



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA
EDUCATIVA**

Ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en
una institución educativa inicial, UGEL Ica, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Psicología Educativa

AUTORA:

Aquije Mansilla, Maria Elizabeth (orcid.org/0000-0003-4251-9671)

ASESORA:

Dra. Boy Barreto, Ana Maritza (orcid.org/0000-0002-0405-5952)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi padre Jesús Hernán, quien, con sus enseñanzas en vida incentivo en mí el estudio y la dedicación.

A mi madre María, quien es mi soporte diario para ser mejor cada día.

A mi esposo Francisco y a mi hijo Fernando, quienes son mi motor y mi luz, quienes con su amor y apoyo me motivan a ser ejemplo de vida.

Agradecimiento

A Dios por permitirme día a día vivir la maravillosa experiencia de ser mejor persona y profesional.

A la Universidad Cesar Vallejo y a cada uno de los docentes de la escuela de posgrado por brindarnos sus conocimientos y hacer de mí un mejor profesional en beneficio de nuestra niñez y de la educación peruana.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO.....	12
III. METODOLOGÍA	25
3.1. Tipo y diseño de investigación	25
3.2. Variables y operacionalización:.....	26
3.3. Población, muestra y muestreo.....	28
3.4. técnicas e instrumentos de recolección de datos.	30
3.5. Procedimientos:	33
3.6. Método de análisis de datos:	33
3.7. Aspectos éticos.....	33
IV. RESULTADOS	35
V. DISCUSIÓN	44
VI. CONCLUSIONES.....	50
VII. RECOMENDACIONES	51
REFERENCIAS.....	52
ANEXOS.....	62

Índice de tablas

	Pág.	
Tabla 1	Distribución de la población	29
Tabla 2	Distribución de la muestra	30
Tabla 3	consolidado de validación	33
Tabla 4	Confiabilidad del instrumento	33
Tabla 5	Tabla cruzada entre Ansiedad Infantil e Interacción Pedagógica	37
Tabla 6	Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 01 entre Ansiedad Infantil e Interacción que promueve el bienestar socioemocional	38
Tabla 7	Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 02 entre Ansiedad Infantil e Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación	39
Tabla 8	Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 03 entre Ansiedad Infantil e Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje.	40
Tabla 9	Prueba de hipótesis de correlación de las variables	41
Tabla 10	Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacción que promueve el bienestar socioemocional	42
Tabla 11	Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación	43
Tabla 12	Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje	44

Resumen

El presente estudio titulado: Ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, tuvo por objetivo; Identificar la relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022. Estudio de tipo descriptivo y de diseño correlacional, en esta investigación participaron 80 estudiantes de una institución educativa de UGEL Ica, la muestra fue obtenida a través de la fórmula de poblaciones finitas, se aplicaron 02 instrumentos, un instrumento por cada variable. De la aplicación de instrumentos se obtuvo como resultado que existe correlación positiva moderada entre las variables; Ansiedad infantil e interacción pedagógica, siendo el valor de esta igual a ,623, en una institución educativa de UGEL Ica. Concluyendo que a mayor nivel de ansiedad infantil le corresponde un nivel bajo de interacción pedagógica en niños de 4 años de una institución educativa de UGEL Ica.

Palabras clave: Ansiedad infantil, interacción pedagógica, desarrollo de autorregulación

Abstract

The present study entitled: Child anxiety and pedagogical interaction in 4-year-old children, in an Initial Educational Institution, UGEL Ica, 2022, had as its objective; To identify the relationship between childhood anxiety and pedagogical interaction in 4-year-old children, in an Initial Educational Institution, UGEL Ica, 2022. Descriptive and correlational design study, 80 students from one UGEL Ica educational institution participated in this research, the sample was obtained through the finite population formula, 02 instruments were applied, one instrument for each variable. From the application of instruments, it was obtained as a result that there is a moderate positive correlation between the variables; Child anxiety and pedagogical interaction, the value of this being equal to .623, in one educational institution of UGEL Ica. Concluding that a higher level of child anxiety corresponds to a low level of pedagogical interaction in children of 04 of one educational institution of UGEL Ica.

Keywords: Childhood anxiety, pedagogical interaction, development of self-regulation

I. INTRODUCCIÓN

Para entender la realidad problemática, identificamos inicialmente las variables del presente estudio, la ansiedad, como uno de los problemas que afecto notablemente el bienestar y salud tanto de adultos como de niños a causa de la pandemia del COVID-19, lo que ha cambiado la vida en muchos ámbitos, no sólo el social sino también el psicológico que se evidencia en el estrés y miedo, que agudizan los trastornos como la ansiedad. (Ballena, 2021).

Al darse el aislamiento social, se plantean una serie de medidas, como limitar el flujo de personas en todo lugar, para ello, la suspensión de las clases presenciales, que tiene como efecto consecuente el descuido de la salud mental y emocional, relaciones familiares, así como laborales y educativas. Esto desencadenó tensión, estrés y enojo, así como procesos depresivos, ansiedad, estrés excesivo, entre otros. Aguirre y Contreras. (2021).

De la misma manera la magnitud de la situación que vivimos hoy por la pandemia, producida por el COVID-19, es inesperada, alarmante y nuevo, lo que nos ha ocasionado problemas de índole emocional. Esta situación, que nos ha obligado a permanecer en encierro por más de 2 años, reduciendo nuestro espacio social, el mismo que se vio reducido solo a la convivencia intra familiar, ya que las instituciones educativas estuvieron cerradas, brindando atención virtual a los estudiantes. A pesar, que esta medida se dio con la única intención de poner en mejor protección a las poblaciones y muy en especial a los niños, es decir pensando solo en su seguridad, esta circunstancia repercutió en afectación emocional, más aún en los niños, los mismos que de la noche a la mañana, dejaron de asistir al colegio, desarrollar sus actividades libremente como salir a los parques a jugar o con sus vecinos, totalmente dejaron de relacionarse con otros niños (as).

Según Narumi, J. y Paiva, K. (2018), debemos tener en cuenta los serios daños que el aislamiento social ha causado en los niños y niñas, ya que, en este tiempo de confinamiento, la falta de interacción escolar ha repercutido en el poco desarrollo de capacidades y habilidades para el relacionamiento, entre ellas las habilidades sociales, las mismas que han ocasionado en ellos problemas de ansiedad infantil,

en los niños de 3 y 4 años se presenta con mayor énfasis esta problemática, debido a que estos niños y niñas no han experimentado la capacidad de adaptación a un nuevo espacio social, el mismo que debe iniciar a los 3 años en la educación básica regular, siendo este el momento en que ellos formalmente tienen la convivencia con niños (as) de su edad.

Es importante de acuerdo a lo descrito por el autor tener en cuenta, que este inicio de vida social fuera del entorno familiar; más adelante se convierte en una herramienta importante para desenvolverse en su contexto donde reside, ya que va formando ideas, punto de vista, creencias, práctica de valores entre pares, lo cual se logra con la experiencia y el aprendizaje.

En un estudio hecho en Camaná Arequipa, donde participaron 180 niños y a través de un cuestionario de ansiedad usado para el recojo de información, donde además se midió el aprendizaje escolar se pudo identificar, niveles de ansiedad altos, siendo esta la causa principal del poco avance pedagógico en ellos, logrando niveles muy bajos de aprendizaje, es así que más del 70% de niños con problemas de ansiedad, tienen bajo rendimiento académico. (Asto y Mamani, 2018).

Como podemos ver en el párrafo anterior la ansiedad repercute y afecta la vida del niño (a) sobre todo en el ámbito escolar, en las Instituciones educativas de Ica, ahora con el retorno a la presencialidad se puede observar de manera frecuente en varios niños, que a pesar de tener 4 o 5 años, recientemente están experimentando un inicio a la socialización fuera del entorno familiar, lo cual además puede generar en ellos poca capacidad para la adaptabilidad en la escuela como espacio social, así como en la interacción a las actividades escolares, las mismas que ahora desarrollan en compañía del personal de la institución educativa y sin ayuda de algún familiar.

Encontrándonos en el marco de la problemática, formulo los siguientes problemas de investigación: ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?, de la misma manera planteo los siguientes problemas específicos: ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar

socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?, ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022? y ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?

La presente investigación tiene como justificación: Teórica, teniendo en cuenta que se realiza a través de la investigación, presentando aportes teóricos nuevos, haciendo énfasis en conocimientos, procesos cognitivos y conductuales, que tiene como base a las variables de investigación, las cuales se refieren a aspectos de la psicología, pero que se estudian en el campo educativo; Refiriéndome a la justificación Práctica; señalo ya que a través de este aporte se identificó problemáticas existentes en la institución educativa, las mismas que tienen que ver con la ansiedad en niños (as), donde el estudiante presenta dificultades en el relacionamiento con sus pares, de la misma manera con el conocimiento de esta problemática podrá establecer acciones que permitan la mejora de las diversas interacciones pedagógicas, igualmente presenta justificación metodológica, ya que el presente estudio muestra como parte de sus elementos los instrumentos para la recogida de datos e información bibliográfica, dichos instrumentos han sido validados a través de juicio de experto, convirtiéndolos en confiables; así mismo se podrá identificar y medir las variables de investigación.

Para el presente estudio se formularon los siguientes objetivos: Identificar la relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, de la misma manera planteo los siguientes objetivos específicos: Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del

pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

Igualmente se formularon las hipótesis: Existe relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, de la misma manera planteo las siguientes hipótesis específicas: Existe relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, Existe relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, Existe relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el presente estudio se tomaron en consideración trabajos previos internacionales:

Burgos, A. V. (2021). correlacionó el problema de ansiedad con la violencia en niños/as que se observa en la convivencia en las II.EE., la finalidad de este estudio fue identificar si los episodios de violencia que se presentan en las escuelas guardan relación el problema de ansiedad que presentan estos niños/as, esta investigación cuantitativa de tipo descriptivo, con población integrada por 123 estudiantes de edades entre los 12 y 15 años, de centros educativos de Chile, para la muestra fue no probabilística, se seleccionó de acuerdo por conveniencia del autor, teniendo en cuenta que participaran solo adolescentes, que tuvieran autorización de sus padres.

En este estudio se aplicó como instrumento para el recojo y toma de datos la escala de ansiedad social, en niños/as, la misma que tenía un total de 18 ítems, la cual estaba seccionada en: 08 ítems referidos al miedo, 06 ítems, referidos a la evitación social ante las personas extrañas, 04 ítems referidos de manera concreta a la ansiedad, de los resultados que se obtuvieron, en lo referente a la subescala miedo, se obtuvo el siguiente valor: alfa 0,78, en lo referente a la otra subescala evitación social el valor fue alfa 0,76 y en la subescala ansiedad el valor fue, alfa 0,79, a partir de los valores obtenidos podemos decir que se pueden evitar estas situaciones de violencia en los espacios escolares, implementado medidas de prevención y que los problemas asociados a la ansiedad pueden generar inconvenientes serios en la convivencia de los niños/as en dichos espacios escolares. (Burgos, 2021).

Así mismo Gutiérrez, A.V., (2021), investiga sobre la importancia de implementar un programa para mejorar el comportamiento de los niños/as con trastornos de ansiedad infantil, este estudio se hace con la intención de implementar y realizar terapias efectivas y de manera oportuna a aquellos niños/as que enfrenten esta situación de patología psicológica, para establecer el diseño se hizo una línea de base A-B, para lo cual realizaron 3 fases: 1,

evaluación, 2 tratamiento a la conducta observada y 3 seguimiento, para este estudio se aplicó la muestra no probabilística accidental, la misma que estaba conformada por 10 niños, de los cuales 09 eran varones y 01 mujer, de 8 a 11 años de edad, siendo su nivel socioeconómico medio-bajo.

En la investigación se elaboró un instrumento que permita registrar episodios de ansiedad mostrados por los participantes de este estudio, el análisis hecho en cada registro episódico, determino que habían 06 casos, donde no solo se había hecho la intervención sino que también se realizó un tratamiento para la ansiedad, para lo cual se usó fluoxetina, hidroxicina, escita-lopnam o sertralina, la investigación concluye afirmando que la intervención muestra índices de efectividad y que sería útil e importante en el tratamiento de ansiedad infantil, además permitiría la reducción del consumo de medicamentos, logrando mejorar algunas situaciones clínicas, para lo cual se tendría que hacer este tipo de actividades con objetivos similares a este estudio, ya que la participación de estos niños/as repercute en la mejora de su salud mental.

De la misma manera, Almeda, M. y Quiroga, A. (2020), realizaron un trabajo de indagación relacionados al factor socioemocional con la finalidad de que los adolescentes reduzcan situaciones de depresión y ansiedad, para tal efecto propusieron teniendo como base este estudio diseñar una intervención con la finalidad de reducir índice de adolescentes depresivos y ansiosos, este estudio fue mixto, cuasiexperimental, transversal, para lo cual tuvieron grupo denominado de control y un grupo llamado experimental, la muestra estuvo conformada por 80 mujeres adolescentes, cuyas edades están comprendidas entre 13 y 15 años, se aplicó un pretest y posttest, los resultados cuantitativos mostraron valores significativos en las adolescentes pertenecientes al grupo experimental, afirmando que presentan afectación mediana de ansiedad, igualmente rango medio de depresión y problemas altos de autoimagen.

En los resultados cualitativos tomados a partir del análisis de producciones verbales y pictográficas determinaron los graves problemas que presentan estas adolescentes sobre la autoimagen, en resumen, podemos decir que en

problemas de ansiedad se observan covarianzas similares en ambos grupos ($S = 10.451$, $F = 1.100$, $p = .358$), en el pretest ($F = .132$, $p = .941$) en el posttest ($F = 2.687$, $p < .050$). Finalmente se determina como producto de la investigación que se muestra significativamente ($n = 24$, $M = 26.42$, $DT = 4.462$), los valores tanto de ansiedad como depresión, por lo cual es necesario generar programas en espacios escolares que permitan atender y prevenir situaciones de riesgo como la ansiedad y la depresión y que estos no desencadenen en desenlaces fatales. (Almeda y Quiroga, 2020).

Además, Martínez, P. et al (2019), a través de su estudio referido al desenvolvimiento colectivo en las aulas, lo que permite innovar o mejorar la intervención pedagógica del docente, la finalidad de esta indagación es conocer el desenvolvimiento de los estudiantes en las aulas teniendo en cuenta las estrategias metodológicas de la práctica docente, siendo esta investigación cualitativa, la que permite establecer vínculos y experiencias con personas, permitiendo el análisis de su realidad social, lo cual nos determina el interaccionismo simbólico. En la recogida de datos se hizo: la observación de los participantes, entrevistas grupales, entrevistas individuales, análisis de contenidos, guiones, listas de cotejo, cuadros comparativos, entre otros.

En el presente estudio participaron 483 estudiantes, de los cuales 389 fueron denominados prioritarios y 94 fueron considerados como preferentes. Considero el rango de edad entre los 17 a 18 años, se determinó que los docentes y directivos toman en cuenta de manera frecuente el contexto donde se aplica la práctica docente y la manera como los estudiantes realizan estas interacciones, siendo estas efectivas, se presenta con frecuencia y casi todo el tiempo, para el docente la realización de estas interacciones no le permite controlar los tiempos, lo cual no le permite concluir las estrategias planificadas, de esta manera puedo afirmar que esta investigación enfatiza en que los maestros y directivos de las II.EE. participantes, priorizan más en el avance cognitivo, lo cual limita la interacción en el aula, dándole importancia al desarrollo de contenidos, limitando el logro de competencias y capacidades.

También: Ramírez, G. J., & Pérez, L. O. V. (2018), en la búsqueda de estrategias, con lo cual se busca fortalecer el trabajo grupal en las aulas de preescolares, la finalidad de esta investigación es tener en cuenta aquellas estrategias didácticas, que contribuyan al aprendizaje de niños entre 3 a 5 años, como dinamizar el proceso de aprendizaje, en situaciones de motivación escolar, se aplicó el enfoque cualitativo en el presente estudio, se estableció la observación integral, la misma que se da en: asambleas, acciones metodológicas y participación lúdica espontánea, el grupo que participo en esta investigación fueron 60 niños/as, en edades comprendidas entre 03 a 05 años de edad, inicialmente se hizo el recojo de información con 22 niños, de los cuales fueron 9 niñas y 13 niños de 5 años.

Además participaron 22 niños más, de los cuales fueron 17 niñas y 05 niños, de 4 años, en un siguiente grupo 16 niños, de los cuales son 10 niñas y 06 niños, de 03 años, toda esta participación se hizo de manera conjunta con 06 profesoras, el recojo de información nos permitió conocer que algunas estrategias como la estrategia lúdica, es muy eficaz en el trabajo con estudiantes en esta edad, los más participativos son los niños en mayor cantidad en comparación con las niñas, con lo cual esta estrategia resulta ser más efectiva en la interacción en el aula, con lo cual podemos afirmar que hay estrategias contextualizadas a su edad, lo cual resulta más eficaz. (Ramírez y Pérez, 2018).

De la misma manera mencioné estudios previos nacionales:

Virto, H., et al. (2021). Indago sobre las consecuencias del confinamiento a inicio de la pandemia, identificando que estaba asociado al estrés, ansiedad, entre otros problemas de salud mental, donde la finalidad del estudio radica en establecer la asociación entre el confinamiento por el covid-19 y las situaciones de salud que tienen que ver con estrés, ansiedad y depresión, el enfoque del estudio es cuantitativo, de corte transversal, observacional y analítico, la estrategia para el recojo de información fue la denominada bola de nieve, la misma que presenta 1089 personas, el mismo

que se aplicó de manera remota, ya que eran espacios donde el confinamiento era estricto, la encuesta se aplicó a nivel nacional, participando en la misma en mayor cantidad mujeres en un 61.5%.

Es así que se obtuvo los siguientes valores, de acuerdo a los grupos etarios: <11 años (0,3%), 12-17 años (4,9%), 18-29 años (57,5%), 30-59 años (33,3%) y >60 años (4%), el mayor porcentaje de participación se dio con personas que reside en la ciudad del cusco, en un porcentaje de 83,5 %, de donde el 54 % fueron estudiantes, la indagación nos permite afirmar que no solo se debió tener en cuenta la protección frente a los riesgos del covid-19, sino también las repercusiones que traería consigo el aislamiento obligatorio, por tal razón se tiene que tomar medidas que permitan la atención de patologías clínicas psicológicas, que están orientadas a enfermedades de índole mental.

Para Prieto, D. Et al., (2020), investigó sobre como el aislamiento por el covid-19, lo cual repercutió en los índices de depresión y ansiedad, siendo la finalidad de la indagación; los casos de ansiedad y depresión sobre todo en adultos, clara consecuencia del confinamiento obligatorio por la pandemia. Se realizó un estudio cuantitativo, correlacional. Participaron 565 adultos de lima metropolitana y que presentan ciertos rasgos de ansiedad y que han tenido problemas emocionales producto del confinamiento obligatorio para protegerse del contagio del covid-19.

En este estudio se aplicaron: Cuestionario para conocer su información socioeconómica, escala de ansiedad y la escala de psicopatología para identificar niveles de depresión. Los datos obtenidos por la aplicación de instrumentos nos determinan valores muy importantes, siendo significativo estos indicios, los cuales están focalizados en grupos por edades: $H(2) = 49.29$, $p < .001$. de manera precisa, la diferencia dada, ya sea por el grupo de adultos comparado con el grupo de jóvenes; siendo adultos (Mdn = 3.00) con jóvenes (Mdn = 4.00) ($U = 22670.5$, $p < .001$) y adultos de edad avanzada (Mdn = 2.00) los más jóvenes ($U = 3844$, $p < .001$), con lo cual se afirma que los adultos mayores presentan un mayor nivel de afectación, $U = 5598$, $p = .139$, $r = .137$.

este estudio determina que el confinamiento afectó los niveles de depresión en adultos como jóvenes, pero el mayor índice se obtuvo en adultos mayores.

También Ticse, R., et al., (2019), indagó sobre los problemas de carácter psicológico como la ansiedad y la depresión en pacientes con diabetes mellitus 2, la finalidad de la investigación fue conocer la frecuencia en que los enfermos con diabetes mellitus-2 tenían problemas de depresión y ansiedad, en lima, investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, diseño transversal, participaron en este estudio, 337 pacientes diagnosticados con DM2, se revisaron las historias clínicas, del área hospitalaria de endocrinología del hospital Cayetano Heredia , se aplicaron entrevistas a los participantes, la muestra participante del estudio fueron 327 pacientes con DM2, se tomó como criterio de inclusión aquellos pacientes que realizan interconsultas al área de psicología clínica del hospital.

En este estudio se tomó en cuenta datos referentes a las condiciones socio-demográfica, de la aplicación del instrumento tenemos que los pacientes participantes en la investigación en un 23,85% evidenciaron rasgos de depresión, el 32,72% con rasgos de ansiedad y el 7,95% muestran conductas suicidas, en tal sentido afirmaremos entonces que pacientes con problemas de DM2 presentan patologías como depresión y ansiedad, para lo cual se debe fortalecer su salud mental con interconsultas al área de psicología clínica. (Ticse,2019).

Como fundamento teórico de la variable ansiedad infantil, encontré a: Chand, S. Marwaha R. (2021), quien define la ansiedad, como temor, el cual se orienta el actuar en el conocimiento, en lo emocional, en lo funcional orgánico y en lo conductual, el cual algunas veces es percibido como amenazas. Entonces podemos decir que, para el autor, la ansiedad es un trastorno de tipo psiquiátrico frecuente, aun no se identifica el nivel de prevalencia que alcanza, esta situación se da como consecuencia de que aquellos que la sufren no hacen de

conocimiento que tienen este problema y mucho menos buscan ayuda, con lo cual no existe un registro de ello y mucho menos hay un diagnóstico.

En ese mismo sentido, Lekha, R., (2020), define la ansiedad, como una preocupación latente o temor que tienen las personas que lo sufren, el cual puede llegar a ser intenso, también excesivo, pero sobre todo persistente, en circunstancias cotidianas, esta ansiedad se manifiesta de diversas maneras, por ejemplos cambios físicos, incremento de la presión arterial, aumento de sudoración, mareos, etc.

Para Macías, M. et al. (2019), conceptúa la ansiedad, como una manera de poder identificar de forma anticipada una posible amenaza o también puede ser una percepción a situaciones de riesgo futuro, que podrían causar daño, pero que provienen de aspectos como: estar inquietos o intranquilos, estar preocupados, con estado de agitación corporal. Por tal razón concluyen los autores diciendo que la ansiedad, es un mecanismo innato en la fisiología corporal humana, que se manifiesta como una barrera de protección, así mismo consideran que la ansiedad también redundante como conducta de adaptación, frente a una necesidad de supervivencia del individuo, donde de forma natural se alejan de situaciones de riesgo y contextos de peligro donde se pueda desenvolver.

De a la misma manera Alarcón R, Chaskel R. & Berlanga C. (2019), nos define la ansiedad como una respuesta corporal del individuo, como parte de su mecanismo de defensa frente a situaciones de riesgo o peligro, donde se identifica amenazado, frente a esto dicen los autores que se trata de una reacción somática y automática, donde se identifican rasgos como; vómitos, tembladera corporal, reacciones cardiacas como la taquicardia, etc. Además, se identifican en estas personas un estado emocional inestable, el cual orienta de manera inadecuada las formas de comportamiento, manifestándose algunos impulsos que recaen en situaciones de conflicto.

De igual manera Colunga et al., (2021) señala que entre los síntomas característicos de la ansiedad puede observarse no sólo preocupaciones sino

también manifestaciones de temor, el mismo que puede ser intenso los mismos que pueden darse de manera cotidiana, perjudicando el nivel de vida del estudiante, requiriéndose para ello la realización de medidas preventivas.

En muchas ocasiones, la ansiedad en los niños no es percibida, lo que deriva en un problema a futuro, la ansiedad está ligada a diferentes dificultades, entre ellas el bajo nivel del estudiante aunado a una escasa participación en las diferentes actividades escolares, ya que se antepone el aislamiento, por lo que se considera necesaria la intervención del docente para evitar la gravedad de la ansiedad infantil. (Allen y Lerman, 2017).

Se tomaron como referencia 11 trastornos que, de acuerdo a Ruvalcaba K., (2021), están íntimamente relacionados con la ansiedad: (1) Trastorno de angustia o pánico: se evidencia a partir de la presencia de diversas crisis, de angustia, las cuales se presentan de manera inesperada, son recurrentes, generalmente se manifiestan con algunas molestias físicas e intelectuales. (2) Agorafobia: está referido al temor y a las formas de evadir ciertas situaciones, donde se presentan síntomas de ansiedad. (3) Trastorno de ansiedad generalizada: el cual está relacionado con la prevalencia de los niveles altos de ansiedad, redundando estos en situaciones clínicas de indoles psicológicas y somáticas, que afectan nuestro accionar diario.

Entre otros trastornos están; (4) Trastorno de ansiedad por separación: se manifiesta a través del temor que tienen muchas personas de separarse de sus seres queridos. (5) Mutismo selectivo: referida a la dificultad que tienen las personas para comunicarse en espacios sociales, aunque no haya ningún problema con alguien de su entorno. (6) Trastorno de ansiedad social: temor por establecer participaciones sociales o en grupos, como expresarse, usar servicios higiénicos comunes, etc.

También se menciona; (7) Trastorno inducido por sustancias o medicamentos que conlleva a la ansiedad: está relacionado a la ingesta de alguna sustancia tóxica, lo cual ocasiona, episodios de ansiedad o algún tipo de angustia, así mismo guarda relación con la no ingesta de medicamentos que

han generado dependencia en él o ella. (8) Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica: se presenta como mecanismo de respuesta frente a diversas enfermedades terminales como: Neoplasias cerebrales, hemorragia subaracnoidea, migraña, sífilis cerebral, epilepsia, (9) Fobia específica: se puede decir que es el temor desproporcionado que se presenta frente a alguna situación, que se observa de manera frecuente en su vida.

Finalmente están; (10) Otro trastorno de ansiedad especificado: está referido a los trastornos de ansiedad, que señala toda la información necesaria para realizar el diagnóstico. y (11) Trastorno de ansiedad no especificado: cuando no existe los datos necesarios para hacer el diagnóstico.

Es importante identificar como se presenta la situación de la ansiedad en contexto covid-19, en esta situación se ha acrecentado los niveles de temor en la población, que ha visto en constante riesgo su vida, la pandemia puso en alto riesgo la buena salud y la conservación de la vida en el mundo, generando diversas situaciones de incertidumbre, ya que no se sabía inicialmente cuales eran los síntomas, como era el tratamiento, lo mismo que desembocaba en una situación de niveles muy altos de ansiedad y temor en todos, el verse de manera permanente en riesgo, adicionalmente al problema de tener el contagio del covid-19, también afectó la salud emocional, por el confinamiento decretado por las autoridades y que nos llevó a un encierro, realizando solamente el relacionamiento intrafamiliar. (Tyrer y Tyrer, 2018).

Teniendo en cuenta a Spielberg et al. 1971, citado por Condori, M. & Feliciano, V., (2020), se establece 2 dimensiones en la variable ansiedad:

Ansiedad estado

Ansiedad rasgo

Estas dos tipologías de ansiedad, están relacionadas al factor cinestésico y al factor físico, ya que como sabemos, la ansiedad se manifiesta en determinados espacios de tiempo, donde además se observa la variación de sus niveles, frente a estas situaciones las autoras refieren que la reacción de

ansiedad es distinta en su manifestación por lo cual se asume que cada sujeto también es distinto, las dimensiones a las que se hace referencia, tenemos:

Ansiedad estado: cuando la situación con la cual se manifiestan las emociones es momentánea y distinta en cada persona, se diferencian en el tiempo que se presentan y en la duración que tienen estos episodios, siendo estas manifestaciones además muy subjetivas, ocasionando hiperactividad en el sistema nervioso autónomo, donde,

Ansiedad rasgo: permite observar en los sujetos factores de ansiedad, lo cual los lleva a identificar alguna situación de amenaza, en este tipo de ansiedad, se pueden identificar los rasgos de ansiedad de manera más clara, pudiendo realizar los diagnósticos correspondientes.

Los aportes de diversos autores nos permiten conocer los alcances teóricos de la variable interacción pedagógica:

Martínez et al., (2019) define la interacción pedagógica como prácticas pedagógicas muy productivas, genera significatividad en sus resultados, en estas interacciones se fortalece la comunicación entre pares, la convivencia escolar, la mediación en la práctica docente, la unificación de criterios para la comprobación de los aprendizajes.

Figuroa, A. (2018), define la interacción pedagógica, como las acciones interactivas y colaborativas de las actividades en el aula en el transcurso del desarrollo de las actividades diarias, en la actualidad estas interacciones pedagógicas permiten desarrollar diversas estrategias del trabajo en equipo con la finalidad de desarrollar competencias y capacidades, es por esa razón que los maestros planifican actividades donde se prioriza en el trabajo en equipo o entre pares, donde dinamizan de manera colectiva frente a las actividades propuestas en aula.

De acuerdo al aporte de Godoy et al., (2016). Las interacciones pedagógicas, son aquellas que permiten trabajar de manera colaborativa y en equipo las actividades escolares, contribuyen de manera eficaz en el logro de aprendizajes significativos, permite, realizar construcción de nuevos saberes de

manera colectiva, estas acciones además de lograr mejores aprendizajes contribuyen en el fortalecimiento de la convivencia escolar.

Beytia y Pérez (2019), establecen que las interacciones pedagógicas contribuyen a orientar sobre la base sólida del trabajo en equipo en los niños/as, en edad temprana, el trabajo colaborativo contribuye a formar bases de solidaridad para la convivencia colectiva ahora cuando están niños y repercute en su conducta como adulto, la interacción fortalece el desarrollo lingüístico, intelectual y sobre todo social.

Al referirnos a los tipos de interacción que se desarrollan en el aula, se hace mención a diversas experiencias, entre las que destacan los vínculos socioemocionales, la organización del trabajo, las estrategias, presentándose dos tipos; como la interacción que se da entre el docente y sus estudiantes y entre los estudiantes. Chaparro et al(2019).

Un factor importante en la interacción entre pares, que claramente contribuye con el desempeño de los estudiantes, es la cooperación en el trabajo en equipo entre los estudiantes, puesto que tiene como consecuencia beneficiosa el respeto entre pares, la práctica de valores y el logro de metas. Chaparro et al(2019).

Hay 2 factores importantes en la interacción pedagógica, como son: la mediación y la contribución de esta en el fortalecimiento de las interacciones docente en el aula. De acuerdo a lo establecido en la revista *niñez de hoy*, el acto de mediar está orientado a la participación o intervención docente y referente a la interacción pedagógica forma parte del dominio de diversas estrategias de enseñanza orientadas al trabajo de grupo o entre pareja, con la finalidad de contribuir de manera conjunta y eficaz en el aprendizaje escolar. (Revista *niñez de hoy*, 2022).

Cuando el niño convive en un entorno rodeado de cariño, calma, seguridad y protección, tiene confianza en las personas que lo rodean y se siente a salvo de cualquier amenaza, en el que predomina el sentimiento de respeto a los demás, entonces es un niño capaz de interactuar libremente con

otros y construir el concepto de persona. Este clima positivo contribuye con su bienestar socioemocional ya que le genera seguridad lo que lo motiva a aprender, señalando con ello la relación entre su interés y la motivación para aprender. Beytia y Pérez (2019).

De la misma manera el vínculo que se da en adultos y niños tienen una honda repercusión en la motivación y el equilibrio emocional de los niños, lo que conlleva a interacciones efectivas como el apoyo mutuo, la comunicación positiva y cercana. Beytia y Pérez (2019).

Al referirnos a la autorregulación, se dice que es el medio que posibilita a cada una de las personas a normalizar su actuar a pesar de las situaciones que puedan presentarse a su alrededor, apreciándose un equilibrio en lo que piensa y siente, lo que le permitirá poner de manifiesto sus habilidades para alcanzar sus metas. Quintero et al (2022).

En cuanto a la autorregulación, esta es construida a través de la experiencia, refiriéndome a los niños, estos la desarrollan en sus cinco primeros años de vida, de forma gradual, por ello requiere varias oportunidades para modelar y regular su conducta, de manera que se evidencien en él; comportamientos positivos. Beytia y Pérez (2019).

Una de las formas de fomentar la autorregulación en los niños es redireccionar lo que hizo mal, destacando la conducta adecuada del niño y no poner énfasis en las conductas inadecuadas, situación que es observada por el grupo en general, quienes partiendo de ello ajustan su conducta. Beytia y Pérez (2019).

Es necesario que el estudiante se adapte creativamente a diversas situaciones y mucho mejor, si lo hace acompañado de otros, como cuando está en el aula, donde fortalece sus competencias de autorregulación, la que esta relacionada de manera inherente a su personalidad, lo mismo que lo motiva a regirse por objetivos, estrategias y motivación. García et al. (2021).

Es en el mismo sentido que las interacciones también promueven el desarrollo del pensamiento y el lenguaje, el que se da desde la primera infancia,

acompañado de otros procesos cognitivos, entre los que se señala la memoria, la imaginación y atención; los que son el vínculo para su posterior aprendizaje. Cuando los niños intercambian sus ideas y dialogamos con ellos contribuimos con el desarrollo de sus aprendizajes. Beytia y Pérez (2019).

En cuanto al desarrollo del lenguaje, es necesario hacer énfasis en que éste repercute en el bienestar del niño, generando preocupación cuando se presenta con retraso. El ser humano hace uso del lenguaje para comunicarse, puede ser de manera verbal y no verbal, el mismo que se aprende como resultado de la interacción con los que lo rodean, poniendo de manifiesto procesos cognitivos, que le permiten comprender y leer. Ortiz et al, (2020).

El gran efecto de las interacciones que se dan en el aula beneficia notablemente el desarrollo de niños y niñas, teniendo el lenguaje; mayor solidez, ya que existe un vínculo estrecho e indelible del pensamiento con el lenguaje. En lo que el docente tendría un papel trascendental para potenciar ambos. (Revista niñez de hoy, 2022).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

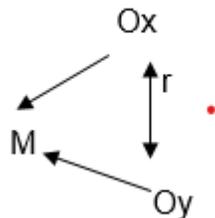
Por su finalidad es una investigación básica, ya que está orientada a la indagación de teorías o conocimientos innovadores, donde se trate campos nuevos de estudios científicos, los cuales no están orientados a una práctica detallada e inmediata.

Nivel de investigación:

El presente estudio es no experimental, transversal, de nivel correlacional, de acuerdo al aporte de Hernández, Fernández y Baptista, 2014.

Diseño de investigación:

Para el presente estudio, se aplicó el enfoque cuantitativo, el diseño de esta investigación es:



M: representa la muestra de estudio.

Ox: observación realizada a la variable: Ansiedad infantil

Oy: observación realizada a la variable: interacción pedagógica

r: coeficiente de relación.

3.2. Variables y operacionalización:

Variable Independiente (x): Ansiedad infantil

• **Definición conceptual:**

Chand, S. Marwaha R. (2021), quien define la ansiedad, como temor, el cual se orienta el actuar en el conocimiento, en lo emocional, en lo funcional orgánico y en lo conductual, el cual algunas veces es percibido como amenazas. Entonces podemos decir que, para el autor, la ansiedad es un trastorno de tipo psiquiátrico frecuente, aun no se identifica el nivel de prevalencia que alcanza, esta situación se da como consecuencia de que aquellos que la sufren no hacen de conocimiento que tienen este problema y mucho menos buscan ayuda, con lo cual no existe un registro de ello y mucho menos hay un diagnóstico.

• **Definición operacional:**

Teniendo en cuenta a Spielberg et al. 1971, citado por Condori, M. & Feliciano, V., (2020), se establece 2 dimensiones en la variable ansiedad: Ansiedad estado y Ansiedad rasgo. Estas dos tipologías de ansiedad, están relacionadas al factor cinestésico y al factor físico, ya que como sabemos, la ansiedad se manifiesta en determinados espacios de tiempo, donde además se observa la variación de sus niveles, frente a estas situaciones las autoras refieren que la reacción de ansiedad es distinta en su manifestación por lo cual se asume que cada sujeto también es distinto.

Indicadores:

Para esta variable se formuló, como indicadores lo siguiente: Temor, nerviosismo, irritación, pánico, indiferencia, inestabilidad en las extremidades, presenta palpitaciones y taquicardias, presenta mareos y nauseas.

Escala de medición:

Para medir esta variable se usaron escalas de medida como: Nunca, a veces y siempre.

Variable Dependiente (y): interacción pedagógica

• Definición Conceptual:

Martínez et al., (2019) define la interacción pedagógica como practicas pedagógicas muy productivas, genera significatividad en sus resultados, en estas interacciones se fortalece la comunicación entre pares, la convivencia escolar, la mediación en la práctica docente, la unificación de criterios para la comprobación de los aprendizajes.

• Definición operacional:

Hay 2 factores importantes en la interacción pedagógica, como son: la mediación y la contribución de esta en el fortalecimiento de las interacciones docente en el aula. De acuerdo a lo establecido en la revista niñez de hoy, el acto de mediar está orientado a la participación o intervención docente y referente a la interacción pedagógica forma parte del dominio de diversas estrategias de enseñanza orientadas al trabajo de grupo o entre pareja, con la finalidad de contribuir de manera conjunta y eficaz en el aprendizaje escolar. (Revista niñez de hoy, 2022).

Indicadores:

Para esta variable se formuló, como indicadores lo siguiente: Convivencia escolar, empatía, relaciones interpersonales positivas, uso óptimo de los espacios didácticos, uso óptimo de recursos didácticos, comparte a través del dialogo las actividades escolares y realiza descripciones.

Escala de medición:

Para medir esta variable se usaron escalas de medida como: Nunca, a veces y siempre.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población considerada en esta investigación lo constituye todos los niños de 4 años, de una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

Tabla 01: *Distribución de población*

sección	N° de niños/as
Sección A	25
Sección B	25
Sección C	25
Sección D	25
TOTAL	100

n= Tamaño de la muestra	n=	?
S = Sigma = Nivel de Confianza (1-5)	S=	1.96
N = Universo	N=	100
P = Posibilidad de éxito = 50%	P=	50
Q = Posibilidad de error = 50%	Q=	50
E = Error muestral (1-10)	E=	5

FORMULA PARA POBLACIONES FINITAS:

$$n = \frac{S^2 \cdot N \cdot P \cdot Q}{E^2 (N-1) + S^2 P \cdot Q}$$

$$n = \frac{4 \quad 100 \quad 50 \quad 50}{25 \quad 99 \quad + \quad 4 \quad 50 \quad 50}$$

$$n = \frac{400 \quad x \quad 2500}{2475 \quad + \quad 4 \quad 2500}$$

$$n = \frac{1000000}{2475 \quad + \quad 10000}$$

$$n = \frac{1000000}{12475}$$

n = 80

Fracción Muestral

$$Fp = \frac{n \times 100}{N}$$

$$Fp = \frac{80 \times 100}{100}$$

$$Fp = \frac{8000}{100}$$

$$Fp = 80 \%$$

3.3.2. Muestra

Se considera una muestra probabilística por poblaciones finitas, cuyo tamaño de la muestra de 80 niños de 4 años de una institución Educativa Inicial, Ica, 2022.

Tabla 02: *Distribución de la muestra*

sección	N° de niños/as	Cantidad por sección
Sección A	25	20
Sección B	25	20
Sección C	25	20
Sección D	25	20
TOTAL	100	80

Criterios de Inclusión

- Niños/as con 04 años de edad
- Niños/as que tengas la autorización de sus padres
- Niños/as con problemas de ansiedad

Criterios de Exclusión

- Niños/as con 03 y 05 años de edad
- Niños/as que no cuenten con autorización de sus padres
- Niños/as sin problemas de ansiedad

3.4. técnicas e instrumentos de recolección de datos.

- Técnica: la técnica usada será la encuesta, ya que es considerada como una de las más confiables y efectivas para recoger datos, en muestras muy amplias, empleando tiempos mucho más cortos al momento de su aplicación. A través de esta encuesta a aplicar se toman en cuenta diversas percepciones que muestran los sujetos investigados, en relación a las variables del presente estudio.
- Instrumento: En este estudio se ha visto considerar dos instrumentos, uno para medir ansiedad infantil (escala de ansiedad de Zung) y otra para medir interacción pedagógica.

Ficha técnica del instrumento de la variable ansiedad infantil:

Nombre del Instrumento	Instrumento que mide ansiedad (escala de Zung)
Autor	creada por William W. K. Zung y adaptada por Roció Estela Palma Molina
Año	2021
Finalidad	Recoger información sobre la ansiedad infantil en niños/as de una IE Inicial de Ica.
Cantidad de ítems	20
Aplicación	Indirecta, a través de los padres de familia
Duración de la aplicación	30 minutos
Escalas	Siempre (3 puntos) A veces (2 puntos) Nunca (1 punto)
Niveles	-Bajo [10-20> -Medio [20-40> -Alto [40-60]

Ficha técnica del instrumento de la variable Interacción pedagógica:

Nombre del Instrumento	Instrumento que mide Interacción Pedagógica
Autor	María Elizabeth Aquije Mansilla
Año	2022
Finalidad	Recoger información sobre la interacción pedagógica en niños/as de una IE Inicial de Ica.
Cantidad de ítems	15
Aplicación	Indirecta, a través de los padres de familia
Duración de la aplicación	30 minutos
Escalas	Siempre (3 puntos) A veces (2 puntos) Nunca (1 punto)
Niveles	-Bajo [10-20> -Medio [20-40> -Alto [40-60]

- Validez. Para Hernández, et al (2010) “el resultado es el nivel en que los instrumentos seleccionados tienen por finalidad medir de manera veraz a la variable que se encuentra en estudio”. Los cuestionarios fueron certificados en su validez, por profesionales en educación con grado de maestros y doctores:

Tabla 03: *consolidado de validación*

VARIABLES	Nº	Apellidos y nombres	Grado Académico	Opinión
Ansiedad Infantil	1	Carrasco Bendezú, Ana María	Dra.	Aplicable
	2	Quispe Ventura, Alicia Doris	Mg.	Aplicable
Interacción Pedagógica	3	Coello Alva, Nidiam Karem	Mg.	Aplicable
	4	Del Aguila Ríos, Enma Virginia	Mg.	Aplicable
	5	Navarro Mantilla Narda Marleny	Mg.	Aplicable

Fuente: Certificado de validez

- **Confiabilidad:** Según Hernández, et al (2010), es referida a la confiabilidad del instrumento con el cual se recogieron los datos de los investigados, se empleó un estadístico que midió la fiabilidad, siendo este conocido como Alpha de Cronbach, aplicado en una prueba piloto, lo cual garantizó que los resultados que se obtuvieron sean consistentes y coherentes. Los resultados de la confiabilidad fueron como sigue:

Tabla 04: *Confiabilidad del instrumento*

VARIABLES	Alpha de Cronbach	Nº de participantes
Ansiedad Infantil	0,72	20
Interacción Pedagógica	0,81	20

3.5. Procedimientos:

En la recolección de datos: solicité la debida autorización a la directora de la Institución Educativa; realicé la indagación teórica, de esta manera me permitió tener el sustento teórico; Seguidamente a obtener la autorización de la directora de la Institución Educativa, apliqué los instrumentos para la recogida de datos, la misma que se realizó de manera presencial, seguidamente se realizó el análisis de la información obtenida con la finalidad de presentar los resultados.

3.6. Método de análisis de datos:

Posterior a la recogida de datos, identifiqué la pertinencia de la información al presente estudio; hice el análisis correspondiente, empleando herramientas digitales como el Excel, útil en la aplicación de diversos estadísticos. Hice los análisis de manera descriptiva a partir de la construcción de tablas y figuras, con lo cual se podrán plasmar como es la asociación entre los datos obtenidos por cada variable, de esta manera se realiza la identificación de aspectos relevantes de las variables de estudio. Así mismo el análisis inferencial, se hizo posible con el uso del software SPSS, en su versión 25, con lo cual se obtendrá el coeficiente de correlación y la contrastación y validación de las hipótesis formuladas.

3.7. Aspectos éticos

Se realizaron diversas acciones garantizando la ética del presente estudio: Se solicitó la participación de los estudiantes integrantes de la muestra a través del consentimiento informado dirigido a los padres de familia, tomándose en cuenta los lineamientos para la redacción del informe a partir del uso de las normas APA, versión 7, se presentará la información presentada en el informe al sistema anti plagio de la universidad garantizando mi autoría, así mismo los instrumentos que se usarán para la recogida de datos pasarán por juicio de experto garantizando su validez y por el Alpha de Cronbach para garantizar la confiabilidad, de la misma manera sé garantizó que la información obtenida se manejará con extrema confidencialidad, también se solicitaron los permisos correspondientes para poder ingresar a la institución educativa

y recoger así los datos. De la misma manera se aplicó lo descrito en el código de ética de la universidad cesar vallejo.

De acuerdo a la Ley Universitaria 30220, la realización de una investigación científica debe de ceñirse a la normatividad, buenas prácticas y la praxis de los principios éticos, de modo que esté garantizado el bienestar y la autonomía de quienes participan en ella, quienes ponen de manifiesto la responsabilidad y honestidad tanto en la información obtenida, así como en el procesamiento y las consiguientes etapas de la investigación.

Es necesario por tanto fomentar la integridad científica de las investigaciones a realizarse, de manera que se cumplan con responsabilidad y honestidad, en base al conocimiento científico, respetando y protegiendo los derechos de autor, así como de la propiedad intelectual.

IV. RESULTADOS

4.1. Estadística Descriptiva

Resultados obtenidos de la aplicación de instrumentos de las variables: ansiedad infantil e interacción pedagógica.

Para la variable ansiedad infantil el cuestionario estuvo estructurado por dimensiones:

-Síntomas de Ansiedad (10 ítems, peso 50%).

-Signos de Ansiedad (10 ítems, peso 50%).

En el instrumento se dieron las siguientes opciones de respuestas:

Siempre (3 puntos)

A veces (2 puntos)

Nunca (1 punto)

Para la variable interacción pedagógica el cuestionario estuvo estructurado por dimensiones:

- interacción que promueve el bienestar socioemocional. (5 ítems, peso 33,33%).

- interacción que promueve desarrollo de autorregulación. (5 ítems, peso 33,33%).

- interacción que promueve desarrollo del pensamiento del lenguaje. (5 ítems, peso 33,33%).

En el instrumento se dieron las siguientes opciones de respuestas:

Siempre (3 puntos)

A veces (2 puntos)

Nunca (1 punto)

Para la presentación de los resultados se categorizó en ambas variables en:

-Bajo [10-20>

-Medio [20-40>

-Alto [40-60]

Tabla 5:*Tabla cruzada entre Ansiedad Infantil e Interacción Pedagógica*

		Interacción Pedagógica				
		Bajo	Medio	Alto	Total	
Ansiedad Infantil	Bajo	Recuento	12	0	0	12
		% del total	15,0%	0,0%	0,0%	15,0%
	Medio	Recuento	11	38	0	49
		% del total	13,8%	47,5%	0,0%	61,3%
	Alto	Recuento	1	4	14	19
		% del total	1,3%	5,0%	17,5%	23,8%
Total		Recuento	24	42	14	80
		% del total	30,0%	52,5%	17,5%	100,0%

Nota. En esta tabla muestra la tabla cruzada entre las variables: Ansiedad infantil e interacción pedagógica. Fuente: Base de datos.

Teniendo en cuenta los resultados que muestra la tabla N° 05, donde se puede observar que 15% presentan un nivel bajo de interacción pedagógica, también un nivel bajo de ansiedad infantil. Así mismo 37,5% presentan un nivel medio en la interacción pedagógica y un nivel medio de ansiedad infantil. Finalmente 17,5% presentan un nivel alto en la interacción pedagógica, de la misma manera la ansiedad infantil.

De los resultados se puede interpretar que un nivel bajo en la ansiedad infantil le corresponde un nivel alto de interacción pedagógica, a un nivel medio de ansiedad le corresponde un nivel medio de interacción pedagógica, cuando presenta un alto nivel de interacción pedagógica se da porque también presenta un nivel bajo de ansiedad infantil.

Tabla 6:

Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 01 entre Ansiedad Infantil e Interacción que promueve el bienestar socioemocional

		Interacción que promueve el bienestar socioemocional				
		Bajo	Medio	Alto	Total	
Ansiedad Infantil	Bajo	Recuento	9	3	0	12
		% dentro de Ansiedad Infantil	75,0%	25,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	15	32	2	49
	% dentro de Ansiedad Infantil	30,6%	65,3%	4,1%	100,0%	
	Alto	Recuento	2	9	8	19
	% dentro de Ansiedad Infantil	10,5%	47,4%	42,1%	100,0%	
Total		Recuento	26	44	10	80
		% dentro de Ansiedad Infantil	32,5%	55,0%	12,5%	100,0%

Nota. En esta tabla muestra la tabla cruzada entre las variables: Ansiedad infantil e Interacción que promueve el bienestar socioemocional. Fuente: Base de datos.

De acuerdo a lo presentado a la tabla 06, se establece que 09 niños/as integrantes de la muestra presentan un bajo nivel de Interacción que promueve el bienestar socioemocional, de la misma manera un bajo nivel de ansiedad infantil; 32 niños/as presentan un nivel medio de Interacción que promueve el bienestar socioemocional, así como nivel medio de ansiedad infantil, y 8 niños/as presentan nivel alto de Interacción que promueve el bienestar socioemocional, de la misma manera nivel alto de ansiedad infantil.

De la presentación de esta tabla se interpreta que a un bajo nivel de ansiedad le corresponde un bajo nivel de Interacción que promueve el bienestar socioemocional, a un nivel medio de ansiedad infantil le corresponde un nivel medio de Interacción que promueve el bienestar socioemocional y a un nivel alto de ansiedad infantil le corresponde un nivel alto de Interacción que promueve el bienestar socioemocional.

Tabla 7:

Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 02 entre Ansiedad Infantil e Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.

		Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación				
		Bajo	Medio	Alto	Total	
Ansiedad Infantil	Bajo	Recuento	12	0	0	12
		% dentro de Ansiedad Infantil	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	15	33	1	49
	% dentro de Ansiedad Infantil	30,6%	67,3%	2,0%	100,0%	
	Alto	Recuento	1	9	9	19
	% dentro de Ansiedad Infantil	5,3%	47,4%	47,4%	100,0%	
Total		Recuento	28	42	10	80
		% dentro de Ansiedad Infantil	35,0%	52,5%	12,5%	100,0%

Nota. En esta tabla muestra la tabla cruzada entre las variables: Ansiedad infantil e Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación. Fuente: Base de datos.

Los resultado que muestran la tabla 07, donde se hace el siguiente detalle: 12 niños/as, presentan un nivel bajo Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación, así como nivel bajo de ansiedad infantil, de la misma manera 33 niños/as presentan un nivel medio de Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación y de ansiedad infantil, 09 niños/as presentan un alto nivel de Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación de la misma manera un nivel alto de ansiedad infantil.

De acuerdo a estos resultados se puede interpretar, que a un bajo nivel de ansiedad le corresponde un bajo nivel de Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación, a un nivel medio de ansiedad infantil le corresponde un nivel medio de Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación y a un nivel alto de ansiedad infantil le corresponde un nivel alto de Interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.

Tabla 8:

Tabla cruzada correspondiente al objetivo específico 03 entre Ansiedad Infantil e Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje.

		Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje				
		Bajo	Medio	Alto	Total	
Ansiedad Infantil	Bajo	Recuento	8	4	0	12
		% dentro de Ansiedad Infantil	66,7%	33,3%	0,0%	100,0%
	Medio	Recuento	12	36	1	49
	% dentro de Ansiedad Infantil	24,5%	73,5%	2,0%	100,0%	
	Alto	Recuento	2	8	9	19
	% dentro de Ansiedad Infantil	10,5%	42,1%	47,4%	100,0%	
Total		Recuento	22	48	10	80
		% dentro de Ansiedad Infantil	27,5%	60,0%	12,5%	100,0%

Nota. En esta tabla muestra la tabla cruzada entre las variables: Ansiedad infantil e Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje. Fuente: Base de datos.

Los resultados que muestran la tabla 8, donde se hace el siguiente detalle: 8 niños/as, presentan un nivel bajo Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje, así como nivel bajo de ansiedad infantil, de la misma manera 36 niños/as presentan un nivel medio de Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje. y de ansiedad infantil, 09 niños/as presentan un alto nivel de Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje, de la misma manera un nivel alto de ansiedad infantil.

De acuerdo a estos resultados se puede interpretar, que a un bajo nivel de ansiedad le corresponde un bajo nivel de Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje, a un nivel medio de ansiedad infantil le corresponde un nivel medio de Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje y a un nivel alto de ansiedad infantil le corresponde un nivel alto de Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje.

4.2. Estadística Inferencial

Tabla 9: Prueba de hipótesis de correlación de las variables: Ansiedad infantil e interacción pedagógica.

		correlación	Ansiedad infantil	interacción pedagógica.
Rho de Spearman	Ansiedad infantil	Coeficiente de correlación	1,000	,623
		Sig. (bilateral)	-	,008
		N	80	80
	interacción pedagógica.	Coeficiente de correlación	,623	1,000
		Sig. (bilateral)	,008	-
		N	80	80
		N		

De acuerdo a la tabla 9. Se observa que el coeficiente de correlación entre las variables de estudio: ansiedad infantil e interacción pedagógica es igual a ,623, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada. Por lo mismo, se obtiene un nivel de significancia de 0,08, con lo cual se da por válida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

De los resultados señalados afirmo que, si existe correlación entre las variables ansiedad infantil e interacción pedagógica, en una institución educativa inicial de la UGEL Ica.

Tabla 10: Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacción que promueve el bienestar socioemocional.

		correlación	Ansiedad infantil	interacción que promueve el bienestar socioemocional.
Rho de Spearman	Ansiedad infantil	Coeficiente de correlación	1,000	,742
		Sig. (bilateral)	-	,078
		N	80	80
	interacción que promueve el bienestar socioemocional.	Coeficiente de correlación	,742	1,000
		Sig. (bilateral)	,078	-
		N	80	80

De acuerdo a la tabla 10. Se observa que el coeficiente de correlación entre la variable de estudio: ansiedad infantil y la dimensión interacción que promueve el bienestar socioemocional es igual a ,742, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva alta. De la misma manera, se obtiene un nivel de significancia de 0,78, con lo cual se da por válida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

A través de estos resultados se puede afirmar que, si existe correlación entre la variable ansiedad infantil y la dimensión interacción que promueve el bienestar socioemocional, en una institución educativa inicial de la UGEL Ica.

Tabla 11: Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.

		correlación	Ansiedad infantil	interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación
Rho de Spearman	Ansiedad infantil	Coefficiente de correlación	1,000	,699
		Sig. (bilateral)	-	,081
		N	80	80
	interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.	Coefficiente de correlación	,699	1,000
		Sig. (bilateral)	,081	-
		N	80	80

De acuerdo a la tabla 11. Se precisa que el coeficiente de correlación entre la variable de estudio: ansiedad infantil y la dimensión interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación es igual a ,699, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada. De la misma manera, se obtiene un nivel de significancia de ,081, con lo cual se da por válida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

De los resultados se determina que, si existe correlación entre la variable ansiedad infantil y la dimensión interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación, en una institución educativa inicial de la UGEL Ica.

Tabla 12: Prueba de hipótesis de correlación de Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje.

		correlación	Ansiedad infantil	interacciones que promueven desarrollo pensamiento y lenguaje.	que el del y
Rho de Spearman	Ansiedad infantil	Coeficiente de correlación	1,000	,537	
		Sig. (bilateral)	-	,079	
		N	80	80	
	interaccion es que promueven el desarrollo del pensamient o y lenguaje.	Coeficiente de correlación	,537	1,000	
		Sig. (bilateral)	,079	-	
		N	80	80	

De acuerdo a la tabla 12. Se observa que el coeficiente de correlación entre la variable de estudio: ansiedad infantil y la dimensión interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje es igual a ,537, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada. Igualmente se obtiene un nivel de significancia de ,079, con lo cual se da por valida la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

De la misma manera se puede afirmar que, si existe correlación entre la variable ansiedad infantil y la dimensión interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje., en una institución educativa inicial de la UGEL Ica.

V. DISCUSIÓN

Precisando sobre los resultados obtenidos en el presente estudio, cuya denominación es “Ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022”, donde se correlacionan o asocian las variables de estudio, planteando además como objetivo general: Identificar la relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, haciendo la discusión teniendo en cuenta algunos estudios previos y con las aproximaciones teóricas del presente estudio, de los últimos años.

En el presente estudio se realizó una investigación cuantitativa, Descriptiva correlacional, con lo cual este estudio se sustenta en el siguiente estudio previo: Burgos, A. V. (2021). correlacionó el problema de ansiedad con la violencia en niños/as que se observa en la convivencia en las II.EE., el tipo de investigación es el mismo aplicado en este estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, la población también estuvo integrada por niños de la EBR, se aplicó instrumento para la ansiedad, igualmente por ser menores de edad, los padres de familia firmaron el consentimiento informado, en las conclusiones describen la asociación entre variables, es decir que el problema de ansiedad genera dificultados en el clima en el aula y por consiguiente la interacción en las actividades escolares.

No obstante, en el resultado del presente estudio el coeficiente de correlación entre las variables: Ansiedad infantil e interacción pedagógica es igual a ,623, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada. De la misma manera, se obtiene un nivel de significancia de 0,08; para Burgos, A. V. (2021), los resultados obtenidos en su investigación muestran como valor en la correlación igual a 0,78, lo que indica que esta correlación es positiva alta, con lo cual se puede decir que para evitar estas situaciones de violencia en los espacios escolares, implementado medidas de prevención y que los problemas asociados a la ansiedad pueden generar inconvenientes serios en la convivencia de los niños/as en dichos espacios escolares.

Así mismo el resultado nos permite apoyarnos en lo dicho por: Macías, M. et al. (2019), en el cual determina que la ansiedad, es la manera de poder identificar de forma anticipada una posible amenaza o también puede ser una percepción a situaciones de riesgo futuro, que podrían causar daño, pero que provienen de aspectos como: estar inquietos o intranquilos, estar preocupados, con estado de agitación corporal, y que la ansiedad, es un mecanismo innato en la fisiología corporal humana, que influye en la conducta de adaptación de las personas, frente a una necesidad de supervivencia del individuo, donde de forma natural se alejan de situaciones de riesgo y contextos de peligro donde se pueda desenvolverse.

De todo lo detallado en los párrafos anteriores se determina que en la asociación de las variables ansiedad infantil e interacción pedagógica, que cuando los niveles de ansiedad son bajos y no presentan actitudes de temor, intranquilidad e hiperactividad, entonces el relacionamiento en las aulas es saludable, ya que mejora el clima en el aula, favorece el aprendizaje colaborativo, ya sea en pares o en equipos, repercutiendo en una buena interacción pedagógica, es decir esta integración colaborativa, fortalece el logro tanto de capacidades como competencia.

Con respecto al objetivo específico uno donde se quiere identificar la correlación entre la variable ansiedad infantil y la dimensión interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, se obtuvo el nivel de correlación es de ,742, siendo la correlación positiva alta y el nivel de significancia de ,078, nos apoyamos en Burgos, A. V. (2021), los resultados obtenidos en su investigación muestran como valor en la correlación igual a 0,78, lo que indica que esta correlación es positiva alta, con lo cual se puede decir que para evitar estas situaciones de violencia en los espacios escolares, implementado medidas de prevención y que los problemas asociados a la ansiedad pueden generar inconvenientes serios en la convivencia de los niños/as en dichos espacios escolares.

De la misma manera este estudio es cuantitativo, descriptiva correlacional, por tal razón se apoya en Prieto, D. Et al., (2020), investigó sobre como el aislamiento por el covid-19, lo cual repercutió en los índices de depresión y ansiedad, realizando un estudio cuantitativo, correlacional, en este estudio se aplicaron en la recogida de datos: Cuestionario para conocer su información socioeconómica, escala de ansiedad y la escala de psicopatología para identificar niveles de depresión.

Con respecto a los resultados que se obtienen en el presente estudio sobre la correlación de la variable ansiedad infantil y la dimensión interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, esta es igual a ,742, siendo la correlación positiva alta y el nivel de significancia de ,078, nos apoyamos, Prieto, D. Et al., (2020), donde el nivel de correlación obtenido en su investigación es $r = .137$ siendo la correlación positiva muy baja en índices de depresión y ansiedad, y el nivel de significancia .001, en este estudio participan jóvenes y adultos mayores y en la investigación que he realizado participan niños de 04 años de edad.

De la misma manera para el análisis teórico nos apoyamos en Beytia y Pérez (2019). quien afirma que cuando el niño convive en un entorno rodeado de cariño, calma, seguridad y protección, tiene confianza en las personas que lo rodean y se siente a salvo de cualquier amenaza, en el que predomina el sentimiento de respeto a los demás, entonces es un niño capaz de interactuar libremente con otros y construir el concepto de persona. Este clima positivo contribuye con su bienestar socioemocional ya que le genera seguridad lo que lo motiva a aprender, señalando con ello la relación entre su interés y la motivación para aprender.

De lo descrito anteriormente es importante comentar que los niveles altos de ansiedad pueden repercutir en la interacción pedagógica relacionado a la convivencia en escolares, ya que es sabido que cuando existe un ambiente o clima de aula favorable, es posible impulsar el trabajo en pares o trabajo en equipo, lo que en términos pedagógicos está referido al trabajo colaborativo, para ello se hace

necesario que los niños/as se encuentren con un estado de salud emocional bueno, ya que al no ser de esa manera cabe la posibilidad que se genere un clima en el aula nada favorable y que sume en el logro de los aprendizajes.

Con respecto al objetivo específico dos donde se quiere identificar la correlación entre la variable Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022, se obtuvo el nivel de correlación es de ,699, siendo la correlación positiva moderada y el nivel de significancia de ,081. Así mismo este estudio es cuantitativo, descriptiva correlacional, por tal razón se apoya Ticse, R., et al., (2019), indagó sobre los problemas psicológicos como la ansiedad y la depresión en pacientes con diabetes mellitus 2, al igual que este estudio su investigación fue cuantitativa, de tipo descriptiva correlacional, donde se aplicaron entrevistas a los participantes, los cuales fueron 327 pacientes con DM2, se tomó como criterio de inclusión aquellos pacientes que realizan interconsultas al área de psicología clínica del hospital.

Siendo la metodología un factor importante de rescatar en este estudio de la variable Ansiedad infantil e interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, siendo esta cuantitativa, descriptiva correlacional nos apoyamos en, Gutiérrez, A.V., (2021), investiga sobre el trastornos de ansiedad infantil, este estudio se hace con la intención de implementar y realizar terapias efectivas y de manera oportuna a aquellos niños/as que enfrenten esta situación de patología psicológica, a pesar que la variable es ansiedad infantil igual que este estudio, la investigación fue cualitativa, ya que se iban registrando episodios que presentaban estos niños/as sobre su nivel de ansiedad y que tipo de atención demandaba cada uno de ellos.

Así mismo para el análisis teórico nos apoyamos en Colunga et al., (2021) quien señala que entre los síntomas característicos de la ansiedad puede observarse

manifestaciones de temor con intensidad, los mismos que pueden darse de manera cotidiana, perjudicando el nivel de vida del estudiante, requiriéndose para ello la realización de medidas preventivas, para lo cual necesita establecer en la IE, acciones de autorregulación frente a episodios de violencia que se podrían dar en la interacción escolar.

Con respecto a lo descrito en los párrafos anteriores es importante comentar que los niveles altos de ansiedad pueden repercutir en la interacción pedagógica relacionado a la autorregulación, siendo este un factor muy importante, permite que tanto en las aulas y en las instituciones educativas se construya un ambiente de respeto, practica de valores y actitudes favorables para el trabajo pedagógico en los niños/as.

Sobre el objetivo específico tres donde se quiere identificar la correlación entre la variable Ansiedad infantil e interacción que promueve el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, se obtuvo el nivel de correlación de ,537, siendo la correlación positiva moderada y el nivel de significancia de ,079., se apoya en Ramírez, G. J., & Pérez, L. O. V. (2018), en su investigación realizada en las aulas de preescolares, la finalidad de esta investigación es tener en cuenta aquellas estrategias didácticas, que contribuyan al aprendizaje de niños entre 3 a 5 años, como dinamizar el proceso de aprendizaje, se estableció la observación integral, la misma que se da en: acciones metodológicas y participación lúdica espontanea, el grupo que participo en esta investigación fueron 60 niños/as, en edades comprendidas entre 03 a 05 años de edad.

Igualmente en el presente estudio se correlacionó Ansiedad infantil e interacción que promueve el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, bajo la siguiente metodología: cuantitativa, descriptiva correlacional, en contra parte nos apoyaremos en Ramírez, G. J., & Pérez, L. O. V. (2018), quien realizo una investigación cualitativo donde participaron 60 niños/as, de 03 a 05 años de edad,

se hizo el recojo de información con 22 niños, de los cuales fueron 9 niñas y 13 niños de 5 años.

De los párrafos anteriores se desprende que es un factor importante para la interacción que promueve el desarrollo del pensamiento y lenguaje el que los niños/as de 4 años, no presenten estados de ansiedad o niveles bajos para que esto repercuta en sus aprendizajes. Es importante destacar que frente a estados emocionales como la ansiedad se puede dar algunos procesos que no favorecen a tener Interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje o cualquier otro proceso implícito en el aprendizaje en los estudiantes, pero sobre todo en los niños de educación inicial.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Con respecto a la correlación entre las variables Ansiedad infantil e interacción pedagógica, se determina que existe, correlación positiva moderada, siendo el valor obtenido ,623, con lo cual se afirma que cuando el nivel de ansiedad es alto le corresponde una menor capacidad de interacción pedagógica.

Segunda: Referente a la correlación entre las variables Ansiedad infantil e interacción pedagógica que promueve el bienestar socioemocional, se obtuvo un valor igual a ,742 con lo cual se afirma que existe una correlación positiva alta, con lo cual se afirma que cuando el nivel de ansiedad es alto le corresponde una menor capacidad de interacción que promueve el bienestar socioemocional.

Tercera: Referente a la correlación entre las variables Ansiedad infantil e interacción pedagógica que promueve el desarrollo de autorregulación, se obtuvo un valor igual a ,699, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada, con lo cual se afirma que cuando el nivel de ansiedad es alto le corresponde una menor capacidad de interacción que promueve el desarrollo de autorregulación.

Cuarta: Referente a la correlación entre las variables Ansiedad infantil e interacción pedagógica que promueve el desarrollo del pensamiento y lenguaje, se obtuvo un valor igual a ,537, con lo cual se afirma que existe una correlación positiva moderada, con lo cual se afirma que cuando el nivel de ansiedad es alto le corresponde una menor capacidad de interacción que promueve el desarrollo del pensamiento y lenguaje.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: A la UGEL Ica se recomienda organizar y realizar acompañamiento emocional a estudiantes de la educación básica regular perteneciente a su jurisdicción con lo cual los docentes puedan realizar sus actividades escolares de manera saludable.

Segunda: Orientar a los padres de familia para que busquen ayuda profesional para superar los problemas de ansiedad, lo cual fortalecería la parte emocional del niño/a y sumar en la convivencia escolar.

Tercera: Orientar a los docentes para que incorporen actividades para fomentar el desarrollo de autorregulación en los niños/as, ya que eso fortalece el trabajo entre pares o en equipos.

Cuarta: Orientar a los docentes y padres de familia en el desarrollo del pensamiento y lenguaje, ya que hay actividades que se pueden desarrollar desde la escuela y desde el hogar.

REFERENCIAS

Aguirre Gutierrez, B. & Contreras Tinoco, K. A. (2021). Género, impactos psicoemocionales y experiencias asociadas con COVID-19 en adultos de Guadalajara, México. *Interacciones*, 7, e180. <http://dx.doi.org/10.24016/2021.v7.180>

American Psychological Association (2015). *Anxiety*. Washington, D.C.: American Psychiatric Publishing. Recuperado de <http://www.apa.org/topics/anxiety/>.

Alarcón R, Chaskel R, Berlanga C. *Psiquiatría*. Tercera ed. Perú; 2019. 49

Allen, J y Lerman, R., (2017) Teacher Responses to Anxiety in Children Questionnaire (TRAC), <http://dx.doi.org/10.1080/13632752.2017.1376974>

Almeda, M. y Quiroga, A. (2020) Socio-emotional narrative intervention to decreasing depressive and anxious symptoms in adolescents, 5 (10), p. 114-131. <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02906535/document>

Asto y Mamani, (2018). Madurez para el aprendizaje escolar y ansiedad en niños (estudio realizado en niños del primer grado de primaria de Instituciones Educativas Nacionales del distrito de Camaná) [Tesis para optar el título de licenciado en psicología]. Universidad nacional de San Agustín de Arequipa.

Ballena, C.; Cabrejos, L.; Dávila, Y.; Gonzales, C; Mejía, G.; Ramos, V.; 2021, Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental, Escuela de Medicina, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo,

Perú.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000100015

Beytia y Pérez (2019), Ministerio de Educación. Dirección General de Educación Básica Regular. Dirección de Educación Inicial. Perú.
<https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/6886>

Black, D. y Andreasen, N. (2015). Psicofarmacología y terapia electroconvulsiva. En D. Black, N. Andreasen, J. R. Palacios M. y J. L. Morales S. (Eds.): Texto Introductorio de Psiquiatría (Trad. J. Palacios) (s.pp.). México: El Manual Moderno.

Burgos, A. V. (2021). niveles de ansiedad social en niños y niñas que reportan experiencias de violencia escolar en establecimientos educacionales. Revista Europa del Este Unida, 52-61.
<https://www.europadelesteunida.com/index.php/edeu/article/view/48>

Chaparro, A.; Pérez, J.; Rodríguez, J.; Relevancia de la interacción en el aula desde la perspectiva psicológica (2019).
https://www.researchgate.net/publication/332879130_Relevancia_de_la_interaccion_en_el_aula_desde_la_perspectiva_psicologica

Colunga, C. Gonzales, A. Vásquez, J. Vásquez, C. Colunga, B. (2021) Relationship between anxiety and academic performance among secondary school students, Revista De Estudios E Investigación En Psicología Y Educación. 229-241.
https://www.researchgate.net/publication/356698743_Relacion_entre_ansiedad_y_rendimiento_academico_en_alumnado_de_secundaria

Chand SP, Marwaha R. Anxiety. [Updated 2022 May 8]. In: Stat Pearls [Internet]. Treasure Island (FL): Stat Pearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>

Espinoza, P. (2018). *Planificación y evaluación. Orientaciones Técnico Pedagógicas para el nivel de Educación Parvularia*. Subsecretaría de Educación Parvularia. División de Políticas Educativas. <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/4428>

Falabella, A., Cortázar, A., Godoy, F., González, M. P., & Romo, F. (2018). Quality Assurance in Early Childhood Education: Lessons from the International Experience, 27(2), 309-340. <http://www.scielo.org.mx/pdf/gpp/v27n2/1405-1079-gpp-27-02-309.pdf>

Figuroa-Céspedes, I. (31 de 08 de 2020) The mediated learning experience in early childhood education: criteria for the enrichment of pedagogical interactions, 107-131. Obtenido de Infancia, Educación y Aprendizaje (IEYA): <https://revistas.uv.cl/index.php/IEYA/article/view/1888>

Figuroa, A. (2018). Relationship between behavioral and cognitive categories in didactic interactions, 51, 1–20. [https://doi.org/10.31391/s2007-7033\(2018\)0051-006](https://doi.org/10.31391/s2007-7033(2018)0051-006)

García, J., Gómez, J., Martín, J., Fagundo, J., Ayuso, D., Martínez, J., Ruiz, C. (2020). Impact of SARS-CoV-2 (Covid-19) on the mental health of healthcare professionals: a systematic review, (94),1-20. <https://medes.com/publication/152295>

García Montero, Ivet, & Bustos Córdova, Ruth Belinda. (2021). Self-regulation of learning in times of pandemic: a viable alternative within the current

educational processes, 12(22), 00014. Epub 06 de December de 2021.
<https://doi.org/10.32870/dse.v0i22.914>

García, M., Puentes, A., Fernández, L., Rubio, M., Madrid, J., Hernández, M. (2020). Fighting against COVID-19: clinical activities of Spanish rehabilitation physicians: cross-sectional study RH 637, 1-25.
<https://www.elsevier.es/es-revista-rehabilitacion-120-articulo-luchando-contra-covid-19-labor-asistencial-S004871202030089X>

Godoy, F., Varas, L., Martínez, M., Treviño, E., & Meyer, A. (2018). Pedagogical interactions and students perception at Chilean schools with improvement trajectories: an exploratory approach, 42(3), 149-169.
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v42n3/art08.pdf>

Gutiérrez García, A.V., Méndez Sánchez, C., Riveros Rosas, A. y Gutiérrez Lara, M. (2021). Cognitive-behavioral intervention in child anxiety disorders, 31(1), 37-49.
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2674>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). Metodología de la investigación (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.
<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

Jácome, A. (2020). Salud mental y trabajo: estudio de depresión y ansiedad ante el Covid-19 en el personal de cajas de un Hospital Privado de Quito – Ecuador. [Tesis para optar el título profesional de Ingeniero en seguridad y salud ocupacional, Universidad Internacional SEK ser mejores]. <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3857>

Larroy, C., Estupiña, F., Fernadez, I., Gonzalo, H., Valiente, C., Gomez, M., Crespo, M., Rojo, N. (2020), Guía para el abordaje no presencial de las consecuencias psicológicas del brote epidémico de Covid-19 en la población general. Colegio Oficial de la psicología de Madrid. 1-73
<http://www.cop.es/uploads/PDF/GUIA-ABORDAJE-CONSECUENCIAS-PSICOLOGICAS-COVID19.pdf>

Liu Y, Cao L, Li X, Jia Y, Xia H. Awareness of mental health problems in patients with coronavirus disease 19 (COVID-19): A lesson from an adult man attempting suicide. *Asian Journal of Psychiatry*. 2020; 51.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32334411/>

Lekha, R. Evaluation of anxiety levels amidst COVID-19 pandemic 37 among Chennai population. *International Journal of Research in Pharmaceutical Sciences* [Internet]. 2020 [citado 19 de noviembre de 2020];11(1):641-652. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-854982>

Loades M, Chatburn E, Psy C, Higson-Sweeney N, Reynolds S, Sharfan R, et al. Rapid systematic review: The Impact of social isolation and loneliness on the mental health of children and adolescents in the context of COVID 19. *Journal of the American Academy of child y adolescent psychiatry*. 2020; 59(11). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7267797/>

Lozano, A. (2020). Impact of the Coronavirus epidemic (COVID-19) on the mental health of health workers and general population in China. 81 (1), 51-56.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972020000100051

Macias, M. Pérez, C, & López, B Anxiety disorders: a bibliographic review of the current perspective. [Online]; 2019. Acceso 28 de abril de 2021. Disponible en:

[https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/Mac%C3%ADas-24\(10\)090519.pdf](https://www.uv.mx/eneurobiologia/vols/2019/24/Mac%C3%ADas/Mac%C3%ADas-24(10)090519.pdf)

Martínez-Maldonado, P., Armengol Asparó, C., & Muñoz Moreno, J. L. (2019). Interacciones en el aula desde prácticas pedagógicas efectivas. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 18(36), 55-74. <https://www.redalyc.org/journal/2431/243158860003/243158860003.pdf>

Mohamed J, Li W, Bunnell R, Etier K, Leary A, Hageman K, et al. Impacto de las experiencias con el ébola y las percepciones de riesgo en la salud mental en Sierra Leona. *BJM Glob Health*. 2018. <https://gh.bmj.com/content/3/2/e000471>

Ministerio de Educación, S. d. (2021). *Marco para la buena dirección y liderazgo de educación parvularia*. Santiago. <https://bibliotecadigital.mineduc.cl/handle/20.500.12365/18606>

Narumi, J. y Paiva, K. (2018). *Habilidades Sociales Básicas en Niños y Niñas de Instituciones Educativas Estatales de Educación Inicial de la Zona Urbana de Batán grande [Tesis para optar el grado de maestría en psicología educativa]*. Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34559>

Novara J.; Sotillo C.; Warthon D. (1985) Estandarización de las Escalas de Beck, Hamilton y Zung para depresión en Lima Metropolitana. Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". Lima - Perú.

Ortiz, D., Ruperti, E., Cortez, M., Varas, A., (2020)., Lenguaje y comunicación componentes importantes para el desarrollo del bienestar infantil 4(16), 450-460.

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2616-79642020000400008&lng=es&tlng=es.

Polanczyk, G., Salum, G., Sugaya, L., Caye, A. y Rohde, L. (2015). Annual research review: A meta-analysis of the worldwide prevalence of mental disorders in children and adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 56(3), 345-365.

Preiss, D. (2010). Folk pedagogy and cultural markers in teaching: Three illustrations from Chile. En Preiss D. D., y Sternberg R. J. (Editores), *Innovaciones en Psicología educativa: Perspectivas sobre el aprendizaje, la enseñanza y el desarrollo humano*. (325-355). Nueva York, Estados Unidos: Springer.

Prieto Molinari, D., Aguirre Bravo, G., De Piérola, I., Luna Victoria-De Bona, G., Merea Silva, L., Lazarte Núñez, C., Uribe-Bravo, K., & Zegarra, Ángel. (2020, diciembre 23). Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19 en Lima Metropolitana. *LIBERABIT. Revista Peruana De Psicología*, 26(2), e425. <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2020.v26n2.09>

- Quintero, J., Álvarez, P., Restrepo, S., (2022) Las habilidades de autocontrol y autorregulación en la edad preescolar. JONED. Journal of Neuroeducation. 2022; 2(2): 66-75. <https://revistas.ub.edu/index.php/joned/article/download/37387/37641/101045>
- Ramírez, G. J., & Pérez, L. O. V. (2018). Estrategias argumentativas en situaciones naturales de interacción en el aula de nivel preescolar. Actualidades en Psicología, 32(125), 113-131. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v32n125/2215-3535-ap-32-125-113.pdf>
- Revista Niñez hoy - N.º 2, marzo, 2022 73 Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI) 2021). Interacción y mediación. https://www.junji.gob.cl/wp-content/uploads/2022/03/Revista_ninez_hoy_2_v2.pdf
- Spielberg, C., Gorsuch, R., Lushene, R., Diaz, R. (1971). Inventario de ansiedad: estado y rasgo. Tea ediciones S.A. citado por Condori, M. & Feliciano, V., (2020).
- Ticse-Aguirre, Ray, y Lozano-Vargas, Antonio, y Rosas-Matías, Johan, y Villanueva-Bejarano, Alexander, y Pantani-Romero, Francesco, y "Frecuencia de depresión y ansiedad no diagnosticadas en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a la consulta externa de un hospital general de Lima, Perú." Revista de Neuro-Psiquiatría, vol. 82, no. 3, 2019, pp.166-174. Redalyc, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372062284002>
- Tyler, P. y Tyler, H. (2018). Ansiedad en salud. Detección y Tratamiento. Rev. Avances de la psicología 24(1), 66-72. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/728/1/Maritza%20Condori%20Chambi.pdf>

Unicef. (2020). Orientaciones programáticas sobre la importancia de la calidad de la educación para la primera infancia en América Latina y el Caribe. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. <https://www.unicef.org/lac/media/6431/file/Orientaciones%20program%C3%A1ticas%20sobre%20la%20importancia%20de%20la%20calidad%20en%20la%20educaci%C3%B3n%20para%20la%20Primera%20Infancia%20en%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el%20Caribe.pdf>

Virto-Farfan, H., Cahuana, F., Loayza Bairo, W., Cornejo Calderón, A. A., Sánchez, D., Cedeño Tello, M., Virto Concha, C. A., & Tafet, G. E. (2021). Estrés, Ansiedad Y Depresión En La Etapa Inicial Del Aislamiento Social Por Covid-19, Cusco-Perú. Revista Científica De Enfermería. (Lima, En Línea), 10(3), 5-21. Recuperado a partir de <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/76>

Van Es, E.; Tunney, J.; Goldsmith, L., y Seago, N. (2014). Un marco para la facilitación del análisis de videos por parte de los maestros. Journal of Teacher Education, 1– 17. <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0022487114534266>

Villalta-Paucar, M. A., & Assael-Budnik, C. (2018). Contexto socioeconómico, práctica pedagógica y aprendizaje autónomo en el aula. (Valdivia), 44(1),49-68. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052018000100049

Wang G, Zhang Y, Zhao J, Zhang J, Jiang F. Mitigar los efectos del confinamiento domiciliario en los niños durante el brote de COVID-19. *The Lancet*. 2020; 395. [https://www.thelancet.com/lancet/article/S0140-6736\(20\)30547-X](https://www.thelancet.com/lancet/article/S0140-6736(20)30547-X)

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Matriz de consistencia

Título: Ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022

Autor: Aquije Mansilla, María Elizabeth

Problema	Objetivos	hipótesis	Variables e indicadores
Problema general ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?	Objetivo general Identificar la relación entre la ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.	Hipótesis general Existe relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022. Hipótesis Nula Es falso que exista relación entre ansiedad infantil e interacción pedagógica en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.	Variable 1: Ansiedad Infantil Chand, S. Marwaha R. (2021), quien define la ansiedad, como temor, el cual se orienta en lo emocional, en lo funcional orgánico, algunas veces es percibido como amenazas. Entonces podemos decir que, para el autor, la ansiedad es un trastorno de tipo psiquiátrico frecuente. Dimensiones Indicadores -Temor -Nerviosismo -Irritación -Pánico -Indiferencia Escala de Medición nunca =1 A veces =2 Siempre = 3 Instrumento Escala de Zung.
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas 1 H0. Es falso que exista relación entre la ansiedad	Variable 2: Interacción pedagógica Martínez et al., (2019) define la interacción pedagógica como practicas pedagógicas muy productivas, genera significatividad en sus resultados, en

<p>1 - ¿Como se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?</p>	<p>1 - Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.</p>	<p>infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022. H1. Existe relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueve el bienestar socioemocional en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.</p>	<p>estas interacciones e fortalece la comunicación entre pares, la convivencia escolar, la mediación en la práctica docente, la unificación de criterios para la comprobación de los aprendizajes.</p>	<p>Dimensiones</p>	<p>Indicadores</p>	<p>Escala de medición</p>	<p>Instrumento</p>
<p>2 - ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?</p>	<p>2 - Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas 2 H0. Es falso que exista relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022. H2. Existe relación entre la ansiedad infantil y la</p>	<p>Dimensiones</p> <p>DIMENSIÓN 1 interacción que el bienestar socioemocional.</p> <p>DIMENSIÓN 2 interacciones que el desarrollo autorregulación.</p> <p>DIMENSIÓN 3 interacciones que el desarrollo del pensamiento y lenguaje.</p>	<p>-Convivencia escolar -Empatía -Relaciones interpersonales positivas -Uso óptimo de los espacios didácticos. -Uso óptimo de recursos didácticos.</p>	<p>nunca =1 A veces =2 Siempre = 3</p>	<p>Questionario</p>	

interacción que promueven el desarrollo de autorregulación en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

Hipótesis específica 3

3 - ¿Cómo se relaciona la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022?

3 - Identificar la relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

H0. Es falso que exista relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

H3. Existe relación entre la ansiedad infantil y la interacción que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje en niños de 4 años, en una Institución Educativa Inicial, UGEL Ica, 2022.

Tipo y diseño de Investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
Tipo: Básica Investigación cuantitativa No experimental Transversal Nivel correlacional	<p>Población:</p> <p>Niños de 4 años de una Institución Educativa Inicial = 100</p> <p>Muestra:</p> <p>Integrada por 80 niños.</p>	<p>Variable 1: Ansiedad Infantil</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario sobre la Escala de Zung.</p> <p>Ámbito de aplicación: Padres de familia</p> <p>Material: hojas formato A-4</p> <p>Variable 2: Interacción pedagógica</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario sobre Interacción pedagógica.</p> <p>Ámbito de aplicación: Padres de familia</p> <p>Material: hojas formato A-4</p>	<p>Descriptiva:</p> <p>Tablas</p> <p>Inferencial:</p> <p>software SPSS,</p>

ANEXO 02: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Escalas de medida
VI: Ansiedad Infantil	Chand, S. Marwaha R. (2021), quien define la ansiedad, como temor, el cual se orienta en lo emocional, en lo funcional orgánico, algunas veces es percibido como amenazas. Entonces podemos decir que, para el autor, la ansiedad es un trastorno de tipo psiquiátrico frecuente.	La escala de Ansiedad de Zung, citado por Palma. R., (2021), se establece 2 dimensiones en la variable ansiedad: Síntomas de ansiedad y signos de ansiedad, las cuales están referidas a manifestaciones características de ansiedad.	Síntomas de Ansiedad Signos de Ansiedad	-Temor -Nerviosismo -Irritación -Pánico -Indiferencia -Inestabilidad en las extremidades -presenta palpitaciones y taquicardias -Presenta mareos y nauseas	nunca =1 A veces =2 Siempre = 3
VD: Interacción Pedagógica	Martínez et al., (2019) define la interacción pedagógica como practicas pedagógicas muy productivas, genera significatividad en sus resultados, en estas interacciones y	De acuerdo a la guía de interacciones pedagógicas del MINEDU, la interacción pedagógica tiene 03 dimensiones: DIMENSIÓN 1	- interacción que promueve el bienestar socioemocional. -interacciones que promueven	-Convivencia escolar -Empatía -Relaciones interpersonales positivas	nunca =1 A veces =2

<p>fortalece la comunicación entre pares, la convivencia escolar, la mediación en la práctica docente, la unificación de criterios para la comprobación de los aprendizajes.</p>	<p>la interacción que promueve el bienestar socioemocional.</p> <p>DIMENSIÓN 2</p> <p>interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.</p> <p>DIMENSIÓN 3</p> <p>interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje</p>	<p>el desarrollo de autorregulación.</p> <p>-interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje</p>	<p>-Uso óptimo de los espacios didácticos.</p> <p>-Uso óptimo de recursos didácticos</p> <p>-Comparte a través del dialogo las actividades escolares</p> <p>-Realiza descripciones</p>	<p>Siempre = 3</p>
--	--	---	--	--------------------

ANEXO 03: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE ANSIEDAD INFANTIL

INSTRUCCIONES: Estimado padre de familia, de acuerdo a la experiencia de su niño (a) solicito a Ud. responder las siguientes preguntas referentes a la ansiedad infantil, planteados en el siguiente cuestionario, Ud. marcará con un aspa(x) una sola respuesta en una misma fila. La información es confidencial.

1.- Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)				
NO		A VECES		SI
2.- Se ha sentido temeroso sin razón				
NO		A VECES		SI
3.- Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico				
NO		A VECES		SI
4.- Ha sentido que se está derrumbando				
NO		A VECES		SI
5.- Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien				
NO		A VECES		SI
6.- Se ha sentido tembloroso				
NO		A VECES		SI
7.- Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza				
NO		A VECES		SI
8.- Se ha sentido débil y se cansa fácilmente				
NO		A VECES		SI
9.- Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)				

NO		A VECES		SI	
10.- Ha sentido palpitations, taquicardia últimamente					
NO		A VECES		SI	
11.- Se ha sentido últimamente mareado					
NO		A VECES		SI	
12.- Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo					
NO		A VECES		SI	
13.- Ha podido respirar con facilidad					
NO		A VECES		SI	
14.- Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos					
NO		A VECES		SI	
15.- Ha sentido náuseas y malestar en el estómago					
NO		A VECES		SI	
16.- Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal					
NO		A VECES		SI	
17.- Ha sentido sus manos secas y calientes					
NO		A VECES		SI	
18.- Se ha ruborizado con frecuencia					
NO		A VECES		SI	
19.- Ha dormido bien y descansado toda la noche					
NO		A VECES		SI	
20.- Ha tenido pesadillas					

NO		A VECES		SI	
----	--	---------	--	----	--

CUESTIONARIO DE INTERACCIÓN PEDAGÓGICA

INSTRUCCIONES: Estimado padre de familia, de acuerdo a la experiencia de su niño (a) solicito a Ud. responder las siguientes preguntas referentes a la interacción pedagógica de su niño, planteados en el siguiente cuestionario, Ud. marcará con un aspa(x) una sola respuesta en una misma fila. La información es confidencial.

1.- El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.				
NO		A VECES		SI
2.- En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.				
NO		A VECES		SI
3.- El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.				
NO		A VECES		SI
4.- El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales				
NO		A VECES		SI
5.- El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable.				
NO		A VECES		SI
6.- El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.				
NO		A VECES		SI
7.- El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.				
NO		A VECES		SI

8.- El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos.					
NO		A VECES		SI	
9.- El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.					
NO		A VECES		SI	
10.- El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.					
NO		A VECES		SI	
11.- El niño comunica espontáneamente las actividades que realiza en la institución educativa.					
NO		A VECES		SI	
12.- Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.					
NO		A VECES		SI	
13.- Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan.					
NO		A VECES		SI	
14.- El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?)					
NO		A VECES		SI	
15.- Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema.					
NO		A VECES		SI	

ANEXO 4: CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ANSIEDAD (ESCALA DE ZUNG)

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)	X		X		X		
02	Se ha sentido temeroso sin razón	X		X		X		
03	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	X		X		X		
04	Ha sentido que se está derrumbando	X		X		X		
05	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	X		X		X		
06	Se ha sentido tembloroso	X		X		X		
07	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	X		X		X		
08	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	X		X		X		
09	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)	X		X		X		
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente	X		X		X		
11	Se ha sentido últimamente mareado	X		X		X		
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	X		X		X		
13	Ha podido respirar con facilidad	X		X		X		
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos	X		X		X		
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	X		X		X		
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	X		X		X		
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	X		X		X		
18	Se ha ruborizado con frecuencia	X		X		X		
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	X		X		X		
20	Ha tenido pesadillas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg° Ana María Carrasco Bendezú DNI: 21486660

Especialidad del validador: DOCTORA EN ADMINISTRACION DE LA EDUCACION

10 de mayo del 2022



¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA INTERACCIÓN PEDAGÓGICA

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 INTERACCIÓN QUE PROMUEVE EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL							
01	El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.	X		X		X		
02	En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.	X		X		X		
03	El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.	X		X		X		
04	El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales.	X		X		X		
05	El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE AUTORREGULACIÓN							
06	El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.	X		X		X		

07	El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.	X		X		X		
08	El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos	X		X		X		
09	El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.	X		X		X		
10	El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO Y LENGUAJE								
11	El niño comunica espontáneamente las actividades que realizó en la institución educativa.	X		X		X		
12	Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.	X		X		X		
13	Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan	X		X		X		
14	El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?)	X		X		X		
15	Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg° Ana María Carrasco Bendezú

DNI: 21486660

Especialidad del validador: DOCTORA EN ADMINISTRACION DE LA EDUCACION

10 de mayo del 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ANSIEDAD (ESCALA DE

ZUNG)

N o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)	X		X		X		
02	Se ha sentido temeroso sin razón	X		X		X		
03	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	X		X		X		
04	Ha sentido que se está derrumbando	X		X		X		
05	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	X		X		X		
06	Se ha sentido tembloroso	X		X		X		
07	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	X		X		X		
08	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	X		X		X		
09	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)	X		X		X		
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente	X		X		X		
11	Se ha sentido últimamente mareado	X		X		X		
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	X		X		X		
13	Ha podido respirar con facilidad	X		X		X		
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos	X		X		X		
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	X		X		X		
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	X		X		X		
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	X		X		X		
18	Se ha ruborizado con frecuencia	X		X		X		

19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	X		X		X		
20	Ha tenido pesadillas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable [] **Apellidos y nombres**

del juez validador. Mg° Alicia Doris Quispe Ventura

Magister en Educación

DNI: 21521722

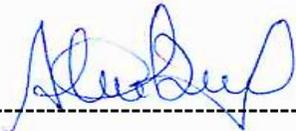
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de Mayo del 2022



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA INTERACCIÓN PEDAGÓGICA

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 INTERACCIÓN QUE PROMUEVE EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL							
01	El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.	X		X		X		
02	En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.	X		X		X		
03	El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.	X		X		X		
04	El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales.	X		X		X		
05	El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable..	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE AUTORREGULACIÓN							

06	El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.	X		X		X		
07	El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.	X		X		X		
08	El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos	X		X		X		
09	El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.	X		X		X		
10	El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO Y LENGUAJE								
11	El niño comunica espontáneamente las actividades que realizó en la institución educativa.	X		X		X		
12	Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.	X		X		X		
13	Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan	X		X		X		
14	El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?)	X		X		X		
15	Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

**Apellidos y nombres del juez validador. Mg° Alicia Doris Quispe Ventura
Magister en Educación**

DNI: 21521722

11 de Mayo del 2022



- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ANSIEDAD (ESCALA DE ZUNG)

N o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)	X		X		X		
02	Se ha sentido temeroso sin razón	X		X		X		
03	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	X		X		X		
04	Ha sentido que se está derrumbando	X		X		X		
05	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	X		X		X		
06	Se ha sentido tembloroso	X		X		X		
07	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	X		X		X		
08	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	X		X		X		
09	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)	X		X		X		
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente	X		X		X		
11	Se ha sentido últimamente mareado	X		X		X		
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	X		X		X		
13	Ha podido respirar con facilidad	X		X		X		
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos	X		X		X		
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	X		X		X		
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	X		X		X		
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	X		X		X		
18	Se ha ruborizado con frecuencia	X		X		X		
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	X		X		X		
20	Ha tenido pesadillas	X		X		X		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA INTERACCIÓN PEDAGÓGICA

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 INTERACCIÓN QUE PROMUEVE EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL							
01	El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.	X		X		X		
02	En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.	X		X		X		
03	El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.	X		X		X		
04	El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales.	X		X		X		
05	El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE AUTORREGULACIÓN							
06	El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.	X		X		X		

07	El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.	X		X		X		
08	El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos	X		X		X		
09	El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.	X		X		X		
10	El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO Y LENGUAJE								
11	El niño comunica espontáneamente las actividades que realiza en la institución educativa.	X		X		X		
12	Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.	X		X		X		
13	Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan	X		X		X		
14	El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?)	X		X		X		
15	Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg° Nidiam Karem Coello Alva

DNI: 41678619

11 de mayo del 2022

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ANSIEDAD (ESCALA DE ZUNG)

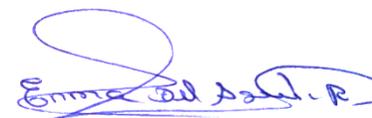
Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)	X		X		X		
02	Se ha sentido temeroso sin razón	X		X		X		
03	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	X		X		X		
04	Ha sentido que se está derrumbando	X		X		X		
05	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	X		X		X		
06	Se ha sentido tembloroso	X		X		X		
07	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	X		X		X		
08	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	X		X		X		
09	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)	X		X		X		
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente	X		X		X		
11	Se ha sentido últimamente mareado	X		X		X		
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	X		X		X		
13	Ha podido respirar con facilidad	X		X		X		
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos	X		X		X		
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	X		X		X		
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	X		X		X		
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	X		X		X		
18	Se ha ruborizado con frecuencia	X		X		X		
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	X		X		X		
20	Ha tenido pesadillas	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones
Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []
Apellidos y nombres del juez validador: Mg° Enma Virginia Del Aguila Ríos DNI: 41464876
Maestría en Psicología Educativa.

09 de Mayo del 2022

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTERACCION PEDAGOGICA

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 INTERACCIÓN QUE PROMUEVE EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL							
01	El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.	X		X		X		
02	En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.	X		X		X		
03	El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.	X		X		X		
04	El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales.	X		X		X		
05	El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE AUTORREGULACIÓN							
06	El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.	X		X		X		

07	El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.	X		X		X		
08	El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos	X		X		X		
09	El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.	X		X		X		
10	El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.	X		X		X		
DIMENSIÓN 3 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO Y LENGUAJE								
11	El niño comunica espontáneamente las actividades que realizo en la institución educativa.	X		X		X		
12	Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.	X		X		X		
13	Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan	X		X		X		
14	El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?).	X		X		X		
15	Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [X] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg° Enma Virginia Del Aguila Ríos **DNI:** 41464876

Maestría en Psicología Educativa.

09 de Mayo del 2022

Firma del Experto Informante.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ANSIEDAD (ESCALA DE ZUNG)

N o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
01	Se ha sentido últimamente más nervioso (a) y ansioso (a)	X		X		X		
02	Se ha sentido temeroso sin razón	X		X		X		
03	Se ha irritado fácilmente o ha sentido pánico	X		X		X		
04	Ha sentido que se está derrumbando	X		X		X		
05	Ha sentido que nada malo va a pasar / que todo va bien	X		X		X		
06	Se ha sentido tembloroso	X		X		X		
07	Le ha dolido el cuello, la espalda o la cabeza	X		X		X		
08	Se ha sentido débil y se cansa fácilmente	X		X		X		
09	Se ha sentido calmado (a) y puede mantenerse quieto (a)	X		X		X		
10	Ha sentido palpitaciones, taquicardia últimamente	X		X		X		
11	Se ha sentido últimamente mareado	X		X		X		
12	Se ha desmayado o ha sentido síntomas de desmayo	X		X		X		
13	Ha podido respirar con facilidad	X		X		X		
14	Ha sentido hormigueo /falta de sensibilidad en los dedos	X		X		X		
15	Ha sentido náuseas y malestar en el estómago	X		X		X		
16	Ha orinado con mayor frecuencia de lo normal	X		X		X		
17	Ha sentido sus manos secas y calientes	X		X		X		
18	Se ha ruborizado con frecuencia	X		X		X		
19	Ha dormido bien y descansado toda la noche	X		X		X		

20	Ha tenido pesadillas	X		X		X	
----	----------------------	---	--	---	--	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. Navarro Mantilla Narda Marleny

DNI: 21440243

Especialidad del validador: Licenciado en Educación, mención Biología – Química

Maestría en Administración de la educación



10 de mayo del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Firma del Experto Informante.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE INTERACCION PEDAGOGICA

N. o	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 INTERACCIÓN QUE PROMUEVE EL BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL							
01	El niño al ingresar al aula saluda a la maestra y a sus compañeros.	X		X		X		
02	En la interacción con otros niños es amigable, amable y cooperativo.	X		X		X		
03	El niño se integra con facilidad a los juegos propuestos por otros niños donde comparte los materiales.	X		X		X		
04	El niño juega en espacios de su agrado y establece sus preferencias y decisiones individuales.	X		X		X		
05	El niño se adapta con facilidad a las actividades que se le propone, mostrando el agrado por estas con una sonrisa y gesto amable.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DE AUTORREGULACIÓN							

06	El niño decide por propia iniciativa sobre el juego y material que usa en sus juegos.	X		X		X	
07	El niño toma en cuenta las recomendaciones y acuerdos dados para integrarse a los juegos.	X		X		X	
08	El niño toma en cuenta el horario disponible para participar en los juegos	X		X		X	
09	El niño es cordial y amable cuando comparte juegos con otros niños.	X		X		X	
10	El niño mantiene su concentración en el desarrollo de los juegos elegidos.	X		X		X	
	DIMENSIÓN 3 INTERACCIONES QUE PROMUEVEN EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO Y LENGUAJE						
11	El niño comunica espontáneamente las actividades que realizó en la institución educativa.	X		X		X	
12	Su niño describe actividades y situaciones que fueron de su agrado o desagrado.	X		X		X	
13	Responde de forma coherente y pertinente las preguntas que le formulan	X		X		X	
14	El niño establece acciones de razonamiento básico al manipular un juguete y lo usa creativamente (¿para qué sirve? ¿por qué tiene esta forma?)	X		X		X	
15	Escucha con atención a los demás y opina sobre el tema	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):_Hay SUFICIENCIA, permiten medir sus Dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg:Mg. Navarro Mantilla Narda Marleny

DNI: 21440243

Especialidad del validador: Licenciado en Educación, mención Biología – Química

Maestría en Administración de la Educación.

10 de mayo del 2022



Firma del Experto Informante.

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

ANEXO 5: Prueba de Normalidad

Prueba de normalidad de las variables (Kolmogorov-Smirnov)

	Estadístico	gl	Sig.
Ansiedad infantil	,148	80	,000
Interacción Pedagógica	,193	80	,000

Interpretación:

En la hipótesis alterna, tiene como resultado que la distribución no es paramétrica, sin embargo, la hipótesis nula presenta distribución paramétrica, lo cual determina que las variables de estudio: ansiedad infantil e interacción pedagógica presentan distribución no paramétrica.

Prueba de normalidad de las dimensiones (Kolmogorov-Smirnov)

	Estadístico	gl	Sig.
Síntomas de Ansiedad	,225	80	,000
Signos de Ansiedad	,131	80	,000
interacción que promueve el bienestar socioemocional.	,249	80	,000
interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación.	,233	80	,000
interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje	,186	80	,000

Interpretación:

Se realizó la prueba de normalidad de las dimensiones de Kolmogórov-Smirnov, donde las dimensiones: Síntomas de ansiedad; signos de ansiedad; interacción que promueve el bienestar socioemocional; interacciones que promueven el desarrollo de autorregulación e interacciones que promueven el desarrollo del pensamiento y lenguaje, presentan elementos que no tienen distribución paramétrica.