

UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Psicología

*Relación entre rendimiento escolar, depresión y ansiedad en
alumnos de quinto y sexto de primaria de una escuela pública*

Trabajo de investigación presentado para optar
al grado académico de Licenciado en Psicología

Por:

Alejandro Tejada Rubio

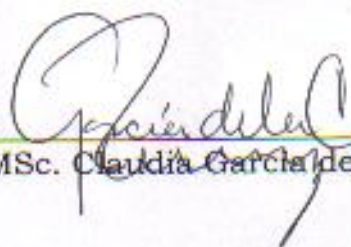
Guatemala
2004

VoBo.:

(f) 
MA. Maria del Pilar Grazioso

Tribunal:

(f) 
MSc. Olga Patricia Rodas de Ruiz

(f) 
MSc. Claudia Garcia de la Cadena

(f) 
MA. Maria del Pilar Grazioso

Fecha de Aprobación: Guatemala, 02 de diciembre de 2,004

PREFACIO

Esta investigación surgió de algunas inquietudes que siempre se habían manifestado en el aula durante los años de estudio en el colegio. Cuando lo hablé con varios amigos me dijeron que el tema era interesante, ya que todos tenían sus propias experiencias. Este estudio estuvo limitado a un tiempo y espacio determinado, aun así creo que es una contribución valiosa.

Dedicado con todo cariño:

A Dios, por cuidar de mí

A mi ángel de la Guarda, Abue Tere (†)

A mis padres Gladys y Ricardo

A mi hermano Fernando

Además agradezco a quienes sin su valiosa colaboración nunca se habría realizado este proyecto y cuyo apoyo ha sido durante todo el proceso, invaluable.

Dra. Irma Pérez de Alvarado

Lic. Astrid Erazo Sandoval

Lic. Álvaro Fortín

M.Sc. Claudia García de la Cadena

A mi asesora, M.A. María del Pilar Grazioso de Rodríguez, por su interés en el tema.

En especial a Lorena Ruano, por estar al pie del cañón conmigo.

Y muy en especial a Ale, que sin su amor, apoyo y dedicación esto no hubiera llegado al final.

Y los más importantes, los que siempre han estado allí. A todos mis amigos, por apoyarme en las buenas y en las malas (ustedes saben quienes son). Por siempre, gracias.

Audaces fortuna juvat.

Virgilio

TABLA DE CONTENIDO

	Página
LISTA DE TABLAS.....	vii
LISTA DE GRÁFICAS.....	ix
RESUMEN.....	xi
 Capítulos	
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. RELACIÓN ENTRE RENDIMIENTO ESCOLAR, DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ALUMNOS DE PRIMARIA	
A. Antecedentes.....	2
B. El bajo rendimiento escolar y sus posibles causas.....	3
1. Problemas emocionales.....	3
2. Problemas psicosociales.....	4
a. Problemas con el grupo primario.....	4
b. Problemas relacionados con el ambiente social.....	4
c. Problemas educativos.....	4
d. Problemas laborales.....	4
e. Problemas de vivienda.....	4
f. Problemas económicos.....	4
g. Problemas de acceso a los servicios de salud.....	4
h. Problemas relacionados con el sistema legal/criminal.....	5
i. Otros problemas psicosociales y ambientales.....	5
3. Problemas sensoriales.....	5
a. Problemas de hipoacusia.....	5
b. Problemas de visión.....	5
c. Problemas motores.....	5
4. Problemas específicos del aprendizaje.....	5
a. Dislexia.....	5
b. Disgrafía.....	5
c. Discalculia.....	5
d. Déficit de atención.....	5
5. Causas.....	5
6. Definición operacional del rendimiento escolar.....	5
C. Ansiedad y Depresión.....	6
D. Ansiedad.....	6
1. Definición.....	6
2. Definición operacional de la ansiedad.....	6
3. Teorías sobre la ansiedad.....	6
a. Perspectiva psicoanalítica.....	6
b. Perspectiva cognitiva.....	7
c. Perspectiva biológica.....	7
4. Diagnóstico de la ansiedad.....	7
E. Depresión.....	8
1. Antecedentes históricos.....	8
2. Definición.....	8
3. Definición operacional de la depresión.....	9
4. Teorías sobre la depresión.....	9
a. Perspectiva psicoanalítica.....	9
b. Perspectiva cognitiva.....	9

	c. Perspectiva psicosocial.....	9
	d. Perspectiva biológica	10
	5. Depresión en adolescentes.....	10
	6. Diagnóstico de la depresión.....	10
	F. Depresión y ansiedad relacionados con el bajo rendimiento escolar.....	11
	G. Otros estudios relacionados.....	12
III.	MÉTODO.....	13
	A. Participantes.....	13
	B. Ambiente.....	13
	C. Diseño y estadística.....	13
	D. Programas de software.....	13
	E. Instrumentos.....	13
	1. CMAS-R.....	13
	2. CDS.....	14
	F. Procedimiento.....	14
IV.	RESULTADOS.....	15
	A. Datos generales de la muestra.....	15
	B. Resultados del total de la muestra.....	16
	B1. Resultados del CMAS-R.....	16
	B2. Resultados del CDS.....	21
	B3. Correlaciones entre las variables.....	32
	C. Resultados por grados.....	40
	C1. Resultados del CMAS-R.....	41
	C2. Resultados del CDS.....	46
	C3. Correlaciones entre las variables.....	51
	D. Resultados por género.....	56
	D1. Resultados del CMAS-R.....	57
	D2. Resultados del CDS.....	62
	D3. Correlaciones entre variables.....	67
V.	DISCUSIÓN.....	72
VI.	CONCLUSIONES.....	74
VII.	RECOMENDACIONES.....	75
VIII.	BIBLIOGRAFÍA.....	76
IX.	APÉNDICE I (Tablas y Gráficas 1 ordenada por Grado).....	79
X.	APÉNDICE II (Tablas y Gráficas 2 ordenadas por Género).....	102
XI.	APÉNDICE III (Documento 1: Carta de Consentimiento).....	125
XII.	APÉNDICE IV (Documento 2: CMAS-R y Documento 3: CDS).....	127

LISTA DE TABLAS

<i>Correlaciones</i>	<i>Página</i>
A. Distribución por edad del total de la muestra.....	15
B. Distribución por edad de 5to. Grado.....	15
C. Distribución por edad de 6to. Grado.....	15
D1. Regresión entre ansiedad y depresión.....	32
D2. Regresión entre depresión y ansiedad.....	32
E. Correlación entre total depresivo, ansiedad y notas de las clases... ..	33
F. Correlación entre total positivo y notas.....	34
G. Correlación entre ansiedad fisiológica y notas.....	34
H. Correlación entre preocupaciones sociales y de concentración y notas.....	35
I. Correlación entre inquietud/hipersensibilidad y notas.....	35
J. Correlación entre respuesta afectiva y notas.....	36
K. Correlación entre problemas sociales y notas.....	36
L. Correlación entre autoestima y notas.....	37
M. Correlación entre preocupación por la muerte y la salud y notas.....	37
N. Correlación entre sentimiento de culpa y notas.....	38
O. Correlación entre depresivos varios y notas.....	38
P. Correlación entre ánimo y alegría y notas.....	39
Q. Correlación entre positivos varios y notas.....	39
R1. Correlación entre notas, total depresivo, total positivo y ansiedad (5to.).....	51
R2. Correlación entre notas, total depresivo, total positivo y ansiedad (6to.).....	51
S1. Correlación entre promedio, TD, TP y ansiedad (5to.).....	52
S2. Correlación entre promedio, TD, TP y ansiedad (6to.).....	52
T1. Correlación entre notas y subescalas del CMAS-R (5to.).....	53
T2. Correlación entre notas y subescalas del CMAS-R (6to.).....	53
U1. Correlación entre notas y subescalas del total depresivo (5to.).....	54
U2. Correlación entre notas y subescalas del total depresivo (6to.).....	54
V1. Correlación entre notas y subescalas del total positivo (5to.).....	55
V2. Correlación entre notas y subescalas del total positivo (6to.).....	55
W1. Correlación entre notas, total depresivo, total positivo y ansiedad (masculino)..	67
W2. Correlación entre notas, total depresivo, total positivo y ansiedad (femenino)..	67
X1. Correlación entre promedio, TD, TP y ansiedad (masculino).....	68
X2. Correlación entre promedio, TD, TP y ansiedad (femenino).....	68
Y1. Correlación entre notas y subescalas del CMAS-R (masculino).....	69

Y2. Correlación entre notas y subescalas del CMAS-R (femenino).....	69
Z1. Correlación entre notas y subescalas del total depresivo (masculino).....	70
Z2. Correlación entre notas y subescalas del total depresivo (femenino).....	70
AA1. Correlación entre notas y subescalas del total positivo (masculino).....	71
AA2. Correlación entre notas y subescalas del total positivo (femenino).....	71

Tablas para gráficas Página

Resultados del total de la muestra

No. 1 Ansiedad total.....	17
No. 2 Ansiedad fisiológica.....	18
No. 3 Inquietud e hipersensibilidad.....	19
No. 4 Preocupaciones sociales y de concentración.....	20
No. 5 Mentira	21
No. 6 Total depresivo.....	22
No. 7 Total positivo.....	23
No. 8 Respuesta afectiva.....	24
No. 9 Problemas sociales.....	25
No. 10 Autoestima.....	26
No. 11 Preocupación por la muerte y la salud.....	27
No. 12 Sentimiento de culpabilidad.....	28
No. 13 Depresivos varios.....	29
No. 14 Ánimo y alegría.....	30
No. 15 Positivos varios.....	31

Resultados por grados (ambos grados)

No. 16-17 Ansiedad total.....	41
No. 18-19 Mentira.....	43
No. 20-21 Total depresivo.....	46
No. 22-23 Total positivo.....	48

Resultados por sexo (ambos sexos)

No. 24-25 Ansiedad total.....	57
No. 26-27 Mentira.....	59
No. 28-29 Total depresivo.....	62
No. 30-31 Total positivo.....	64

LISTA DE GRÁFICAS

<i>Gráficas de pie</i>	Página
Resultados del total de la muestra	
No. 1 Ansiedad total.....	17
No. 2 Ansiedad fisiológica.....	18
No. 3 Inquietud e hipersensibilidad.....	19
No. 4 Preocupaciones sociales y de concentración.....	20
No. 5 Mentira	21
No. 6 Total depresivo.....	22
No. 7 Total positivo.....	23
No. 8 Respuesta afectiva.....	24
No. 9 Problemas sociales.....	25
No. 10 Autoestima.....	26
No. 11 Preocupación por la muerte y la salud.....	27
No. 12 Sentimiento de culpabilidad.....	28
No. 13 Depresivos varios.....	29
No. 14 Ánimo y alegría.....	30
No. 15 Positivos varios.....	31
Resultados por grados (ambos grados)	
No. 16-17 Ansiedad total.....	41
No. 18-19 Mentira.....	43
No. 20-21 Total depresivo.....	46
No. 22-23 Total positivo.....	48
Resultados por sexo (ambos sexos)	
No. 24-25 Ansiedad total.....	57
No. 26-27 Mentira.....	59
No. 28-29 Total depresivo.....	62
No. 30-31 Total positivo.....	64

<i>Gráficas de barra</i>	Página
No. 1 Comparación de ansiedad entre grados.....	45
No. 2 Comparación de mentira entre grados.....	45
No. 3 Comparación del total depresivo entre grados.....	50
No. 4 Comparación del total positivo entre grados.....	50
No. 5 Comparación de ansiedad entre sexos.....	61
No. 6 Comparación de mentira entre sexos.....	61
No. 7 Comparación del total depresivo entre sexos.....	66
No. 8 Comparación del total positivo entre sexos.....	66

RESUMEN

En el presente trabajo se buscó una relación significativa entre el rendimiento escolar, la depresión y la ansiedad. Cada uno de estos aspectos fue medido por dos instrumentos y las calificaciones de los exámenes finales. La muestra consistió en 83 estudiantes de quinto y sexto de primaria de una escuela pública, de ambos sexos, cuyas edades se encontraban entre los 10 y los 17 años.

Los instrumentos usados fueron la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMAS-R) y la Escala de Depresión para Niños (CDS). Para evaluar el rendimiento escolar se tomaron las notas de los exámenes finales. Los instrumentos se aplicaron doce días antes de que los examinaran con las pruebas finales.

Los resultados se obtuvieron en base a las notas de los instrumentos y los exámenes. De acuerdo a estos resultados, se encontró que los niveles de depresión y ansiedad influyen en el rendimiento académico, en especial, con las subescalas de los instrumentos. Un 59% de la muestra mostró niveles de ansiedad superiores a normales, y un 30% presentó niveles de depresión superiores a normales. Se encontró que sexto grado presentó niveles de ansiedad mayores a los del quinto grado. También se halló que los hombres presentaban elementos relacionados a la ansiedad y las mujeres elementos relacionados con la depresión. Así mismo se encontró una relación significativa entre la presencia de ansiedad y la presencia de depresión, aunque no se halló ninguna razón causal. Las características del grupo estudiado son una limitante para hacer extrapolaciones a otros grupos.

Se sugiere replicar el estudio con grupos de niveles socioeconómicos medios y altos, para comparar los comportamientos entre los diferentes grupos. Es necesario desarrollar programas que contrarresten los niveles de ansiedad que presentan los niños.

I. INTRODUCCIÓN

Muchas veces las personas se han preguntado si el hecho de estar tristes o bajo estrés es suficiente para influir no solamente en su estado de ánimo, sino que también en su funcionamiento diario. Quizás para algunos, el sentirse mal los ayuda a encontrar una vía de escape en el trabajo, el estudio o lo que sea su quehacer. En cambio, otros pueden sentirse tristes o ansiosos de forma abrumadora y esto les impide realizar sus tareas diarias.

Las causas para que una persona se sienta triste o ansiosa son múltiples y de diversos orígenes. Algunos de éstos están relacionados con el ambiente, por lo que se puede pensar en la casa, en el trabajo, e inclusive en el área donde se vive. Otros están relacionados más con las relaciones que se tienen entre miembros familiares, amigos, o compañeros de trabajo. Surge la pregunta, ¿Los síntomas de ansiedad o depresión pueden influir negativamente en el desempeño? La respuesta pareciera ser variada. Aunque lo más lógico pareciera ser a mayor sintomatología de una persona, o sea, mayor depresión y ansiedad, su desempeño se verá disminuido, se observó casos en que esto no aplica. Además, la población más sensible a las presiones ambientales y personales son los niños.

La presente investigación busca proporcionar información en el área clínica para que los programas educativos tomen en cuenta los factores psicosociales del medio ambiente que influyen en el bajo rendimiento escolar. Dichos factores no están relacionados directamente con el centro educativo ni con la incidencia de ansiedad y depresión, por lo que se ayudará a entender mejor el bajo rendimiento escolar en los alumnos. Se buscará auxiliar al sector educativo con programas que ayuden a la reducción de ansiedad y depresión (de acuerdo a las Estrategias y Componentes del Programa de Salud Mental, el punto 9 dice que debe haber un «Trabajo conjunto con el sector de educación», y el punto 23 dice que debe haber «Trabajo en las escuelas estatales»). Al obtenerse datos reales sobre la situación específica de las escuelas estatales, se proveerá información valiosa para desarrollar programas para auxiliar a los alumnos (de acuerdo al Diagnóstico de la Salud Mental en Guatemala, en su punto número 8 dice que existe un «Pobre trabajo del Sector Salud en las escuelas», y el punto 18, una «Elevada prevalencia de trastornos depresivo-ansiosos»).

Los objetivos son, demostrar una relación entre la ansiedad y depresión mostrados con respecto al bajo rendimiento escolar, abordar el problema del bajo rendimiento escolar desde otra perspectiva (no educativa, sino clínica), y proveer información real para un mejor trabajo con grupos de adolescentes (de las Estrategias y Componentes del Programa de Salud Mental, el punto 25 dice que debe hacerse «Trabajo con grupos de adolescentes»).

Las variables del estudio son la ansiedad, la depresión y el bajo rendimiento escolar. Se desea saber si tanto, la ansiedad y la depresión influyen en el bajo rendimiento escolar. Por lo tanto, la hipótesis es la siguiente: «Existe una relación significativa entre el rendimiento escolar y los síntomas de ansiedad o depresión que manifiestan los alumnos de quinto y sexto de primaria.»

II. RELACIÓN ENTRE RENDIMIENTO ESCOLAR, DEPRESIÓN Y ANSIEDAD EN ALUMNOS DE PRIMARIA

A. Antecedentes

De acuerdo al censo del Instituto Nacional de Estadística INE del 2002, Guatemala es un país que cuenta con una población de 11,237,196 habitantes. La proporción de sexo de la población se divide en el 24.18%, que corresponde a hombres y el 75.82% que corresponde a mujeres. El analfabetismo llega al 28.8% de la población, y el porcentaje de personas que tienen acceso a la educación disminuye al subir a la siguiente fase educativa, siendo así que al nivel primaria llega un 48.2% de la población, al nivel medio un 27.1% y al nivel superior solamente un 7%. Además, por sexo, la mujer supera al hombre en falta de acceso a educación con un 59.7%, mientras el 40.3% de los varones no asisten a la escuela.

El nivel de pobreza llega al 56.2% de toda la población. La población más castigada por la pobreza es la indígena rural. La población económicamente activa representa sólo el 10.5% del total de la población, siendo el 89.5% la población inactiva. De acuerdo al sexo, son los hombres lo más activos económicamente, con un 15.2%, mientras que las mujeres sólo llegan al 5.6% de actividad económica. La migración es un fenómeno importante, siendo los departamentos de Guatemala, Escuintla, Petén, Izabal y Sacatepéquez los que poseen un saldo migratorio positivo. Guatemala, por encontrarse en este departamento la ciudad capital, es el que más inmigrantes tiene con 549,063 personas (36% del total de inmigrantes). De acuerdo a la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida MECOVI (2000), entre los años de 1996-2002 el 2.9% de la población de seis años de edad o más cambió de departamento o residencia.

La falta de recursos para la población es motivo de tensiones y presiones de todo tipo, por lo que se considera importante revisar algunos de estos recursos o servicios que la población necesita. De acuerdo al censo del INE del 2002 el 54.9% de las viviendas cuentan únicamente con un dormitorio, o área para dormir, seguido por un 26.6% que posee dos dormitorios, un 16.7% que posee de tres a cuatro dormitorios, y únicamente el 1.8% posee cinco o más dormitorios. El número de cuartos también varía, ya que el 40.3% posee un cuarto, el 40.8% dos a tres cuartos, el 13.9% cuatro a cinco cuartos y el 5% seis o más cuartos. Estos datos evidencian la incomodidad y la ansiedad en la que viven familias numerosas ya que el espacio habitacional no corresponde con la cantidad de personas que viven en dicho espacio. El 87.9% de la población vive en una casa formal, el 2.1% en apartamentos y el 2.8% vive en casas improvisadas. Estos datos se reflejan en las áreas urbana y rural.

En el área de salud, de acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud OPS (2001), el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS cuenta con 24 hospitales, 30 consultorios, 18 puestos de primeros auxilios y 5 salas anexas a hospitales nacionales. Estos cubren todo el país. Según datos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social MSPAS (1998), hay 10.3 médicos por 10,000 habitantes, y 18.4 enfermeras por 10,000 habitantes. La Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos Familiares (ENIGFAM) indica que el destino mayoritario del gasto de hogares es hacia el IGSS por

medio de deducciones de la planilla laboral (39%). El 53% de este gasto se realiza en la Ciudad de Guatemala y el 74% corresponde a familias no indígenas. Se estima que un 18.8% de la población carece de cobertura, en especial aquella que vive en el área rural y es indígena. Alrededor de 1990, el 32.5% de las personas extremadamente pobres consultaron clínicas privadas, mientras que entre los no pobres la proporción era de 51%. El 32.18% de la población rural está cubierta.

De acuerdo a las estadísticas de la Policía Nacional Civil PNC, citado en el INE (2003), los niveles de crímenes registrados entre 1995-2003 son los siguientes: 26,577 homicidios; 42,371 lesionados o heridos; 2,011 violaciones sexuales; y 589 secuestros.

Así mismo, es importante señalar que Guatemala sufrió un conflicto armado que duró 36 años, sumado a la violencia del crimen organizado y la delincuencia común, es imposible no pensar en que este ambiente afectará a los habitantes, los cuales mostrarán síntomas de estrés, ansiedad, tristeza y depresión de acuerdo a datos obtenidos en la OPS (2001).

Por lo tanto, se considera que con lo descrito anteriormente, el ambiente psicosocial al que están expuestas las personas, en especial los niños, crea inseguridad, tensión, estrés y preocupación, los cuales tienden a afectar su desempeño.

A. El bajo rendimiento escolar y sus posibles causas

El bajo rendimiento escolar ha sido un problema con diversas causas, ya sea desde la desnutrición hasta los problemas en el hogar. En otras palabras, el problema es multicausal, por lo que se analizarán algunas de éstas. De acuerdo a Jorge Micheo (1969), la desnutrición es una de las principales causas por las que un niño no cumple con todas las tareas que le son asignadas. Investigaciones realizadas en los Estados Unidos en la década de los 30, demostraron que los estudiantes más inteligentes eran más altos que el grupo promedio. Así los estudios de Galton, Terman, Paterson, Abernathy y Laycock han servido para mostrar cierta correlación entre un buen crecimiento y un buen desempeño académico. El mismo Micheo señala un estudio realizado por Susan Robertson, junto a R. H. Barnes, R. S. Zimmerman y H. J. Simmons en la que los porcentajes de las personas mal nutridas mostraban una habilidad significativamente disminuida para aprender (Robertson, Barnes, Zimmerman y Simmons, 1965, citado en Micheo, 1969).

Las pruebas de lectura y matemática aplicadas por el Centro de Investigación de la Universidad del Valle de Guatemala, a sexto grado de diversos centros educativos privados y públicos, urbanos y rurales en toda Guatemala, demostraron que el nivel de los alumnos es bajo. En el año 2001, los resultados generales dieron una media de 48.52 puntos en lectura, y la de matemáticas, una media de 59.27. Ninguno de los anteriores llegó a los 60 puntos que es la nota mínima para aprobar una materia. Es por ello que deben estudiarse las posibles causas de estos resultados tan bajos.

De acuerdo con la Fundación Chile (2003), se analizan tres causas principales para el bajo rendimiento escolar:

1. Problemas Emocionales

Suele ser una de las causas más frecuentes en los problemas de los niños, y, a su vez, una de las más difíciles de detectar por parte de los padres, porque ellos mismos están involucrados. Las situaciones de crisis que suelen presentarse son: la separación de los padres, enfermedad o muerte de un ser cercano, cambios de colegio, por mencionar algunos. En estos casos el bajo rendimiento

se presenta abruptamente y, muchas veces, va acompañado de otros síntomas afectivos: falta de atención, pérdida del interés, desmotivación, sentimientos de pena, irritabilidad, baja autoestima, cambios de ánimo, cambios conductuales, y dificultades para integrarse socialmente (Jadue, 2002).

2. Problemas psicosociales

Es una de las principales causas por la que en los países subdesarrollados ocurren los problemas emocionales. Si bien es cierto que la depresión, la ansiedad, el desánimo, la baja autoestima y otros puedan influir en el desempeño del niño y el adolescente, estos problemas responden a una causa. Varios estudios (Del Cid, 2000 y Oliva, 1994), han señalado que los problemas emocionales son síntomas de los problemas psicosociales. De acuerdo a Oliva (1994), en Guatemala un 84% de los padres son alcohólicos, un 64% de los niños sufren maltrato, y un 56% de los niños tienen hogares desintegrados. Estos factores influyen en los estados emocionales del niño, algunas veces produciéndolos y la mayoría de los casos, alimentándose de éstos.

De acuerdo al Eje IV Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales IV versión revisada DSM-IV-R (2000, pp. 31-32), los factores psicosociales que influyen en las personas se encuentran en las siguientes categorías:

- Problemas con el grupo primario

En esta categoría se incluyen las muertes de algún familiar; los problemas de salud de la familia; desintegración familiar; un nuevo matrimonio de uno de los padres; abuso físico o sexual; sobreprotección por parte de los padres; negligencia hacia los niños; disciplina inadecuada; nacimiento de un hermano; y desacuerdos entre hermanos.

- Problemas relacionados con el ambiente social

Se incluyen la muerte o pérdida de amigos; apoyo social inadecuado; si el individuo vive solo; dificultad para adaptarse a la cultura del lugar; discriminación; y los ajustes para los cambios importantes del ciclo vital (como el retiro).

- Problemas educativos

Consiste en el analfabetismo; problemas académicos; desacuerdos con maestros o compañeros de clase; y el ambiente escolar inadecuado.

- Problemas laborales

Se incluyen en este inciso, todos aquellos problemas relacionados con el desempleo; amenaza de despido; los horarios de trabajo; las condiciones de trabajo; insatisfacción; cambio de trabajo; y desacuerdos con otros compañeros de trabajo o el jefe.

- Problemas de vivienda

Aquí se incluyen la falta de vivienda; vivienda inadecuada; vecindarios peligrosos e inseguros; y discusiones con los vecinos o el dueño del terreno.

- Problemas económicos

Esta categoría incluye la extrema pobreza; finanzas inadecuadas; e insuficiente soporte económico.

- Problemas de acceso a los servicios de salud

Se incluyen servicios inadecuados de salud; falta de transporte para los servicios de salud; y seguros inadecuados de salud.

- Problemas relacionados con el sistema legal criminal

Consiste en los arrestos; encarcelaciones; litigios; y las víctimas de crímenes.

- Otros problemas psicosociales y ambientales

Los problemas incluidos en el presente inciso no están en ninguna otra categoría. Consiste en: exposición a desastres; guerra; desacuerdo con cuidadores no emparentados como consejeros, trabajadores sociales o médicos; y falta de agencias de servicio social.

3. Problemas sensoriales

De acuerdo con la Fundación Chile (2003) este tipo de problemas surgen cuando «los canales de entrada y de salida» de la información no están habilitados para funcionar bien. Dado que el percibir es una de las condiciones previas del aprendizaje, es necesario que su desempeño pueda ser óptimo. Los problemas sensoriales pueden ser de tres tipos:

- Problemas de hipoacusia

Se trata de una leve disminución de la capacidad auditiva. Pueden darse en niños con congestión, otitis u otras enfermedades que implican una disminución parcial y a veces temporal de la capacidad auditiva.

- Problemas de visión

Suelen estar acompañados de dolores de cabeza, lo que suele ser un buen síntoma para detectar el problema.

- Problemas motores

Pueden ser de coordinación gruesa o fina; indican inmadurez o trastornos leves a nivel orgánico o ser secuelas de alteraciones neuromusculares.

4. Problemas específicos del aprendizaje

Éste es el factor más determinante en el bajo rendimiento escolar. Se definirán de esta forma a todos aquellos que afectan:

- A la lectura (dislexia)
- A la escritura (disgrafía)
- Al cálculo matemático (discalculia)
- A la falta de atención y concentración (déficit de atención) (Panting, 2004).

5. Causas

Pueden existir varias, entre las que se mencionan:

- un trastorno neurobiológico en el que “conexiones” de áreas específicas se han establecido de forma diferente
- presente algún nivel de inmadurez cerebral
- malas prácticas pedagógicas (Jadue, 2002).

6. Definición operacional del rendimiento escolar

Para el presente trabajo, el bajo rendimiento escolar se definirá con los siguientes elementos:

- Calificaciones: permitirá conocer el promedio del alumno, y las clases que están por debajo de la nota de aprobación.

Así pues, el rendimiento escolar se definirá como calificación obtenida de todas las materias del pensum de estudios hasta el fin del ciclo escolar.

B. Ansiedad y depresión

La ansiedad y la depresión siempre han afectado a las personas de todas las edades, en especial, a los adolescentes. Las causas para que una persona sufra de estos trastornos pueden ser muy variadas. En el presente trabajo se considera que el bajo rendimiento escolar está relacionado con la ansiedad y la depresión que experimenta el alumno.

C. Ansiedad

1. Definición

Según Boss (1985, citado en Papalia & Olds, 1993) un estresor es:

«...un acontecimiento capaz de producir cambios y estrés, aunque no necesariamente siempre.»

Los estresores o la acumulación de estos son los causantes de la ansiedad, y el cómo afectan a las personas depende de sus niveles de afrontamiento y vulnerabilidad. El afrontamiento es la capacidad de las personas para enfrentar y manejar situaciones estresantes, y la vulnerabilidad se refiere a la probabilidad de dar una respuesta desadaptativa.

De acuerdo a Dorsch (1981:51), la ansiedad, sinónimo de angustia, se describe como:

«...[un] sentimiento vital asociado a situaciones apuradas, a tensiones psíquicas, a desesperación, que presenta la característica de pérdida de la capacidad de dirigir voluntaria y razonablemente la personalidad.»

Kaplan y Sadock (1992:588), declaran que:

«...debido a las ventajas que supone para la propia supervivencia el responder con ansiedad ante determinadas situaciones amenazantes, se puede hablar de ansiedad normal frente a ansiedad anormal o patológica. Por ejemplo, la ansiedad es normal en un niño asustado por la posibilidad de una separación de los padres... La ansiedad es un acompañante normal del crecimiento, de los cambios, de la experimentación de cosas novedosas, y del hallazgo de la propia identidad y del sentido de la vida... Por el contrario, la ansiedad patológica es una respuesta inapropiada a un estímulo concreto en base a su intensidad o a su duración.»

Se entiende por ansiedad, un sentimiento de miedo y aprensión, confuso, vago; por lo que la persona se preocupa mucho. Entre los síntomas están el ritmo cardíaco acelerado, respiración entrecortada, diarrea, pérdida del apetito, desmayos, mareos, sudoración, insomnio, micción frecuente y estremecimientos o temblores (Sarason & Sarason, 1996).

2. Definición operacional de la ansiedad

Se entenderá como un sentimiento de miedo y aprensión confuso, vago y muy desagradable, por lo que la persona ansiosa se preocupa mucho y presenta síntomas fisiológicos.

3. Teorías sobre la ansiedad

a. Perspectiva psicoanalítica

Freud consideraba que el nacimiento era la primera y más poderosa fuente de ansiedad en el ser humano. Además, distinguió tres tipos de ansiedad:

- Ansiedad objetiva: ésta es una respuesta a una amenaza o peligro real, y la reacción emocional que se experimenta sirve para advertir de un peligro que amenaza al individuo.
- Ansiedad neurótica: tiene una fuente interna, y es experimentada como aprensión.
- Ansiedad moral: es causada por la culpa de no poder cumplir con las 'reglas' de forma 'adecuada'.

Como puede observarse, los dos últimos tipos de ansiedad son patológicos (DiCaprio, 1989).

b. Perspectiva cognitiva

Aarón T. Beck cree que el problema psicológico principal en la ansiedad es una vulnerabilidad que surge de la tendencia del individuo a devaluar su capacidad para resolver los problemas, así como a exagerar el grado de amenaza en una situación problemática (Sarason & Sarason, 1996).

Beck cree, además, que lo que se debe modificar son los patrones disfuncionales de pensamiento que caracterizan al problema en cuestión (Phares, 1999).

c. Perspectiva biológica

Se cree que las causas en el desarrollo de ansiedad en los niños y adolescentes son múltiples ya que a pesar de los estudios, los resultados aún no son claros. Sin embargo, entre las causas se pueden mencionar la herencia genética, ya que familiares que desarrollaron trastornos de ansiedad pueden transmitirlo a su descendencia. Además, el ambiente es esencial para que el trastorno heredado se manifieste, ya que el sujeto, al estar bajo mucha presión, puede desarrollar un trastorno. También existe una tercera posibilidad, la del aprendizaje, ya que el niño, al ver a un padre con algún trastorno de ansiedad, puede aprender de él los síntomas o la misma forma negativa de ver la vida (Wicks-Nelson & Israel, 1997).

Varios estudios han encontrado un fuerte componente en factores genéticos con respecto a la ansiedad. Por ejemplo, un estudio descubrió que los hijos de personas que recibieron tratamiento contra un trastorno de la ansiedad eran más temerosos y ansiosos, tenían más dificultades en la escuela, y estaban más preocupados por sus familias. Además pasaban tiempo en actividades solitarias y eran siete veces más propensos a cumplir con los criterios para un trastorno de ansiedad que los niños en cuya familia no había antecedentes de un trastorno de ansiedad (Turner, 1987 citado en Sarason & Sarason, 1996).

4. Diagnóstico de la ansiedad

El DSM-IV-R (2000:432), describe la ansiedad en el trastorno de pánico (de acuerdo a los síntomas que se evaluarán en la presente investigación) y en el ataque de pánico. El criterio para el ataque de pánico es el siguiente (para diagnóstico deben cumplirse cuatro o más):

- Palpitaciones, aceleración de los latidos del corazón, jadeos.
- Sudar.
- Temblores.
- Sensación de respiración entrecortada.
- Sensación de ahogo.

- Dolor de pecho o incomodidad.
- Náusea o estrés abdominal.
- Sensación de mareo, inestabilidad, aturdimiento, o desmayo.
- Desrealización (sentimientos de irrealidad) o despersonalización (ser separado de uno mismo).
- Miedo de perder el control o volverse loco.
- Miedo de morir.
- Parestesias (hormigueo o adormecimiento).
- Escalofríos o acaloramientos.

Para el diagnóstico del trastorno de pánico se observan las anteriores más, al menos que uno de los ataques haya seguido por un mes (o más) de uno (o más) de los siguientes:

- Preocupación persistente sobre nuevos ataques.
- Preocupación por las consecuencias de dichos ataques (pérdida de control, ataque al corazón, volverse loco).
- Un cambio significativo en la conducta relacionada con los ataques.

Además, debe haber ausencia de agorafobia; el ataque no está directamente relacionado con ninguna sustancia o a una condición médica; y los ataques de pánico no pueden ser mejor explicados por un trastorno mental, como fobia social, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno de estrés postraumático, o trastorno de ansiedad por separación (DSM-IV-R, 2000:440).

El CIE-10 (1992:175) añade que tanto la frecuencia como el curso del trastorno predomina en las mujeres y las crisis suelen durar solamente unos minutos.

D. Depresión

1. Antecedentes históricos

En la edad antigua, los griegos conocían cuatro temperamentos: melancólico, flemático, sanguíneo y colérico. De acuerdo a Galeno, célebre médico grecorromano, los cuatro temperamentos estaban relacionados con los cuatro humores o fluidos corporales, y que el exceso de estos influía en la personalidad. Estos fluidos eran para el sanguíneo, la sangre; para el flemático, la flema; para el colérico, la bilis amarilla; y para el melancólico, la bilis negra (Sarason & Sarason, 1996).

El estado de melancolía y la palabra (que significa bilis negra), fueron usados por primera vez en la medicina occidental por Hipócrates. Según Areteo de Capodocia, la melancolía era el principio o parte de un trastorno llamado “manía”, una forma antigua para designar el concepto maníaco-depresivo (Prigent, 1982).

2. Definición

Según el diccionario de Dorsch (1981), la depresión es un estado de ánimo triste, deprimido, de mal humor, con inhibición del curso del pensamiento, débil voluntad e incapacidad de decisión.

Así pues, se entiende por depresión la experiencia de un estado de ánimo generalizado de infelicidad. Sin embargo, en los niños y, en especial, los adolescentes, puede manifestarse pérdida de placer, retraimiento social, baja autoestima, incapacidad para concentrarse, trabajos escolares mal hechos o incompletos, alteraciones de las funciones biológicas y síntomas somáticos (Wicks-Nelson & Israel, 1997).

Según Bleichmar (2002), la depresión es:

«...[un concepto que designa] tanto al cuadro clínico caracterizado por la presencia de elementos diversos: tristeza, inhibición psicomotriz, autorreproches, visión pesimista de la vida, etc, como al estado afectivo de la tristeza.»

De acuerdo a Cazau (2000), la depresión es un estado de ánimo donde aparece un desinterés por el mundo externo y una inhibición general de la actividad, como consecuencia de la pérdida, real o imaginada, de un objeto muy querido. Por ello, puede ser exógena (la pérdida es real) o endógena (la pérdida es imaginaria). Además, presenta varios síntomas: humor triste, inhibición física y mental, y disminución de la autoestima.

3. Definición operacional de la depresión

Es un estado de ánimo de infelicidad que en niños y adolescentes puede presentarse a través de pérdida de placer, retraimiento social, baja autoestima, incapacidad para concentrarse, trabajos escolares mal hechos o incompletos, alteraciones de las funciones biológicas y síntomas somáticos. **Teorías sobre la depresión**

Existen varias teorías sobre las causas de la depresión, y por su importancia, se repasarán las perspectivas psicodinámica, la cognitiva, la social y la biológica.

a. Perspectiva psicoanalítica

Edward Bibring (Sarason & Sarason, 1996), un psicoanalista austriaco, consideró la depresión como la expresión emocional de la impotencia del ego para mantener un sentido del yo deseado. Freud y Abraham (Sarason & Sarason, 1996) describieron la depresión como una reacción compleja ante la pérdida, y Freud creía que una persona deprimida tenía una conciencia muy fuerte y castigadora (superego).

b. Perspectiva cognitiva

Desde la perspectiva cognitiva, dos teorías indican que la depresión ocurre por la forma cómo interpretamos las experiencias de la vida, y éstas son la teoría cognitiva de Aaron Beck y la teoría de la indefensión aprendida de Martin E. P. Seligman. Beck (Papalia & Olds, 1993) descubrió que las personas deprimidas tienen un pobre concepto de sí mismas, hay autocrítica, se sienten despreciadas, exageran sus problemas, ven el lado negativo de las cosas y cobijan ideas de suicidio. Estas personas tienen un pensamiento de «todo o nada».

Según Seligman, la falta de convicción en la propia eficiencia es el núcleo del por qué las personas se deprimen. Es la aparente irresolubilidad del problema, la convicción de que nada de lo que se haga podrá superar el terrible golpe que ha traído tal sufrimiento, lo que conduce a la depresión. Ambos, Beck y Seligman, coinciden en que las personas deprimidas entran en círculos viciosos, como cuando dicen que no pueden hacer algo, demuestran en la experiencia que no pueden hacerlo (Papalia & Olds, 1993).

c. Perspectiva psicosocial

Dado que existen factores de estrés tales como disfuncionalidad familiar, inestabilidad social, y que hay presiones de todo tipo para los niños y adolescentes en la actualidad, hace a este grupo más vulnerable que otros. Por dicha razón, es posible plantear que los adolescentes son más propensos a desarrollar un trastorno depresivo que el resto de la población. Esto es

importante, ya que se puede explicar la razón por la cual muchos jóvenes llegan a recurrir como último recurso, al suicidio (Silverman, 1968).

d. Perspectiva biológica

Desde la perspectiva biológica, la depresión está relacionada con factores genéticos. En estudios realizados con gemelos y familias sugieren que la herencia es un componente importante tanto en la depresión grave como en los trastornos bipolares (Gershon y otros, 1988).

Los neurotransmisores de monoaminas son los fenómenos biológicos estudiados en la depresión. Las monoaminas más importantes son las catecolaminas (norepinefrina y dopamina) y la indolamina, la cual es parte de la serotonina. Estos sirven para comunicar información de una célula a otra a través del espacio sináptico. Las neuronas regulan su propia actividad por medio de mecanismos de retroalimentación que involucran a los autorreceptores. Así, cuando se estimula éste, la neurona inhibe la liberación del neurotransmisor. Se cree que la deficiencia de algunos de estos neurotransmisores pueden producir la depresión, así como el exceso de ellos puede producir manía. Los estudios han descubierto que algunas drogas antidepresivas producen cambios muy rápidos en la captación de aminas, pero por lo regular los cambios en el estado deprimido no se hacen notar hasta después de 7 a 14 días de iniciado el tratamiento. De estos datos surgió la teoría de la desensibilización, la cual dice que ciertos receptores de catecolaminas son supersensibles en las personas deprimidas y el papel de las drogas antidepresivas es la de reducir la sensibilidad a niveles normales (Sarason & Sarason, 1996).

También el sistema endocrino ha sido objeto de estudio en su influencia en la depresión. Aunque los hallazgos no son concluyentes.

5. Depresión en adolescentes

De acuerdo a los estudios de Aguilar y Berganza (1996), una porción significativa de la población adolescente padece de depresión. La depresión está ligada a factores estresantes, como el nivel socioeconómico de los sujetos, las expectativas que tienen y la aceptación de la realidad (conformismo). Es más probable que las mujeres sean más depresivas y ansiosas que los hombres. Esto puede deberse al contexto cultural de Guatemala.

6. Diagnóstico de la depresión

De acuerdo al DSM-IV-R (2000:353-354), el episodio depresivo mayor se presenta en prepuberes junto a otros trastornos, especialmente trastornos de comportamiento, déficit de atención, y ansiedad. En adolescentes, el episodio depresivo mayor está relacionado con trastornos del comportamiento, déficit de atención, ansiedad, trastornos relacionados con sustancias y problemas de alimentación. Además, las mujeres tienen un riesgo significativamente mayor que los hombres en desarrollar un episodio depresivo mayor, según estudios realizados en Estados Unidos y Europa.

Los criterios para evaluar a un episodio depresivo mayor (y un trastorno depresivo mayor) son los siguientes:

Cinco o más de los síntomas enumerados abajo incluyendo (1) humor depresivo o (2) pérdida de interés o placer.

- Humor depresivo casi todo el día, casi todos los días (en niños y adolescentes puede ser humor irritable).
- Marcada disminución en interés o placer en todas, o casi todas, actividades del día, casi todos los días.
- Pérdida significativa de peso cuando no se está siguiendo dieta alguna o aumentar significativamente de peso.
- Insomnia e hipersomnia presentes casi todos los días.
- Agitación psicomotriz o retraso casi todos los días.
- Fatiga o pérdida de energía casi todos los días.
- Sentimientos de desmerecimiento o culpa inapropiada, casi todos los días.
- Disminución de la habilidad de pensar o concentrarse, o indecisión durante casi todos los días.
- Pensamientos recurrentes a la muerte, ideación suicida recurrente sin un plan específico, o un intento de suicidio o un plan específico para cometer suicidio.

Se excluye el episodio mixto; los síntomas causan estrés o impedimento social, ocupacional o en otras áreas importantes; los síntomas no están relacionados directamente con el uso de sustancias o una condición médica; los síntomas no se explican mejor por la pérdida DSM-IV-R (2000:356).

En el trastorno depresivo mayor se incluyen todos los anteriores; la depresión no se explica mejor por la presencia de un trastorno de esquizofrenia y no está superpuesto con esquizofrenia, trastorno esquizofreniforme, trastorno alucinatorio, o un trastorno psicótico; y si nunca ha habido un episodio maníaco, un episodio mixto o un episodio hipománico DSM-IV-R, (2000:375).

De acuerdo al CIE-10 (1992:152-153), el episodio depresivo puede ser de tres tipos: leve, moderado y grave. En términos generales, describen al enfermo con humor deprimido, pérdida de capacidad de interesarse y disfrutar de las cosas, una disminución de su vitalidad que lleva a una reducción de su nivel de actividad y a un cansancio exagerado, que aparece incluso tras un esfuerzo mínimo. También se incluyen otros síntomas como la disminución de la atención y concentración; pérdida de confianza en sí mismo (con sentimientos de inferioridad); ideas de culpa e inutilidad; una perspectiva sombría del futuro; pensamientos y actos suicidas o autoagresiones; trastornos del sueño; y la pérdida de apetito.

Las formas atípicas de este trastorno son particularmente frecuentes en la adolescencia. Así en algunos casos, la ansiedad, el malestar y la agitación psicomotriz pueden predominar sobre la depresión CIE-10 (1992:152).

E. Depresión y ansiedad relacionadas con el bajo rendimiento escolar

Es necesario definir tanto la ansiedad, como la depresión. De acuerdo a (Greist y Jefferson en Goldman, 1994), tres cuartas partes de las personas que padecen de depresión primaria se sienten ansiosas. Lo que hace pensar que estos dos trastornos están relacionados.

En la adolescencia, la depresión a menudo está relacionada con otros trastornos. Así pues, los desórdenes de ansiedad y depresión y, los de conducta y depresión, que se manifiestan en ciertos

comportamientos, suelen venir juntos. Los chicos suelen sufrir más con desórdenes conductuales y depresión, mientras que las chicas son más propensas a padecer junto a la depresión, anorexia y bulimia (Craig, 1997).

Existen estudios realizados con los niños y sus iguales, en los que se ha encontrado que el impacto social de compañeros que tienen su mismo estatus, puede provocar ansiedad e inadaptación, lo que lleva a desórdenes depresivos. Por ejemplo, si el chico es rechazado por sus compañeros de clase, experimenta tanto ansiedad como tristeza, lo que puede influir en su rendimiento académico (Wicks-Nelson & Israel, 1997).

F. Otros estudios relacionados

Se han realizado en Guatemala varios estudios sobre diversos factores y su relación con el bajo rendimiento escolar. De acuerdo a Mendoza (1991), escasos padres de familia pueden proporcionar un clima emocional óptimo para el hogar, lo que puede contribuir a provocar inseguridad, ansiedad, depresión y maltrato. Aunque Mendoza no encontró una relación significativa entre la influencia de los hogares con el bajo rendimiento escolar, García (1995) encontró que los alumnos que presentaban un bajo rendimiento pertenecían a hogares desintegrados y con ingresos económicos bajos. Espinoza (2004) no encontró ninguna relación significativa entre el maltrato escolar (dentro y fuera de la escuela), y el rendimiento académico.

Por el contrario, el estudio realizado por Elizondo y Vásquez (1997), indica que encontraron que el maltrato influye en el rendimiento de los alumnos. Sin embargo, encontraron que a más edad tengan los chicos de ambos sexos, menos les afecta el maltrato, ya sea por costumbre, porque se defienden más o evitan ciertas situaciones con los padres. También se observó un gran nivel de agresividad física y verbal entre la mayoría de los alumnos, lo que se considera reflejo del ambiente escolar y familiar. Esto es confirmado por Córdova y Hernández (1994), las cuales encontraron una relación directa entre la agresividad y el bajo rendimiento escolar. Tanto el estudio de Ávila España (1993) y el de Méndez y Méndez (2002) encontraron una relación significativa entre los niños que sufren maltrato y su rendimiento escolar, el cual es bajo. Ávila España encontró que el 96% de su muestra era objeto de maltrato por parte de otros (como factor externo). Por su parte, Méndez y Méndez encontró que el 60% de su muestra sufría de maltrato físico (se les pegaba) y un 26% maltrato verbal (insultos).

Ahora bien, en un estudio realizado por Rivera y Bernard (1990), no encontraron una relación significativa entre la depresión de los alumnos y el bajo rendimiento escolar. Sin embargo, el instrumento usado, la Escala de Automedición de la Depresión de Zung, no permite la comparación con otro tipo de investigaciones.

Aceros, Angarita y Campos (2003), realizaron una investigación en una escuela de Quinto de primaria en Bucaramanga, Colombia. Utilizaron el Cuestionario de Depresión para Niños CDS como prueba para medir la depresión en los niños, y el desempeño académico fue medido por las notas del primer trimestre del 2003. Los resultados mostraron que no existe una relación directa entre el rendimiento escolar y el nivel de depresión de los niños.

Por otra parte, Reyes (2003) encontró otros factores que influyen en el rendimiento escolar (en este caso, a nivel universitario), tales como: el autoconcepto académico, el autoconcepto familiar y el rasgo sumisión.

III. Método

A. Participantes

En el presente trabajo, la población y la muestra son términos similares ya que la muestra fue tomada por conveniencia y consistió en los dos grados de quinto y sexto primaria de la escuela estudiada. Así pues, la muestra consistió en estudiantes de una escuela pública, de quinto y sexto primaria, cuyas edades comprenden entre los once y los diecisiete años de edad, de ambos sexos. La muestra fue de tipo no probabilística, voluntaria, y estuvo constituido por un $n = 83$.

B. Ambiente

Los instrumentos fueron aplicados en el salón de clase de la escuela. Los salones comparten las mismas características, presentadas a continuación: buena iluminación, buena ventilación, escritorios individuales para los alumnos y un salón suficientemente grande para permitir el acceso a cada alumno en caso de dudas u observación. Sin embargo, están a la orilla de una autopista, por lo que se escucha el ruido del tráfico desde dentro del salón.

C. Diseño y estadística

El diseño estadístico que se usó en esta investigación es no experimental transeccional correlacional. El análisis de datos se hizo por medio del método de correlación múltiple, ya que se tenían datos numéricos, utilizando el programa estadístico Programa de Estadística para Ciencias Sociales SPSS.

Los instrumentos se aplicaron una semana y media antes de los exámenes finales de octubre para medir sus niveles de ansiedad y depresión.

D. Programas de software

Se usó el SPSS para analizar los datos obtenidos por los instrumentos y las notas de los exámenes.

E. Instrumentos

Se usaron dos instrumentos para medir la ansiedad y la depresión: Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños, versión revisada, CMAS-R (Manual Moderno, 1997) y la Escala de Depresión para Niños, versión español, CDS (TEA, 2003). Para evaluar el desempeño se utilizaron las calificaciones de los exámenes finales.

1. CMAS-R

Es un cuestionario autoadministrable diseñado para determinar el nivel y naturaleza de la ansiedad de niños y adolescentes entre los 6 y los 19 años de edad. La totalidad de las puntuaciones dan un índice, el índice de ansiedad total, pero además proporciona cuatro calificaciones adicionales: ansiedad fisiológica, inquietud/ hipersensibilidad, preocupaciones sociales/ concentración y una escala de falsedad/ mentira.

Se recomienda su uso en la evaluación de niños y adolescentes con problemas de estrés académico, ansiedad ante los exámenes, conflictos familiares, etc. Se aplica de forma colectiva y dura 15 minutos aproximadamente (Reynold y Richmond, 1997).

2. CDS

El cuestionario consta de 66 elementos, 48 de los cuales están formulados en sentido depresivo, o sea, afirmando una situación indicativa de depresión, y 18 aludiendo situaciones de contenido depresivo. De esta forma se obtienen dos calificaciones: un total depresivo y un total positivo. La primera se divide en seis subescalas: respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima, preocupación por muerte y salud, sentimiento de culpabilidad y síntomas depresivos varios. La segunda se divide en dos sub-escalas: ánimo-alegría y elementos positivos varios.

Se puede aplicar de forma individual o colectiva, a niños y adolescentes cuyas edades se encuentren entre los 8 y los 16 años de edad. Su aplicación puede durar entre 30 a 40 minutos (Lang y Tisher, 2003).

F. Procedimiento

Durante la primera fase del estudio, se habló con las autoridades de las escuelas y se les explicó las razones del estudio, solicitándoles su colaboración. Durante éste primer encuentro, se programó una fecha con notificación para los maestros, para aplicar las pruebas.

Se enviaron notificaciones por escrito a la directora del centro educativo, así como el consentimiento informado para que los padres o tutores autorizaran a sus hijos participar en el estudio.

El día elegido para aplicar las pruebas se ingresó a cada clase, primero a sexto y luego a quinto grados, y se les explicó a los alumnos, en términos generales, las razones del estudio y se les pidió su colaboración. Luego se les repartieron las pruebas, pidiéndoles que no empezaran aún, ya que se leerían las instrucciones. Al leerlas, el investigador preguntó si existía alguna duda. Después de aclarar las dudas se les pidió a los alumnos que agarraran sus lápices o lapiceros y empezaran a contestar. Tuvieron un total de 60 minutos para contestar el CDS, aunque toda la aplicación duró aproximadamente 75 u 80 minutos. La aplicación del CDS a cada grado duró aproximadamente 40 minutos, y la del CMAS-R, 20 minutos. Durante la aplicación, tanto el autor como su colaboradora se detuvieron para repetir algunas frases o resolver la duda de los alumnos, ya que les costó a éstos entender bien las instrucciones. Al final, un niño de quinto grado no había realizado bien la prueba, por lo que se le aplicó por separado. Se le explicó qué tenía que hacer, y ya que lo había entendido respondió a la prueba, la duración fue de unos 15 minutos aproximadamente.

Con el CMAS-R se repitió el mismo procedimiento y se les dieron 30 minutos para contestar. Se aclararon sus dudas y se les revisó que contestaran todas las preguntas. Al acabar se les agradeció su colaboración al estudio.

En la segunda fase del estudio, se calificaron las pruebas y se tabularon los datos en Microsoft Excel. Después de tabulados los datos, se les pidió a las maestras de cada grado que proveyeran de las notas de los exámenes realizados entre el 7 y el 13 de octubre. Luego se tabularon las notas de los exámenes y se aplicó el SPSS para obtener los resultados que se discutirán en la sección de discusión de los resultados.

IV. Resultados

A. Datos generales de la muestra

En el presente trabajo se aplicaron el CMAS-R para medir ansiedad y el CDS para medir depresión en niños con edades entre 10 y 17 años, estudiantes de quinto y sexto de primaria, de una escuela pública. Los resultados serán presentados a continuación.

En este estudio la muestra consistió en niños de ambos sexos cuyas edades comprendieron entre los 10 y los 17 años de edad. Estudiaron y cursaron durante el 2004 el quinto o el sexto grado de primaria en una escuela pública. No se exploró adecuadamente las características de la muestra, por lo que no pueden darse datos precisos de éste. Sin embargo, los niños pertenecen a un estatus socio-económico bajo, de una aldea en las afueras de la Ciudad de Guatemala.

La muestra fue tomada por conveniencia. De forma informada y voluntaria los sujetos accedieron a participar en el estudio. La muestra consistió en 83 sujetos, 43 de sexo masculino y 40 de sexo femenino; 39 pertenecen a quinto grado y 44 a sexto grado. Las edades están distribuidas como se indica en la Tabla A.

Tabla A

Edad	Número de alumnos
10	2
11	15
12	25
13	20
14	7
15	10
16	2
17	2
	83

Los alumnos de quinto grado están distribuidos por su edad en la Tabla B y los de sexto grado en la Tabla C.

Tabla B (quinto grado)

Edad	Número de alumnos
10	2
11	14
12	15
13	5
14	0
15	2
16	0
17	1
	39

Tabla C (sexto grado)

Edad	Número de alumnos
10	0
11	1
12	10
13	15
14	7
15	8
16	2
17	1
	44

\bar{X} = 12.75903614
Me = 12
Mo = 12
S = 1.542806766

La media de la muestra tiene 12.759 años de edad, una mediana de 12 y el valor que más se repitió, o sea, una moda de 12 años. La curva normal tiene una desviación estándar de 1.5428.

B. Resultados del Total de la Muestra

El promedio general de la muestra en punteos sobre 100 puntos, o sea, su rendimiento académico fue el siguiente:

Idioma: 77.1490361
Mate: 65.1810843
Ciencias: 73.4543374
Sociales: 71.1046988
Promedio: 71.7222892

B.1 Resultados del CMAS-R

Se encontró que el 40.69% de la población superaba en la subescala de Mentira la puntuación escalar de los 13 puntos. Tomando esto en consideración, se cree que la razón por la que un gran porcentaje de la muestra salió alto en la subescala fue porque tienen un concepto idealizado de sí mismos. Se debe recordar que los niños pertenecen a una aldea en las afueras de la Ciudad de Guatemala, son de nivel socioeconómico bajo o muy bajo, y sus alcances de retrospectiva no son los mismos que los de un niño de un mayor estatus social. Las otras dos posibilidades pudieron haber influido también, por lo que los datos deben ser tomados con precaución. Un 24.10% de la población superó los 60 puntos escalares en la ansiedad total. Casi una cuarta parte de la muestra tiene un puntaje que supera la media, por lo que los datos deben ser tomados cuidadosamente.

1. Ansiedad total

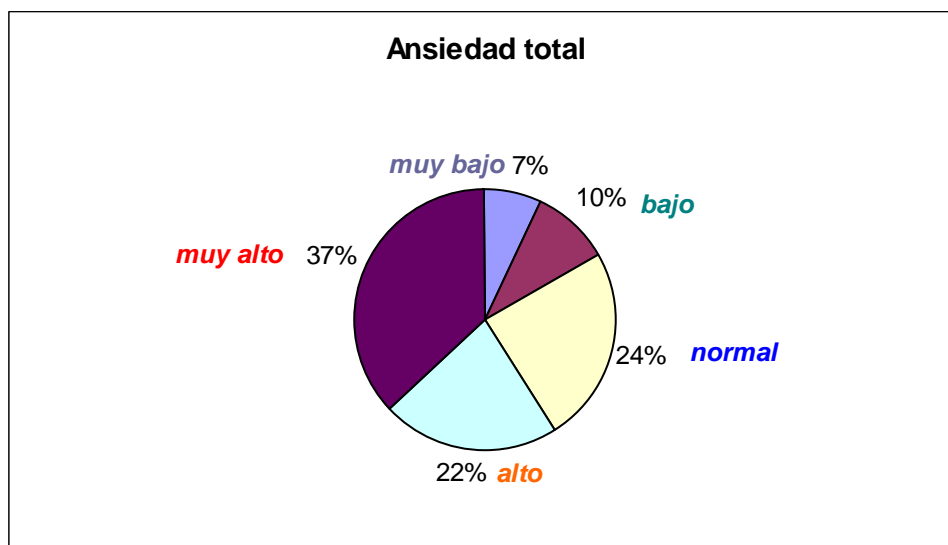
\bar{X} = 54.4578313
Me = 56
Mo = 58
S = 7.56806707

La media de la **ansiedad total** fue de 54.457, la mediana de 56, la moda de 58 y la desviación estándar de 7.568. Se puede observar que la media está cercana al límite dado en el Manual de 60 puntos. Esto es de acuerdo al puntaje T.

Tabla 1

Ansiedad muy baja	6
Ansiedad baja	8
Ansiedad normal	20
Ansiedad alta	18
Ansiedad muy alta	31

83

Gráfica 1

En la **Gráfica 1** se puede apreciar que el 59 % de la muestra presentó niveles de ansiedad arriba de lo normal, mientras que un 17 % tiene una presencia baja o ausente.

2. Ansiedad fisiológica

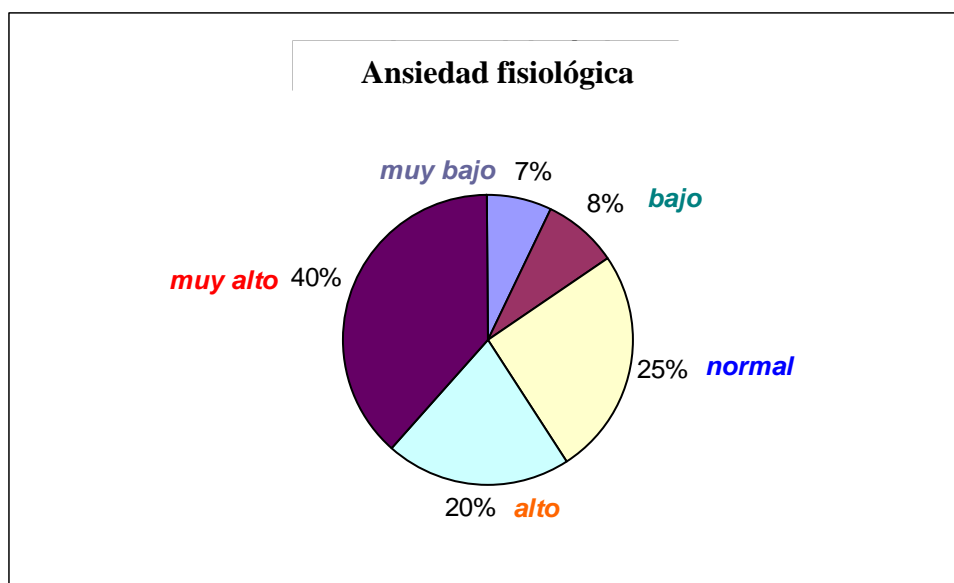
\bar{X} = 65.0240964
Me = 73
Mo = 73
S = 27.2078611

La media fue de 65.02, la mediana de 73, la moda de 73 y la desviación estándar de 27.2 puntos percentiles. La subescala de **ansiedad fisiológica** (AF) presentó los siguientes resultados (ver Tabla 2 y Gráfica 2):

Tabla 2

AF muy baja	6
AF baja	7
AF normal	21
AF alta	17
AF muy alta	32
	83

Gráfica 2



El 60 % de los sujetos presentaron ansiedad fisiológica alta o muy alta, el 25% presentó ansiedad fisiológica normal y sólo el 15% no padece de ansiedad fisiológica. Estos resultados son coherentes con la presencia de **ansiedad total** (que fue de un 59% de la muestra).

3. Inquietud e hipersensibilidad

\bar{X} = 65.9759036
Me = 74
Mo = 84
S = 22.9538115

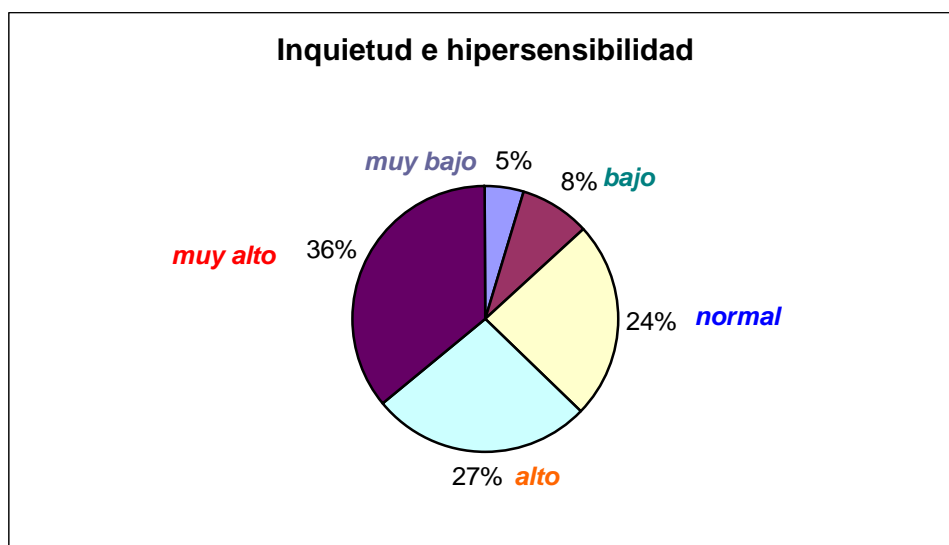
La media es de 65.97, la mediana de 74, la moda de 84 y la desviación estándar de 22.95 puntos percentiles. La subescala de **inquietud e hipersensibilidad** (Inq/Hip) presentó los siguientes resultados (ver Tabla 3 y Gráfica 3):

Tabla 3

Inq/Hip muy baja	4
Inq/Hip baja	7
Inq/Hip normal	20
Inq/Hip alta	22
Inq/Hip muy alta	30

83

Gráfica 3



El 63% de la muestra presenta **inquietud e hipersensibilidad** alta o muy alta, mientras que el 24% presenta niveles de normalidad y el 13% presenta niveles bajos o ausencia. Estos resultados tienen coherencia con los dos anteriores.

4. Preocupaciones sociales y concentración

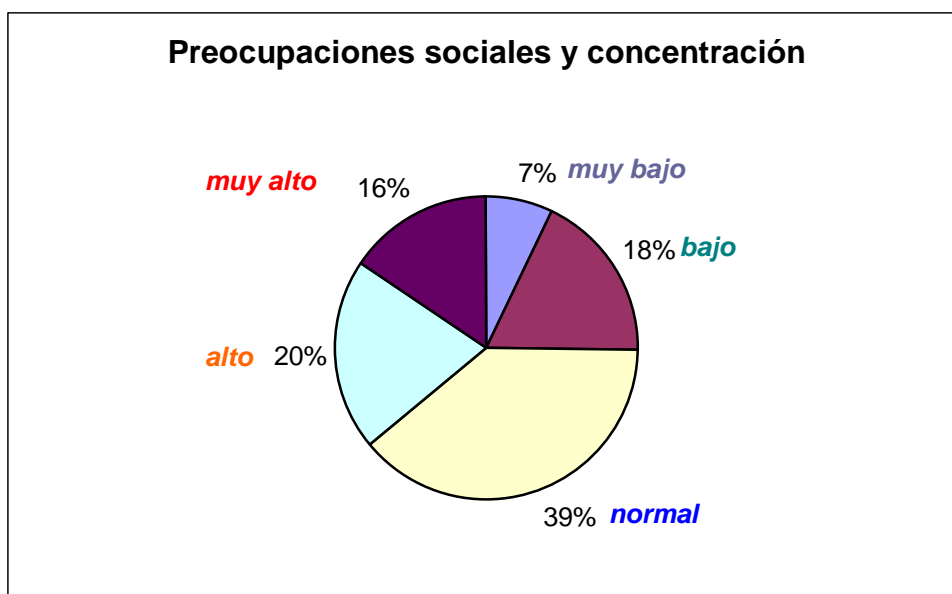
\bar{X} = 52.7951807
Me = 54
Mo = 40
S = 24.5862142

La media es de 52.795, la mediana de 54, la moda de 40 y la desviación estándar de 24.586 puntos percentiles. La subescala de **preocupaciones sociales y concentración** (Preoc/Con) presentó los siguientes resultados (ver Tabla 4 y Gráfica 4):

Tabla 4

Preoc/Con muy baja	6
Preoc/Con baja	15
Preoc/Con normal	32
Preoc/Con alta	17
Preoc/Con muy alta	13
	83

Gráfica 4



El 39% presenta una **preocupación social y concentración** normal, mientras que el 36% la presenta de forma alta o muy alta, y el 25% lo presenta de forma baja o inexistente.

5. Mentira

\bar{X} = 12.9277108
Me = 13
Mo = 15
S = 2.25119552

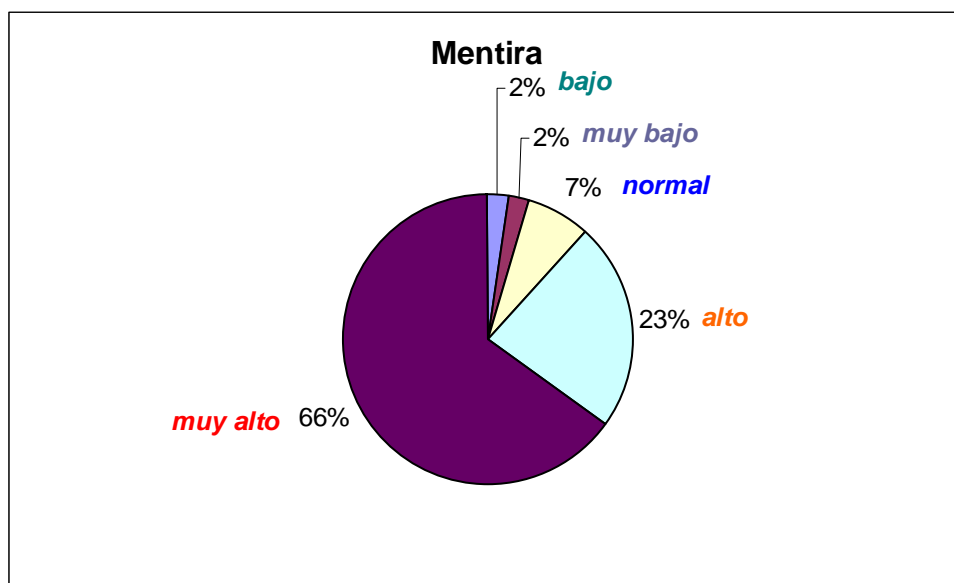
La media fue de 12.927, la mediana de 13, la moda de 15 y la desviación estándar es de 2.25. Al observar los resultados, la media se aproxima mucho a los 13 puntos escalares. La **mentira** presentó los siguientes resultados (ver Tabla 5 y Gráfica 5):

Tabla 5

Mentira muy baja	2
Mentira baja	2
Mentira normal	6
Mentira alta	19
Mentira muy alta	54

83

Gráfica 5



El 89% de la muestra presenta un nivel alto o muy alto de mentira, mientras que el 7% se encuentra dentro de los límites normales y el 4% mintió poco o no lo hizo.

B.2 Resultados del CDS

1. Total depresivo (TD)

$\bar{X} = 47.5421687$
Me = 45
Mo = 1
S = 31.1241813

La media es de 47.54, la mediana de 45, la moda de 1 y la desviación estándar fue de 31.12.

Como puede observarse, la media se acerca al 50 dentro de la curva normal. Sin embargo, la

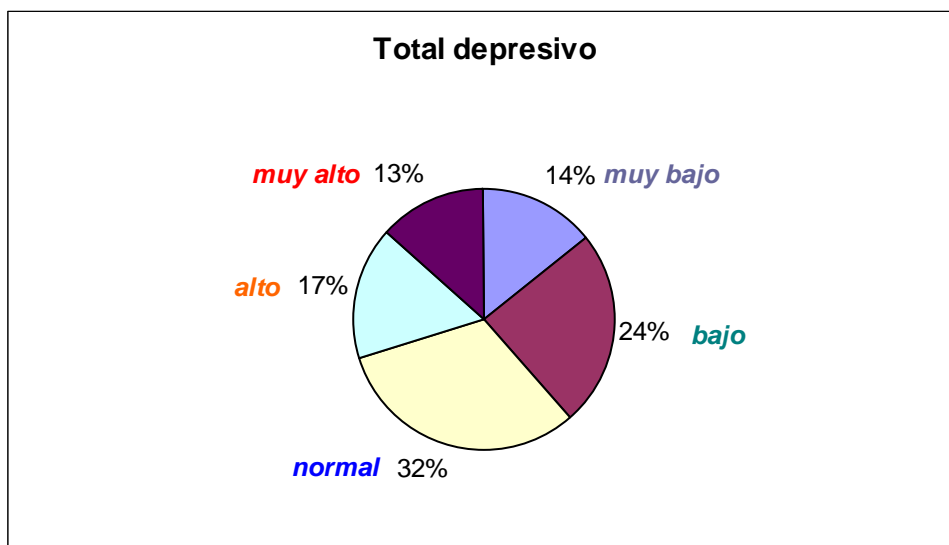
desviación estándar es mayor de la que sugiere el Manual, la cual es de 20 ± 50 . Por lo tanto, se darán dos tablas con sus respectivas gráficas, una con 15 puntos percentuales para definir la normalidad y otro, con 20 puntos tal y como sugiere el Manual del CDS.

Tabla 6

Depresión muy baja	12
Depresión baja	20
Depresión normal	26
Depresión alta	14
Depresión muy alta	11

83

Gráfica 6



Solamente un 30% de la muestra presenta síntomas significativos de depresión. Mientras que un 38% no los presenta y el 32% es normal.

2. Total Positivo (TP)

$\bar{X} = 35.4698795$
Me = 35
Mo = 1
S = 30.2982481

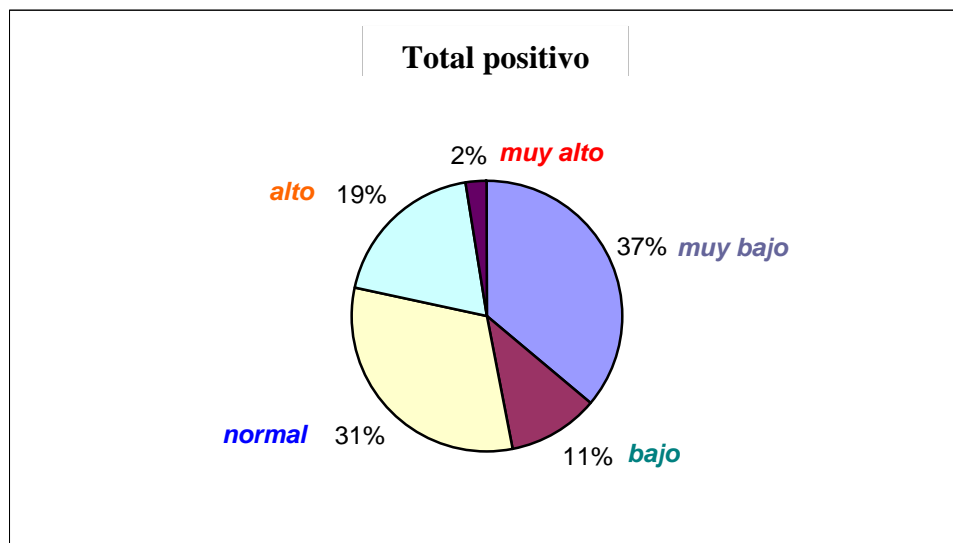
La *media* es de 35.47, la *mediana* de 35, la *moda* de 1 y la *desviación estándar* de 30.298. La desviación sigue estando en aproximadamente 30 puntos, por lo que es similar con la desviación estándar del **total depresivo**.

Tabla 7

Total Positivo muy bajo	30
Total Positivo bajo	9
Total Positivo normal	26
Total Positivo alto	16
Total Positivo muy alto	2

83

Gráfica 7



El 21% tiene un TP alto, lo que significa que este porcentaje de la muestra carece de la capacidad para alegrarse, y ser feliz. Llama la atención que un porcentaje tan alto (37%) presente características que los ayudan a ser felices.

3. Subescalas del total depresivo

a. Respuesta afectiva (RA)

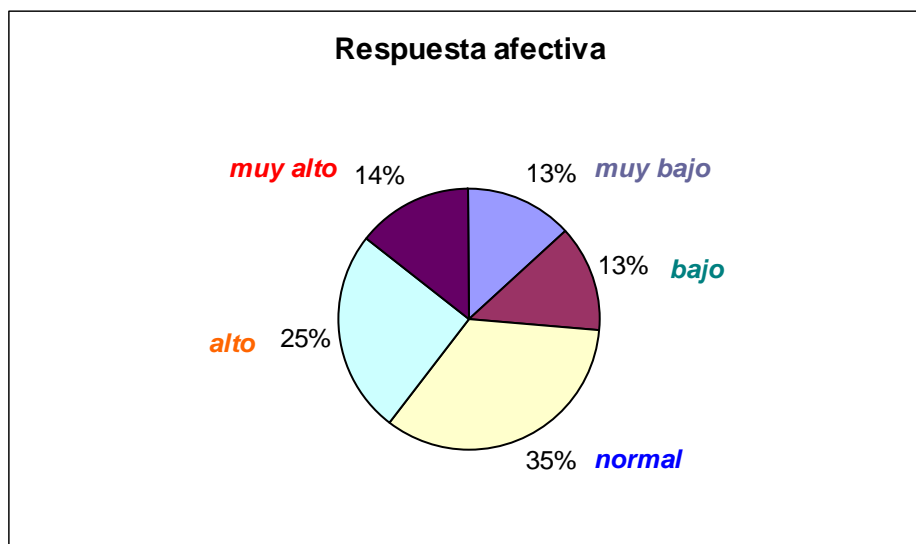
\bar{X} = 41.6746988
Me = 35
Mo = 20
S = 28.8127294

La media es de 41.67, la mediana de 35, la moda de 20 y la desviación estándar de 28.81.

Tabla 8

RA muy baja	11
RA baja	11
RA normal	28
RA alta	21
RA muy alta	12
	83

Gráfica 8



Una tercera parte de la muestra presenta normalidad con respecto a sus sentimientos, el 26% no tiene problemas con éstos y el 39% presenta dificultades o estados de humor depresivos.

b. Problemas sociales (PS)

$\bar{X} = 52.2891566$
Me = 55
Mo = 20
S = 28.0941493

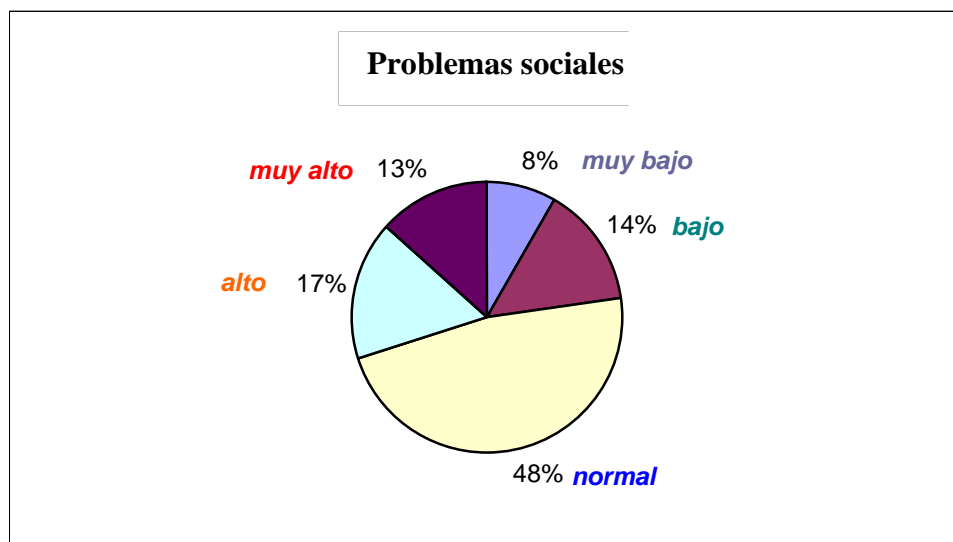
La media es de 52.289, la mediana es de 55, la moda es de 20 y la desviación estándar es de 28.09 puntos percentiles.

Tabla 9

PS muy bajo	7
PS bajo	12
PS normal	39
PS alto	14
PS muy alto	11

83

Gráfica 9



La mayoría de la muestra se encuentra dentro de lo normal, por lo que se observa una ausencia de **problemas sociales** para la mayoría de niños. Un 30% si presentó PS.

c. Autoestima (AE)

\bar{X} = 43.0120482
Me = 40
Mo = 10
S = 31.1728047

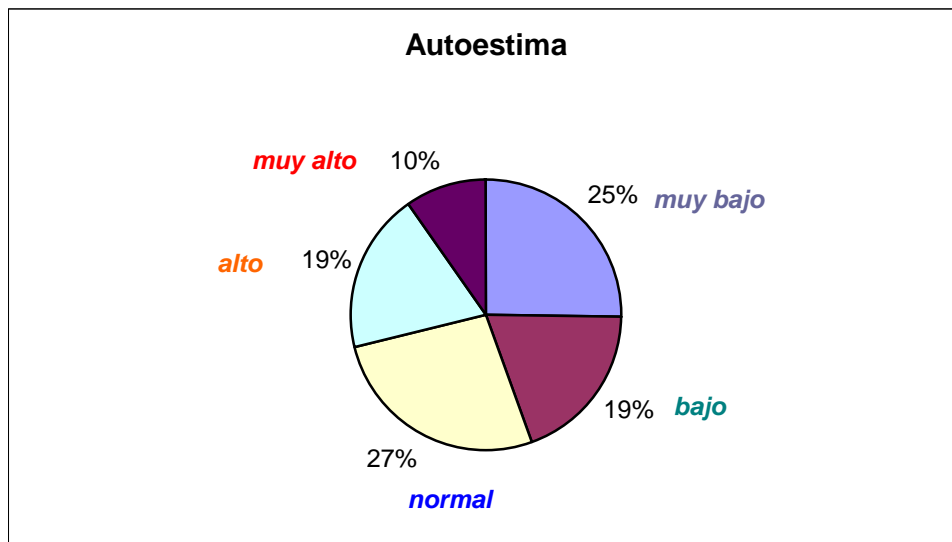
La media es de 43.01, la mediana es de 40, la moda es de 10 y la desviación estándar es de 31.17.

Tabla 10

AE muy baja	21
AE baja	16
AE normal	22
AE alta	16
AE muy alta	8

83

Gráfica 10



El 71% presenta una autoestima normal o sin los rasgos negativos asociados a ésta. El 29% restante mostró rasgos negativos en relación con su autoestima.

d. Preocupación por la muerte y salud (PM)

$\bar{X} = 50.8795181$
Me = 60
Mo = 60
S = 27.4512417

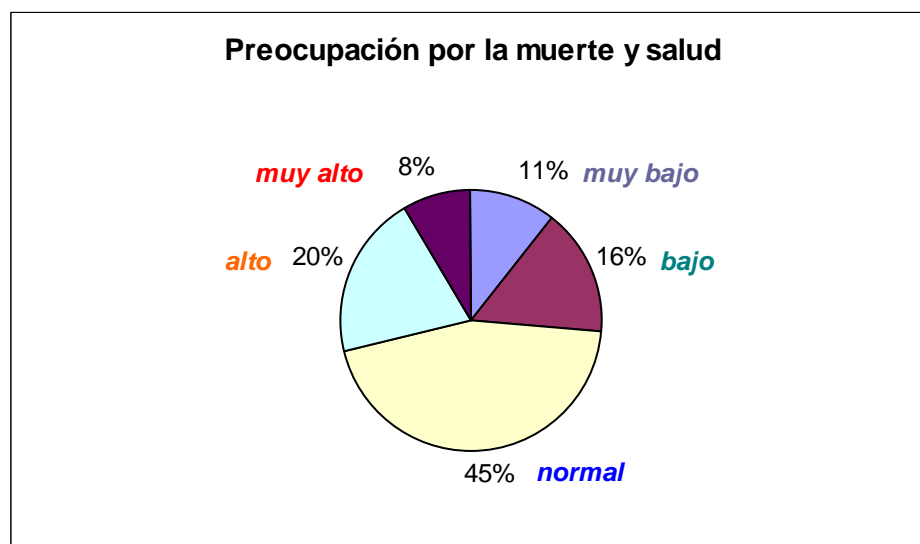
La media es de 50.8795, la mediana y la moda son de 60, y la desviación estándar es de 27.45. La media se comportó casi como en una curva normal. La desviación se alejó un poco a los 30 puntos que ha estado mostrando en otras subescalas.

Tabla 11

PM muy baja	9
PM baja	13
PM normal	37
PM alta	17
PM muy alta	7

83

Gráfica 11



Lo más llamativo es que la mayoría tiene pensamientos normales con respecto a la muerte y su salud o simplemente no piensan en ello. Solamente el 28% presentaron sentimientos o pensamientos negativos relacionados con PM.

e. Sentimiento de culpabilidad (SC)

$\bar{X} = 43.6585366$
Me = 40
Mo = 40
S = 28.4540065

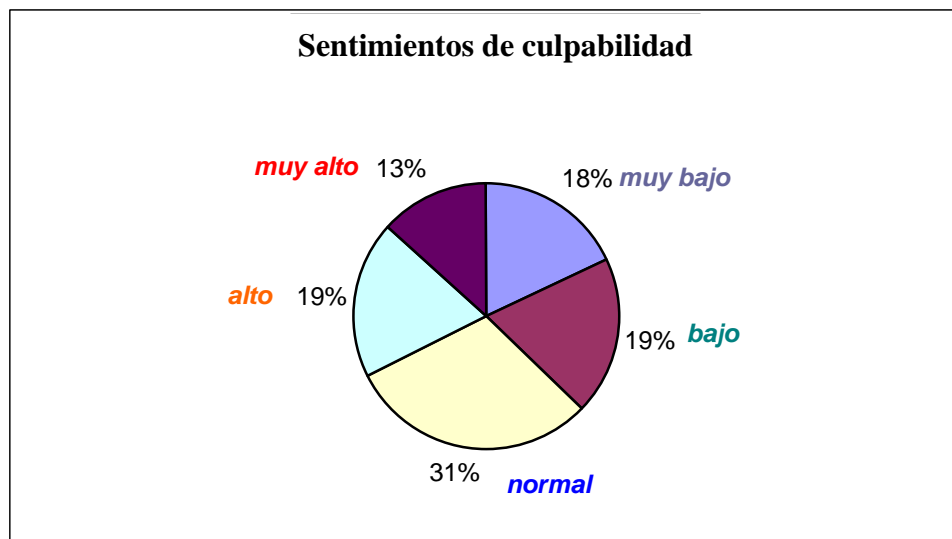
La media es de 43.658, la mediana y la moda son de 40, y la desviación estándar es de 28.45.

Tabla 12

SC muy bajo	15
SC bajo	16
SC normal	25
SC alto	16
SC muy alto	11

83

Gráfica 12



El 31% de la muestra presentó sentimientos de culpabilidad normales. En un 32% experimentó sentimientos de culpabilidad. Lo llamativo es que un porcentaje similar, de 37%, no presentó sentimientos de culpabilidad.

f. Depresivos Varios (DV)

$\bar{X} = 47.4578313$
Me = 50
Mo = 70
S = 30.4696175

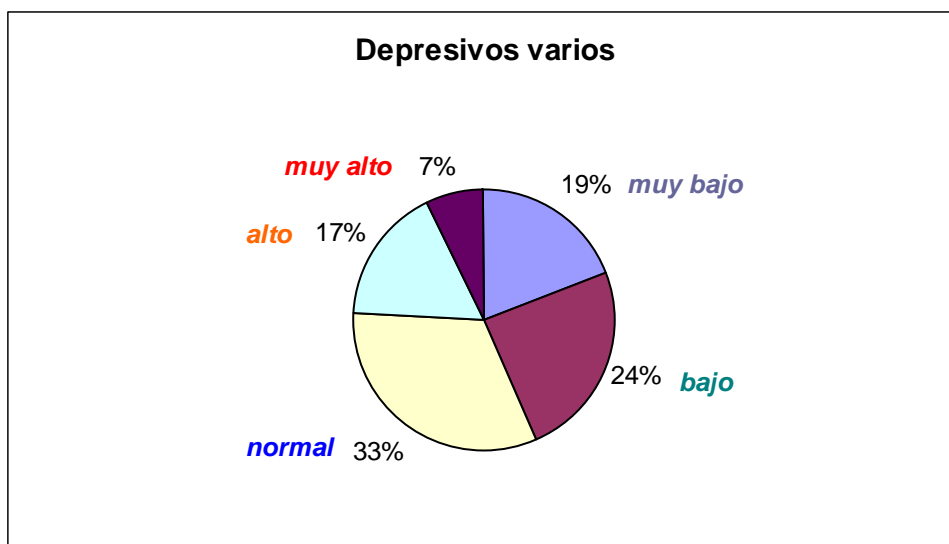
La media es de 47.4578, la mediana es de 50, la moda es de 70 y la desviación estándar es de 30.469.

Tabla 13

DV muy bajo	16
DV bajo	20
DV normal	27
DV alto	14
DV muy alto	6

83

Gráfica 13



Solamente un 24% presentó elementos depresivos que no se habían agrupado en ninguno de los anteriores.

4. Subescalas del total positivo

a. Ánimo y alegría (AA)

$\bar{X} = 27.6746988$
Me = 20
Mo = 1
S = 26.960725

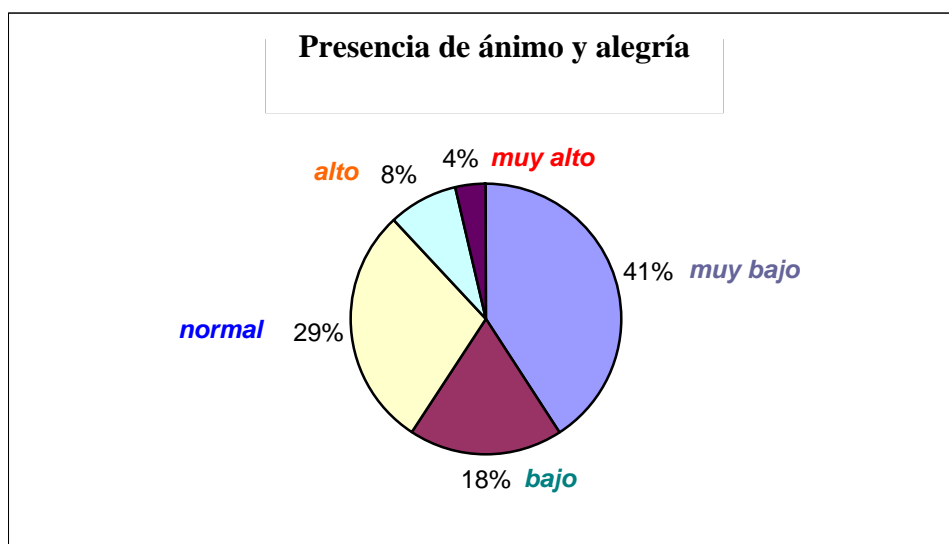
La media es de 27.67, la mediana es de 20, la moda es de 1 y la desviación estándar es de 26.96 puntos percentiles.

Tabla 14

AA muy bajo	34
AA bajo	15
AA normal	24
AA alto	7
AA muy alto	3

83

Gráfica 14



Lo que más llama la atención, es que un gran porcentaje (el 41%) posee los elementos para ser feliz, esto contrasta con el 12% que presentó carencias de elementos para experimentar alegría y otras emociones positivas.

b. Positivos varios (PV)

$\bar{X} = 43.8915663$
Me = 40
Mo = 70
S = 29.7530536

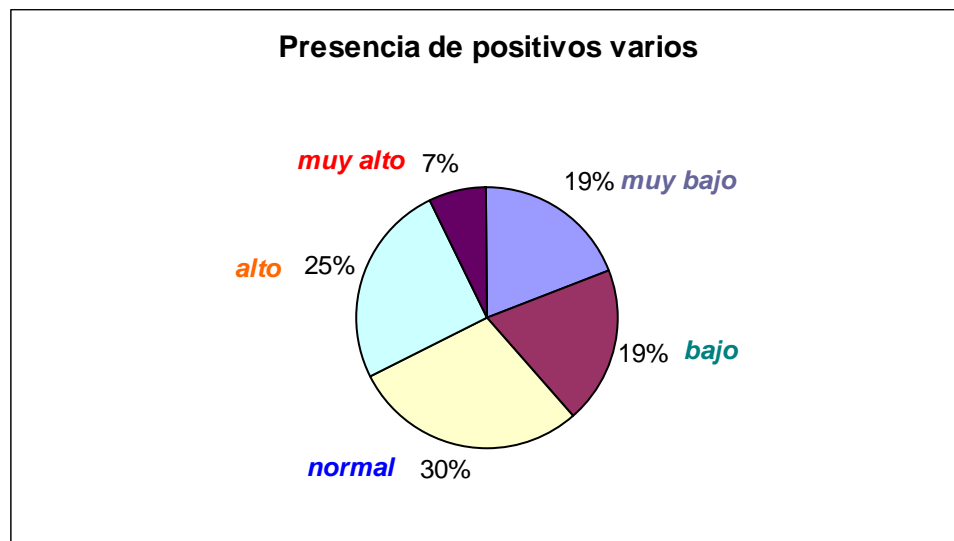
La media es de 43.89, la mediana es de 40, la moda es de 70 y la desviación estándar es de 29.75.

Tabla 15

PV muy bajo	16
PV bajo	16
PV normal	24
PV alto	21
PV muy alto	6

83

Gráfica 15



Un 32% presentó ausencia de otros elementos positivos (además del AA) y que pueden suponer importantes manifestaciones depresivas.

B.3 Correlaciones entre las variables

1. Correlación entre ansiedad y depresión

Se realizó una regresión para comprobar la relación significativa entre ansiedad y depresión, y esto fue lo que se halló.

Tabla D1

ANOVA^b

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	26311.424	1	26311.424	40.119	.000 ^a
	Residual	53123.179	81	655.842		
	Total	79434.602	82			

a. Predictors: (Constant), ANS_TOT

b. Dependent Variable: TD

Tabla D2

ANOVA^b

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	1555.673	1	1555.673	40.119	.000 ^a
	Residual	3140.929	81	38.777		
	Total	4696.602	82			

a. Predictors: (Constant), TD

b. Dependent Variable: ANS_TOT

Tomando a la ansiedad y la depresión como variables independientes y viceversa se confirmó la relación significativa, sin embargo, se encontró que el residual casi duplica el valor de la regresión en ambos casos.

2. Correlaciones entre notas y total depresivo, ansiedad y total positivo

Tabla E**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TD	ANS_TOT
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.144	-.231*
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.194	.036
	N	83	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.046	-.226*
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.679	.040
	N	83	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.057	-.138
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.609	.214
	N	83	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.041	-.088
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.715	.427
	N	83	83	83	83	83	83
TD	Pearson Correlation	-.144	-.046	.057	-.041	1.000	.576**
	Sig. (2-tailed)	.194	.679	.609	.715	.	.000
	N	83	83	83	83	83	83
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.231*	-.226*	-.138	-.088	.576**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.036	.040	.214	.427	.000	.
	N	83	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

En la presente tabla, se observa una correlación entre las notas de las cuatro materias y el puntaje del total depresivo y la ansiedad total, dando como resultado positiva la relación entre los dos trastornos (los cuales se analizarán posteriormente). Se observa una relación significativa entre la ansiedad y las notas de las clases de Idioma Español y Matemáticas (Sig. = 0.036 y 0.040 respectivamente).

Otro de los resultados tiene que ver con los aspectos positivos de la depresión, entre ellos elementos que ayudan a ser felices a las personas, y al carecer de éstas, entonces siempre se mantienen tristes.

Tabla F**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TP
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	.095
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.394
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	.251*
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.022
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.287**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.009
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	.177
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.109
	N	83	83	83	83	83
TP	Pearson Correlation	.095	.251*	.287**	.177	1.000
	Sig. (2-tailed)	.394	.022	.009	.109	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Las correlaciones entre el Total Positivo, el cual forma parte del CDS, y las notas de las clases de Matemática y Ciencias Naturales son significativas (Sig. = 0.022 y 0.009 respectivamente).

3. Correlaciones entre las notas y las subescalas del CMAS-R

Tabla G**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	ANS_FIS
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.128
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.248
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.222*
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.043
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	-.159
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.150
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.106
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.339
	N	83	83	83	83	83
ANS_FIS	Pearson Correlation	-.128	-.222*	-.159	-.106	1.000
	Sig. (2-tailed)	.248	.043	.150	.339	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Se encontró una relación significativa entre la ansiedad fisiológica y la nota de la clase de Matemática (Sig. = 0.043). Así mismo, se encontró relación entre las preocupaciones sociales y de concentración y la nota de la clase de Idioma Español. No se halló ninguna relación con la subescala de inquietud e hipersensibilidad con ninguna de las materias.

Tabla H**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	PS_CONC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.245*
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.026
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.160
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.148
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	-.085
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.445
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.038
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.734
	N	83	83	83	83	83
PS_CONC	Pearson Correlation	-.245*	-.160	-.085	-.038	1.000
	Sig. (2-tailed)	.026	.148	.445	.734	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla I**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	Inq_Hiper
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.182
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.099
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.138
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.215
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	-.081
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.467
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.023
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.839
	N	83	83	83	83	83
Inq_Hiper	Pearson Correlation	-.182	-.138	-.081	-.023	1.000
	Sig. (2-tailed)	.099	.215	.467	.839	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

4. Correlaciones entre las notas y las subescalas del CDS

4.1 Subescalas del total depresivo

Tabla J**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	RA
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.147
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.186
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.079
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.478
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.070
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.532
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.054
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.630
	N	83	83	83	83	83
RA	Pearson Correlation	-.147	-.079	.070	-.054	1.000
	Sig. (2-tailed)	.186	.478	.532	.630	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla K**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	PS
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.170
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.125
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.036
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.747
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	-.032
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.771
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.049
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.659
	N	83	83	83	83	83
PS	Pearson Correlation	-.170	-.036	-.032	-.049	1.000
	Sig. (2-tailed)	.125	.747	.771	.659	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla L**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AE
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.125
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.259
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	.015
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.890
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.101
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.366
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	.069
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.533
	N	83	83	83	83	83
AE	Pearson Correlation	-.125	.015	.101	.069	1.000
	Sig. (2-tailed)	.259	.890	.366	.533	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla M**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	PM
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.091
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.414
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.144
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.194
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.047
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.675
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.050
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.650
	N	83	83	83	83	83
PM	Pearson Correlation	-.091	-.144	.047	-.050	1.000
	Sig. (2-tailed)	.414	.194	.675	.650	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla N**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	SC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.077
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.489
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.011
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.918
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	-.031
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.783
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.096
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.388
	N	83	83	83	83	83
SC	Pearson Correlation	-.077	-.011	-.031	-.096	1.000
	Sig. (2-tailed)	.489	.918	.783	.388	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla O**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	DV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	-.115
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.302
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	-.049
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.660
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.042
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.706
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	-.048
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.667
	N	83	83	83	83	83
DV	Pearson Correlation	-.115	-.049	.042	-.048	1.000
	Sig. (2-tailed)	.302	.660	.706	.667	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

No se encontró ninguna relación entre las subescalas que conforman el total depresivo (respuesta afectiva, preocupaciones sociales, autoestima, preocupación por muerte o salud, sentimiento de culpabilidad, y depresivos varios) con ninguna de las notas de las clases.

4.2 Subescalas del total positivo

Tabla P**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AA
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	.180
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.104
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	.261*
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.017
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.286**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.009
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	.177
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.109
	N	83	83	83	83	83
AA	Pearson Correlation	.180	.261*	.286**	.177	1.000
	Sig. (2-tailed)	.104	.017	.009	.109	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla Q**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	PV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.604**	.585**	.516**	.013
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.910
	N	83	83	83	83	83
MATE	Pearson Correlation	.604**	1.000	.621**	.718**	.215
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.051
	N	83	83	83	83	83
CIENCIAS	Pearson Correlation	.585**	.621**	1.000	.666**	.219*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.047
	N	83	83	83	83	83
SOCIALES	Pearson Correlation	.516**	.718**	.666**	1.000	.175
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.113
	N	83	83	83	83	83
PV	Pearson Correlation	.013	.215	.219*	.175	1.000
	Sig. (2-tailed)	.910	.051	.047	.113	.
	N	83	83	83	83	83

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Se hallaron dos correlaciones que coinciden con las encontradas con el total positivo, con las clases de Matemática y Ciencias Naturales (correlación de TP). Aunque los valores varían, coincide con tener una relación significativa con ambas materias (Sig. = 0.017 y 0.009). También se encontró que la otra subescala positiva, positivos varios (PV), tiene una relación significativa con Ciencias Naturales, y una tendencia con Matemática, aunque no es significativa.

C. Resultados por Grados

El grupo de quinto grado estuvo conformado por 39 niños, y el grupo de sexto grado estuvo conformado por 44 niños, ambos grupos con niños de ambos sexos.

Como puede observarse en las siguientes tablas, sexto grado tuvo un mejor desempeño y un mejor rendimiento escolar. En la clase de Matemática casi dobló el punteo del quinto grado. Por lo tanto, el rendimiento escolar entre grados varió notablemente.

El promedio general fue mucho mayor para los alumnos de sexto grado, ya que casi supera al promedio de quinto por 20 puntos (quinto = 61.3 y sexto = 80.96).

Quinto grado

Idioma:	71.3674359
Mate:	47.8210256
Ciencias:	64.3164103
Sociales:	61.6666667
Promedio:	61.2928846

Sexto grado

Idioma:	82.2736364
Mate:	80.5684091
Ciencias:	81.5538636
Sociales:	79.4702273
Promedio:	80.9665341

C.1 Resultados del CMAS-R

1. Tablas y gráficas

1.1 Ansiedad

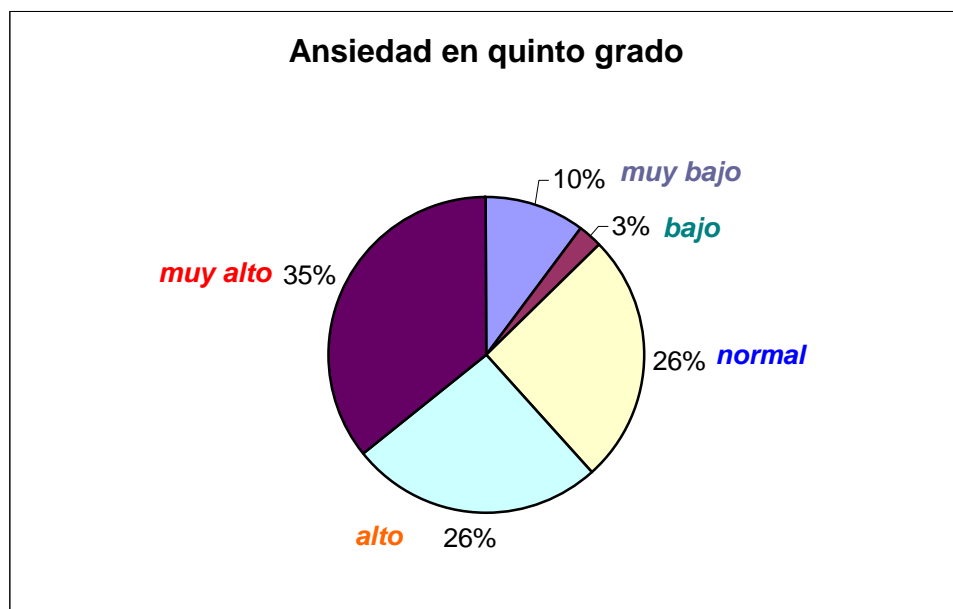
Quinto grado

Tabla 16

Ansiedad muy baja	4
Ansiedad baja	1
Ansiedad normal	10
Ansiedad alta	10
Ansiedad muy alta	14

39

Gráfica 16

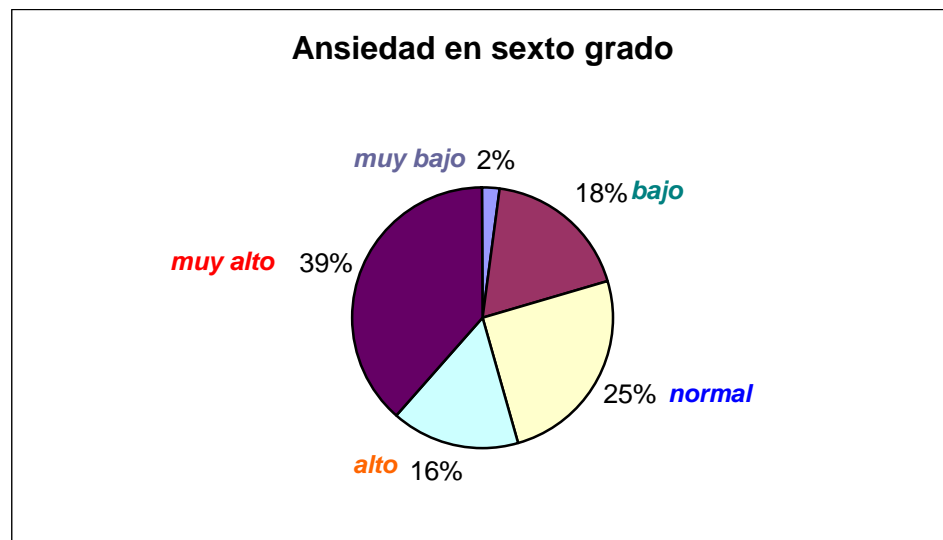


Sexto grado

Tabla 17

Ansiedad muy baja	1
Ansiedad baja	8
Ansiedad normal	11
Ansiedad alta	7
Ansiedad muy alta	17
	44

Gráfica 17



1.2 Mentira

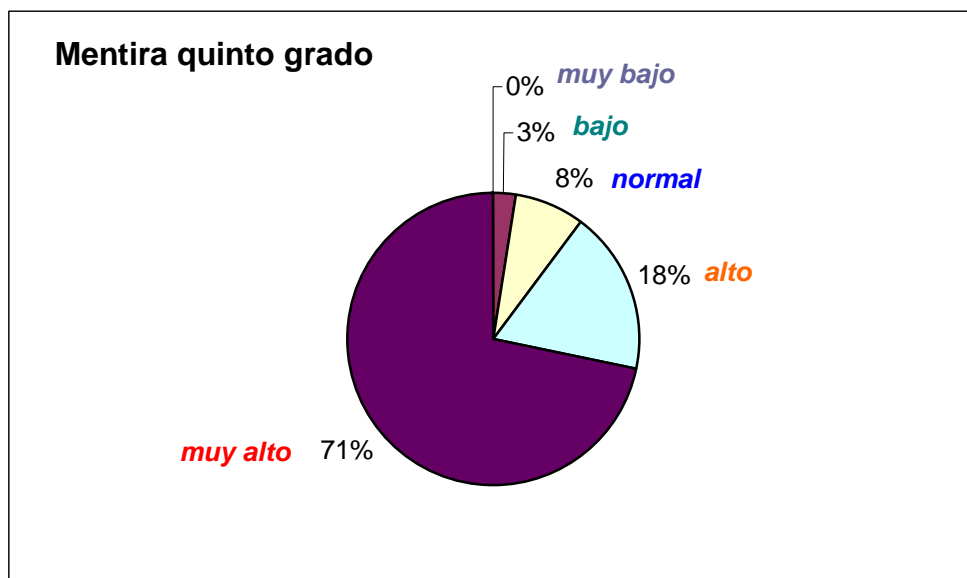
Quinto grado

Tabla 18

Mentira muy baja	0
Mentira baja	1
Mentira normal	3
Mentira alta	7
Mentira muy alta	28

39

Gráfica 18



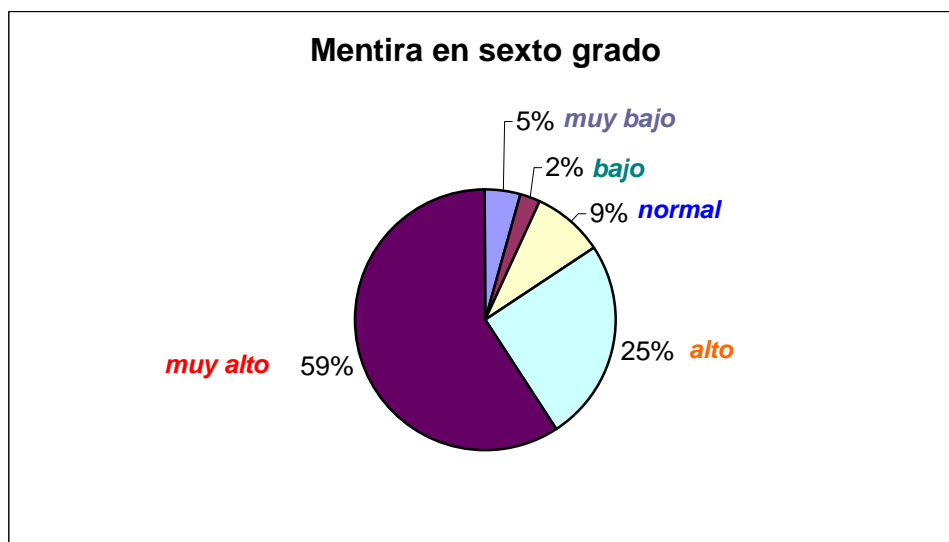
Sexto grado

Tabla 19

Mentira muy baja	2
Mentira baja	1
Mentira normal	4
Mentira alta	11
Mentira muy alta	26

44

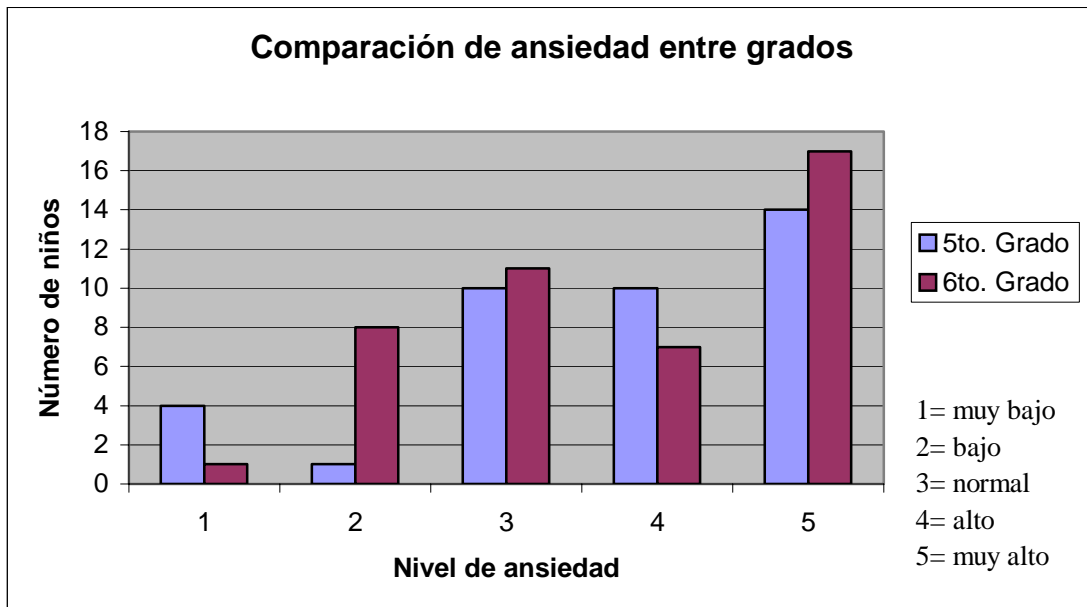
Gráfica 19



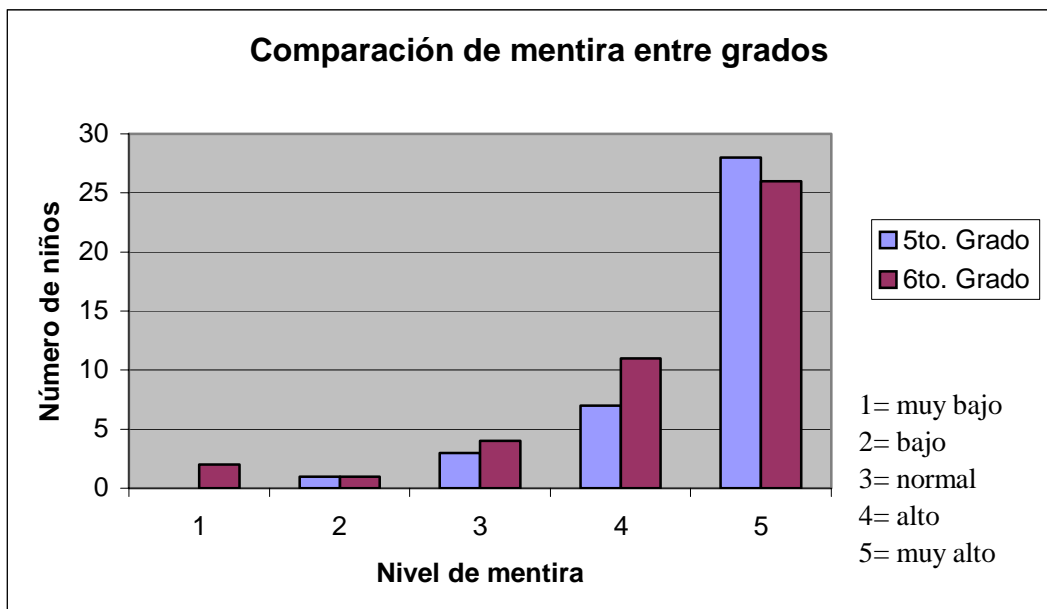
Se observan las mismas tendencias con respecto a la presencia de ansiedad y el nivel de mentira en ambos grados. Para observar los resultados comparativos de sus componentes ir a Anexos 1.

2. Comparación de ansiedad entre quinto y sexto grados (barras)

Barras 1



Barras 2



Como puede observarse en las gráficas (Barras 1), sexto grado tuvo un mayor número de niños que manifestaron elementos de ansiedad, mientras que quinto grado obtuvo un mayor número de niños asintomáticos. La gráfica Barras 2 muestra que ambos grupos se comportaron de manera muy parecida con respecto al nivel de falsedad con que respondieron a la prueba.

C.2 Resultados del CDS

1. Tablas y gráficas

1.1 Total depresivo y total positivo

1.1.1 Total depresivo

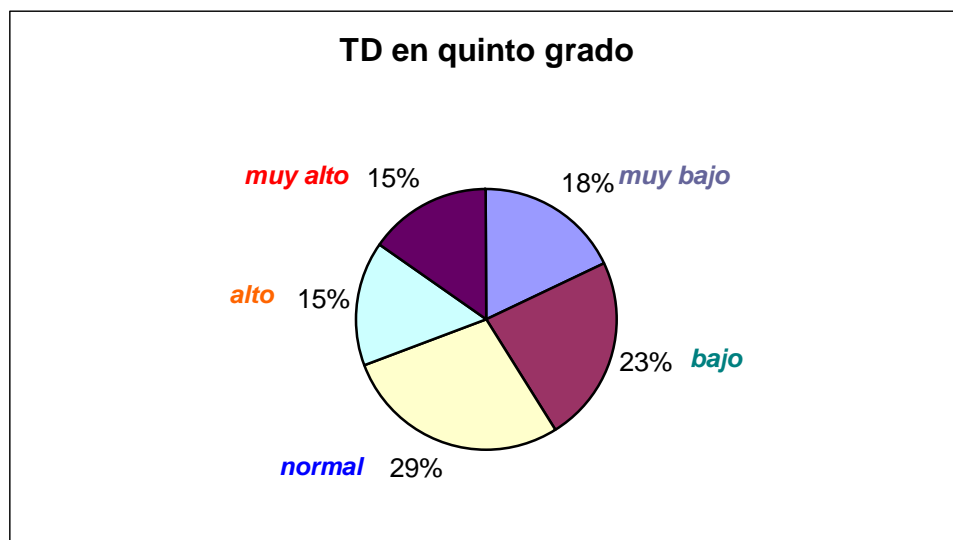
Quinto grado

Tabla 20

TD muy bajo	7
TD bajo	9
TD normal	11
TD alto	6
TD muy alto	6

39

Gráfica 20



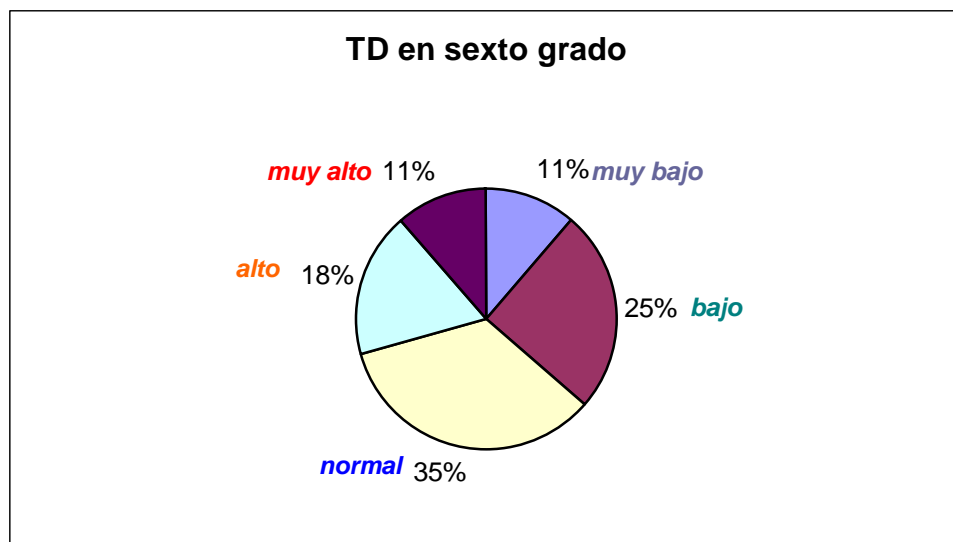
Sexto grado

Tabla 21

TD muy bajo	5
TD bajo	11
TD normal	15
TD alto	8
TD muy alto	5

44

Gráfica 21



1.1.2 Total positivo

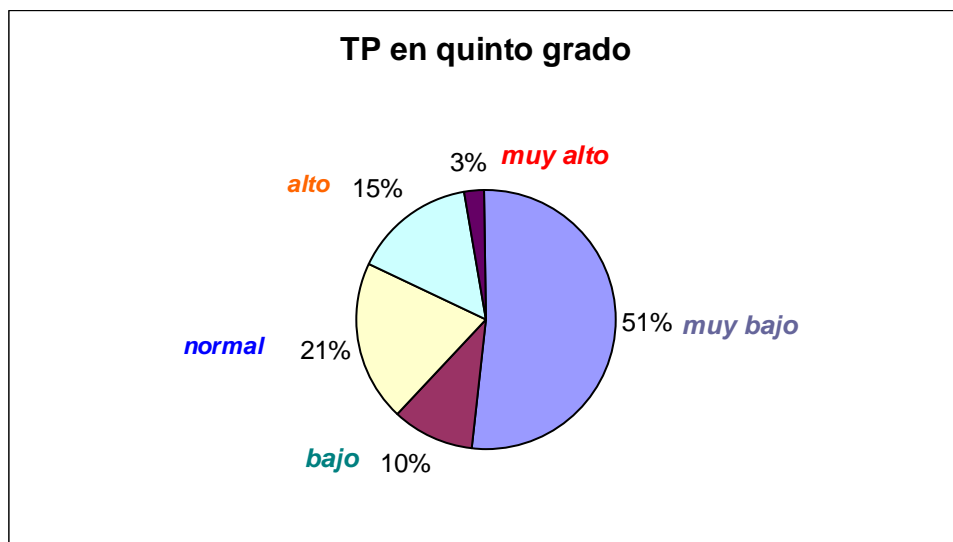
Quinto grado

Tabla 22

TP muy bajo	20
TP bajo	4
TP normal	8
TP alto	6
TP muy alto	1

39

Gráfica 22



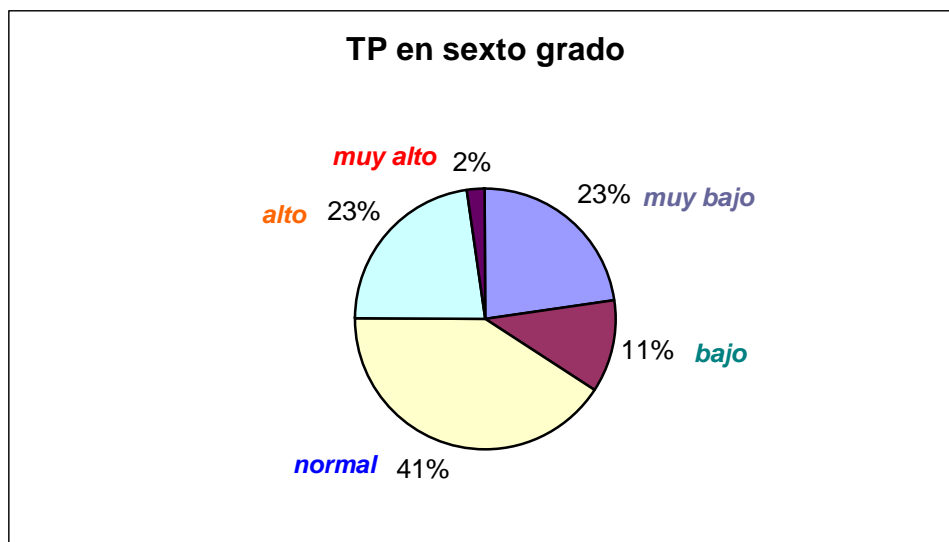
Sexto grado

Tabla 23

TP muy bajo	10
TP bajo	5
TP normal	18
TP alto	10
TP muy alto	1

44

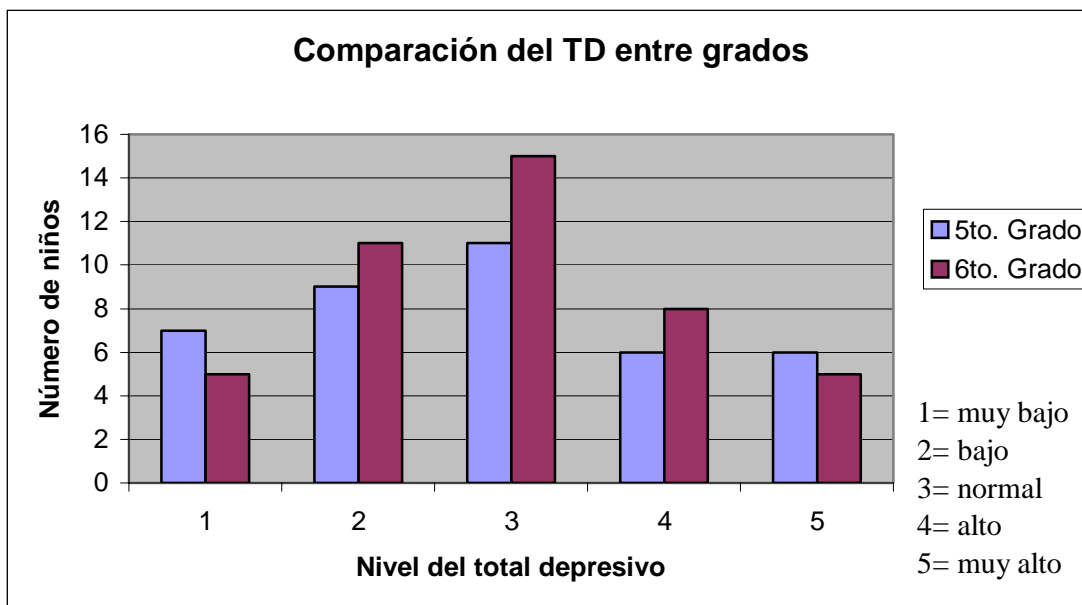
Gráfica 23



Se observan las mismas tendencias en presencia de depresión, sin embargo, sexto grado mostró un mayor número de elementos normales con respecto al total positivo. Para ver los resultados de las subescalas, ir a Anexos 1.

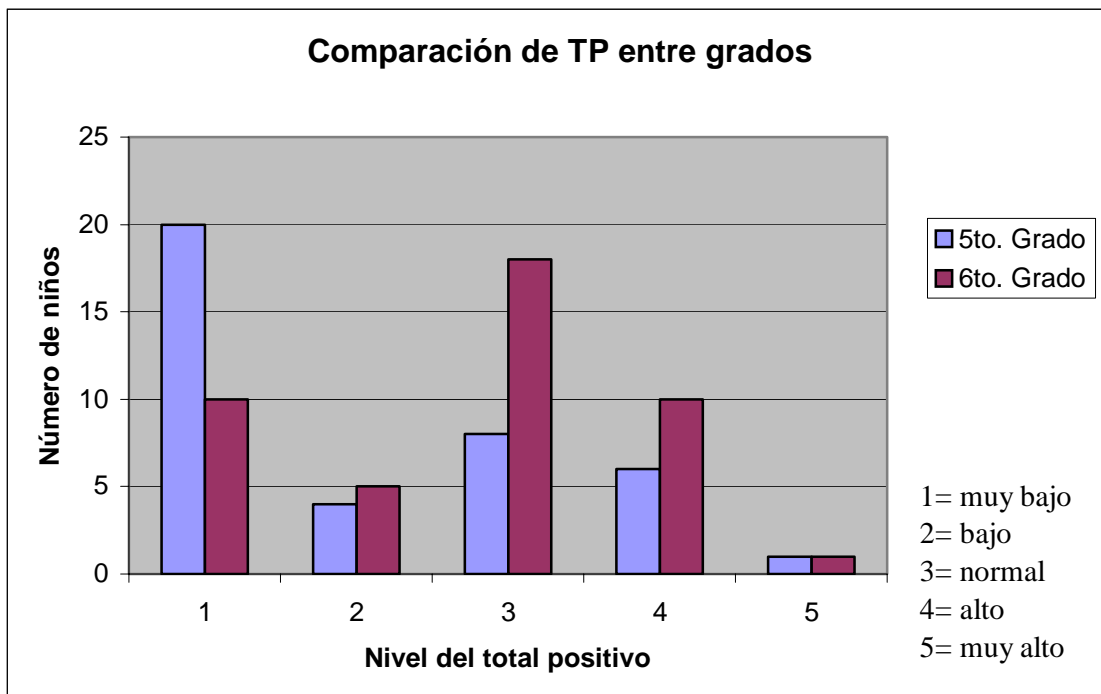
2. Comparación de depresión entre quinto y sexto grados (barras)

Barras 3



Ambos grupos tuvieron comportamientos similares con respecto a la depresión mostrada, encontrándose la mayoría entre el grupo normal o los dos grupos de las categorías bajo y alto.

Barras 4



El quinto grado mostró un mayor número de niños asintomáticos de los elementos positivos de la depresión, y un grupo significativo de sexto grado se ubicó en la categoría de normalidad. Fuera de esto no existen diferencias significativas entre estos grupos.

C.3 Correlaciones entre las variables

1. Correlaciones entre notas y total depresivo, total positivo y ansiedad

Tabla R1 (quinto)

		Correlations						
		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TD	TP	ANS_TOT
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.600**	.588**	.475**	-.139	-.009	-.276
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.002	.399	.955	.088
	N	39	39	39	39	39	39	39
MATE	Pearson Correlation	.600**	1.000	.503**	.673**	-.098	.104	-.261
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.001	.000	.555	.529	.108
	N	39	39	39	39	39	39	39
CIENCIAS	Pearson Correlation	.588**	.503**	1.000	.574**	.098	.188	-.158
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.	.000	.553	.251	.336
	N	39	39	39	39	39	39	39
SOCIALES	Pearson Correlation	.475**	.673**	.574**	1.000	-.020	-.009	-.185
	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000	.	.903	.955	.259
	N	39	39	39	39	39	39	39
TD	Pearson Correlation	-.139	-.098	.098	-.020	1.000	.110	.550**
	Sig. (2-tailed)	.399	.555	.553	.903	.	.506	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39
TP	Pearson Correlation	-.009	.104	.188	-.009	.110	1.000	.103
	Sig. (2-tailed)	.955	.529	.251	.955	.506	.	.532
	N	39	39	39	39	39	39	39
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.276	-.261	-.158	-.185	.550**	.103	1.000
	Sig. (2-tailed)	.088	.108	.336	.259	.000	.532	.
	N	39	39	39	39	39	39	39

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla R2 (sexto)

		Correlations						
		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TD	TP	ANS_TOT
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.364*	.123	.126	-.209	-.004	-.172
	Sig. (2-tailed)	.	.015	.425	.415	.173	.979	.263
	N	44	44	44	44	44	44	44
MATE	Pearson Correlation	.364*	1.000	.151	.043	-.069	.016	-.362*
	Sig. (2-tailed)	.015	.	.327	.783	.655	.919	.016
	N	44	44	44	44	44	44	44
CIENCIAS	Pearson Correlation	.123	.151	1.000	.332*	-.015	.211	-.097
	Sig. (2-tailed)	.425	.327	.	.028	.925	.169	.531
	N	44	44	44	44	44	44	44
SOCIALES	Pearson Correlation	.126	.043	.332*	1.000	-.133	.087	.122
	Sig. (2-tailed)	.415	.783	.028	.	.390	.573	.430
	N	44	44	44	44	44	44	44
TD	Pearson Correlation	-.209	-.069	-.015	-.133	1.000	.100	.604**
	Sig. (2-tailed)	.173	.655	.925	.390	.	.517	.000
	N	44	44	44	44	44	44	44
TP	Pearson Correlation	-.004	.016	.211	.087	.100	1.000	.267
	Sig. (2-tailed)	.979	.919	.169	.573	.517	.	.080
	N	44	44	44	44	44	44	44
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.172	-.362*	-.097	.122	.604**	.267	1.000
	Sig. (2-tailed)	.263	.016	.531	.430	.000	.080	.
	N	44	44	44	44	44	44	44

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla S1 (quinto)**Correlations**

		PROMEDIO	TD	TP	ANS_TOT
PROMEDIO	Pearson Correlation	1.000	-.041	.091	-.265
	Sig. (2-tailed)	.	.806	.583	.103
	N	39	39	39	39
TD	Pearson Correlation	-.041	1.000	.110	.550**
	Sig. (2-tailed)	.806	.	.506	.000
	N	39	39	39	39
TP	Pearson Correlation	.091	.110	1.000	.103
	Sig. (2-tailed)	.583	.506	.	.532
	N	39	39	39	39
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.265	.550**	.103	1.000
	Sig. (2-tailed)	.103	.000	.532	.
	N	39	39	39	39

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla S2 (sexto)**Correlations**

		PROMEDIO	TD	TP	ANS_TOT
PROMEDIO	Pearson Correlation	1.000	-.172	.113	-.226
	Sig. (2-tailed)	.	.264	.465	.141
	N	44	44	44	44
TD	Pearson Correlation	-.172	1.000	.100	.604**
	Sig. (2-tailed)	.264	.	.517	.000
	N	44	44	44	44
TP	Pearson Correlation	.113	.100	1.000	.267
	Sig. (2-tailed)	.465	.517	.	.080
	N	44	44	44	44
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.226	.604**	.267	1.000
	Sig. (2-tailed)	.141	.000	.080	.
	N	44	44	44	44

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Los niños del quinto grado no mostraron ninguna relación entre las notas de las clases y la ansiedad o depresión que hayan manifestado. En cambio, los niños de sexto grado obtuvieron una relación significativa entre la ansiedad y la nota de Matemática, siendo esta de $0.016 < 0.05$.

2. Correlaciones entre las notas y las subescalas del CMAS-R y el CDS

Tabla T1 (quinto)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	ANS_FIS	Inq_Hiper	PS_CONC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.600**	.588**	.475**	-.077	-.207	-.398*
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.002	.642	.206	.012
	N	39	39	39	39	39	39	39
MATE	Pearson Correlation	.600**	1.000	.503**	.673**	-.262	-.150	-.205
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.001	.000	.108	.361	.211
	N	39	39	39	39	39	39	39
CIENCIAS	Pearson Correlation	.588**	.503**	1.000	.574**	-.135	-.114	-.167
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.	.000	.413	.490	.310
	N	39	39	39	39	39	39	39
SOCIALES	Pearson Correlation	.475**	.673**	.574**	1.000	-.108	-.123	-.213
	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000	.	.511	.455	.193
	N	39	39	39	39	39	39	39
ANS_FIS	Pearson Correlation	-.077	-.262	-.135	-.108	1.000	.432**	.468**
	Sig. (2-tailed)	.642	.108	.413	.511	.	.006	.003
	N	39	39	39	39	39	39	39
Inq_Hiper	Pearson Correlation	-.207	-.150	-.114	-.123	.432**	1.000	.355*
	Sig. (2-tailed)	.206	.361	.490	.455	.006	.	.027
	N	39	39	39	39	39	39	39
PS_CONC	Pearson Correlation	-.398*	-.205	-.167	-.213	.468**	.355*	1.000
	Sig. (2-tailed)	.012	.211	.310	.193	.003	.027	.
	N	39	39	39	39	39	39	39

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla T2 (sexto)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	ANS_FIS	Inq_Hiper	PS_CONC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.364*	.123	.126	-.175	-.193	-.056
	Sig. (2-tailed)	.	.015	.425	.415	.255	.209	.718
	N	44	44	44	44	44	44	44
MATE	Pearson Correlation	.364*	1.000	.151	.043	-.293	-.365*	-.191
	Sig. (2-tailed)	.015	.	.327	.783	.053	.015	.214
	N	44	44	44	44	44	44	44
CIENCIAS	Pearson Correlation	.123	.151	1.000	.332*	-.204	-.067	.105
	Sig. (2-tailed)	.425	.327	.	.028	.184	.666	.497
	N	44	44	44	44	44	44	44
SOCIALES	Pearson Correlation	.126	.043	.332*	1.000	-.040	.161	.306*
	Sig. (2-tailed)	.415	.783	.028	.	.794	.298	.043
	N	44	44	44	44	44	44	44
ANS_FIS	Pearson Correlation	-.175	-.293	-.204	-.040	1.000	.422**	.441**
	Sig. (2-tailed)	.255	.053	.184	.794	.	.004	.003
	N	44	44	44	44	44	44	44
Inq_Hiper	Pearson Correlation	-.193	-.365*	-.067	.161	.422**	1.000	.415**
	Sig. (2-tailed)	.209	.015	.666	.298	.004	.	.005
	N	44	44	44	44	44	44	44
PS_CONC	Pearson Correlation	-.056	-.191	.105	.306*	.441**	.415**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.718	.214	.497	.043	.003	.005	.
	N	44	44	44	44	44	44	44

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla U1 (quinto)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	RA	PS	AE	PM	SC	DV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.600**	.588**	.475**	-.106	-.256	-.096	-.098	-.155	-.091
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.002	.522	.115	.559	.553	.345	.581
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
MATE	Pearson Correlation	.600**	1.000	.503**	.673**	-.112	-.182	.014	-.242	-.078	.013
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.001	.000	.498	.267	.933	.138	.639	.938
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
CIENCIAS	Pearson Correlation	.588**	.503**	1.000	.574**	.141	-.059	.164	.077	-.050	.101
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.	.000	.391	.720	.318	.643	.764	.540
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
SOCIALES	Pearson Correlation	.475**	.673**	.574**	1.000	-.002	-.042	.131	-.054	-.184	.074
	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000	.	.991	.802	.425	.744	.263	.654
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
RA	Pearson Correlation	-.106	-.112	.141	-.002	1.000	.691**	.690**	.726**	.625**	.705**
	Sig. (2-tailed)	.522	.498	.391	.991	.	.000	.000	.000	.000	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
PS	Pearson Correlation	-.256	-.182	-.059	-.042	.691**	1.000	.839**	.707**	.634**	.688**
	Sig. (2-tailed)	.115	.267	.720	.802	.000	.	.000	.000	.000	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
AE	Pearson Correlation	-.096	.014	.164	.131	.690**	.839**	1.000	.682**	.510**	.753**
	Sig. (2-tailed)	.559	.933	.318	.425	.000	.000	.	.000	.001	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
PM	Pearson Correlation	-.098	-.242	.077	-.054	.726**	.707**	.682**	1.000	.579**	.710**
	Sig. (2-tailed)	.553	.138	.643	.744	.000	.000	.000	.	.000	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
SC	Pearson Correlation	-.155	-.078	-.050	-.184	.625**	.634**	.510**	.579**	1.000	.619**
	Sig. (2-tailed)	.345	.639	.764	.263	.000	.000	.001	.000	.	.000
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39
DV	Pearson Correlation	-.091	.013	.101	.074	.705**	.688**	.753**	.710**	.619**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.581	.938	.540	.654	.000	.000	.000	.000	.000	.
	N	39	39	39	39	39	39	39	39	39	39

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla U2 (sexto)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	RA	PS	AE	PM	SC	DV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.364*	.123	.126	-.300*	-.121	-.273	-.063	.059	-.132
	Sig. (2-tailed)	.	.015	.425	.415	.048	.434	.072	.687	.704	.394
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
MATE	Pearson Correlation	.364*	1.000	.151	.043	-.236	-.025	-.115	-.104	.142	-.062
	Sig. (2-tailed)	.015	.	.327	.783	.123	.872	.457	.502	.357	.690
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
CIENCIAS	Pearson Correlation	.123	.151	1.000	.332*	-.117	-.102	-.069	.077	.035	.029
	Sig. (2-tailed)	.425	.327	.	.028	.449	.510	.656	.618	.821	.853
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
SOCIALES	Pearson Correlation	.126	.043	.332*	1.000	-.260	-.221	-.093	-.009	.032	-.236
	Sig. (2-tailed)	.415	.783	.028	.	.088	.150	.548	.954	.836	.122
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
RA	Pearson Correlation	-.300*	-.236	-.117	-.260	1.000	.713**	.729**	.555**	.339*	.612**
	Sig. (2-tailed)	.048	.123	.449	.088	.	.000	.000	.000	.025	.000
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
PS	Pearson Correlation	-.121	-.025	-.102	-.221	.713**	1.000	.749**	.669**	.475**	.574**
	Sig. (2-tailed)	.434	.872	.510	.150	.000	.	.000	.000	.001	.000
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
AE	Pearson Correlation	-.273	-.115	-.069	-.093	.729**	.749**	1.000	.526**	.500**	.653**
	Sig. (2-tailed)	.072	.457	.656	.548	.000	.000	.	.000	.001	.000
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
PM	Pearson Correlation	-.063	-.104	.077	-.009	.555**	.669**	.526**	1.000	.432**	.461**
	Sig. (2-tailed)	.687	.502	.618	.954	.000	.000	.000	.	.003	.002
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
SC	Pearson Correlation	.059	.142	.035	.032	.339*	.475**	.500**	.432**	1.000	.558**
	Sig. (2-tailed)	.704	.357	.821	.836	.025	.001	.001	.003	.	.000
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
DV	Pearson Correlation	-.132	-.062	.029	-.236	.612**	.574**	.653**	.461**	.558**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.394	.690	.853	.122	.000	.000	.000	.002	.000	.
	N	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla V1 (quinto)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AA	PV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.600**	.588**	.475**	.125	-.082
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.002	.447	.621
	N	39	39	39	39	39	39
MATE	Pearson Correlation	.600**	1.000	.503**	.673**	.126	.084
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.001	.000	.444	.610
	N	39	39	39	39	39	39
CIENCIAS	Pearson Correlation	.588**	.503**	1.000	.574**	.181	.109
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.	.000	.270	.507
	N	39	39	39	39	39	39
SOCIALES	Pearson Correlation	.475**	.673**	.574**	1.000	-.003	.007
	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000	.	.985	.967
	N	39	39	39	39	39	39
AA	Pearson Correlation	.125	.126	.181	-.003	1.000	.616**
	Sig. (2-tailed)	.447	.444	.270	.985	.	.000
	N	39	39	39	39	39	39
PV	Pearson Correlation	-.082	.084	.109	.007	.616**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.621	.610	.507	.967	.000	.
	N	39	39	39	39	39	39

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla V2 (sexto)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AA	PV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.364*	.123	.126	-.001	-.084
	Sig. (2-tailed)	.	.015	.425	.415	.995	.587
	N	44	44	44	44	44	44
MATE	Pearson Correlation	.364*	1.000	.151	.043	-.099	.027
	Sig. (2-tailed)	.015	.	.327	.783	.524	.862
	N	44	44	44	44	44	44
CIENCIAS	Pearson Correlation	.123	.151	1.000	.332*	.160	.189
	Sig. (2-tailed)	.425	.327	.	.028	.300	.219
	N	44	44	44	44	44	44
SOCIALES	Pearson Correlation	.126	.043	.332*	1.000	-.028	.149
	Sig. (2-tailed)	.415	.783	.028	.	.857	.334
	N	44	44	44	44	44	44
AA	Pearson Correlation	-.001	-.099	.160	-.028	1.000	.328*
	Sig. (2-tailed)	.995	.524	.300	.857	.	.030
	N	44	44	44	44	44	44
PV	Pearson Correlation	-.084	.027	.189	.149	.328*	1.000
	Sig. (2-tailed)	.587	.862	.219	.334	.030	.
	N	44	44	44	44	44	44

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Las subescalas del CMAS-R (tablas T1 y T2) mostraron relaciones significativas. En quinto la relación fue entre las Preocupaciones sociales y concentración e Idioma Español, mientras que en sexto fue entre Inquietud e Hipersensibilidad y Matemática. En las subescalas del total depresivo (tablas U1 y U2) solamente sexto grado tuvo una relación, entre Idioma Español y la respuesta afectiva. No se halló ninguna relación entre las notas y las subescalas del total positivo (tablas V1 y V2).

D. Resultados por Sexo

La muestra se separó en dos grupos: hombres y mujeres. El grupo de varones contó con 43 elementos de quinto y sexto grados, y el de mujeres con 40 niñas también de ambos grados.

Como puede observarse en las siguientes tablas, el grupo de las niñas tuvo un ligero mejor desempeño que los hombres. Lo que es interesante señalar es que las diferencias no pasan de los 4 puntos, por lo que puede hablarse de un desempeño similar entre ambos sexos.

En el grupo femenino:

Idioma: 78.8750000
Mate: 67.4597500
Ciencias: 74.0002500
Sociales: 72.2917500
Promedio: 73.1566875

En el grupo masculino:

Idioma: 75.5434884
Mate: 63.0613954
Ciencias: 72.9465116
Sociales: 70.0004651
Promedio: 70.3879651

D.1 Resultados del CMAS-R

1. Tablas y gráficas

1.1 Ansiedad

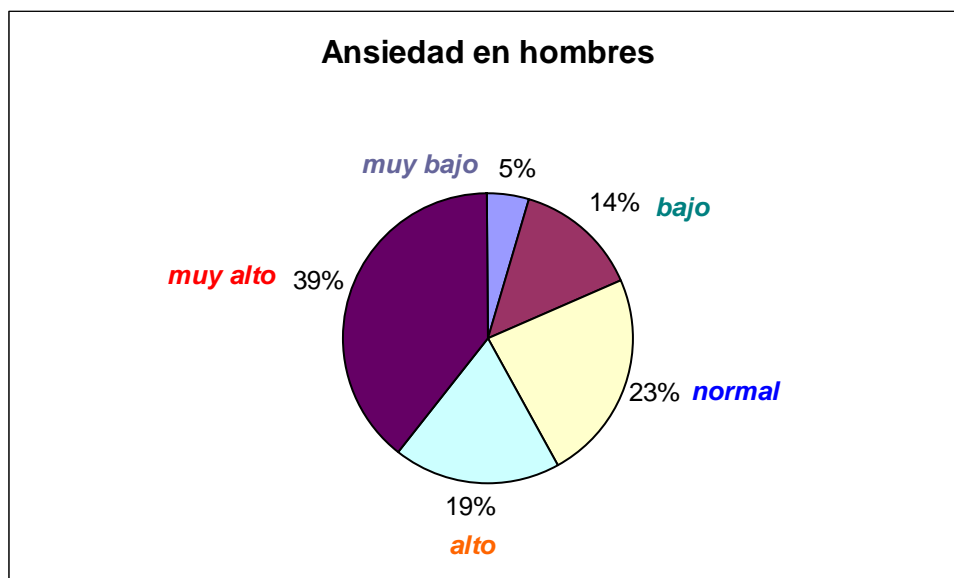
Masculino

Tabla 24

Ansiedad muy baja	2
Ansiedad baja	6
Ansiedad normal	10
Ansiedad alta	8
Ansiedad muy alta	17

43

Gráfica 24

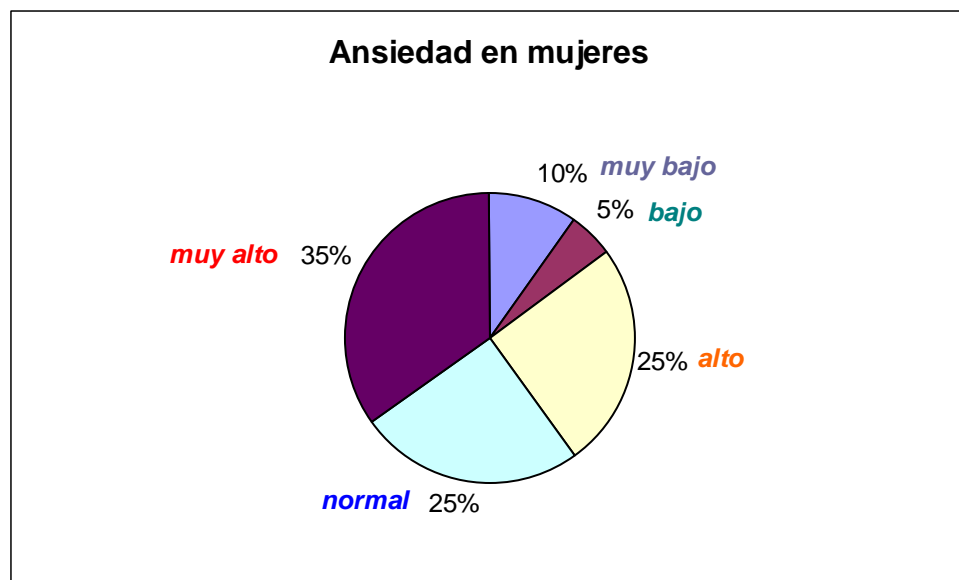


Femenino

Tabla 25

Ansiedad muy baja	4
Ansiedad baja	2
Ansiedad normal	10
Ansiedad alta	10
Ansiedad muy alta	14
	40

Gráfica 25



1.2 Mentira

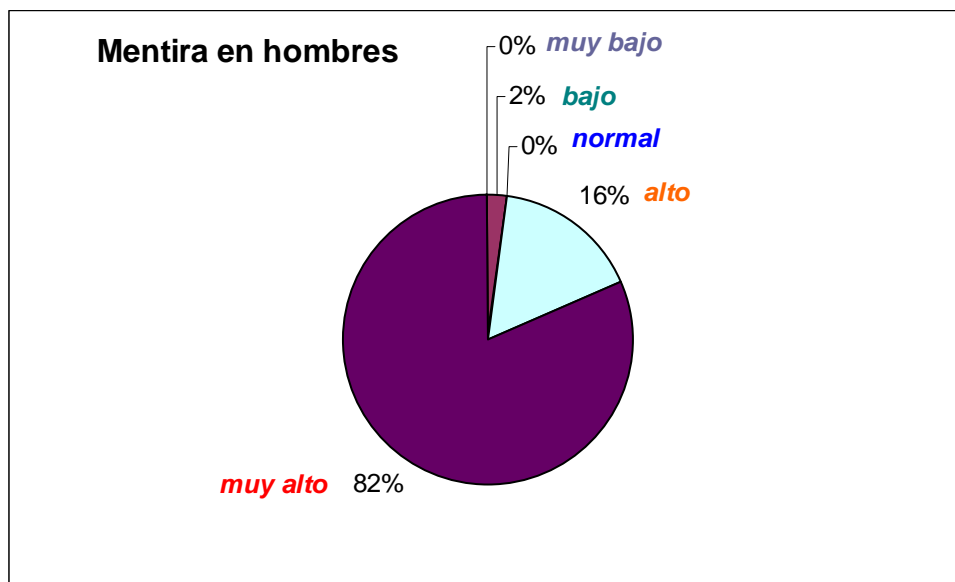
Masculino

Tabla 26

Mentira muy baja	0
Mentira baja	1
Mentira normal	0
Mentira alta	7
Mentira muy alta	35

43

Gráfica 26



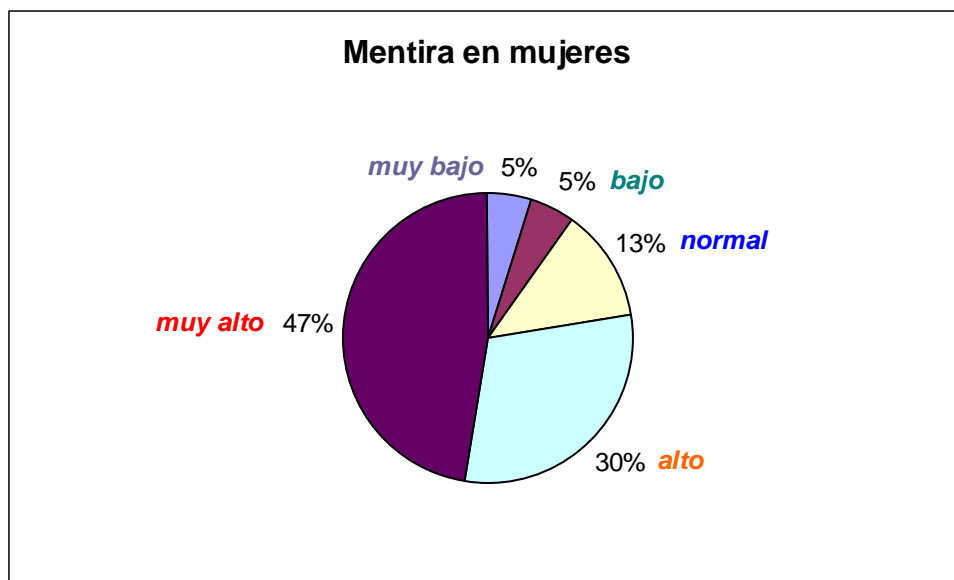
Femenino

Tabla 27

Mentira muy baja	2
Mentira baja	2
Mentira normal	5
Mentira alta	12
Mentira muy alta	19

40

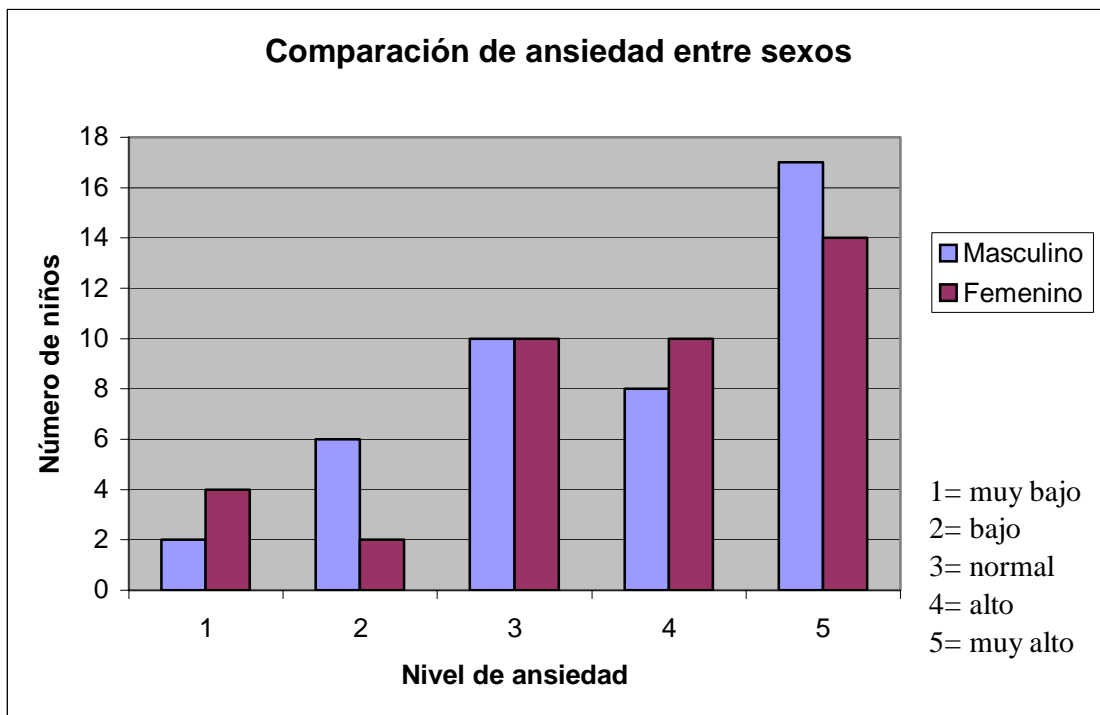
Gráfica 27



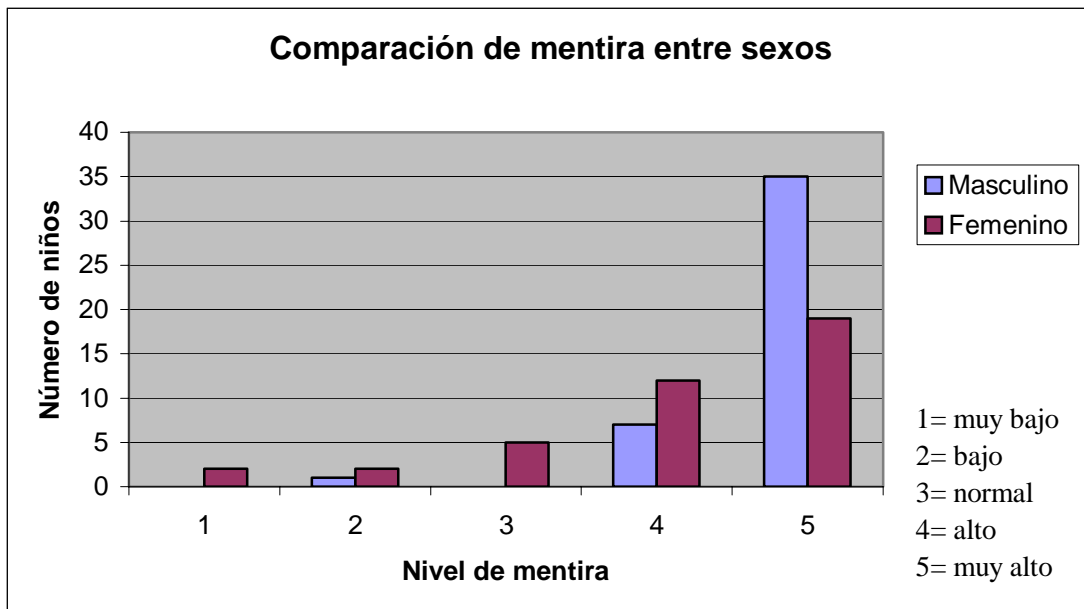
Ambos sexos mostraron tendencias similares en lo referente a la presencia de ansiedad. Sin embargo, el grupo de los varones presentaron un porcentaje más alto de mentira que el grupo de las mujeres. Para ver los resultados de las subescalas, ir a Anexos 1.

2. Comparación de ansiedad entre sexos (barras)

Barra 5



Barra 6



Los varones mostraron un poco más de ansiedad que las mujeres, sin embargo, las tendencias son muy similares en ambos grupos. En el caso de la mentira en el CMAS-R, los hombres presentaron niveles mucho mayores de falsedades al de las niñas.

D.2 Resultados del CDS

1. Tablas y gráficas

1.1 Total depresivo y total positivo

1.1.1 Total depresivo

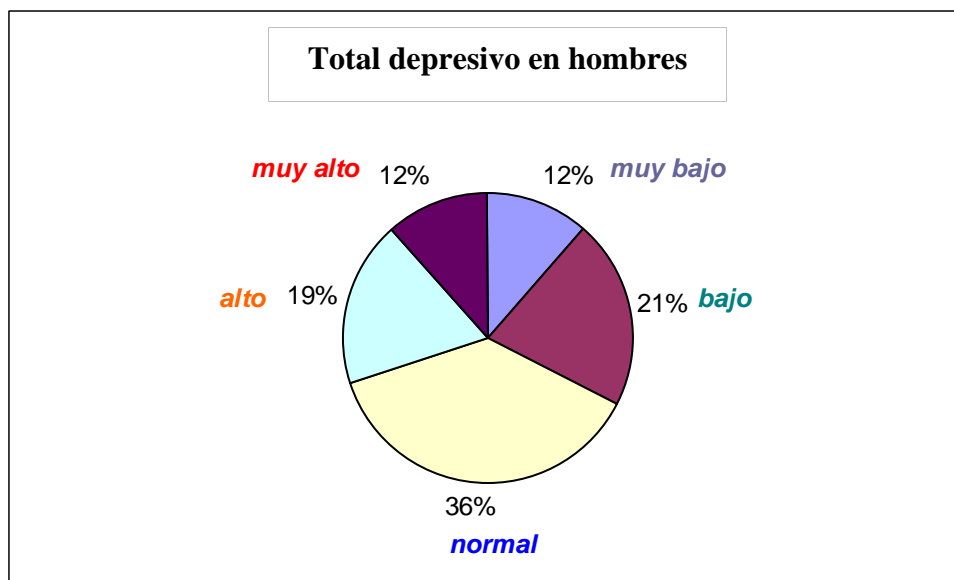
Masculino

Tabla 28

TD muy bajo	5
TD bajo	9
TD normal	16
TD alto	8
TD muy alto	5

43

Gráfica 28



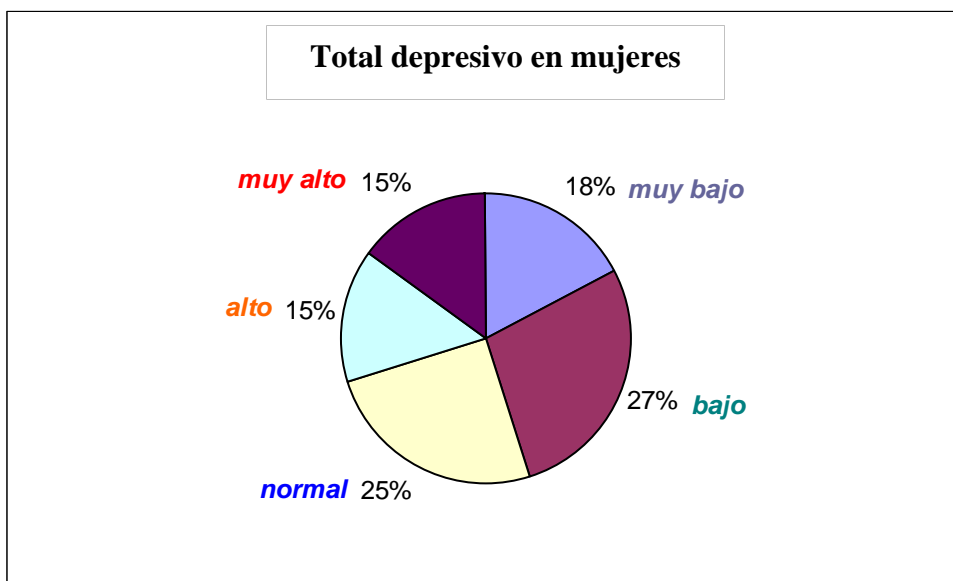
Femenino

Tabla 29

TD muy bajo	7
TD bajo	11
TD normal	10
TD alto	6
TD muy alto	6

40

Gráfica 29



1.1.2 Total Positivo (TP)

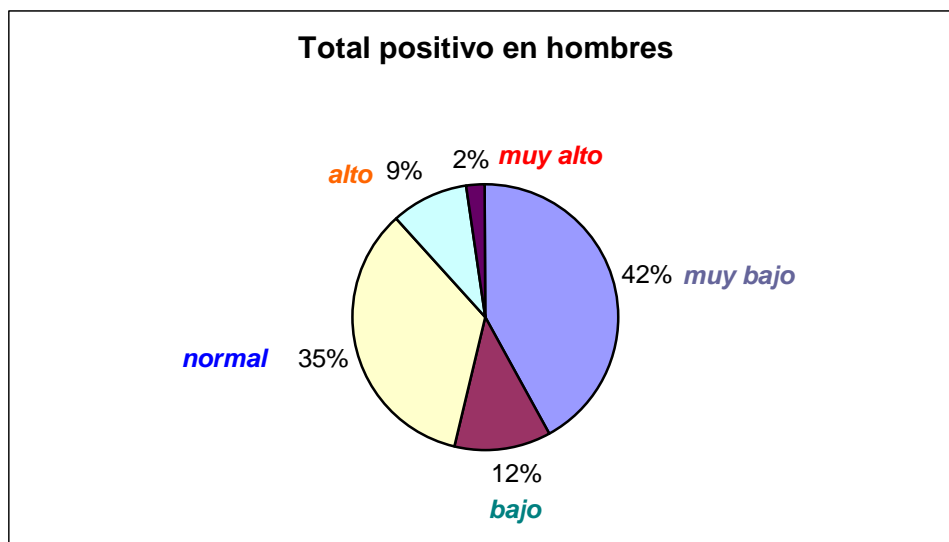
Masculino

Tabla 30

TP muy bajo	18
TP bajo	5
TP normal	15
TP alto	4
TP muy alto	1

43

Gráfica 30



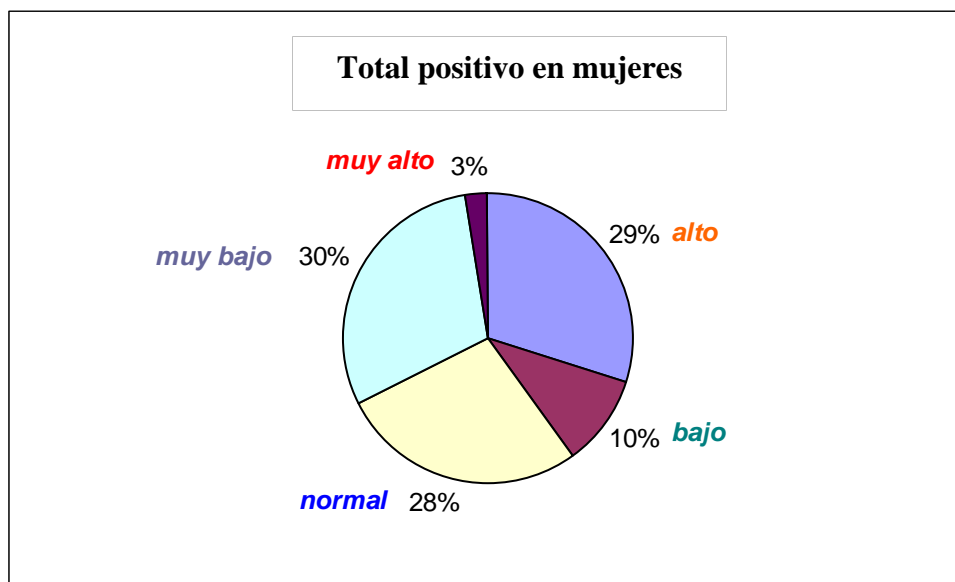
Femenino

Tabla 31

TP muy bajo	12
TP bajo	4
TP normal	11
TP alto	12
TP muy alto	1

40

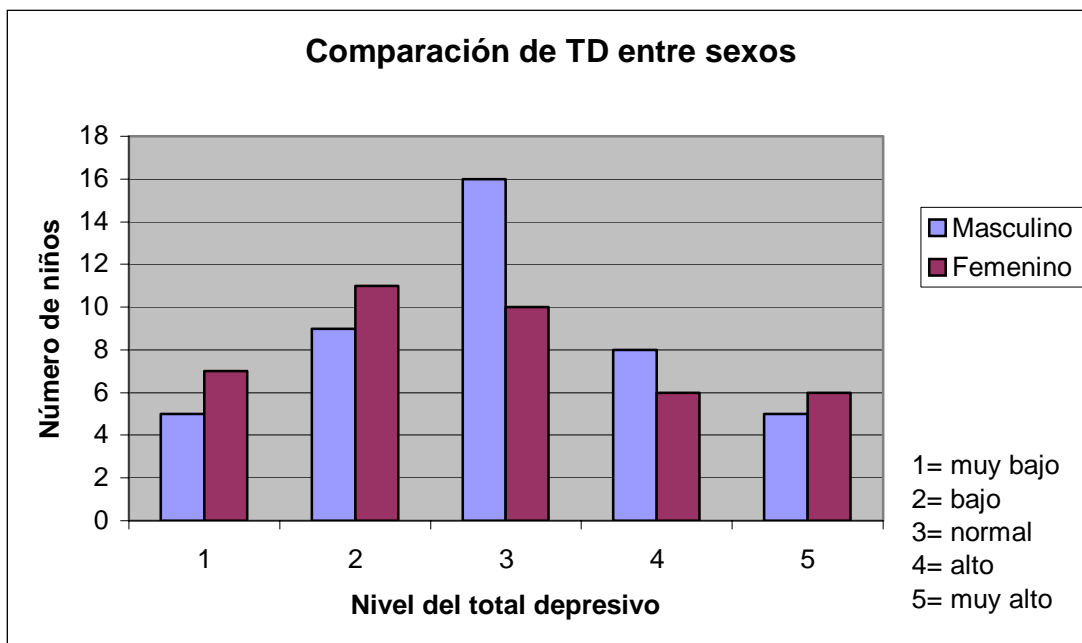
Gráfica 31



Las conclusiones de las comparaciones entre ambos sexos es que presentaron tendencias similares en la presencia de depresión y en la ausencia de elementos positivos. En términos generales, ambos grupos se comportaron de la misma manera, presentando las mismas tendencias. Sin embargo, al usar el SPSS, se encontró que las mujeres tenían relaciones significativas con las subescalas del instrumento para depresión (CDS) y los hombres las subescalas del instrumento usado para detectar ansiedad (CMAS-R).

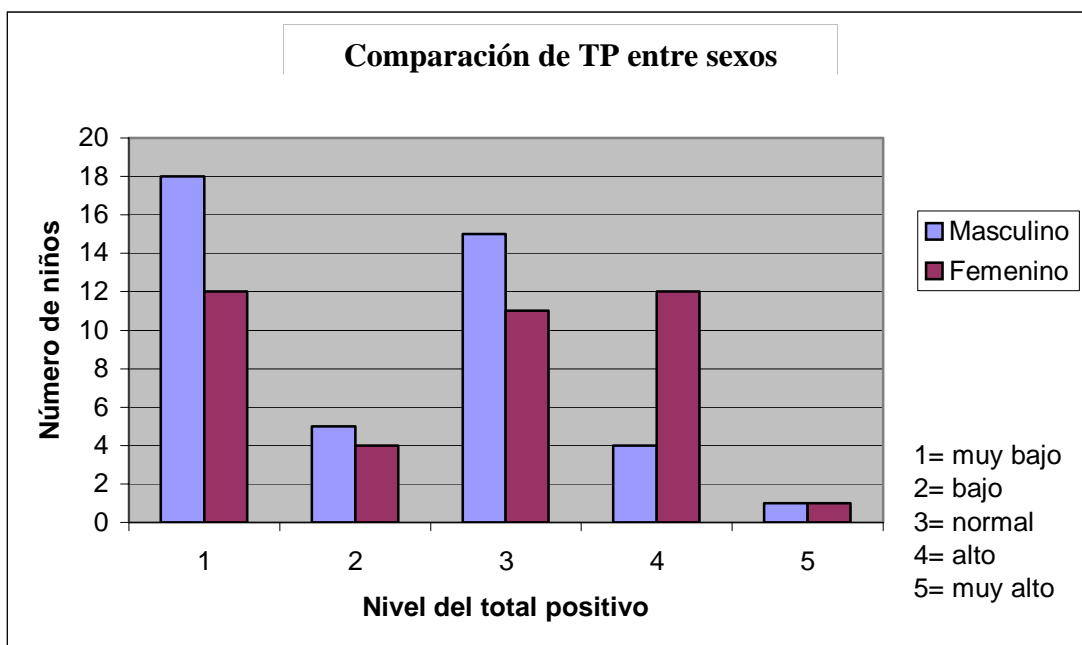
2. Comparación de depresión entre sexos (barras)

Barra 7



El posicionamiento en la presencia de depresión entre sexos es muy similar en ambos, siendo los niños quienes agruparon en el segmento «normal» a un grupo más elevado de sus elementos.

Barra 8



En el caso de los componentes que por su ausencia producen la depresión, el grupo de los varones presentó menos elementos en las categorías de «alta» o «muy alta» a diferencia de las mujeres.

D.3 Correlaciones entre variables

1. Correlaciones entre notas y total depresivo, total positivo y ansiedad

Tabla W1 (Masculino)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TD	TP	ANS_TOT
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.651**	.635**	.554**	.080	.129	-.234
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.608	.412	.131
	N	43	43	43	43	43	43	43
MATE	Pearson Correlation	.651**	1.000	.611**	.725**	-.035	.241	-.452**
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.825	.119	.002
	N	43	43	43	43	43	43	43
CIENCIAS	Pearson Correlation	.635**	.611**	1.000	.686**	.096	.337*	-.324*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.541	.027	.034
	N	43	43	43	43	43	43	43
SOCIALES	Pearson Correlation	.554**	.725**	.686**	1.000	-.080	.262	-.312*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.611	.089	.042
	N	43	43	43	43	43	43	43
TD	Pearson Correlation	.080	-.035	.096	-.080	1.000	.101	.462**
	Sig. (2-tailed)	.608	.825	.541	.611	.	.520	.002
	N	43	43	43	43	43	43	43
TP	Pearson Correlation	.129	.241	.337*	.262	.101	1.000	.058
	Sig. (2-tailed)	.412	.119	.027	.089	.520	.	.713
	N	43	43	43	43	43	43	43
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.234	-.452**	-.324*	-.312*	.462**	.058	1.000
	Sig. (2-tailed)	.131	.002	.034	.042	.002	.713	.
	N	43	43	43	43	43	43	43

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla W2 (Femenino)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	TD	TP	ANS_TOT
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.533**	.542**	.461**	-.370*	.024	-.231
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.003	.019	.883	.152
	N	40	40	40	40	40	40	40
MATE	Pearson Correlation	.533**	1.000	.666**	.704**	-.056	.239	.049
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.732	.138	.763
	N	40	40	40	40	40	40	40
CIENCIAS	Pearson Correlation	.542**	.666**	1.000	.658**	.000	.243	.168
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.999	.131	.300
	N	40	40	40	40	40	40	40
SOCIALES	Pearson Correlation	.461**	.704**	.658**	1.000	.007	.066	.171
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.	.964	.688	.290
	N	40	40	40	40	40	40	40
TD	Pearson Correlation	-.370*	-.056	.000	.007	1.000	.119	.683**
	Sig. (2-tailed)	.019	.732	.999	.964	.	.466	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40
TP	Pearson Correlation	.024	.239	.243	.066	.119	1.000	.264
	Sig. (2-tailed)	.883	.138	.131	.688	.466	.	.100
	N	40	40	40	40	40	40	40
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.231	.049	.168	.171	.683**	.264	1.000
	Sig. (2-tailed)	.152	.763	.300	.290	.000	.100	.
	N	40	40	40	40	40	40	40

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla X1 (Masculino)**Correlations**

		PROMEDIO	TD	TP	ANS_TOT
PROMEDIO	Pearson Correlation	1.000	.017	.291	-.399**
	Sig. (2-tailed)	.	.913	.058	.008
	N	43	43	43	43
TD	Pearson Correlation	.017	1.000	.101	.462**
	Sig. (2-tailed)	.913	.	.520	.002
	N	43	43	43	43
TP	Pearson Correlation	.291	.101	1.000	.058
	Sig. (2-tailed)	.058	.520	.	.713
	N	43	43	43	43
ANS_TOT	Pearson Correlation	-.399**	.462**	.058	1.000
	Sig. (2-tailed)	.008	.002	.713	.
	N	43	43	43	43

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla X2 (Femenino)**Correlations**

		PROMEDIO	TD	TP	ANS_TOT
PROMEDIO	Pearson Correlation	1.000	-.126	.176	.042
	Sig. (2-tailed)	.	.440	.278	.796
	N	40	40	40	40
TD	Pearson Correlation	-.126	1.000	.119	.683**
	Sig. (2-tailed)	.440	.	.466	.000
	N	40	40	40	40
TP	Pearson Correlation	.176	.119	1.000	.264
	Sig. (2-tailed)	.278	.466	.	.100
	N	40	40	40	40
ANS_TOT	Pearson Correlation	.042	.683**	.264	1.000
	Sig. (2-tailed)	.796	.000	.100	.
	N	40	40	40	40

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Se puede observar (tabla W1) que los niños mostraron diferentes relaciones entre ciertas clases y la depresión y ansiedad. La ansiedad se relacionó con Matemática, Ciencias Naturales y Estudios Sociales, y el total positivo con Ciencias Naturales. En cambio, las niñas (tabla W2) mostraron una relación entre total depresivo e Idioma Español. Solamente se halló una relación entre el promedio y la ansiedad, manifestada por los varones (tabla X1), las niñas no mostraron ningún tipo de relación significativa entre esos elementos (tabla X2).

2. Correlaciones entre las notas y las subescalas del CMAS-R y el CDS

Tabla Y1 (Masculino)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	ANS_FIS	Inq_Hiper	PS_CONC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.651**	.635**	.554**	-.177	-.112	-.285
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.257	.476	.064
	N	43	43	43	43	43	43	43
MATE	Pearson Correlation	.651**	1.000	.611**	.725**	-.365*	-.341*	-.425**
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.016	.025	.005
	N	43	43	43	43	43	43	43
CIENCIAS	Pearson Correlation	.635**	.611**	1.000	.686**	-.289	-.206	-.313*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.060	.185	.041
	N	43	43	43	43	43	43	43
SOCIALES	Pearson Correlation	.554**	.725**	.686**	1.000	-.240	-.134	-.413**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.121	.391	.006
	N	43	43	43	43	43	43	43
ANS_FIS	Pearson Correlation	-.177	-.365*	-.289	-.240	1.000	.376*	.585**
	Sig. (2-tailed)	.257	.016	.060	.121	.	.013	.000
	N	43	43	43	43	43	43	43
Inq_Hiper	Pearson Correlation	-.112	-.341*	-.206	-.134	.376*	1.000	.366*
	Sig. (2-tailed)	.476	.025	.185	.391	.013	.	.016
	N	43	43	43	43	43	43	43
PS_CONC	Pearson Correlation	-.285	-.425**	-.313*	-.413**	.585**	.366*	1.000
	Sig. (2-tailed)	.064	.005	.041	.006	.000	.016	.
	N	43	43	43	43	43	43	43

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla Y2 (Femenino)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	ANS_FIS	Inq_Hiper	PS_CONC
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.533**	.542**	.461**	-.087	-.220	-.279
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.003	.594	.173	.081
	N	40	40	40	40	40	40	40
MATE	Pearson Correlation	.533**	1.000	.666**	.704**	-.044	.181	.018
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.786	.263	.912
	N	40	40	40	40	40	40	40
CIENCIAS	Pearson Correlation	.542**	.666**	1.000	.658**	.066	.160	.165
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.688	.325	.308
	N	40	40	40	40	40	40	40
SOCIALES	Pearson Correlation	.461**	.704**	.658**	1.000	.054	.154	.250
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.	.743	.342	.120
	N	40	40	40	40	40	40	40
ANS_FIS	Pearson Correlation	-.087	-.044	.066	.054	1.000	.523**	.368*
	Sig. (2-tailed)	.594	.786	.688	.743	.	.001	.019
	N	40	40	40	40	40	40	40
Inq_Hiper	Pearson Correlation	-.220	.181	.160	.154	.523**	1.000	.519**
	Sig. (2-tailed)	.173	.263	.325	.342	.001	.	.001
	N	40	40	40	40	40	40	40
PS_CONC	Pearson Correlation	-.279	.018	.165	.250	.368*	.519**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.081	.912	.308	.120	.019	.001	.
	N	40	40	40	40	40	40	40

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla Z1 (Masculino)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	RA	PS	AE	PM	SC	DV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.651**	.635**	.554**	.047	.094	.164	-.087	.067	.099
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.764	.548	.294	.578	.669	.528
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
MATE	Pearson Correlation	.651**	1.000	.611**	.725**	-.088	.075	.098	-.205	-.100	-.039
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.575	.633	.530	.188	.525	.803
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
CIENCIAS	Pearson Correlation	.635**	.611**	1.000	.686**	.065	.042	.229	.027	-.067	.080
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.681	.787	.139	.866	.671	.610
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
SOCIALES	Pearson Correlation	.554**	.725**	.686**	1.000	-.124	-.015	.150	-.161	-.268	-.036
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.430	.925	.337	.301	.083	.818
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
RA	Pearson Correlation	.047	-.088	.065	-.124	1.000	.641**	.686**	.690**	.447**	.536**
	Sig. (2-tailed)	.764	.575	.681	.430	.	.000	.000	.000	.003	.000
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
PS	Pearson Correlation	.094	.075	.042	-.015	.641**	1.000	.747**	.729**	.463**	.490**
	Sig. (2-tailed)	.548	.633	.787	.925	.000	.	.000	.000	.002	.001
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
AE	Pearson Correlation	.164	.098	.229	.150	.686**	.747**	1.000	.607**	.368*	.576**
	Sig. (2-tailed)	.294	.530	.139	.337	.000	.000	.	.000	.015	.000
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
PM	Pearson Correlation	-.087	-.205	.027	-.161	.690**	.729**	.607**	1.000	.401**	.556**
	Sig. (2-tailed)	.578	.188	.866	.301	.000	.000	.000	.	.008	.000
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
SC	Pearson Correlation	.067	-.100	-.067	-.268	.447**	.463**	.368*	.401**	1.000	.471**
	Sig. (2-tailed)	.669	.525	.671	.083	.003	.002	.015	.008	.	.001
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43
DV	Pearson Correlation	.099	-.039	.080	-.036	.536**	.490**	.576**	.556**	.471**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.528	.803	.610	.818	.000	.001	.000	.000	.001	.
	N	43	43	43	43	43	43	43	43	43	43

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla Z2 (Femenino)

Correlations

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	RA	PS	AE	PM	SC	DV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.533**	.542**	.461**	-.397*	-.434**	-.426**	-.063	-.224	-.348*
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.003	.011	.005	.006	.698	.164	.028
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
MATE	Pearson Correlation	.533**	1.000	.666**	.704**	-.098	-.161	-.090	-.020	.102	-.064
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.548	.320	.582	.901	.529	.694
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
CIENCIAS	Pearson Correlation	.542**	.666**	1.000	.658**	.076	-.159	-.105	.106	.029	-.022
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.642	.327	.520	.515	.857	.892
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
SOCIALES	Pearson Correlation	.461**	.704**	.658**	1.000	.013	-.080	-.024	.131	.105	-.064
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.	.935	.623	.884	.419	.521	.695
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
RA	Pearson Correlation	-.397*	-.098	.076	.013	1.000	.788**	.737**	.661**	.542**	.808**
	Sig. (2-tailed)	.011	.548	.642	.935	.	.000	.000	.000	.000	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
PS	Pearson Correlation	-.434**	-.161	-.159	-.080	.788**	1.000	.847**	.644**	.644**	.780**
	Sig. (2-tailed)	.005	.320	.327	.623	.000	.	.000	.000	.000	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
AE	Pearson Correlation	-.426**	-.090	-.105	-.024	.737**	.847**	1.000	.632**	.632**	.822**
	Sig. (2-tailed)	.006	.582	.520	.884	.000	.000	.	.000	.000	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
PM	Pearson Correlation	-.063	-.020	.106	.131	.661**	.644**	.632**	1.000	.650**	.692**
	Sig. (2-tailed)	.698	.901	.515	.419	.000	.000	.000	.	.000	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
SC	Pearson Correlation	-.224	.102	.029	.105	.542**	.644**	.632**	.650**	1.000	.706**
	Sig. (2-tailed)	.164	.529	.857	.521	.000	.000	.000	.000	.	.000
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
DV	Pearson Correlation	-.348*	-.064	-.022	-.064	.808**	.780**	.822**	.692**	.706**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.028	.694	.892	.695	.000	.000	.000	.000	.000	.
	N	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabla AA1 (Masculino)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AA	PV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.651**	.635**	.554**	.157	.042
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.000	.315	.789
	N	43	43	43	43	43	43
MATE	Pearson Correlation	.651**	1.000	.611**	.725**	.216	.201
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.164	.196
	N	43	43	43	43	43	43
CIENCIAS	Pearson Correlation	.635**	.611**	1.000	.686**	.295	.263
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.055	.089
	N	43	43	43	43	43	43
SOCIALES	Pearson Correlation	.554**	.725**	.686**	1.000	.167	.281
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.	.285	.068
	N	43	43	43	43	43	43
AA	Pearson Correlation	.157	.216	.295	.167	1.000	.501**
	Sig. (2-tailed)	.315	.164	.055	.285	.	.001
	N	43	43	43	43	43	43
PV	Pearson Correlation	.042	.201	.263	.281	.501**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.789	.196	.089	.068	.001	.
	N	43	43	43	43	43	43

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabla AA2 (Femenino)**Correlations**

		IDIOMA	MATE	CIENCIAS	SOCIALES	AA	PV
IDIOMA	Pearson Correlation	1.000	.533**	.542**	.461**	.177	-.056
	Sig. (2-tailed)	.	.000	.000	.003	.274	.732
	N	40	40	40	40	40	40
MATE	Pearson Correlation	.533**	1.000	.666**	.704**	.298	.206
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.000	.062	.203
	N	40	40	40	40	40	40
CIENCIAS	Pearson Correlation	.542**	.666**	1.000	.658**	.310	.171
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.	.000	.051	.291
	N	40	40	40	40	40	40
SOCIALES	Pearson Correlation	.461**	.704**	.658**	1.000	.176	.042
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.	.278	.797
	N	40	40	40	40	40	40
AA	Pearson Correlation	.177	.298	.310	.176	1.000	.476**
	Sig. (2-tailed)	.274	.062	.051	.278	.	.002
	N	40	40	40	40	40	40
PV	Pearson Correlation	-.056	.206	.171	.042	.476**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.732	.203	.291	.797	.002	.
	N	40	40	40	40	40	40

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

El grupo de varones tuvo varias relaciones significativas entre los componentes de la ansiedad y las clases: ansiedad fisiológica, inquietud e hipersensibilidad con Matemática y Preocupaciones sociales/ concentración con Matemática, Ciencias Naturales y Estudios Sociales. Mientras que el grupo de niñas no tuvo ninguna relación con esas subescalas (tablas Y1 y Y2). Solamente el grupo femenino mostró relaciones con las subescalas del TD, siendo éstas RA, PS, AE y DV con Idioma Español (tablas Z1 y Z2). Ninguno de los grupos presentó correlaciones entre los componentes del TP y las clases (tablas AA1 y AA2).

V. Discusión

Tras analizar los datos obtenidos en la investigación, se encontró que existe una relación significativa entre la ansiedad y las dos materias que más dificultades traen a los alumnos: Idioma Español y Matemática (se debe recordar que en el sistema educativo de Guatemala, perder ambas materias implicarían que el alumno debe repetir el año sin derecho a recuperación). Se encontró una relación significativa entre la depresión y dos clases: Matemática y Ciencias Naturales. Aunque esta relación se debe al total positivo, el cual consiste en detectar la ausencia de elementos que puedan causar felicidad al niño, siendo ésta una forma indirecta para detectar la depresión. El total depresivo, el cual evalúa elementos depresivos, no obtuvo ningún tipo de relación con las notas de las clases.

Para complementar los resultados obtenidos con los totales de ansiedad y depresión, se decidió corroborar cada una de las subescalas para confirmar o negar cualquier relación que pudiera existir. Se halló que la subescala preocupaciones sociales y de concentración tiene una relación significativa con Estudios Sociales, lo que indica que los niños parecen expresar preocupación acerca de la autocomparación con otros, ya que al parecer no coinciden las expectativas que tienen de sí mismos. La subescala de inquietud e hipersensibilidad obtuvo una correlación con Matemática, lo que parece indicar que esta materia les produce preocupación o sugiere que los niños pueden ser hipersensibles a las presiones del ambiente relacionada a esta materia. También se encontró que la subescala de respuesta afectiva (depresión), está relacionada con Idioma Español, y ya que esta subescala evalúa el humor, se puede decir que la clase de Idioma Español conlleva sentimientos de negatividad, depresión y tristeza en los niños de la muestra.

Ahora bien, los resultados hasta aquí expuestos no coinciden con lo encontrado por otros autores, como Rivera y Bernard (1990). Estas autoras no hallaron ninguna relación significativa entre rendimiento escolar y depresión. Sin embargo, en este estudio se encontró que la ausencia de sentimientos positivos estaba relacionado con las clases de Matemática y Ciencias Naturales.

Aunque coincide con los resultados hallados en el estudio realizado por Aceros, Angarita y Campos (2003), los cuales hicieron una investigación en una escuela de Quinto de primaria en Bucaramanga, Colombia. Los resultados mostraron que no existe ninguna relación significativa entre el rendimiento escolar y el nivel de depresión de los niños. Es necesario mencionar que éstos no tomaron en cuenta las subescalas para su investigación, así como tampoco el Total Positivo. Su muestra consistió en niñas de 9, 10 y 11 años ($n=31$). Utilizaron el CDS como prueba para medir la depresión en los niños, y el desempeño académico fue medido por las notas del primer trimestre del 2003.

Al separar los grados y analizar las relaciones entre subescalas y las clases se encontraron ciertas diferencias. Por ejemplo, en quinto grado, solamente la subescala de preocupaciones sociales y de concentración tuvo una relación significativa con una clase: Idioma Español, mientras que en sexto grado, la misma subescala tuvo una relación significativa con Estudios Sociales. También se halló que la ansiedad está relacionada con Matemática, mientras que los niños de quinto no manifiestan esa relación. La subescala de inquietud e hipersensibilidad obtuvo una correlación con Matemática, lo que no ocurrió con el quinto grado. Además, los niños de sexto grado mostraron sentimientos de tristeza, depresión y otros relacionados con el humor con la clase de Idioma Español. Curiosamente coincide con el análisis de toda la muestra. Se cree que los alumnos de sexto grado mostraron más elementos de

ansiedad y depresión que los de quinto ya que la presión es más elevada por dejar la primaria. Deben entrar a un colegio para seguir sus estudios y la presión ambiental es mayor.

También se separó la muestra por sexo. Los resultados son muy llamativos, ya que las mujeres obtuvieron una correlación entre la nota de Idioma Español y el Total depresivo. El grupo de varones mostró correlaciones entre las clases de Matemática, Ciencias Naturales y Estudios Sociales con la ansiedad. Esta tendencia se mantuvo al buscar relaciones entre las notas y las subescalas de cada instrumento. El grupo de las mujeres obtuvo correlaciones con las subescalas del CDS, mientras que los hombres la tuvieron con el CMAS-R. Así pues, las mujeres estuvieron asociadas a elementos depresivos y los hombres a elementos de ansiedad. Esto es apoyado por la teoría, ya que Sarason & Sarason (1996) expresan que las mujeres son por lo menos dos veces más propensas que los varones a experimentar toda clase de estados depresivos. Sin embargo, la mayor presencia de elementos de ansiedad en hombres y no en mujeres no coincide con la teoría descrita por Sarason & Sarason (1996), ya que éstos indican que las mujeres son más sensibles a presentar trastornos de ansiedad. Esta incongruencia entre teoría y resultados del trabajo de campo indica que, ya que la teoría está basada en estudios realizados en los Estados Unidos con poblaciones blancas y afroamericanas no necesariamente aplican a los grupos latinoamericanos, en este caso, de Guatemala. Además, este grupo en particular, en que culturalmente se tienen grandes expectativas de los hijos varones por parte de las familias, y que presentaron notas más bajas que las mujeres, pudo haber sido determinante en los resultados. Se cree que al recibir ellos una mayor presión que el que recibieron sus compañeras por parte de su ambiente, influyó en ellos en el desarrollo de la ansiedad encontrada en el estudio.

En el CMAS-R, una de las subescalas más importantes es el de mentira, ya que indica si el individuo al que se le aplicó el instrumento, mintió. Un 89% de la muestra presentó un nivel alto o muy alto en este inciso. En vez de invalidar las muestras, se buscó una razón por la cual un porcentaje tan grande de la muestra mintió en la prueba. La respuesta propuesta parte de los mismos autores del instrumento, Reynolds y Richmond, los cuales dicen que parte de la limitación de éste radica en la comprensión que pueda tener el niño para entender el propósito de la prueba. Las puntuaciones están sujetas a distorsiones si el niño entiende lo que se desea de él. O puede ser que, consciente o inconscientemente trate de presentar una imagen muy positiva de sí mismo. El 71% presenta una autoestima normal o sin los rasgos negativos asociados a ésta por parte de CDS. Lo que se concluye es que los niños mostraron una faceta muy positiva de ellos mismos, cierta o no, y que debido a la forma en que los enunciados de la subescala mentira trataba de detectar incongruencias, los niños no lo percibieron de esa manera, y entendiéndola de otra, respondieron equivocadamente.

Al analizar por medio de una regresión entre la ansiedad y la depresión, se encontró que tienen una relación significativa. Lo que indica esto es que, donde se encuentre presencia de ansiedad, también hay grandes probabilidades que se hallará la de depresión y viceversa. Si bien es una relación de presencia, no es causal, que es lo que parece indicar el residual. Éste fue mucho mayor que el valor de la regresión, lo que indica que existen otros elementos que pueden causar tanto ansiedad o depresión.

Se encontró que la hipótesis es verdadera. Si bien algunas relaciones significativas, en especial con la depresión, se dieron de manera indirecta. Por lo tanto, se considera que los resultados deben ser considerados para este grupo particular y no hacer extrapolaciones a otros grupos.

VI. Conclusiones

- Se comprobó la hipótesis de estudio con una muestra de 83 sujetos.
- Las características del grupo estudiado son una limitante para hacer extrapolaciones a otros grupos, ya que la muestra consistió en estudiantes de niveles socioeconómicos bajos a los que no se les investigó a fondo.
- Un porcentaje muy alto (89%) de la muestra obtuvo un alto puntaje en la subescala de Mentira del CMAS-R, lo que pudiera estar evidenciando es que en esta muestra de bajo nivel socioeconómico las destrezas de los alumnos en cuanto a su nivel de comprensión es muy limitada.
- Se halló una correlación significativa entre ansiedad y depresión, lo que indica una presencia conjunta de ambas patologías.
- En las regresiones entre la ansiedad y la depresión, se encontró que el valor del residual era mayor al de la regresión, por lo que se considera que la relación entre ambas no es causal, sino que existen otros elementos que contribuyen a su desarrollo.
- El 59% de la muestra presentó niveles de ansiedad superiores a los normales.
- Solamente el 30% de la muestra presentó niveles de depresión superiores a los normales.
- El quinto grado únicamente tuvo una relación significativa entre la subescala del CMAS-R, Preocupaciones sociales y de concentración e Idioma Español.
- El sexto grado tuvo relaciones significativas entre la ansiedad total y Matemática, entre las subescalas de preocupaciones sociales y de concentración y Estudios Sociales, inquietud e hipersensibilidad y Matemática; y la subescala del CDS, respuesta afectiva e Idioma Español.
- Se encontró que el sexto grado mostró más elementos de ansiedad y depresión que el quinto grado, debido probablemente a la presión ambiental a la que están sometidos los alumnos.
- Ambos grados mostraron una distribución similar en cuanto a la presencia de ansiedad y depresión.
- Los varones obtuvieron relaciones significativas entre tres clases: Matemática, Ciencias Naturales y Estudios Sociales, y ansiedad.
- Las mujeres obtuvieron relaciones significativas entre la depresión y la clase de Idioma Español.
- Los varones presentaron correlaciones entre Matemática, Ciencias Naturales y Estudios Sociales, y las subescalas del CMAS-R.
- Las mujeres presentaron correlaciones entre Idioma Español y las siguientes subescalas del CDS: respuesta afectiva, problemas sociales, autoestima y depresivos varios.
- Ninguno de los grupos obtuvo una relación significativa entre las clases y las subescalas del total positivo.
- Ambos grupos mostraron una distribución similar en cuanto a la presencia de ansiedad y depresión.

VII. Recomendaciones

- Los resultados obtenidos no coinciden con algunos de los estudios realizados sobre el tema, por lo que se sugiere tomarlos con precaución y discreción al querer hacer extrapolaciones a otros grupos.
- Replicar el estudio con pruebas que sean más accesibles para la población a la que se le aplicó, para evitar respuestas falsas, como en el caso del CMAS-R.
- Replicar el estudio con un grupo de nivel socioeconómico más alto, para comparar resultados.
- Realizar estudios que estén relacionados con los síntomas de depresión y ansiedad, más que con situaciones que los provoquen, tales como el maltrato.
- Hacer un estudio de la muestra a la cual se va a estudiar para obtener una información más completa y detallada.
- Tomar en cuenta las subescalas de los instrumentos que se usen para la detección de ansiedad y depresión, si los tienen, ya que éstas proveen de información muy útil.
- Tomar en cuenta que los niños pueden estar acostumbrados a presentar síntomas de ansiedad o depresión, por lo que la planeación de la metodología y el uso del grupo deben hacerse con el cuidado necesario.
- Desarrollar un programa para contrarrestar los niveles de ansiedad que mostraron los alumnos.

VIII. Bibliografía

- Aceros, Juan Carlos; Sandra Angarita y Oscar Campos (grupo ACMASA). *Correlación entre Depresión y Rendimiento Académico en las Estudiantes de Quinto Grado de Primaria del Colegio La Santísima Trinidad* [en línea]. [Colombia] Universidad Autónoma de Bucaramanga – Fundación Internacional Alberto Merani. 2003. <<http://www.psicopedagogia.com/articulos/arturus.filol.ucm.es/lingüística/org/asig/socio/prac/frac2.doc>> [Consulta: 3 de agosto 2004]
- Aguilar, Guido; H. de Eduardo y C. Berganza. 1996. «Autoestima y Depresión en Adolescentes Guatemaltecos». *Revista Latinoamericana de Psicología*. 28 (2): 341-366.
- Ávila España, Marlen Dinora. 1993. *El maltrato del niño en edad escolar y su efecto en el rendimiento escolar*. Tesis Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Guatemala. 126 págs.
- Bleichmar, H. “La depresión: un estudio psicoanalítico” [en línea]. En: *Redpsicología. Cazau, Pablo (2000) Vocabulario de Psicología, “Depresión”*. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión. 11° edición. 2002. <http://pcazau.galeon.com/vocops_d.htm> [Consulta: 3 de agosto 2004]
- Córdova, Olga M. y Olga J. Hernández. 1994. *Influencia de la agresividad en el bajo rendimiento escolar, estudio con alumnas de cuarto grado primaria, con rangos de edad entre 9 a 12 años, de la Escuela Nacional de Niñas 15 de Septiembre, del ciclo escolar 1993*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 58 págs.
- *Informes sobre desempeño en Idioma y Matemática a Nivel Nacional*. 2001. Universidad del Valle de Guatemala, Centro de Investigación. Ciudad de Guatemala.
- CIE-10. 1992. *Trastornos Mentales y del Comportamiento, Descripciones Clínicas y pautas para Diagnóstico*. 10ma. Edición. Organización Mundial de la Salud (OMS). Madrid. 424 págs.
- Craig, Grace. 1997. *Desarrollo Psicológico*. 7ma. Edición. México: Prentice Hall Hispanoamérica. 760 págs.
- Fundación Chile [en línea]: *El Bajo Rendimiento Escolar*. [Chile]: Ministerio de Educación de Chile. “Educarchile, el portal de la educación”. 2003. <<http://www.educarchile.cl>> [Consulta: 30 de julio 2003]
- Del Cid, Claudia Antonieta. 2000. *Atención a Factores Psicosociales que afectan a niños de edad escolar en el Centro de Salud de la Comunidad Tierra Nueva, Chinautla*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala.
- Dicaprio, Nicholas S. 1989. *Teorías de la Personalidad*. 2da. Edición. México D. F.: McGraw Hill. 559 págs.
- Dorsch, Friedrich. 1981. *Diccionario de Psicología*. Traducción de Ismael Antich. 4ª. Ed. Barcelona, Herder. 1070 págs.

- DSM-IV-R. 2000. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. 4ta. Edición. American Psychiatric Association (APA).
- Elizondo, Ingrid L. y Blanca L. Vásquez. 1997. *Maltrato infantil y su influencia en el bajo rendimiento escolar en niños de pre-primaria y primaria del año de 1996*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 92 págs.
- Espinoza Sandoval, Evelyn Janeth. 2004. «Impacto del maltrato escolar en el rendimiento de estudiantes de nivel medio». Universidad del Valle de Guatemala. Facultad de Educación. Guatemala. 105 págs.
- García Escobar, Rodolfo. *Factores que influyen en el bajo rendimiento escolar* [en línea]. [Guatemala]: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Guatemala. 1995. <<http://www.metabase.net/docs/fm-usac/04587.html>> [Consulta: 20 de julio 2004]
- Goldman, Howard. (1994). *Psiquiatría General*. 3era. Edición. México D. F.: Manual Moderno. 636 págs.
- Guatemala. 2000. Instituto Nacional de Estadística (INE). –*Proyecto MECOVI. Encuesta Nacional de Condiciones de Vida –ENCOVI*. Con la colaboración de Universidad Rafael Landívar, INE y SEGEPLAN. Guatemala.
- Guatemala. 2002. Instituto Nacional de Estadística (INE). *Censos Nacionales XI de Población y VI de Habitación. Características de la Población y de los Locales de Habitación Censados*. UNFPA. Julio 2003. Guatemala.
- Guatemala. 2002. *Programa Nacional de Salud Mental. Políticas y Estrategias de Trabajo de Salud Mental a Nivel Nacional*. Ministerio de Salud Pública. Guatemala.
- Guatemala. 2001. *Recuperando la Esperanza. Salud Mental en Guatemala, Experiencias 1997-2001*. OPS/OMS. Guatemala.
- Jadue J., Gladys. “Factores psicologicos que predisponen al bajo rendimiento, al fracaso y a la desercion escolar” [en línea]. *Estudios. pedagógicos* 2002, no.28, p.193-204. <http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052002000100012&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0718-0705. [Consulta: 10 de agosto 2004]
- Kaplan, H. y B. Sadock. “Compendio de psiquiatría” [en línea]. En: *Cazau, Pablo (2003). Vocabulario de Psicología, “Ansiedad”*. México DF, México: Salvat, página 588. <http://pcazau.galeon.com/vocps_a.htm> [Consulta: 26 de agosto 2004]
- Lang, M. Y M. Tisher. 2003. *Manual CDS Cuestionario de Depresión para Niños*. Adaptación de TEA Ediciones. 7ma. Edición. Madrid. 36 págs.
- Méndez y Méndez, Mirsa Marisol. 2002. *El maltrato de los niños en edad escolar y su relación con el rendimiento escolar*. Tesis Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias Políticas y Sociales. Guatemala. 105 págs.

- Mendoza, María del Rosario. 1991. *Concepto de relaciones familiares en adolescentes que presentan bajo rendimiento escolar*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 92 págs.
- Micheo, Jorge A. 1969. *Bajo Rendimiento Escolar en Relación al Crecimiento Físico Deficiente*. Primer Seminario Nacional de Planeamiento para la Educación. OPIE-UNESCO. Ministerio de Educación. Guatemala.
- Oliva, Rosa Marina. 1994. *Instalación del Programa de Salud Mental en la Escuela Nacional Mixta Urbana No. 143 San Rafael la Laguna I, Zona 18, Ciudad de Guatemala*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 73 págs.
- Organización Panamericana de la Salud. *Perfil del Sistema de Servicios de Salud de Guatemala* [en línea]. 2da. Edición. Programa de Organización y Gestión de Sistemas y Servicios de Salud. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. <<http://www.americas.health-sector-reform.org/spanish/gut-presp-2ed.pdf>> [Consulta: 24 de noviembre 2003]
- Panting, Mónica. *Causas del Fracaso Escolar* [on line]. San Pedro Sula, Honduras 2004. <<http://www.monografias.com/trabajos23/fracaso-escolar/fracaso-escolar.shtml>> [Consulta: 10 de agosto 2004]
- Papalia, Diane E. y Sally W. Olds. 1993. *Psicología*. México D. F.: McGraw Hill. 762 págs.
- Phares, Jerry. 1999. *Psicología Clínica*. 2da. Edición. México D. F.: Manual Moderno. 620 págs.
- Prigent, Ives. 1982. *La experiencia depresiva*. Barcelona: Editorial Herder. Biblioteca de Psicología 91. 226 págs.
- Reyes Tejada, Yesica Noelia. *La relación entre el rendimiento académico, la ansiedad ante los exámenes, los rasgos de personalidad, el autoconcepto y la asertividad en estudiantes del primer año de Psicología de la UNMSM* [en línea]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. 2003. <http://www.sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/salud/Reyes_T_Y/bibliografia.htm> [Consulta: 3 de agosto 2004]
- Reynolds, Cecil R. y Bert O. Richmond. 1997. *Escala de ansiedad manifiesta en niños (revisada)*. Traducción de Fayne Tinajero Esquivel. Manual Moderno. México. 150 págs.
- Rivera, Claudia R. y Hilda I. Bernard. 1990. *La depresión en el adolescente y su incidencia en el bajo rendimiento escolar Instituto Nacional de Educación Básica 'Atlántida'*. Tesis Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias Psicológicas. Guatemala. 78 págs.
- Sarason, Irwin G. y Barbara R. Sarason. 1996. *Psicología Anormal*. 7ma. Edición. Prentice Hall Hispanoamérica, México. 675 págs.
- Silverman, Charlotte. (1968). *The Epidemiology of Depression*. Baltimore: The Johns Hopkins Press. 184 págs.
- Wicks-Nelson, Rita & Israel, Allen C. (1997). *Psicopatología del Niño y el Adolescente*. 3era Edición. Madrid: Prentice Hall. 494 págs.

APÉNDICE No. I

TABLAS Y GRÁFICAS NO. 1 Tablas y Gráficas de las Subescalas del CMAS-R y el CDS ordenadas por Grado

Resultados por Grado

CMAS-R

1.1 Ansiedad Fisiológica

Quinto grado

Tabla 32

AF muy baja	2
AF baja	3
AF normal	11
AF alta	8
AF muy alta	15

39

Gráfica 32

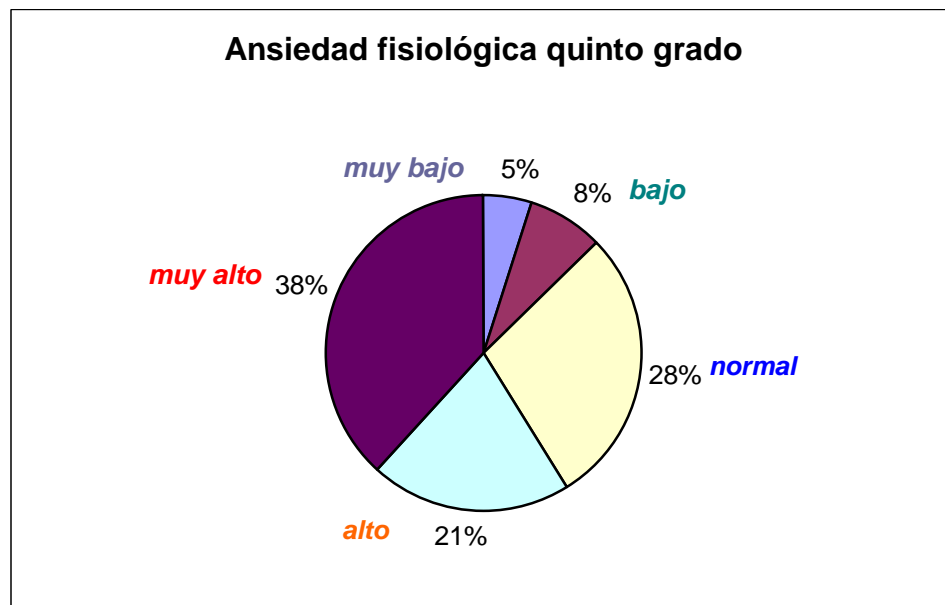
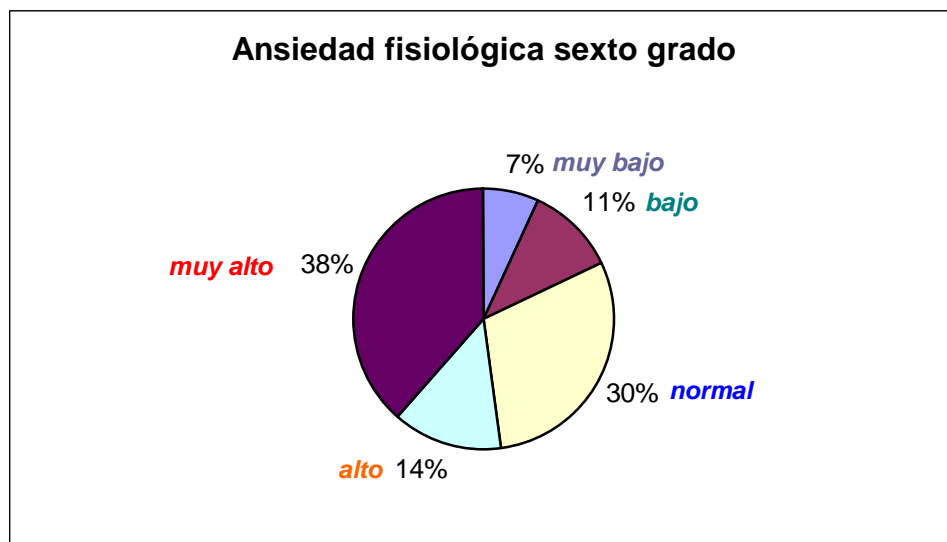


Tabla 33

AF muy baja	3
AF baja	5
AF normal	13
AF alta	6
AF muy alta	17
	44

Gráfica 33



1.2 Inquietud e hiperactividad

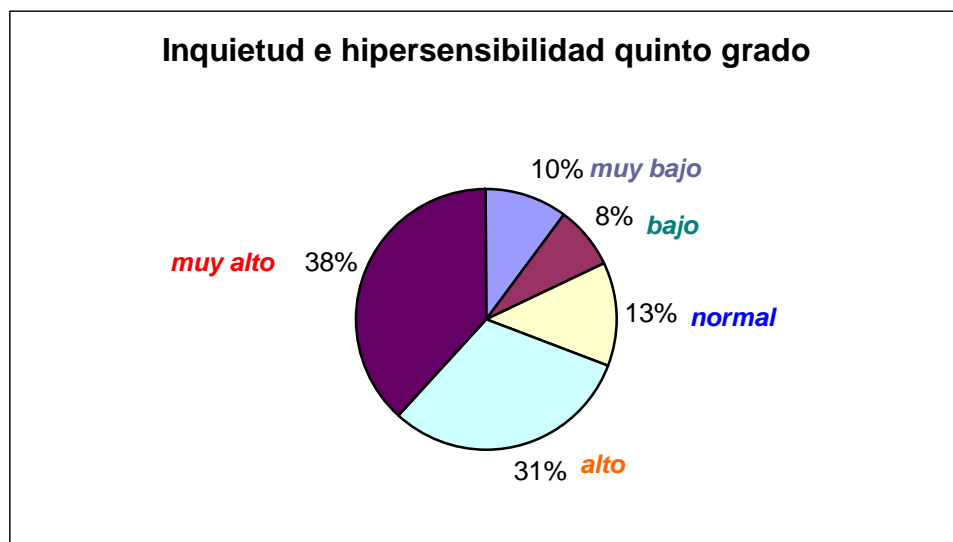
Quinto grado

Tabla 34

Inq/Hip muy baja	4
Inq/Hip baja	3
Inq/Hip normal	5
Inq/Hip alta	12
Inq/Hip muy alta	15

39

Gráfica 34



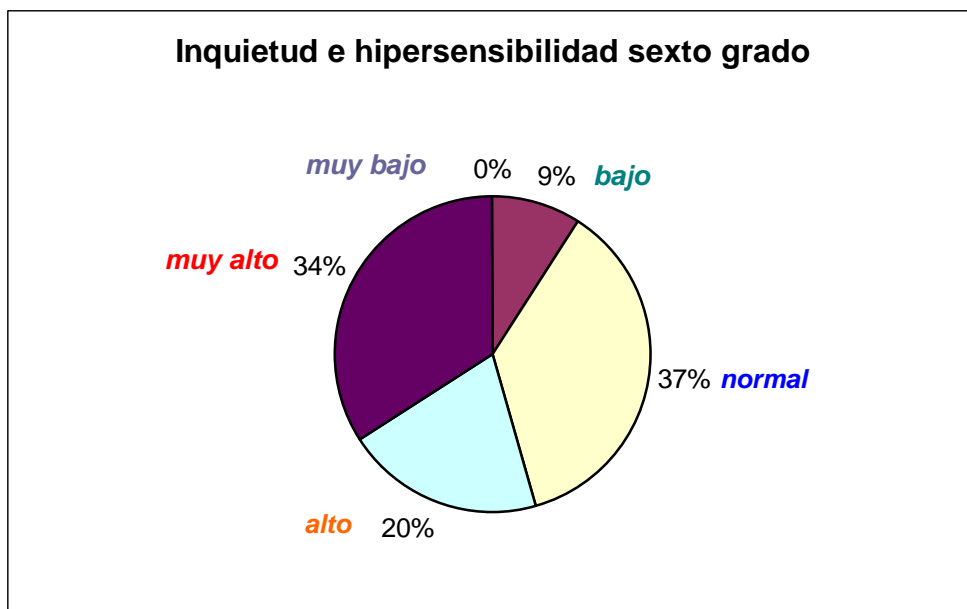
Sexto grado

Tabla 35

Inq/Hip muy baja	0
Inq/Hip baja	4
Inq/Hip normal	16
Inq/Hip alta	9
Inq/Hip muy alta	15

44

Gráfica 35



1.3 Preocupaciones sociales y de concentración

Quinto grado

Tabla 36

Preoc/Con muy baja	2
Preoc/Con baja	6
Preoc/Con normal	15
Preoc/Con alta	10
Preoc/Con muy alta	6

39

Gráfica 36

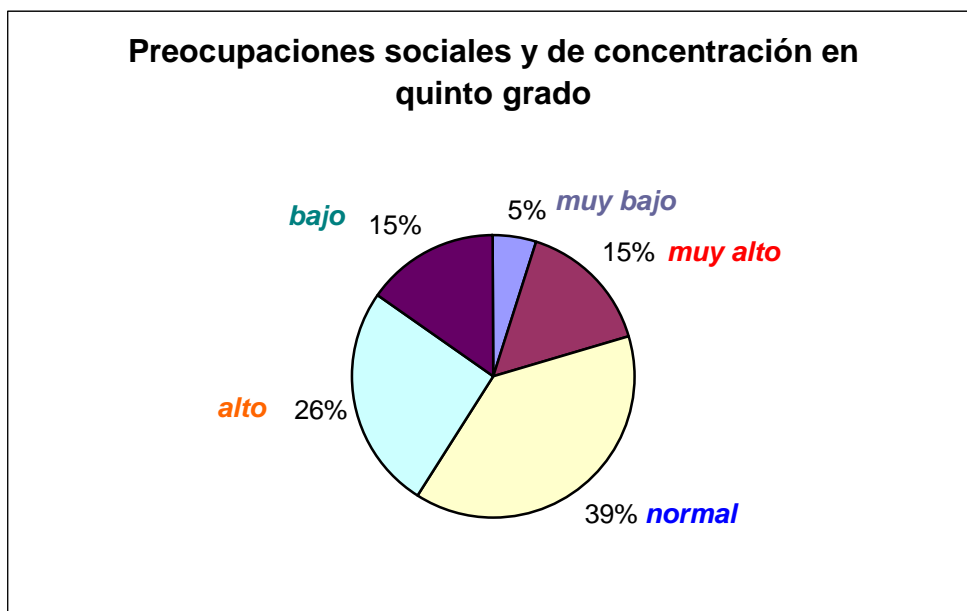
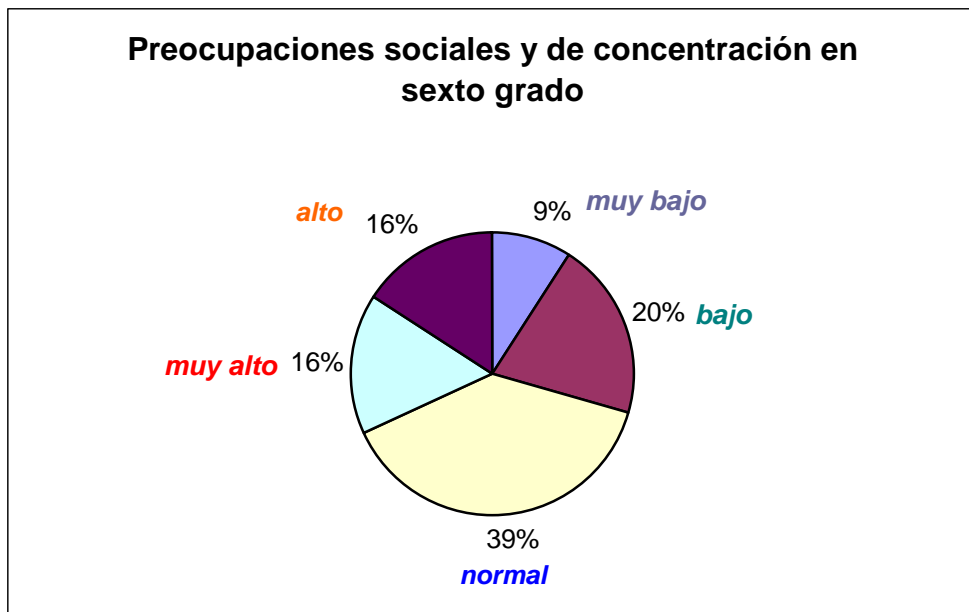


Tabla 37

Preoc/Con muy baja	4
Preoc/Con baja	9
Preoc/Con normal	17
Preoc/Con alta	7
Preoc/Con muy alta	7

44

Gráfica 37



Las gráficas indican que ambos grupos se comportaron de forma parecida, si bien no idéntica. La distribución de la **ansiedad fisiológica** fue similar, sin embargo, quinto grado presentó un porcentaje más alto en **inquietud e hipersensibilidad**. Ambos grados mostraron distribuciones similares con respecto a las **preocupaciones sociales y de concentración**.

CDS

1.1 Subescalas del TD

a. Respuesta afectiva (RA)

Quinto grado

Tabla 38

RA muy baja	7
RA baja	4
RA normal	13
RA alta	8
RA muy alta	7

39

Gráfica 38

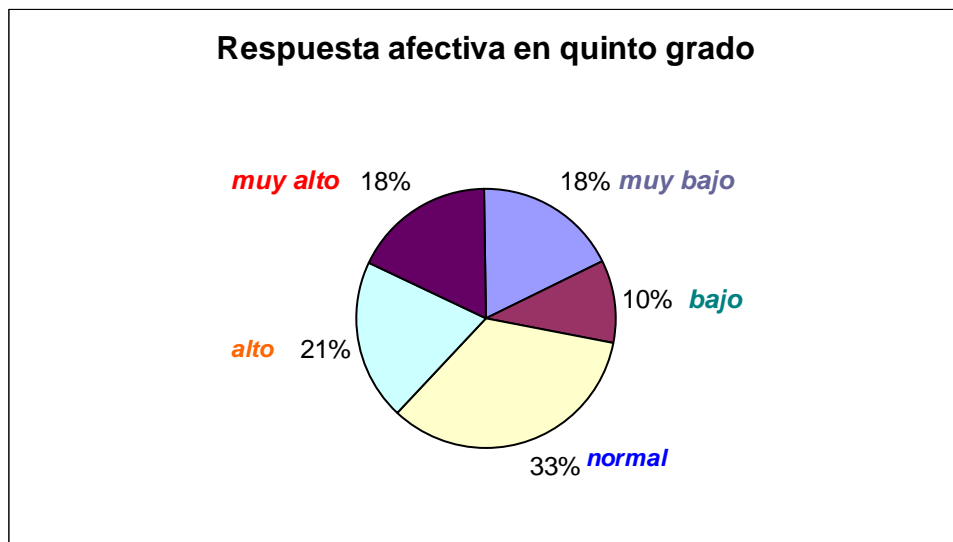
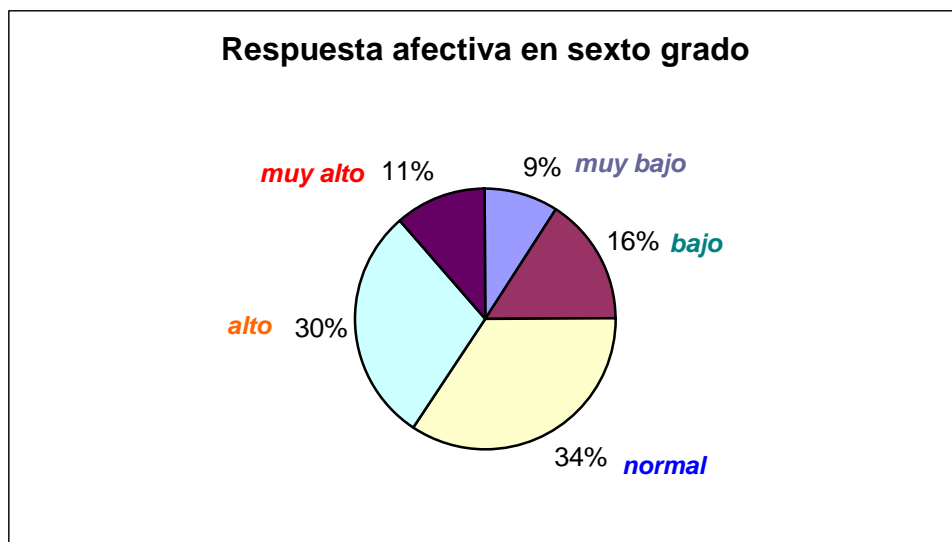


Tabla 39

RA muy baja	4
RA baja	7
RA normal	15
RA alta	13
RA muy alta	5

44

Gráfica 39



b. Problemas sociales (PS)

Quinto grado

Tabla 40

PS muy bajo	5
PS bajo	6
PS normal	15
PS alto	8
PS muy alto	5

39

Gráfica 40

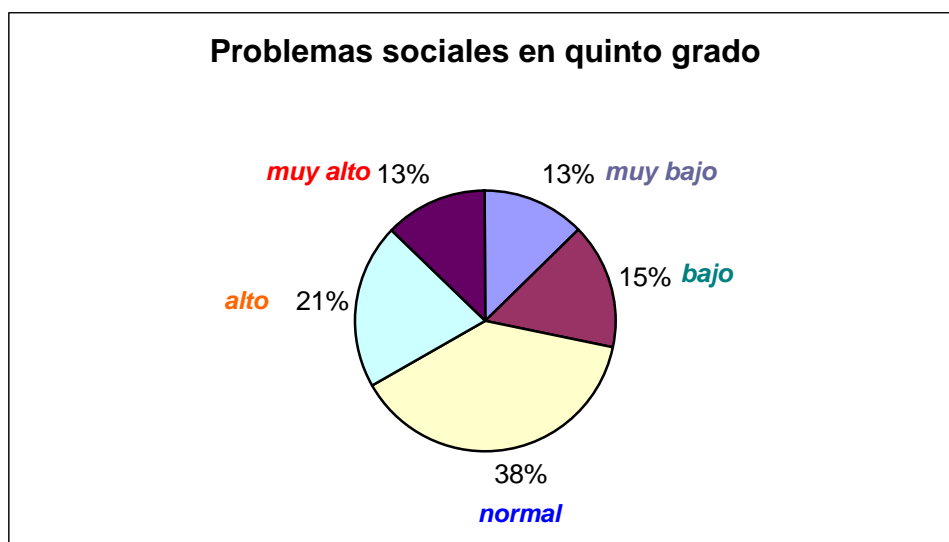
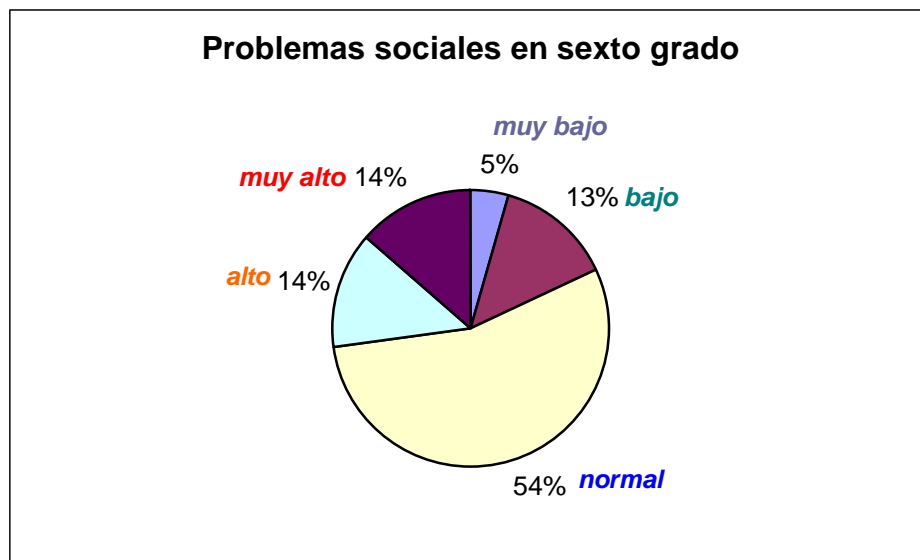


Tabla 41

PS muy bajo	2
PS bajo	6
PS normal	24
PS alto	6
PS muy alto	6

44

Gráfica 41



c. Autoestima (AE)

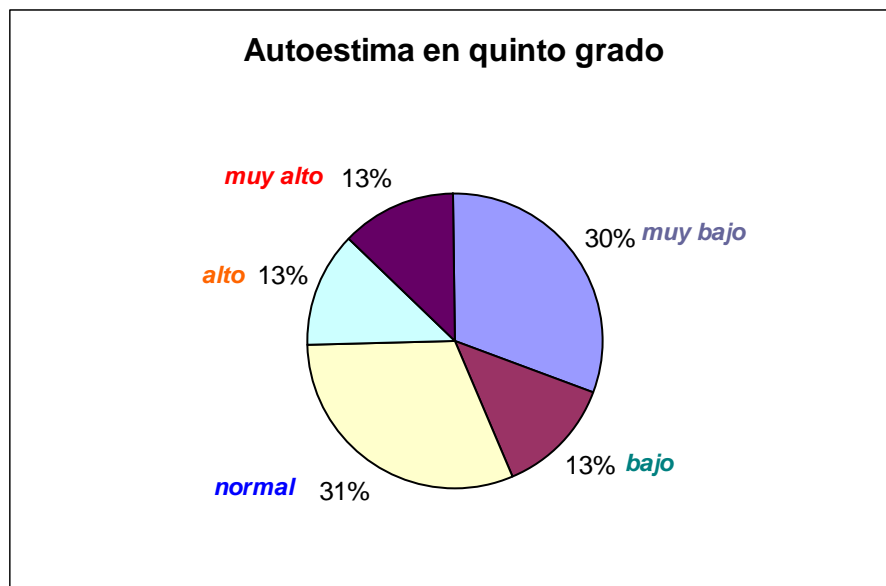
Quinto grado

Tabla 42

AE muy baja	12
AE baja	5
AE normal	12
AE alta	5
AE muy alta	5

39

Gráfica 42



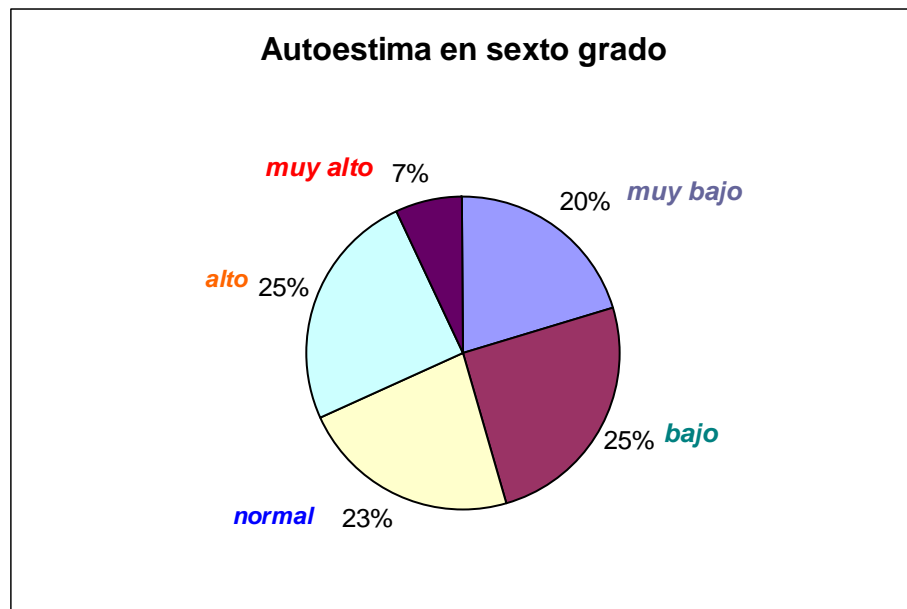
Sexto grado

Tabla 43

AE muy baja	9
AE baja	11
AE normal	10
AE alta	11
AE muy alta	3

44

Gráfica 43



d. Preocupación por la muerte y la salud

Quinto grado

Tabla 44

PM muy baja	7
PM baja	5
PM normal	15
PM alta	6
PM muy alta	6

39

Gráfica 44

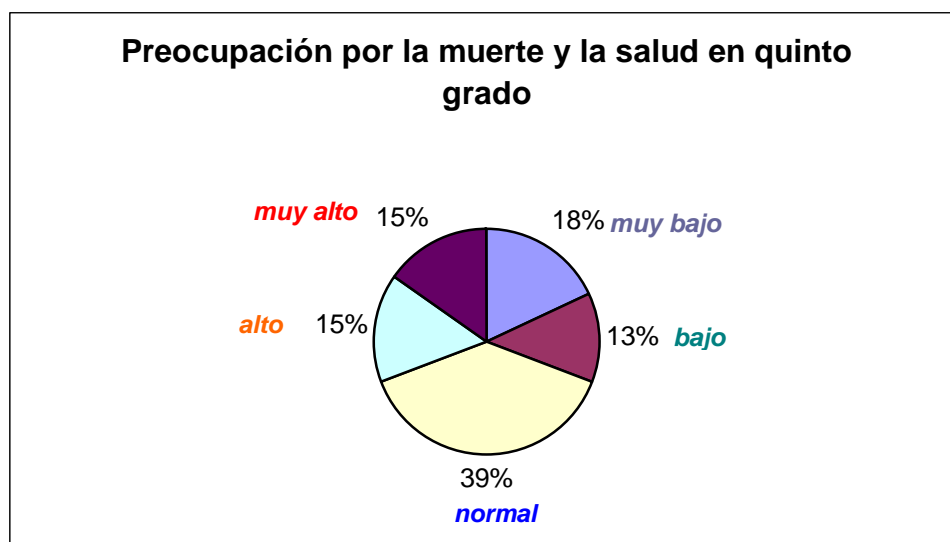
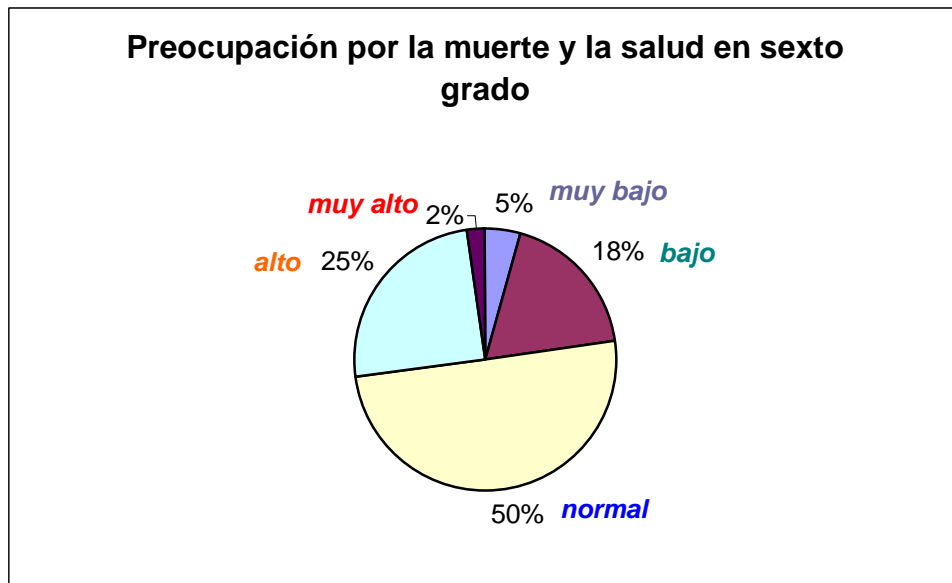


Tabla 45

PM muy baja	2
PM baja	8
PM normal	22
PM alta	11
PM muy alta	1

44

Gráfica 45



e. Sentimiento de Culpabilidad (SC)

Quinto grado

Tabla 46

SC muy bajo	6
SC bajo	8
SC normal	10
SC alto	9
SC muy alto	6

39

Gráfica 46

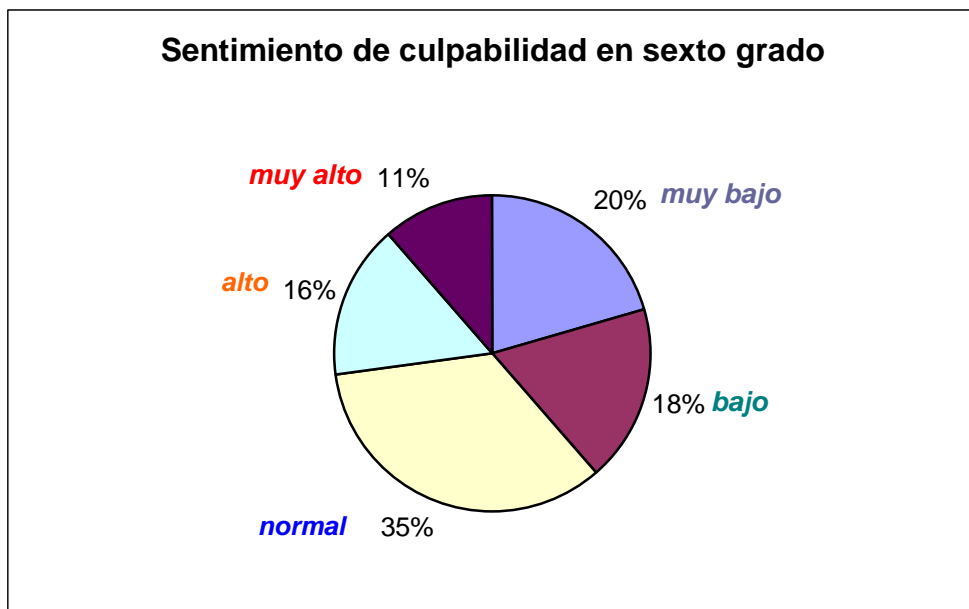


Tabla 47

SC muy bajo	9
SC bajo	8
SC normal	15
SC alto	7
SC muy alto	5

44

Gráfica 47



f. Depresivos Varios (DV)

Quinto grado

Tabla 48

DV muy bajo	10
DV bajo	5
DV normal	13
DV alto	5
DV muy alto	6

39

Gráfica 48

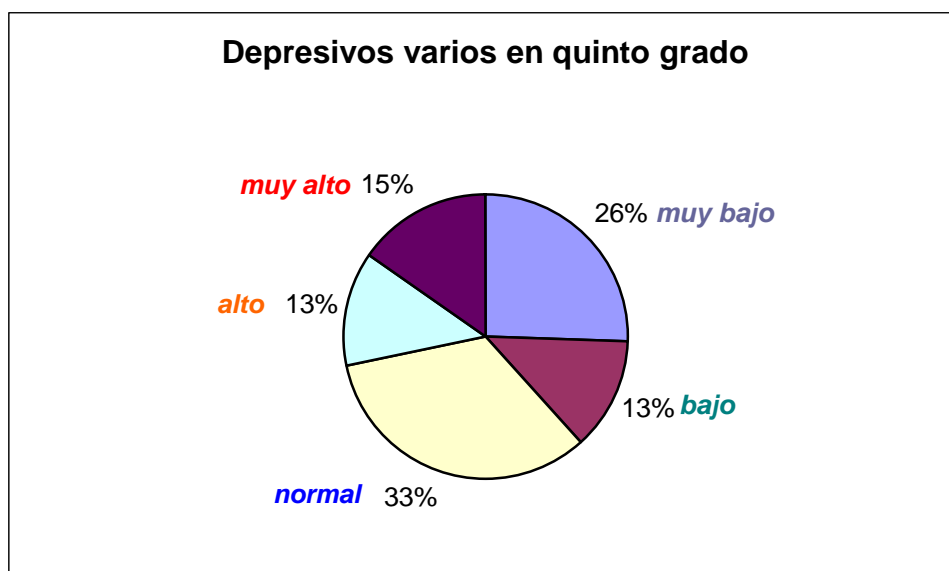
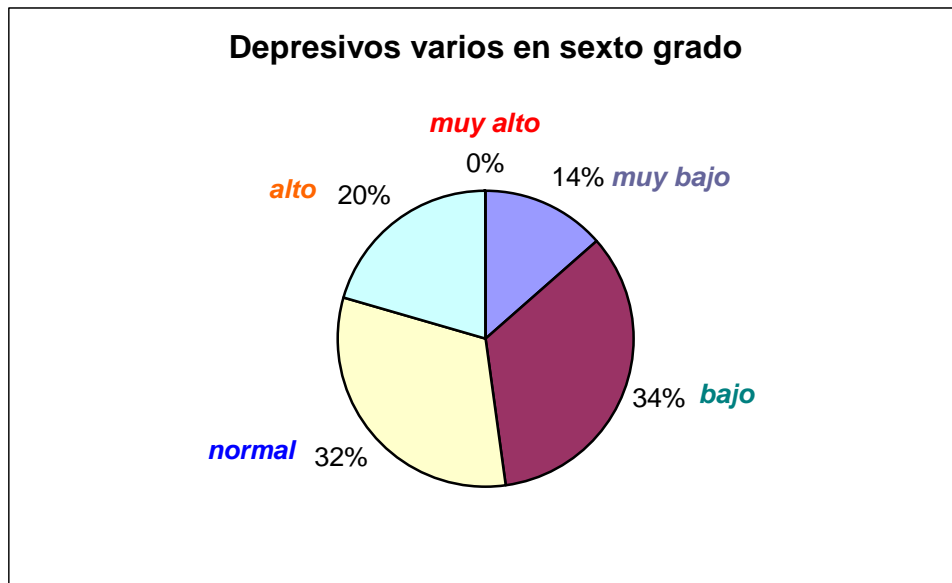


Tabla 49

DV muy bajo	6
DV bajo	15
DV normal	14
DV alto	9
DV muy alto	0

44

Gráfica 49



En términos generales, los componentes del **total depresivo (TD)**, presentaron comportamientos similares. Sin embargo, en los **problemas sociales** al igual que en la **preocupación por la muerte y la salud**, sexto mostró un mayor número de sujetos que presentaban normalidad. Además, en **depresivos varios (DV)**, aunque ambos presentaron un porcentaje parecido de normalidad, ningún sujeto de sexto presentó niveles muy altos de elementos depresivos no catalogados (DV) a diferencia del quinto grado.

1.2 Subescalas del TP

a. Ánimo y alegría (AA)

Quinto grado

Tabla 50

AA muy bajo	23
AA bajo	7
AA normal	6
AA alto	3
AA muy alto	0

39

Gráfica 50

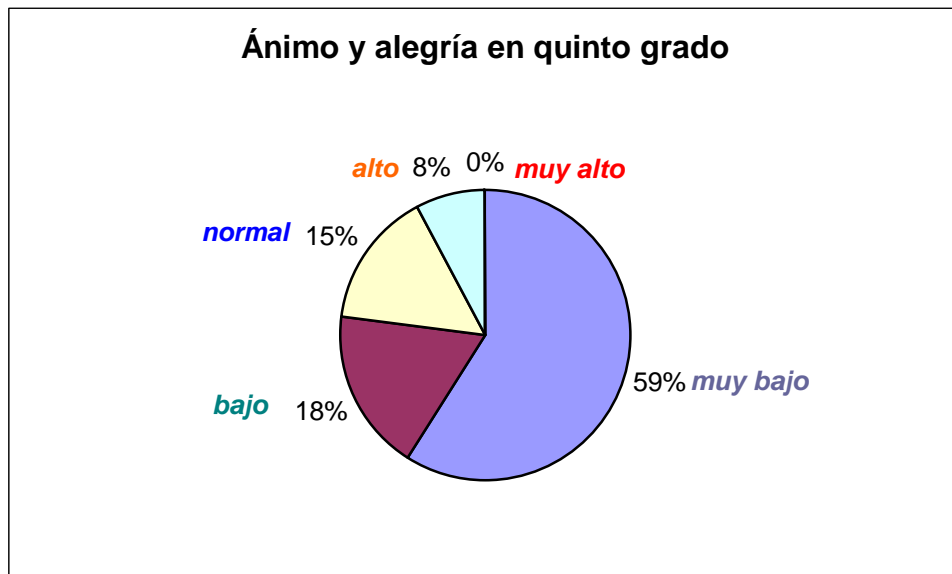
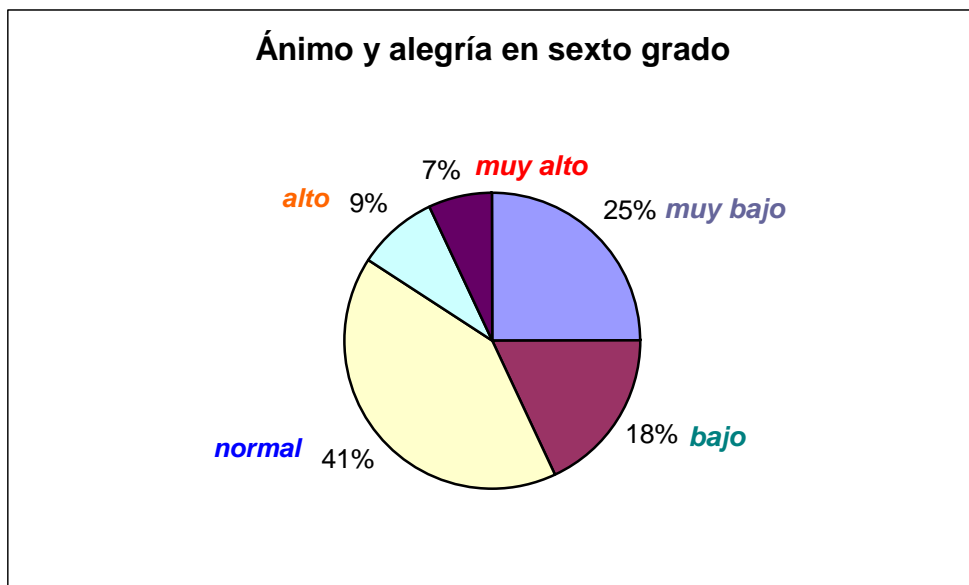


Tabla 51

AA muy bajo	11
AA bajo	8
AA normal	18
AA alto	4
AA muy alto	3
	44

Gráfica 51



b. Positivos varios (PV)

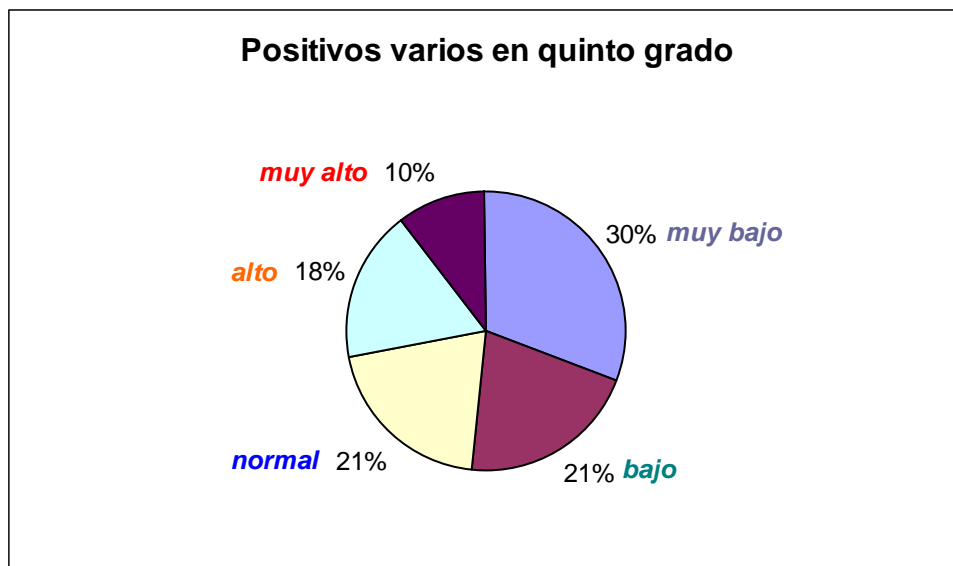
Quinto grado

Tabla 52

PV muy bajo	12
PV bajo	8
PV normal	8
PV alto	7
PV muy alto	4

39

Gráfica 52



Sexto grado

Tabla 53

PV muy bajo	4
PV bajo	8
PV normal	16
PV alto	14
PV muy alto	2
	44

Gráfica 53



Tanto en **ánimo y alegría** como en **positivos varios**, quinto grado presentó un mayor número de sujetos que presentaron estos elementos depresivos de forma muy baja. Sin embargo, sexto grado mostró un mayor número de sujetos dentro de la normalidad.

APÉNDICE No. II

TABLAS Y GRÁFICAS NO. 2 Tablas y Gráficas de las Subescalas del CMAS-R y el CDS ordenadas por Sexo

Resultados por Sexo

CMAS-R

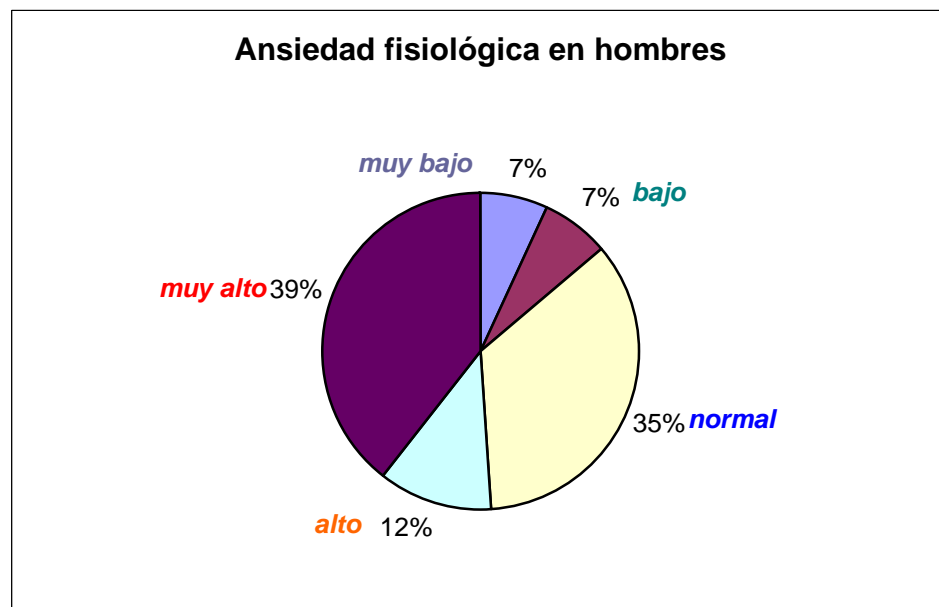
1.1 Ansiedad fisiológica

Masculino

Tabla 54

AF muy baja	3
AF baja	3
AF normal	15
AF alta	5
AF muy alta	17
	43

Gráfica 54



Femenino

Tabla 55

AF muy baja	3
AF baja	4
AF normal	6
AF alta	12
AF muy alta	15
	40

Gráfica 55



1.2 Inquietud e hipersensibilidad

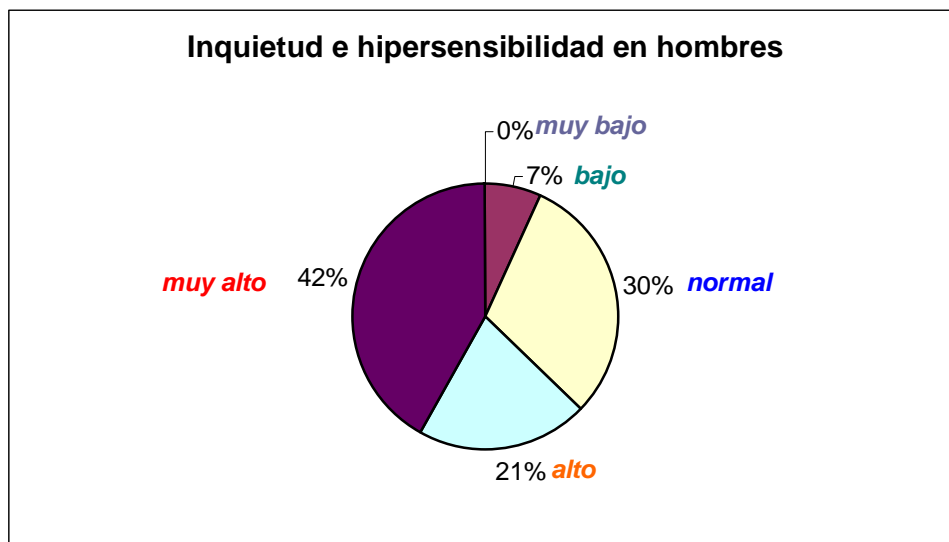
Masculino

Tabla 56

Inq/Hip muy baja	0
Inq/Hip baja	3
Inq/Hip normal	13
Inq/Hip alta	9
Inq/Hip muy alta	18

43

Gráfica 56



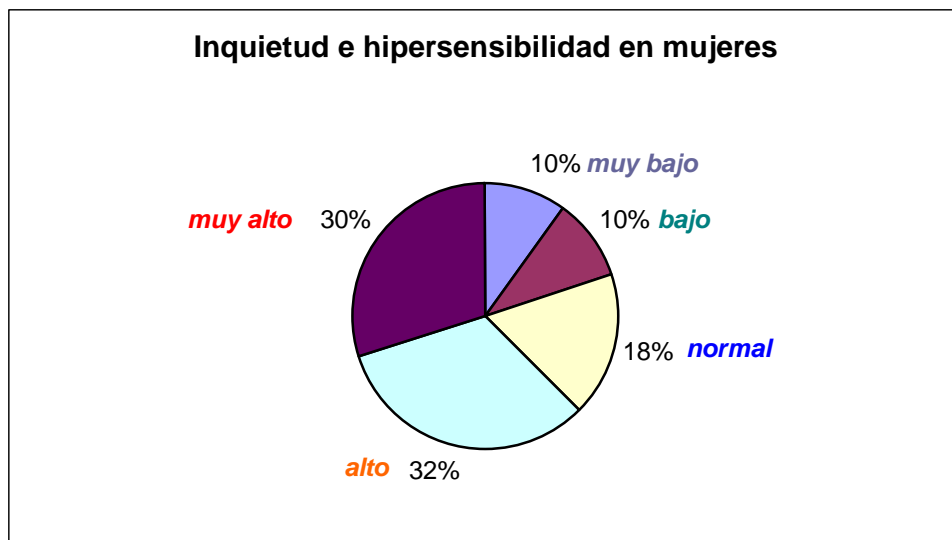
Femenino

Tabla 57

Inq/Hip muy baja	4
Inq/Hip baja	4
Inq/Hip normal	7
Inq/Hip alta	13
Inq/Hip muy alta	12

40

Gráfica 57



1.3 Preocupaciones sociales y de concentración

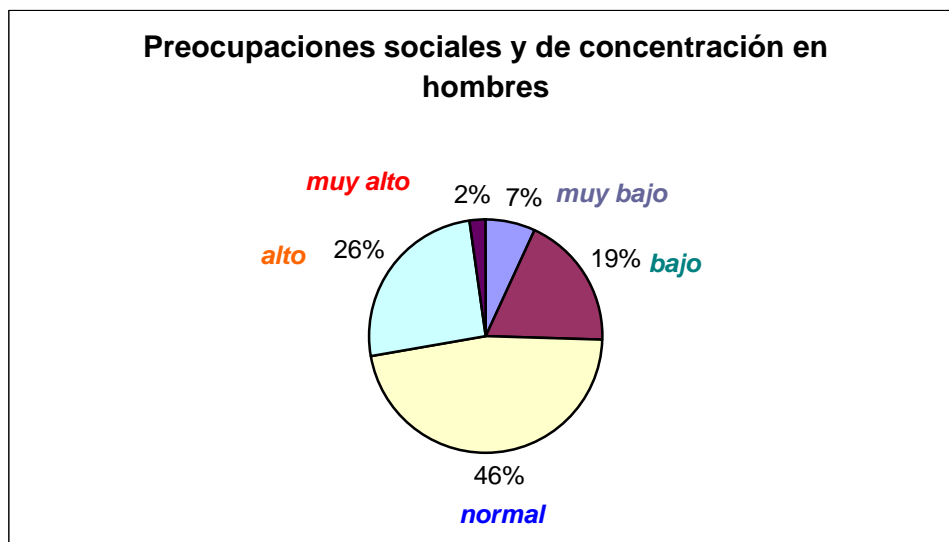
Masculino

Tabla 58

Preoc/Con muy baja	3
Preoc/Con baja	8
Preoc/Con normal	20
Preoc/Con alta	11
Preoc/Con muy alta	1

43

Gráfica 58



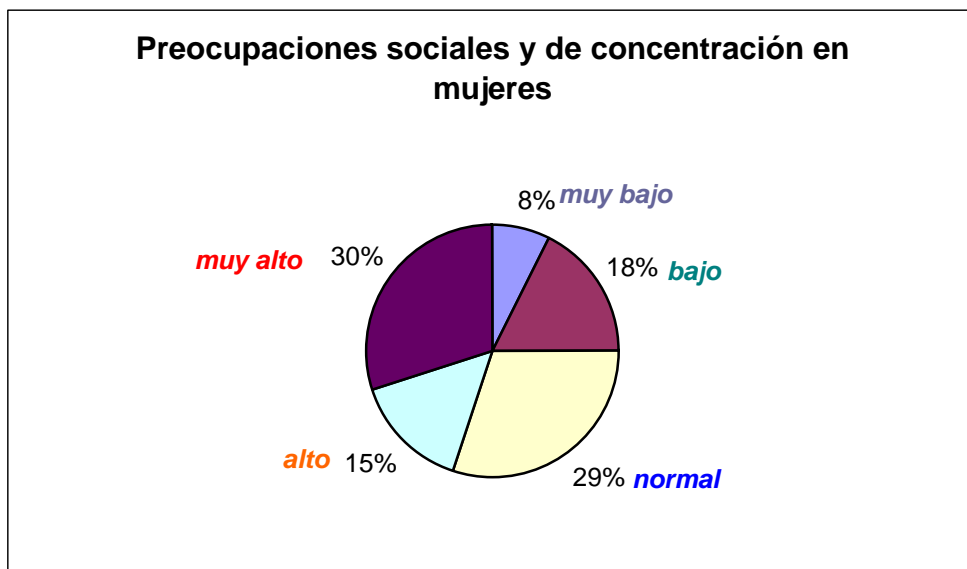
Femenino

Tabla 59

Preoc/Con muy baja	3
Preoc/Con baja	7
Preoc/Con normal	12
Preoc/Con alta	6
Preoc/Con muy alta	12

40

Gráfica 59



Ambos grupos presentaron porcentajes similares de presencia muy alta en **ansiedad fisiológica**, sin embargo, fue el grupo de los hombres el que presentó un porcentaje más alto de sujetos con síntomas normales. Lo mismo ocurre con **inquietud e hipersensibilidad**, ya que el grupo de varones mostró un porcentaje más alto de normalidad. En **preocupaciones sociales y de concentración**, los hombres no sólo presentaron un nivel más alto de normalidad, sino que un porcentaje más bajo en los sujetos que presentan estos síntomas.

CDS

1.2 Subescalas del total depresivo

a. Respuesta afectiva (RA)

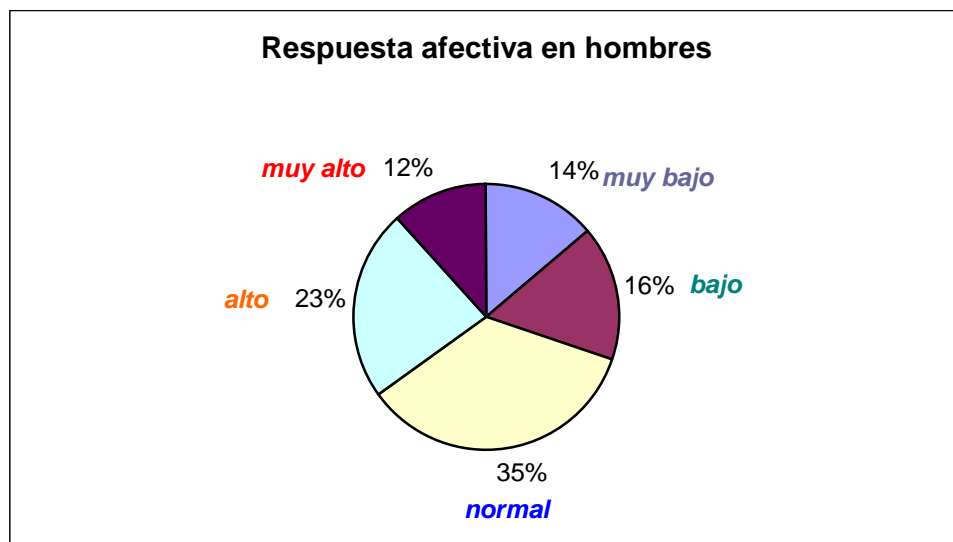
Masculino

Tabla 60

RA muy baja	6
RA baja	7
RA normal	15
RA alta	10
RA muy alta	5

43

Gráfica 60



Femenino

Tabla 61

RA muy baja	5
RA baja	4
RA normal	13
RA alta	11
RA muy alta	7

40

Gráfica 61



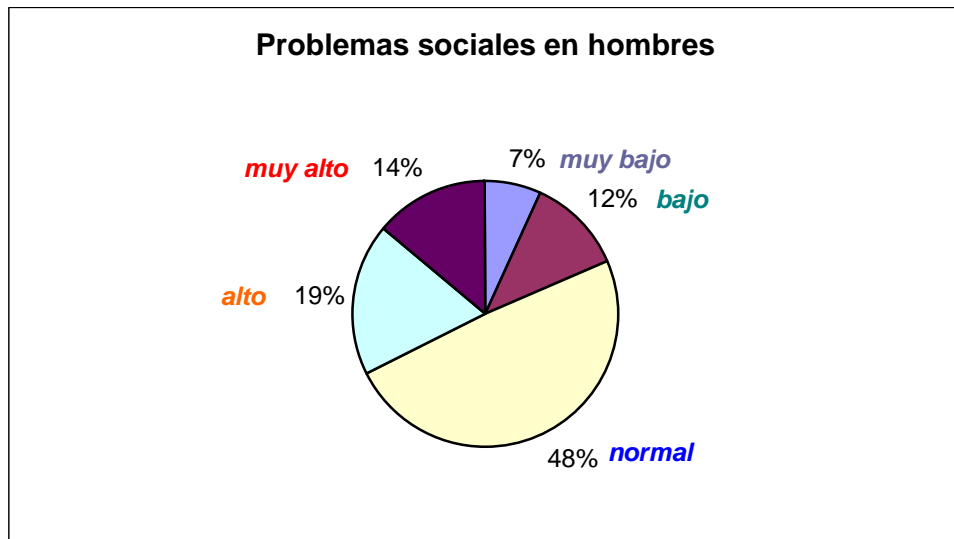
b. Problemas sociales (PS)

Masculino

Tabla 62

PS muy bajo	3
PS bajo	5
PS normal	21
PS alto	8
PS muy alto	6
	43

Gráfica 62



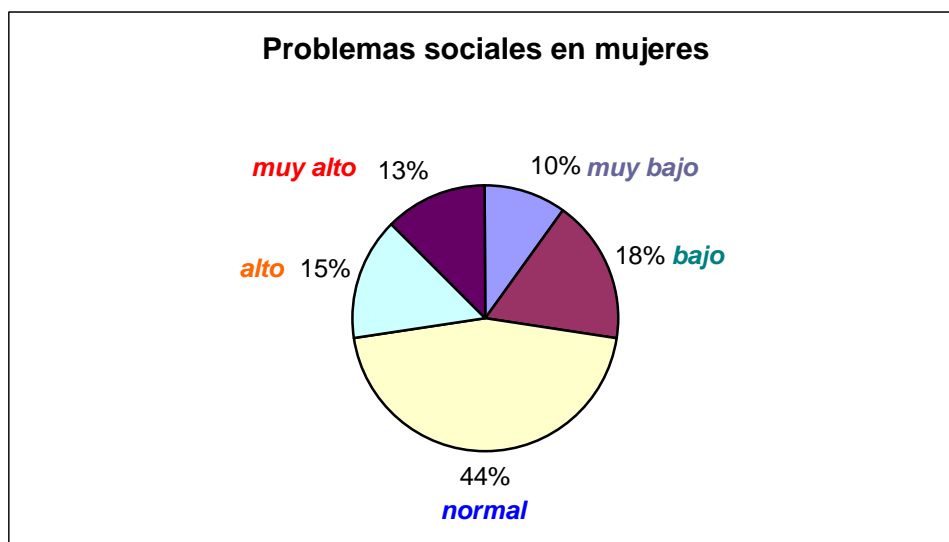
Femenino

Tabla 63

PS muy bajo	4
PS bajo	7
PS normal	18
PS alto	6
PS muy alto	5

40

Gráfica 63



c. Autoestima (AE)

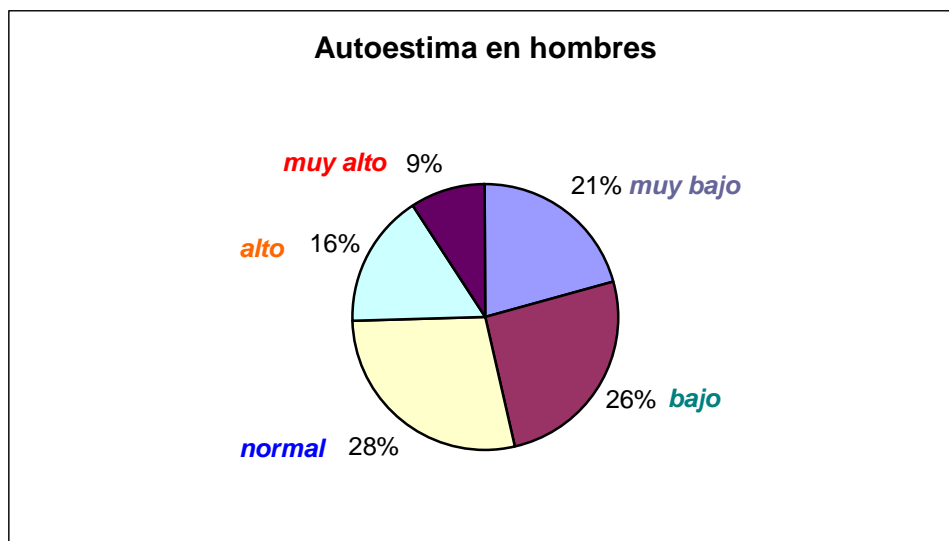
Masculino

Tabla 64

AE muy baja	9
AE baja	11
AE normal	12
AE alta	7
AE muy alta	4

43

Gráfica 64

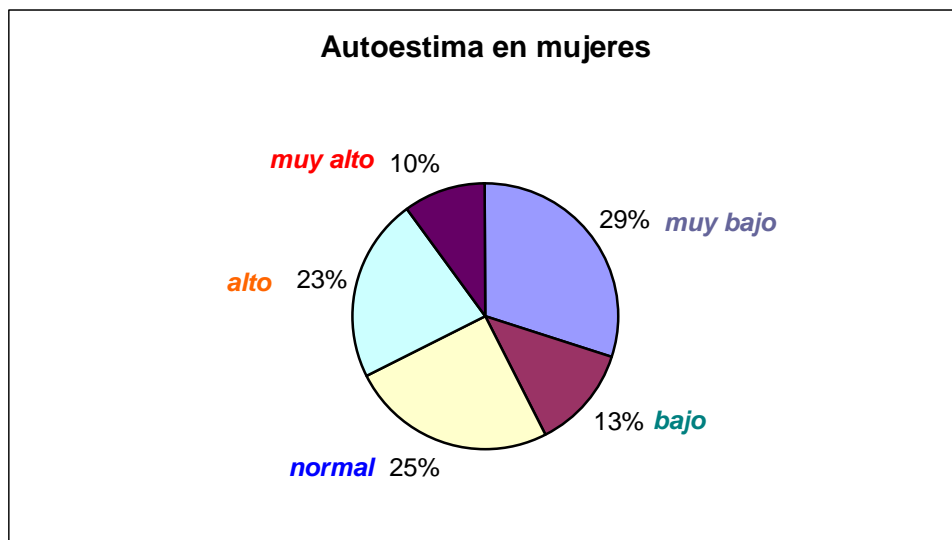


Femenino

Tabla 65

AE muy baja	12
AE baja	5
AE normal	10
AE alta	9
AE muy alta	4
	40

Gráfica 65



d. Preocupación por la muerte y la salud (PM)

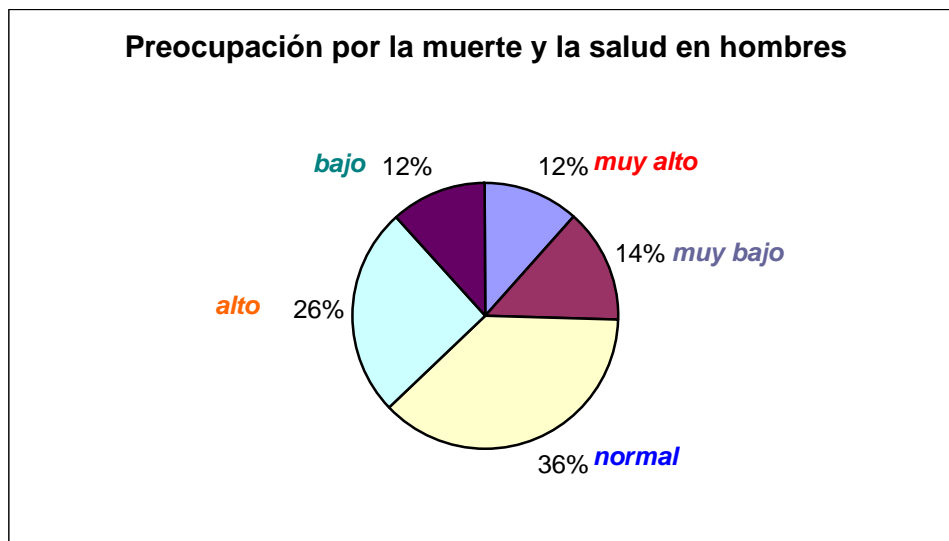
Masculino

Tabla 66

PM muy baja	5
PM baja	6
PM normal	16
PM alta	11
PM muy alta	5

43

Gráfica 66



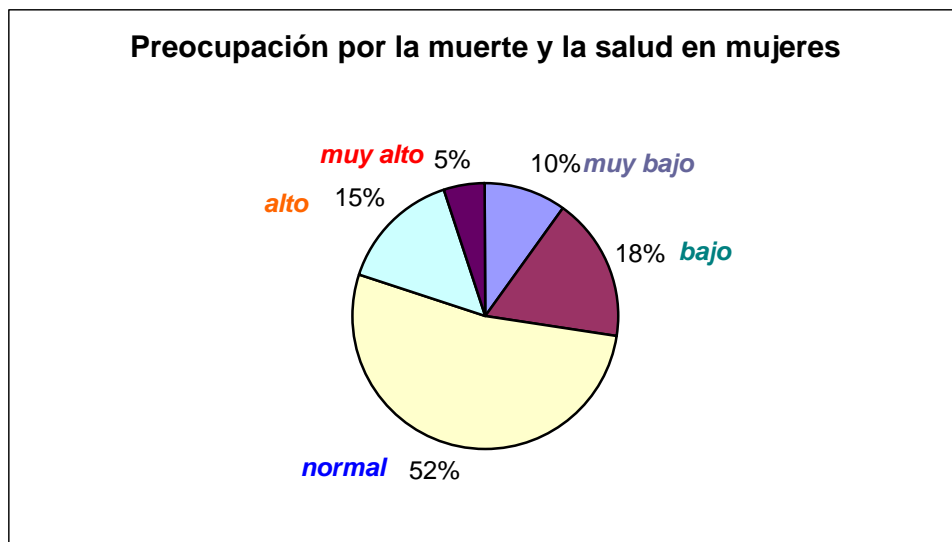
Femenino

Tabla 67

PM muy baja	4
PM baja	7
PM normal	21
PM alta	6
PM muy alta	2

40

Gráfica 67



e. Sentimiento de culpabilidad (SC)

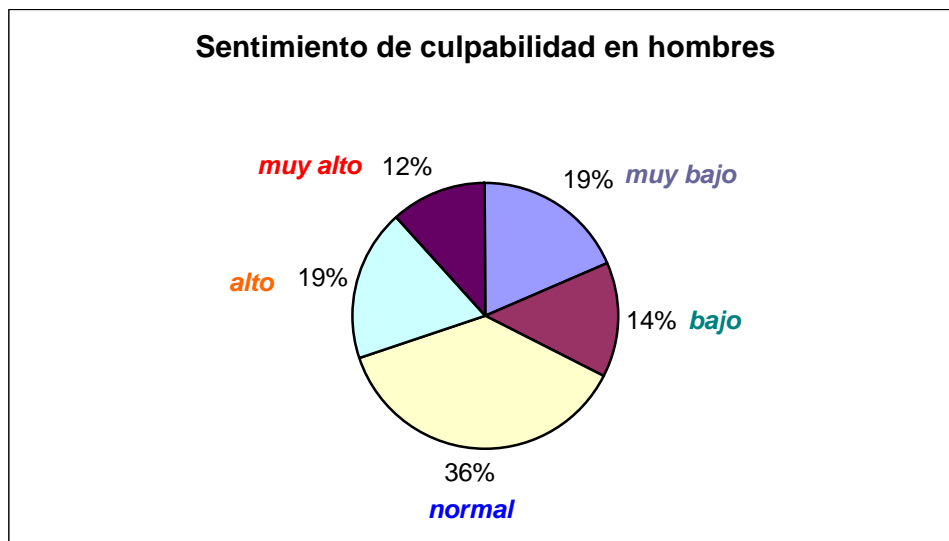
Masculino

Tabla 68

SC muy bajo	8
SC bajo	6
SC normal	16
SC alto	8
SC muy alto	5

43

Gráfica 68



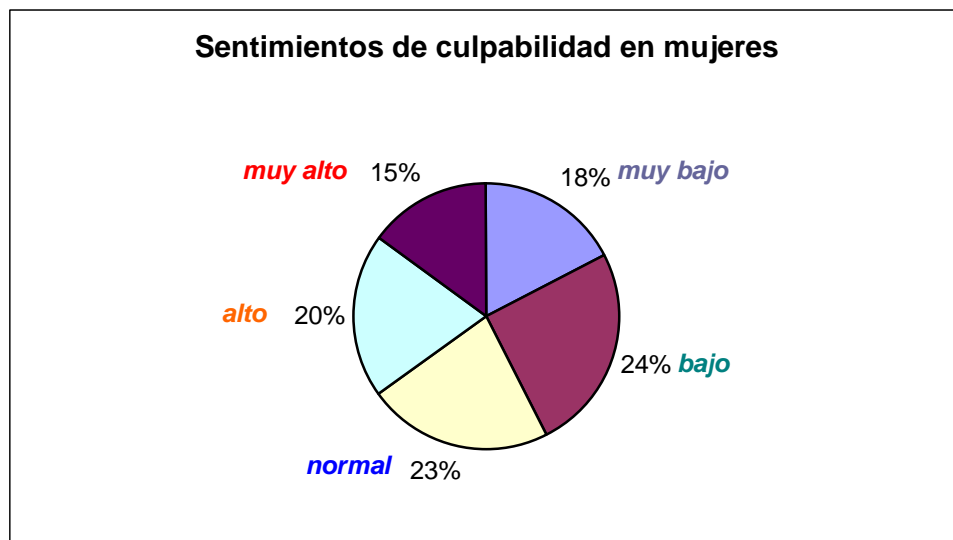
Femenino

Tabla 69

SC muy bajo	7
SC bajo	10
SC normal	9
SC alto	8
SC muy alto	6

40

Gráfica 69



f. Depresivos varios (DV)

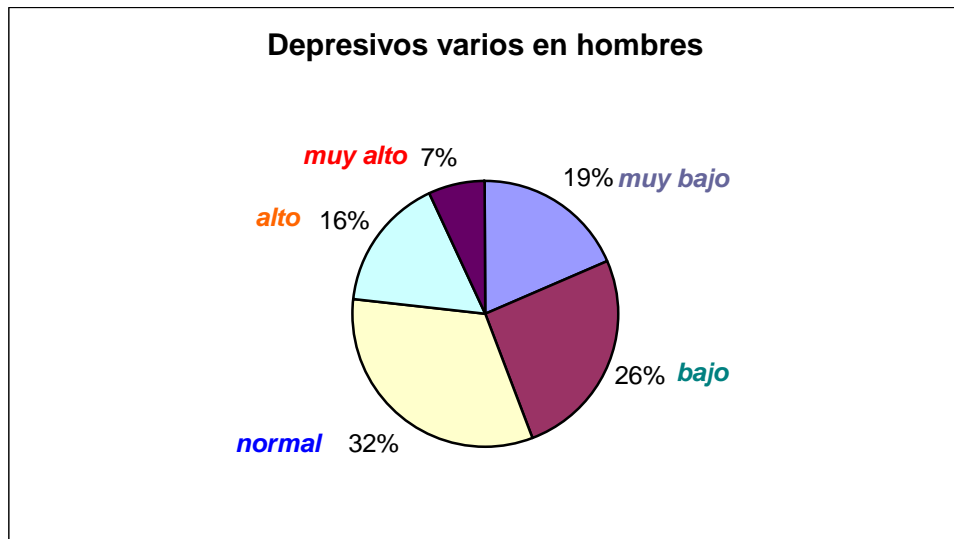
Masculino

Tabla 70

DV muy bajo	8
DV bajo	11
DV normal	14
DV alto	7
DV muy alto	3

43

Gráfica 70



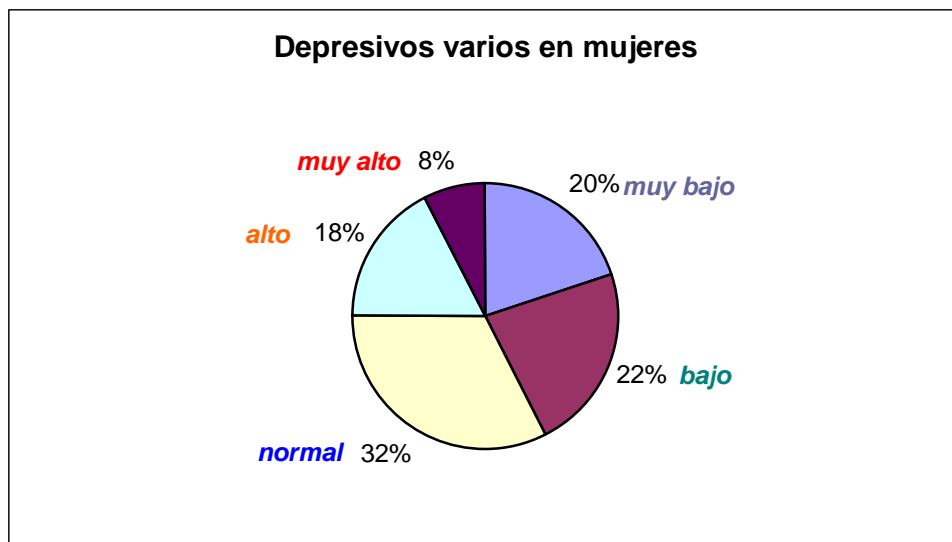
Femenino

Tabla 71

DV muy bajo	8
DV bajo	9
DV normal	13
DV alto	7
DV muy alto	3

40

Gráfica 71



La depresión en ambos grupos se comportó de manera similar. No existen grandes diferencias entre la distribución de los diferentes elementos del **total depresivo (TD)** tanto en hombres como en mujeres.

1.2 Subescalas del Total Positivo

a. Ánimo y alegría (AA)

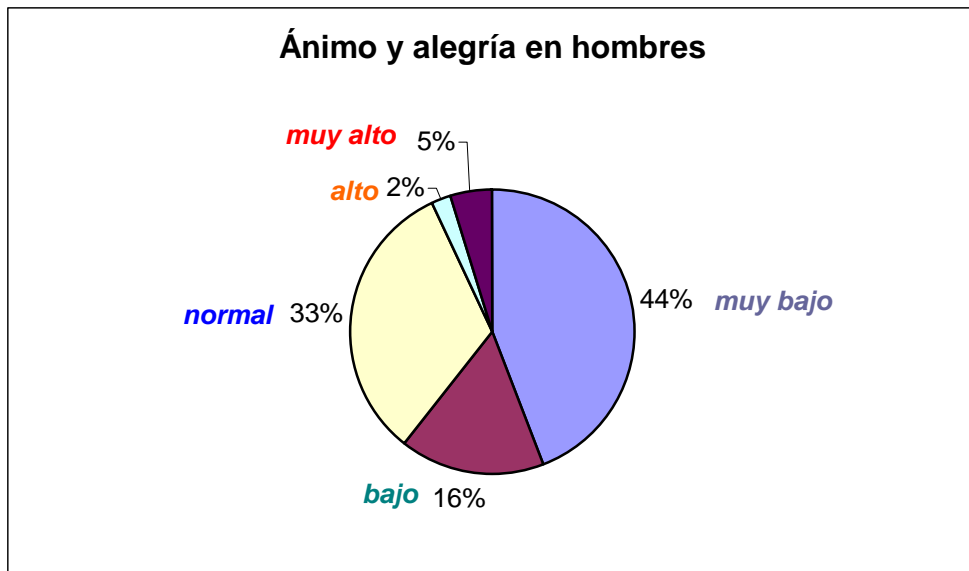
Masculino

Tabla 72

AA muy bajo	19
AA bajo	7
AA normal	14
AA alto	1
AA muy alto	2

43

Gráfica 72



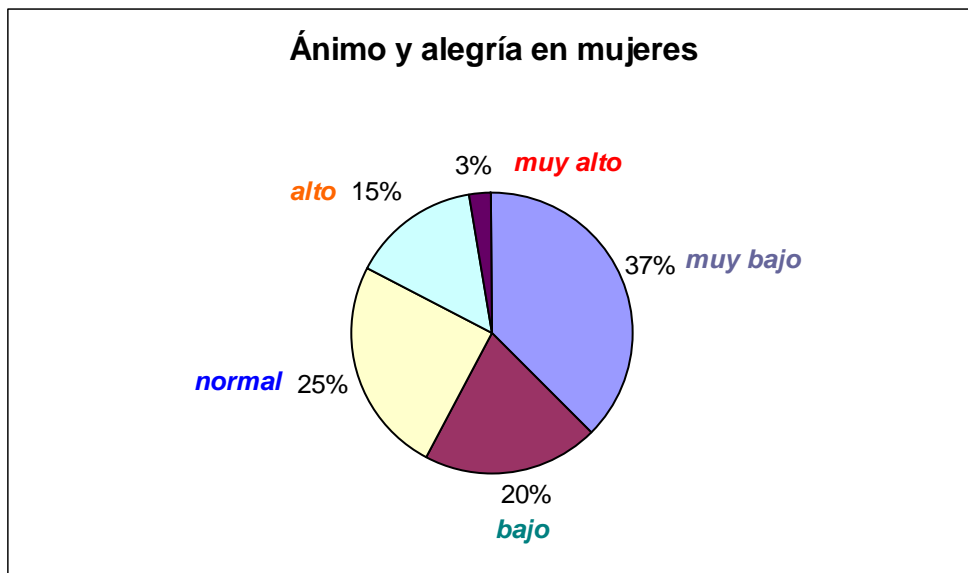
Femenino

Tabla 73

AA muy bajo	15
AA bajo	8
AA normal	10
AA alto	6
AA muy alto	1

40

Gráfica 73



b. Positivos varios (PV)

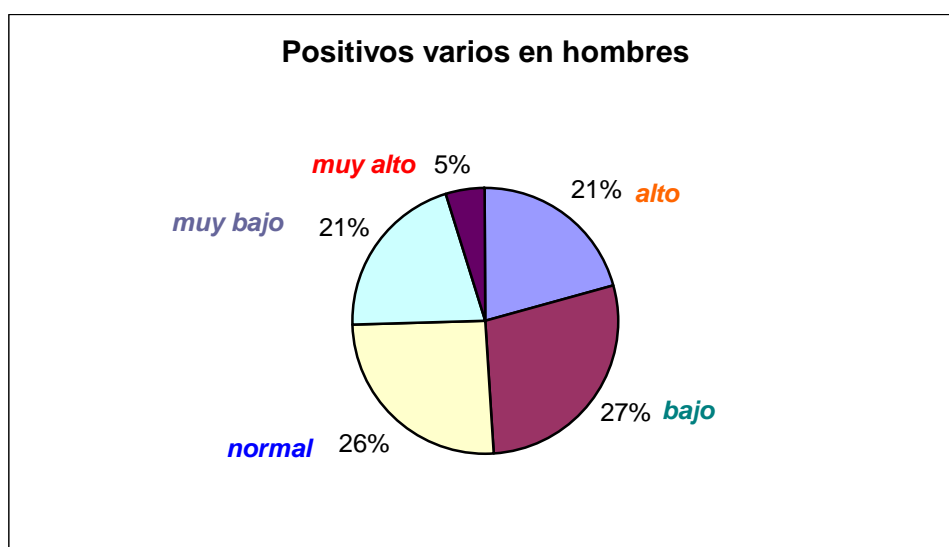
Masculino

Tabla 74

PV muy bajo	9
PV bajo	12
PV normal	11
PV alto	9
PV muy alto	2

43

Gráfica 74



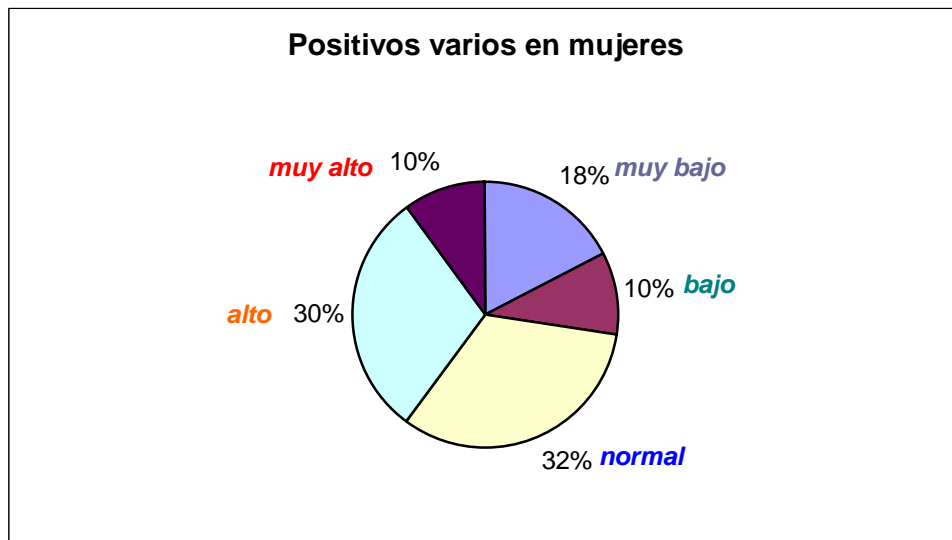
Femenino

Tabla 75

PV muy bajo	7
PV bajo	4
PV normal	13
PV alto	12
PV muy alto	4

40

Gráfica 75



En el **total positivo (TP)**, ambos grupos presentaron algunas diferencias. Los hombres presentaron un menor número de sujetos que se ubicaban en los niveles altos o muy altos de ánimo y alegría (AA). En cambio, el porcentaje de mujeres ubicadas en los porcentajes alto y muy alto fue mayor. En positivos varios (PV) ambos grupos presentaron distribuciones similares.

APÉNDICE No. III

DOCUMENTO NO. 1 Carta de consentimiento

Carta de consentimiento

Protocolos UVG-Trabajo de Graduación de la Universidad del Valle de Guatemala

Facultad de Ciencias Sociales

Departamento de Psicología

Teléfono: 2369-7474 al 75, 2364 – 0336 / 40 Extensión: 573 o 576

E-mail: psico@uvg.edu.gt

Investigador: Alejandro Tejada Rubio

Directora del departamento de psicología: Licda. Ma. del Pilar Grazioso Rodríguez

Asesora Profesional: Licda. Claudia García de la Cadena, claudigd@uvg.edu.gt

Yo _____ acepto que mi hijo(a):

Nombre del padre/madre

_____ participe de forma voluntaria y

Nombre del hijo/hija

anónima en una estudio sobre **“Relación entre rendimiento escolar, depresión y ansiedad en alumnos de primaria”** que forma parte de la tesis de Licenciatura en Psicología en la Universidad del Valle de Guatemala.

Existen factores en los niños que afectan su rendimiento escolar, como los problemas familiares, la violencia en la calle y otros; este estudio tiene como objetivo conocer si la ansiedad y depresión que sufren los alumnos pueden influir en su rendimiento académico.

La evaluación consistirá en responder a dos escalas, una de ansiedad y una de depresión. El niño deberá contestar cómo se ha sentido la semana anterior. La aplicación tendrá una duración aproximada 45 minutos.

Dicho estudio no implicará ningún costo para usted, ni recibirá ningún tipo de pago por dejar participar a su hijo(a) en tal estudio. Toda la información será confidencial. Cualquier consulta o duda puede comunicarse al Departamento de Psicología a los teléfonos arriba señalado.

En el caso de dudas u observaciones, puede preguntar al investigador sobre cualquier problema relacionado con el estudio, enviando una nota o comunicándose con la directora de la escuela.

Al firmar este consentimiento se asume que lo ha leído y está de acuerdo en autorizar a su hijo(a) a participar en este estudio.

Firma del padre o madre del participante

Fecha

APÉNDICE No. IV

DOCUMENTO NO. 2 CMAS-R

DOCUMENTO NO. 3 CDS

LO QUE PIENSO Y SIENTO (CMAS-R)

Cecil R. Reynolds, PhD y Bert O. Richmond, EdD



Editorial El Manual Moderno
México, D.F. - Santafé de Bogotá

Nombre: _____ Fecha: _____ 

Edad: ____ Sexo (encierre uno dentro de un círculo): Femenino (niña) Masculino (niño) Grado: ____

Escuela: _____ Nombre de la maestra (opcional): _____

INSTRUCCIONES

Aquí hay varias oraciones que dicen cómo piensan y sienten algunas personas acerca de ellas mismas. Lee con cuidado cada oración. Encierra en un círculo la palabra "Sí" si piensas que así eres. Si piensas que no tiene ninguna relación contigo encierra en un círculo la palabra "No". Contesta todas las preguntas aunque en algunas sea difícil tomar una decisión. No marques "Sí" y "No" en la misma pregunta.

No hay respuestas correctas ni incorrectas. Sólo tú puedes decirnos cómo piensas y sientes respecto a ti mismo. Recuerda, después de que lees cada oración, pregúntate "¿Así soy yo?" Si es así, encierra en un círculo "Sí". Si no es así, marca "No".

	Puntuación natural	Percentil	Puntuación T o puntuación escalar
Total:	_____	_____	_____
I:	_____	_____	_____
II:	_____	_____	_____
III:	_____	_____	_____
M:	_____	_____	_____

1. Me cuesta trabajo tomar decisiones	Sí	No
2. Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no me salen como quiero	Sí	No
3. Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí	Sí	No
4. Todas las personas que conozco me caen bien	Sí	No
5. Muchas veces siento que me falta el aire	Sí	No
6. Casi todo el tiempo estoy preocupado(a)	Sí	No
7. Muchas cosas me dan miedo	Sí	No
8. Siempre soy amable	Sí	No
9. Me enojo con mucha facilidad	Sí	No
10. Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir	Sí	No
11. Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas	Sí	No
12. Siempre me porto bien	Sí	No
13. En las noches, me cuesta trabajo quedarme dormido(a)	Sí	No
14. Me preocupa lo que la gente piense de mí	Sí	No
15. Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a)	Sí	No
16. Siempre soy bueno(a)	Sí	No
17. Muchas veces siento asco o náuseas	Sí	No
18. Soy muy sentimental	Sí	No
19. Me sudan las manos	Sí	No
20. Siempre soy agradable con todos	Sí	No
21. Me canso mucho	Sí	No
22. Me preocupa el futuro	Sí	No
23. Los demás son más felices que yo	Sí	No
24. Siempre digo la verdad	Sí	No
25. Tengo pesadillas	Sí	No
26. Me siento muy mal cuando se enojan conmigo	Sí	No
27. Siento que alguien me va a decir que hago las cosas mal	Sí	No
28. Nunca me enojo	Sí	No
29. Algunas veces me despierto asustado(a)	Sí	No
30. Me siento preocupado(a) cuando me voy a dormir	Sí	No
31. Me cuesta trabajo concentrarme en mis tareas escolares	Sí	No
32. Nunca digo cosas que no debo decir	Sí	No
33. Me muevo mucho en mi asiento	Sí	No
34. Soy muy nervioso(a)	Sí	No
35. Muchas personas están contra mí	Sí	No
36. Nunca digo mentiras	Sí	No
37. Muchas veces me preocupa que algo malo me pase	Sí	No

*Prohibida su reproducción

CDS Hoja de respuestas

++ Muy de acuerdo
 + De acuerdo
 +/- No estoy seguro
 - En desacuerdo
 -- Muy en desacuerdo

Apellidos y nombre

Curso Edad Sexo (V. o M.) Fecha

Centro

SEÑALA SOLO UNA RESPUESTA

	++	+	+/-	-	--		++	+	+/-	-	--	FD
1...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	AA
2...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	RA
4...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PS
6...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	AE
8...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
												PM
												SC
9...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	DV
11...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
12...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	PV
13...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
14...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	TP
15...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
16...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	48...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	TD
17...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	49...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
18...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	50...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
19...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	51...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
20...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	52...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
21...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	53...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
22...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	54...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
23...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	55...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
24...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	56...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
25...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	57...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
26...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	58...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
27...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	59...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
28...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
29...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	61...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
30...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	62...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
31...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	63...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
32...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	64...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
						65...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
						66...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

MUESTRA

