

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Ciencias y Tecnologías Sociales y Humanidades

Escuela Profesional de Psicología



**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESCOLARES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
EN INSTITUCIONES ESTATALES Y PARTICULARES**

Tesis presentada por las Bachilleres:

Calla Chacón, Nohelia Betzy

Infantes Sánchez, Karen Úrsula

para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Psicología

Asesor:

Dr. Martínez Carpio, Héctor Emilio

Arequipa – Perú

2019

FACULTAD CIENCIAS Y TECNOLOGÍAS SOCIALES Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

INFORME DICTAMEN BORRADOR TESIS

VISTO

EL BORRADOR DE TESIS TITULADO:

"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN ESCOLARES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE
INSTITUCIONES ESTATALES Y PARTICULARES"

SE RESUELVE:

PRESENTADO POR las BACHILLERES

KAREN URSULA INFANTES SANCHEZ
NOHELIA BETZY CALLA CHACON

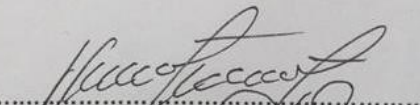
Del Dictamen:

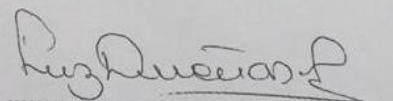
Base a sustentación.

Observaciones:

No hay observaciones.

Arequipa, 16 de octubre del 2019


.....
DR. HÉCTOR MARTÍNEZ CARPIO


.....
PS. LUZ DUEÑAS COLQUE

Agradecimientos

A Dios, por brindarme salud, fe y esperanza, lo cual me ayudó a lograr todo lo propuesto, por guiar mis pasos y ayudarme a no decaer en los peores momentos.

A mis padres, por la confianza, amor y fortaleza brindada a lo largo de este camino. A mi madre, a quien admiro por la calidad humana y profesional que posee, que es ejemplo y motivación para continuar proponiéndome y cumpliendo nuevas metas, por creer en mis capacidades y ofrecerme su apoyo incondicional en este camino. A mi padre, por ser ejemplo de persistencia y enseñarme que todo se puede lograr.

A mis hermanas, que a pesar de la distancia siempre estuvieron presentes, quienes alentaron de forma permanente este logro, a mis hermanos por motivar el estudio de esta carrera.

A Maria Fé, mi pequeña hija, quien desde que llegó a mi vida no hace más que darme motivos para seguir adelante, enseñarme y alumbrar mis días, a mi novio que en este tramo supo alentar y apoyar la culminación de este proyecto, a ellos que se sumaron a este logro en la recta final y desde entonces impulsan, motivan y acompañan mi desarrollo profesional.

A Karen, mi compañera y amiga, con quien compartí muchos momentos de mi vida universitaria y se aventuró en la realización de este proyecto conmigo y a la UCSM por todo lo impartido en estos años.

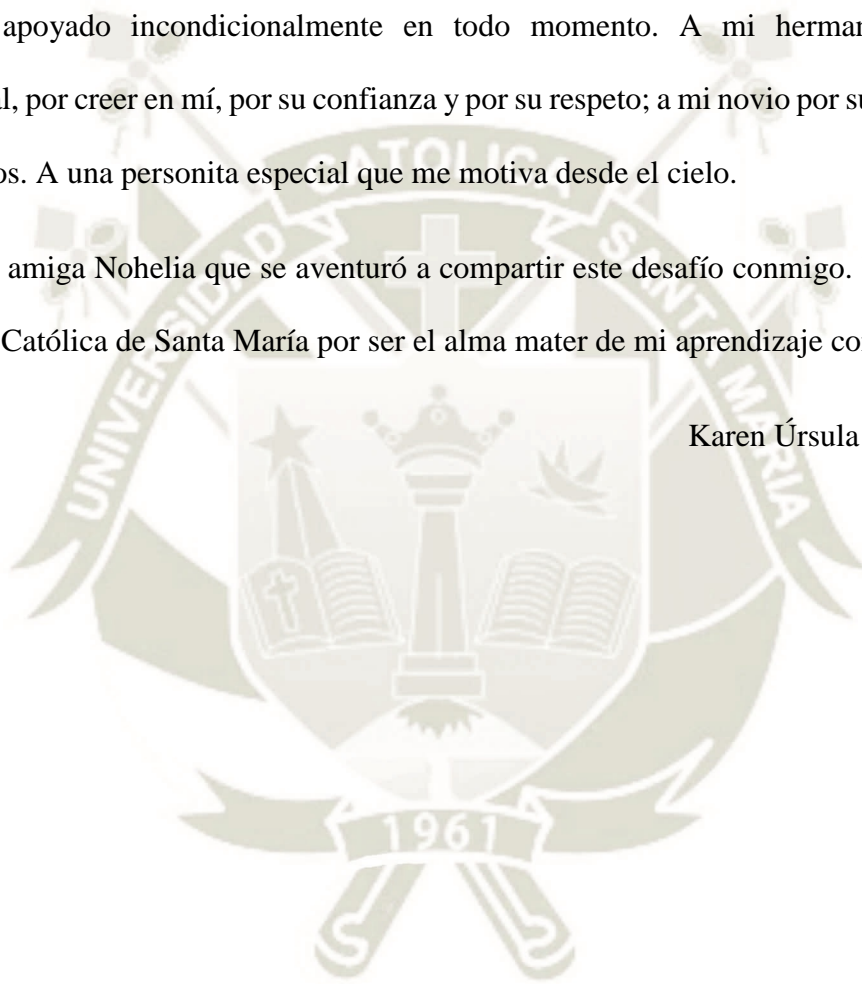
Nohelia Betzy Calla Chacón

En primera instancia agradezco a Dios por darme la vida, por haberme dado una segunda oportunidad de seguir con mis seres queridos y guiar mis pasos día a día.

Agradecer a mi madre en especial, que gracias a su esfuerzo, educación, perseverancia y sus consejos supo guiar mis pasos todos estos años. A mi padre por su esfuerzo, guía, dedicación y haberme apoyado incondicionalmente en todo momento. A mi hermano por su amor incondicional, por creer en mí, por su confianza y por su respeto; a mi novio por su apoyo constante y sus consejos. A una personita especial que me motiva desde el cielo.

A mi amiga Nohelia que se aventuró a compartir este desafío conmigo. Y por último a la Universidad Católica de Santa María por ser el alma mater de mi aprendizaje constante.

Karen Úrsula Infantes Sánchez



INTRODUCCIÓN

La escuela es el lugar principal donde se busca que los adolescentes puedan desarrollar sus capacidades intelectuales, físicas, sociales y su personalidad, a través de la interacción educativa basada en la relación docente – estudiante. Las sesiones de aprendizaje constituyen el núcleo de la enseñanza que debe ser completa tanto en los conocimientos con actividades académicas, como en valores y educación emocional.

La autoestima es en sí misma una de las variables más significativas para la adaptación social y el éxito de una persona, es decir, sentirse competente y seguro en diferentes aspectos del desarrollo humano. Así mismo, para los escolares la autoestima viene a ser una actitud básica que determina el comportamiento e incluso el rendimiento escolar y también viene relacionado de forma intrínseca con el comportamiento y la valorización que tiene de sí mismo.

Mientras que la ansiedad también es un rasgo inherente al ser humano y es sobre todo un mecanismo fisiológico de adaptación al medio como una señal nerviosa que pone al individuo en un estado de alerta constante dentro del entorno, el adolescente puede figurar con un caso de ansiedad normal que no debe estar suprimido ya que incluso se trata de un mecanismo funcional y de protección, sin embargo al incrementarse los niveles de ansiedad creando un cuadro patológico nos encontramos con una respuesta de mayor intensidad y frecuencia desproporcionada, pudiendo afectar el desarrollo y crecimiento personal del adolescente, incluso afectando directamente su autoestima y la apreciación que tiene el adolescente de sí mismo.

Es por dichas razones que en el presente estudio se busca determinar si existe una relación entre las variables de autoestima y ansiedad en los escolares de educación secundaria en instituciones particulares y estatales de la ciudad de Arequipa como caso específico, puesto que estos adolescentes gozan de una educación y orientación profesional constante; sin embargo, la ansiedad puede resultar como un problema presente e importante en el desarrollo educacional del adolescente, se debe tener en cuenta que los procesos pedagógicos no solo involucran el desarrollo de los conocimientos en las diversas materias impartidas, si no que se busca también realizar una construcción armónica en cuanto a la personalidad, emociones y control de los sentimientos. Así mismo, encontrar aquellos que tienen problemas de autoestima y saber si estos problemas vienen dados por cuadros patológicos de ansiedad, dichas tareas son asignadas al personal docente y al área de psicología de la institución educativa.

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre los niveles de autoestima y ansiedad, para la medición de la variable autoestima se utilizó el Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, mientras que para la variable ansiedad se utilizó la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA), dirigido a adolescentes y adultos. Se incluyó una muestra de 364 escolares de instituciones estatales y a 171 escolares de instituciones particulares, a partir del tercer grado de secundaria a quinto grado de educación secundaria. La muestra total fue conformada por 535 escolares, donde 291 fueron de género masculino y 244 de género femenino.

Los resultados de la investigación fueron analizados con el software SPSS 22. Donde se encontró que no existe relación entre ansiedad y autoestima en escolares de instituciones estatales, mientras que en las instituciones particulares se halló una correlación negativa de (-0.124), lo que indica que a mayor nivel de autoestima menor será el nivel de ansiedad, sin embargo al analizar los valores de significancia no son menores al 0.05 estándar, por lo que se puede inferir que existen factores externos que pudieran estar afectando tanto la autoestima como la ansiedad en los escolares.

Palabras clave: autoestima, ansiedad, escolares, instituciones educativas.

ABSTRACT

The objective of the investigation was to determine the relationship between levels of self-esteem and anxiety, for the measurement of the self-esteem variable the Stanley Coopersmith Self-Esteem Inventory was used, while for the anxiety variable the Self-Assessment Scale of Anxiety was used. Zung (EAA), aimed at adolescents and adults. A sample of 364 schoolchildren from state institutions and 171 schoolchildren from private institutions was included, from the third grade of secondary to fifth grade of secondary education. The total sample consisted of 535 schoolchildren, where 291 were male and 244 female.

The results of the investigation were analyzed with the SPSS 22 software. Where it was found that there is no relationship between anxiety and self-esteem in schoolchildren of state institutions, while in the private institutions a negative correlation of (-0.124), which indicates that the higher the level of self-esteem, the lower the level of anxiety, however, when analyzing the values of significance they are not less than the standard 0.05, so it can be inferred that there are external factors that could be affecting both self-esteem and anxiety in schoolchildren.

Key Words: self-esteem, anxiety, school children, educational Institutions.

Índice

Dictamen Aprobatorio	
Agradecimientos	
INTRODUCCIÓN	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I	1
MARCO TEÓRICO	1
Problema o Interrogante	2
Variables	2
Interrogantes Secundarias.....	3
Objetivos.....	4
Antecedentes Teóricos – Investigativos	5
Autoestima.....	5
Dimensiones del Autoestima.....	7
Importancia de la Autoestima en la Educación	9
La Autoestima como proceso	10
La necesidad de autoestima para el adolescente.....	11
Niveles de autoestima.....	12
Alta autoestima	12
Baja Autoestima	13
Ansiedad	15
Trastorno de Ansiedad.....	17
Síntomas de la ansiedad.....	18
Hipótesis	25
.....	26
CAPÍTULO II	26
DISEÑO METODOLÓGICO	26
Tipo de Investigación	27
Población y Muestra	33
Criterios de Selección	35
Estrategias de recolección de datos.....	35
Criterios de procesamiento de la información.....	36

CAPÍTULO III	37
RESULTADOS	37
Discusión	47
Conclusiones	50
Sugerencias	51
Limitaciones.....	52
Referencias.....	53
ANEXOS	57
ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. A.	58
POR W. W. K. ZUNG	58
CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA - COOPERSMITH.....	59
Consentimiento Informado	62





CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

Problema o Interrogante

¿Cuál es la relación entre autoestima y ansiedad en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares?

Variables

Variable 1.- Autoestima.

Coopersmith (1981) considera la autoestima como la autoevaluación que una persona realiza y mantiene, la cual se ve expresada a través de sus actitudes de aprobación y desaprobación sobre sí mismo, indicando los distintos niveles en los que uno se considera capaz, significativo, competente y exitoso.

Señala también que no se sujeta a cambios transitorios, sino que es estable en el tiempo, aceptando que en determinados momentos se dan ciertos cambios, los cuales se ven plasmados en las actitudes que uno toma respecto a sí mismo.

El inventario de autoestima de Coopersmith, mide cuatro dimensiones específicas, las cuales son:

Si Mismo General: El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.

Social — Pares: Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos.

Hogar-Padres: Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia con los padres.

Escuela: Referente a las vivencias en el interior de la escuela y sus expectativas con relación a su satisfacción de su rendimiento académico.

Variable 2.- Ansiedad.

Zung (1971) considera la ansiedad como el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene el sujeto de que no será capaz de controlar los sucesos futuros. Algunos creen que la ansiedad se puede aprender cuando los miedos innatos del individuo concurren con objetos y sucesos previamente neutrales.

Para el presente estudio se utilizó la Escala de Ansiedad (EAA) de Zung (1971) que evalúa cuatro niveles de ansiedad:

- No hay ansiedad.
- Ansiedad moderada.
- Ansiedad marcada o severa.
- Ansiedad en grado máximo.

Interrogantes Secundarias

- ¿Cuál es el nivel de autoestima en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares?
- ¿Cuál es el nivel de ansiedad en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares?
- ¿Cuál es la diferencia en nivel de autoestima y ansiedad segmentado por género en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares?

- ¿Cuál es la diferencia en nivel de ansiedad y autoestima segmentado por tipo de institución educativa en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares?

Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre autoestima y ansiedad en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de autoestima en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.
- Identificar el nivel de ansiedad en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.
- Establecer la diferencia en el nivel de autoestima y ansiedad segmentado por género de escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.
- Establecer la diferencia en nivel de ansiedad y autoestima segmentado por tipo de institución educativa de escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.

Antecedentes Teóricos – Investigativos

Autoestima

Es el juicio personal de valía, que es expresado en las actitudes que el individuo toma hacia sí mismo, una experiencia subjetiva que se transmite a los demás por reportes verbales o conducta manifiesta (Coopersmith, 1976).

Tanto en el ámbito de la educación como de la psicología han existido múltiples autores que han realizado estudios acerca de la autoestima por ser una característica conductual muy importante en el proceso de enseñanza-aprendizaje durante el desarrollo de educación a las personas, siendo algunos de los más representativos Milicic (2001), que definió la autoestima como incluir el sentimiento del propio valor de ser querido y apreciado por uno mismo y por los demás, supone el conocimiento de sí mismo, el aprecio por los intereses, la valoración de los éxitos y las habilidades que son características innatas de cada persona. Según la autora, las diferencias en los niveles de autoestima han sido influenciadas considerablemente por los estilos de vida y el desarrollo personal de los adolescentes.

Asimismo, Vildoso en el año 2003, manifestó que la autoestima influye directamente sobre el comportamiento; planteaba que solemos comportarnos según nos veamos y según el nivel de autoestima que nosotros tenemos, qué es expresada a través de la alegría, de los modos de hablar, de las situaciones, de las expresiones en el entorno, postura, etc.

Fishman en el 2000, planteó que la autoestima supone estar consciente de los actos que uno realiza, supone conocerse a sí mismo ya que en base a las diversas situaciones y problemas que se nos plantea diariamente en la vida tenemos la posibilidad de tomar decisiones con una capacidad básica de decidir qué es lo mejor para nosotros, esta capacidad se ve afectada por el nivel de autoestima, ya que las personas con una baja autoestima tienden a ser poco valoradas,

poco respetadas y poco competentes. Un enfoque diferente es el que plantea Zubiría (2002), mencionando que en las escuelas japonesas la máxima prioridad es conseguir que los adolescentes se sientan cómodos en la escuela, que pueden interaccionar con los otros adolescentes de forma corteses y productivos. Se dedica un gran esfuerzo para crear una conducta y práctica interpersonal adecuada, uno de los factores claves para lograr este tipo de conductas es fomentar el trabajo en equipo antes de aprender algún tipo de conocimiento específico, se busca mejorar las relaciones entre ellos, orientándolos para que puedan emitir juicios adecuados que transmitan seguridad y que sean parte de su personalidad al sentirse seguros.

El ser humano tiene como necesidad ser reconocido y sentirse autorrealizado, buscando plenitud en sus actos y en su vida. Esto se logra a través del fortalecimiento de valores positivos que reafirmen la autoestima, como son la serenidad, la amabilidad, la valentía, el amor, el altruismo y la bondad.

La autoestima viene a ser uno de los rasgos psicológicos que más ha sido tratado en las investigaciones dirigidas hacia la educación, sin embargo, los conceptos han variado bastante durante el tiempo y se han ido presentando situaciones y contextos diversos que ayudan a definir la personalidad de niños y adolescentes. Se puede afirmar que la autoestima está basada en hechos y verdades en logros y capacidades, de ahí es cuando se dice que cuando mayor y más fuerte sea la autoestima en la infancia la persona tendrá mayor facilidad para poder desenvolverse socialmente, es considerada como un factor importante dentro de la vida general y particular para el desempeño hacia las actitudes académicas en los escolares, fue lo que dijo Naranjo (2004) al referirse que la autoestima es una habilidad psicológica muy importante que se puede desarrollar con el fin de tener éxito en la sociedad, tener autoestima significa estar

orgullosos de nosotros mismos experimentando orgullo desde nuestro interior y poder exteriorizarlo en nuestro medio.

Dimensiones del Autoestima.

Coopersmith (1990), considera que la autoestima posee cuatro dimensiones o autoestimas específicas que la persona va evaluando y asimilando de acuerdo a sus debilidades y fortalezas, las cuales se caracterizan por su amplitud y radio de acción. Estas son:

- Sí mismo, consiste en la evaluación que el individuo realiza y con frecuencia mantiene de sí, en relación con su imagen corporal y cualidades personales, considerando su capacidad, productividad, importancia y dignidad, lleva implícito un juicio personal expresado en la actitud hacia sí mismo.

Es la dimensión afectiva de la imagen personal que se relaciona con datos objetivos, con experiencias vitales y con expectativas. También se refiere al hecho de sentirse atractivo físicamente, en ambos sexos.

- Social – pares, se refiere a las dotes y habilidades en las relaciones con los amigos y compañeros, así como relaciones con extraños en diferentes marcos sociales. Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado por los iguales y el sentimiento de pertenencia, es decir, el sentirse parte de un grupo. También se relaciona con el hecho de sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales; por ejemplo, ser capaz de tomar la iniciativa, ser capaz de relacionarse con personas del sexo opuesto y solucionar conflictos interpersonales con facilidad. Además, incluye el sentido de solidaridad.

- Hogar – padres, revela las buenas cualidades y habilidades en las relaciones íntimas con la familia, la independencia y consideración, compartir ciertas pautas de valores y sistemas de aspiraciones y la concepción acerca de lo que está bien o mal dentro del marco familiar.

La familia es la principal influencia socializadora sobre el niño y transmisor de conocimientos, valores, actitudes, roles y hábitos que una generación pasa a la siguiente. Por medio de la palabra y el ejemplo la familia moldea la personalidad del niño y le infunde modos de pensar y actuar que se vuelven habituales, es la dimensión más importante y la que constituye prácticamente la autoestima inicial.

- Escuela, consiste en la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo en relación con su desempeño en el ámbito escolar, es la sensación de capacidad para resolver problemas eficazmente, rescatando no sólo el concepto de inteligencia global, sino el de inteligencias múltiples, puesto que cada persona es capaz y competente en determinadas áreas y es muy importante que sienta esa competencia.

En pocas palabras, la persona realiza frecuentes estimaciones de sus interacciones consigo mismo y con el ambiente en el que se desenvuelve, logrando monitorear constantemente como influye dentro de ella, posteriormente y de acuerdo con la satisfacción que esto le brinde, va a asumir una actitud hacia sí misma.

Es decir, de acuerdo a sus relaciones en los ámbitos ya mencionados, la actitud asumida ante sí, viene a ser su autoestima.

Importancia de la Autoestima en la Educación

Según Alcántara (1988), nos dice que la autoestima tiene que ver con el rendimiento escolar, con la motivación, con el desarrollo de la personalidad, con las relaciones sociales y con el contacto afectivo del adolescente consigo mismo, es necesario que los profesores y los padres, asuman un rol diligente en el desarrollo de una autoestima positiva y tomen conciencia de los efectos emocionales que tienen la aprobación y el rechazo.

Cada vez que se establece una relación, se está transmitiendo aprobación o desaprobación y, en esa misma medida, se van devolviendo o entregando características personales que pasan a integrar la autoimagen de esa persona, de este manera que la interacción con el profesor va teniendo repercusiones en el sentimiento de confianza en sí mismo, es decir, si siente que lo hace bien o mal, esta interacción es también un modelo acerca de cómo se establecen relaciones interpersonales, lo van internalizando modelos de interacción que implican una tendencia a confirmar o descalificar al otro.

Si el adolescente, percibe que el profesor es cercano, acogedor y valorativo con los escolares, va a introyectar formas de establecer relaciones interpersonales con estas características.

Por el contrario, si observa y aprende formas distantes, críticas o descalificadoras de relacionarse, interiorizará en forma casi automática este tipo de interacciones.

Se puede apreciar que existe una relación circular, si el escolar tiene una autoestima alta, se comportará en forma agradable, será colaborador, comprometido, rendirá mejor y facilitará el trabajo escolar.

Por lo tanto, el profesor posiblemente reforzará y estimulará; y así sucesivamente, generándose un círculo virtuoso.

Si su autoestima es baja se pondrá agresivo, belicoso, irritable, poco cooperador, poco responsable. En esta situación es altamente probable que el profesor tienda a asumir una postura más crítica y de rechazo frente al adolescente, quien, a su vez, se pondrá más negativo y provocador, creándose así un círculo vicioso.

Desarrollo de la autoestima.

Walsh y Vaughn (1999), mencionan que la autoestima puede desarrollarse convenientemente cuando los adolescentes experimentan positivamente cuatro condiciones bien establecidas:

- Vinculación: resultado de la satisfacción que obtiene el adolescente al establecer vínculos que son importantes para él y que los demás también lo reconocen como importantes.
- Singularidad: resultado del conocimiento y respeto que el adolescente siente por cualidades o atributos que le hacen especial o diferente, sostenido por el respeto y la aprobación que recibe de los demás por esas cualidades.
- Poder: consecuencia de la disponibilidad de medios, de oportunidades y de capacidad en el adolescente para modificar las circunstancias de su vida de manera significativa.
- Modelos o pautas: puntos de referencia que dotan al adolescente de los ejemplos adecuados, humanos, filosóficos y prácticos, que le sirven para establecer su escala de valores, sus objetivos, ideales y modales propios.

La Autoestima como proceso

La autoestima no es un fin en sí misma, sino que es un medio. Soto (2009), plantea que los sentimientos de autoestima en particular y la felicidad se desarrollan como efectos

secundarios para superar los problemas de realizar tareas con éxito y vencer la frustración y el aburrimiento; el sentimiento de autoestima es un efecto de hacer bien las cosas y de hacer el bien y una vez que se está asentado en el adolescente lo motiva para realizar nuevos esfuerzos y buscar nuevos logros.

La necesidad de autoestima para el adolescente

La autoestima es una necesidad indispensable para el hombre ya que necesita sentirse amado y respetado para asegurar el desarrollo normal y sano de su existencia, una autoestima positiva conlleva un crecimiento psicológico, incluso actúa como un sistema inmunológico del espíritu, proporcionado por la resistencia, la fortaleza y la capacidad de regeneración ante los distintos acontecimientos de la vida. Es por eso que Branden (1995), señala que la persona con buena autoestima vivirá con la convicción de que es competente para vivir de forma digna y ser feliz, enfrentando la vida con confianza, benevolencia y optimismo y que podrá alcanzar sus metas y experimentarlas con plenitud.

Al tener una mejor comprensión acerca de lo que la autoestima significa para el desarrollo de un adolescente, podemos afirmar que es de suma importancia para que se estructure una opinión de sí mismo, que ayudará a que comprenda que es capaz de hacer muchas cosas, los niños no nacen con sentimientos positivos o negativos, ellos aprenden de las cosas que suceden y de la experiencia (González, 2001).

Diferencias de género en la autoestima

Sobre todo al inicio de la adolescencia, la autoestima de las chicas tiende a ser menor y más vulnerable que la de los chicos. Un motivo es que, en comparación con ellos, las chicas se preocupan más por la apariencia física y el éxito social, además del rendimiento académico.

Aunque a los muchachos también les preocupan esas cosas, sus actitudes suelen ser más informales. Los mensajes sociales que sugieren el éxito académico de las mujeres es un freno para su popularidad ponen a las muchachas en un aprieto, ya que si tienen buenas calificaciones, ponen en riesgo su éxito social. No sorprende que la autoestima de las adolescentes sea más frágil que la de los muchachos. Aunque en general la autoestima es más alta en los muchachos que en las muchachas, los chicos también tienen puntos vulnerables. Por ejemplo, las expectativas de la sociedad, estereotipadas según el género, pueden conducirlos a pensar que todo el tiempo deben ser seguros de sí, duros e intrépidos. Es probable que los muchachos que enfrentan dificultades, como el no poder ingresar a un equipo deportivo o el rechazo de una chica con la que querían salir, no solo se sientan tristes por la frustración que enfrentan, sino también ineptos porque no estuvieron a la altura del estereotipo (Feldman, 2007).

Niveles de autoestima.

Coopersmith (1999) señala los siguientes niveles; alta autoestima, promedio autoestima y baja autoestima; los mismos que son susceptibles a aumentar o disminuir con el correr del tiempo dependiendo del aprecio, afecto, aceptación, atención y autoconciencia de la persona.

Alta autoestima

La persona que cree firmemente en ciertos valores y principios dispuesto a defenderlos, capaz de obrar según crea más acertado y confiado en su propio juicio, tiene confianza en su capacidad para resolver sus propios problemas, se considera interesante y valioso, es sensible a las necesidades de los demás, respeta las normas de convivencia. Por lo tanto, las personas con alta autoestima, gustan más de sí mismos que los otros, quieren madurar, mejorar y superar sus

deficiencias. Crozier (2001), es una consecuencia de un historial de competencia y merecimiento altos. Existe una tendencia a evitar las situaciones y conductas de baja autoestima.

Las personas tienen una sensación permanente de valía y de capacidad positiva que les conduce a enfrentarse mejor a las pruebas y a los retos de la vida, en vez de tender a una postura defensiva. Se sienten más capaces y disponen de una serie de recursos internos e interpersonales. Esta clase de autoestima está fundada de acuerdo a dos sentimientos de la persona para con sí misma: la capacidad y el valor. Los individuos con una autoestima positiva poseen un conjunto de técnicas internas e interpersonales que los hace enfrentar de manera positiva a lo que deba enfrentar, tienden a adoptar una actitud de respeto no solo con ellos mismos, sino con el resto. Por otro lado, en un sujeto con una autoestima alta existen menos probabilidades de autocrítica, en relación con las personas que poseen otro tipo de autoestima.

Baja Autoestima

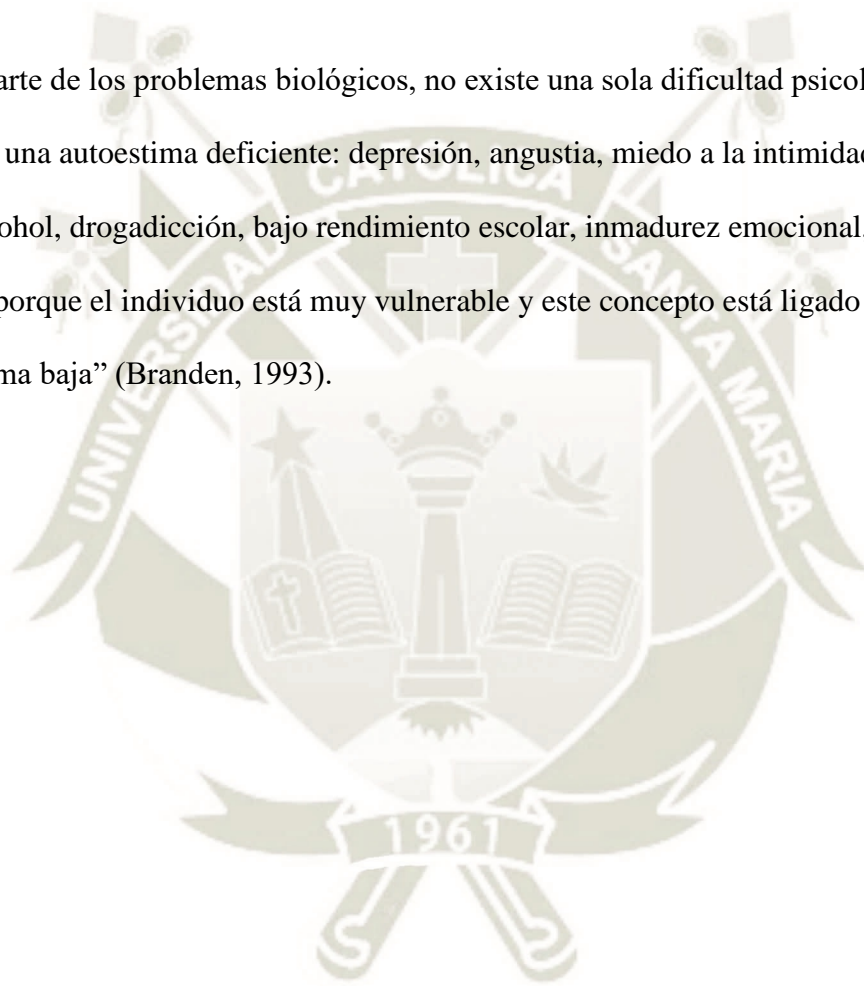
Implica a la persona un estado de insatisfacción, rechazo y desprecio de sí mismo y presenta las siguientes características:

- a) Vulnerabilidad a la crítica: se siente exageradamente atacado y herido, echa la culpa de sus fracasos a los demás o a la situación, cultiva resentimientos contra sus críticos.
- b) Deberes: deseo excesivo de complacer, por el que no se atreve a decir no, por miedo a desagradar y perder la benevolencia o buena opinión del otro.
- c) Perfeccionismo: auto exigencia esclavizadora de hacer perfectamente todo lo que intenta, esta característica conduce a un desmoronamiento interior cuando las cosas no salen con la posición exigida.
- d) Culpabilidad neurótica: se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores sin llegar a perdonarse por completo.

e) Hostilidad flotante: siempre a punto de estallar aún por cosas de poca monta, propia del crítico (excesivo) quien todo lo siente mal, todo le disgusta, todo le decepciona, nada le satisface.

f) Tendencias depresivas: un negativismo generalizado en su vida, su futuro, y sobre todo una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

“Aparte de los problemas biológicos, no existe una sola dificultad psicológica que no está ligada a una autoestima deficiente: depresión, angustia, miedo a la intimidad, miedo al éxito, abuso de alcohol, drogadicción, bajo rendimiento escolar, inmadurez emocional, suicidio, etc. Y esto sucede porque el individuo está muy vulnerable y este concepto está ligado íntimamente a una autoestima baja” (Branden, 1993).



Ansiedad

Zung (1971) considera la ansiedad como el intenso malestar mental, el sentimiento que tiene el sujeto de que no será capaz de controlar los sucesos futuros. Algunos creen que la ansiedad se puede aprender cuando los miedos innatos del individuo concurren con objetos y sucesos previamente neutrales.

La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente amenazado por un peligro externo o interno. Habría que diferenciar entre miedo (el sujeto conoce el objeto externo y delimitado que le amenaza y se prepara para responder) y ansiedad (el sujeto desconoce el objeto, siendo la amenaza interna y existiendo una dificultad en la elaboración de la respuesta). La ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y demasiado prolongada en relación con el estímulo desencadenante. APA (1995).

La ansiedad está caracterizada como una emoción de carácter desagradable que se experimenta a través de una sensación de aprehensión o temor indefinido, surge como respuesta del individuo ante la percepción de una amenaza con posibles consecuencias, asimismo se determina que es un fenómeno que experimentan todas las personas, también es definida como una reacción emocional que consiste en sentimientos de tensión, nerviosismo y preocupación, así como la activación del sistema nervioso autónomo; gran parte de los investigadores coinciden que al determinar la ansiedad como una respuesta emocional involuntaria, dicha reacción puede afectar tanto a los niveles somáticos como afectivos (Caballero, 2013).

Según Vila (1984), la ansiedad es una emoción normal cuya función es activadora y, por lo tanto, facilita la capacidad de respuesta del individuo; pero cuando ésta es excesiva en intensidad, frecuencia o duración, o aparece asociada a estímulos que no representan una

amenaza real para el organismo, produciendo alteraciones en el funcionamiento emocional y funcional del individuo, se considera una manifestación patológica.

Continuaba explicando que la ansiedad, debe considerarse como algo normal y es una emoción, que se experimenta en situaciones donde las personas pueden sentirse en peligro extremo o se siente amenazada. Además, la ansiedad es anormal cuando es desproporcionada y muy prolongada.

A nivel somático se manifiesta de forma que influye en la pérdida del control corporal, sudoración en la palma de las manos, tensión en el cuello, dolor de estómago, pérdida de concentración e incluso se generan diálogos negativos internos, sentimientos de duda o distracciones. La ansiedad en determinados momentos puede ser adaptativa, esto establece diferencias entre ansiedad como respuesta normal y necesaria (Candel, 2008).

Tobal (1990), propone la siguiente definición: la ansiedad es una respuesta emocional que engloba aspectos cognitivos, fisiológicos y emocionales; la respuesta de ansiedad puede ser inducida tanto por estímulos externos o situacionales, como por estímulos internos al sujeto, tales como pensamientos, ideas, imágenes, entre otras, que son percibidos por los individuos como peligrosos y amenazantes.

Es decir que la ansiedad puede darse por estímulos externos o internos, como pensamientos, imágenes, ideas que son percibidas por las personas como amenazantes o peligrosas.

Según períodos especiales del comienzo de síntomas de ansiedad se dan en la adolescencia y la juventud, no obstante también puede presentarse en niños; la ansiedad induce a realizar ciertas transformaciones en la actividad cognitiva, en grados altos o mínimos, pudiendo ser adaptativa y mejorando su rendimiento cognitivo al elevar la atención y el nivel de

conciencia, aunque lo más frecuente es que, en una situación larga, puede que se empeore todo tipo de actividad intelectual, el razonamiento, su lógica y las relaciones sociales, resultando en ansiedad psicopatológica, que afecta negativamente al funcionamiento cognitivo de las personas.

Trastorno de Ansiedad

Gispert (2006), define el trastorno de ansiedad como una condición de duda, inseguridad que dificulta la capacidad de adaptación del individuo a la vida cotidiana. Se manifiesta por la creencia de que cualquier circunstancia más o menos contradictoria, aunque esta sea irrelevante le provocará problemas al anticipar desgracias con mayor facilidad. Las personas ansiosas son sufridoras natas o por naturaleza. La ansiedad es un sentimiento de miedo y aprensión confuso, vago y muy desagradable, se manifiesta en mucha preocupación por peligros desconocidos con síntomas como elevación y aceleración del ritmo cardíaco.

Sólo cuando la angustia es lo suficientemente intensa como para desbordar la capacidad del sujeto para reaccionar de forma adaptativa e interfiere de modo sustancial en la actividad cotidiana, debe considerarse el inicio de un tratamiento. Las diversas modalidades de relajación, hipnosis, biofeedback se utilizan para el alivio temporal de la sintomatología ansiosa; en otros casos se utilizan técnicas de afrontamiento para controlar los pensamientos y las conductas distorsionantes.

Rodríguez (2009), explica que el trastorno de ansiedad es la respuesta defensiva ante el peligro y en muchas ocasiones ejerce una función protectora sobre los seres humanos hasta que pierde su función. Las personas a lo largo de la vida tienen que enfrentarse a diversos peligros y cuando estos se presentan la reacción más común para preservar la integridad de sí mismas es la

huida o la lucha, de ahí que los individuos recurren a mecanismos psicofisiológicos humanos que son respuestas de la ansiedad que han cumplido un eficaz papel a lo largo de los tiempos.

En los trastornos de ansiedad, la respuesta de miedo funciona como un dispositivo antirrobo defectuoso que se activa y previene un peligro inexistente, precisamente el ser humano en la actualidad debe abordar el fascinante problema de cómo controlar los aspectos perjudiciales de las respuestas de miedo que se manifiestan psicopatológicamente en trastornos fóbicos y de ansiedad.

Síntomas de la ansiedad

López (2003), dice que los síntomas característicos se constituyen por combinaciones variadas de sentimientos de aprensión, miedo o terror junto a manifestaciones físicas que van desde síntomas cardiovasculares y respiratorios hasta molestias abdominales, pasando por sensaciones de mareo, sudoración, temblor, hormigueos e incluso intensos escalofríos. Las características incluyen sentimientos de incertidumbre, desamparo y excitación fisiológica; una persona con mucha ansiedad se queja de sentirse nerviosa, tensa, aprensiva e irritable, con frecuencia le dificulta conciliar el sueño por la noche, se fatiga con facilidad y siente mariposas en el estómago, constantemente siente dolores de cabeza, tensión muscular y dificultad para concentrarse; los ansiosos son muy sensibles a las señales de amenaza e hipersensibles ante la vigilancia y responden con prontitud ante amenazas potenciales.

Spielberger (1972), resume su teoría en seis puntos importantes:

Primero: Que las situaciones que sean valoradas por las personas como amenazantes recordarán un estado de ansiedad, a través de los mecanismos de feedback sensorial y cognitivo los niveles altos de estado de ansiedad serán experimentados como displacenteros.

Segundo: La intensidad de la reacción de un estado de ansiedad será proporcional a la cantidad de amenaza que tenga a su alrededor el individuo.

Tercero: La duración del estado de ansiedad dependerá de la permanencia del individuo en la interpretación de la situación como amenazante.

Cuarto: Los individuos que poseen un mayor grado de nivel de ansiedad rasgo serán más propensos a convertir las circunstancias o situaciones de amenaza o de peligro, directamente a su autoestima, como más amenazantes que los otros individuos que tienen un menor nivel de ansiedad rasgo

Quinto: Las elevaciones en estados de ansiedad pueden ser expresadas directamente en conductas, o pueden servir para iniciar defensas psicológicas que en el pasado fueron efectivas en la reducción de la ansiedad.

Sexto: Las situaciones estresantes ocurridas frecuentemente pueden causar en las personas el desarrollo de respuestas específicas o mecanismos de defensa psicológicos dirigidos a reducir o minimizar los estados de ansiedad.

Podemos hablar de los estados de ansiedad como un proceso temporal que comienza con la valoración por parte de la persona, los estímulos sean internos o externos, sobre el influirá el rasgo de ansiedad, si los estímulos son valorados como amenazadores, peligrosos, se dará un incremento en el estado de ansiedad, si bien el individuo podrá poner en marcha mecanismos considerados amenazantes se dará un incremento en el estado de ansiedad, o si bien el individuo podrá poner en marcha mecanismos menos amenazantes, bajara su ansiedad.

Para Lange (1885), la ansiedad se acompaña invariablemente de cambios y activación fisiológica de tipo externo como sudoración, dilatación pupilar, temblor, tensión muscular, palidez facial, entre otros e interno como la aceleración del ritmo cardíaco y respiratorio,

descenso de la salivación, etc., e involuntarios o parcialmente voluntarios como palpitaciones, temblor, vómitos, desmayos, entre otros. Así también Sandín y Chorot (1995), nos decía que las alteraciones nombradas son percibidas subjetivamente de forma desagradable, y ayudan a conformar el estado subjetivo de ansiedad.

La escala de ansiedad de Zung (1971) no pretende discriminar para una subclasificación diagnóstica, sino para la presencia de los síntomas y signos de ansiedad, clasificándolos de acuerdo a la frecuencia con que aquellos síntomas se presentan:

1. Normal: No hay presencia de síntomas, ni signos de trastornos de ansiedad.
2. Leve: Presenta trastorno de ansiedad, con signos y síntomas en baja frecuencia.
3. Moderado: Presenta trastorno de ansiedad, con signos y síntomas en forma frecuente.
4. Severo: Presenta trastorno de ansiedad, presentando siempre los signos y síntomas descritos.

Teoría de Ansiedad Estado-Rasgo

La ansiedad-estado, según Spielberger (1972), es un “estado emocional” inmediato, modificable en el tiempo, caracterizado por una combinación única de sentimientos de tensión, aprensión y nerviosismo, pensamientos molestos y preocupaciones, junto a cambios fisiológicos. Por su parte, la ansiedad-rasgo hace referencia a las diferencias individuales de ansiedad relativamente estables, siendo éstas una disposición, tendencia o rasgo. Contrariamente a la ansiedad estado, la ansiedad-rasgo no se manifiesta directamente en la conducta y debe ser inferida por la frecuencia con la que un individuo experimenta aumentos en su estado de ansiedad. En este sentido, los sujetos con alto grado de ansiedad-rasgo perciben un mayor rango de situaciones como amenazantes y están más predispuestos a sufrir ansiedad-estado de forma

más frecuente o con mayor intensidad. Los niveles altos de ansiedad-estado son apreciados como intensamente molestos; por tanto, si una persona no puede evitar el estrés que se los causa, pondrá en marcha las habilidades de afrontamiento necesarias para enfrentarse a la situación amenazante. Si la persona se ve inundada por la ansiedad-estado puede iniciar un proceso defensivo para reducir el estado emocional irritante.

Ansiedad en la adolescencia

La presencia de la ansiedad en la adolescencia siempre ha sido considerada como una expresión normal y transitoria, debido a los desafíos y temores típicos del desarrollo. La actividad social deficiente, que incluye el rechazo por parte de los compañeros, los conflictos para crear o conservar amigos y el no ser parte de actividades grupales, se ha descrito como una causa predictiva para la presencia de ansiedad en adolescentes (Copeland, Angold, Shanahan y Costello, 2014).

De la misma forma el deterioro del desarrollo escolar, suele relacionarse con circunstancias que provocan ansiedad, como hablar en clase, las evaluaciones, actividades extracurriculares o la falta de amigos para socializar (Gren-Landell et al, 2009).

Estas situaciones suelen manejarse utilizando la evitación o se soportan con una angustia marcada, lo que puede conllevar a una deficiencia en el rendimiento académico, la cual se evidencia a corto y largo plazo, además, podría derivar en abandono escolar (Copeland, Angold, Shanahan y Costello, 2014).

Un factor importante en el desarrollo de ansiedad se relaciona directamente a las características familiares, el hecho de pertenecer a una familia con niveles de vida por debajo del promedio que incluye, un bajo nivel socioeconómico, posibles experiencias de abuso físico,

sexual y problemas de alcohol en los padres; son características familiares que se asocian con tasas de alta prevalencia de ansiedad durante la adolescencia (Woodward y Fergusson, 2001).

Un estudio realizado por García, Ingles, Lagos (2014), analizó las diferencias de género y edad de ansiedad escolar en adolescentes, donde los resultados obtenidos muestran que las mujeres presentan niveles de ansiedad escolar significativamente más altos que los hombres, lo cual concuerda con investigaciones anteriores que señalan una mayor presencia de ansiedad en el género femenino.

Señalan que los resultados podrían deberse a que la exteriorización de la ansiedad, que está supeditada a patrones culturales. Puesto que hombres y mujeres aprenden diferentes reglas para la expresión de las emociones, coincidiendo en que las mujeres tienen “autorización social” para demostrar lo que sienten y, por ende, cuentan con cierta libertad. Se les permite quejarse, llorar y sentirse vulnerables o frágiles, ya que se consideran características propias de este género, en cambio estas mismas expresiones en los hombres son catalogadas como signos de debilidad, a ellos más bien se les asocia con conductas agresivas y competitivas. Fernández, López, Bethencourt & Matad (2000 citado por García, Ingles, Lagos, 2014).

A su vez también a nivel internacional tenemos a Hernández, Belmonte, Martínez (2018), quienes presentaron una investigación en la ciudad de Murcia - España, presentaron la tesis titulada “autoestima y ansiedad en los adolescentes”, su objetivo fue estudiar la relación entre ansiedad y autoestima en alumnos de educación secundaria obligatoria, su metodología fue de carácter descriptivo transversal, con datos de tipo cuantitativo, con una muestra de 97 participantes, la mayor parte de la muestra manifiesta niveles medios y altos de autoestima. Con respecto a la ansiedad estado y rasgo, los valores se sitúan en gran medida en un nivel medio, (55,7%) y (60,8%), respectivamente. Parte de sus objetivos se centró en identificar los niveles de

ansiedad, como los de autoestima en los escolares de secundaria en función del género, donde se observó que en el caso de los varones, estos presentaron un nivel de ansiedad más bajo y una autoestima mayor, mientras que con las mujeres ocurre lo contrario, a mayor nivel de ansiedad, menor nivel de autoestima, concluyendo que la relación entre autoestima y ansiedad es negativa, observando que a una mayor autoestima los escolares presentan menor ansiedad estado y rasgo.

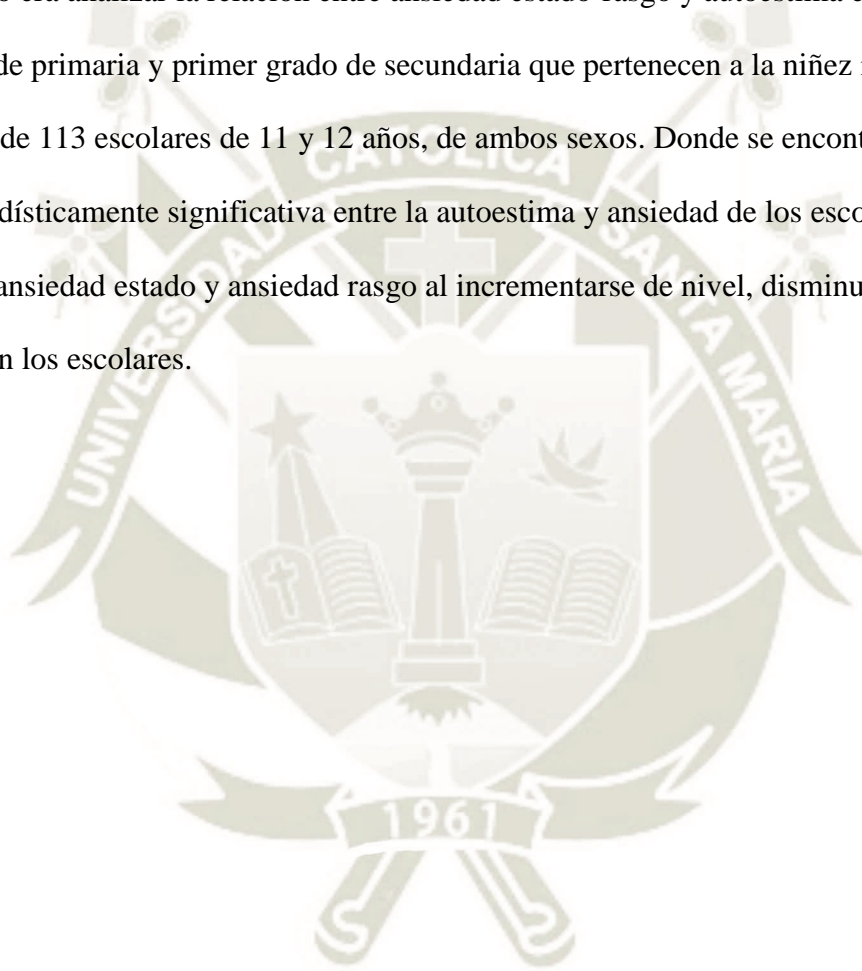
Así también Angione (2016) en Argentina, ejecuto una investigación titulada “Acoso Escolar, Autoestima y Ansiedad en adolescentes” presentada a la Universidad Abierta Interamericana, tuvo como objetivo analizar la relación entre el acoso escolar, la autoestima y la ansiedad en adolescentes escolarizados de 14 a 16 años del conurbano bonaerense.

El estudio que se realizó fue de tipo descriptivo correlacional de diferencias entre grupos, analizando una muestra no probabilística de 292 adolescentes de ambos sexos señalando en los resultados que a mayor índice de acoso escolar menor autoestima y viceversa, a mayor acoso mayor nivel de ansiedad. Así mismo se determinó que a mayor ansiedad, menor sería la autoestima de los escolares.

De la misma manera, existen precedentes nacionales que abordan la relación entre el autoestima y ansiedad en escolares adolescentes como; Montealegre (2017) en la ciudad de Tumbes titulada “Relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los escolares de tercero y cuarto año de secundaria de la I.E “El gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla, se tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima y la ansiedad en los escolares. El diseño de la investigación fue no experimental, transversal. La muestra fue de 127 escolares, aplicando el inventario de autoestima escolar de Coopersmith y la escala de ansiedad de Zung, encontrándose una relación negativa entre las variables y determinándose también, que los

escolares tenían un nivel medio de ansiedad con un 48%, mientras en el caso de la variable autoestima fue de un nivel bajo con un 52%.

Finalmente, Peñaloza (2015), en la ciudad de Lima, presenta la tesis titulada “ansiedad y autoestima en la niñez intermedia en escolares de primaria y secundaria en San Isidro – Lima”; cuyo objetivo era analizar la relación entre ansiedad estado-rasgo y autoestima en escolares de sexto grado de primaria y primer grado de secundaria que pertenecen a la niñez intermedia, con una muestra de 113 escolares de 11 y 12 años, de ambos sexos. Donde se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre la autoestima y ansiedad de los escolares afirmando que tanto la ansiedad estado y ansiedad rasgo al incrementarse de nivel, disminuye el nivel de autoestima en los escolares.



Hipótesis

Existe una correlación negativa entre ansiedad y autoestima en escolares de educación secundaria de instituciones estatales y particulares.





CAPÍTULO II

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de Investigación

En el presente trabajo de investigación se tomó en cuenta el diseño correlacional, puesto que la finalidad de los estudios correlacionales es conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables en un contexto. Es decir, saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otra u otras variables relacionadas.

Según (Kerlinger & Lee, 2002) “El diseño correlacional, es aquel diseño donde no se manipula ninguna variable, solo se miden y luego se comparan para ver qué relación existe entre éstas” (p.247).

Por ser un diseño transversal, (Hernández, Fernández, & Baptista, 2003), en este diseño la recolección de datos se realizó en un solo momento, buscando relacionar las variables del estudio y analizar su incidencia e interrelación.

Según (Hernández, Fernández, & Baptista, 2003) “este tipo de estudios tienen como propósito medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables” (p. 54)

Técnicas, instrumentos, aparatos u otros

Según (Falcón & Herrera, 2005) se considera como técnica “al procedimiento o forma particular de obtener datos o información” (p.12). Para ambas variables se utilizará la técnica de la encuesta.

La obtención de la información requerida por las variables se realizará mediante la aplicación de dos instrumentos: Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung. Ambos instrumentos se aplicarán a las unidades de investigación individual y anónimamente.

A continuación se describen los instrumentos que se utilizaron en la investigación:

Autoestima (Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith).

Inventario de Autoestima de Stanley Coopersmith, versión escolar

Autor: Coopersmith, S. (1959)

Adaptación y Estandarización: Ayde Chahuayo Apaza y Betty G. Díaz Huamaní (2013), Lima – Perú.

Administración: Individual y colectiva.

Duración: Aproximadamente 30 minutos.

Niveles de aplicación: De 8 a 15 años de edad.

Finalidad: Medir las actitudes valorativas hacia el sí mismo, en las áreas: académica, familiar y personal de la experiencia de un sujeto.

Descripción del instrumento.

El Inventario de Autoestima de Coopersmith versión escolar, está compuesto por 58 Ítems, en los que se encuentran incluidas 8 ítems correspondientes a la escala de mentiras. Fue desarrollado originalmente en Palo Alto-California (Estados Unidos), siendo creado junto con un extenso estudio sobre autoestima en niños, a partir de la creencia de que la autoestima está significativamente asociada con la satisfacción personal y con el funcionamiento afectivo. La prueba se encuentra diseñada para medir las actitudes valorativas con escolares de 08 a 15 años.

Los ítems se deben responder de acuerdo a si el sujeto se identifica o no con cada afirmación en términos de verdadero o falso. Los 50 ítems del inventario generan un puntaje total, así como puntajes separados en cuatro áreas:

Si Mismo General: El cual refieren a las actitudes que presenta el sujeto frente a su autopercepción y propia experiencia valorativa sobre sus características físicas y psicológicas.

Social — Pares: Se encuentra construido por ítems que refieren las actitudes del sujeto en el medio social frente a sus compañeros o amigos.

Hogar-Padres: Expone ítems en los que se hace referencia a las actitudes y/o experiencias en el medio familiar con relación a la convivencia con los padres.

Escuela: Referente a las vivencias en el interior de la escuela y sus expectativas con relación a su satisfacción de su rendimiento académico.

Administración.

La administración puede ser llevada a cabo en forma individual o grupal (colectivo) y tiene un tiempo de duración aproximado de 30 minutos.

Confiabilidad: Alfa de Cronbach fue de 0.81.

Puntaje y calificación.

El puntaje máximo es de 100 puntos y el de la Escala de mentiras invalida la prueba si es un puntaje superior a cuatro (4).

La calificación es un procedimiento directo, el sujeto debe responder de acuerdo a la identificación que se tenga o no con la afirmación en términos de Verdadero (Tal como a mí) o Falso (No como a mí).

Clave de respuestas.

Si Mismo General (26 Ítems): 1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 38, 39, 43, 47, 48, 51, 55, 56 y 57.

Social — Pares (8 Ítems): 5, 8, 14, 21, 28, 40, 49 y 52.

Hogar- Padres (8 Ítems): 6, 9, 11, 16, 20, 22, 29 y 44.

Escuela (8 Ítems): 2, 17, 23, 33, 37, 42, 46 y 54.

Mentiras (8 ítems): 26, 32, 36, 41, 45, 50, 53 y 58.

Ítems Verdaderos: 1, 4, 5, 8, 9, 14, 19, 20, 26, 27, 28, 29, 32, 33, 36, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 45, 47, 50, 53 y 58.

Ítems Falsos: 2, 3, 6, 7, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23, 24, 25, 30, 31, 34, 35, 40, 44, 46, 48, 49, 51, 52, 54, 55, 56 y 57.

El baremo correspondiente a la variable autoestima es:

Tabla 1
Niveles de Autoestima

Niveles	Lim. Inf	Lim. Sup
Bajo	0	24
Medio Bajo	25	49
Medio Alto	50	74
Alto	75	100

Ansiedad (Escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung).

Escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung (EAA), dirigido a adolescentes y adultos

Autor: William W. K. Zung (1965)

Adaptación: Luis Astocondor (2001) Colombia

Administración: Individual y colectiva.

Duración: Aproximadamente 15 minutos.

Confiabilidad: Alfa de Cronbach fue de 0,7850.

Puntaje y calificación.

La escala cuenta con 20 preguntas, la suma de estas produce una puntuación que posteriormente permite identificar el nivel de depresión: < 50 puntos para personas que se encuentran en un rango normal, es decir, sin depresión; 50-59 puntos para personas que experimentan depresión mínima; 60-69 puntos para personas que experimentan depresión moderada y > 70 puntos para personas que experimentan depresión severa.

Descripción del instrumento.

La escala de Autoevaluación de la ansiedad de Zung (EAA) comprende un cuestionario de 20 ítems, cada uno referido a manifestaciones características de ansiedad, como síntomas o signos, en el formato del cuestionario, hay 4 columnas en blanco encabezadas por “Nunca o casi nunca”, “A veces”, “Con bastante frecuencia” y “Siempre o casi siempre” en escala de Likert.

La dirección de los ítems de la EAA: en dirección positiva 1,2,3,4,6,7,8,10,11,12,14,15,16,18,20 en un total de (15) ítems y (05) ítems en la dirección negativa 5,9,13,17,19. Se le da a la persona la lista de frases y se le pide que coloque una marca en el recuadro que considere más aplicable a su caso, de acuerdo a cómo se ha sentido la última semana.

Validez y Confiabilidad de la Escala

Zung (1965) valida las escalas (EAA y EAMD), en primer lugar a un grupo de pacientes de Consultorio Externo en el DUKE PSYCRHIASTYK HOSPITAL, con diagnóstico de depresión, ansiedad y otros desórdenes de la personalidad. Los cuales fueron

33 establecidos por otros clínicos, obteniendo puntuaciones con escalas psicométricas standard. En todos los pacientes se encontró una alta correlación entre las puntuaciones obtenidas, y las recogidas con otras pruebas, así mismo se encontró diferencias significativas en relación con la edad, nivel educativo e ingresos económicos.

En 1968 se realizó la validación de tipo transcultural, aplicando las escalas en Japón, Inglaterra, Checoslovaquia, Australia y Alemania. La valoración en dichos países eran comparables, se encontró que existen diferencias significativas en un grupo de pacientes con diagnóstico de Depresión Aparente y Pacientes deprimidos. Se obtuvo un índice promedio de 74 pacientes con Diagnóstico de Depresión y en sujetos normales, un promedio de 33. En este mismo trabajo Zung delimitó sus niveles de cuantificación de la Ansiedad y la Depresión.

Adaptabilidad de la Escala

En su validez, la EAA, fue revisada y adaptada por Astocondor (2001), convenientemente al nivel sociocultural y educativo de los habitantes de las comunidades nativas aguarunas habiéndose realizado previamente un estudio piloto, con las consiguientes modificaciones sugeridas que fueron aprobadas por un jurado calificador, el cual estuvo integrado por 10 especialistas en el área clínica, social y comunitaria.

Se utilizó el método de validez interna por criterio de jueces, a través del Coeficiente V de Aiken y una significancia al 0,5, consistencia interna de la EAA, y con una Alpha de Cronbach 0,7850.

El Baremo correspondiente a la Variable Ansiedad es:

Tabla 2
Niveles de Ansiedad

Categoría	Lim. Inf	Lim. Sup
No hay Ansiedad	29	44
Mínima Moderada	45	59
Marcada Severa	60	74
Ansiedad Máxima	75	80

Población y Muestra

Población.

La población está constituida por el total de escolares de tres instituciones estatales y tres instituciones particulares de la ciudad de Arequipa, de los grados a partir de tercero de secundaria a quinto de secundaria, que en total fueron 535 escolares evaluados, los cuales fueron 364 de instituciones estatales y 171 de instituciones particulares, donde 291 fueron de género masculino y 244 de género femenino, teniendo como distribución:

Tabla 3
Distribución de la población por Institución educativa

Institution Educativa		Escolares
Estatal	Estatal "A"	134
	Estatal "B"	129
	Estatal "C"	101
Particular	Particular "A"	36
	Particular "B"	69
	Particular "C"	66
Total		535

Muestra.

Debido a que el tamaño de la población fue factible de estudiar, la muestra abarcó a todos los 535 escolares de la población, no se excluyó a ningún escolar puesto que todos cumplían con los criterios de inclusión. La muestra se quedó intacta ya que no hubo ninguna prueba que mal llenada y se pudo evaluar a la población en total de las instituciones estatales y particulares.

La tabla 4 muestra que la mayoría de los escolares adolescentes más de la mitad son de género masculino (54%).

Tabla 4
Distribución de la muestra por género

Genero	F	%
Masculino	291	54%
Femenino	244	46%
Total	535	100%

Se utilizó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Ya que, para seleccionar a los escolares nos hemos basado en las características que tienen estos y en su disponibilidad al momento de hacer la aplicación.

Criterios de Selección

Criterios de Inclusión

- Escolares de instituciones estatales y particulares de la ciudad de Arequipa.
- Escolares de ambos sexos.
- Escolares a partir de tercer grado de secundaria a quinto de secundaria de las instituciones a evaluar.
- Escolares asistentes en las fechas de aplicación de los instrumentos.
- Consentimiento informado firmado por los directores de las instituciones educativas.

Criterios de Exclusión

- Cuestionarios Incompletos.

Estrategias de recolección de datos.

- Se solicitó la aprobación del proyecto de investigación a la Universidad Católica de Santa María.
- Se solicitó la autorización de los directores de las instituciones estatales y particulares para la evaluación de los escolares.
- Se coordinó con el personal docente de las instituciones para el acceso a los escolares que cumplieron los criterios de inclusión.
- La aplicación de los instrumentos de autoestima y ansiedad se realizó en una sola sesión.
- Recolectados los datos, estos fueron vaciados a una hoja de cálculo del programa estadístico SPSS versión 22 en español, para su posterior análisis.

Criterios de procesamiento de la información.

Los datos recolectados tras la aplicación de los instrumentos se procedieron a hacer una tabulación respectiva que permitió tener una base de datos ordenada, y se realizó el cálculo de las variables y las dimensiones las cuales fueron trabajadas en el software estadístico SPSS 22.

Para determinar la correlación entre autoestima y ansiedad se empleó el estadígrafo de R de Pearson diseñado para hallar correlación entre dos variables de tipo nominal a través del análisis de sus pares ordenados según los valores de las variables asignadas según su instrumento que pueden indicar el tipo de correlación que tienen las variables analizadas de la siguiente forma:

Tabla 5
Grado de correlación según Pearson

Valor del Coeficiente de Pearson	Grado de Correlación entre las variables
$r = 0$	Ninguna correlación
$r = 1$	Correlación positiva perfecta
$0 < r < 1$	Correlación positiva
$r = -1$	Correlación negativa perfecta



CAPÍTULO III

RESULTADOS

Descripción de los resultados

Tabla 6

Autoestima General en escolares de instituciones estatales y particulares

Categoría	Autoestima		Si Mismo		Social		Hogar		Escuela		Escala	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Bajo	20	4%	42	8%	75	14%	136	25%	98	18%	239	45%
Medio Bajo	104	19%	121	23%	135	25%	116	22%	183	34%	286	53%
Medio Alto	239	45%	205	38%	177	33%	152	28%	162	30%	7	1%
Alto	172	32%	167	31%	148	28%	131	24%	92	17%	3	1%
Total	535	100%	535	100%	535	100%	535	100%	535	100%	535	100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 6, se determina que la autoestima en general de los escolares de las instituciones estatales y particulares se encuentra dentro del nivel medio alto con un 45% y alto con un 32%, reflejándose en sus dimensiones principalmente en sí mismo y la dimensión social alcanzando un nivel medio alto del 38% y 33% respectivamente, se determina también que dentro de la dimensión escuela el nivel es alto con un 17%.

Tabla 7
Ansiedad General en escolares de instituciones estatales y particulares.

Categoría	Ansiedad	
	Fi	%
No hay Ansiedad	461	87%
Mínima Moderada	72	13%
Marcada Severa	2	0%
Ansiedad Maxima	0	0%
Total	535	100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 7 de la variable ansiedad en general, se muestra que los escolares evaluados en total de las instituciones estatales y particulares no muestran ansiedad en un 87%, en el nivel mínimo moderado solo hay un 13% y ningún escolar presenta una ansiedad máxima.

Tabla 8

Autoestima en escolares de instituciones Estatales y Particulares por género masculino

Masculino	Categoría	Autoestima		Si Mismo		Social		Hogar		Escuela	
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
	Bajo	1	1%	7	4%	11	6%	44	22%	23	12%
Instituciones	Medio Bajo	30	15%	39	20%	41	21%	47	24%	73	37%
Educativas	Medio Alto	92	46%	75	38%	82	41%	58	29%	69	35%
Estatales	Alto	75	38%	77	39%	64	32%	49	25%	33	17%
	Total	198	100%	198	100%	198	100%	198	100%	198	100%
	Bajo	3	3%	12	13%	10	11%	20	22%	14	15%
Instituciones	Medio Bajo	21	23%	22	24%	33	35%	16	17%	38	41%
Educativas	Medio Alto	42	45%	44	47%	28	30%	39	42%	30	32%
Particulares	Alto	27	29%	15	16%	22	24%	18	19%	11	12%
	Total	93	100%	93	100%	93	100%	93	100%	93	100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 8 de la autoestima comparada entre las instituciones estatales y particulares por género masculino, se muestra que el nivel de las instituciones estatales es alto con un 38%, se muestra mayor uniformidad entre los datos de la categoría medio alto de las instituciones estatales y particulares ya que se oscila entre el 45% y 46% dependiendo de los grupos asignados. De acuerdo a sus dimensiones los escolares de instituciones estatales presentan la categoría medio alto con el 41% la dimensión social, mientras los escolares de las instituciones particulares presentan la categoría medio alto con el 47% la dimensión sí mismo.

Tabla 9

Autoestima en escolares de instituciones Estatales y Particulares por género femenino

Femenino	Categoría	Autoestima		Si Mismo		Social		Hogar		Escuela	
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Instituciones Educativas estatales	Bajo	2	1%	9	5%	26	16%	45	27%	40	24%
	Medio	34	20%	32	19%	40	24%	38	23%	44	27%
	Bajo										
	Medio	74	45%	61	37%	49	30%	32	19%	49	30%
	Alto	56	34%	64	39%	51	31%	51	31%	33	20%
	Total	166	100%	166	100%	166	100%	166	100%	166	100%
Instituciones Educativas Particulares	Bajo	14	18%	14	18%	28	36%	27	35%	21	27%
	Medio	19	24%	28	36%	21	27%	15	19%	28	36%
	Bajo										
	Medio	28	36%	25	32%	18	23%	23	29%	14	18%
	Alto	17	22%	11	14%	11	14%	13	17%	15	19%
	Total	78	100%	78	100%	78	100%	78	100%	78	100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 9 de la autoestima comparada entre las instituciones estatales y particulares por género femenino, se muestra que el nivel de las instituciones estatales es medio alto con un 45%, mientras las instituciones particulares con un 36%. De acuerdo a sus dimensiones los escolares de instituciones estatales presentan la categoría medio alto con el 37% la dimensión sí mismo, y de igual forma los escolares de las instituciones particulares presentan la categoría medio alto con el 32% la dimensión sí mismo.

Tabla 10
Ansiedad comparativa entre escolares de instituciones Estatales y Particulares por género

Categoría		Masculino		Femenino	
		Ansiedad		Ansiedad	
		Fi	%	Fi	%
Instituciones Educativas Estatales	No hay Ansiedad	188	95%	139	84%
	Minima Moderada	10	5%	26	16%
	Marcada Severa	0	0%	1	1%
	Ansiedad Maxima	0	0%	0	0%
Total		198	100%	166	100%
Instituciones Educativas Particulares	No hay Ansiedad	71	76%	63	81%
	Minima Moderada	22	24%	14	18%
	Marcada Severa	0	0%	1	1%
	Ansiedad Maxima	0	0%	0	0%
Total		93	100%	78	100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 10 de ansiedad comparativa entre instituciones estatales y particulares por género, se muestra en el caso de los escolares de género masculino en las instituciones educativas estatales que no presentan ansiedad en un 95% y sólo el 5% está dentro de la categoría mínima moderada, mientras que en las instituciones particulares el 76% no presenta ansiedad y el 24% está dentro de la categoría mínima moderada. Respecto al género femenino, en las instituciones educativas estatales, el 84% no presenta ansiedad y el 16% se encuentra en un nivel mínimo moderado, mientras que en las instituciones educativas particulares, el 81% no presenta ansiedad, el 18% se encuentra en un nivel mínimo moderado y en ambos tipos de instituciones el 1% se encuentra en la categoría de ansiedad marcada severa en el género femenino.

Tabla 11
Autoestima comparativa entre escolares de instituciones Estatales y Particulares

Categoría	Autoestima		Si Mismo		Social		Hogar		Escuela		
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Instituciones Educativas Nacionales	Bajo	3	1%	16	4%	37	10%	89	24%	63	17%
	Medio Bajo	64	18%	71	20%	81	22%	85	23%	117	32%
	Medio Alto	166	46%	136	37%	131	36%	90	25%	118	32%
	Alto	131	36%	141	39%	115	32%	100	27%	66	18%
Total	364	100%	364	100%	364	100%	364	100%	364	100%	
Instituciones Educativas Particulares	Bajo	17	10%	26	15%	38	22%	47	27%	35	20%
	Medio Bajo	40	23%	50	29%	54	32%	31	18%	66	39%
	Medio Alto	73	43%	69	40%	46	27%	62	36%	44	26%
	Alto	41	24%	26	15%	33	19%	31	18%	26	15%
Total	171	100%	171	100%	171	100%	171	100%	171	100%	

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 11 de autoestima comparativa entre las instituciones estatales y particulares, se muestra que en el caso de las instituciones estatales el nivel de la variable es medio alto con un 46%, mientras que en las instituciones particulares el nivel es medio alto con un 43%. La dimensión que alcanzó mayor nivel dentro de las instituciones estatales es la de sí mismo con un 39% dentro de la categoría alto, mientras que en las instituciones particulares la cifra cambia, teniendo a la dimensión social como la que alcanza el mayor porcentaje con un 19%, dentro de la categoría alto los valores en la dimensión de escuela son bastante similares

Tabla 12

Ansiedad comparativa entre escolares de instituciones Estatales y Particulares

Categoría	Ansiedad	
	Fi	%
Instituciones Educativas Estatales	No hay Ansiedad	327 90%
	Minima Moderada	36 10%
	Marcada Severa	1 1%
	Ansiedad Maxima	0 0%
	Total	364 100%
Instituciones Educativas Particulares	No hay Ansiedad	134 78%
	Minima Moderada	36 21%
	Marcada Severa	1 1%
	Ansiedad Maxima	0 0%
	Total	171 100%

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 12 de la variable ansiedad, donde se han comparado las instituciones estatales y particulares, se muestra que en las instituciones estatales no hay ansiedad en un 90%, mientras que en las instituciones particulares no hay ansiedad en un 78%. Por otro lado, en las instituciones estatales el porcentaje de ansiedad mínima moderada es del 10%, mientras que en las instituciones particulares es del 21%. Continuando con los resultados, se obtuvo que el 1% en ambos tipos de instituciones presenta ansiedad marcada severa.

Tabla 13

Correlación de Pearson entre ansiedad y autoestima en instituciones educativas estatales y particulares

Correlaciones

		Ansiedad	Autoestima
Instituciones Nacionales	Correlación de Pearson	1	,023
	Ansiedad Sig. (bilateral)		,667
	N	364	364
Instituciones Particular	Correlación de Pearson	,023	1
	Autoestim a Sig. (bilateral)	,667	
	N	364	364
Instituciones Estatales	Correlación de Pearson	1	-,124
	Ansiedad Sig. (bilateral)		,105
	N	171	171
Instituciones Particular	Correlación de Pearson	-,124	1
	Autoestim a Sig. (bilateral)	,105	
	N	171	171

Fuente: elaboración propia

Según la tabla 13 de la correlación de Pearson, entre las variables ansiedad y autoestima de las instituciones particulares y estatales se muestra que la correlación entre las variables dentro de las instituciones estatales es de un valor $r = 0.023$, lo que corresponde a un coeficiente de correlación prácticamente nulo, mientras que en las instituciones particulares el coeficiente de correlación encontrado entre la ansiedad y la autoestima es de -0.124 , lo que indica una

correlación negativa. Es decir, que a mayor nivel de autoestima menor será el nivel de ansiedad que tienen los escolares en las instituciones particulares, sin embargo, al analizar los valores de significancia, estos no son menores al 0.05 estándar; por lo que se puede inferir que existen factores externos como el hogar, amistades, etc. que pudieran estar afectando tanto la autoestima como la ansiedad en los escolares.



Discusión

La presente investigación se realizó con 535 escolares, de los cuales 364 son escolares de instituciones estatales y 171 son escolares de instituciones particulares, las edades oscilaron entre los 13 y 18 años, tiene como objetivo principal determinar la relación entre autoestima y ansiedad en escolares de instituciones estatales y particulares. Según los resultados encontrados se puede afirmar que no existe una relación entre ansiedad y autoestima en escolares de instituciones estatales, mientras que en las instituciones particulares se encontró una correlación negativa de (-0.124) lo que indica que a mayor nivel de autoestima menor será el nivel de ansiedad, sin embargo al analizar los valores de significancia no son menores al 0.05 estándar por lo que se puede inferir que existen factores externos que pudieran estar afectando tanto la autoestima como la ansiedad en los escolares. Lo cual concuerda con Montealegre (2017) quien determino que existe una relación negativa entre las variables, al igual que Peñaloza (2015) quien también observó una correlación negativa entre los constructos.

Por otro lado, respecto a que podrían existir otros factores que afectan el resultado, Erikson (1963) refiere que los adolescentes al dejar atrás la niñez, experimentan cambios físicos, cognoscitivos y sociales; por lo que, experimentan confusión y muestran deterioro en su autoestima, comienza la búsqueda de estabilidad y durante este periodo su autoestima es inestable puesto que buscan su identidad. Generalmente los adolescentes experimentan altibajos en su autoestima, ya que en esta etapa buscan saber quiénes son, que tiene valor para ellos y el rumbo que le darán a su vida. Así que podemos decir, que la acumulación de factores que le ocasionan estrés, tanto en casa como en el centro de estudios, provocan tensiones psicológicas en el adolescente, provocando ansiedad y baja autoestima.

Los resultados indican que el nivel de autoestima en escolares de instituciones educativas estatales y particulares se encuentra dentro del nivel medio alto, con un 46% y 43% correspondientemente, siendo la dimensión “si mismo” la que con 39% alcanzó el nivel más alto en instituciones educativas estatales, mientras que en las instituciones educativas particulares la dimensión con más alto nivel es la de “social”. Según el resultado obtenido de un nivel alto de autoestima y teniendo en cuenta las dimensiones con más alto puntaje, podemos inferir que tal como lo plantean Wals y Vaughan(1999), la autoestima puede desarrollarse convenientemente cuando los adolescentes experimentan positivamente cuatro condiciones bien establecidas, de las cuales citamos dos que nos ayudan a comprender el resultado, siendo estas: vinculación, esta condición favorece directamente a la dimensión “social”; ya que es el resultado de la satisfacción que se obtiene al establecer vínculos que son importantes para el adolescente y también para los demás; singularidad, condición que influye en la dimensión “si mismo”, siendo el resultado del conocimiento y respeto que el adolescente siente por los atributos que lo hacen diferente, sostenido por el respeto y la aprobación que recibe de los demás.

Por otro lado, respecto al nivel de ansiedad se encontró que el 90% de escolares en instituciones educativas estatales y el 78% de escolares en instituciones particulares no la poseen. Lo cual difiere con la investigación de Montealegre (2017), quien encontró que el 48% poseía un nivel medio de ansiedad. Al igual que Contreras (2005) que en su investigación el resultado reflejó que el nivel de ansiedad en esta etapa correspondía a un nivel medio.

Los resultados nos arrojan que el 46% de los escolares de género masculino pertenecientes a las instituciones estatales presentan autoestima medio alta, seguido del 38% que posee autoestima alta. Respecto al género femenino en instituciones estatales se obtuvo que el 45% posee autoestima medio alta y le sigue el 34% con una alta autoestima. En relación a los

escolares de instituciones particulares, el género masculino ubica el 45% con autoestima medio alta, seguido del 29% con autoestima alta y en el caso del género femenino el 36% posee autoestima medio alto y el 18% autoestima baja. Ante el resultado expuesto, donde se evidencia un mayor nivel de autoestima por el género masculino, podemos citar estudios precedentes como los de Herández, Belmonte, Martínez (2018) quienes en su investigación encontraron que los niveles de autoestima son superiores en escolares de género masculino que femenino. Feldman (2007), señala como posible explicación de estas diferencias de género a que al iniciarse la adolescencia, la autoestima de las chicas suele ser menor y más vulnerable que el de los chicos, ya que a comparación de ellos el género femenino le da mayor importancia a la valoración, la aceptación o el rechazo que reciban, mostrando mayor preocupación por la apariencia física y el éxito social.

Sólo el 5% de los escolares de género masculino pertenecientes a las instituciones estatales presentan ansiedad mínima moderada y el otro 95% restante no presenta ansiedad. En el caso de las escolares de género femenino el 84% no presenta ansiedad, el 16% presenta ansiedad mínima moderada y el 1% restante presenta ansiedad marcada severa.

Por otro lado, en las instituciones particulares el 24% del género masculino presenta ansiedad mínima moderada y el 76% restante no presenta. Respecto a las escolares de género femenino el 81% no presenta ansiedad, el 18% presenta un nivel mínimo moderado y el 1% se encuentra en la categoría marcada severa, esto corrobora lo encontrado por García, Ingles, Lagos (2014), quienes en su investigación encontraron que las mujeres presentan niveles de ansiedad escolar significativamente más altos que los hombres.

Conclusiones

Primera.- Existe una relación negativa entre la ansiedad y la autoestima en escolares de educación secundaria de los colegios particulares, lo cual indica que a mayor nivel de autoestima menor será el nivel de ansiedad. Sin embargo, en escolares de instituciones estatales no se demostró la existencia de una relación entre las variables, ya que no se prueba.

Segunda.- El nivel de autoestima encontrado en escolares de educación secundaria en instituciones particulares y estatales fue en su mayoría el nivel “medio alto”, lo cual indicaría que más de la mitad de escolares tienen una alta autoestima.

Tercera.- El nivel de ansiedad encontrado en los escolares de educación secundaria en los colegios particulares y estatales, es que más de la mitad de la población no presenta ansiedad.

Cuarta.- Existe un promedio más alto de autoestima en escolares de género masculino de colegios estatales y particulares, lo que indica que los varones en ambos colegios tienen mayor autoestima. Así mismo, se encontró un promedio más alto en escolares de género masculino que no presentan ansiedad, lo que indica que los varones son menos ansiosos.

Sugerencias

Primera.- Ampliar y actualizar la variedad de investigaciones sobre las variables ansiedad y autoestima, teniendo en cuenta el género y su efecto.

Segunda.- A las instituciones estatales tener un departamento de psicología dirigida por profesionales especializados, con el fin de atender a la población en riesgo ante cualquier circunstancia que se presente.

Tercera.- A los docentes brindar estrategias de afrontamiento, mediante capacitaciones; en el caso de que se presenten niveles de ansiedad o baja autoestima en los escolares, lo cual podría amenazar su entorno y su bienestar psicológico.

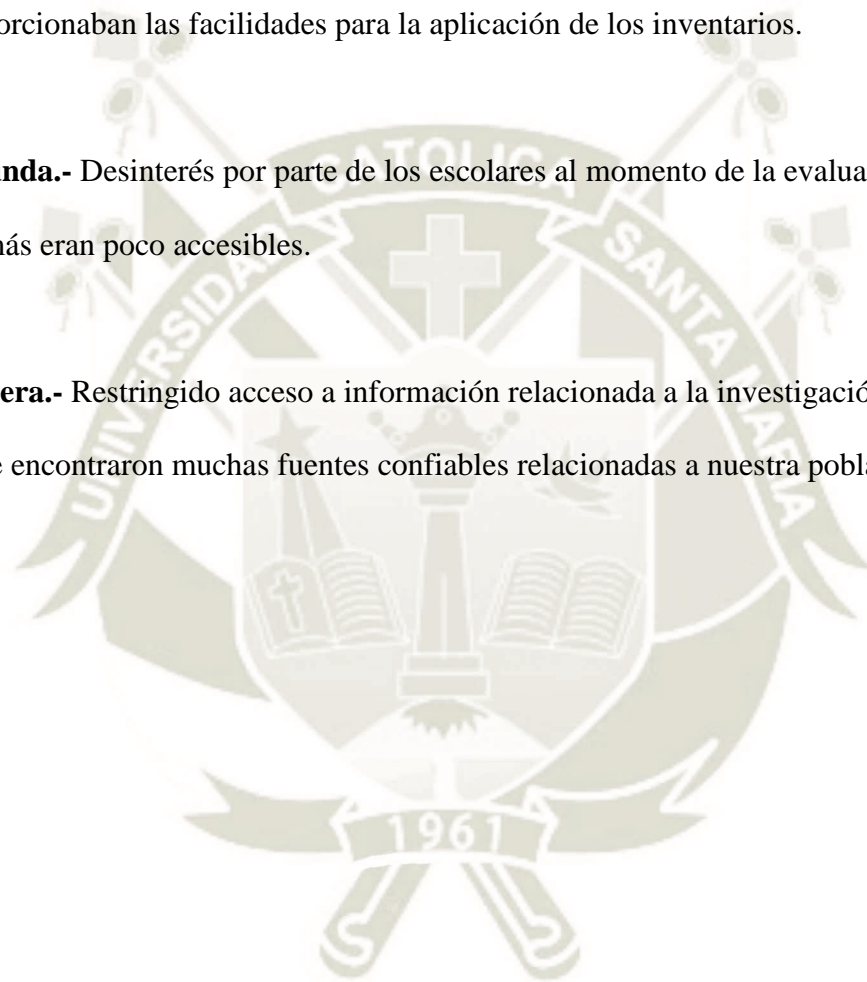
Cuarta.- Una forma adecuada para prevenir trastornos de ansiedad en la adolescencia sería orientándonos directamente en la mejora de la autoestima, mediante talleres, foros, charlas, etc.

Limitaciones

Primera.- En algunos centros evaluados los docentes eran poco accesibles y no proporcionaban las facilidades para la aplicación de los inventarios.

Segunda.- Desinterés por parte de los escolares al momento de la evaluación, quienes además eran poco accesibles.

Tercera.- Restringido acceso a información relacionada a la investigación, debido a que no se encontraron muchas fuentes confiables relacionadas a nuestra población.



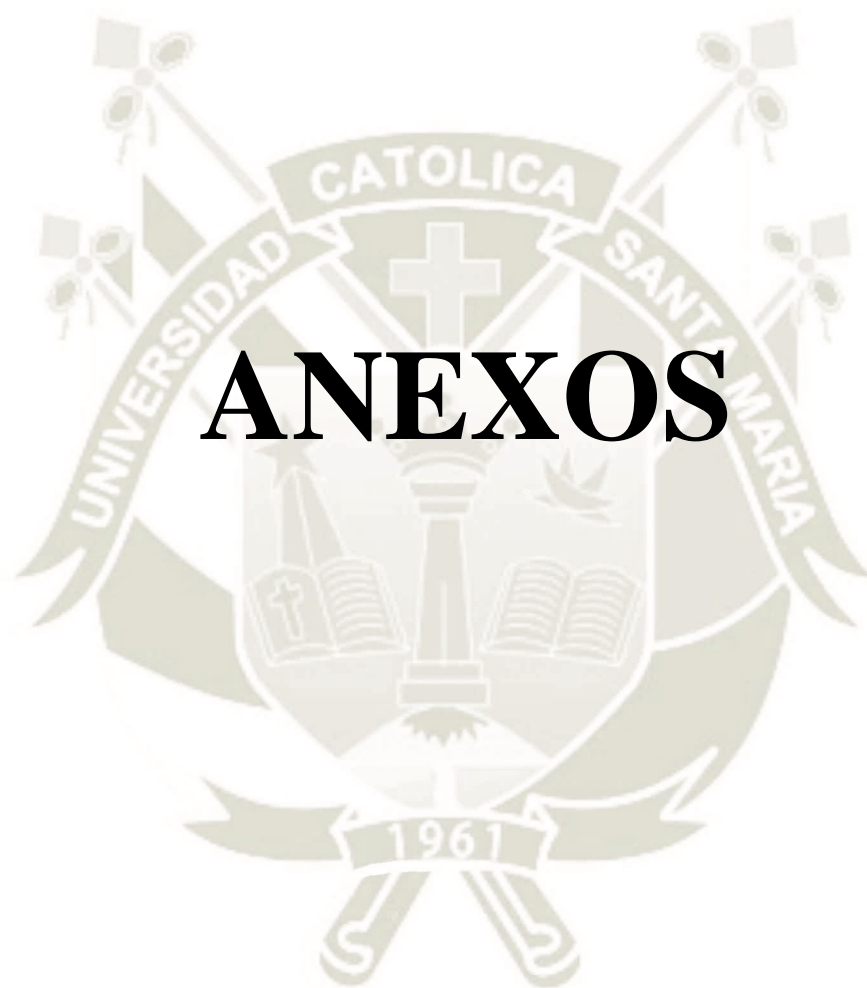
Referencias

- Alcántara, J. (1988). *Como educar las actitudes*. Barcelona Ed. CEAC
- American Psychiatric Association. (1995). *Diagnostic criteria from DSM-IV-TR*. Washington, D.C.: American Psychiatric Association.
- Angione, J. (2016). *Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes*. (Tesis de pre grado). Universidad Abierta Interamericana, Lomas de Zamora, Argentina.
- Branden, N. (1993). *Cómo mejorar su autoestima*. México: Paidós.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*, Barcelona: Paidós, ISBN: p. 32.
- Caballero, A. (2013). *Diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención en control emocional y resolución de problemas matemáticos para maestros de formación inicial*. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/268741025_diseno_aplicacion_y_evaluacion_de_un_programa_de_intervencion_en_control_emocional_y_resolucion_de_problemas_matematicos_para_maestros_en_formacion_inicial
- Candel, N., Olmedilla, A. & Blas, A. (2008). *Reflexiones acerca de los desafíos en la formación de competencias para la investigación superior*. Actualidades Investigativas, 9(2), 1-120.
- Cattell, R.B. y Scheier, I.H. (1961). *The meaning and measurement of neuroticism and anxiety*. New York, NY: Ronald Press
- Coopersmith, S. (1981). *SEI, Self-Esteem Inventories*. Consulting Psychologist Press.
- Coopersmith, S. (1999). *Escala de autoestima de niños y adultos SEI*. Josué test.
- Copeland, W., Angold, A., Shanahan, L., y Costello, E. (2014). Longitudinal patterns of anxiety from childhood to adulthood: the Great Smoky Mountains Study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 53(1), 21-33.

- Crozier, Ray (2001). *Diferencias individuales en el aprendizaje*. Personalidad y rendimiento escolar; Editorial Narcea; Madrid, España
- Erikson, E. (1963), *Childhood and society*, 2a. ed., Nueva York, Norton.
- Falcón y Herrera (2005). *Análisis del dato Estadístico (Guía didáctica)*, Universidad Bolivariana de Venezuela, Caracas, 2005
- Feldman, R. (2007) *Identidad: “¿Quién soy?”*. México: Pearson
- Fischman, D. (2000). *El camino del líder*. Lima, Perú: Ediciones El Comercio S.A.
- García, J., Inglés, C. y Lagos, N.(2014). *Ansiedad escolar según género y edad en una muestra de adolescentes chilenos*. Intersecciones Educativas, Osorno Chile
- Gispert, C. (2006) *Psicopatología para todos*, Volumen 4, Trastornos Somatizaciones y Terapias. Editorial OCEANO Barcelona España.
- González Arratia, Norma Ivonne. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. Universidad Autónoma del Estado de México.
- Gren-Landell , M., Tillfors , M., Furmark , T., Bohlin , G., Andersson, G., y Svedin , C. (2009). Social phobia in Swedish adolescents : prevalence and gender differences. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*, 44(1), 1-7.
- Hernández, S., Fernández, R., & Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw- Hill.
- Hernández, MA., Belmonte, L. y Martínez, MM. (2018). Autoestima y ansiedad en los adolescentes. *ReiDoCrea*, 7, 269-278.
- Kerlinger, F., & Lee, H. (2002). *Metodología de la Investigación, pautas para hacer Tesis*. México: McGraw-Hill

- Lange, G. (1885). *Las Emociones*. Baltimore: Williams y Wilking.
- López, A., Valdés, M. (2003) *DSM-IV-TR Manual Diagnóstico y Estadístico de los trastornos mentales*. Texto Revisado. Editorial MASSON. Barcelona.
- Milicic, N. (2001). *Creo en ti: La construcción de la autoestima en el contexto escolar*. Santiago de Chile, Ed. Ciudad.
- Montealegre, N.R. (2017) *Relación entre autoestima escolar y la ansiedad en los estudiantes de tercero y cuarto año de secundaria de la institución educativa N° 098 “El Gran Chilimasa” de la provincia de Zarumilla –Tumbes 2017* (tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú.
- Naranjo, M. (2004). *Enfoques conductistas, cognitivos y racional emotivos*. San José: Universidad de Costa Rica.
- Peñaloza, L. K. (2015) *Ansiedad y autoestima en la niñez intermedia en alumnos de primaria y secundaria en San Isidro – Lima* (tesis de pregrado). Universidad Femenina del Sagrado Corazón, Lima.
- Rodríguez, N. (2009). *Manual Clínico de los Trastornos de Ansiedad*. (6º. ed.) Editorial PAIDOS Argentina.
- Sandín, B., & Chorot, P. (1995). *Factores de predisposición en los transtornos de ansiedad*. Rev. De Psicología General y aplicada.
- Spielberger, C.D. (1972). *Los efectos de la ansiedad en el aprendizaje complejo y logro académico*. En C: D: Spielberger (Ed.). New York: Academic Press.
- Spielberger, C.D. (1972). *Anxiety as an emotional state*. En C.D. Spielberger (Ed.), *Anxiety Behavior* (pp. 23-49). New York: Academic Press
- Soto, D. El. (2009) *La Autoestima como proceso educativo*. España

- Tobal, J. (1990). La ansiedad. In J. L. Pinillos & J. Mayor (Eds.), *Tratado de psicología general: Motivación y emoción* (pp. 309-344). Madrid: Alhambra.
- Vila, J. (1984). *Técnicas de reducción de ansiedad*. Madrid: Alhambra.
- Vildoso, V. (2003). *Influencia de los hábitos de estudio y la autoestima en el rendimiento académico de los escolares de la Escuela Profesional de Agronomía de la UNJBG*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Walsh, R y Vaughan, F. (1999). *Más allá del ego*. Barcelona: Editorial Cairós.
- Woodward, L., y Fergusson, D. (2001). Life course outcomes of young people with anxiety disorders in adolescence. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 40(9), 1086-1093.
- Zubiría, M. (2002). *Introducción a las pedagogías y didácticas contemporáneas*. Bogotá, s.n.
- Zung, W.W (1971). *A rating instrument for anxiety disorders*. *Psychosomat – rcs* 12, 2,37, - 379.



ANEXOS

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN D. A.

POR W. W. K. ZUNG

Nombre de la I.E. Edad:

Género: M () F () Grado Escolar: 3ro () 4to () 5to ()

		Nunca o Casi Nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre	puntos
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.					
2	Me siento con temor sin razón.					
3	Despierto con facilidad o siento pánico.					
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.					
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder					
6	Me tiemblan las manos y las piernas.					
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.					
8	Me siento débil y me canso fácilmente.					
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.					
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.					
11	Sufro de mareos.					
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.					
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente					
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.					
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.					
16	Orino con mucha frecuencia.					
17	Generalmente mis manos están secas y calientes.					
18	Siento bochornos.					
19	Me quedo dormido(a) con facilidad y descanso durante la noche					
20	Tengo pesadillas.					
TOTAL DE PUNTOS						

Zung, W.W (1971). *A rating instrument for anxiety disorders*. Psychosomat – rcs 12, 2,37, - 37

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA - COOPERSMITH

Nombre de la I.E. Edad:

Género: M () F () Grado Escolar: 3ro () 4to () 5to ()

Querido estudiante a continuación hay una lista de frases sobre sentimientos. Si una frase describe cómo te sientes generalmente, responde “verdadero”. Si la frase no describe cómo te sientes generalmente, responde “falso”. No hay respuesta correcta o incorrecta.

N°	ITEMS	Escala	
		V	F
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco.		
2	Me cuesta mucho trabajo hablar en público.		
3	Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí.		
4	Puedo tomar una decisión fácilmente.		
5	Soy una persona simpática.		
6	En mi casa me molesto muy fácilmente.		
7	Me cuesta trabajo acostumbrarme algo nuevo.		
8	Soy popular entre las personas de mi edad.		
9	Mis padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos.		
10	Me doy por vencido(a) muy fácilmente.		
11	Mis padres esperan mucho de mí.		
12	Me cuesta mucho trabajo aceptarme como soy.		
13	Mi vida es muy complicada.		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas.		
15	Tengo una mala opinión acerca de mí mismo(a).		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa.		
17	Con frecuencia me siento a disgusto en mi grupo.		
18	Soy menos guapo o (bonita) que la mayoría de la gente.		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20	Mi familia me comprende.		
N°	ITEMS	Escala	
		V	F
21	Los demás son mejor aceptados que yo.		

22	Mayormente siento como si mis padres estuvieran presionándome.		
23	Generalmente me siento desmoralizado en mi grupo.		
24	Muchas veces me gustaría ser otra persona.		
25	Se puede confiar muy poco en mí.		
26	Nunca me preocupo de nada.		
27	Estoy seguro de mí mismo.		
28	Me aceptan fácilmente en un grupo.		
29	Mi familia y yo la pasamos muy bien juntos.		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31	Desearía tener menos edad.		
32	Siempre hago lo correcto.		
33	Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela.		
34	Alguien tiene que decirme siempre lo que debo hacer.		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36	Nunca estoy contento.		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38	Generalmente puedo cuidarme solo (a).		
39	Soy bastante feliz.		
40	Preferiría jugar con personas menores que yo.		
41	Me gustan todas las personas que conozco.		
42	Me gusta mucho cuando me invitan a salir a la pizarra.		
43	Me entiendo a mí mismo (a).		
44	Nadie me presta mucha atención en casa.		
45	Nunca me reprenden.		
46	No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera.		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48	Realmente no me gusta ser un adolescente.		
49	No me gusta estar con otras personas.		
50	Nunca soy tímido.		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo(a).		

52	Los chicos generalmente se la agarran conmigo.		
53	Siempre digo la verdad.		
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55	No me importa lo que me pase.		
56	Soy un fracaso.		
57	Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención.		
58	Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

Fuente: Coopersmith, S. (1999). *Escala de autoestima de niños y adultos SEI*. Josué test.



Consentimiento Informado

Estimado escolar, reciba un cordial saludo:

Somos bachilleres en psicología de la Universidad Católica de Santa María y estamos realizando una investigación sobre la autoestima y ansiedad en adolescentes de tercero a quinto de secundaria; siendo la autoestima parte de la personalidad que se va formando en cada adolescente, y siendo esta a su vez influida por la ansiedad es que solicitamos de tu apoyo y consentimiento para poder conocer los niveles de autoestima y ansiedad de los adolescentes, para así poderles darles una orientación sobre cómo podrían mejorar su autoestima.

Para eso tenemos dos pruebas que pedimos sean llenadas de acuerdo a las instrucciones.

Una vez que la evaluación este completa y hayamos obtenido las pruebas suficientes se procederá a procesar la información mediante un grupo de estadistas. Cabe resaltar que esta investigación está siendo supervisada por psicólogos con muchos años de experiencia y al momento de obtener los resultados de la evaluación se entregara los resultados pertinentes.

Para cualquier duda con nuestra investigación los más beneficiados serán los escolares evaluados porque van a poder conocer el nivel de autoestima que tienen y de igual forma de ansiedad y así nosotras podremos ayudarle dando consejos y estrategias, estamos a su disposición y una vez terminada nuestra investigación te mantendremos informado sobre lo que descubrimos.

Muchas gracias por su atención y esperamos tu apoyo.

Karen Úrsula Infantes Sánchez, DNI: 71457151

Nohelia Betzy Calla Chacón, DNI: 73790930