



**FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**ANSIEDAD EN NIÑOS: Una revisión conceptual de los
últimos años**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER EN PSICOLOGÍA**

Autor(a):

Leon Mera Nancy Patricia

Asesor(a):

MSc Montenegro Ordoñez Juan

Línea de Investigación:

Comunicación y Desarrollo Humano

**Pimentel – Perú
2019**

ANSIEDAD EN NIÑOS: Una revisión conceptual de los últimos años

Autor(a) León Mera Nancy Patricia

RESUMEN

El presente trabajo de revisión pretende dar una visión sintética, pero, a la vez, precisa de la ansiedad infantil. En la actualidad se presenta diferentes visiones sobre su etiología e intervención de este concepto que van desde una perspectiva psicoanalítica hasta un modelo evolutivo y comportamental. La ansiedad infantil es un trastorno que debe ser de necesidad prioritaria analizar puesto que al ser niños existe una gran vulnerabilidad y su detección e intervención temprana permite que los estragos emocionales y sociales sean reducidos en gran manera. La metodología a aplicar será descriptiva porque busca especificar características y propiedades importantes de este fenómeno analizado, siendo también un estudio explicativo que pretende establecer los diferentes conceptos e instrumentos que resultan confiables a aplicar.

PALABRAS CLAVE: Ansiedad, niños, teorías.

ABSTRAT

The present revision work aims at a synthetic vision, but at the same time, it requires the infantile anxiety. At present, different views are presented about its etiology and intervention of this concept that goes from a psychoanalytic perspective to an evolutionary and behavioral model. Childhood anxiety is a disorder that must be a priority need. The methodology to be applied will be descriptive since it seeks to specify properties and important characteristics of this phenomenon analyzed, being also an explanatory study that tries to establish the different concepts and instruments that are reliable to apply.

KEYWORD: Anxiety, childrens, theory.

I. INTRODUCCIÓN

La ansiedad, desde hace unos años, es un término que abandonó los libros de diagnóstico y el tecnicismo médico para formar parte de la cotidianidad y el vocabulario popular. Aunque su empleo cotidiano en el vocabulario popular ha permitido que este trastorno ya no sea visto como tabú, es importante reconocerlo más allá de un malestar emocional o la expresión de incomodidad, por lo que una revisión teórica resulta imprescindible.

Por otro lado, y siguiendo esta línea, de acuerdo a los últimos reportes brindados por el Ministerio de Salud, en Perú la ansiedad mantiene una prevalencia cada año que oscila en Huancavelica de 2,4 a 10,1 y en Tacna un promedio de 5,9%, (Ministerio de Salud, 2018) y al realizar un análisis longitudinal de esta problemática se puede apreciar su índice de crecimiento. Si focalizamos estas estadísticas, en niños y niñas, los estudios realizados en el Perú muestran que el 20,3%, 18,7% y 14,7% evidencian algún problema de salud mental en las edades de un año a seis años, de seis a diez años y de once a catorce años, respectivamente, siendo los trastornos más frecuentes la ansiedad o depresión vinculados a problemas de conducta, de desarrollo y aprendizaje como retardo mental, autismo, etc; así como también a conflictos familiares. (Ministerio de Salud, 2018)

Según Rickman y Spielberger (como se citó en Salanic, 2014), son de la idea que la ansiedad, es una situación de vulnerabilidad emocional, donde el individuo se encuentra expuesto a situaciones de miedo, intranquilidad, nerviosismo y sobre todo de tensión, que de alguna manera altera el comportamiento de la persona, más aún en los niños, quienes son los que experimentan situaciones nuevas.

Asimismo, Chantal (2007), precisa que la ansiedad se manifiesta como una señal de angustia y desesperanza, que por lo general y debido a sus características, los padres tienen dificultad para reconocerla, siendo esta una desventaja para los progenitores.

Mediante la literatura se puede evidenciar que existen diversos estudios que detallan que los mayores problemas psicológicos que afectan a niños y adolescentes, son justamente los trastornos de ansiedad los cuales evidencian una tasa que va desde 2.6% al 41.2%. La ansiedad por separación es más habitual en los niños, mientras que en los adolescentes es más frecuente la fobia social (Salaníc, 2014).

De igual manera la bibliografía refiere que los trastornos de ansiedad suelen iniciar en la etapa de la infancia (hasta un 75% según Kendall,2008), y se prolonga hasta la vida adulta, generando cambios atípicos durante el desarrollo socioemocional, los mismos que se evidencian a través de la conducta, los pensamientos y el control emocional (Gaeta y Martínez, 2014)

En los últimos años las investigaciones indican que los trastornos de ansiedad son también comunes en niños preescolares, con una prevalencia similar a la de niños en edad escolar y una estructura equivalente a la observada en adultos (Dougherty et al., 2013).

En la reciente investigación de Whalen, Sylvester y Luby (2017), las manifestaciones de la ansiedad en los niños preescolares presentan diferencias en comparación con las de niños en etapas posteriores y adultos. Durante esta etapa, los miedos pueden manifestarse en forma de evitación de situaciones, aferramiento al cuidador, rabietas o enfado.

En Guatemala, Salaníc (2014), realizó una investigación de tipo descriptiva, con el objetivo de establecer la influencia de la ansiedad infantil en la conducta de los menores dentro de su salón de clases, para ello tomó una muestra de 92 infantes de edades que oscilaban entre los seis y ocho años. Para dicha investigación se trabajó con el instrumento el Cuestionario de Ansiedad Infantil (CAI). Mediante el análisis de los resultados se pudo conocer que efectivamente la ansiedad infantil tiene una influencia negativa sobre la conducta de los menores, alterando en casi todas las áreas de desenvolvimiento; asimismo manifiesta que el 89% de los profesores no intervienen adecuadamente ante el comportamiento del alumno.

Considerando oportuno la intervención eficaz para mejorar el comportamiento, aplicando las técnicas eficaces, a través de dinámicas activas.

Asimismo, Balcázar (2015), realiza una investigación de tipo descriptiva, con el objetivo de comprobar si la ansiedad afecta en la atención sostenida de los infantes, para ello opto por trabajar con una muestra de 68 estudiantes ecuatorianos de edades que oscilan entre los 7 y 10 años. Para dicha investigación opto por trabajar con la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños; después de la aplicación de dicho instrumento y del análisis estadístico se pudo conocer que efectivamente los niveles de ansiedad afectan significativamente la atención sostenida de los infantes, observándose así que un 56% de menores presentan un nivel regular y deficiente en cuanto corresponde a la atención sostenida. De igual manera lograron identificar que los bajos niveles de atención sostenida se correlacionan directamente con la ansiedad, dejando entrever que existe una mayor propagación en la ansiedad moderada en la cual se evidencia 16 casos, en tanto que en la ansiedad alta se observa 19 casos. Por tanto, se asume que los niveles altos de ansiedad generan bajos niveles de atención sostenida, específicamente sobre aquellos de edades que oscilan entre los 7 y 9 años.

Cisneros y Mantilla (2016), realizaron una investigación con la finalidad de comparar las diferencias en depresión y ansiedad en niños, considerando el sexo y el ciclo escolar IV y V del nivel de educación primaria de colegios estatales del distrito de chorrillos. La muestra fue de 181 estudiantes, a quienes aplicaron el instrumento Inventario para Niños y Jóvenes de Beck el cual contienen cinco escalas. Los resultados demostraron que las féminas tienen más tendencia a la ansiedad que los varones y en cuanto a depresión, sucede lo mismo. De igual manera se pudo establecer que sí el individuo posee una edad avanzada, y presentan algún trastorno del estado del ánimo que no han recibido intervención psicológica, esta se convertirá en una afectación, ya que el nivel al no ser tratadas adecuadamente el problema ira en aumento, generando serias dificultades en distintas esferas de la persona.

Guevara y Risco (2018), realizaron su investigación con la finalidad de determinar la correlación que existe entre la ansiedad y la agresividad en estudiantes del nivel primario de una escuela estatal, teniendo como muestra a 354 alumnos de ambos sexos de 4°, 5° y 6° de primaria, utilizando los instrumentos Escala de ansiedad manifiesta en niños CMAS R2 y la Escala de Agresividad. Teniendo como resultados que existe una correlación positiva con un coeficiente de interpretación muy bajo ($Rho = .171^{**}$; $p < .01$) entre ansiedad y agresividad.

Con base en estos hallazgos, se puede llegar a la síntesis que es prescindible realizar una revisión de las teorías más recientes a fin de lograr un compilado de información que permita un análisis extenso de las consecuencias y su importancia para el cuidado de este sector de la población tan vulnerable, que a diferencia de los adultos, no realizan un esquema de pensamiento desarrollado que les permita reconocer sintomatologías de la ansiedad, e incluso los adultos no llegan a asociar tales síntomas de los menores con el trastorno y lo atribuyen a falta de disciplina o problemas de comportamiento.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente trabajo corresponde a una investigación descriptiva debido a que el objetivo es detallar las características y propiedades importantes de cualquier fenómeno que se analice, siendo también un estudio explicativo que pretende establecer las causas de los sucesos o fenómenos que se estudian (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

La ansiedad es considerada como una actitud cognitiva emocional desarrollada a partir un estímulo aversivo o amenazante la cual genera acciones anticipadas. Gispert (citado en Salaníc, 2014), manifiesta que el trastorno de ansiedad genera una desestabilización emocional, que provoca que el individuo que la padece perciba a su contexto como hostil y amenazante sintiéndose vulnerable ante cualquier situación cotidiana. Así mismo refiere que el trastorno de ansiedad genera ideas irracionales, que termina por alterar la conducta (p.52)

Para fines de análisis de datos, se utilizó el análisis documental, el cual permite analizar textos y documentos desde la complejidad de su estructura, conocimientos, definiciones, información, temas relevantes que lo conforman. Peña y Pirella (2007)

Para el proceso para examinar la información se revisaron artículos científicos sobre ansiedad infantil en los ámbitos escolares y familiares a fin de reconocer las principales investigaciones y llegar un análisis sobre ello mediante el análisis de contenido, que es descrito como un conjunto de técnicas de análisis de comunicaciones utilizando procedimientos sistemáticos y objetivos de descripción del contenido de los mensajes. (Bardin, citado en Tinto, 2013)

Con el propósito de proteger la propiedad intelectual de los diferentes autores e investigadores analizados en el presente trabajo, se utiliza los parámetros que brinda American Psychiatric Association (APA) en su última edición del 2013 para las citas y referencias.

III. RESULTADOS

Para fines prácticos de esta investigación, es importante mencionar que existe diferencia entre el miedo y la ansiedad patológica, puesto que suele ser confundida en algunas conductas y se convierte en patología un proceso natural.

Siguiendo a Pelechano (1981), caracteriza a los miedos como innato y global donde cobra importancia para la supervivencia, por lo que se consideran un fenómeno psicológico normal que afecta a las personas, especialmente a los infantes.

De acuerdo con el Diccionario de la Real Academia Española, la ansiedad es un estado de conmoción, impaciencia y desasosiego que afecta el ánimo; pudiéndose entender como un periodo donde prioriza la intranquilidad y preocupación sin la necesidad de un estímulo desagradable presente.

Según el DSM V (2013), especifica que para diagnosticar un trastorno de ansiedad se tiene que evidenciar los siguientes síntomas, en primer lugar el individuo tiene que presentar inquietud o sensación de sentirse acorralado, dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco, así mismo se puede evidenciar sensación de irritabilidad o tensión muscular a tal grado que se sienta fatigado fácilmente por estímulos externos, y como último síntoma se puede mencionar la dificultad que tiene la persona para conciliar el sueño.

La ansiedad y la preocupación generan síntomas psicossomáticos que alteran de una manera significativa el comportamiento de las personas en su esfera emocional conductual y cognitiva. (p. 90-91)

Con el propósito de sintetizar las diferentes definiciones sobre la ansiedad en niños a continuación se muestra una tabla donde se explora a los principales teóricos quienes presentan conceptos específicos y su presentación en niños.

Tabla 1.

Definición de ansiedad infantil según autores

Autor(es)	Año	Definición
Beck	2000	El niño presenta sentimientos de inferioridad e interpreta al mundo y su futuro de manera negativa.
Saldaña	2001	Anticipación aprensiva de una situación peligrosa o una desgracia en el futuro la cual va acompañada de un sentimiento de molestia o tensión en niños.
Saransón	2006	Un sentimiento de miedo y aprensión difuso, vago y muy desagradable. El niño ansioso se preocupa demasiado, sobre todo ante cosas que no requieren

		preocupación, ante sucesos desconocidos.
Rodríguez	2009	Reacción defensiva e instantánea ante el peligro, respuesta que se da ante situaciones que comprometen la seguridad personal, donde el infante lo manifiesta mediante rabietas, llanto, entre otros.
Chantal	2007	El dolor de vivir que presentan los niños”, lo cual se convierte en una incertidumbre para los padres de familia, quienes no comprenden que sucede.
Reátegui	2013	Una vivencia displacentera que usualmente sucede ante una situación amenazadora, esta puede ser real o imaginaria” (p. 33)
Cisneros y Mantilla	2016	Estado emocional que se hace presente ante situaciones de peligro o riesgo, en donde el niño presenta procesos cognitivos sobrevalorados sobre el peligro, observándose una distorsión; perjudicándolo de forma íntegra en todos los contextos en los que se desenvuelve, como lo son problemas relacionados con el fracaso escolar, baja autoestima, soledad y salud física.

Nota: Las siguientes definiciones fueron extraídas de Navidad (2018), Cisneros y Mantilla (2016) y Salaníc (2014)

Como se puede apreciar en esta tabla todos los autores señalan dos factores importantes. El primero es que es un estado de ánimo que genera malestar e

incomodidad, en el caso de los niños lo pueden exteriorizar de diferentes maneras como rabietas, llantos incomprensidos, ira no justificada o bajo rendimiento académico por la falta de concentración. El segundo factor es que existe una distorsión cognitiva, es decir el menor considera una situación riesgosa o un evento negativo cuando no necesariamente existen evidencias que esto sea cierto, y si lo es, máxima tal acción que presenta una visión negativa.

La ansiedad está compuesta por múltiples vías, planos, y compuestos, difíciles de integrar en una percepción holística o acercamiento que interprete unívocamente su rica fenomenología y que ofrezca a satisfacción de todo un análisis unitario. Por ende, no es raro ver que las diferentes investigaciones a través de enfoques teóricos psicológicos traten de brindar una explicación sensata y concisa de los procesos biopsicosociales por los que atraviesa o inicia los trastornos de ansiedad.

Tabla 2.

Teorías de la ansiedad

Autor (es)	Teoría	Descripción
Mellanie Klein	Psicoanalítica	El primer año sería esencial para la formación de la personalidad infantil, teniendo que pasar todo niño por estas “posiciones” para ir madurando, por lo que habría una forma de neurosis en todos los niños. Pero cuando en un niño la angustia, su ambivalencia y los obstáculos que se oponen a su adaptación a la realidad, sobrepasan ciertos niveles y cuando las dificultades que sufre son demasiado grandes, entonces se puede hablar del sentido o significado patológico de esas experiencias.

Seligman	Teoría positivista	Los seres humanos llevamos en nuestro código genético una predisposición innata a reaccionar con ansiedad y temor ante ciertos eventos mantenidos y reforzados en la historia de la evolución. que han supuesto un peligro para la supervivencia de la especie, aunque en la actualidad carezcan de dicho valor amenazante.
Kendall	Cognitivo – conductual	El niño percibe mal las demandas del entorno y se van organizando distorsiones cognitivas que permanecen en el aparato mental del niño, con las consecuentes repercusiones futuras. Se distorsionan las funciones cognitivas en los planos estructural, de contenido, de procesos y de productos cognitivos con lo que se deformaran las percepciones, las memorias y las interpretaciones de las experiencias que va viviendo el niño.
Bowlby	Biológica – evolutiva	La ansiedad se da en el niño mediante la angustia. La cual se origina en una desregulación del proceso de vinculación que produciría la “angustia por separación”. La vinculación es un mecanismo psicobiológico, innato, que se establece en los primeros años y que es necesario para la supervivencia.

Nota: Las teorías presentadas fueron extraídas del texto Psicopatología infantil básica de Jaime Rodríguez Sacristán (2014)

Como se puede observar en la Tabla 2 existen diferentes modelos para la explicación de la ansiedad, pero al analizarla con la Tabla 1 se coincide con esta teoría puesto que cumple con los dos factores vistos con anterioridad.

Si bien existen diferentes instrumentos psicométricos que miden la ansiedad. Uno de ellos y el más utilizado es el CMASR 2, creado por Reynolds, con

el objetivo de evaluar los niveles de ansiedad que presentan individuos de 6 a 19 años, este instrumento puede ser aplicado de forma individual o colectiva, así mismo posee cuatro dimensiones, la primera es la ansiedad fisiológica, la segunda es la ansiedad social, como tercera dimensión se observa la inquietud y finalmente la defensividad, cabe resaltar que la prueba posee también un índice de respuestas inconsistentes, en general el cuestionario posee 48 reactivos que están planteados en orden dicotómico.

Así mismo, uno de los tantos instrumentos para valorar la ansiedad en menores es el índice de sensibilidad a la ansiedad para niños (the asic; laurent, 1989) el cual está compuesto por dieciocho ítems, en una escala valorativa de Likert, el cual se representa como 1=Nada, 2= Un poco y 3=Mucho. Este instrumento de valoración psicológica posee 3 dimensiones que responden a sensaciones cognitivas, físicas y sociales ocasionados por la ansiedad. Sin embargo, cabe precisar que no se conoce las propiedades psicométricas del presente instrumento debido a que sus autores Gavino, Godoy y Fernández-Valdés, no los publicaron; no obstante, a través de la bibliografía se pudo conocer que dicho test ha sido adaptado en diferentes poblaciones, obteniendo resultados adecuados, similares a los de la versión original inglesa.

Por otro lado, se tiene el cuestionario de ansiedad estado-rasgo para niños. El cual es un cuestionario compuesto por veinte ítems, los mismos que permiten medir la ansiedad como estado y como rasgo. En este instrumento se evalúan 3 dimensiones, la primera responde a la esfera cognitiva, la segunda a lo afectivo motor y finalmente a la esfera fisiológica. Este es un instrumento de valoración según escala de Likert, que va desde el casi nunca representado por 1, hasta el casi siempre representado por 4, en que magnitud experimenta las sensaciones propuestas en cada uno de los ítems.

Como último instrumento de valoración psicológica se tiene el cuestionario de Ansiedad Infantil (CAI), el cual es una adaptación de la versión original Child Anxiety Scale (CAS), creado por John S. Gillis (1980), esta adaptación fue generada por Gómez (2011), en su versión adaptada el instrumento consta de dos

dimensiones, la primera responde a un componente de emocionalidad, excitabilidad, cambio de actitudes y evasión de responsabilidades, el cual está compuesto por doce ítems ordenados aleatoriamente, en tanto que la segunda dimensión se refiere a un componente de retraimiento, timidez y sentimientos de dependencia, esta dimensión esta compuesta por ocho ítems. Este instrumento puede ser aplicado de forma individual o colectiva, sobre una población de niños de 6 a 8 años, el tiempo de aplicación es de aproximadamente 20 minutos. Cabe resaltar que el presente instrumento posee validez y confiabilidad adecuada, además de baremación de acuerdo al grado de instrucción. A través de este test y los protocolos de evaluación psicológica los profesionales de la salud mental pueden brindar una explicación científica de estado emocional de los niños evaluados por presuntamente poseer trastornos de ansiedad.

IV. DISCUSIÓN

Para realizar este trabajo de investigación se recurrió a revisar bibliografía científica disponible en la base de datos PubMed, Scopus, Web of Science, Google Scholar y los diferentes repositorios de universidades locales y extranjeras, sobre el tópico de ansiedad infantil. El fin de este proyecto fue realizar un análisis holístico sobre el estado de la ansiedad en base a la literatura consultada.

En este apartado, se mencionarán algunos aspectos relevantes que permitan el análisis científico y del tema tratado.

Respecto a la conceptualización de ansiedad infantil, este constructo se caracteriza por si bien tiene una representación fisiológica todo parte desde lo cognitivo con un pensamiento distorsionado de la realidad. Es importante diferenciarlo de otros constructos tales como el trastorno negativista desafiante, el cual puede mostrar en los niños o adolescentes oposición cuando se les fuerza a separarse de las figuras de apego, pues a menudo dentro del diario vivir de los padres buscan de alguna manera justificar las conductas disruptivas de sus menores hijos. Por tanto, se debe de precisar un diagnóstico certero observando los síntomas vistos con anterioridad.

En relación a las teorías que explican la ansiedad infantil, tenemos la cognitivo -conductual la más utilizada y a su vez la que otorga una mejor explicación es pues en diferentes investigaciones se ha podido observar su eficacia para el tratamiento, además de que logra encontrar la patología existente mediante el análisis del pensamiento, que si bien en un menor no se encuentra de la misma forma que en adulto por lo que existe la posibilidad de que la verbalización de estos resulte dificultoso, por lo que el terapeuta debe acudir a diferentes herramientas diagnósticas a fin de precisar los parámetros para la terapia.

En referencia a los instrumentos utilizados para medir el constructo se han identificado cuatro instrumentos que los investigadores de diferentes países utilizan por su validez y confiabilidad. La aplicación y uso de instrumento depende de la edad a evaluar puesto que depende del grado de atención, etapa de aprendizaje y cognición.

Respecto a las investigaciones propuestas en la última década, se evidenció un crecimiento de las publicaciones en este materia, aunque propiamente de ansiedad infantil no se registran suficientes investigaciones que permitan el desarrollo de una psicoterapia eficiente. Los primeros trabajos centrados en el proceso de autorregulación datan de mitad del siglo veinte, y aunque existe una amplitud del tema investigado se considera que los esfuerzos han sido amplios y no focalizados en poblaciones determinadas.

En relación a las investigaciones que buscan identificar la prevalencia de la ansiedad infantil, se conoce que existen factores fisiológicos como sudoración excesiva, taquicardia, aceleración del pulso cardiaco. Además, a nivel cognitivo existen pensamientos irracionales que generalizan el sentido de minusvalía. Por otro lado, el factor conductual en el infante se expresa mediante berrinches, falta de sueño, angustia generalizada, falta de interés por el ámbito académico o lúdico.

Respecto a la relación con otros constructos, la autorregulación del aprendizaje regulación parece ser un predictor de un bajo rendimiento académico y mal manejo social.

V. CONCLUSIONES

En el transcurso del presente trabajo se ha podido realizar una investigación extensa de las diferentes teorías acerca de la ansiedad las cuales muestran una gran amplitud desde diferentes perspectivas y modelos, así mismo la definición teórica sobre este constructo ha permitido que se reconozca la evolución y los nuevos alcances que se tiene respecto a su sintomatología y etiología.

Además, mediante el análisis contextual, se logró identificar que la ansiedad es un término mal empleado dentro del vocabulario popular por lo que al realizar esta investigación se entiende como un constructo más allá de un malestar o incomodidad.

VI. REFERENCIAS

- Alvarado, L. (2015). *Estrategias de afrontamiento y ansiedad en estudiantes de seis años de la institución educativa estatal de Trujillo*. Universidad Privada del Norte. Consultado en: <http://repositorio.upn.edu.pe/ /11537/9881/Alvarad.pdf?sequence=1>
- American Psychiatric Association (APA). (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM V*. Barcelona: Masson.
- Chantal, B. (2007) *La ansiedad infantil, explicada a los padres de familia*. México. (2ª. Edición) Editorial Lectorum.
- Cisneros, S. y Mantilla, M. (2018). *Depresión y ansiedad en niños de colegios estatales del distrito de chorrillos*. Tesis de pregrado. Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú. Recuperado de: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/855/1/cisneros_ds-mantilla_rm.pdf
- Dougherty, L., Topep, K., Bufferd, S. Olino, T. Dyson, M. y Traditi, J. Anxiety in Preschool Children: Assessment, Treatment, and Prevention. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 42, 577-589. Doi: 10.1080/15374416
- Guevara, E. y Risco, P. (2018). *Ansiedad y agresividad en alumnos del nivel primario de una institución educativa*. (Tesis de pregrado). Universidad Señor de Sipán. Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4983/Guevara%20Leyva%20%26%20Risco%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Gaeta, L. y Martínez, V. (2014). La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares. *Revista Iberoamericana de Educación*. 66 (1), 45-58. Recuperado de <file:///C:/Users/PC1/Downloads/rie66a03.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. 6ta edición. México D.F., México: McGraw-Hill.
- Kendall, P. (2008) Tratamiento cognitivo conductual para los trastornos. (2º. Edición) Editorial AKADIA Argentina.
- Ministerio de Salud (2018) *Lineamientos de política sectorial en salud mental. Perú 2018*. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4629.pdf>
- Navidad, J. (2018) *Ansiedad infantil y comportamiento en niños de 5 años de la I.E. Pasitos de Jesús – Hualmay, 2017* (Tesis de pregrado). Universidad César Vallejo, Lima, Perú Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/14826/Navidad_LJL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Paredes, M. (2018). *Ansiedad y su relación con el rendimiento escolar*. (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Paredes-Mildred.pdf>
- Pelechano, V. (1981) *Miedos infantiles y terapia familiar-natural*. Barcelona, España Editorial Alfaplus. Recuperado de: <https://www.quadernsdepsicologia.cat/article/view/432>
- Peña, T. y Pirela, J. (2007) La complejidad del Análisis documental. *Información, cultura y sociedad* 1(14). Recuperado de: <http://revistascientificas.filo.uba.ar/index.php/ICS/article/view/869>
- Rodríguez- Sacristán, J. (2002) *Psicopatología infantil básica*. Madrid, España. Pirámide.

Salaníc, M. (2014). *Ansiedad infantil y comportamiento en el aula” (estudio realizado con alumnos de primero, segundo y tercero primaria del municipio de cantel (Tesis de pregrado). Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/22/Salanic-Manuela.pdf>*

Tinto, J. (2013) El análisis de contenido como herramienta de utilidad para la realización de una investigación descriptiva. Un ejemplo de aplicación práctica utilizado para conocer las investigaciones realizadas sobre la imagen de marca de España y el efecto país de origen. *Provincia*, 1 (29). Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/555/55530465007.pdf>

Whalen, D., Sylvester, C. y Luby, J. (2017) Depresión y ansiedad en niños en edad preescolar: una revisión de los últimos 7 años. *Psiquiatría Infantil Adolescente Clin N Am. Julio de 2017; 26 (3): 503-522. doi: 10.1016.*