pudo caracterizar a las familias de estos niños por su tendencia a la disfuncionalidad, manifestándose una participación desigual de las parejas en la dinámica familiar, dicotomía de funciones, sobrecarga de roles ejecutados bajo el estereotipo sexual tradicional, centrado particularmente en las madres, en quienes descansa la responsabilidad educativa.

En la investigación realizada se pudo verificar que en el contexto familiar los problemas en la comunicación, la ausencia de los padres o las dificultades en las relaciones interpersonales con padrastros, generan gran conflictividad y se pueden focalizar como unos de los aspectos responsables de la presencia de ansiedad clínica infantil.

Diversos estudios identificaron en los menores con ansiedad clínica, necesidades insatisfechas de afecto, seguridad, comunicación, independencia y aprobación por los demás como eje central en la formación de la subjetividad infantil. Se encontró un predominio de vivencias conflictivas y contradictorias muchas veces negativas para su edad.

Frente a las situaciones adversas que presentan nuestra niñez, surgen tratamientos psicológicos y educativos, para hacer frente a los trastornos de ansiedad manifestados. Que lo asumimos y nos responsabilizamos, porque nuestros niños están y quedan bajo nuestra protección y tutela, que nos permite ensayar una serie de estrategias psicológicas y educativas modernas, para salir de dicha situación.

Como lo señala Piaget el propósito de una buena educación es dar con el tratamiento adecuado para hacer frente, con técnicas terapéuticas apropiadas para salir de dicha situación, que facilite al niño/a, salir mentalmente del problema, que le impide realizar los procesos cognitivos que normalmente usa una persona. La duda, la inseguridad y la poca comunicación que presenta el niño ansioso en sus hogares y que se confirma y pone de manifiesto en el plantel, les impide asociar los conceptos e ideas, dentro del proceso de aprendizaje que realiza.

Según lo señala claramente Ausubel (1982) El niño/a va a tener que realizar un conjunto de procesos cognitivos, como la percepción, elaborar ideas, conceptos y ciertos esquemas mentales como todo aprendizaje, dentro del área de comunicación,). Para que el niño/a vaya siendo formado para alcanzar un aprendizaje significativo, requiere ir desarrollando ciertas técnicas terapéuticas psicológicas, pero también educativas como una práctica reforzada, escenificaciones interesantes y procesos de relajación.

Todas estas técnicas van a posibilitar sacar al niño ansioso de su estado de postración emocional, para que empiece la aventura de alcanzar un aprendizaje normal y formativo.

1.2. Definición Del Problema

1.2.1. Problema General

¿Pueden las estrategias didácticas sacar al niño/a ansioso de su estado de postración, para que mejore y logre un aprendizaje significativo adecuado a su edad en la Institución Educativa del nivel inicial “Andrés Avelino Cáceres” en el 2019?

1.2.2. Problemas Específicos

- a) ¿Cómo influye el nivel de ansiedad que padecen los niños en la adquisición e integración del conocimiento, en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019?
- b) ¿Cómo influye el nivel de ansiedad en la expresión y comprensión oral en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019?
- c) ¿Cómo influye el nivel de ansiedad en la interpretación de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019?
- d) ¿Cómo influye el nivel de ansiedad en la elaboración de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019?

1.3.Objetivo De La Investigación

1.3.1. Objetivo General

Demostrar que el control de la ansiedad, a través de estrategias didácticas, permite mejorar el aprendizaje significativo de los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

1.3.2. Objetivos Específicos

- a) Determinar la influencia que tiene el control de la ansiedad en la adquisición e integración del conocimiento en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.
- b) Determinar la influencia que tiene el control de la ansiedad en la expresión y comprensión oral en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.
- c) Determinar la influencia que tiene el control de la ansiedad en la interpretación de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.
- d) Determinar la influencia que tiene el control de la ansiedad en la elaboración de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

1.4. Justificación Y Limitaciones De La Investigación

En la actualidad implica para el adulto y para el niño, una etapa de transformación, con una vida vertiginosa, una considerable exigencia de desafíos y preparación. Esta situación requiere que los docentes preparen y formen a los estudiantes en su autonomía, flexible, con iniciativas, seguros de sí mismo y capacidad de adaptarse a una fase actual.

Es evidente que las exigencias que enfrenta el niño en su hogar, en la escuela y en la propia aula, frente a sus compañeros, que propician que esté supeditado a la presión, la ansiedad, la depresión, hasta problemas de salud, como dolores o úlceras gástricas.

Más aún si en la etapa preescolar es el momento del desarrollo en el que se produce una promoción de las capacidades cognitivas y comunicativas en los niños que incluyen un mejor autoconocimiento emocional; sin embargo, su capacidad para verbalizar sus propios estados emocionales relacionados con los síntomas de ansiedad aún es limitada siendo las fuentes de información los padres y maestros de los niños.

Por lo que la presente investigación es oportuna porque busca incrementar el autocontrol de la ansiedad de nuestros niños/as, través de la aplicación de estrategias didácticas, como actividades educativas, donde el pequeño estudiante podrá encontrar la forma de superar su nivel de ansiedad y mejorar su aprendizaje del área de comunicación. Es una propuesta innovadora, que busca ser una de las alternativas de enseñanza y, a la vez, una propuesta motivadora que impulse al estudiante a desarrollar

sus capacidades de control y desenvolvimiento dentro del desarrollo del área de comunicación.

Eso sí, al plantear esta forma innovadora de tratar a un niño ansioso, permitirá una mayor relevancia a la formación y preparación del docente por ingresar al estudio, comprensión y dominio del manejo de estrategias didácticas que, bien utilizadas, les permitirá superar su labor formativa e innovadora de ver, de otra manera, mucho más científica y práctica, la verdadera formación de los niños a su cargo.

Considerando dicho problema el estudio actual tiene sus razones importantes:

- a) Es conveniente, porque el trabajo va a servir a la mayor parte de docentes y estudiantes del nivel inicial, que presentan algunos problemas en la fase de aprendizaje significativo de la comunicación, como consecuencia del estado emocional de ansiedad que les impide desarrollar un proceso cognitivo normal y de superación, que puede ser superado con el dominio y aplicación de estrategias didácticas.
- b) Es relevante en lo social, porque mejorará la comunicación de nuestros niños y niñas, gracias a su renovación conceptual y a un mejor comportamiento frente a los demás.
- c) Es relevante en lo científico, porque mejorará los nuevos conocimientos didácticos y psicológicos, por parte del docente, que van a permitir encarar problemas psicológicos, presentes en muchos de nuestros niños y niñas, sobre todo en las competencias comunicativas de comprender lo que lee y

escribe, lo que van a permitir lograr un avance del dominio del avance científico sobre temas de la enseñanza- aprendizaje de la carrera docente.

- d)** Relevancia contemporánea, porque es un tema actual, problemas de ansiedad, en un mundo convulsionado por grandes problemas sociales y personales, donde la conformación de rasgos personales, se ven deteriorados, por la presencia de una crisis generalizada de valores personales y sociales, donde hay ausencia de un equilibrio emocional y psicológico en adultos y menores. Se alivia y mejora el nivel comunicativo de nuestros niños, encontrando un desenvolvimiento normal y de mejora progresiva.

Es de interés para el propio investigador, porque está facilitando el uso de adecuadas estrategias didácticas, para superar mejor su desenvolvimiento profesional y superar su calidad profesional de la docencia.

1.5. Variables

1.5.1. Operacionalización De Variables

Tabla 1:

Operacionalización de la variable independiente: Ansiedad

Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Aplicación de la Escala de Hamilton que evalúa el nivel de ansiedad en el sujeto; cada ítem es valorado de acuerdo con la intensidad y la frecuencia de ocurrencia, con valores de 0 a 4. La puntuación total va desde 0 a 56 puntos que luego se ubican en una escala generalizada para su interpretación final.	Ansiedad psíquica	Estado de ánimo ansioso	Categorial Medida Ordinal
		Tensión	
		Temores	Escala de Likert por ítem de 0 al 4 4. Muy grave/incapacidad 3. Grave 2. Moderado 1. Leve 0. Ausente
		Insomnio	
		Intelectual (cognitivo)	
	Ansiedad somática	Estado de ánimo deprimido	Escala final de ansiedad generalizada 23 o > Muy severo 19 – 22 Severo 14 – 18 Moderado 8 – 13 Leve 0 – 7 Normal
		Comportamiento en la entrevista	
		Síntomas somáticos musculares	
		Síntomas somáticos sensoriales	
		Sistema cardiovascular	
Sistema respiratorio			
Síntomas gastrointestinales			
Síntomas genitorurinarios			
Síntomas autónomos			

Nota: Elaboración propia del presente estudio

Tabla 2:

Operacionalización de la variable dependiente: Aprendizaje Significativo

Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Evaluación del aprendizaje significativo a través de la observación del sujeto y la percepción de actitudes y comportamientos visibles que den a conocer el desempeño alcanzado	Adquisición e integración del conocimiento	Categorial Medida Ordinal
	Expresión y comprensión oral.	
	Interpretación de textos escritos.	Escala de Likert del 1 al 3 3. Siempre 2. Algunas veces 1. Nunca
	Elaboración de textos escritos.	

Nota: Elaboración propia del presente estudio

Tabla 3:

Operacionalización de la Variable interviniente: Estrategias didácticas

Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Existencia de la aplicación de la estrategia didáctica en el grupo de estudio	Aplicación de la estrategia didáctica (ED)	Categorial Medida Nominal Sí = Presencia de ED No = Ausencia de ED

Nota: Elaboración propia del presente estudio

1.6.Hipótesis De La Investigación

1.6.1. General

La aplicación de Estrategias didácticas para controlar los niveles de ansiedad, mejoran significativamente el aprendizaje significativo en el área de comunicación, en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

1.6.2. Específicas

- a) Existe una influencia directa y significativa de la ansiedad, controlada a través de estrategias didácticas, en la adquisición e integración del conocimiento dentro del área de comunicación, en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019
- b) Existe una influencia directa y significativa de la ansiedad, controlada a través de estrategias didácticas, en la expresión y

comprensión oral dentro del área de comunicación, en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019

- c) Existe una influencia directa y significativa de la ansiedad, controlada a través de estrategias didácticas, en la interpretación de textos escritos dentro del área de comunicación, en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019
- d) Existe una influencia directa y significativa de la ansiedad, controlada a través de estrategias didácticas, en la elaboración de textos escritos dentro del área de comunicación, en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

CAPÍTULO II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes De La Investigación

La indagación sobre ansiedad infantil se encamina a la búsqueda de estrategias didácticas para mejorar el aprendizaje significativo en niñas y niños ansiosos de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres del distrito de Jacobo Hunter. El docente debe tener un diagnóstico de las características del niño y ser competente frente a la resolución de los diferentes problemas sobre la ansiedad que se le presenten, mejorando su aprendizaje.

La ansiedad en las personas difiere entre individuos, ya sean estos niños, algunos son más ansiosos que otros, lo que depende de diferentes factores; a continuación, se pone de manifiesto las indagaciones realizadas sobre estudios aplicados sobre este tema.

(Jiménez, 2015), realiza la investigación titulada: “Diseño de un programa de intervención para reducir la ansiedad en niños escolarizados en primaria”, en la Universidad de Sevilla, España; cuyo objetivo principal fue realizar un estudio de la ansiedad infantil, para luego realizar la intervención con un programa que permita reducir el nivel de ansiedad en las instituciones educativas; cabe señalar que la

propuesta ha sido diseñada con la finalidad de modificar el nivel de ansiedad de los estudiantes del nivel primaria, Jiménez, concluye diciendo que si se aplicará la propuesta de intervención, se estaría alcanzando una mejora en la calidad de vida de los escolares; tal es así que los estudiantes estarían reduciendo la ansiedad y así se mejora el rendimiento escolar, de igual forma a nivel personal, se contribuye a la mejora del comportamiento ante conductas determinadas.

(Duran, 2017), desarrolló la tesis que denominó: “Evaluación e intervención de ansiedad infantil desde el enfoque cognitivo conductual: Un estudio de caso.”, en la Universidad Norte de Colombia, el objetivo principal de la investigación fue describir la intervención que se realizó a nivel cognitivo y conductual, en trastornos con ansiedad por separación, lo mismo que realizar un análisis de la eficacia del tratamiento, teniendo en cuenta la remisión de los síntomas que refiere el paciente en un inicio. La investigación realizada es un estudio de caso, la cual recoge la información, a través de registros etnográficos, como fotografía a los hechos acontecidos, para luego realizar el análisis del caso. La entrevista, a los padres de familia, fue la herramienta fundamental, para recoger información sobre aspectos de la conducta de la niña, del caso que se presentó. Finalmente se concluye que la atención que se le brindó al caso de la niña, ha permitido la evaluación y la posterior intervención de ansiedad infantil, considerando el enfoque cognitivo conductual, a partir de que se identificó el Trastorno de Ansiedad por Separación (TAS) propendiendo a la niña no solo de recursos conductuales, sino cognitivos, emocionales y sociales acordes a su edad. Para eso fue necesaria la participación e involucramiento de los padres, para contrarrestar los efectos como la conducta

ansiosa y controladora en el hogar; los que actúan como mantenedores del problema.

Según Aránzazu (2013) Psicóloga Española argumenta que los niños y niñas desarrollan la ansiedad mediante el desarrollo de cada etapa de su vida ya que los padres con sus miedos ocasionan en los niños y niñas un sentir de temor a errar, a descenderse, a lastimarse, a obtener resultados desfavorables en sus exámenes, etc. por estos motivos Aránzazu estima que a medida que los niños y niñas van madurando su habilidad de adelantar su entendimiento las circunstancias y de relacionarse sin miedo, obtendrán en alcanzar menos ansiedad.

Según Martínez (2010) de Uruguay, afirman que los niños y las niñas están propensos a afrontar diversas dificultades y es complicado para él resolverlos, esto les resulta un agotamiento continuo y pausadamente lo conducen a un estado ansioso y ante el cual responde haciendo uso de mecanismos de defensa para solucionar los inconvenientes que le hacen daño y así prevenir situaciones desagradables, es así que se puede evitar en el niño y niña la ansiedad, cuando se presenta algunos síntomas de la ansiedad, debe prevenirse su desarrollo de los mismos, es decir no dejar que evolucionen. Es de importancia nombrar que la ansiedad infantil es una certeza una experiencia de miedo que el niño padece, siendo para él poco incierto.

León (2010), Perú realizó una investigación, Relación paterno infantil y comportamiento escolar puntualizo que la mayoría de los padres tienen a sus niños y niñas al cuidado de sus abuelas, ya que los padres y las madres realizan otras labores, siendo ellos los que manden en casa, ocasionando que el niño y la niña sea

vanidoso, que quiera obtener todo en forma fácil o que sencillamente desobedezca, porque no están acostumbrado a los límites.

Cisneros (2016) Perú. En sus investigaciones depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de Chorrillos, se demostró que son las femeninas que tiene mayor incidencia de ansiedad que los hombres, de igual modo se pudo valorar que mientras aumente la edad, si la ansiedad no ha sido tratada pueden transformarse considerable padecimiento porque el grado seguirá agravando. Por otra parte, se detectó que las señales que explotan la ansiedad son frecuentemente unidas a la existencia familiar, a los enfrentamientos entre padres e hijos y al desamparo de alguno de sus padres.

Chapi (2012) Perú en su investigación sobre la satisfacción infantil, ansiedad y cólera – hostilidad en niños de dos instituciones educativas estatales de Lima. Manifiesta que hay una gran desigualdad entre hombres y mujeres aclarando que las mujeres son más ansiosas, pero con una actitud adversa, por el contrario, en los hombres son menos ansiosos y manifiestan dominio ante la cólera.

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1 Teoría de las Inteligencias Múltiples

Sullivan H.S (1892-1949) Psicoanalista estadounidense, consideramos que es importante tener en cuenta la evolución del niño para vivir y los problemas que se presenten en la sociedad y que de alguna forma u otro son seres que se adaptan y se desarrollan si se les brinda la oportunidad eficaz al interactuar con sus padres o el adulto que lo protege en la sociedad, marcando un cimiento en el infante y que favorecerá su desarrollo en forma integral. En los primeros meses de vida el niño

se muestra alterado, por ello es necesario cuidar el estado emocional de la madre para que no afecte a él o le provoque ansiedad.

Según las situaciones que pase el niño tendrá miedo a lo que desconoce y se vuelven vulnerables a la ansiedad.

2.2.2. Enfoques teóricos sobre el origen de la ansiedad

Virues R.A. (2005) Psicóloga Mexicana, menciona que el término ansiedad proviene del latín "anxietas", cuyo significado está relacionado a congoja o aflicción. Es un malestar psicofísico que se caracteriza por sensaciones de inquietud, intranquilidad, inseguridad o desosiego ante lo que se vivencia como una amenaza inminente y de causa indefinida.

Los enfoques sobre el origen de la ansiedad que consideran muchos psicólogos como Cayetano, A. (2016) son:

- a) Psicofisiológica:
- b) Psicodinámica.
- c) Conductistas.
- d) Teorías Cognitivistas

2.3. Marco conceptual.

2.3.1. Ansiedad

Lázarus (2003) psicólogo estadounidense, define a la ansiedad como un fenómeno que se da en todas las personas y que, bajo condiciones normales, mejora el rendimiento y la adaptación al medio social, laboral o académico. Tiene la importante función de movilizarlos frente a situaciones amenazantes o

preocupantes, de forma que hagamos lo necesario para evitar el riesgo, neutralizarlo, asumirlo o afrontarlo adecuadamente.

2.3.1.1. Características de la ansiedad en los niños. La mayoría de los psicólogos están de acuerdo en considerar las siguientes características de la ansiedad:

- 1) El estudio de la ansiedad da como respuesta los síntomas cognitivos (referentes al pensamiento), como síntomas somáticos (referentes al cuerpo).
- 2) La ansiedad se manifiesta en el niño de acuerdo con su evolución.
- 3) Mientras los niños son pequeños presentan actitudes fuertes, con actividad excesiva, llamada de atención, con dificultades en los momentos de separación y alteraciones afectivas.
- 4) Un diagnóstico inadecuado de los síntomas de ansiedad puede conllevar al trastorno de déficit de atención con o sin hiperactividad (TDAH).
- 5) Consideramos que, la ansiedad en el infante tiene mayor importancia en el ambiente que se desarrolla

2.3.1.2. Dimensiones de la ansiedad. Considerando a la dimensión como uno de los temas básicamente planteados, se está considerando tomar como dimensiones del problema de la ansiedad a lo planteado por Tomás, U. (2014), como son:

1. Dimensión de las sensaciones.
2. Dimensión del equilibrio.

3. Dimensión emocional.

De acuerdo con las investigaciones realizadas se puede inferir que la ansiedad está atenta a las transformaciones que se manifiestan en el entorno.

2.3.2. Clasificación De Trastornos De Ansiedad.

Como lo plantea Puchol E.D. (2003) psicólogo español, podemos agrupar los Trastornos de Ansiedad en distintas grandes categorías.

2.3.2.1. Trastorno de Pánico. Se caracteriza por su comienzo brusco y su duración es de sólo algunos minutos. Surge un temor intenso, que se acompaña de algunos síntomas como: temblor, taquicardia, mareos, sensación de desmayo, sensación de muerte, despersonalización, sensación de falta de aire, de dificultad para tragar, trastornos gastrointestinales y cosquilleos o parestesias.

2.3.2.2. Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG). Se distingue por presentar un síntoma principal de preocupación permanente, invasiva y difícil de controlar, con una duración de al menos seis meses.

2.3.2.3. Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC). Las personas sufren de frecuentes obsesiones, como: pensamientos recurrentes, que se presentan en contra de la voluntad del sujeto, que a pesar de enormes esfuerzos no logran apartar con facilidad de su mente.

2.3.2.4. Trastorno de Ansiedad Social. El miedo intenso y persistente a situaciones sociales o actuaciones en público por temor a que resulten embarazosas, produciendo, casi invariablemente, una respuesta inmediata de ansiedad, que puede tomar la forma de una crisis de pánico o síntomas característicos, como: rubor,

transpiración profusa de manos, temblor, palpitaciones, etc., ocasionando un serio deterioro en su vida.

2.3.2.5. Trastorno por estrés postraumático. Esto sucede al presenciar una muerte, ser víctima de un ataque con peligro para la propia vida, o verse en medio de un desastre natural (terremoto, etc.) Sus principales síntomas son tres: revivir el evento traumático, a través de pesadillas o flashbacks; conductas evitativas, tales como evitaciones de situaciones o lugares relacionadas con el evento traumático; y embotamiento emocional. Acompañado de síntomas que reflejan una elevada ansiedad, como irritabilidad, impaciencia e inquietud.

2.3.3. La Ansiedad Un Fenómeno Normal O Patológico.

Para la psicóloga mexicana Virues, R. (2005), Existen muchos indicios que los docentes tenemos que estar observando en nuestros niños/as sobre algunas conductas que pueden ser observadas en forma clara y objetiva, como lo señala Hamilton (2000) al plantear la Evaluación de la ansiedad, en base a conductas manifiestas y no a rasgos psicológicos.

2.3.4. Trastornos De Ansiedad En La Infancia

Para Virues, R. (2005) Psicóloga Mexicana, los trastornos de ansiedad, más relevantes que presentan los niños son diversos, se mencionan los más relevantes:

- 1) **Por separación;** se presenta cuando el niño pierde el vínculo con sus padres o la persona que lo cuida.
- 2) **Por hipersensibilidad social;** se presenta cuando el niño y la niña tienen que relacionarse con personas desconocidas. Donde los

niños presentan un grado de ansiedad alto e interfiriendo en su vida social.

- 3) **Trastorno de evitación escolar;** el niño ansioso presenta temor irracional a la institución inicial, lo que produce un ausentismo total o parcial a clases.
- 4) **Trastorno de pánico;** los niños presentan crisis de ansiedad en forma recurrente e inesperada,

2.3.5. Factores Que Influyen En La Presencia De La Ansiedad

Según García, J.M. (2004) Psiquiatra Español, señala los factores sociales, pedagógicos, psicológicos y biológicos del niño y niña:

- 1) **Social;** a pesar de que la escuela tiene una influencia institucional en función de los valores, los niños, fuera del ámbito escolar, reciben una enorme influencia de valores modernos., donde la competencia es una exigencia diaria, en todos los campos de acción del estudiante, en la que se encuentran comprometidos los propios padres de familia, por, el claro deseo de progresar y quedar bien ante sus familiares, amigos y compañeros de trabajo.
- 2) **Socioeconómico y de estructura familiar;** este factor tiene una incidencia directa sobre la ansiedad, ya que la familia es fundamental en el desarrollo de los niños.
- 3) **En lo Pedagógico;** la educación familiar punitiva provoca que el niño y niña tenga un nivel de prácticas de conductas perturbadoras.

- 4) **En lo Psicológico;** los niños y niñas con ansiedad presentan una baja resistencia a la frustración, al autocontrol, a la impulsividad, a sus creencias y a su dureza emocional.

2.3.6. Manifestaciones De La Ansiedad En Los Niños Y Niñas

Según Pérez, R. (2017) Psicóloga mexicana son:

- a) **Físicos:** Se presenta la taquicardia, palpitaciones, opresión en el pecho, falta de aire, temblores, sudoración, molestias digestivas, náuseas, vómitos, “nudo” en el estómago.
- b) **Psicológicos:** Se manifiesta inquietud, agobio, sensación de amenaza o peligro, ganas de huir o atacar, inseguridad, sensación de vacío, sensación de extrañeza o despersonalización, temor a perder el control, celos, sospechas, incertidumbre, dificultad para tomar decisiones.
- c) **Conducta:** Presenta estado de alerta e hipervigilancia, bloqueos, torpeza o dificultad para actuar, impulsividad, inquietud motora, dificultad para estarse quieto y en reposo.
- d) **Cognitivos:** Deficiencias de atención, concentración y memoria, aumento de los despistes y descuidos, preocupación excesiva, expectativas negativas, pensamientos distorsionados e importunos, incremento de las dudas y la sensación de confusión, tendencia a recordar sobre todo cosas desagradables, etc.
- e) **Sociales:** Irritabilidad, ensimismamiento, dificultades para iniciar o seguir una conversación, en unos casos, y verborrea en otros, bloquearse o quedarse en blanco a la hora de preguntar o

responder, dificultades para expresar las propias opiniones o hacer valer los propios derechos, temor excesivo a posibles conflictos, etc.

2.3.7. Efectos De La Ansiedad Sobre El Aprendizaje

Para Gonzales S. A. (2013) Psiquiatra Colombiano, señala que la ansiedad es el peor enemigo del aprendizaje. Cita para ello a Klausmeier (1977) España, quien señala: que estar sujeto a una gran presión o angustia ocasiona procedimientos errados y desorden de la personalidad.

El docente debe evitar utilizar procedimientos que sean generadores de tensión o angustia en los estudiantes.

Cuando predomina el autoritarismo y la rigidez por parte del docente de la posición social que el profesor ocupa dentro del grupo y que se traduce en la existencia de presiones y amenazas, veladas o explícitas, sobre los estudiantes, esta actitud contribuye a generar ansiedad.

2.3.8. Terapias De Confrontación Del Docente Frente A La Ansiedad

Para Saavedra, G. (2006) psicólogo español, señala que existen un conjunto de terapias que pueden ser manejados por los docentes, dentro como fuera del aula, para tratar de aliviar y superar la presencia de la ansiedad de nuestros niños/as. Así tenemos:

- 1) La relajación:
- 2) Juegos asertivos.
- 3) Exposición de situaciones:

- 4) Ejercicios mentales de Gold: sobre la visualización e imaginación.
- 5) Técnica Silva. Terapia cognitivo-conductual la más útil y de fácil manejo por el docente

2.3.9. El Aprendizaje Significativo De La Comunicación

2.3.9.1. Concepto De Aprendizaje Significativo. Para David Ausubel (2009) Psicólogo Pedagogo, el aprendizaje significativo es “un tipo de aprendizaje en la que un estudiante relaciona la información nueva con la que ya posee; reajustando y reconstruyendo ambas informaciones en este proceso”. Lo que se plantea es que la estructura de los conocimientos previos condiciona los nuevos conocimientos y experiencias, y estos, a su vez, modifican y reestructuran aquellos.

2.3.9.2. Características Del Aprendizaje Significativo. Considerando que, al presentar toda una gama de ideas, conceptos y hechos nuevos que trae la aplicación del aprendizaje significativo, van surgiendo una serie de características propias de este aprendizaje. Para ello se ha tomado las ideas principales que ha dado Ausubel (2009), así como las que han dado docentes de mucha experiencia:

- a) Los aprendizajes por repetición o memorísticos, no tiene significado para el estudiante, por lo que son inadecuados vincularlos con otros conocimientos previos que sí son significantes para el estudiante.
- b) Los conocimientos nuevos que adquiere el estudiante son intrínsecos a sus capacidades cognitivas.

2.3.9.3. Tipos De Aprendizaje Significativo. Según Ausubel (2009)

Psicólogo Pedagogo Estadounidense señala 3 tipos de aprendizajes significativos:

- a) **Las representaciones.** Comúnmente se presenta en los niños, cuando los niños aprenden la palabra “carro” el significado de la palabra es semejante para el carro que el niño escuchando u observando en ese instante, en consecuencia, significa lo mismo para el niño, no es una conexión entre símbolo y objeto, por lo tanto, el niño lo vincula indefinidamente propio y no injustificadamente, como una igualdad funcional.
- b) **Los conceptos.** Es todo aquello que tienen atributos de criterios comunes y son denominados por símbolos siendo adquiridos mediante experiencias directas.
- c) **Las proposiciones.** Son adquisiciones que a partir de los conceptos el niño y la niña va elaborando frases y oraciones, sobre los hechos de la realidad. Comprobando, diferenciando e integrando conceptos.

2.3.10. El Aprendizaje Y La Comunicación Social Del Niño

La comunicación, según Santaella, C. (2011), profesora investigadora en Brasil, Consideramos que la esencia de la comunicación social de la persona consiste en presentar ideas, necesidades, experiencias y sentimientos por medio del lenguaje oral y escrito.

Además, plantea que el niño y la niña, a través de la comunicación, se insertan en el mundo y se diferencia de él, expresando su sentir. Al mismo tiempo

dirige y reorganiza su pensamiento, controlando su conducta, para favorecer un aprendizaje consciente.

2.3.10.1. El Aprendizaje De La Lectura Y Escritura En El Nivel Inicial.

De acuerdo con el contacto social el niño y la niña observan diferentes textos escritos, por lo que no son indiferentes a las conversaciones y escrituras que aparecen en todas partes, escuchando, conversando, graficando y preguntando.

Goodman Y. (1992) Profesora Estadounidense, Resumiendo lo expresado los niños y las niñas se relacionan con el mundo escrito, es decir, con los significados de los textos escritos de lo general a lo abstracto.

2.3.10.2. Las Competencias Comunicativas En El Niño. En el desarrollo comunicativo de los niños la tendencia actual, científica y lingüística es la implementación y desarrollo de competencias.

Según Rivas, R. (2012). Asesora comercial y Coach Perú, Consideramos que una competencia son las facultades que tienen los niños para solucionar los problemas con éxito usando sus conocimientos. En el nivel inicial se deben incentivar estas competencias comunicativas. Y son tres:

2.3.10.2.1. El Desarrollo De La Expresión Y Comprensión Oral. Como dice Molinero, N. (2014) especialista en Educación Inicial Perú, por ser seres sociales por excelencia la primera interacción es entre el adulto y el niño. El proceso de desarrollo de la comunicación va ingresando lentamente, mediante su cuerpo y relación con otras personas. Van descubriendo el “diálogo”, con otras personas y van dando sentido a ese diálogo”

El niño va incrementando su vocablo para comunicarse verbal y gestualmente con los adultos y personas de su edad, que lo rodean. A los 3 años su expresión es más convencional, de guardar las formas de comunicación verbal del adulto.

Según las Rutas de aprendizaje de comunicación inicial del Ministerio de Educación, el niño debe tener oportunidades para:

- Escuchar programas de radio y videos.
- Manifestar sus carencias, problemas, emociones y sentimientos.
- Prestar atención a los demás, para continuar la conversación,
- Conversar y brindar sus ideas.
- Responder adecuadamente a las preguntas.
- Conversar en momentos del juego.

2.3.10.2.2. El Desarrollo De La Comprensión De Textos Escritos. El niño se acerca al mundo escrito de diferentes maneras: Acercando a las imágenes que los ayuda a construir significados. progresivamente va formulando preguntas relacionadas con el texto, Para Molinero, N. (2014) especialista en Educación Inicial Perú, el niño “debe disfrutar de lecturas, así no lea, por su contenido le va a permitir desarrollar competencias.

Según las Rutas de aprendizaje de la comunicación inicial del Ministerio de educación, el niño debe tener oportunidades para:

- La lectura en otros medios tecnológicos.
- Tomar atención la lectura.
- Leer las imágenes y vincularlas con el tema.

- Descubrir la desigualdad y similitud a través de las palabras escritas.
- Ilustrar los sucesos concernientes con la lección.
- Interpretar con sus amigos y el docente, sobre lo que ha escuchado.

2.3.10.2.3. El Desarrollo De La Producción De Textos Escritos. Según Molinero, N. (2014), especialista en Educación Inicial Perú, los niños desde muy temprano se plantean preguntas sobre la escritura, por eso que sus primeros garabatos o trazos los entusiasma y los mueve a pensar que ahí dice algo. La tendencia es que en inicial hay que plantear que los niños actúen como escritores, deben poner en juego sus saberes sobre el sistema de escritura y avancen en la construcción del lenguaje escrito. Situación que debe darse, sostenerse y realizar en el tiempo (Molinero, N. 2014).

Para ello, según las Rutas de aprendizaje, el niño debe tener la oportunidad para:

- Apoyarse en otros escritos del aula, como los nombres de ellos mismos y sus compañeros.
- Dictar textos para que sea escrito por su profesor: una carta para un compañero enfermo.
- Escribir trazos o letras, expresando sus ideas.
- Revisar con su profesora, el texto que le dictaron.
- Ver a su profesora escribir textos sobre situaciones comunicativas que han surgido.

2.3.11. Situaciones En La Expresión Oral Del Niño Según El Contexto Socio Afectivo.

Se observa que los miembros de la familia protegen en exceso a los niños, hablándoles con una pronunciación inadecuada, así mismo los niños pasan su tiempo solos, sin relacionarse con sus padres y/o familiares, careciendo de un diálogo constante, por motivos familiares o conflictos entre padres.

Todas estas dificultades se manifiestan en el niño ansioso, al inhibir su comunicación con las personas de su entorno. Es que la comunicación oral y escrita se realiza al interior de las diversas actividades que el niño realiza, como son: el juego, los movimientos en y fuera del aula, el acercamiento a la naturaleza y a su entorno. Por el estado emocional de la ansiedad, estos niños no logran disfrutar de la riqueza y alegría que le da la comunicación con todos sus compañeros y el propio docente, recortando sus expresiones, impidiendo su desarrollo expresivo, evitando su incremento y mejoramiento.

Para Vygotsky, (1995) Psicólogo Pedagogo Ruso, el lenguaje , “es un instrumento imprescindible para el desarrollo social y cognitivo del niño, establece que el pensamiento es "hablar sin sonido", donde la palabra da la posibilidad de operar mentalmente los objetos, y cuenta con un significado específico para cada contexto situacional y se da como resultado de un proceso de imitación y maduración a través de estímulos”.

2.3.12. Manejo De Estrategias Para Superar La Expresión Oral Del Niño.

El desarrollo progresivo de las capacidades de hablar y escuchar es de vital importancia para el ser humano, de acuerdo al enfoque sociocultural de Vygotsky,

se debe de planificar un programa donde se estimule el desarrollo de las capacidades del niño, a través de juegos lúdicos, que sean entretenidos para los niños y niñas.

Para contrarrestar la presencia de la ansiedad y su influencia negativa en su formación de su vocablo y entendimiento verbal del niño, se debe de tomar conciencia en el docente, que se debe actuar con una clara conciencia creativa e innovadora, en la que se pongan a flote las habilidades blandas, que tanta falta le hacen al magisterio, para que, en forma clara y directa contribuyan a formar niños creativos.

2.3.13. Dificultades En El Proceso Escritor Del Niño.

En esta etapa toda ejercitación senso-perceptiva redundará en la lectura y escritura,

- a) **La realización de la actividad gráfica requiere de un equilibrio emocional.**

Para Rojas, A.M. (2000) Licenciada Metodóloga Cubana, toda actividad de intervención y evaluación emocional y educativa, establecen un camino para poner en orden la actividad de la escritura y de la propia expresión oral. Donde debe de predominar un ajuste y control emocional, que facilite el aprendizaje de los rasgos y grafismos y la demanda en la realización de la escritura.

Toda situación de seguridad emocional y control de su estado de ansiedad forma parte del funcionamiento psíquico del niño, para iniciar así el proceso de aprendizaje de la lecto-escritura.

2.3.14. Estrategias Didácticas De La Lectura Y Escritura.

Según Santaella (2011) profesora investigadora Brasil se puede resumir:

- a) Aprender haciendo.
- b) La interacción con los materiales diversos.
- c) La práctica social en forma activa y significativa.

2.3.15. Estrategias Didácticas.

Según EcuRed (2018) Enciclopedia Cubana la estrategia didácticas “es la planificación del proceso de enseñanza-aprendizaje para la cual el docente elige las técnicas y actividades que puede utilizar a fin de alcanzar los objetivos de su curso”.

El docente deberá realizar jornadas de reflexión en el que se deberá tener en cuenta muchas posibilidades que existen dentro de los procesos de enseñanza-aprendizaje, recién allí se realizará la toma de decisiones en relación con las técnicas y actividades a las que puede recurrir para lograr los objetivos establecidos.

2.3.15.1. Su aplicación dentro del proceso educativo. Según Vera C. (2001), profesora peruana, menciona que en la aplicación de las estrategias educativas en el aula, se deben considerar los siguientes pasos:

- d) Precisar las metas a lograr en una asignatura,
- e) Tener la instrucción precisa para la transferencia de la comunicación.
- f) Prever y adecuar los elementos precisos para la educación.
- g) Resaltar los datos relevantes de la comunicación que se quiere transferir.
- h) Desarrollar la relación de las instrucciones hipotéticas con los

antecedentes funcionales de estos.

- i) Motivar la libertad del niño en el momento de crear habilidades peculiares de la formación.
- j) El docente debe tener conocimiento de sus funciones para viabilizar la enseñanza.
- k) Ejecutar valoraciones a diario para verificar el avance de los niños.

2.3.16. Rol Del Profesor

Para Cancino, M. (2018) frente al manejo de estrategias didácticas, el profesor presenta los siguientes roles:

- a) Hacer un diagnóstico de los niños al iniciar las labores escolares.
- b) Organizar los aprendizajes teniendo en cuenta el diagnóstico de los niños.
- c) Considerar los saberes previos para vincularlos con las actuales indagaciones de enseñanza.
- d) Aprovecha los momentos efectivos del ámbito para motivar la enseñanza.

2.3.17. Rol Del Estudiante

Siguiendo a Cancino, M. (2018), también el estudiante cumple determinados roles, frente a la aplicación de las estrategias didácticas:

- a) Busca y amplía la información sobre la base de su autonomía.
- b) Decide, en colaboración con sus compañeros y profesor, la forma de trabajo y la organización de los recursos.
- c) Identifica y optimiza su estilo de aprendizaje.
- d) Transfiere la información a un nuevo contexto.
- e) Es creativo en la solución de problemas.
- f) Acuerda normas con sus compañeros y profesor y asume compromiso.
- g) Reflexiona sobre su proceso de aprendizaje y el del grupo.
- h) Capacidades del estudiante que se promueven a través del uso adecuado de estrategias.

La psicóloga Española Rovira, I. (2018) considera que gracias al manejo adecuado de estrategias del aprendizaje que manejan los estudiantes se pueden desarrollar las siguientes capacidades:

- a) Responsabilidad en su propia formación.
- b) El estudiante será importante.
- c) Laborar en forma cooperativa.
- d) Usar debidamente tecnología.
- e) Incorporarse a grupos multidisciplinarios.
- f) El individuo será cabal.

Al respecto Valle, A. (2000) de la Universidad de la Coruña establece que todo estudiante debe desarrollar tres grandes estrategias:

a) **Las estrategias cognitivas**

Hacen referencia al manejo de estrategias que se utilizan para aprender, codificar, comprender y recordar la información al servicio de unas determinadas metas de aprendizaje

b) **Las estrategias meta cognitivas**

Hacen referencia a la planificación, control y evaluación de su propia cognición.

c) **Las estrategias de manejo de recursos**

Son una serie de estrategias de apoyo que incluyen diferentes tipos de recursos que contribuyen a que la resolución de la tarea se lleve a buen término.

CAPÍTULO III

Método

3.1. Tipo De Investigación

En el propósito de demostrar la influencia del control de la ansiedad en el aprendizaje significativo, el tipo de investigación que se ajusta a este fin es la aplicada, según Tamayo y Tamayo (citado en Hernández et al., 2014), ya que existe una intervención en el grupo de estudio para manejar su nivel de ansiedad.

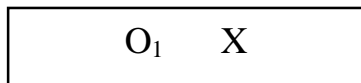
Así mismo, esta investigación se ubica en el nivel explicativo experimental, por ser un estudio relacional causa – efecto, en el que se medirá los efectos que causa el control de ansiedad en el aprendizaje significativo de los niños en estudio.

3.2. Diseño De Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación y la comprobación de hipótesis planteadas, utilizando la metodología propuesta por Hernández et al. (2014), se aplicará el diseño pre experimental, ubicado dentro de los experimentos,

ya que se administrará un estímulo en el control de la ansiedad, como factor que influye en el aprendizaje significativo. Desde la forma de recolectar los datos, es un estudio prospectivo con dos tomas sobre cada variable involucrada (ansiedad y aprendizaje significativo), las cuales serán comparadas en un antes y después de la intervención (estrategias didácticas para controlar la ansiedad), verificando si existen diferencias significativas entre las muestras relacionadas.

El esquema queda determinado por:



Donde:

O_1 = Observación del aprendizaje significativo antes de la intervención

O_2 = Observación del aprendizaje significativo después de la intervención

X = Intervención del nivel de ansiedad, a través de estrategias didácticas

3.3. Población Y Muestra

La población es un conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones buscadas (Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio, 2010, p.174). En este caso, consta de 66 niños y niñas que cursan estudios en la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres”, ubicada en el Distrito de Jacobo Hunter, provincia Arequipa, departamento Arequipa; de gestión pública directa, su población es mixta, casi el doble de la población de hombres son mujeres y su nivel

socioeconómico oscila en un nivel medio a medio bajo. La conformación familiar de los estudiantes es variada, primando las familias monoparentales.

Edades	Hombres	Mujeres	Total	Porcentaje
3 años	9	14	23	35%
4 años	10	13	23	35%
5 años	7	13	20	30%
Total	26	40	66	100%

Fuente: Escale – Estadísticas de la calidad educativa – 2019
http://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=0225417&anexo=0

Teniendo en cuenta que, en la comprobación de los datos, se requiere por cuestiones de exactitud y profundidad, conocer y comprender el comportamiento de la ansiedad en los niños y niñas; motivo por el cual se tomará también la población docente conformada por cuatro (04) profesionales encargadas de impartir la educación inicial.

El muestreo aplicado es el no probabilístico a criterio del investigador, dado que la muestra debe cumplir con los siguientes criterios de selección:

- Estudiantes que tengan sintomatología de ansiedad, en la aplicación del test de Hamilton.
- Estudiantes cuyos padres den consentimiento de la participación de su menor hijo.

Tomando en cuenta este último criterio, los niños y niñas con consentimiento informado favorable para el estudio son los siguientes:

La muestra queda determinada de la siguiente manera

Edad	Hombres	Mujeres	Total
3 años	09	11	20
4 años	01	0	01
Total	10	11	21

3.4. Técnicas E Instrumentos De Recolección De Datos

3.4.1. Técnicas

Para el recojo de los datos, es necesario buscar procedimientos sistematizados y operativos para la solución de problemas prácticos (Abanto Vélez, 2014, p. 39).

En la selección de la muestra se hace uso de la psicometría, con la aplicación de la Escala de ansiedad de Hamilton, seleccionada por su precisión en el diagnóstico del grado de ansiedad en pacientes.

Para profundizar en las indagaciones del comportamiento de la ansiedad se utilizará la técnica de la entrevista aplicada a la población docente de la institución educativa.

En el caso de la medición del aprendizaje significativo, se utilizará la técnica de la encuesta con la aplicación de una prueba de capacidades que medirá si los niños y niñas alcanzaron el nivel de desarrollo esperado en la variable de estudio.

3.4.2. Instrumentos

a) Manejo de herramientas para recolectar los antecedentes.

Se van a utilizar tres procedimientos que van a permitir obtener información sobre el trastorno de ansiedad presente en niños/as de inicial. Así se tiene el Test de ansiedad de Hamilton, para detectar la presencia de niños ansiosos, con 10 ítems dentro de la Escala Psíquica, somática y de entrevista, con una escala que va de ausente, leve, moderado, grave y muy grave.

La observación es otra técnica, que, en número de 13 ítems, se aplicará a los niños/as ansiosos para conocer su nivel de aprendizaje alcanzado, con el manejo de la siguiente escala: si, no, a veces.

Finalmente, la entrevista con 12 ítem, aplicado a los señores docentes, para conocer su real conocimiento y aporte estratégico utilizado para superar la ansiedad de los niños/as ansiosos, con la siguiente escala: de: siempre, casi siempre, regular, casi nunca y nunca.

b) Validez del instrumento

En cuanto a la validez discriminante, ésta es una de las características necesarias para evitar la confusión, como es el manejo de varios instrumentos, con respuestas variadas, según los constructos que desean ser medidos. Con ello se da mucha más seriedad y confiabilidad a los datos contando con la participación de los siguientes especialistas quienes van a confirmar los ítems de preguntas que se va a aplicar; que son:

- Miguel Ángel Sarmiento Abarca (Licenciado en Psicología)
- Rocío Gladys Briceño del Carpio (Magister en Educación)
- Mary Luisa Quispe Supo (Magister en Educación)

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Luego, de la aplicación de los instrumentos, los datos se procesarán estadísticamente, teniendo en cuenta el software SPSS. Los pasos que permitirán implementar el método estadístico para analizar los datos, tendremos los siguientes:

- Formulación de la hipótesis nula y alterna; considerando que la hipótesis nula es la que se comprueba.

- Se hizo uso de las técnicas descriptivas, las que permitieron analizar, describir las muestras obtenidas en cada variable y el comportamiento de estas.
- Los estadísticos empleados son: Distribución de frecuencias, medidas de tendencia central.
- De igual forma, se hizo uso de las técnicas inferenciales, las cuales permitieron generalizar los resultados obtenidos en la muestra, en referencia a la población que se seleccionó; de igual forma se comprobó, analizó e interpretó las hipótesis de investigación.
- Se seleccionó la técnica estadística de pruebas de contraste paramétricas para una muestra, la Prueba “t”, que permitió realizar las comparaciones de las diferencias entre el pretest aplicado antes del uso de Estrategias que controlan la ansiedad y el postest, obtenido después de la intervención.

CAPÍTULO IV

Presentación Y Análisis De Los Resultados

4.1. Presentación de resultados por variables

Luego de la aplicación de los instrumentos que nos permitió medir el nivel de ansiedad y el nivel de aprendizaje significativo en el área de comunicación, en los niños y niñas de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres de Arequipa; procedemos a presentar las tablas y figuras que muestran los resultados de los niveles alcanzados por los estudiantes, antes y después de la aplicación de las estrategias didácticas para el control de la ansiedad.

4.1.1. Resultados del Pre Test

(Antes de la aplicación de las estrategias didácticas que controlan la ansiedad)

Tabla 4:

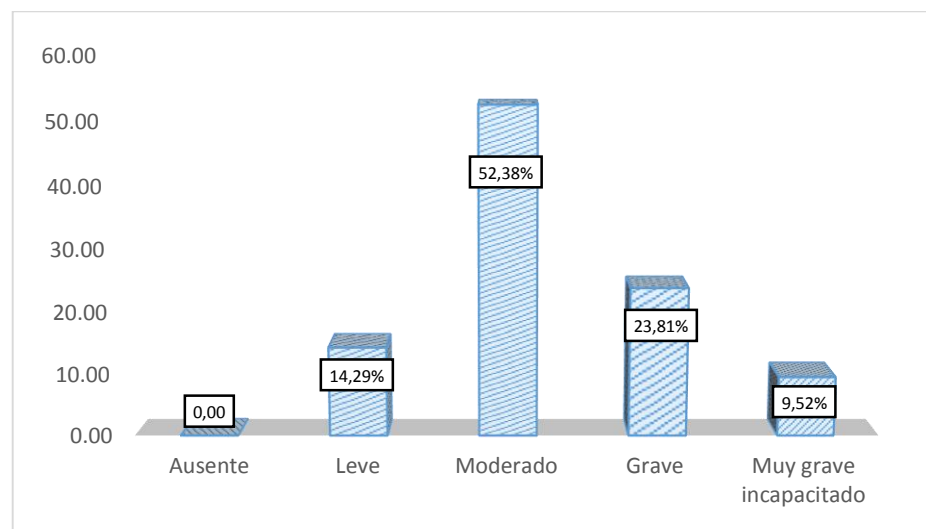
Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton

<i>Nivel</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Ausente</i>	0	0.00
<i>Leve</i>	3	14.29%
<i>Moderado</i>	11	52.38%
<i>Grave</i>	5	23.81%
<i>Muy grave incapacitado</i>	2	9.52%
TOTAL	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 1:

Niveles de Escala de Ansiedad de Hamilton



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla 4, se presentan los resultados de la Escala de Ansiedad de Hamilton, antes de la aplicación de las Estrategias que mejoran el nivel de ansiedad; pues el 52,38% de estudiantes evaluados presentan un nivel moderado, el 23,81% se encuentran en un nivel grave, el 14,29%, presenta un nivel leve; mientras que no hay estudiantes donde el nivel de ansiedad es ausente.

Tabla 5:

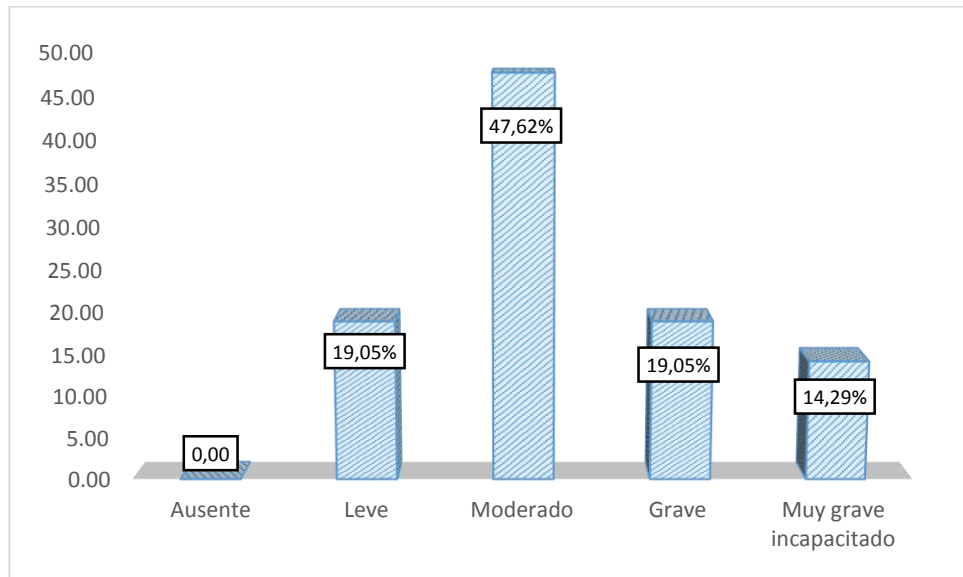
Nivel de la Escala Psíquica de la ansiedad

<i>Nivel</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Ausente</i>	0	0.00
<i>Leve</i>	4	19.05%
<i>Moderado</i>	10	47.62%
<i>Grave</i>	4	19.05%
<i>Muy grave incapacitado</i>	3	14.29%
TOTAL	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 2:

Niveles de la Escala Psíquica de la ansiedad



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla 5; se presentan los resultados de los niveles alcanzados en la Escala Psíquica de la ansiedad; por los niños y niñas del nivel inicial de la I. E.I. Andrés Avelino Cáceres; donde el 47.62% alcanzó un nivel moderado, el 19,05% equitativamente alcanzaron el nivel leve y grave y el 14,29% alcanzó un nivel muy grave incapacitado.

Tabla 6:

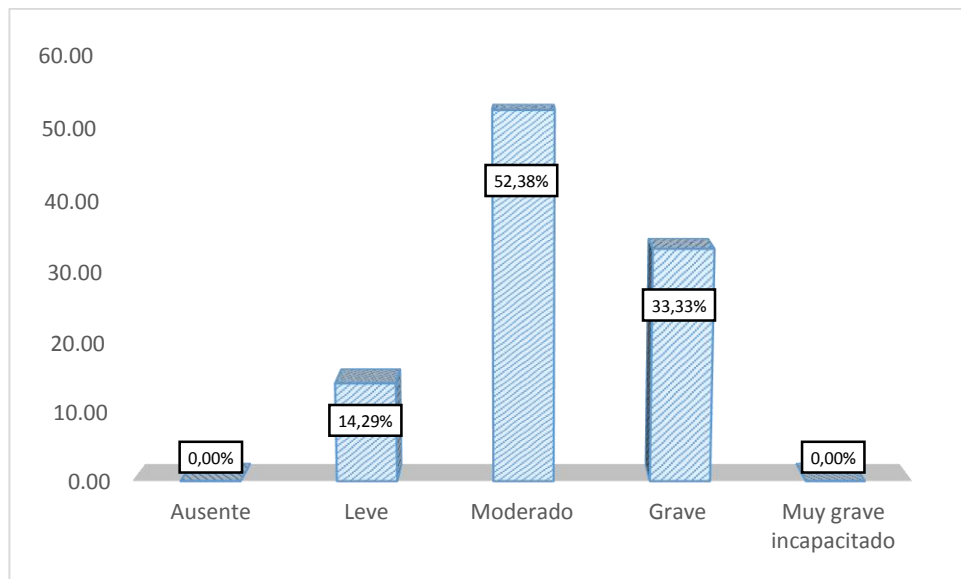
Niveles de la Escala somática de la ansiedad

<i>Nivel</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Ausente</i>	0	0.00
<i>Leve</i>	3	14.29%
<i>Moderado</i>	11	52.38%
<i>Grave</i>	7	33.33%
<i>Muy grave incapacitado</i>	0	0.00
<i>TOTAL</i>	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 3:

Niveles de la Escala Somática de la ansiedad



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla N° 6, se presentan los resultados de los niveles de la Escala Somática de la ansiedad; donde el 52,38%, ha obtenido un nivel moderado,

el 33,33% ha alcanzado un nivel grave, el 14,29% tiene un nivel leve; mientras que nadie ha obtenido un nivel muy grave incapacitado, lo mismo que el nivel ausente para toda la muestra estudiada.

Tabla 7:

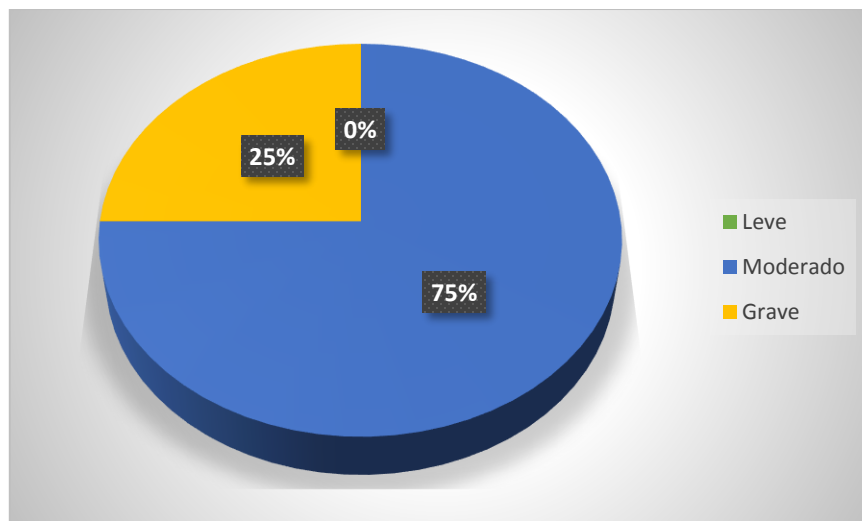
Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Leve</i>	0	0.00
<i>Moderado</i>	3	75.00%
<i>Grave</i>	1	25.00%
<i>TOTAL</i>	4	100%

Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Figura 4:

Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad



Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Interpretación: En la tabla 7 y figura4, se muestran los resultados de la entrevista a los docentes, acerca de los niveles de ansiedad de los estudiantes; pues el 75% de docentes señala que el nivel de ansiedad de los estudiantes es moderado, y el 25% de los entrevistados sostiene que los estudiantes, tiene un nivel de ansiedad grave

y según la percepción de los maestros ni uno sólo manifiesta que el nivel de ansiedad sea leve.

Tabla 8:

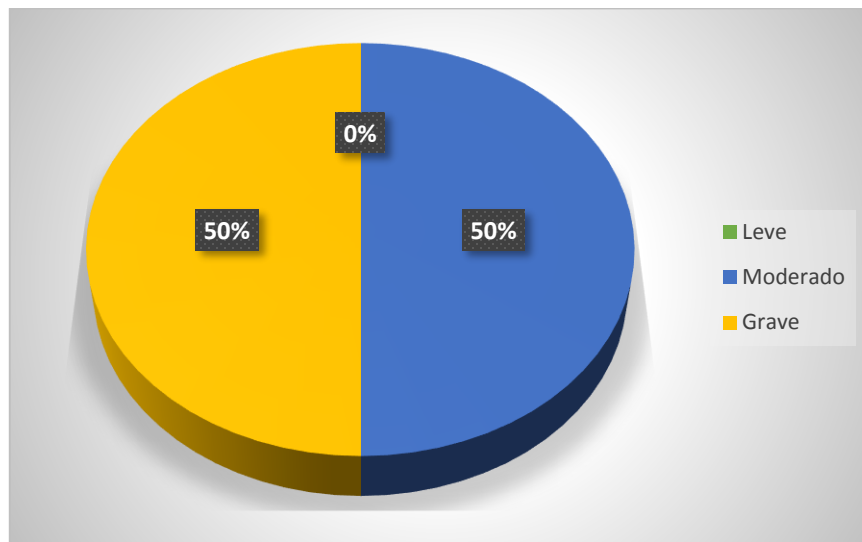
Dimensión Psicológica de los niveles de ansiedad

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Leve</i>	0	0.00
<i>Moderado</i>	2	50.00%
<i>Grave</i>	2	50.00%
<i>TOTAL</i>	4	100%

Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Figura 5:

Dimensión Psicológica de los niveles de ansiedad



Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Interpretación: En la tabla 8 y figura 5; se muestran los resultados de la dimensión Psicológica de los niveles de ansiedad; donde el 50% de los docentes

entrevistados, señala que los estudiantes en cuanto a la dimensión psicológica de ansiedad tienen un nivel grave y el otro 50% señala que es moderado.

Tabla 9:

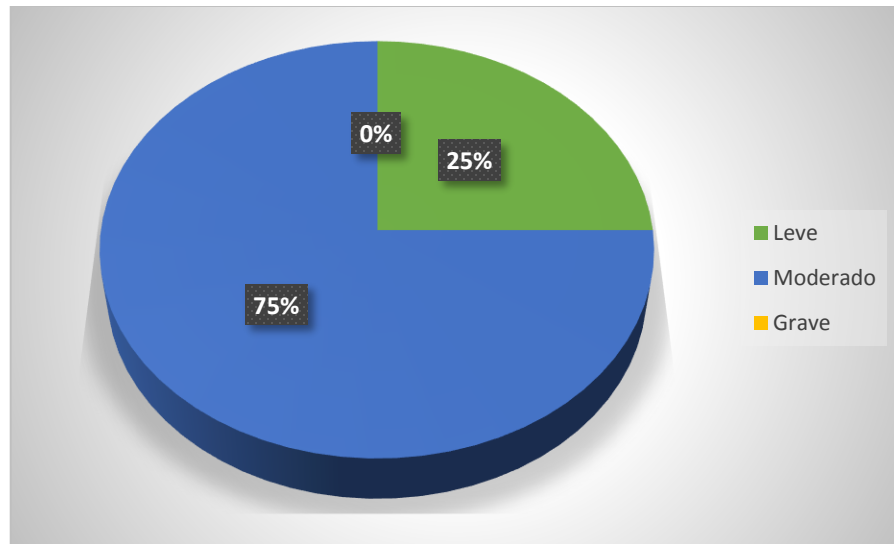
Dimensión Somática de los niveles de ansiedad

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Leve</i>	1	25.00%
<i>Moderado</i>	3	75.00%
<i>Grave</i>	0	0.00%
<i>TOTAL</i>	4	100%

Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Figura 6:

Dimensión Somática de los niveles de ansiedad



Fuente: Base de datos de la Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

Interpretación: En cuanto a la dimensión Somática de la Ansiedad antes de la aplicación de las Estrategias que mejoran la misma, los docentes, en la entrevista

señalan que el 75% de estudiantes tienen un nivel moderado, en cuanto a la dimensión somática y el 25%; presenta un nivel leve.

Tabla 10:

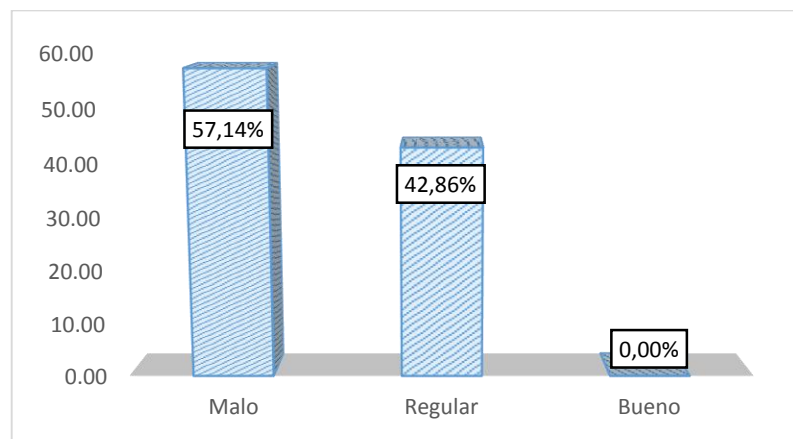
Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Malo</i>	12	57.14%
<i>Regular</i>	9	42.86%
<i>Bueno</i>	0	0.00%
<i>Total</i>	21	100%

Fuente: Base de datos de la guía de observación del proceso de aprendizaje significativo, en el área de Comunicación

Figura 7:

Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación



Fuente: Base de datos de la guía de observación del proceso de aprendizaje significativo, en el área de Comunicación

Interpretación: En la tabla 10 y la figura 7, se muestran los resultados de la ficha de observación del proceso de aprendizaje significativo, en el área de Comunicación, de los estudiantes del nivel inicial de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres; donde el 57,14% de estudiantes tienen un nivel malo, el 42,86%, tienen un nivel regular y nadie cuenta con un nivel bueno antes de la aplicación de las estrategias.

4.1.2. Resultados del Pos Test (Después de la aplicación de las estrategias didácticas para controlar la ansiedad)

Tabla 11:

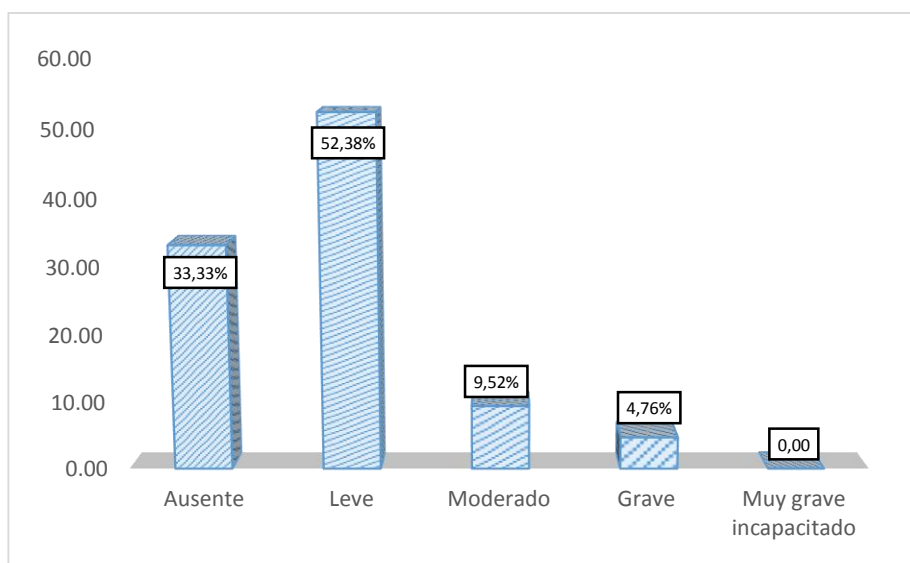
Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton

<i>Nivel</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Ausente</i>	7	33.33%
<i>Leve</i>	11	52.38%
<i>Moderado</i>	2	9.52%
<i>Grave</i>	1	4.76%
<i>Muy grave incapacitado</i>	0	0.00%
TOTAL	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 8:

Niveles de la Escala de Ansiedad de Hamilton



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla 11, se muestran los resultados del pos test, es decir luego de la aplicación de las estrategias, donde el 52,38% de estudiantes presenta un nivel leve de ansiedad, el 33.33% tiene ausencia de los niveles de ansiedad, el 9,52% tiene un nivel moderado y el 4,76% un nivel grave.

Tabla 12:

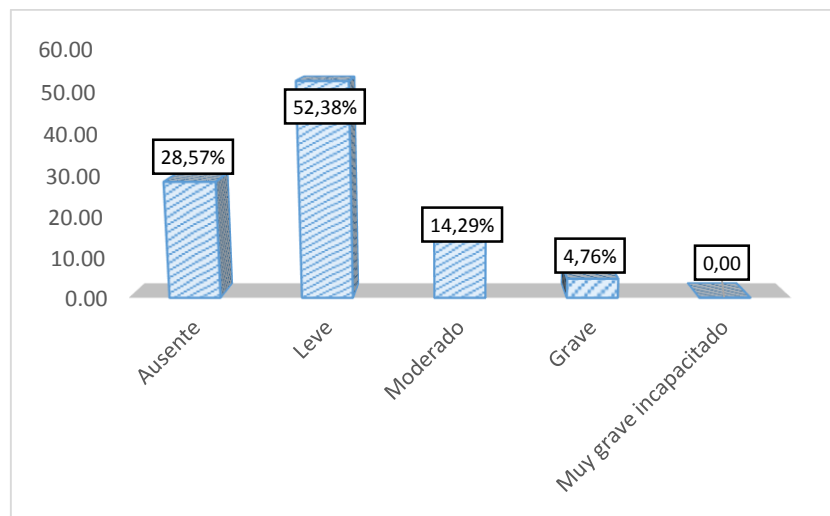
Niveles de la Escala Psíquica de la Ansiedad

Nivel	f	%
<i>Ausente</i>	6	28.57%
<i>Leve</i>	11	52.38%
<i>Moderado</i>	3	14.29%
<i>Grave</i>	1	4.76%
<i>Muy grave incapacitado</i>	0	0.00
TOTAL	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 9:

Niveles de la Escala Psíquica de la Ansiedad



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla 12, se muestran los resultados de los niveles de la Escala Psíquica de la ansiedad, donde el 52,38% presenta un nivel leve, el 28,57%,

tiene el nivel ausente, el 14,29% tiene un nivel moderado y el 4,76% se encuentra en un nivel grave; mientras que nadie se encuentra en un nivel muy grave y/o incapacitado.

Tabla 13:

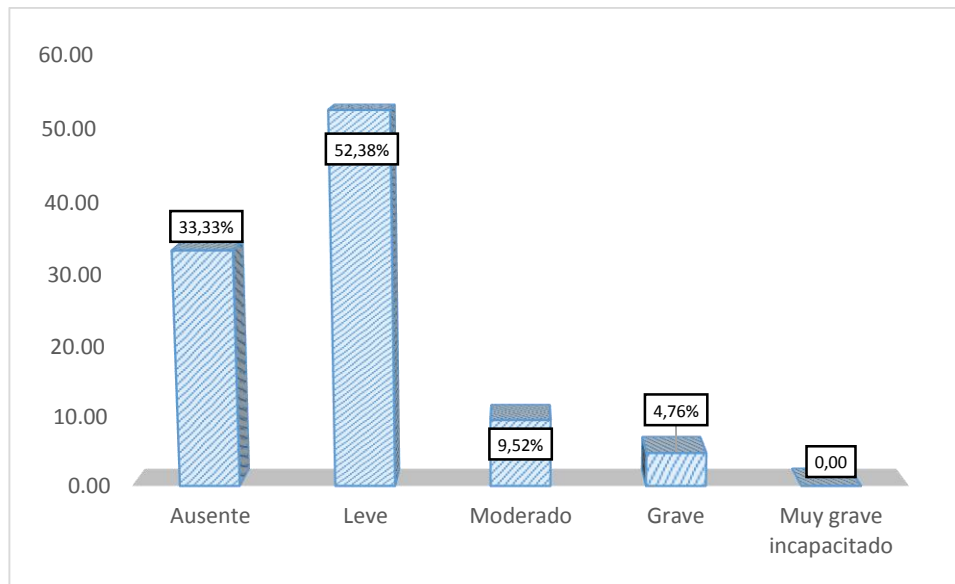
Niveles de la Escala Somática de la ansiedad

Nivel	f	%
Ausente	7	33.33%
Leve	11	52.38%
Moderado	2	9.52%
Grave	1	4.76%
Muy grave incapacitado	0	0.00%
TOTAL	21	100%

Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Figura 10:

Niveles de la Escala Somática de la ansiedad



Fuente: Base de datos de la Escala de Ansiedad de Hamilton

Interpretación: La tabla 13 y figura 11, muestran los resultados de la Escala Somática de la ansiedad; donde el 52,38% muestra un nivel leve, el 33,33%, está ausente el nivel de ansiedad, el 9,52% tiene un nivel moderado y el 4,76% tiene un nivel grave, en cuanto a la ansiedad, que demuestran los estudiantes en una sesión de aprendizaje.

Tabla 14:

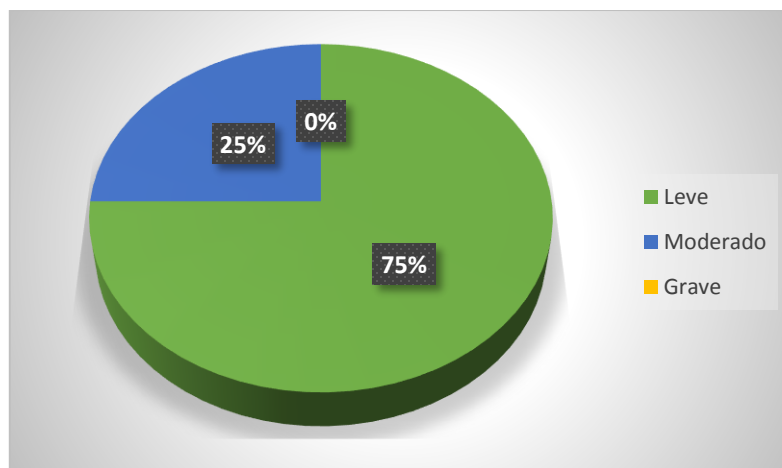
Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Leve	3	75.00%
Moderado	1	25.00%
Grave	0	0.00%
<i>TOTAL</i>	4	100%

Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de la ansiedad.

Figura 11:

Entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad



Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.

Interpretación: En la tabla 14 y figura 12 se aprecian los resultados obtenidos después de la aplicación de las estrategias, en cuanto a la entrevista realizada a los docentes, donde el 75% tiene un nivel leve, respecto a las escalas de ansiedad y el 25% presenta un nivel moderado.

Tabla 15:

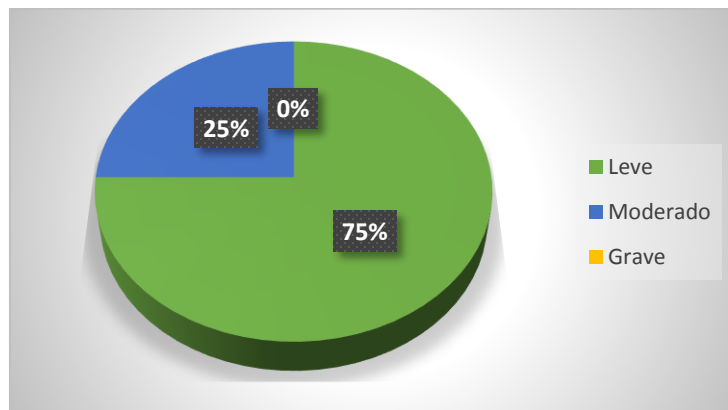
Entrevista al docente sobre el nivel Psicológico de la ansiedad

<i>NIVEL</i>	f	%
<i>Leve</i>	3	75.00%
<i>Moderado</i>	1	25.00%
<i>Grave</i>	0	0.00%
TOTAL	4	100%

Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.

Figura 12:

Entrevista al docente sobre el nivel Psicológico de la ansiedad



Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.

Interpretación: En la tabla 15, se presentan los resultados de la entrevista a docentes en el nivel Psicológico de la ansiedad, donde el 75%, de entrevistados señala que los estudiantes, presentan un nivel leve y el 25% de docentes, sostienen que los estudiantes tienen un nivel moderado de ansiedad, de acuerdo a la entrevista realizada a los docentes, del nivel inicial.

Tabla 16:

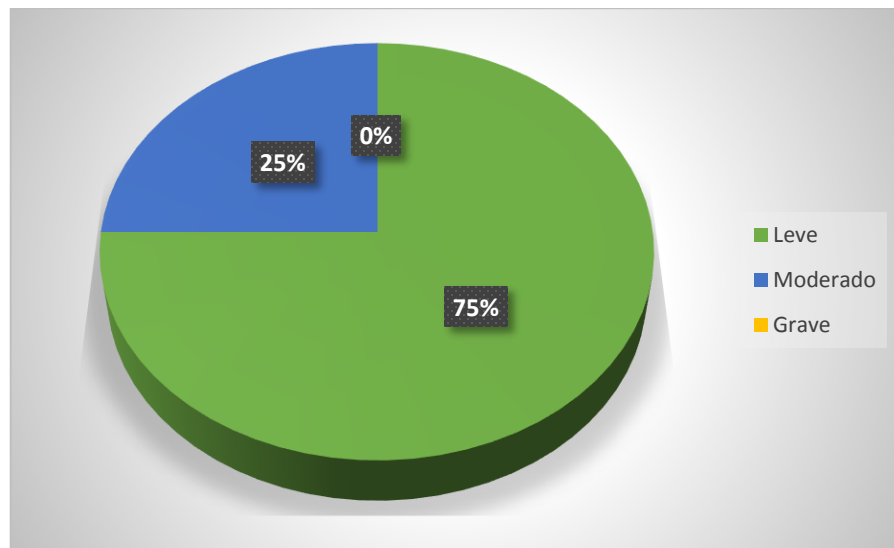
Entrevista al docente sobre el nivel Somático de la ansiedad

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Leve</i>	3	75.00%
<i>Moderado</i>	1	25.00%
<i>Grave</i>	0	0.00%
<i>TOTAL</i>	4	100%

Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.

Figura 13:

Entrevista al docente sobre el nivel somático de la ansiedad



Fuente: Base de datos de la entrevista al docente sobre los niveles de ansiedad.

Interpretación: En la tabla 16, se muestran los resultados de la entrevista realizada a los docentes del nivel somático de la ansiedad, donde el 75% de los docentes

entrevistados señala que existe un nivel leve respecto a los niveles de ansiedad y el 25%, señala que existe un nivel moderado de ansiedad.

Tabla 17:

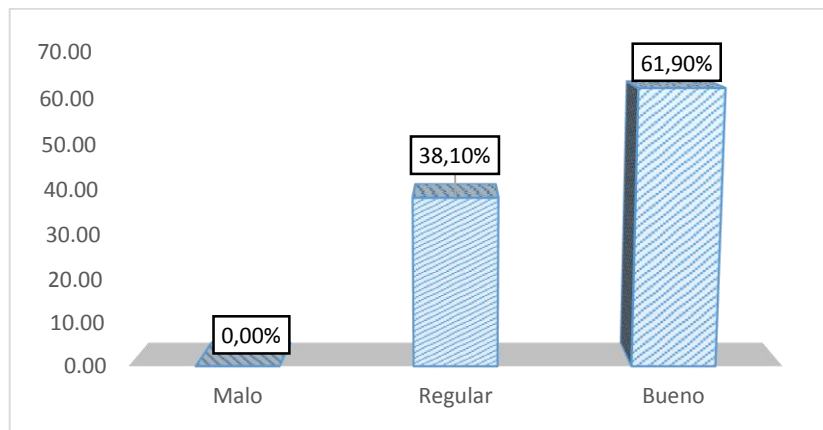
Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de comunicación

<i>NIVEL</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
<i>Malo</i>	0	0.00%
<i>Regular</i>	8	38.10%
<i>Bueno</i>	13	61.90%
<i>Total</i>	21	100%

Fuente: Base de datos de la Guía de observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación

Figura 14:

Observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación



Fuente: Base de datos de la Guía de observación del proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación

Interpretación: En la tabla 17 y figura 15; se presentan los resultados de la observación realizada al proceso de aprendizaje significativo en el área de Comunicación, después de la aplicación de las estrategias de control de la ansiedad; donde el 61,90% de estudiantes tienen un buen nivel respecto al aprendizaje del área de comunicación, el 38,10%, muestran un nivel regular; lo que significa que hubo cambios significativos respecto al pre test.

4.1.3. Cuadros Comparativos Entre El Pre Y Post Test

Tabla 18:

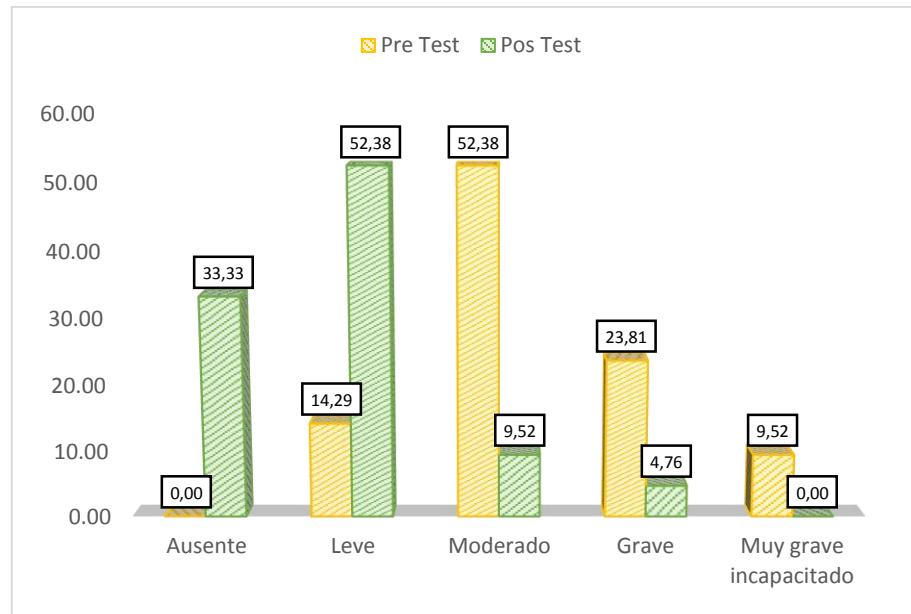
Comparativos entre el Pre test y el Post Test

Escala de ansiedad de Hamilton		
Nivel	Pre Test	Pos Test
Ausente	0.00%	33.3%
Leve	14.29%	52.38%
Moderado	52.38%	9.52%
Grave	23.81%	4.76%
Muy grave incapacitado	9.52%	0.00%
TOTAL	100.00%	100.00%

Fuente: Base de datos de la Escala de ansiedad de Hamilton

Figura 15:

Comparativos entre el Pre Test y el Post Test



Fuente: Base de datos de la Escala de ansiedad de Hamilton

Interpretación: En la tabla 18 y figura 15, se muestra la comparación entre los resultados del pre test y post test; es decir antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoran los niveles de ansiedad; pues se puede apreciar con claridad la gran diferencia entre los dos momentos, puesto que el 52,38% en el pre test presentaba un nivel moderado y en el pos test sólo el 9,52%, presenta un nivel moderado; mientras que en el nivel leve en el pre test se encuentra el 14,29% y luego de la aplicación de las estrategias en el pos test un 52,38% de estudiantes, se encuentra en el nivel leve; de allí la gran diferencia de estudiantes que se posicionan en un nivel mejor; pero estos resultados obtenidos son mucho más alentadores, cuando observamos que antes de la aplicación de las estrategias no existía ningún estudiante que no presentara niveles de ansiedad; luego de la aplicación del programa de estrategias un 33,33%, de estudiantes, se encuentra en el grupo de no tener ansiedad; resultado muy favorable, dado a que se está contando con un buen porcentaje de estudiantes que han podido superar este estado de ansiedad, lo que a su vez permitirá tener mejores condiciones para el aprendizaje, en cuanto al comportamiento y a la estabilidad emocional necesaria para una buena aprehensión de las capacidades.

Tabla 19:

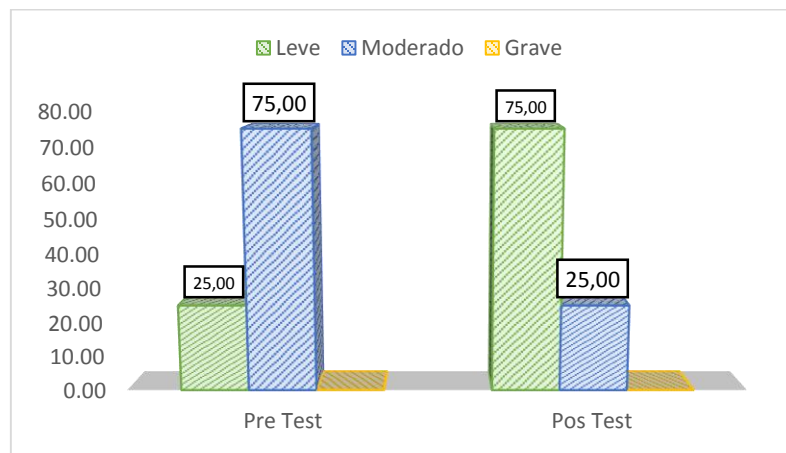
Comparativos de la entrevista al docente antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoran los niveles de ansiedad

Entrevista a los docentes		
Nivel	Pre Test	Pos Test
Leve	25.00%	75.00%
Moderado	75.00%	25.00%
Grave	0.00%	0.00%
Total	100.00%	100.00%

Fuente: Base de datos de la Entrevista a los docentes

Figura 16:

Comparativo de la entrevista a los docentes antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoran los niveles de ansiedad



Fuente: Base de datos de la Entrevista a los docentes.

Interpretación: En la tabla 19 y figura 16, se muestran los resultados de la entrevista realizada a los docentes antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoran los niveles de ansiedad en los estudiantes del nivel inicial; cabe señalar que a los resultados obtenidos antes de la entrevista, le llamaremos pre test, y a los resultados obtenidos después de la entrevista se le llamará pos test; pues bien, se puede observar que los docentes manifestaron en el pre test que los estudiantes en un 75% se encontraban en un nivel moderado de ansiedad y en el pos test, los mismos docentes señalan que el 75% ha modificado su conducta; encontrándose ahora en el nivel leve de ansiedad y el 25% de estudiantes un grupo reducido, mencionan los docentes, que tienen un nivel moderado de ansiedad; por lo que los cambios sustanciales presentados se deben al factor interviniente como son las estrategias que mejoran el nivel de ansiedad; las cuales han permitido que los estudiantes vayan movilizándose de un grupo menos favorable a otro más favorable para el logro de sus competencias de aprendizaje.

Tabla 20:

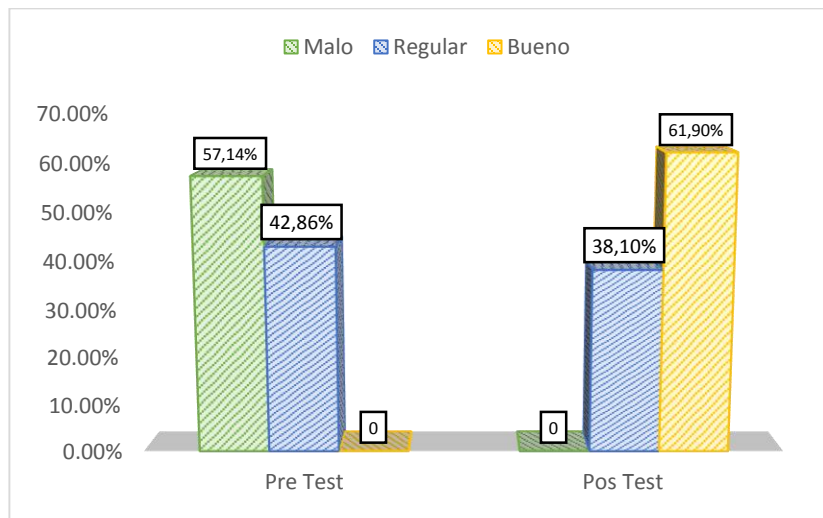
Comparativos entre el pre y pos test de la guía de observación al proceso de aprendizaje significativo

Guía de observación proceso de aprendizaje significativo		
Nivel	Pre Test	Pos Test
Malo	57.14%	0
Regular	42.86%	38.10%
Bueno	0	61.90%
Total	100%	100%

Fuente: Base de datos de la guía de observación al proceso de aprendizaje significativo

Figura 17:

Comparativos entre el pre y pos test de la guía de observación al proceso de aprendizaje significativo



Fuente: Base de datos de la guía de observación al proceso de aprendizaje.

Interpretación: En la tabla 20 y figura 17, se muestran la comparación de los resultados obtenidos en la observación realizada a los estudiantes en cuanto al proceso de aprendizaje significativo, en el área de comunicación antes y después de la aplicación de las estrategias que mejoren el nivel de ansiedad; pues bien, se ha obtenido que del grupo de estudiantes, el 57,14% que en el pre test estaba en el nivel malo, en el pos test no hay estudiantes en este mismo nivel; por lo contrario se evidencia que el 61,90% de estudiantes en el pos test tiene un nivel bueno, respecto al proceso de aprendizaje significativo, siendo de gran importancia estos datos, ya que ha mejorado el nivel de aprendizaje de los estudiantes, gracias a la intervención de las estrategias de mejora del nivel de ansiedad de los estudiantes del nivel inicial.

4.2. Contrastación de hipótesis

Previamente al contraste de nuestras hipótesis de investigación, se hace necesario elegir el estadígrafo el cual va a permitir conocer la validez de nuestras hipótesis; para ello se ha procedido a determinar la normalidad de la distribución de los datos.

4.2.1. Prueba de normalidad

H₀ = Los resultados de la medición tienen una distribución normal.

H_i = Los resultados de la medición no tienen una medición normal.

Situación estadística:

$P > 0,05$ = acepta hipótesis nula (H₀)

$P < 0,05$ = rechaza hipótesis nula (H₀)

Nivel de significancia: 95% de confianza.

Tabla 21.

Prueba de Kolmogorov - Smirnov

		APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO EN COMUNICACIÓN
N		21
Parámetros normales ^{a,b}	Media	50,09
	Desviación típica	7,699
Diferencias más extremas	Absoluta	,133
	Positiva	,121
	Negativa	-,133
Z de Kolmogorov-Smirnov		,658
Sig. Asintót. (bilateral)		,760

Fuente: Base de datos pre y post test aprendizaje significativo en el área de Comunicación

Interpretación: En la tabla N.º 21, se evidencian los resultados de la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov; donde el valor de la significancia asintótica $P=0,760$, cuyo valor resulta mayor a $P=0,05$; por lo expuesto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se infiere que los resultados de la mediación tienen una distribución normal. Por lo que, se procede a elegir una prueba de tipo paramétrico.

4.2.2. Comprobación de Hipótesis General

Al comprobarse que, la distribución de los resultados, cumplen el principio de normalidad; tanto del pre test como del pos test, se ha optado como estadígrafo a utilizar la prueba “t” de Student, prueba paramétrica que permitirá conocer los efectos de la

Estrategia de mejora de los niveles de ansiedad en el aprendizaje significativo del área de Comunicación.

H₀ = La aplicación de Estrategias didácticas para controlar los niveles de ansiedad no mejoran significativamente el aprendizaje significativo en el área de comunicación, en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

H_i = La aplicación de Estrategias didácticas para controlar los niveles de ansiedad mejoran significativamente el aprendizaje significativo en el área de comunicación, en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

Condición estadística:

P > 0,05 = se acepta la hipótesis nula (H₀)

P < 0,05 = se rechaza la hipótesis nula (H_i)

Nivel de significancia: 95% de confianza

Tabla 22:

Diferencia de medias en el pre y pos test sobre aprendizaje significativo en Comunicación

	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Pre test Aprendizaje significativo en Comunicación	21	45,79	4,835	1,328
Pos test Aprendizaje Significativo en Comunicación	21	56,29	3,421	,987

Fuente: Base de datos pre y pos test del aprendizaje significativo en comunicación

Interpretación: En la tabla N° 22, se hace la descripción de la diferencia de las medias aritméticas del pre test y pos test del aprendizaje significativo en Comunicación; donde se evidencia que el valor alcanzado en la media del pre test es de 45,79; mientras que en el pos test el valor de la media alcanzada es de 56,29; lo que significa, que si ubicamos el valor obtenido de la media del pre test en los intervalos o rangos de la categorización de la variable esta se ubica en un nivel malo y/o de inicio; mientras que el valor de la media del pos test; se ubica en la categoría de bueno y/o de logro.

Tabla 23:

Prueba "t" de Student - Hipótesis General

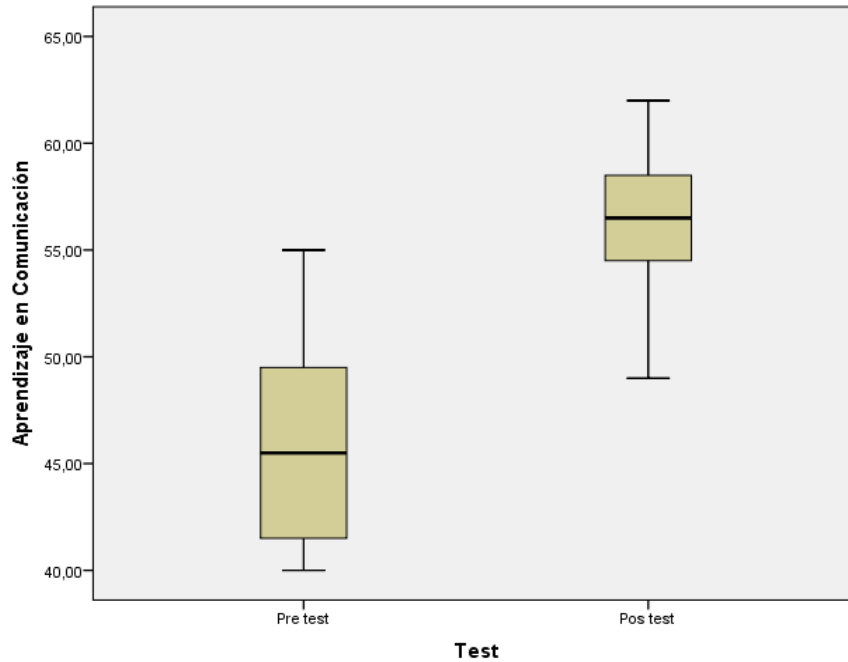
		Valor de prueba = 0					
		t	gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	95% Intervalo de confianza para la diferencia	
						Inferior	Superior
Pre test Aprendizaje significativo en Comunicación		31,065	20	,000	45,79	42,58	47,85
Pos test Aprendizaje significativo en Comunicación		56,055	20	,000	56,29	54,13	57,49

Fuente: Base de datos pre y pos test del aprendizaje significativo de Comunicación.

Interpretación: En la tabla N.º 23, se aprecian los resultados de la prueba “t” de Student, donde se ha contrastado la hipótesis general, cuyo resultado del pre test es el valor obtenido de $t=31,065$, que resulta menor al del pos test $t= 56,055$ y el valor de $P=0,01$ con un nivel de confianza de 95%, lo que nos ha permitido rechazar la hipótesis nula (H_0); dado a la existencia de diferencia de medias entre los valores del pre y pos test y por tanto; se infiere que la aplicación de las “Estrategias didácticas para controlar la ansiedad” mejora de manera significativa el aprendizaje significativo en Comunicación en los niños de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres de Arequipa.

Figura 18:

Diagrama de cajas aprendizaje significativo en comunicación pre y pos test



Fuente: Base de datos pre y pos test aprendizaje significativo en comunicación.

Interpretación: En la figura 18, podemos evidenciar que la caja en el pre test, tiene mayor amplitud que la de los valores del pos test; mientras, los valores alcanzados por los estudiantes durante el pre test se ubican entre el valor inferior de 43 puntos, y superior de 48 puntos; la mitad de los sujetos, han igualado el valor cercano a los 46 puntos. En cuanto al pos test el valor inferior se ubica en 54 puntos y el superior es de 57 puntos y la mitad de los sujetos han igualado o alcanzado valores cercanos a los 56 puntos; lo que significa, que si ubicamos los valores inferiores y superiores del pre test con los valores de las categorías de la variable; se puede observar que la mitad de los individuos de la muestra, se encuentran en un nivel malo y regular de aprendizaje;

mientras cuando ubicamos los valores inferiores y superiores del pos test se obtiene que estos se hallan en la categoría de bueno o logro; evidenciándose una mejora en su aprendizaje significativo.

4.3. Discusión de resultados.

Teniendo en cuenta los objetivos planteados, para nuestra investigación: “Manejo de estrategias didácticas para controlar la ansiedad y mejorar el aprendizaje significativo en el área de Comunicación en niños de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres”; a través del procedimiento metodológico, se ha podido establecer cuáles son los niveles de ansiedad en los estudiantes del nivel inicial y en base a ello ha sido necesario modificar los comportamientos y/o conductas a través de estrategias didácticas, las cuales han permitido lograr una estabilidad emocional en los mismos individuos de la muestra. Considerando a Gonzales (2013); quien señala que la ansiedad es el peor enemigo del aprendizaje; dado a que estar sujeto a una gran presión y/o angustia, ocasiona procedimientos errados y desorden de la personalidad; lo que influye en el aprendizaje de los estudiantes.

Pues bien, a la luz de los resultados, se ha determinado en un primer momento el nivel de ansiedad de los estudiantes, a través de la Escala de Hamilton, donde el 52,38%, se encuentra en un nivel moderado, el 23,81% se encuentra en un nivel grave, el 14,29%, está en un nivel leve y el 9,52% en un nivel muy grave incapacitado;

posteriormente a estos resultados se ha logrado aplicar estrategias didácticas para controlar el nivel de ansiedad; estrategias que han permitido la relajación de los estudiantes, como juegos asertivos, ejercicios mentales; entre otras. Luego de la aplicación de las estrategias, se aplicó nuevamente la Escala de Hamilton como pos test; donde los datos obtenidos, resultaron ser más favorecedores, en cuanto a los niveles de ansiedad; pues el 52,38% que se encontraban en un nivel moderado en el pos test pasa a tener un nivel leve y ya en un 33,33% el nivel de ansiedad es ausente; lo que significa que las estrategias empleadas para el control de la ansiedad, han influido de manera significativa en el comportamiento de los estudiantes y a su vez en el aprendizaje significativo en el área de Comunicación.

De igual forma se ha medido el nivel de aprendizaje significativo en el área de Comunicación categorizándolo en bueno, malo y regular, puesto que, se ha obtenido que del grupo de estudiantes, el 57,14% que en el pre test estaba en el nivel malo, en el pos test no hay estudiantes en este mismo nivel; por lo contrario se evidencia que el 61,90% de estudiantes en el pos test tiene un nivel bueno, respecto al proceso de aprendizaje significativo, siendo de gran importancia estos datos, ya que ha mejorado el nivel de aprendizaje de los estudiantes; dada la influencia de las estrategias didácticas que controlan el nivel de ansiedad. Estos resultados se corroboran con lo dicho por Aránzazu (2013); quien considera que a medida que los niños y niñas van madurando su habilidad de adelantar su entendimiento las circunstancias y de relacionarse sin miedo; se logrará alcanzar menor ansiedad.

Añadido a estos resultados, tenemos nuestra hipótesis de investigación que a la letra dice: La aplicación de Estrategias didácticas para controlar los niveles de ansiedad, mejoran significativamente el aprendizaje significativo en el área de comunicación, en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019; hipótesis que ha sido contrastada con la “t” de Student cuyo resultado del pre test es el valor obtenido de $t=31,065$, que resulta menor al del pos test $t= 56,055$ y el valor de $P=0,01$ con un nivel de confianza de 95%, lo que nos ha permitido rechazar la hipótesis nula (H_0); dado a la existencia de diferencia de medias entre los valores del pre y pos test y por tanto; se infiere que la aplicación de las “Estrategias didácticas para controlar la ansiedad” mejora de manera significativa el aprendizaje significativo en Comunicación en los niños de la I.E.I. Andrés Avelino Cáceres de Arequipa.

CAPÍTULO V

Conclusiones Y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

a. Se ha demostrado que el manejo de la ansiedad, a través de estrategias didácticas, mejoró el aprendizaje significativo en el área de Comunicación de los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

b. La aplicación de estrategias didácticas que controlan el nivel de ansiedad, ha influido en la adquisición e integración del conocimiento en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

c. El uso de estrategias didácticas, que controlan el nivel de ansiedad ha influido en la expresión y comprensión oral en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

d. Se ha podido determinar la influencia que tiene el manejo de la ansiedad en la interpretación de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

e. Se ha determinado que si existe influencia del manejo de la ansiedad en la elaboración de textos escritos en los niños de la Institución Educativa Inicial “Andrés Avelino Cáceres” de Arequipa en el 2019.

5.2. Recomendaciones

a. A las instancias superiores de educación, se recomienda tener en cuenta el tratamiento de la “ansiedad”, en uno de sus lineamientos de política educativa; teniendo en cuenta que la ansiedad es un factor influyente en el proceso de aprendizaje significativo de los estudiantes en todas las áreas.

b. A las casas de formación superior de docentes, implementar sus currículos de enseñanza con temática referida a la “ansiedad” y la respectiva tratativa que se le debe brindar; dado a que el estado emocional es una condición importante para el aprendizaje de los estudiantes.

c. A los directores de las instituciones educativas brindar el respectivo fortalecimiento de capacidades a los docentes de aula; para que sean capaces de prestar

atención a las conductas de ansiedad que provocan en los estudiantes inestabilidad emocional, y a su vez un nivel de logro de aprendizaje poco eficiente.

d. Considerar las Estrategias didácticas que controlen el nivel de ansiedad como programa fundamental en cada institución educativa del nivel inicial; para dar un mejor tratamiento a los estudiantes, en cuanto a las condiciones necesarias para su aprendizaje.

BIBLIOGRAFÍA

Duran, a. (2017). *Evaluación e intervención de ansiedad infantil desde el enfoque cognitivo conductual: un estudio de caso*. Barranquilla - Colombia: Universidad Norte.

Jiménez, C. (2015). *Diseño de un programa de intervención para reducir la ansiedad en niños escolarizados en primaria*. Sevilla: Universidad de Sevilla.

Ponder. (08 de agosto de 2018). *Ansiedad en los Niños. ¡6 Claves para Comprenderla Mejor!* Recuperado el 02 de noviembre de 2019, de YouTube Web site: <https://www.youtube.com/watch?v=ymDfvhq3eA>

UNICEF. (2017). *La primera infancia importa para cada niño*. Informe, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, New York - Estados Unidos.

Alles, M.A. (2008). *Desempeño por competencias. Evaluación de 360°*. Bs. Aires. Argentina: Ediciones Granica.

Ausubel, D. (1963). *La Psicología y el aprendizaje verbal*. New York: Grune & Stratton.

Acevedo, B. (2012). *Fases del aprendizaje significativo*. Madrid. España.

Beck (1995). *Trastornos de ansiedad*. Madrid. España.

- Benavides, O. (2008). Competencias y competitividad, diseño para las organizaciones latinas. México: Editorial Mc Graw Hill.
- Campos T., S. (2002). Aplicación de las Teorías de Aprendizaje. Arequipa. Universidad CSM. Escuela de Post Grado.
- Bruner, J. (1970). Hacia una teoría de la instrucción. México: Cultura.
- Caballero, C. (2008). Aprendizaje significativo y desarrollo de competencias, una visión cognitiva. Málaga. España: Universidad de Málaga.
- Campos, S. (2002). Aplicación de las Teorías del aprendizaje. Arequipa. Perú: Universidad Católica Santa María
- Coll, C. (1990)88). Aprendizaje escolar y construcción del conocimiento. Madrid. Univ. Barcelona
- Coll, C. (1990) El constructivismo en el aula. Madrid. España: Universidad de Barcelona.
- Dávila, S. (2000). El aprendizaje significativo, desarrollo de competencias. Málaga. España: Universidad de Málaga.
- Duran, a. (2017). *Evaluación e intervención de ansiedad infantil desde el enfoque cognitivo conductual: un estudio de caso*. Barranquilla - Colombia: Universidad Norte.
- Ferreiro (2000). Leer y escribir en un mundo cambiante. México: Unión editores.
- Galperín (1985). Introducción a la Psicología. La Habana: Pueblo y Educación.
- García, A. (2012). Factores psicológicos presentes en niños. México: Editorial Universo.

- Gonzales S., A. (2013). La ansiedad es el peor enemigo del aprendizaje. Madrid. España.
- Goodman, Y. (1992). Leer y escribir. Un enfoque comunicativo y constructivista. Arizona: Universidad de Arizona.
- Gracia, J. (2006). Manejo de pacientes con trastorno de ansiedad. Madrid. España: Ministerio de Salud.
- Guillanders (2001). Proceso de la adquisición de la lectura y escritura en los niños/as. Bs. Aires: Universidad de la Rioja.
- Hernández, R. y otros (1998) Metodología de la investigación. México: Editorial Mac Graw Hill.
- Jiménez, C. (2015). *Diseño de un programa de intervención para reducir la ansiedad en niños escolarizados en primaria*. Sevilla: Universidad de Sevilla.
- Klausmeier (1977). Psicología educativa. México: Harla.
- Loria M., R. (2011). Comunicación oral y escrita. Guía de estudio. México: Editorial UNED.
- Molinero, N. (2014). Rutas de aprendizaje. ¿Qué y cómo aprenden nuestros niños y niñas? Lima. Perú: Ministerio de Educación.
- Medina, J. (2006). Trastornos de ansiedad. Buenos Aires Argentina: Seminario AATA.
- Moreira, M.A. (1993). Teoría del aprendizaje significativo. Sao Paulo. Brasil. Universidad de Río Grande.
- Moreira, M.A. (1996). La organización de enseñanza a la luz de la teoría del aprendizaje significativo. Madrid. España: Visor.

- Nickel y Schluter (1973). *Psicología del desarrollo de la infancia*. Barcelona. España: Herder.
- Novak (1984). *Aprendiendo a aprender*. New York. Universidad de Cambridge.
- Novak, J. y Gowen, D. (1988). *Aprendiendo a aprender*. Barcelona: Martínez Rica.
- OMS. (2015). *La ansiedad*. Suiza: Ginebra.
- Olivera, S. (2016). *Trastornos de ansiedad*. Madrid.
- Pérez G. (2006) *A favor de la escuela educativa*. Madrid: Editorial Morata.
- Ponder. (08 de agosto de 2018). *Ansiedad en los Niños. ¡6 Claves para Comprenderla Mejor!* Recuperado el 02 de noviembre de 2019, de YouTube Web site: <https://www.youtube.com/watch?v=ymDfvhq3eA>
- Puchol (2003). *Manual de Diagnóstico de enfermedades psicológicas*. Valencia. España: Universidad de Valencia.
- Rivas, R. (2012). *Crea tu éxito*. México. Editorial: Coach motivacional.
- Rodríguez, Caballero y Moreira (2010). *El aprendizaje significativo*. Sao Paulo. Brasil. Universidad de Río Grande.
- Rojas B., A.M. (2000). *La lecto escritura en la edad preescolar*. La Habana. Cuba: Ministerio Educación.
- Rovira S., I. (2018). *Estrategias didácticas*. Madrid. España. Universidad La Coruña.
- Saavedra G. (2006). *La ansiedad*. México: libro electrónico.
- Santaella, C. (2011). *Educación inicial: Lenguaje oral y escrito*. Venezuela: Universidad Central de Venezuela.

- Sierra, J.C. y Ortega, V. (2010). Los trastornos de ansiedad. Madrid: Universidad de Granada.
- Siliceo, A. (2007). Capacidad y desarrollo del personal. México: Editorial Limusa.
- Sullivan, H. (1974). La Teoría interpersonal de la psiquiatría. Buenos aires: Editorial Psique.
- Ugaz V., A.I. (2014). Expresión oral en el nivel inicial. Chiclayo: Editorial Universidad Pedro Ruiz Gallo.
- UNICEF. (2017). *La primera infancia importa para cada niño*. Informe, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, New York - Estados Unidos
- Torrance (2013). Test de Torrance sobre pensamiento creativo. Georgia.
- Varela, P. (2008) Tímidamente. México: Editorial las esferas de los libros.
- Virues, R. (2005). Estudio sobre la ansiedad. México: Universidad autónoma de Monterrey
- Vergnaud, G. (1990). La teoría de los mapas conceptuales. Madrid: Editorial Bello.
- Vigotsky (1990). Origen de las funciones mentales superiores. Harvard.
- Vera A., A. (2001). Estrategias de enseñanza-aprendizaje. Temas emergentes. Arequipa. Perú: UNAS.
- Villa S., A. (2016). Aprendizaje por recepción significativa. Madrid. España.