



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

**TESIS**

AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO  
Y 6TO GRADO DE PRIMARIA , DE LA I.E MICAELA GALINDO  
DE CÁCERES, ICA-2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR  
PSICOLÓGICO

**PRESENTADO POR :**

LISSETH KATHERINE HERRERA LENGUA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

**DOCENTE ASESOR :**

MG.WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI  
CÓDIGO ORCID N°MG.0000-0001-6598-7801

CHINCHA,2024

## Constancia de aprobación de investigación



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Chincha, 09 de noviembre de 2024

**Mg. JOSÉ YOMIL PEREZ GOMEZ**

**DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Presente. –**

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que la bachiller: **LISSETH KATHERINE HERRERA LENGUA**, con DNI N° 70349943, de la Facultad Ciencias de la Salud, del programa Académico de Psicología, ha cumplido con elaborar su tesis titulada: **“AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA, DE LA I.E MICAELA GALINDO DE CÁCERES, ICA-2024.”**

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los jurados para sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI  
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de autenticidad de la investigación

**RENÉ F. ACERO CCASA**  
NOTARIO ABOGADO  
CALLE LIBERTAD N°266-CERCADO-ICA  
TELEF. 056-643628  
E-mail: notari@renefacero.com



**DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACION**

Yo, **LISSETH KATHERINE HERRERA LENGUA** identificado(a) con DNI N°70349943, en mi condición de estudiante del programa de estudios de Psicología de la Facultad de Ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA , DE LA I.E MICAELA CALINDO DE CÁCERES, ICA-2024**, declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de mi autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

16%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 23 de DICIEMBRE del 2024

  
BACHILLER

LISSETH KATHERINE HERRERA  
LENGUA  
DNI:70349943



ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO  
REDACTADO EN ESTA NOTARIA



0109369500



**NOTARIA  
ACERO CCASA RENE FELIPE  
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



**INFORMACIÓN PERSONAL**

DNI 70349943  
Primer Apellido HERRERA  
Segundo Apellido LENGUA  
Nombres LISSETH KATHERINE

**CORRESPONDE**

Al menos una impresión dactilar capturada (primera impresión dactilar) corresponde al DNI consultado.



*Lisseth Katherine Herrera Lengua*  
**HERRERA LENGUA, LISSETH KATHERINE  
DNI 70349943**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR**

Operador: 72977434 - Denisse Carolina Marticorena Moquillaza  
Fecha de Transacción: 23-12-2024 11:27:57  
Entidad: 10296762305 - ACERO CCASA RENE FELIPE

**VERIFICACIÓN DE CONSULTA**

Puede verificar la información en línea en: <https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>  
Número de Consulta: 0109369500



**CERTIFICADO: Que la Firma que antecede**  
Corresponde a: *Lisseth Katherine Herrera Lengua*  
Identificados con: *DNI 70349943*  
Fecha: **23 DIC 2024**  
**RENÉ F. ACERO CCASA**  
ABOGADO, NOTARIO DE ICA



**EL NOTARIO NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO (ART. 108 D. LEG. N° 1049)**

### **Dedicatoria**

A mi querida familia por su amor incondicional, apoyo constante y paciencia infinita a lo largo de este camino. A ustedes, que siempre me alentaron a seguir adelante en los momentos difíciles y me brindaron su compañía y comprensión en cada etapa de este proyecto. Gracias por ser mi pilar y por recordarme cada día la importancia de la perseverancia y el esfuerzo. Este logro es también suyo.

Con todo mi amor y gratitud.

## **Agradecimiento**

Agradezco profundamente a la Universidad Autónoma de Ica, en especial a la Facultad de Ciencias de la Salud, por brindarme la oportunidad y las herramientas necesarias para alcanzar este logro académico. A los docentes y personal administrativo, por su apoyo durante mi formación.

De igual manera, extendo mi agradecimiento a la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica, por permitirme realizar parte de mi investigación en sus instalaciones y colaborar con este proyecto de manera generosa.

Un especial reconocimiento a mi asesor, por su guía, paciencia y valiosas recomendaciones. Su experiencia y compromiso fueron fundamentales para el desarrollo de esta tesis, por lo cual le estoy profundamente agradecido(a).

## Resumen

El presente estudio tiene como **objetivo** general identificar la relación entre autoestima y ansiedad en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. La investigación de **metodología** de tipo básica, orientada a la generación de nuevos conocimientos, con un enfoque cuantitativo. Se clasifica como un estudio relacional, ya que busca identificar asociaciones entre las variables autoestima y ansiedad. El diseño es no experimental y transversal, lo que significa que no se manipularon las variables y los datos fueron recolectados en un solo momento temporal. La muestra estuvo conformada por 159 **estudiantes**. Se utilizó la técnica de test psicométricos para la recolección de datos, empleando instrumentos como el Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (STAI) de D. Spielberger para medir las variables investigadas. Los **resultados** indican que el 47,8% de los estudiantes tienen una autoestima normal, mientras que el 27,7% presentan baja autoestima y el 24,5% alta autoestima. En cuanto a la ansiedad, se observó que el 88,1% de los estudiantes presentan ansiedad moderada, el 11,3% ansiedad leve, y solo un 0,6% ansiedad grave. Finalmente, se **concluye** que existe una relación inversa significativa entre autoestima y ansiedad. A medida que la autoestima disminuye, los niveles de ansiedad aumentan significativamente, lo que se evidencia mediante un coeficiente de correlación de Spearman de -0.324 y un p-valor de 0.000.

**Palabra Clave:** Autoestima, Ansiedad, Estudiantes

## **Abstract**

The general objective of this study is to identify the relationship between self-esteem and anxiety in 5th and 6th grade primary school students at the I.E. Micaela Galindo from Caceres, Ica-2024. Basic methodology research, aimed at generating new knowledge, with a quantitative approach. It is classified as a relational study, since it seeks to identify associations between the variables self-esteem and anxiety. The design is non-experimental and transversal, which means that the variables were not manipulated and the data were collected at a single time point. The sample was made up of 159 students. The psychometric testing technique was used for data collection, using instruments such as the State-Trait Anxiety Inventory (STAI) by D. Spielberger to measure the investigated variables. The results indicate that 47.8% of the students have normal self-esteem, while 27.7% have low self-esteem and 24.5% have high self-esteem. Regarding anxiety, it was observed that 88.1% of the students present moderate anxiety, 11.3% mild anxiety, and only 0.6% severe anxiety. Finally, it is concluded that there is a significant inverse relationship between self-esteem and anxiety. As self-esteem decreases, anxiety levels increase significantly, evidenced by a Spearman correlation coefficient of -0.324 and a p-value of 0.000.

**Keywords: Self-esteem, Anxiety, Students**



## Indice general

Portada .....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación .....	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract.....	viii
Indice general .....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de gráficos.....	xii
I. INTRODUCCIÓN .....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA: .....	15
2.1 Descripción del Problema .....	15
2.2. Formulación del Problema General .....	19
2.3. Formulación de los problemas específicos .....	19
2.4. Objetivo General y Específicos.....	20
2.5. Justificación e Importancia.....	20
2.6. Alcances y limitaciones .....	23
III. MARCO TEÓRICO .....	24
3.1 Antecedentes .....	24
3.2. Bases teóricas .....	32
3.3. Marco conceptual .....	68
IV. METODOLÓGIA .....	70
4.1. Tipo y nivel de la Investigación .....	70
4.2. Diseño de Investigación.....	70
4.3. Hipótesis General y Específicas .....	71
4.4. Identificación de variables.....	72
4.6. Población -Muestra .....	75
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	76
4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos .....	80
V. RESULTADOS .....	82
5.1. Presentación de Resultados .....	82
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	90

6.1. Análisis inferencial .....	90
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	94
7.1. Comparación de resultados .....	94
CONCLUSIONES Y REFERENCIAS.....	97
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	100
ANEXOS	
Anexo 1. Matriz de Consistencia .....	104
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos .....	107
Anexo 3. Ficha de validación de expertos .....	114
Anexo 4. Base de datos.....	117
Anexo. Consentimiento informado.....	150
Anexo. Asentimiento informado .....	151
Anexo. Evidencia documentaria .....	152
Anexo 5. Evidencia fotográfica .....	156
Anexo 6. Informe de Turnitin al 28% de similitud .....	161

## Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia Edad .....	82
Tabla 2. Frecuencia Seccion .....	82
Tabla 3. Frecuencia variable autoestima .....	83
Tabla 4. Frecuencia dimensión De si mismo .....	84
Tabla 5. Frecuencia dimensión social .....	85
Tabla 6. Frecuencia dimensión familiar .....	85
Tabla 7. Frecuencia variable ansiedad .....	86
Tabla 8. Frecuencia dimensión ansiedad estado .....	87
Tabla 9. Frecuencia ansiedad rasgo .....	87
Tabla 10. Prueba de Normalidad .....	90
Tabla 11. Correlación entre la autoestima y ansiedad .....	91
Tabla 12. Correlación entre la autoestima y ansiedad .....	92
Tabla 13. Correlación entre la autoestima y ansiedad .....	92
Tabla 14. Correlación entre la autoestima y ansiedad .....	93

## Índice de gráficos

Gráfico 1. Frecuencia Edad .....	82
Gráfico 2. Frecuencia Seccion .....	83
Gráfico 3. Frecuencia variable autoestima.....	83
Gráfico 4. Frecuencia dimensión De si mismo.....	84
Gráfico 5. Frecuencia dimensión social .....	85
Gráfico 6. Frecuencia dimensión familiar .....	86
Gráfico 7. Frecuencia variable ansiedad.....	86
Gráfico 8. Frecuencia dimensión ansiedad estado .....	87
Gráfico 9. Frecuencia dimensión ansiedad rasgo .....	88

## I. INTRODUCCIÓN

Según los hallazgos de Papalia y Martorell (2017), se cree que los adolescentes son un grupo demográfico particularmente vulnerable debido a las numerosas transiciones que caracterizan esta etapa de desarrollo. Por lo tanto, es esencial que los adolescentes participen en iniciativas destinadas a mejorar la salud mental, que deben incluir actividades centradas en la expresión emocional, la identificación de escenarios relacionados con el riesgo y el desarrollo de la tolerancia.

Un problema común entre los estudiantes universitarios es la ansiedad. Sue, Sue y Sue (2000) afirman que los desafíos sociales, los problemas de salud, las presiones de encontrar trabajo y las obligaciones académicas son algunos de los muchos factores estresantes que afectan la vida. Los mecanismos de afrontamiento de los estudiantes pueden verse afectados cuando se enfrentan a expectativas externas abrumadoras. Como resultado, la falta de recursos y el uso de estrategias ineficaces para manejar estos desafíos pueden resultar en síntomas psicofisiológicos, como apatía, ansiedad, pánico, depresión, agresión y otras complicaciones.

Según varios investigadores, solo el 26 % de las personas con trastornos de ansiedad acuden a un centro de salud. Entre este subgrupo, el 23 % no recibe ninguna intervención farmacológica ni terapia psicológica. Las mujeres tienen una mayor frecuencia de trastornos de ansiedad que los hombres y tienen aproximadamente tres veces más probabilidades de experimentar agorafobia. Los síntomas generalmente comienzan a manifestarse a los 25 años, pero los trastornos de ansiedad y los ataques de pánico pueden aparecer en cualquier edad (Carrión y Salazar, 2016).

A lo largo de la vida de una persona, su autoestima aumenta. La evaluación e interpretación del autoconcepto de los jóvenes mejoran significativamente durante la adolescencia, lo que facilita el logro de un objetivo fundamental: el establecimiento de la identidad personal. La autoestima, al igual que la identidad, tiene muchas partes; por lo tanto,

puede describirse como multidimensional, incorporando aspectos sociales, morales, físicos, cognitivos y sexuales. Las personas muestran una mayor capacidad para integrar, reconciliar y normalizar los rasgos conflictivos al final de la adolescencia, lo que reduce la experiencia de conflicto interno con respecto al tipo de persona en la que aspiran a convertirse.

Los estudiantes de educación superior son particularmente conscientes de la interacción entre su autoestima y su ansiedad. La depresión, la ansiedad y el estrés son comunes entre los estudiantes de primer año de medicina, según Barraza-López, Muñoz-Navarro y Behrens-Perez (2017). Estos factores tienen un impacto negativo en su autoconcepto emocional, su aprendizaje y su bienestar personal y social en general. Además, Pereyra, Wagner y Oliveira han documentado casos de ansiedad y deficiencias en las habilidades sociales entre estudiantes de psicología, lo que indica que numerosos estudiantes enfrentan desafíos y requieren un mayor apoyo de las instituciones académicas para mejorar las competencias sociales necesarias para un manejo efectivo del estrés.

En esta investigación consta de V capítulos, donde el capítulo I contiene el planteamiento del problema, la descripción de la realidad problemática, las preguntas de investigación general y las específicas, el objetivo general y los específicos, su justificación e importancia. En el II capítulo tiene a los antecedentes, sus bases teóricas de las variables y el marco conceptual. En el III capítulo tiene la estrategia metodológica donde están su tipo y nivel de investigación, el diseño de la investigación, su hipótesis general y específicas, la operacionalización de las variables, su población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información, las técnicas de análisis e interpretación de datos. En el capítulo IV contiene el cronograma de actividades. En el capítulo V el presupuesto, luego las referencias bibliográficas y por último los anexos correspondientes .

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:**

### **2.1 Descripción del Problema**

Se ha descubierto que las variables de autoestima y ansiedad se manifiestan con mayor frecuencia en la sociedad moderna, según investigaciones empíricas. Por lo tanto, es esencial comprender a cada individuo dentro del contexto de su entorno social familiar, ya que esto influye significativamente en su trayectoria de desarrollo y en la forma en que se moldea en relación con sus patrones de comportamiento en la vida diaria. Sin lugar a dudas, hay una variedad de factores que contribuyen al deterioro de las estructuras familiares, y los casos de acoso en niños menores de 12 años están agravados por factores como el nivel socioeconómico de la familia y la probabilidad de maltrato físico y psicológico en su hogar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) ha aclarado que el logro de la salud mental está estrechamente relacionado con el bienestar de cada individuo; sin embargo, hay muchas preocupaciones relacionadas con el aumento estadísticamente significativo de los trastornos de ansiedad. La observación de que la prevalencia de la ansiedad entre la población mundial ha aumentado en un 50%, afectando a aproximadamente el 10% de las personas en general, representa una carga global que representa el 30% de las enfermedades no mortales. Además, los datos muestran que la pandemia de COVID-19 obligó a la población a confinarse, lo que afectó negativamente la autoestima de los niños a principios de 2020 y principios de 2021, lo que provocó un acontecimiento transformador a nivel mundial. Se estima que 800 millones de individuos, lo que equivale al 19 por ciento de la población global, sufrieron daños entre los 6 y los 12 años. Los efectos del confinamiento, la falta de interacción social y el miedo y la incertidumbre generalizados han impedido que los niños piensen en un futuro lleno de esperanza. En cambio, necesitan una gran cantidad de resiliencia para enfrentar los formidables desafíos.

Por el contrario, los datos de 2023 indican que más de 15 millones de niños y adolescentes en todo el mundo están afectados por un trastorno de ansiedad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), y una quinta parte de los niños presentan síntomas de ansiedad clínicamente significativos, que se consideran más graves de lo que se considera normal.

A nivel mundial, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos informaron que entre 2016 y 2019, el 9,4% de los niños de entre 3 y 17 años, o alrededor de 5,8 millones de ellos, fueron diagnosticados con ansiedad. Esto se debe a que los niños con ansiedad pueden comenzar a evitar situaciones que provocan estas respuestas emocionales. Este patrón de comportamiento puede seguir siendo un ciclo que aumentará sus miedos y los hará cada vez más inquietantes. En particular, según los datos empíricos, la asignación fiscal promedio de los gobiernos en todo el mundo es de solo el 2,1%, y menos del 1% se destina a abordar este acuciante problema en los países económicamente desfavorecidos. UNICEF informó en 2021 que la mitad de los problemas de salud mental de los niños y adolescentes en América Latina eran ansiedad y depresión, con una tasa de prevalencia del 47,7%. Los trastornos por déficit de atención e hiperactividad, los trastornos del comportamiento, el trastorno bipolar y otros trastornos mentales fueron los siguientes en prevalencia.

A nivel nacional, se registró un total de 81 niños en el cuarto grado de educación primaria en la localidad "San José" del distrito de San Jerónimo en la región de Apurímac para el año 2021. Los hallazgos muestran que el 39,19 % de los estudiantes pertenecía a una categoría de rendimiento promedio alto, mientras que la mayoría, el 60,81 %, pertenecía a una categoría de rendimiento promedio bajo. Este problema de la falta de autoestima entre estos estudiantes es común, lo que afecta negativamente sus logros académicos. Se ha promulgado una nueva legislación nacional sobre salud mental desde 2019. Como resultado, la red nacional de centros comunitarios de atención de salud



mental se expandió significativamente, pasando de 22 en 2015 a 203 en 2021. Estos se complementaron con 30 unidades especializadas en hospitales generales y 48 centros de rehabilitación. Como resultado de la pandemia, hubo un repunte significativo en la demanda de estos servicios en 2021.

Debido a las fluctuaciones en sus estados emocionales, que dificultan su capacidad de aprendizaje, especialmente cuando muestran irritabilidad o enfado hacia sus padres y el entorno educativo, se informó que, en 2020, 3 de cada 10 niños y adolescentes corrían riesgos para su bienestar mental.

De acuerdo con los resultados de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), el 59% de los casos relacionados con la depresión y los intentos de suicidio se presentaron en la región de Huancavelica en 2019 y el 10% de estos casos se presentaron en personas de entre 14 y 24 años. Se cree que los factores subyacentes están relacionados con un apoyo familiar insuficiente y una disminución de la autoestima, lo que causa dificultades afectivas y emocionales; por lo tanto, tanto los adolescentes como los niños tienen problemas para aceptarse a sí mismos, lo que conduce a una disminución de su autoestima debido a la situación familiar que tienen en su propia familia. Como resultado, la prevalencia de la ansiedad en Perú varía anualmente, variando entre el 2,4% y el 10,1% en Huancavelica y con un promedio del 5,9% en Tacna (Ministerio de Salud, 2019), y los análisis longitudinales muestran una tendencia a la expansión de esta condición. En Perú, las investigaciones centradas en los niños muestran que el 20,3%, el 18,7% y el 14,7% muestran signos de problemas de salud mental en los períodos de uno a seis años, seis a diez años y once a catorce años, respectivamente. Los trastornos predominantes son la ansiedad o la depresión, que con frecuencia están relacionados con problemas de comportamiento, desarrollo y aprendizaje, como el retraso mental y el autismo. Esto demuestra que los niños tienen una tendencia a la ansiedad desde una etapa temprana de su desarrollo, ya que los estímulos emocionales desencadenan comportamientos que, con el

tiempo, empeoran esta enfermedad que afecta a millones de personas en Perú.

Zapata (2021) realizó una investigación en Piura con una muestra de 36 niños en edad escolar. Usó dos herramientas de evaluación: el cuestionario de habilidades sociales del MINSA y la escala de autoevaluación de la ansiedad de Zung. Como resultado, se descubrió que las habilidades sociales avanzadas podrían aliviar los síntomas de ansiedad. Costa y Leiva (2020) realizaron una investigación que se centró en investigar la relación entre la ansiedad y la autoestima de los estudiantes que provienen de estructuras familiares. Este estudio involucró a 398 adolescentes, cada uno de los cuales utilizó la escala de autoestima de Coopersmith y el índice de sensibilidad a la ansiedad. Los hallazgos mostraron que no había ninguna correlación entre los adolescentes de familias monoparentales y los de familias nucleares y los niveles de ansiedad; sin embargo, se encontró una correlación significativa entre la autoestima y los adolescentes de familias monoparentales y los de familias nucleares.

A nivel regional, en Pisco (2017), una investigación sobre el juego de rol y su impacto en la autoestima de los estudiantes a nivel regional, encontró que el juego de rol ejerce una influencia significativa en la autoestima de los estudiantes, lo que tiene un impacto positivo en los resultados académicos. Además, se descubrió que un niño con un nivel de autoestima del 25 por ciento o más tiene una mayor probabilidad de participar y obtener experiencias de aprendizaje significativas. Por lo tanto, de una muestra de 360 niños, 120 mostraron una baja autoestima, principalmente debido a su incapacidad para crear sinergias efectivas durante el juego, lo que repercutió negativamente en su autoestima y aprendizaje académico. Además, se llegó a la conclusión de que un niño con un nivel de autoestima del 25 por ciento o más tiene una mayor probabilidad de participar y obtener experiencias de aprendizaje significativas; por lo tanto, de una muestra de 360 niños, 120 demostraron una baja autoestima, principalmente debido a su incapacidad para crear sinergias efectivas durante el juego,

lo que repercutió negativamente en s demás, se descubrió que un niño con un nivel de autoestima del 25 por ciento o más tiene una mayor probabilidad de participar y obtener experiencias de aprendizaje significativas. Por lo tanto, de una muestra de 360 niños, 120 mostraron una baja autoestima, principalmente debido a su incapacidad para crear sinergias efectivas durante el juego, lo que repercutió negativamente en su autoestima.

El objetivo de Huamaní Chávez (2014) en Lima fue investigar la relación entre el clima escolar y la ansiedad en 120 estudiantes del sexto ciclo de la Institución Educativa José Antonio Encinas de Ate Vitarte. El estudio utilizó tanto el Cuestionario de clima social de la escuela como el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo de Spielberg. Al final, descubrió que no había una correlación entre el clima escolar y los niveles de ansiedad de los estudiantes

## **2.2. Formulación del Problema General**

### **Pregunta General:**

**P.G:** ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?

## **2.3. Formulación de los problemas específicos**

### **Problemas Específicos**

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?

**P.E.2** ¿Cuál es la relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?

**P.E.3** ¿Cuál es la relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?

## **2.4. Objetivo General y Específicos**

### **Objetivo General**

**O.G:** Identificar la relación entre autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

### **Objetivos Específicos**

**O.E.1.** Identificar la relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

**O.E.2.** Identificar la relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

**O.E.3.** Identificar la relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

## **2.5. Justificación e Importancia**

### **Justificación:**

#### **Justificación teórica**

En esta recopilación, he sintetizado las ideas de varias obras literarias sobre la autoestima, escritas por personas distinguidas que exploran temas profundamente relevantes, que incluyen:

Nathaniel Branden escribió "Los seis pilares de la autoestima" en 2011 para explicar cómo los seres humanos pueden enfrentar los desafíos de la vida. "Autoestima automática" de Silvia Congost (2015) enfatiza la importancia de tener fe en uno mismo para lograr las metas personales. Según Gennaro Ferri en su obra "El poder de la autoestima" (2016), las personas pueden encontrar diferentes formas de mostrar su afecto a lo largo de su vida. En «Aprende a confiar en ti mismo y a recuperar tu autoestima», de Farouk Radwan (2016), se afirma que fenómenos como la depresión tienen su origen

principalmente en una falta de confianza en uno mismo, y que una autopercepción segura puede hacer que una persona sea inmune a las críticas. «Fortaleciendo mi autoestima», de Estela García (2019), presenta un manifiesto de autoayuda destinado a fomentar el desarrollo personal de las personas. «Las 5 estaciones de la autoestima», escrito por Ana Belén Medidea (2022), explica los caminos para cultivar una autoestima sólida y enfatiza la importancia de nutrir el yo interior a lo largo de este viaje.

### **Justificación práctica**

En esta sección de la investigación, interactuaré directamente con el grupo demográfico que he elegido utilizando metodologías como talleres en los que aclararé los aspectos críticos relacionados con la forma en que los niños de 10 a 12 o 13 años perciben su identidad desde la dimensión personal hasta la social, abarcando el continuo desde las experiencias formativas de sus primeros años hasta las aspiraciones características de la vida adulta, en las que administra. Anteriores observaciones han demostrado que estos factores pueden, de hecho, provocar cambios en el comportamiento de los niños, que con frecuencia se manifiestan en las relaciones con los compañeros y familiares. Estos cambios en el comportamiento se correlacionan con frecuencia con una disminución de la autoestima y una tendencia a negar las experiencias vividas. Por el contrario, esta iniciativa tiene como objetivo mejorar la autoestima de mi grupo demográfico objetivo, al mismo tiempo que reduce la ansiedad y las actitudes negativas en varios aspectos de la vida y empoderarlos para que puedan vivir sus vidas con actitudes y comportamientos positivos que contribuyan a su bienestar general.

### **Justificación metodológica**

Como resultado, esta investigación se centra en los dominios social, académico y emocional, que representan los contextos en los que los niños expresan sus comportamientos y evolucionan como individuos autónomos, lo que requiere valores fundamentales como el amor

propio, la capacidad de un desarrollo cognitivo saludable, el respeto mutuo y el cultivo de la identidad, entre otros; es en estos entornos donde los niños deben cultivar la independencia para forjar relaciones salud.

Mi cohorte, compuesta por alrededor de 272 adolescentes matriculados en los grados quinto y sexto de educación primaria, tiene necesidades específicas tanto al principio como al final del estudio. Los datos iniciales sobre la población demostrarán una mejora, facilitados por el uso de evaluaciones durante las evaluaciones, lo que me permitirá identificar las realidades problemáticas a las que se enfrenta la población y, por lo tanto, informarme sobre los métodos.

### **Justificación psicológica**

Actualmente, los hallazgos relacionados con la autoestima y la ansiedad entre los adolescentes de este grupo demográfico específico han arrojado resultados prometedores, lo que corrobora la eficacia de estas herramientas de evaluación; mediante evaluaciones sistemáticas, la investigación ha arrojado resultados positivos de principio a fin para la población objetivo, lo que facilita el discernimiento de los niveles de autoestima y ansiedad que experimentan los adolescentes.

### **Importancia de la Investigación**

Esta investigación es importante porque aclara la correlación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes de quinto y sexto grado en un entorno educativo. Además, sirve como base para investigaciones futuras que delinearán explícitamente los beneficios de fomentar una autoestima sólida mediante evaluaciones personales y sociales. La evidencia empírica ha demostrado que la autoestima es importante para la vida de las personas porque nos ayuda a navegar por los procesos cognitivos diarios, lo que nos permite comprender y regular nuestras emociones y sentimientos de manera efectiva y participar en la autorreflexión con una perspectiva siempre optimista. Por el contrario, este estudio destaca los efectos perjudiciales de la ansiedad

en los estudiantes adolescentes y las graves implicaciones para la salud que tiene porque la ansiedad puede provocar desafíos a nivel personal, familiar y social, lo que representa una preocupación importante que puede convertirse en una afección debilitante y poner en peligro la vida de estos jóvenes si no se gestiona adecuadamente, especialmente en esta etapa de la vida.

## **2.6. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

**Alcance Espacial:** La investigación se realizó en la I.E. Micaela Galindo de Cáceres nivel primario en Urb.San Miguel.

**Alcance Temporal:** Se realizó el día 23 de agosto del presente año.

**Alcance Social:** Realice la investigación en alumnos del nivel 5 y 6<sup>to</sup> grado de primaria.

### **Limitaciones**

- El permiso para la ejecución de las evaluaciones en el colegio por el motivo que la directora no paraba mucho tiempo en el plantel.
- Los horarios que me brindaron para las evaluaciones no pasaban de 45 minutos y algunos docentes no colaboraban.
- El plantel estaba en construcción y la ubicación estuvo mas alejado de mi lugar de destino.
- Algunos estudiantes olvidaron llevar al colegio el consentimiento informado de su padre / madre o apoderado que lo habían firmado.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1 Antecedentes

##### **Antecedentes internacionales**

Lagos y Palma (2019), en Chile, realizaron el estudio titulado "Diferencias en ansiedad escolar, autoestima y perfeccionismo en función del nivel escolar y el sexo en estudiantes chilenos de educación primaria", cuyo **objetivo** fue analizar estos aspectos psicológicos y establecer diferencias basadas en el sexo y el nivel escolar. **Metodología:** Se utilizó un diseño cuantitativo y descriptivo de corte transversal, con una muestra de 498 estudiantes de 5° y 6° año básico. Los instrumentos evaluados fueron la escala de ansiedad (VAAR), el cuestionario de Autoestima (AE-P) y la escala de perfeccionismo (CAPS). En cuanto al nivel escolar, se observaron diferencias estadísticas en la ansiedad ante la ejecución y en el factor III de autoestima, favoreciendo a los niños de 6° grado, quienes también mostraron puntuaciones más altas en perfeccionismo. Los **resultados** según el sexo indicaron que en Perfeccionismo Auto-Orientado a Críticas, los niños presentaron puntuaciones significativamente más altas que las niñas. En **conclusión**, la ansiedad escolar, autoestima y perfeccionismo presentan puntuaciones elevadas en relación con el nivel escolar y el sexo en estudiantes chilenos de educación primaria.

Dat Tan Nguyen (2019), Vietnam. El estudio tuvo como **objetivo** determinar "La prevalencia de baja autoestima y características sociodemográficas relacionadas con la ansiedad, la depresión, el estrés educativo y la ideación suicida en estudiantes de secundaria en Vietnam". **Metodología:** Se realizó mediante un diseño transversal y contó con la participación de 1149 estudiantes en la ciudad de Cantho, Vietnam. Para los **resultados** según al evaluar la ansiedad y la depresión presentaban baja autoestima. **Conclusión:** Se encontró que el 19,4% de los estudiantes presentaban baja autoestima. Además, la autoestima está



asociada con la ansiedad, la depresión y el estrés académico, afectando significativamente la calidad de vida de los estudiantes y relacionándose con la ideación suicida.

Bermúdez (2019), en España, investigó la "Ansiedad, depresión, estrés y autoestima en la adolescencia: Relación, implicancias y consecuencias en la educación privada". El **objetivo** fue evaluar los niveles de depresión, ansiedad, estrés y autoestima en una muestra de adolescentes que estudian en instituciones educativas privadas, utilizando una **metodología** no experimental de tipo correlacional. En el estudio participaron 141 estudiantes, evaluados con la escala de depresión, ansiedad y estrés DASS-21. En **conclusión**, los niveles de malestar emocional (depresión, ansiedad, estrés) están por encima de las puntuaciones normales (en sujetos no clínicos), además de encontrarse diferencias significativas según el sexo y su relación con el rendimiento académico. Los **resultados** muestran relación en el sexo y con el rendimiento académico, según la escala de depresión, ansiedad y estrés DASS-21.

Guevara (2021), Ecuador. Realizó su tesis para obtener el título de psicóloga titulada: "La autoestima y la ansiedad en adolescentes de un colegio público y privado". Su **objetivo** fue determinar los niveles de autoestima y ansiedad en adolescentes de instituciones públicas y privadas. Utilizó una **metodología** no experimental, exploratoria, descriptiva y correlacional de corte transversal. Trabajó con adolescentes de entre 13 y 17 años, sumando un total de 100 estudiantes de un colegio público y 100 de uno privado. Se emplearon la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario IDARE. Los **resultados** mostraron que el 41% de los adolescentes presentaban alta autoestima, el 36.5% media y el 22.5% baja. En cuanto a los niveles de ansiedad, se encontró que el 57% presentaba ansiedad media (estado) y el 54% ansiedad media (rasgo). Se **concluyó** que los estudiantes con mayor autoestima presentaban menor ansiedad.

Quispe (2022) en Ecuador realizó un estudio titulado "La influencia del estrés en la ansiedad en población infantil en Ecuador", con el **objetivo** de determinar la relación significativa entre la ansiedad y el estrés. Con un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, con **metodología** de alcance correlacional y corte transversal. Participaron 87 estudiantes de nivel primaria de educación básica. Los instrumentos utilizados fueron el inventario de estrés cotidiano infantil y la escala de ansiedad para infantes de Spence. Por **resultado** se tuvo que estrés cotidiano infantil y la escala de ansiedad para infantes de Spence, con grado leve de estrés en el lado del sexo masculino y en el femenino tanto leve como altos se mantuvieron en los restados. **Conclusión**, se encontró un grado leve de estrés en los evaluados; particularmente, los varones presentaron una ausencia de estrés, mientras que en las niñas prevalecieron los grados leve y alto. Finalmente, se obtuvo un dato significativo que vincula la ansiedad con el estrés.

### **Antecedentes nacionales**

Pomahuali y Rojas (2019) realizaron una investigación con **metodología** descriptiva y cuantitativa, en Huancayo con el **objetivo** de determinar la "Violencia intrafamiliar en los estudiantes de la institución educativa N° 30009 Virgen de Guadalupe-Huancayo, 2019". La población del estudio incluyó a 187 estudiantes del 5to y 6to grado de primaria. Utilizaron un cuestionario como instrumento. Los **resultados** mostraron que el 95,7% de los estudiantes sufren violencia psicológica y un 3,2% violencia sexual; en cuanto a la violencia física, los empujones fueron los más predominantes con un 66,8%, seguidos de bofetadas, y los puñetazos con un 11,8%. En los aspectos psicológicos, los gritos se destacan con un 88,2%, seguidos por insultos con menores porcentajes y amenazas 18,7%. En relación a la violencia sexual, se reportaron tocamientos y desvestirse frente a los niños en un 5%. Respecto a la violencia económica, un 98,9% de los estudiantes recibe apoyo económico. Se **concluyó** que la

violencia psicológica y física está presente entre los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria.

Fernández (2019) Lima desarrolló el estudio: “Ansiedad y atención en los escolares de tercero a quinto grado de primaria en Instituciones Educativas de San Juan de Miraflores”, cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre la ansiedad y la atención. Se realizó una investigación con **metodología** no experimental, cuantitativa, descriptiva y correlacional en 581 estudiantes evaluados con la escala de ansiedad infantil de Spence. Los **resultados** mostraron que el 47,75% tenía ansiedad media, el 27,0% ansiedad baja y el 25,3% ansiedad alta. Según el sexo, el 22,0% de las niñas y el 13,6% de los niños tenían daño físico; por edad, el 11,2% de los niños de 10 años presentaban ansiedad generalizada; y, de acuerdo al grado de escolaridad, el 14,1% de los alumnos de quinto grado manifestaron miedo al daño físico, mientras que el 56,6% mostraron atención. En **conclusión**, existe una relación significativa entre la ansiedad y la atención en los escolares de tercero a quinto grado de primaria.

Calla e Infantes (2019) en Arequipa llevaron a cabo un estudio titulado: “Ansiedad y Autoestima en estudiantes de educación secundaria en instituciones nacionales y privadas”, con el **objetivo** de determinar la relación entre ansiedad y autoestima. La **metodología** fue cuantitativa, con nivel correlacional, tipo básico y diseño no experimental. Se emplearon el cuestionario de Autoestima de Stanley Coopersmith y la Escala de Autoevaluación de la Ansiedad de Zung (EAA). Con una muestra de 364 estudiantes de colegios públicos y 171 de colegios privados, sumando un total de 535 alumnos de tercer a quinto grado de secundaria, se encontró que no hay relación entre autoestima y ansiedad en estudiantes de instituciones públicas. En instituciones privadas, se halló una correlación negativa de Pearson de ( $r = -0.124$ ), indicando que niveles más altos de autoestima están asociados con menores porcentajes de ansiedad; sin embargo, el

valor de significancia no es inferior al estándar de 0.05 (sig. bilateral = 0.105), sugiriendo la posible influencia de factores externos en la ansiedad y autoestima de los estudiantes. La **conclusión** fue que, tanto en colegios particulares como estatales, la autoestima se distribuyó en un 45% en nivel medio-alto, 32% en nivel alto, 19% en nivel medio y 4% en nivel bajo. Con resultados ,respecto a la ansiedad, el 87% presentó niveles mínimos o nulos, mientras que el 13% mostró niveles moderados.

Costa y Leiva (2020) en Ayacucho realizaron una investigación para obtener el grado de Licenciadas, titulada: “Autoestima y ansiedad en niños provenientes de familias nucleares y monoparentales, 2020”. El estudio tuvo por **objetivo** comparar la autoestima y la ansiedad entre niños de colegios que provienen de estructuras familiares nucleares y monoparentales causadas por una separación. Se utilizó una **metodología** cuantitativa con un diseño no experimental y transversal, con un enfoque descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 398 niños y niñas, seleccionados mediante un muestreo intencionado no probabilístico, aplicando criterios de inclusión y exclusión. Los instrumentos empleados incluyeron la Escala de Autoestima de Coopersmith para niños y el Índice de Sensibilidad de Ansiedad Infantil (CASI) de Silverman. Los **resultados** indicaron que los niños de familias monoparentales debidas a la separación de los padres presentaban mayor autoestima, posiblemente como mecanismo de defensa o debido al estilo de crianza y atención de los padres. Además, se determinó que las niñas manifestaban mayor sensibilidad a la ansiedad. **Concluyó** que la ansiedad y autoestima probablemente tienen mayor índice en el estudio en base a la autoestima que la ansiedad de genero femenino en los niños de toda la población .

Leyva (2022) de Chiclayo, en su estudio, buscó determinar la relación entre la ansiedad y el rendimiento académico en estudiantes de 5° y 6° grado de una escuela privada en Chiclayo.

Utilizando una **metodología** de enfoque cuantitativo, su investigación fue de tipo descriptivo correlacional, realizada en 42 estudiantes de nivel primario, y se empleó como instrumento una lista de chequeo conductual de ansiedad. Se **concluyó** que no existe una relación significativa entre las dos variables (valor p de 0.458); por lo tanto, el rendimiento escolar no está relacionado con la ansiedad. Respecto a los resultados que ambas variables ansiedad y el rendimiento académico no coinciden en incidencias porcentuales en las evaluaciones.

### **ANTECEDENTES REGIONALES:**

Barrueta (2019) en su estudio realizado en Amazonas - Chachapoyas, titulado "Niveles de ansiedad psicológica y somática en los adolescentes de padres divorciados y separados en una Institución Educativa de Huánuco", se propuso analizar los niveles con los **objetivos** de ansiedad psicológica y somática en adolescentes cuyos padres están divorciados o separados. Utilizando una **metodología** cuantitativa con un diseño no experimental y de tipo descriptivo simple, evaluó a 174 adolescentes mediante el inventario de ansiedad de Beck. Los resultados revelaron que, en cuanto a la ansiedad psicológica, el 40,0% de las adolescentes femeninas y el 37,0% de los adolescentes masculinos presentaron un nivel de ansiedad leve. En lo referente a la ansiedad somática, el 37,0% de las adolescentes femeninas y el 33,0% de los adolescentes masculinos mostraron niveles de ansiedad moderada. En **conclusión**, la ansiedad somática fue mayormente moderada, mientras que la ansiedad psicológica predominó en su forma leve entre los adolescentes evaluados. Los resultados de los niveles de ansiedad psicológica y somática en los adolescentes de padres divorciados y separados en el género masculino fue leve mientras el género femenino fue moderada sus resultados .

Chávez y Peralta (2019) llevaron a cabo una investigación con el **objetivo** de mejorar el Estrés y la Autoestima en los estudiantes, con una **metodología** de enfoque cuantitativa y descriptiva en Arequipa, Perú, con 126 estudiantes utilizando el Inventario de Estrés Académico y la Escala de Autoestima de Rosenberg, con el fin de evaluar los niveles de estrés académico y autoestima. Los resultados mostraron que el 44.4% de los estudiantes presentaba un nivel medio de estrés académico, el 31% un nivel alto y solo el 24.6% un nivel bajo. Con **resultados en** cuanto a la autoestima, el 24.6% tenía un nivel medio y el 15.9% un nivel bajo. La investigación concluyó que existe una relación inversa entre el estrés académico y la autoestima. Se **concluyó** que el Estrés y la Autoestima tiene nivel medio y alto en todos los estudiantes evaluados.

Clímaco y Torpoco (2020) llevaron a cabo en Lima la investigación "Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2020" con el **objetivo** de obtener el título de psicólogos. El estudio tuvo como propósito determinar la relación entre acoso escolar, autoestima y ansiedad. Se usó una **metodología** básica, con un diseño no experimental, transversal y correlacional. La muestra incluyó a 385 adolescentes de entre 12 y 15 años. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron el auto test de Cisneros, la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de autoevaluación de ansiedad. Los **resultados** demostraron una relación inversa significativa entre las variables de autoestima y ansiedad. En **conclusión**, se encontró una relación inversa entre autoestima y las dimensiones del acoso, así como una relación estadísticamente significativa entre ansiedad y las dimensiones del acoso.

Chuchon (2021) en Ayacucho, se propuso examinar la relación entre la ansiedad infantil y el rendimiento académico en estudiantes de educación primaria de una institución educativa situada en

Ayacucho. La investigación adoptó una **metodología** enfoque cuantitativo y un diseño correlacional. Los participantes fueron 112 estudiantes de primaria. Se aplicó un inventario con el **objetivo** de medir la ansiedad infantil y el desempeño académico y se evaluó mediante el registro de calificaciones. Con **resultados** de ansiedad elevados en la población de adolescentes y el rendimiento académico bajo sobre los niveles de adaptación en su vida social. El estudio **concluyó** que existe una correlación entre la ansiedad infantil y el rendimiento académico.

Cubas (2021) en Lima, llevó a cabo una investigación con el **objetivo** de desarrollar la relación entre la autoestima y la ansiedad social en estudiantes de nivel escolar. Para este estudio, se utilizó una investigación con **metodología** cuantitativa y descriptiva, donde se seleccionó una muestra de 222 alumnos de cuarto y quinto año de secundaria de una institución educativa pública en Lima, con edades comprendidas entre los 15 y 17 años. Utilizó como instrumentos la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y el Inventario de Fobia Social (SPIN), que evalúa miedo, evitación y síntomas fisiológicos. Los **resultados** mostraron que el 88.3% de los alumnos registraron bajos niveles de autoestima, lo que podría tener un impacto significativo en varios aspectos de sus vidas. Además, el 53.6% de los estudiantes presentaron un nivel moderado de ansiedad social, siendo esta la más prevalente. En **conclusión**, la investigación reveló una correlación entre ambas variables: un mayor nivel de autoestima está asociado con una menor probabilidad de experimentar ansiedad social y viceversa.

#### **Antecedentes locales:**

Peñaloza (2019) en Pisco llevó a cabo una investigación con el **objetivo** de examinar la relación entre la ansiedad estado-rasgo y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria y primer grado de secundaria, pertenecientes a la niñez intermedia. Para ello, aplicó el Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC) y la prueba de Autoestima para Escolares

a 113 estudiantes de 11 y 12 años, de ambos sexos, que cursan el sexto grado de primaria y el primer grado de secundaria en un entorno educativo con metodología interactiva y participativa. Con una **metodología** cuantitativa y descriptiva relacional. Los **resultados** revelaron que hay una mayor tendencia a niveles altos de ansiedad-estado y autoestima en los estudiantes de primer grado de secundaria, así como una tendencia a niveles bajos de ansiedad-rasgo. Por último, se **concluyó**, que existe una relación significativa entre autoestima, ansiedad-estado y ansiedad-rasgo en relación con el grado de estudios, edad y género.

### **3.2. Bases teóricas**

#### **3.2.1. Definición de la autoestima**

##### **Autoestima**

El concepto de autoestima ha ganado importancia en el discurso contemporáneo; sin embargo, es necesario comprender sus implicaciones profundas, que van más allá de las interpretaciones superficiales. El término se traduce al inglés como "autoestima", una idea que se desarrolló por primera vez en las áreas de la psicología social y de la personalidad y que resume la autoestima intrínseca de una persona. La relación con otros constructos, como el autoconcepto y la autoeficacia, surge en este marco, lo que presenta dificultades para explicar sus distintos significados debido a que cada uno tiene un significado distinto.

Según Lorente (2004), la autoestima se considera actualmente "más como un resultado (resultado) que como un principio". Por lo tanto, se considera que este constructo depende del logro de logros, aspiraciones y éxitos, independientemente de las cualidades, rasgos y características inherentes que definen y distinguen a cada individuo.



Según Branden (1994), la autoestima es una necesidad fundamental de los seres humanos. Es fundamental y es esencial para los procesos vitales; es necesario para un desarrollo saludable y normal; tiene un valor de supervivencia. No tenerlo obstaculiza nuestro desarrollo mental. Al mencionar a Coopersmith en 1967, explica que la autoestima es la percepción que una persona tiene y generalmente mantiene sobre sí misma. Indica hasta qué punto el individuo se cree capaz, importante, digno y exitoso y muestra una actitud de aprobación o desaprobación. La autoestima se define por Rosenberg en 1973 como "la suma de los pensamientos y sentimientos de una persona con respecto a sí misma como un objeto, así como un fenómeno actitudinal creado por fuerzas sociales y culturales" (pág. 03).

Coopersmith (2013) afirma que la autoestima es el nivel de autopercepción en el que se reconocen aspectos significativos de la vida, enfatizando que este estado tendrá un impacto significativo en la capacidad de participar en una variedad de actividades y que está inherentemente alineado con principios morales y éticos.

Según Hertzog (1980), la autoestima es un proceso introspectivo en el que las personas se evalúan a sí mismas de manera reflexiva en relación con todas las experiencias y encuentros que han tenido.

Mézerville (1993) afirma que tanto la propia autoevaluación como las que otros le atribuyen a uno mismo afectan la autoestima. En este contexto, la autoestima está íntimamente relacionada con las experiencias positivas y negativas que se encuentran a lo largo del proceso de lograr metas personales.

Satir (1972) sostiene que el entorno sociocultural, especialmente la familia, es esencial para el desarrollo de la autoestima porque las personas en este entorno nos dan valor y nos permiten comprender nuestro valor intrínseco. Como resultado, el reconocimiento y las valoraciones que se imponen a una persona tienen un impacto significativo en su autopercepción, lo que a su vez determina su capacidad para mantener una autoestima positiva.

Según Ellis (2003), la autoestima es un proceso dinámico en el que las personas se evalúan a sí mismas en función de sus logros y dificultades en relación con sus objetivos, aspiraciones y percepciones de los demás; el autor resume este fenómeno como autoevaluación. El autor sostiene que ningún individuo puede existir únicamente dentro de un dominio de logros o fracasos; en este sentido, aboga por la evaluación de las acciones en lugar de las propias personas, por lo que este marco ofrece una contribución fundamental para comprender tanto los éxitos como los fracasos. Además, según Ellis, las percepciones externas no deben afectar la esencia fundamental de cada persona. A la luz de este discurso, introduce el concepto de autoaceptación, que implica amarse, valorarse y aceptarse a uno mismo tal como es, incluyendo fortalezas y debilidades, éxitos y fracasos, potencialidades y limitaciones, lo que reduce los sentimientos de rechazo independientemente de lo que haga cada uno. Además, explica que una autoevaluación deficiente e inexacta puede aumentar la probabilidad de desarrollar trastornos psicológicos como la depresión y la ansiedad.

#### **3.2.1.1. Formación de la autoestima**

Durante los primeros cinco años de vida, la familia juega un papel fundamental en el desarrollo del individuo. Al comenzar la educación formal, otros factores empiezan a

influir; no obstante, la familia sigue siendo el grupo más crucial para establecer los valores que guiarán al individuo durante toda su vida. Un aspecto esencial para lograr un desarrollo psicológico saludable es cultivar una autoestima sólida, concepto que nos lleva a cuestionarnos: ¿Me acepto tal como soy? ¿Merezco lo mejor?

### **3.2.1.2. Definición de las dimensiones de la autoestima**

Se divide en varias dimensiones:

Sí mismo: "se refiere a las actitudes del individuo hacia su propia autopercepción y la valoración de sus características físicas y psicológicas".

Social: "comprende los ítems que describen las actitudes del sujeto en el entorno social frente a sus compañeros o amigos".

Familiar: "aborda temas relacionados con las actitudes y experiencias en el ambiente familiar, específicamente la convivencia con los padres" (Coopersmith, 2013, p. 14).

Escuela: "relacionado con las experiencias dentro de la escuela y las expectativas respecto a la satisfacción con su rendimiento académico" (Coopersmith, 2013, p. 14).

### **3.2.1.3. Tipos de autoestima**

Desde el punto de vista de Lorente (2004) lo clasifica de la siguiente manera:

Resultado de la autoestima: Esta manifestación específica de la autoestima se puede representar cuantitativamente como una proporción, en la que el denominador representa las ambiciones futuras y el numerador representa los logros alcanzados; por lo tanto, la autoestima está sujeta a fluctuaciones en función de los logros anticipados frente a los logros realizados.

Autoestima innata: esta forma de autoestima es inherente a la vida de una persona desde una etapa temprana del desarrollo. Difiere de la idea convencional de autoestima porque no garantiza que el reconocimiento social, el éxito profesional, la admiración o las relaciones familiares se traduzcan en una autoestima elevada.

El desempeño personal y social es la culminación de la eficacia personal y social. Por lo tanto, se describe con mayor precisión como una característica que se deriva y emana de todo lo que se ha logrado y/o adquirido, en lugar de solo de lo que se le ha otorgado inherentemente al individuo.

Factores que influyen en la autoestima Desde la perspectiva de Lorente (2004), las siguientes cosas están relacionadas con la autoestima:

Conocimiento: El vínculo afectivo que se establece entre los padres y los hijos durante las primeras fases del desarrollo, también conocido como apego, juega un papel importante en la configuración de la autoestima, ya que este factor está significativamente relacionado con la autoestima.

La estimación social es el punto de referencia casi obligatorio e indispensable en el que debemos basarnos en las evaluaciones que percibimos de los demás sobre nuestro valor.

Las relaciones entre padres e hijos: Aunque estas relaciones no son determinantes absolutos, pueden afectar significativamente la autoestima de los hijos, que puede manifestarse en la edad adulta.

Actitudes de los padres: Los padres deben calibrar sus actitudes al demostrar coherencia personal y aceptación incondicional de sus hijos, así como establecer un paradigma educativo que establece límites. Atribución de

valor: La autopercepción de un individuo se basa fundamentalmente en el conocimiento que posee sobre sí mismo. El proceso de atribuir valor a todos los atributos que nos definen como seres humanos facilita el desarrollo del amor propio y la autoaceptación.

#### **3.2.1.4. AUTOESTIMA Y ADOLESCENCIA**

"En la adolescencia surge la búsqueda de la propia identidad, una visión coherente del yo que incluye metas, valores y creencias con las que la persona se compromete firmemente", según Papalia y Martorell (2017).

"El ser humano no puede alcanzar su pleno potencial sin una autoestima saludable, valoración y confianza en sí mismo. Es clave sentirnos capaces tanto para la vida como para enfrentar sus desafíos," señala Branden (1994, p. 106). Es crucial reconocer los errores durante el desarrollo de la autoestima, ya que los jóvenes a menudo sobrevaloran sus cualidades y subestiman otras. La sociedad no ayuda, trivializando la vida con moda y modelos inconsistentes. Estos errores pueden tener efectos negativos personales y sociales. Aunque los conflictos puedan parecer menores para un adulto, son significativos para los adolescentes y deben buscarse soluciones para evitar problemas neuróticos.

#### **3.2.1.5. Teoría de la autoestima según autores**

La autoestima fue el principal foco de investigación para Coopersmith (1967), quien se basó en la psicología ambiental para desarrollar su teoría. Según Roth (2000), esta disciplina interdisciplinaria examina teórica y empíricamente las relaciones entre el comportamiento humano y su entorno natural y social. Tiene dos enfoques: cómo el comportamiento es influenciado por las características ambientales y las razones detrás de las

modificaciones de estas características. En esencia, estudia la relación entre el ambiente físico y la conducta y considera dicha relación fundamental. Es esencial destacar la distinción entre estudios que investigan la conducta humana como variable dependiente de características o condiciones ambientales y aquellos que la analizan como variable independiente que determina procesos ambientales específicos. La característica central de la psicología ambiental es que se enfoca principalmente en el entorno físico, pero no descuida la dimensión social, ya que busca comprender la relación entre el ser humano y su medio ambiente; el entorno físico refleja, concreta y condiciona el ambiente social.

Una característica clave de la autoestima es la sensación de competencia. Según Coopersmith (1967), esta juega un papel crucial en el desarrollo de la autoestima, señalando que las vivencias personales y las habilidades de los padres influyen significativamente en su formación. Desde la infancia, se observa y juzga el comportamiento de los padres, tanto en sus aspectos favorables como desfavorables. De esta manera, las percepciones positivas que generamos sobre nosotros mismos tienen más probabilidades de consolidarse. Con base en estos fundamentos, Coopersmith estableció cuatro dimensiones para un instrumento que mide la autoestima. (p. 11).

Coopersmith (2013) sostiene que los seres humanos, al enfrentarse a estímulos inesperados, manifiestan diferentes niveles y formas de respuesta. Estos se dividen en varios segmentos: La subescala de la autoestima se refiere a la valoración que una persona tiene de sí misma en relación con sus características y su imagen, destacando el aprecio por la propia apariencia física.

En la subescala social de los pares, se evalúa cómo la persona se percibe en su capacidad para enfrentar diversas situaciones sociales, incluyendo las relaciones con amigos, conocidos y desconocidos. Además, se incorpora la sensación de pertenencia o rechazo dentro del grupo de iguales, lo que influye en su aceptación social. La subescala hogar – padres analiza la influencia de los padres en la socialización, ya que son los principales transmisores de actitudes, valores, conocimientos y roles. La familia juega un papel fundamental en la formación de la personalidad y constituye la base más significativa en el desarrollo de la autoestima inicial.

Finalmente, la subescala académica se refiere a la valoración que el individuo hace de sí mismo en relación con su entorno académico. A través de la interacción con este contexto, la persona evalúa cómo influye en su propio desarrollo, y el nivel de satisfacción obtenido determinará su actitud hacia sí mismo, es decir, su autoestima.

Según Rodríguez, la construcción de la autoestima sigue una secuencia de seis pasos jerárquicos. El primero de ellos es el autoconocimiento, que implica entender todas las partes que componen el yo, cómo se manifiestan y qué necesidades y habilidades poseemos para actuar en consecuencia. Guzmán destaca que el autoconocimiento es esencial para todos los seres humanos, ya que nos permite estar seguros de nuestras preferencias, tomar decisiones acertadas, actuar con convicción y establecer límites claros. Conocerme a mí mismo implica una comprensión total de mi cuerpo, pensamientos, sentimientos y la manera en que interactúo con los demás. Este proceso también incluye el descubrimiento de mis habilidades, capacidades y virtudes, así como de mis limitaciones, defectos y errores. Sin este conocimiento, es imposible amarnos plenamente. El

segundo paso es el autoconcepto, que se refiere al conjunto de ideas que tenemos sobre nosotros mismos y que se reflejan en nuestro comportamiento. Estas ideas abarcan desde nuestras características físicas hasta los adjetivos que usamos para calificarnos. El autoconcepto está formado por varios elementos interrelacionados, de manera que una variación en uno de ellos afecta a los demás. Por ejemplo, si considero que soy torpe, esa creencia me hará sentir mal, lo que podría llevarme a realizar actividades negativas y a no poder resolver problemas de manera eficaz.

Hertzog (1980) indica que los conceptos de autoimagen, autoevaluación y autoconfianza son componentes fundamentales en la valoración personal. La autoimagen se define como la capacidad de verse a uno mismo tal como es, sin exagerar ni las cualidades ni los defectos. Este proceso reflexivo nos permite identificarnos mentalmente de manera realista, según el autor. En cuanto a la autoevaluación, Hertzog la describe como un proceso interno en el que una persona valora sus propias cualidades, virtudes, limitaciones y defectos. Es una forma de autoanálisis que permite reconocer las características personales de manera objetiva. Finalmente, la autoconfianza se refiere a la seguridad que tiene una persona para llevar a cabo diversas actividades sin dudar de sus capacidades. Esta habilidad psicológica proporciona independencia y seguridad en sí misma, lo que le permite enfrentar desafíos sin temor.

#### **3.2.1.6. Los factores que determinan el auto concepto:**

A. Actitud o motivación: Este factor hace referencia a la predisposición para reaccionar ante una situación, después de evaluarla de forma positiva o negativa. Es lo que nos impulsa a actuar, y por ello, es esencial comprender las motivaciones detrás de nuestras acciones para evitar ser guiados por la ansiedad o la inercia. La conciencia de



nuestras razones es clave para una conducta consciente y controlada.

B. Esquema corporal: Se refiere a la percepción que tenemos de nuestro propio cuerpo, influenciada por estímulos externos, sensaciones internas y el entorno social. Factores como las relaciones interpersonales, las tendencias de moda, los complejos y los sentimientos hacia uno mismo tienen un impacto significativo en esta imagen corporal.

C. Autoevaluación: Este proceso implica la capacidad de analizar tanto los aspectos positivos como negativos de nuestras experiencias, utilizando nuestros propios criterios y reflexionando sobre los valores sociales. La autoevaluación es un ejercicio continuo de autoconocimiento que nos ayuda a desarrollar un juicio personal independiente de las opiniones ajenas. Como menciona Elkins, "darse cuenta de uno mismo es la clave para el cambio y el crecimiento". Según la teoría de la Gestalt, este "darse cuenta" es un proceso en el que se presta atención a las propias experiencias para comprenderlas mejor y, a su vez, comprender nuestra existencia.

D. Autoaceptación: Se trata de aceptar y reconocer todos los aspectos de uno mismo, tanto los positivos como los negativos. La autoaceptación es fundamental para el desarrollo de la autoestima, ya que sin ella no es posible avanzar hacia el crecimiento personal. Aceptar implica experimentar la realidad tal como es, sin negarla ni evitarla, y abrazar todas las partes de uno mismo, aunque algunas no sean completamente agradables.

E. Autorrespeto: Este factor implica atender y satisfacer nuestras propias necesidades y valores, y vivir de acuerdo con ellos. Respetarse a uno mismo significa saber lo que uno

quiere y necesita para estar bien, y tomar acción para lograrlo. El autorrespeto se relaciona con la capacidad de sentirse orgulloso de uno mismo y de expresar emociones y sentimientos de forma auténtica, sin culpa ni auto-reproches. Durante la adolescencia, el desarrollo del autoconcepto suele ser particularmente desafiante, ya que los jóvenes se encuentran en la búsqueda de una identidad y frecuentemente intentan ajustar su imagen a expectativas externas que no siempre reflejan su verdadera esencia.

### **3.2.1.7. Niveles de la autoestima**

La siguiente es una lista de los tres niveles en los que se encuentra la autoestima, según Coopersmith (2013):

Estimación de sí mismo: En este nivel se encuentra aquella persona que confía en su capacidad para la resolución de problemas, por lo que no emplea su tiempo en preocuparse por el pasado ni tampoco por lo que pueda pasar en el futuro. Se apoya en valores y principios específicos en los que está convencido y está seguro de poder cambiarlos si es necesario, actuando de la manera más adecuada y adecuada al confiar en su criterio. Reconoce sus diferencias y talentos, se considera interesante, valioso e igual que el otro; no se deja manipular, a pesar de que está dispuesto a colaborar si así lo hace.

La autoestima promedio es aquella que es optimista, tolerante y se preocupa por sus necesidades físicas e intelectuales. Sin embargo, durante situaciones difíciles, seguirá teniendo una baja confianza en sí mismo, lo que le resultará difícil recuperarse. Por lo tanto, mantener un nivel promedio puede tener un impacto negativo en la forma en que desempeñan sus habilidades.

El sujeto con baja autoestima se autocritica severamente porque se siente insatisfecho y es susceptible a la crítica, por

lo que se siente constantemente atacado. Es autoexigente porque quiere realizar a la perfección lo que se propone y si las cosas no le salen como lo esperaba, se desmorona. Sin llegar a disculparse consigo mismo, exagera sus errores y se lamenta constantemente.

#### **3.2.1.8. Influencia de la autoestima en el comportamiento**

Tendemos a comportarnos como creemos que somos porque creemos que somos capaces. Por ejemplo, si creemos que somos poco sociables, no nos esforzaremos en intentar relacionarnos con los demás, lo que fortalecerá nuestra creencia negativa. La autoestima de una persona influye en cómo se siente, piensa, aprende y crea, se valora, se relaciona con los demás y se comporta, ya que pensamientos, sentimientos y comportamientos están estrechamente relacionados.

#### **3.2.1.9. Los 4 fundamentos de la autoestima**

Ahora que entendemos el significado, examinemos los cuatro pilares que Walter Riso enumera para construir una alta autoestima:

Autoimagen: qué imagen o representación tienes de ti mismo que te gusta.

El autoconcepto es la percepción que tienes de ti mismo y de quién eres.

La autoeficacia es el grado en que confías en tus habilidades y capacidades.

Autor reforzamiento: cuánto te permites disfrutar y cuánto inviertes en ti mismo.

Una buena atención a los cuatro constructos hará que tu autoestima sea alta, sana y estable, y te sentirás seguro de que mereces ser feliz.

### **3.2.1.10. Afectación de la autoestima en los niños y adolescentes**

El nivel de autoestima influye en el desarrollo y desempeño de otras actitudes:

A. Mejora la calidad del aprendizaje. El joven con poca autoestima, también conocido como autoestima negativa, está poco motivado y interesado en aprender porque no cree en sus posibilidades de éxito. Cuando valora y valora su capacidad para aprender, se siente más seguro de sí mismo y puede hacer esfuerzos para lograr sus objetivos.

B. Facilita la superación de obstáculos. Debido a que tiene la energía necesaria para confiar en superar los obstáculos, un adolescente con autoestima positiva puede enfrentar problemas y fracasos.

C. Construye la responsabilidad. La base para poder hacer frente a las exigencias de la vida diaria es tener confianza en uno mismo.

D. Fomentar la creatividad. El niño que tiene autoestima y confianza puede explorar nuevas posibilidades y tomar riesgos con respuestas innovadoras y creativas.

E. Permite las relaciones sociales. El respeto y el aprecio justos por uno mismo hacen que uno se sienta seguro, sea atractivo y facilite las relaciones con los demás de manera justa, sin sentirse superior o inferior.

F. Determina la autonomía: Un niño que se considera con suficiente autonomía puede tomar decisiones. La gente que se siente bien consigo misma y se acepta es capaz de manejar las dificultades por sí sola. Los niños con baja

autoestima son dependientes, incapaces de tomar decisiones, sin criterio y dependientes.

G. fortalece la personalidad. Este aspecto se refiere a cómo una persona se siente segura de sus capacidades tanto en el ámbito individual como social. A nivel personal, el individuo desarrolla una confianza sólida en sus propias habilidades y acepta plenamente su identidad, lo que le permite actuar de manera independiente y segura. En el ámbito social, esta seguridad se extiende hacia los demás, lo que implica confiar, valorar y aceptar a quienes lo rodean, fomentando relaciones interpersonales saludables y equilibradas.

#### **3.2.1.11. Pilares de la autoestima**

A. Singularidad: Se refiere a la necesidad de saberse alguien especial y particular a pesar de tener muchas similitudes con sus hermanos u otros amigos. La singularidad también permite que los niños se expresen a su manera sin sobrepasar a los demás.

B. Vinculación: Durante la adolescencia, es fundamental que el individuo se sienta parte de un grupo o entorno, ya sea su familia, sus hermanos o incluso un grupo de amigos. Este sentimiento de pertenencia es crucial para su desarrollo emocional, ya que necesita saber que es importante para alguien más, que su presencia es valorada y que es indispensable para otros. Además, sentir que posee objetos significativos que le pertenecen refuerza este sentido de pertenencia. El adolescente debe sentirse escuchado, considerado y con la libertad de expresar sus opiniones. El grado en que logre establecer estos vínculos dependerá en gran medida de la calidez, la apertura y el apoyo emocional que reciba de las personas que lo rodean. Factores como la seguridad, la comprensión y, en algunos casos, el sentido del humor, juegan un papel importante en este proceso.

C. Pautas: Las pautas se refieren al sentido que un niño o adolescente le da a su vida y acciones. Para que logre resultados positivos y alentadores, es importante que siga ejemplos constructivos, lo que le ayudará a distinguir entre lo correcto y lo incorrecto. Comprender los motivos detrás de los cambios, la importancia del esfuerzo y los factores involucrados en la toma de decisiones le permitirá actuar con seguridad, anticipando que sus acciones lo conducirán hacia sus objetivos. Establecer un marco de reglas y límites coherentes es vital para darle al niño una estructura que le facilite organizar su tiempo, tomar decisiones y resolver problemas de manera efectiva.

D. Poder: La noción de poder implica que el adolescente se percibe capaz de realizar lo que se propone y alcanzar el éxito. Si no consigue sus metas, es esencial que entienda las causas reales de los obstáculos y cómo estos afectan sus próximos intentos. La responsabilidad de contar con los recursos y herramientas necesarias para superar esos retos recaerá sobre él, lo cual le ayudará a avanzar hacia sus objetivos futuros.

### **3.2.1.12. Aspectos y condiciones para el desarrollo de la autoestima**

En su libro "Cómo desarrollar la autoestima", una guía para lograr el éxito personal, Palladino describe una serie de aspectos y condiciones que se sugieren para desarrollar y mejorar la autoestima en los jóvenes; encontramos 10 claves que posibilitan el desarrollo de la autoestima en los jóvenes(18).

A. Mucho cariño. La tarea más importante es amar y preocuparse por tus hijos. Esto les da una sensación de pertenencia, seguridad y apoyo.

B. Facilita la comprensión de los aspectos complejos de la sociedad.

C. Estilo de vida constructivo. Imponga límites a sus hijos y establezca directivas claras. Evite indicaciones negativas, como "Haz esto" en lugar de "No hagas eso".

D. Pase tiempo con sus hijos siempre que sea posible. Juegue con ellos, hableles, enséñeles a formar un espíritu de familia y un sentimiento de pertenencia.

E. Priorizar las demandas de su pareja. Cuando las parejas ponen su matrimonio en primer lugar y no se preocupan por sus hijos, tienen más posibilidades de tener éxito como padres. Los matrimonios felices y los hijos felices no se logran en hogares llenos de hijos.

F. Enseñe a sus hijos lo que es bueno y lo que es malo. Necesitan que se les inculque la amabilidad, el respeto y la honestidad como valores y modales básicos. Sea un ejemplo de integridad y valores morales para otros. Pase tiempo con sus hijos siempre que sea posible, con ellos, hableles, enséñeles a formar un espíritu de familia y un sentimiento de pertenencia.

E. Priorizar las demandas de su pareja. Cuando las parejas ponen su matrimonio en primer lugar y no se preocupan por sus hijos, tienen más posibilidades de tener éxito como padres. Los matrimonios felices y los hijos felices no se logran en hogares llenos de hijos.

F. Enseñe a sus hijos los valores morales. Se les debe inculcar la amabilidad, el respeto y la honestidad como valores y modales fundamentales. Sea un ejemplo para otros de integridad y valores morales.

G. Es respetuoso con las personas. Ofrezca disculpas si comete algún error. Los niños que son tratados con respeto sabrán cómo comportarse con respeto.

H Escúchalos detenidamente. Esto implica concentrar toda su atención en sus hijos, dejando de lado sus opiniones y tratando de comprender sus puntos de vista.

I. proporcione orientación. Debes ser conciso. No persuada a sus hijos para que expresen sus puntos de vista.

Aboga por la independencia. Los niños deben permitirse gradualmente más libertad y control sobre sus propias vidas. "Cuando los hijos tengan edad suficiente, desaparece poco a poco del escenario, pero permanece siempre cerca para cuando te necesiten", dijo un padre.

K. Sea pragmático. Es posible que cometa errores. Considere las influencias externas. La presión de los compañeros aumentará a medida que maduran los niños. No espere que todo vaya bien siempre. La educación de los hijos nunca ha sido una tarea sencilla. Hay dificultades y alegrías, pero también hay recompensas y felicidades.

### **3.2.1.13. Enfoque teórico sociocultural**

Martínez (1999), el enfoque sociocultural teórico considera que los procesos psicológicos son el resultado de las relaciones mutuas entre el individuo y su cultura. La construcción de significados que le damos a las cosas, las palabras y los comportamientos de los demás durante este proceso de desarrollo es la clave del funcionamiento psicológico. Además, señala que la elaboración individual de significados es un componente de una construcción activa y social de los hechos y el conocimiento que compartimos con nuestro contexto social. Más que adaptarse a los fenómenos, las personas se apropian de ellos o los hacen suyos. Cuando se habla de un origen social de los procesos psicológicos, significa que todos esos procesos psicológicos se desarrollan.

### **3.2.1.14. Autoestima en el Perú**



En el Perú, se estima que entre el 7% y el 11% de los adolescentes podrían desarrollar un Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) (Chumpitaz, 2020). Investigaciones indican una conexión importante entre la autoestima y los TCA, lo que lleva al presente estudio a explorar la relación entre la autoestima y la aparición de TCA en adolescentes y adultos jóvenes.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2022) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 32.3% de los jóvenes entre 15 y 29 años reportó haber experimentado algún problema de salud mental o emocional en el último año. De este grupo, las mujeres jóvenes son las más afectadas, con un 30.2%, en comparación con el 22.9% de los hombres.

La responsable de la Secretaría Nacional de la Juventud (Senaju), Magaly Villafuerte Falcón, indicó que la salud mental de los jóvenes requiere una atención específica. La falta de recursos, estrategias e iniciativas ha empeorado significativamente la salud mental, la cual debería ser una prioridad en la agenda política para trabajar de manera urgente e inmediata.

Además, la encuesta reveló que los jóvenes de 15 a 29 años reportaron las tasas más altas (32.3%), en comparación con los adultos de 30 años a más (29.4%).

Además, la encuesta reveló que el 23% de los jóvenes se sentía desanimado, deprimido, triste o sin esperanza.

### **3.2.1.15. La importancia de la salud emocional para la autoestima**

La salud emocional desempeña un papel crucial en el desarrollo de la autoestima. Maturana (2003) destaca que la emoción es un aspecto fundamental en la vida humana, y

que el amor es la base que ha permitido la evolución de la humanidad.

En primer lugar, el autor señala que el amor es inherente a la existencia humana, pero no debe ser visto como algo extraordinario, sino como una parte natural de nuestra vida. Además, explica que, aunque el amor es la base de la convivencia social, no todas las formas de interacción entre las personas son propiamente sociales. El amor, según Maturana, es la emoción que facilita la aceptación del otro como un igual dentro de la convivencia, lo que permite la creación de un entorno social genuino. Sin esta aceptación, no existiría lo que llamamos fenómeno social.

Asimismo, el autor subraya que el amor es una emoción poderosa y esencial en cualquier forma de convivencia social. Desde los primeros momentos de la historia humana, el amor ha sido necesario para el desarrollo normal del niño, no solo a nivel físico, sino también en los ámbitos conductual, psicológico, social y espiritual. Esta misma emoción también es clave para mantener la salud integral del adulto.

Para un niño, sentirse amado por sus padres es vital, ya que el afecto y el reconocimiento que recibe lo ayudan a desarrollarse en los planos cognitivo, emocional y práctico. Cuando un niño experimenta el amor, se siente seguro y valioso, lo que refuerza su autoestima. Esta sensación de ser aceptado y respetado por su entorno, ya sea familiar o entre sus compañeros, lo lleva a confiar en sí mismo y en los demás.

En contraste, un niño que no se siente querido puede desarrollar una autoestima baja. Al sentirse rechazado o criticado constantemente, pierde la confianza en sí mismo y en las personas que lo rodean. Esta falta de afecto lo hace sentir vulnerable e incapaz de enfrentar los desafíos de la vida, limitando su desarrollo emocional y social.

### **3.2.2. Ansiedad**

#### **3.2.2.1 Definición según autores**

Según Miguez y Becoña (2004), la ansiedad es un sentimiento común que aparece a lo largo de la vida y sirve como una protección para lidiar con situaciones que se consideran peligrosas y causan síntomas negativos.

Según Mardomingo (2005), tanto la ansiedad como el estrés se encuentran presentes en las actividades cotidianas, siendo una respuesta constante que a menudo se transforma en un estilo de vida en los países desarrollados. Estos estados emocionales llevan a los niños y adolescentes a percibir rápidamente cualquier situación amenazante en su entorno, lo que influye negativamente en sus relaciones personales y sociales. De esta manera, la ansiedad se puede entender como una respuesta adaptativa a situaciones de peligro, que se manifiesta a través de síntomas como miedo, agotamiento, dolores de cabeza, trastornos del sueño, sudoración excesiva y enrojecimiento, entre otros.

Reynolds y Richmond (2008) señalan que la ansiedad manifiesta se refiere a los síntomas visibles que se presentan de forma clara y son percibidos rápidamente por los demás. Estos síntomas son el resultado de diversos factores que desencadenan conflictos emocionales en el individuo. Cuando una persona experimenta ansiedad manifiesta, transmite señales evidentes de que está enfrentando dificultades emocionales.

Clark y Beck (2012) describen la ansiedad como una reacción emocional provocada por el miedo. Según estos autores, el miedo es la percepción de un peligro, mientras que la ansiedad es el estado emocional negativo que surge cuando se activa el miedo. Es decir, el miedo evalúa la

amenaza, y la ansiedad es la respuesta emocional generada por esa evaluación.

Stossel (2014) argumenta que los trastornos de ansiedad y otros trastornos relacionados constituyen la categoría más común de enfermedades mentales, superando incluso a la depresión y otros trastornos del estado de ánimo en prevalencia. Esto sugiere que la ansiedad es una condición de salud mental extendida y, a menudo, subestimada en comparación con otras enfermedades psicológicas.

Rojas (2014) explica que la ansiedad se presenta como una emoción de alerta ante una situación que puede ser real o imaginaria, y que desencadena una respuesta fisiológica. Esta emoción se caracteriza por generar temores, miedos y presentimientos, y se manifiesta en cuatro componentes clave: las respuestas fisiológicas, conductuales, cognitivas y asertivas. Cada una de estas respuestas contribuye a la experiencia de ansiedad y cómo la persona reacciona ante ella.

Martínez (2015) define la ansiedad como un proceso emocional normal, necesario y adaptativo, vinculado a la anticipación de situaciones que el individuo percibe como peligrosas. Su principal función es ayudar a la persona a adaptarse a su entorno. Desde una perspectiva fisiológica, la ansiedad se relaciona con una respuesta neuroendocrina inespecífica, que busca mantener el equilibrio interno del cuerpo frente a estímulos externos. Esto implica la activación de varios sistemas, como el simpático, el medular adrenal y el hipotálamo-hipofisario-corticoadrenal.

García (2016) aborda la ansiedad escolar, que se manifiesta a través de respuestas cognitivas, psicofisiológicas y motoras cuando el estudiante enfrenta situaciones percibidas como amenazas o peligros en el ámbito

académico. Entre los desencadenantes comunes se encuentran la evaluación social, las sanciones disciplinarias y las situaciones de violencia escolar. En estos casos, la ansiedad se experimenta como una sensación abrumadora, que lleva al estudiante a adoptar conductas de evitación frente a los problemas.

Finalmente, Ortiz (2019) se refiere a las fobias y subraya que el comportamiento de evitación es la característica más distintiva de este trastorno. Las personas con fobias desarrollan una conducta persistente de evitar aquello que les genera miedo o ansiedad, lo que limita su capacidad de enfrentar ciertos desafíos cotidianos.

### **3.2.2.2. Corrientes teóricas**

Diversos campos de la psicología han abordado el estudio de la ansiedad, utilizando términos como "miedo", "angustia", "tensión" y "estrés" para describir diferentes manifestaciones del mismo fenómeno. Mc Reynolds (1975) menciona que Kierkegaard ya había explorado el concepto de ansiedad en su obra "El concepto de angustia" en 1844, definiéndola como una parte intrínseca de la libertad humana, ligada a la confrontación y la toma de decisiones entre alternativas. En este sentido, la ansiedad es vista como una respuesta inherente al hecho de tener que elegir, algo que es inevitable en la experiencia humana.

Por otro lado, Casado (1994) señala que Watson introdujo un cambio en esta conceptualización al sustituir la ansiedad por el término "miedo", al definirlo como una respuesta conductual y fisiológica ante estímulos o situaciones externas al individuo. En esta línea, el conductismo permitió que la ansiedad se trasladara al ámbito experimental, expandiendo su comprensión a través de nuevas concepciones fisiológicas y motivacionales. Esta ampliación

ayudó a estudiar la ansiedad no solo como una emoción, sino también como un conjunto de respuestas observables.

1) En el enfoque psicodinámico, Freud fue pionero al tratar la ansiedad desde el Psicoanálisis, viéndola como un mecanismo que se activa para reprimir impulsos y proteger al organismo en situaciones de peligro. Para Freud, la ansiedad es una señal de alerta que el cuerpo emite ante una amenaza inminente (Ansorena Cao, Reinoso, y Cagigal, 1983). Posteriormente, la escuela Humanista también aportó al concepto, con autores como Goldstein (1939), quien definió la ansiedad como una amenaza al concepto del "self", indicando que la ansiedad es parte del proceso de transformación constante entre el organismo y el mundo (Casado, 1994). Este enfoque humanista ve la ansiedad desde una perspectiva más filosófica, centrada en el desarrollo personal y el autoconcepto.

2) Desde el enfoque experimental motivacional, autores como Hull y Spence se centraron en la relación entre la ansiedad y la motivación, asociando esta emoción con el concepto de "impulso" o "drive". Hull conceptualizó la ansiedad como un impulso motivacional que permite al sujeto reaccionar ante un estímulo, facilitando la realización de tareas (Hull, citado en Casado, 1994). Spence, por su parte, profundizó en cómo la ansiedad afecta el aprendizaje, indicando que las personas con altos niveles de ansiedad pueden aprender tareas sencillas con mayor facilidad que aquellas con menor ansiedad, siempre y cuando la tarea sea sencilla y no represente un desafío complejo (Spence y Spence, 1966). Esta teoría fue respaldada por experimentos que demostraron cómo los niveles de ansiedad influyen en el desempeño ante diferentes tipos de tareas.

3) En el enfoque psicométrico-factorial, Cattell y Sheier (1961) establecieron una relación entre la ansiedad y las características de la personalidad, diferenciando entre la

ansiedad rasgo y la ansiedad estado. La ansiedad rasgo se refiere a una tendencia estable en ciertos individuos a reaccionar de manera ansiosa ante diversas situaciones, lo que la convierte en una característica de la personalidad. En cambio, la ansiedad estado es una condición temporal y fluctuante, caracterizada por síntomas fisiológicos como el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial y otros indicadores físicos (Casado, 1994). Este enfoque contribuyó a una mayor comprensión de cómo la ansiedad puede variar tanto entre individuos como en situaciones específicas, siendo una herramienta valiosa en la evaluación psicológica. Spielberger (1966b) también aportó a esta línea de investigación, señalando que la ansiedad estado es un estado emocional transitorio, caracterizado por sentimientos de tensión y la activación del sistema nervioso autónomo. Este estado varía en intensidad y depende de las circunstancias a las que el individuo se enfrenta. Por lo tanto, el nivel de ansiedad estado es dinámico, fluctuando con el tiempo y en función de la percepción consciente de amenazas o peligros inminentes.

Según Spielberger (1966b), la ansiedad surge principalmente de la percepción subjetiva de la persona, no necesariamente del peligro real que la situación pueda representar. Es decir, la ansiedad está más relacionada con cómo el individuo interpreta las circunstancias como amenazantes. El rasgo de ansiedad se define como la predisposición relativamente estable de una persona a percibir ciertas situaciones como peligrosas, lo que significa que las diferencias individuales influyen en la tendencia a reaccionar con ansiedad ante situaciones específicas (Casado, 1994, p.27).

Casado (1994) también cita a Spielberger (1972), quien resume su teoría en seis puntos fundamentales: primero, cualquier situación percibida como amenazante

incrementará los niveles de ansiedad, que se experimentará como una emoción desagradable; segundo, la intensidad de la ansiedad será proporcional al nivel de amenaza percibida; tercero, mientras la persona siga interpretando una situación como peligrosa, la ansiedad persistirá; cuarto, las personas con un rasgo de ansiedad elevado tienden a reaccionar con mayor ansiedad en comparación con aquellas con un rasgo bajo; quinto, la ansiedad puede expresarse a través de comportamientos observables o activar estrategias de afrontamiento basadas en experiencias previas; y sexto, con la repetición de situaciones estresantes, es probable que la persona desarrolle mecanismos de defensa que le permitan manejar mejor la ansiedad en el futuro (Casado, 1994, p.28).

4) Desde el enfoque cognitivo-conductual, Lazarus y Folkman (1966) desarrollaron una teoría centrada en las relaciones entre los estímulos que desencadenan la ansiedad, las respuestas resultantes y su mantenimiento. Esta investigación, basada en el enfoque conductual, explora cómo ciertos estímulos provocan respuestas de ansiedad y cómo estas se sostienen a lo largo del tiempo (Ansorena Cao, Reinoso y Cagigal, 1983, p. 37). Los autores relacionan estrechamente la ansiedad con el estrés, identificando este último como un factor clave que puede desencadenar la ansiedad. Para ello, primero se enfocan en definir el estrés tanto como un estímulo y como una respuesta.

En su definición, Lazarus y Folkman describen el estrés como un estímulo cuando es una circunstancia externa que impone demandas extraordinarias o inusuales al individuo (Lazarus y Folkman, 1969). Como respuesta, el estrés puede manifestarse de cuatro formas: primero, a través de autoinformes de emociones disfóricas como miedo, ansiedad o ira; segundo, mediante conductas motoras; tercero, en cambios en el funcionamiento cognitivo; y,



finalmente, en alteraciones fisiológicas (Ansorena Cao, Reinoso y Cagigal, 1983, p. 37-38).

Además, los autores introducen el concepto de amenaza dentro del estrés, caracterizándola como un proceso anticipatorio donde las expectativas futuras son negativas. Este aspecto depende en gran medida de los procesos cognitivos, ya que la evaluación de la situación juega un papel crucial. En este sentido, el proceso de evaluación cognitiva es la reevaluación constante de la situación en función de los acontecimientos y del feedback recibido tras las conductas de enfrentamiento del sujeto.

Lazarus y sus colaboradores contribuyeron significativamente al estudio de la ansiedad al mostrar cómo el estrés puede actuar como un desencadenante. A través de investigaciones experimentales, propusieron estrategias para analizar el proceso de evaluación cognitiva, identificando el papel de la amenaza como una respuesta anticipatoria generalmente negativa.

Con el apoyo de Endler, Hunt y Rosenstein (1962), desarrollaron un modelo de ansiedad basado en la interacción "persona x situación" y crearon el Inventario de Ansiedad Estímulo-Respuesta (SR IA), un cuestionario diseñado para medir la ansiedad desde un enfoque multidimensional (Ansorena Cao, Reinoso y Cagigal, 1983, p. 39). Este enfoque permitió estudiar la ansiedad desde diferentes dimensiones, abordando no solo los aspectos fisiológicos sino también los conductuales y cognitivos.

Lang (1968) amplió esta perspectiva al proponer la teoría tridimensional de la ansiedad, conceptualizando esta emoción como un sistema de respuestas que incluyen componentes fisiológicos, conductuales y cognitivos, en lugar de considerarla como un fenómeno unitario (Viedma, s.f., p.4).

Más recientemente, Cano y Miguel-Tobal (2001) señalaron que la ansiedad no solo es una experiencia emocional desagradable, sino también un conjunto de respuestas que abarca aspectos motores, cognitivos, de tensión y aprensión, así como aspectos fisiológicos vinculados a un alto nivel de activación del sistema nervioso autónomo. Estas respuestas, explican los autores, son desencadenadas por estímulos que el individuo percibe como amenazantes (Contreras et al., 2005, p.184).

### **3.2.2.3. Tipos de ansiedad**

Carrión y Salazar (2017) identifican diferentes tipos de ansiedad, destacando que las personas con trastornos de ansiedad generalizada suelen experimentar miedos o preocupaciones recurrentes sobre temas como la salud o la situación económica. Estas personas tienden a sentir constantemente que algo malo está por suceder, aunque en muchos casos no logran identificar una causa clara para esta sensación. A pesar de que los temores pueden no tener una base tangible, son percibidos como muy reales y afectan significativamente su capacidad para concentrarse en las actividades diarias.

a. Trastorno de pánico: Se caracteriza por episodios súbitos de miedo intenso que se repiten de manera frecuente. Estos episodios suelen ir acompañados de síntomas físicos como dolor en el pecho, palpitaciones rápidas, dificultad para respirar, mareos, angustia o malestar abdominal. Estas crisis de pánico pueden ser debilitantes y generar temor constante a futuros ataques.

b. Trastorno de fobias o miedos intensos: Las fobias son miedos irracionales y desproporcionados ante objetos o situaciones específicas. Las fobias sociales implican temor a situaciones sociales, como la entomofobia (miedo a los

insectos) o la claustrofobia (miedo a los espacios cerrados). Otras fobias específicas incluyen el miedo a volar o a encontrarse con ciertos animales.

c. Trastorno obsesivo-compulsivo (TOC): Este trastorno se manifiesta en pensamientos persistentes y no deseados, conocidos como obsesiones, que llevan al individuo a realizar actos repetitivos o rituales (compulsiones) para tratar de aliviar la ansiedad que dichos pensamientos generan. Un ejemplo común de TOC es lavarse las manos excesivamente por miedo a los gérmenes o verificar repetidamente si una tarea se ha realizado correctamente.

d. Trastorno de estrés postraumático (TEPT): Este trastorno afecta a personas que han vivido eventos traumáticos, como desastres naturales o accidentes graves. Los síntomas incluyen la revivencia constante del trauma a través de recuerdos intrusivos, que alteran profundamente los pensamientos, emociones y comportamientos. Estos síntomas pueden persistir durante meses o incluso años después de la experiencia traumática.

#### **3.2.2.4. Niveles de ansiedad**

Sánchez (2015) identifica tres tipos principales de ansiedad, cada uno con características y síntomas específicos:

a) Ansiedad leve: En esta etapa, la persona se encuentra más alerta y su capacidad para ver y oír se incrementa, lo que le permite tener un mayor control sobre la situación en comparación con su estado previo. Esta mayor conciencia se debe a que el individuo concentra más energía en la situación que genera la ansiedad, lo que agudiza su percepción y observación. A menudo, este tipo de ansiedad también se denomina "ansiedad benigna" o "ansiedad ligera", ya que no afecta de manera significativa el funcionamiento de la persona.

b) Reacciones fisiológicas en la ansiedad leve: Aunque la ansiedad es relativamente manejable en este nivel, pueden presentarse algunos síntomas físicos. Entre ellos se incluyen una respiración algo entrecortada, un leve aumento de la frecuencia cardíaca y una ligera elevación de la tensión. También pueden aparecer síntomas gastrointestinales menores, como malestar estomacal, junto con manifestaciones visibles como tics faciales o temblores en los labios. Estos síntomas suelen ser temporales y no impiden que la persona mantenga el control de la situación.

c) Ansiedad moderada: En este nivel de ansiedad, la percepción de la persona comienza a verse afectada. Su capacidad para observar y controlar lo que ocurre a su alrededor se reduce en comparación con el estado de ansiedad leve. Aunque todavía es capaz de percibir si alguien dirige su atención hacia un elemento en particular, su capacidad para notar lo que sucede en el entorno general se ve limitada. Esta reducción en el campo perceptivo implica que la persona puede perder de vista ciertos aspectos de la situación, lo que genera un aumento en la sensación de malestar.

d) Reacciones fisiológicas en la ansiedad moderada: Los síntomas físicos en este nivel de ansiedad son más pronunciados. La respiración entrecortada se vuelve más frecuente, la frecuencia cardíaca se incrementa considerablemente y la presión arterial puede subir. Otros síntomas comunes incluyen boca seca, malestar estomacal más intenso, pérdida de apetito, diarrea o estreñimiento, temblores corporales, expresión facial que denota miedo, tensión muscular, inquietud, sobresaltos exagerados, incapacidad para relajarse y dificultad para conciliar el sueño. Estos síntomas físicos acompañan al malestar emocional, agravando la experiencia de la ansiedad.

e) Ansiedad grave: En este estado, el campo perceptual de la persona se ve gravemente afectado, reduciéndose de manera significativa. Como resultado, su capacidad para percibir lo que ocurre a su alrededor se limita severamente, incluso si alguien intenta llamar su atención sobre la situación. La atención del individuo tiende a enfocarse en uno o varios detalles dispersos, y lo que percibe puede estar distorsionado. En este nivel, la visión periférica se ve considerablemente disminuida, y la persona enfrenta dificultades para organizar de manera lógica los eventos y detalles que le rodean. Esta falta de coherencia y distorsión en la percepción puede aumentar aún más la sensación de confusión y desorientación, haciendo que sea muy difícil para la persona actuar de manera efectiva.

#### **3.2.2.5. Consecuencias de la ansiedad**

"La presencia de un trastorno de ansiedad, o incluso de síntomas de ansiedad, se asocia con una reducción significativa de la calidad de vida, así como del funcionamiento social y ocupacional", según Clarck y Beck (2012). Diversos estudios sostienen que las personas con trastorno de ansiedad tenían una calidad de vida deficiente. Esto se notaba porque faltaban más al trabajo, tenían dependencia económica, desempleo, ayuda del estado por discapacidad, problemas en el matrimonio y tenían más visitas a un médico porque tienden a consultar a su médico con respecto a problemas psicológicos.

#### **3.2.2.6. Aspectos biológicos de la ansiedad**

Clarck y Beck (2012) proponen que la ansiedad es una condición compleja y multifacética que involucra una variedad de elementos provenientes de diferentes dominios del funcionamiento humano, como el fisiológico, cognitivo, conductual y afectivo (p. 42). Cuando una persona percibe una amenaza o peligro, se activan respuestas defensivas de

manera automática. Estas respuestas suelen implicar una activación del sistema nervioso autónomo, preparando al organismo para enfrentar la situación amenazante o para escapar de ella. Este proceso es una reacción biológica esencial que permite al cuerpo responder rápidamente ante posibles riesgos, movilizándolo los recursos necesarios para la supervivencia en situaciones de estrés o peligro.

### **3.2.2 7. El modelo cognitivo de Beck para la ansiedad**

Aunque este mecanismo de aprendizaje puede ocurrir fuera de la conciencia consciente e independientemente de la evaluación racional, la ansiedad se adquiere con frecuencia a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Los procesos de mediación cognitiva, que incluyen expectativas, interpretaciones, creencias y recuerdos, juegan un papel importante en el desarrollo y la continuación de la ansiedad. Esta experiencia puede compararse con una tempestad que surge y se disipa a lo largo del día, ya que es un fenómeno subjetivo. Aunque las respuestas conductuales como la huida y la evitación puedan resultar contraproducentes, aliviar este estado de angustia personal puede servir como un importante motivador.

Desde un punto de vista psicofisiológico, estas manifestaciones sugieren síntomas que se originan en la activación del sistema nervioso simpático y parasimpático.

Los procesos cognitivos tienen un impacto significativo en los estados emocionales, según Clark y Beck (2012); sin embargo, la mayoría de las personas no reconocen los pensamientos que afectan su estado de ánimo. Con frecuencia ignoramos los aspectos cognitivos de la ansiedad y la atribuimos a factores externos. Si, por otro lado, se priorizara la perspectiva cognitiva, podríamos comprender mejor las contradicciones discernibles asociadas con los trastornos de ansiedad, dilucidando así las razones por las

que nuestra ansiedad responde a amenazas que son irracionales y con frecuencia improbables.

#### **3.2.2.8. Autoestima y ansiedad bajo el enfoque cognitivo de Beck**

Según Burns (2006), este enfoque se fundamenta en la idea de que la ansiedad y la falta de autoestima son el resultado de pensamientos negativos distorsionados en la actualidad. En este punto, las creencias desadaptativas cobran importancia. Sus vulnerabilidades psicológicas se aclaran por sus actitudes y valores personales.

Según Papalia y Martorell (2017), las experiencias negativas que comienzan en las primeras etapas del desarrollo, como el rechazo de los padres y las críticas constantes, obligan a las personas a desarrollar creencias negativas sobre sí mismas; por el contrario, las experiencias positivas fomentan el desarrollo de creencias afirmativas sobre uno mismo.

Goma (2018) analiza el fenómeno en el que una persona puede considerarse competente en un esfuerzo específico pero no tiene autoestima; por el contrario, la persona puede percibirse a sí misma como incapaz de completar una tarea específica sin perder su autoestima. La psicología cognitiva puede explicar por qué las personas tienen diferentes respuestas a situaciones típicas.

Nuestras percepciones de la realidad están influenciadas por estos esquemas cognitivos, que se manifiestan de manera explícita e implícita. Sin embargo, las personas, independientemente de sus creencias, son susceptibles cuando estos marcos son rígidos o extremos. Como resultado, es fundamental destacar y reconocer el potencial y los recursos de una persona para que pueda alcanzar sus objetivos.

#### **3.2.2.9. Sintomatología de la ansiedad**

El presente estudio seguirá rigurosamente los principios éticos establecidos en el Informe Belmont, comenzando por el principio de autonomía, garantizando que la participación de las madres en el estudio sea completamente voluntaria. Se les proporcionará información clara sobre los objetivos y procedimientos del estudio, y su consentimiento será obtenido sin ningún tipo de coerción. Se respetará su decisión de participar o retirarse en cualquier momento, sin que esto afecte la atención que reciben en el Centro de Salud de San Andrés.

En cuanto al principio de justicia, se asegurará que todas las madres que cumplan con los criterios de inclusión tengan las mismas oportunidades de participar en el estudio, sin discriminación alguna por su condición social, económica o cultural. Este principio también será aplicado al garantizar una distribución equitativa de los beneficios del estudio, de modo que los resultados puedan contribuir a mejorar la salud infantil en la comunidad de manera justa.

El principio de beneficencia será observado procurando siempre el bienestar de los participantes, asegurando que el estudio tenga un beneficio potencial para las madres y sus hijos, a través del fomento de la comprensión sobre la alimentación y el estado nutricional infantil. Se tomarán todas las medidas necesarias para maximizar los beneficios del estudio y minimizar cualquier posible riesgo o incomodidad para las madres y los niños involucrados.

Finalmente, el principio de no maleficencia se respetará al garantizar que ningún participante sufra daño físico o psicológico como resultado de su participación en el estudio. Se protegerá la confidencialidad de la información personal de las madres y se asegurará que los datos recolectados sean utilizados exclusivamente con fines investigativos.



### **3.2.2.9. Ansiedad en el Perú**

El Ministerio de Salud (Minsa) ha brindado 4.140.802 servicios a 1.016.811 personas desde el 18 de septiembre de 2022 hasta el agosto de este año, como resultado de la implementación de la Ley de Salud Mental (No. 30947).

El modelo de atención comunitaria utilizado por el Departamento de Salud Mental (DSM) proyecta en diciembre brindar más de 6 millones de servicios a más de 1,5 millones de personas, superando los logros registrados en años anteriores. Un psiquiatra que trabaja con el DSM informó que el 28,81% de los pacientes recibieron diagnósticos de ansiedad, seguida de la depresión, el 17,57%, y el síndrome de abuso de sustancias, el 15,12%.

Los trastornos emocionales siguen siendo comunes entre los niños y los adolescentes, con tasas de prevalencia del 8,87%; los problemas de desarrollo psicológico se registran en el 8,22% y los casos de psicosis en el 6,14%.

Bromley aclaró que la mayoría de las personas en el país que reciben tratamiento por problemas de salud mental son adultos, con un 35,18%. Los jóvenes, con un 22,17%, y los niños, con un 17,%; los adolescentes, con un 14,50%, y los adultos mayores, con un 11,16%, ocupan el cuarto lugar.

Es preocupante que el 31,5% de los casos tratados sean de niños y jóvenes. Es importante mencionar que el sexo masculino ha recibido la mayor atención, con un 59,95%, mientras que el sexo femenino representa el 40,05%. En este contexto, el especialista de Minsa enfatizó que la principal preocupación en torno a la ansiedad y la depresión radica en su potencial de culminar en desenlaces fatales, ya que este grupo demográfico es particularmente propenso al suicidio, que ha aumentado en el país, pasando de 638 casos en 2019 a 655 en 2020 y 712 en 2021. Se han

registrado 513 casos hasta el momento. Los trastornos emocionales son comunes entre los niños y los adolescentes.

Destacó que la preocupación secundaria se refiere a la importante discapacidad que provoca los trastornos de salud mental en la población, ya que el último estudio sobre la carga de la enfermedad realizado por Minsa reveló que los trastornos mentales y del comportamiento ocuparon el primer lugar, lo que provocó una pérdida de 668.114 años de vida sana (el 13,7% del total), influidos principalmente por el componente de discapacidad (AVP, años de vida perdidos por mucho tiempo).

La influencia del COVID-19

Bromley sugirió que los trastornos de salud mental más comunes son la depresión y la ansiedad, como lo demuestra el contexto global de la pandemia de COVID-19. Además, junto con una escalada de factores psicosociales que tienen un impacto negativo en la salud mental de las personas, como la pobreza, el desempleo y la desintegración social, estos factores contribuyen a un aumento en la incidencia de la depresión y la ansiedad en la población.

Los hallazgos de numerosos trabajos académicos (Akbas et al., 2021; Every-Palmer et al., 2020; Gutiérrez-Carmona, 2020) confirman una correlación negativa entre las variables de estudio durante este período de tiempo porque la pandemia de COVID-19 es un factor importante de estrés en la vida de las personas, lo que resulta en niveles elevados de ansiedad (Mahmud et al., 2022) y una disminución del bienestar psicológico (Rossi et al., 2021). Basándose en una revisión exhaustiva de varios estudios, el objetivo de esta investigación es delinear la relación entre la ansiedad y el

bienestar psicológico de los adultos durante la pandemia de COVID-19.

Perú es uno de los países más gravemente afectados por la pandemia de COVID-19 en América Latina, lo que tiene un impacto negativo en la salud mental de los habitantes de Lima Metropolitana, especialmente en el distrito de Ate Vitarte. Las manifestaciones de ansiedad, pánico, depresión, miedo y respuestas al estrés se extendieron entre la población en general durante la pandemia de COVID-19. Durante la pandemia de la COVID-19, el bienestar psicológico de las personas sufrió un perjuicio considerable, y se caracterizó por las dificultades para gestionar los conflictos de manera asertiva, las dificultades en la expresión emocional, las tendencias a la violencia y las complicaciones a la hora de entablar relaciones interpersonales. La investigación realizada por Pacheco y otros (2020) indica que las repercusiones emocionales y las respuestas psicológicas a la pandemia de la COVID-19 generan obstáculos en las interacciones sociales, además de preocupaciones con respecto al clima económico de la nación y temores de contagio en sus vidas, lo que induce un estrés y una ansiedad considerables, tanto económicos como psicológicos, tras períodos prolongados de confinamiento.

En América, un estudio realizado en Perú con universitarios de Lima encontró que los participantes eran muy sensibles a las variables de ira y miedo relacionadas con el COVID-19. Sin embargo, según Rodríguez, Aliaga, Peña-Calera y Quintana (2020), los elementos relacionados con la dimensión de ansiedad tuvieron un resultado promedio más bajo que el resto de los factores. Asimismo, un estudio realizado en Puerto Rico encontró que la acumulación de tareas, la ejecución inadecuada de cursos virtuales, la falta

de asesoramiento y la falta de comprensión de sus profesores fueron los principales estresores para los estudiantes universitarios durante la pandemia de COVID.

Se puede observar que, en el Perú, los problemas de salud mental de las personas afectadas por la pandemia de COVID-19 no han sido abordados adecuadamente, especialmente en la educación universitaria. En este sentido, no se ha realizado un estudio que vincule la ansiedad por Covid-19 y la salud mental de los estudiantes universitarios peruanos, a pesar de las pruebas mencionadas. Por lo tanto, el objetivo principal de esta investigación es determinar cómo se relacionan las dos variables. Además, tiene metas específicas: Comparar la ansiedad por COVID-19 y la salud mental en función de la edad, el sexo, la convivencia familiar, el contexto laboral, el diagnóstico de la enfermedad en familiares, amigos y ellos mismos, el diagnóstico y el tratamiento de las sintomatologías de la ansiedad, así como el tiempo que estaban pensando, escuchando o viendo información sobre la enfermedad en las noticias.

### **3.3. Marco conceptual**

**Autoestima:** Según Rogers (1967), la autoestima es un conjunto dinámico y organizado de percepciones que el individuo tiene sobre sí mismo.

**Respeto:** Para Immanuel Kant (2003), el respeto implica responsabilidad hacia uno mismo, lo cual, a su vez, significa ser libre.

**Satisfacción:** Kotler y Armstrong (2012) definen la satisfacción como la sensación de saciedad que experimenta el cliente en respuesta a un producto o servicio.

**Autoaceptación:** La autoaceptación se refiere a la capacidad de una persona para aceptarse completamente y sin condiciones, independientemente de si actúa de manera correcta, inteligente o competente, o de si es aceptada y valorada por los demás (Bone, 1968; Ellis, 1962; Rogers, 1961).

**Optimismo:** Scheier y Carver (1985, 2000) explican que el optimismo es la actitud de esperar resultados positivos, mientras que el pesimismo consiste en anticipar resultados negativos.

**Ansiedad:** Beck (1988) describe la ansiedad como el producto de una percepción distorsionada del peligro, acompañada de una valoración inadecuada de las capacidades personales para enfrentarlo.

**Angustia:** Lacan (1962) afirma que la angustia no es una señal de carencia, sino la ausencia del apoyo que esa falta debería proporcionar.

**Preocupación:** Dugas, Gosselin y Ladouceur (2001) señalan que la preocupación es un proceso cognitivo normal, presente tanto en personas con trastornos mentales como en aquellas sin ellos.

**Pánico:** Foa y Kozak (1986) definen el ataque de pánico como un episodio caracterizado por señales internas temidas, como pensamientos o sensaciones físicas, sin la presencia de estímulos externos desencadenantes, donde la persona anticipa un daño sin utilizar mecanismos de evitación para reducir la ansiedad.

**Estrés:** Robbins (1988), basándose en la idea de R.S. Schuler, define el estrés como una condición dinámica en la que una persona enfrenta oportunidades, limitaciones o demandas en relación con sus deseos, cuyo resultado es incierto y significativo al mismo tiempo.

## IV. METODOLÓGIA

### 4.1. Tipo y nivel de la Investigación

#### Tipo

La investigación es de tipo básica, lo que implica que su propósito es generar nuevos conocimientos mediante la recolección de información directamente de la realidad, sin tener un objetivo práctico inmediato (Sánchez y Reyes, 2006, como se citó en Yarlequé et al., 2007, p. 44). De esta manera, el estudio se orienta a alcanzar los objetivos generales y específicos, enfocándose en el descubrimiento de nuevos conocimientos sobre las variables en cuestión, sin una aplicación práctica inmediata.

Además, el estudio sigue un enfoque cuantitativo, cuyo objetivo principal es medir y cuantificar el problema investigado. A través de datos y análisis estadísticos, este enfoque busca comprender el alcance de las variables investigadas dentro de una población de estudio. En este caso, se aplicará este enfoque cuantitativo para analizar y tratar las variables definidas, según Hernández et al. (2014).

#### Nivel

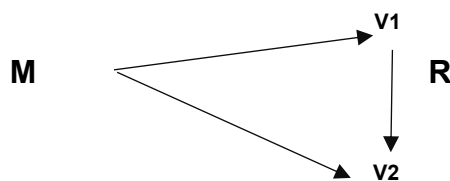
La investigación es de tipo **relacional**, cuyo propósito es identificar las relaciones entre las variables estudiadas y determinar si existen asociaciones, correlaciones o diferencias significativas entre ellas (Kerlinger, 1986).

### 4.2. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación es no experimental y de corte transversal. Según Hernández et al. (2014, p. 152), los diseños no experimentales son aquellos en los que no se manipulan deliberadamente las variables, ya que no es necesario hacerlo. Se denominan transversales porque se enfocan en recolectar datos y analizar las relaciones entre las variables en un momento específico (Hernández et al., 2014, p. 154). En este estudio, las dos variables propuestas

fueron investigadas sin intervención o manipulación alguna, y los datos se obtuvieron en un solo punto temporal, según lo estipulado en el cronograma del proyecto.

Además, el diseño es de tipo descriptivo correlacional. Como su nombre lo sugiere, en este tipo de diseño, el investigador se limita a recopilar información mediante la observación directa o indirecta y a describirla de la manera más precisa posible. Cuando lo que se describe es la relación entre variables (sin establecer causalidad), se habla de un diseño descriptivo correlacional.



Donde:

M= Muestra

V1= Variable 1 (Autoestima)

R= Relación

V2= Variable 2( Ansiedad)

#### 4.3. Hipótesis General y Específicas

##### Hipótesis General

H.G. Existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

##### Hipótesis Específicas

H.E.1 Existe relación entre el área de si mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

H.E.2 Existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

H.E.3 Existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

#### **4.4. Identificación de variables**

**Variable 1:** Autoestima “La autoestima es un concepto estrictamente relacionado con el tema que nos ocupa, ya que refiere una predisposición a experimentar un ingrediente para afrontar los desafíos de la vida y como merecedor de la felicidad” (Nathaniel Branden, 1983).

Dimensiones: Social, académica y emocional.

**Variable 2:** Ansiedad “La ansiedad es una reacción emocional que se origina por una percepción de una situación amenazante, aunque no haya peligro real presente. Es manifiesta, sabemos bien cuando la sentimos” (Reynolds y Richmond, 1985, p.4).

Dimensiones: - Ansiedad fisiológica, inquietud, Ansiedad Social.



#### 4.5. Operalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
AUTOESTIM A	De sí mismo	-Relación con el entorno	1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25		Nominal	Cualitativa
	Social	-Vivencias de la escuela	2,5,8,14,17,21		Nominal	
	Familiar	-Como se sienten  -Que cambios nota de su alrededor	6,9,11,16,20,22		Nominal	

ANSIEDAD	Ansiedad Estado	-De si mismo en su entorno	1 – 20	0: Nada 1: Algo 2: Bastante 3: Mucho	Nominal	Cualitativa
	Ansiedad Rasgo	De sus actividades diarias	21 - 40	0: Casi Nunca 1: A veces 2: A menudo 3: Casi siempre	Nominal	

#### 4.6. Población -Muestra

**Población.** La población se define como el "conjunto finito o infinito de elementos que poseen características comunes y sobre el cual se extenderán las conclusiones del estudio" (Arias, 2012, p. 81). En este caso, la población estuvo compuesta por 272 estudiantes de quinto y sexto grado de primaria de la Institución Educativa Micaela Galindo de Cáceres, ubicada en el distrito de Ica, en la ciudad de Ica, Perú.

**Muestra.** Según Arias (2012), la muestra se refiere a "un subconjunto finito que representa a la población accesible de la cual es extraído" (p. 83). En este estudio, la muestra fue seleccionada utilizando la técnica de muestreo probabilístico estratificado, resultando en un total de 159 estudiantes. Para garantizar que la muestra reflejara la misma proporción que existía en la población total, se empleó el método proporcional, donde el tamaño de cada estrato en la muestra se calculó en función de la proporción de ese estrato dentro de la población, multiplicado por el tamaño total de la muestra.

#### FÓRMULA:

$$N = \frac{N \times P \times Q \times Z^2}{(N - 1) E^2 + P \times Q \times Z^2}$$

#### DONDE:

$$Z = 1.96$$

$$P = 0.50$$

$$Q = 0.50$$

$$E = 5\% = 0.05$$

$$N = \text{POBLACION} = 272$$

$$N = \frac{272 \times 0.50 \times 0.50 \times 1.96 \times 1.96}{(272 - 1) 0.05 \times 0.05 + 0.05 \times 0.05 \times 1.96 \times 1.96}$$

$$N = \frac{261.228}{1.637}$$

$$N = 159$$

## **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

### **4.7.1 TÉCNICAS**

#### **Psicometría**

Se utilizó la técnica de test psicométricos para la recolección de datos. Según Montero (2001), "la psicometría proporciona un conjunto de teorías y métodos destinados a la medición de constructos en las ciencias sociales". Uno de los principales objetivos de la psicometría es desarrollar técnicas empíricas que permitan crear instrumentos de medición e indicadores que posean altos niveles de confiabilidad y validez.

### **4.7.2 INSTRUMENTOS**

Según Arias (2012) "Los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información.

Para los instrumentos elegí las pruebas y cuestionarios, para para el recojo de la información de las variables de investigación fueron:

#### **AUTOESTIMA Y ANSIEDAD**

**Inventario de autoestima- Forma escolar de Stanley  
Coopersmith**

## **FICHA TÉCNICA**

- Nombre: Inventario de Autoestima de Stanley Copersmith, (SEI) versión escolar.
- Autor: Stanley Coopersmith
- Administración: Individual y colectiva.
- Duración: Aproximadamente 30 minutos.
- Niveles de aplicación: De 8 a 15 años.
- 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, en su versión escolar, consta de 58 ítems, de los cuales 8 están destinados a evaluar una escala de mentiras. Este inventario fue desarrollado originalmente en Palo Alto, California (Estados Unidos) como parte de un amplio estudio sobre la autoestima en niños, basado en la idea de que la autoestima está fuertemente relacionada con la satisfacción personal y el bienestar afectivo. La prueba está diseñada específicamente para medir las actitudes valorativas de estudiantes de entre 8 y 15 años. Los ítems se responden en función de si el sujeto se identifica o no con cada afirmación, utilizando un formato de verdadero o falso.

El inventario consta de 50 ítems que generan un puntaje total, además de puntajes específicos en cuatro áreas clave. La primera área es el Yo mismo general, que evalúa las actitudes del sujeto respecto a su autopercepción, es decir, cómo se valora a sí mismo tanto en términos físicos como psicológicos. La segunda área, Social – pares, se enfoca en las actitudes que el individuo manifiesta en el ámbito social, particularmente en su relación con compañeros y amigos. La tercera área es Hogar – padres, donde se analizan las actitudes y experiencias del sujeto en el entorno familiar, específicamente en la convivencia y relaciones con los padres. Finalmente, la cuarta área es Escuela, que aborda las vivencias del

estudiante en el ámbito escolar, así como sus expectativas y el nivel de satisfacción con su rendimiento académico.

### **Administración**

La administración del inventario puede realizarse de manera individual o grupal, con una duración aproximada de 30 minutos.

### **Puntaje y calificación**

El puntaje máximo del inventario es de 100 puntos, pero si el participante obtiene más de 4 puntos en la Escala de mentiras, la prueba se invalida. El proceso de calificación es sencillo: el sujeto responde "Verdadero" (si la afirmación lo describe) o "Falso" (si no se identifica con la afirmación). Cada respuesta correcta otorga un punto, y el puntaje total de autoestima se obtiene sumando los resultados de las subescalas y multiplicando el total por dos.

Para realizar la calificación, se utiliza una clave de respuestas y, en este caso, JOSUE TEST ha desarrollado una plantilla y protocolo específicos para facilitar la calificación en evaluaciones individuales o grupales. El puntaje final es la suma de las respuestas correctas, con un máximo posible de 100 puntos, excluyendo los 8 ítems de la Escala de mentiras. Si el puntaje en esta escala supera los 4 puntos, se considera que el participante respondió de manera defensiva o que intentó influir positivamente en su resultado, lo que invalida el inventario. Los intervalos para cada categoría de autoestima son:

- De 0 a 24 Baja Autoestima
- 25 a 49 Promedio bajo
- 50 a 74 Promedio alto
- 75 a 100 Alta autoestima

### **Validez y confiabilidad**

La validez del instrumento fue establecida mediante diversos métodos. En cuanto a la validez de constructo, un estudio realizado por Kimball (1972) (citado por Panizo, 1985) trabajó con una muestra

de 5600 niños de escuelas públicas representativas de la población de Estados Unidos, confirmando así la validez del constructo del inventario.

En relación con la validez del instrumento, Panizo (1985) menciona que Kokenes (1974-1978) llevó a cabo una investigación con 7600 estudiantes de 4º a 8º grado, con el objetivo de analizar la importancia comparativa de los padres, pares y la escuela en la autoestima global de los preadolescentes. Esta investigación confirmó la validez de la estructura de las subescalas propuestas por Coopersmith como fuentes para medir la autoestima.

### **Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (STAI) de D.**

#### **SPIELBERGER:**

#### **Ficha técnica**

**Nombre:** Escala de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI)

**Nombre original:** State-Trait Anxiety Inventory

**Autores:** Spielberger, C.D., Gorsuch, R.L. y Lushene, R.E.

**Adaptación española:** Spielberger C.D., Gorsuch, R.L., & Lushene, R.E. (1982)

**Tipo de instrumento:** cuestionario

**Objetivos:** Evalúa el nivel actual de ansiedad y la predisposición de la persona a responder al estrés. Población: población general (adultos y adolescentes)

**Número de ítems:** 40

#### **Descripción:**

El inventario está dividido en dos partes: la mitad de los ítems corresponde a la subescala Estado, que se compone de afirmaciones que describen cómo se siente la persona en ese momento específico. La otra mitad pertenece a la subescala Rasgo, la cual se enfoca en identificar cómo se siente la persona de manera habitual, reflejando su tendencia emocional general.

**Criterios de calidad:**

**Fiabilidad:**

Consistencia interna: 0.90-0.93 (subescala Estado) 0.84-0.87 (subescala Rasgo). Fiabilidad test-retest: 0.73-0.86 (subescala Rasgo).

**Validez:**

El inventario presenta una validez significativa, ya que muestra correlaciones con otras medidas de ansiedad, como la Escala de Ansiedad Manifiesta de Taylor y la Escala de Ansiedad de Cattell, con coeficientes que varían entre 0.73 y 0.85. Además, se observa un cierto solapamiento entre los constructos de ansiedad y depresión, evidenciado por una correlación de 0.60 con el Inventario de Depresión de Beck.

El tiempo promedio para completar el inventario es de aproximadamente 15 minutos. Durante la administración, el paciente responde a cada ítem utilizando una escala de 0 a 3, donde 0 indica "nada", 1 "algo", 2 "bastante" y 3 "mucho". La puntuación total en cada escala varía entre 0 y 30, con las puntuaciones más elevadas reflejando mayores niveles de ansiedad. Además, se cuenta con baremos centiles adaptados tanto para adultos como para adolescentes, lo que facilita la interpretación de los resultados.

El inventario se puede aplicar en diferentes momentos del proceso terapéutico, incluyendo la evaluación previa al tratamiento, durante el transcurso del tratamiento y al finalizar, como parte de la evaluación postratamiento.

**4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos**

Con el propósito de recopilar datos en esta investigación, el instrumento empleado para evaluar la variable independiente (IV) de la autoestima fue el Inventario de Autoestima (SEI) de Stanley Coopersmith, específicamente la versión escolar, diseñada para estudiantes de entre 8 y 15 años. El objetivo principal de la evaluación es evaluar las conductas de autopercepción, abarcando los cuatro dominios en los que se desarrolla una persona: personal, social, familiar y escolar. El inventario de



autoestima de Coopersmith consta de 58 elementos, que incluyen 8 elementos asociados a la escala de mentiras; estos 58 elementos arrojan una puntuación completa junto con las puntuaciones de cada dominio respectivo. En cuanto a la calificación e interpretación de las puntuaciones, se puede alcanzar una puntuación máxima de 100, y cada respuesta aporta un punto; se calcula un total acumulado de los cuatro dominios y, posteriormente, se multiplica por dos; además, si la puntuación de la escala de Lie supera los cuatro, la validez de la prueba se ve comprometida. Para la administración de la prueba, el participante debe indicar su identificación con cada afirmación utilizando una respuesta binaria de Verdadero (como yo) o Falso (diferente a mí). Además, se puede utilizar el formulario C del sistema Excel sistematizado (diseñado para adultos), que facilitará la evaluación de los niveles de autoestima de cada individuo evaluado.

El segundo instrumento aplicable en este contexto será el Inventario de Ansiedad por Características Estatales (STAI) desarrollado por D. Spielberger, cuyo objetivo es medir nuestra variable dependiente (DV) de la ansiedad. Este inventario consta de 40 elementos clasificados en dos subescalas: ansiedad por rasgos y ansiedad por estado.

A los efectos de la puntuación, la puntuación del estado de ansiedad y la puntuación del rasgo de ansiedad se obtienen sumando las respuestas de cada elemento dentro de sus respectivas subescalas. El rango de puntuación posible es de 0 a 60. No hay puntos de corte predeterminados; sin embargo, las puntuaciones brutas se convierten en percentiles en función del sexo y la edad, lo que servirá de base para las escalas de corrección utilizada.

## V. RESULTADOS

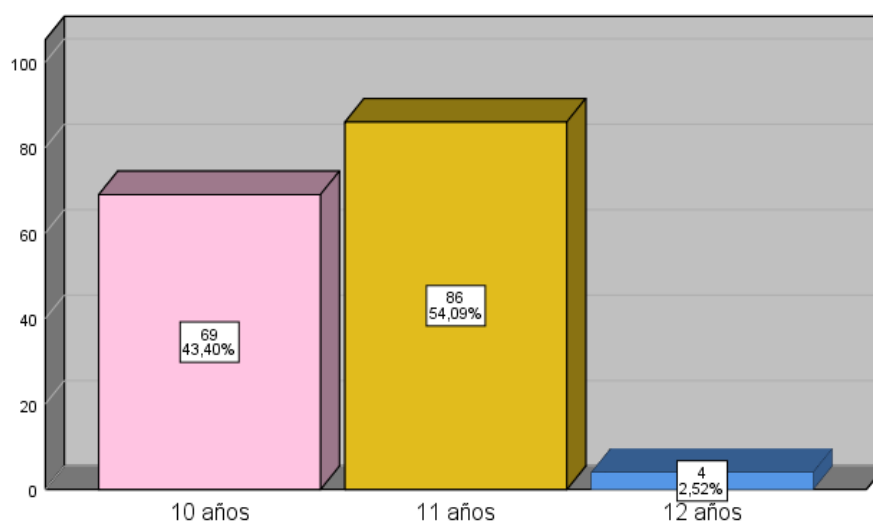
### 5.1. Presentación de Resultados

#### DATOS GENERALES

**Tabla 1.** Frecuencia Edad

Edad	f	%
10 años	69	43,4
11 años	86	54,1
12 años	4	2,5
Total	159	100,0

**Gráfico 1.** Frecuencia Edad

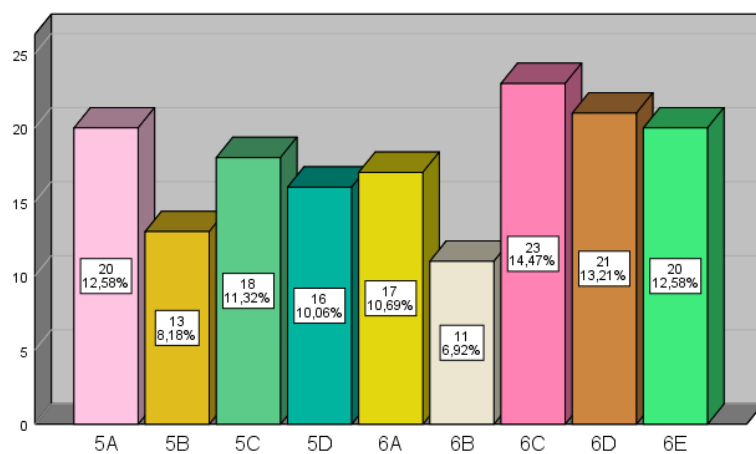


**Tabla 2.** Frecuencia Seccion

Seccion	f	%
5A	20	12,6
5B	13	8,2
5C	18	11,3

5D	16	10,1
6A	17	10,7
6B	11	6,9
6C	23	14,5
6D	21	13,2
6E	20	12,6
Total	159	100,0

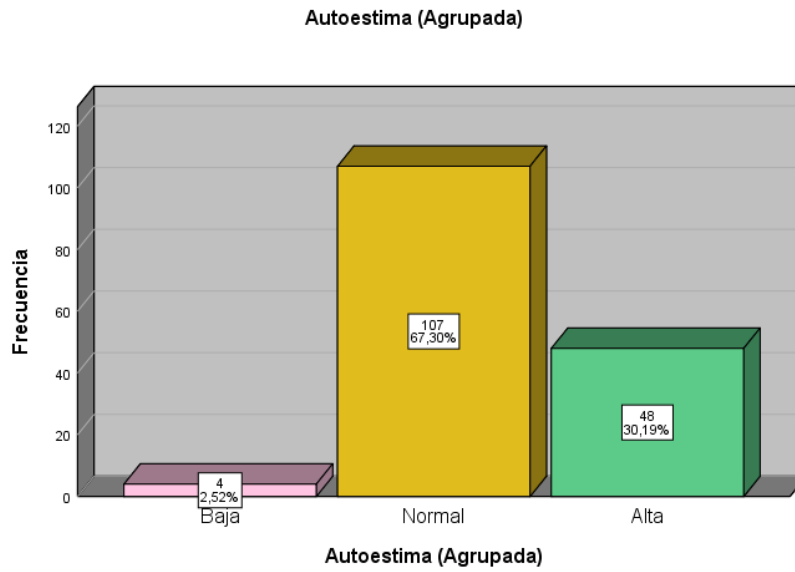
**Gráfico 2. Frecuencia Seccion**



**Tabla 3. Frecuencia variable autoestima**

Nivel	f	%
Baja	44	27,7
Normal	76	47,8
Alta	39	24,5
Total	159	100,0

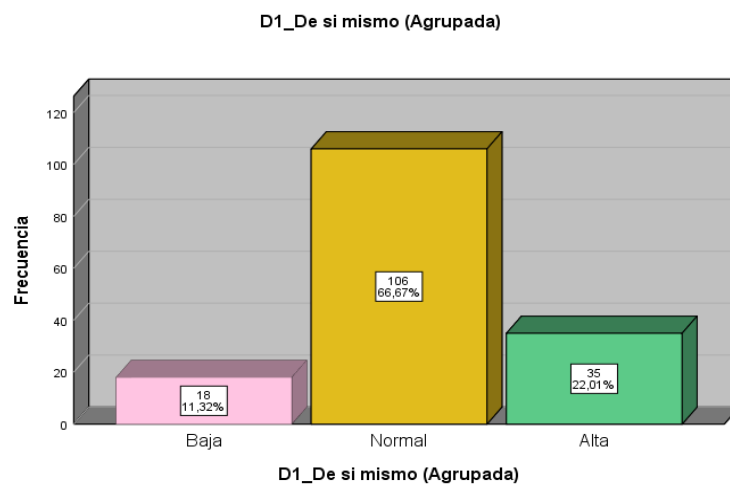
**Gráfico 3. Frecuencia variable autoestima**



**Tabla 4.** Frecuencia dimensión De si mismo

Nivel	f	%
Baja	4	2,5
Normal	107	67,3
Alta	48	30,2
Total	159	100,0

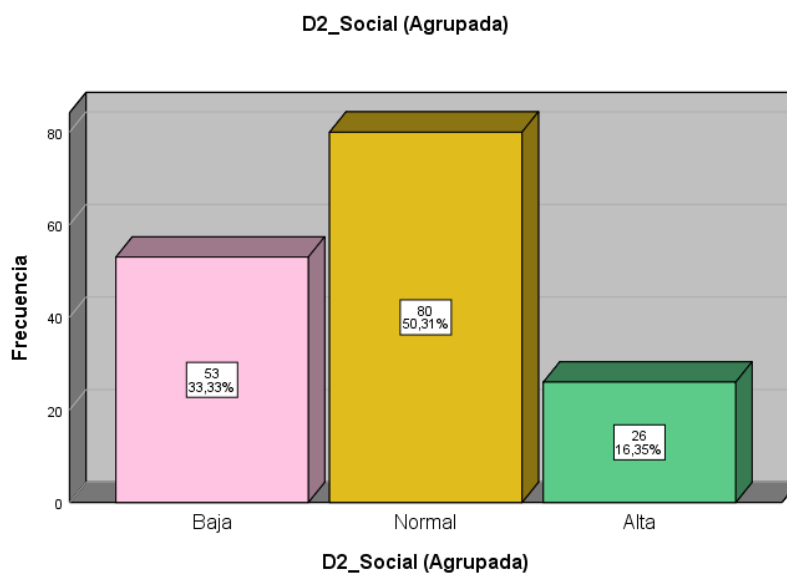
**Gráfico 4.** Frecuencia dimensión De sí mismo



**Tabla 5.** Frecuencia dimensión social

Nivel	f	%
Baja	18	11,3
Normal	106	66,7
Alta	35	22,0
Total	159	100,0

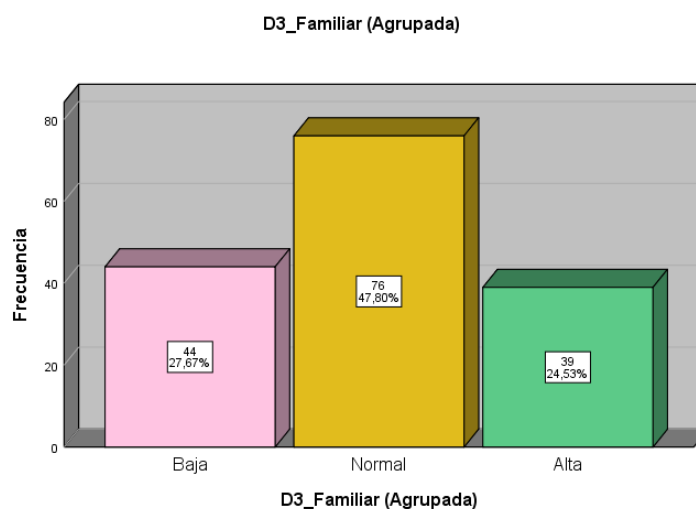
**Gráfico 5.** Frecuencia dimensión social



**Tabla 6.** Frecuencia dimensión familiar

Nivel	f	%
Baja	53	33,3
Normal	80	50,3
Alta	26	16,4
Total	159	100,0

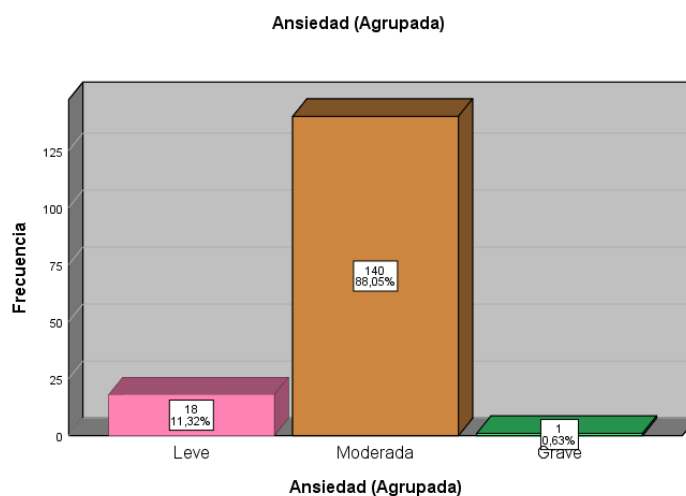
**Gráfico 6.** Frecuencia dimensión familiar



**Tabla 7.** Frecuencia variable ansiedad

	f	%
Leve	18	11,3
Moderada	140	88,1
Grave	1	,6
Total	159	100,0

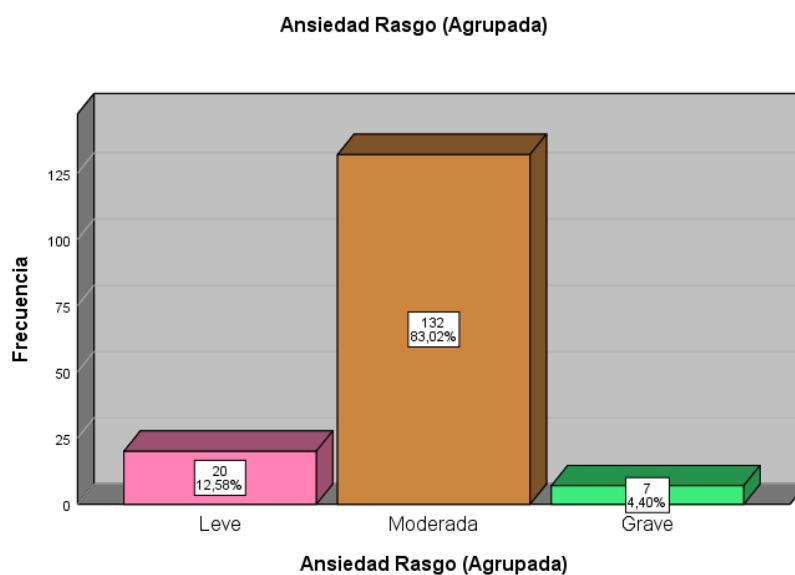
**Gráfico 7.** Frecuencia variable ansiedad



**Tabla 8.** Frecuencia dimensión ansiedad estado

		f	%
Válido	Leve	19	11,9
	Moderada	138	86,8
	Grave	2	1,3
	Total	159	100,0

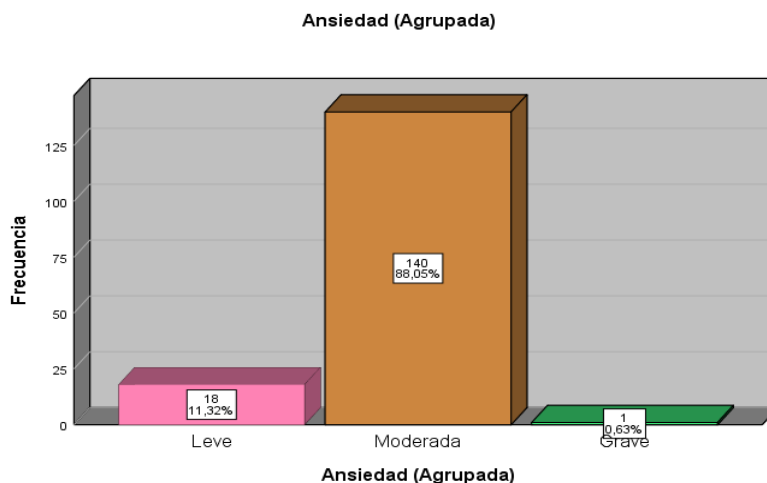
**Gráfico 8.** Frecuencia dimensión ansiedad estado



**Tabla 9.** Frecuencia ansiedad rasgo

		f	%
Válido	Leve	20	12,6
	Moderada	132	83,0
	Grave	7	4,4
	Total	159	100,0

**Gráfico 9.** Frecuencia dimensión ansiedad rasgo



## 5.2. Interpretación de Resultados

La Tabla 1 muestra la distribución de la variable edad, donde la mayoría de los estudiantes, un 54,1%, tienen 11 años, seguidos por el 43,4% que tienen 10 años, y solo el 2,5% que tienen 12 años. Esto indica una mayor concentración de estudiantes de 10 y 11 años en los grados estudiados.

En cuanto a la distribución de los estudiantes por secciones, la Tabla 2 revela que la sección con mayor cantidad de estudiantes es 6C, con un 14,5%, seguida de la sección 6D con un 13,2%. Las demás secciones tienen una distribución relativamente equilibrada, destacando que la menor representación está en la sección 6B con un 6,9%.

Sobre la variable autoestima, la Tabla 3 indica que el 47,8% de los estudiantes presentan un nivel de autoestima normal, mientras que el 27,7% tienen autoestima baja y el 24,5% autoestima alta. En este sentido, la mayoría de los estudiantes se encuentran dentro de un rango de autoestima normal, pero un porcentaje significativo presenta baja autoestima.

En cuanto a las dimensiones de la autoestima, la Tabla 4, que analiza la autoestima de sí mismo, revela que el 67,3% de los estudiantes



tienen un nivel normal, mientras que un 30,2% tienen un nivel alto y solo el 2,5% se ubican en el nivel bajo.

La dimensión social, según la Tabla 5, muestra que el 66,7% de los estudiantes se encuentran en un nivel normal, con un 22,0% en un nivel alto y un 11,3% en nivel bajo.

Finalmente, la dimensión familiar, presentada en la Tabla 6, refleja que un tercio de los estudiantes (33,3%) tienen una autoestima baja en el ámbito familiar, mientras que el 50,3% tiene un nivel normal y el 16,4% presenta una autoestima alta en este aspecto.

Respecto a la ansiedad, la Tabla 7 muestra que el 88,1% de los estudiantes presentan ansiedad moderada, mientras que un 11,3% tienen ansiedad leve, y solo un 0,6% experimentan ansiedad grave. Al analizar la dimensión de ansiedad estado, en la Tabla 8, se observa que el 86,8% de los estudiantes se encuentran en un nivel moderado, con un 11,9% en nivel leve y un 1,3% en nivel grave.

Finalmente, en la dimensión ansiedad rasgo, mostrada en la Tabla 9, el 83,0% de los estudiantes presentan ansiedad moderada, mientras que el 12,6% tienen ansiedad leve y el 4,4% ansiedad grave.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Tabla 10. Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico gl		Sig.	Estadístico gl		Sig.
Autoestima	,407	159	,000	,663	159	,000
Ansiedad	,514	159	,000	,408	159	,000

En el análisis de la prueba de normalidad (Tabla 10), se aplicaron los test de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk para evaluar si los datos de las variables autoestima y ansiedad siguen una distribución normal. De acuerdo con las normas estadísticas, cuando el número de grados de libertad (GL) o participantes es mayor a 50, se utiliza el test de Kolmogorov-Smirnov, mientras que cuando los GL o la cantidad de participantes es menor o igual a 50, se emplea el test de Shapiro-Wilk.

En este caso, dado que la muestra consta de 159 estudiantes, se optó por el test de Kolmogorov-Smirnov. Los resultados de la prueba indican que tanto para la autoestima como para la ansiedad, los valores de significancia (Sig.) en ambas pruebas son menores a 0,05 (Kolmogorov-Smirnov: 0,000, Shapiro-Wilk: 0,000). Según la teoría estadística para la verificación de datos, cuando la significancia es menor o igual a 0,05, se concluye que los datos no siguen una distribución normal. Esto implica que, en este estudio, tanto los datos de autoestima como los de ansiedad no presentan una distribución normal, lo cual sugiere la necesidad de aplicar pruebas estadísticas no paramétricas para el análisis posterior.

### Hipótesis general:

H0: No existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Caceres, Ica-2024.

H1: Existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Caceres, Ica-2024.

Tabla 11. Correlación entre la autoestima y ansiedad

		Ansiedad
Autoestima	Coefficiente de correlación	-,324**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	159

Los resultados obtenidos en el estudio muestra un valor de significancia (p-valor) es 0.000 menos a 0,05 , lo cual indica : Existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Caceres, Ica-2024.El coeficiente de correlación de Spearman ( $\rho$ ) es de -0.324 correlación negativa baja , lo que indica una relación inversa significativa entre ambas variables. Esto implica que, a medida que disminuye la autoestima en los estudiantes, aumentan los niveles de ansiedad.

### Hipótesis específicas:

#### a) Hipótesis específica 1

H0: No existe relación entre el área de si mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Caceres, Ica-2024.

H1: Existe relación entre el área de si mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Caceres, Ica-2024.

**Tabla 12.** Correlación entre la autoestima y ansiedad

	Ansiedad
Área de sí mismo	-,381**
Coefficiente de correlación	
Sig. (bilateral)	,000
N	159

Los resultados obtenidos en el estudio muestran un valor del coeficiente rho fue de **-0.381** y el p-valor de **0.000**, lo cual indica: Existe relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. El coeficiente de coeficiente rho fue de **-0.381** correlación negativa baja. Este resultado sugiere que los estudiantes que tienen una valoración negativa de sí mismos son más propensos a experimentar ansiedad, lo que resalta la importancia de trabajar en su autoconcepto y autovaloración.

### b) Hipótesis específica 2

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

**Tabla 13.** Correlación entre la autoestima y ansiedad

	Ansiedad
Área social	-,243**
Coefficiente de correlación	
Sig. (bilateral)	,002
N	159

Los resultados obtenidos en el estudio muestran un v con un coeficiente rho de **-0.243** y un p-valor de **0.002**, donde lo cual indica: Existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to

grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. Este resultado correlación negativa baja, donde evidencia la importancia de intervenir en las habilidades sociales de los estudiantes, fortaleciendo su capacidad para relacionarse de manera efectiva con sus pares y generando un ambiente social más positivo en el entorno escolar.

**c) Hipótesis específica 3**

H<sub>0</sub>: No existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

H<sub>1</sub>: Existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.

**Tabla 14.** Correlación entre la autoestima y ansiedad

		Ansiedad
Área familiar	Coefficiente de correlación	-,227**
	Sig. (bilateral)	,004
	N	159

Finalmente, se encontró una correlación significativa entre el área familiar de la autoestima y la ansiedad, con un coeficiente rho de **-0.227** y un p-valor de **0.004**, donde lo cual indica : Existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024, el cual indica , correlación negativa baja y sugiere apoyo en la percepción del entorno familiar tienen un impacto relevante en los niveles de ansiedad de los estudiantes. Aquellos que experimentan un entorno familiar menos favorable o que tienen una baja autoestima en este ámbito tienden a manifestar mayores niveles de ansiedad.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados.

En el presente estudio, se halló una correlación negativa significativa entre la autoestima y la ansiedad, con un coeficiente de  $\rho = -0.324$  y un  $p$ -valor = 0.000, lo que indica que a medida que disminuye la autoestima, los niveles de ansiedad aumentan. Este hallazgo concuerda con estudios previos como el de Guevara (2021) en Ecuador, quien también encontró que los estudiantes con mayor autoestima presentaban menor ansiedad, demostrando una relación inversa entre ambas variables. Similarmente, Chuchon (2021) en Ayacucho identificó una correlación entre la ansiedad infantil y el rendimiento académico, sugiriendo que los niveles de ansiedad afectan negativamente el bienestar y rendimiento de los estudiantes, lo cual refuerza la relevancia de la autoestima en la disminución de la ansiedad. Estos estudios coinciden en que fortalecer la autoestima puede actuar como un factor protector frente a la ansiedad, lo que se refleja también en nuestros resultados.

En cuanto al área de sí mismo, se obtuvo un coeficiente de correlación de  $\rho = -0.381$  y un  $p$ -valor = 0.000, demostrando una relación negativa significativa entre la percepción de sí mismo y la ansiedad. Este resultado se alinea con la investigación de Lagos y Palma (2019) en Chile, quienes encontraron que la autoestima influye en la ansiedad escolar, especialmente en aspectos relacionados con la autoimagen y la autocrítica. Además, en el estudio de Costa y Leiva (2020), se observó que los niños de familias monoparentales con mayor autoestima presentaban menos ansiedad, lo cual también sugiere que la autopercepción influye considerablemente en los niveles de ansiedad, similar a los hallazgos obtenidos en nuestra investigación. Esto refuerza la importancia de abordar la autoestima a nivel individual, ya que la

forma en que los estudiantes se perciben a sí mismos tiene un impacto directo en su salud emocional.

En relación al área social, se encontró una correlación negativa significativa, con un  $\rho = -0.243$  y un  $p\text{-valor} = 0.002$ , lo que indica que las dificultades en las relaciones sociales están asociadas con mayores niveles de ansiedad. Este hallazgo se puede contrastar con el estudio de Bermúdez (2019) en España, donde se identificó que los adolescentes con dificultades sociales presentan niveles elevados de ansiedad, lo que coincide con nuestra conclusión sobre la importancia de las relaciones interpersonales en el manejo de la ansiedad. Además, Cubas (2021) en Lima reveló una correlación entre baja autoestima y ansiedad social en estudiantes, lo cual resalta cómo los problemas en el ámbito social, particularmente la falta de habilidades para relacionarse, pueden agravar los síntomas de ansiedad. En conjunto, estos estudios refuerzan la idea de que mejorar las habilidades sociales y fomentar un entorno social de apoyo es crucial para reducir la ansiedad en los estudiantes.

Finalmente, en el área familiar, se obtuvo un coeficiente de correlación de  $\rho = -0.227$  y un  $p\text{-valor} = 0.004$ , mostrando una relación negativa significativa entre el entorno familiar y la ansiedad. Este resultado es consistente con el estudio de Pomahuali y Rojas (2019), quienes hallaron que la violencia intrafamiliar tiene un impacto directo en la ansiedad de los estudiantes de primaria, donde aquellos que experimentan violencia psicológica o física en el hogar presentan mayores niveles de ansiedad. Asimismo, Fernández (2019) en Lima encontró una relación significativa entre la ansiedad y las dinámicas familiares, sugiriendo que el apoyo o la falta de este en el entorno familiar influye considerablemente en el bienestar emocional de los estudiantes. En este sentido, nuestros hallazgos refuerzan la importancia de un entorno familiar saludable como un factor

protector frente a la ansiedad en los estudiantes, destacando la necesidad de intervenir también a nivel familiar para reducir el impacto de la ansiedad en los niños.



## CONCLUSIONES Y REFERENCIAS

### Conclusiones

Se concluye que existe una relación inversa significativa entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. El coeficiente de correlación de Spearman ( $\rho = -0.324$ ) y el p-valor = 0.000 confirman que a medida que la autoestima disminuye, los niveles de ansiedad aumentan de manera significativa. Los resultados obtenidos en el estudio muestra un valor de significancia (p-valor) es 0.000 menos a 0,05 , lo cual indica : Existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.El coeficiente de correlación de Spearman ( $\rho$ ) es de -0.324 correlación negativa baja , lo que indica una relación inversa significativa entre ambas variables. Esto implica que, a medida que disminuye la autoestima en los estudiantes, aumentan los niveles de ansiedad.

La autopercepción (área de sí mismo) presenta una relación negativa significativa con la ansiedad, evidenciada por un coeficiente  $\rho = -0.381$  y un p-valor = 0.000. Esto sugiere que los estudiantes con una valoración negativa de sí mismos experimentan niveles más altos de ansiedad. Los resultados obtenidos en el estudio muestran un valor del coeficiente  $\rho$  fue de **-0.381** y el p-valor de **0.000**, lo cual indica: Existe relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024.El coeficiente de coeficiente  $\rho$  fue de **-0.381** correlación negativa baja. Este resultado sugiere que los estudiantes que tienen una valoración negativa de sí mismos son más propensos a experimentar ansiedad, lo que resalta la importancia de trabajar en su autoconcepto y autovaloración.

Las relaciones sociales de los estudiantes tienen una influencia significativa en sus niveles de ansiedad, con un coeficiente de  $\rho = -0.243$  y un p-valor = 0.002. Esto indica que las dificultades en el área social están asociadas con un incremento en los niveles de ansiedad. Los resultados obtenidos en

el estudio muestran un  $r$  con un coeficiente rho de **-0.243** y un p-valor de **0.002**, donde lo cual indica: Existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. Este resultado correlación negativa baja, donde evidencia la importancia de intervenir en las habilidades sociales de los estudiantes, fortaleciendo su capacidad para relacionarse de manera efectiva con sus pares y generando un ambiente social más positivo en el entorno escolar.

El entorno familiar también muestra una relación significativa con la ansiedad, como lo demuestra el coeficiente de rho = -0.227 y el p-valor = 0.004. Los estudiantes que provienen de entornos familiares menos favorables tienden a experimentar mayores niveles de ansiedad. Finalmente, se encontró una correlación significativa entre el área familiar de la autoestima y la ansiedad, con un coeficiente rho de **-0.227** y un p-valor de **0.004**, donde lo cual indica : Existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024, el cual indica , correlación negativa baja y sugiere apoyo en la percepción del entorno familiar tienen un impacto relevante en los niveles de ansiedad de los estudiantes. Aquellos que experimentan un entorno familiar menos favorable o que tienen una baja autoestima en este ámbito tienden a manifestar mayores niveles de ansiedad

## **Recomendaciones**

Desarrollar programas orientados a reforzar la autoestima, particularmente en la autopercepción, con el objetivo de reducir la ansiedad en los estudiantes.

Social: Promover actividades grupales y sociales que fortalezcan las habilidades interpersonales de los estudiantes, ayudando a mejorar su autoestima social y, por lo tanto, disminuir su ansiedad.

Crear iniciativas que involucren a las familias en el desarrollo emocional de los estudiantes, proporcionando orientación y apoyo para mejorar la dinámica familiar y reducir el impacto de la ansiedad.

Implementar evaluaciones periódicas que permitan identificar y abordar problemas de autoestima y ansiedad de manera temprana, garantizando intervenciones oportunas en estudiantes con mayores riesgos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Climaco, A. y Torpoco, M. (2021). Acoso escolar, autoestima y ansiedad en adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito de San Juan de Lurigancho, 2020. [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo] 80 [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58564/Climaco\\_SAATorpoco\\_AMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58564/Climaco_SAATorpoco_AMA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Rucoba, L. y Rucoba, R. (2019). Autoestima y aprendizaje (Tesis de licenciatura). ¿Recuperado de <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/149/RUCOBA1-RUCOBA2-Autoestima-1-Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lagos y Palma (2019), Chile, realizaron el estudio “Diferencias en ansiedad escolar, autoestima y perfeccionismo en función del nivel escolar y el sexo en estudiantes chilenos de educación primaria” [https://www.academia.edu/73621399/Differences\\_in\\_school\\_anxiety\\_self\\_esteem\\_and\\_perfectionism\\_according\\_to\\_school\\_level\\_and\\_sex\\_in\\_Chilean\\_primary\\_school\\_students](https://www.academia.edu/73621399/Differences_in_school_anxiety_self_esteem_and_perfectionism_according_to_school_level_and_sex_in_Chilean_primary_school_students)
- Dat Tan Nguyen (2019) , Vietnam . El estudio se realizó con el **objetivo** de determinar “La prevalencia de baja autoestima y características sociodemográficas relacionadas con la ansiedad, la depresión, el estrés educativo y la ideación suicida en estudiantes de secundaria en Vietnam” . <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31611825/>
- Calla e Infantes (2019) Arequipa, realizaron su trabajo titulado: Ansiedad y Autoestima en estudiantes de educación secundaria en instituciones nacionales y privadas <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/mimp-n%C3%BAmeros-de-ni%C3%B1as-y-adolescentes-atendidas-en-situaci%C3%B3n-de-calle-seg%C3%BAn-sexo-4>
- Santos, L. (2019). La autoestima (Tesis de licenciatura). ¿Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17435/Santos\\_QLMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/17435/Santos_QLMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Vargas, J. (2019). Juicio moral y autoestima en estudiantes escolares del quinto año de primaria de colegios de Lima Metropolitana (Tesis de maestría).

Recuperado de  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2735/Vargas\\_gj.pd](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2735/Vargas_gj.pd)  
f;jsessionid=352DDFCEC3B01976BA66AD0E13A04A0D?sequence=1

- Velázquez, R. y Córdova, R. (2019). Metodología de la Investigación Científica de la autoestima en estudiantes de primaria. Lima: San Marcos

Recuperado de  
<http://www.insm.gob.pe/ojsinsm/index.php/Revista1/article/view/74>

- Acevedo, J. y Carrillo, M. (2019). Adaptación, Ansiedad y Autoestima en Niños de 9 a 12 años: una Comparación entre Escuela Tradicional y Montessori. *Psicología Iberoamericana*, 8(1), 19-29. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915936003>
- Barrientos, Z. y Lope, K. (2019). Autoestima y su relación con el aprendizaje del área de Personal Social en niños de 9 años de La Institución Educativa Inicial n.º 431, “Manuel La Serna”. 2017. [Tesis de licenciatura, Universidad nacional 60 de San Cristóbal de Huamanga].  
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3136>
- Baumrind, D. (1991). Parenting Styles and Adolescent Development. *The Encyclopedia of Adolescence*. New York: Gerald.
- Ceron, A. (2019). Niveles de ansiedad en niños y niñas de primer grado de primaria de un colegio privado católico de la ciudad de san salvador [Tesis de posgrado, Universidad Rafael Landívar]. <https://bit.ly/3qhhko6>
- Blanca Maritza de los Ángeles Vera García, Liliana Carolina Caicedo Guale y Miguel Ángel
- Sánchez Maurat (2020): “Estrategias lúdicas para mejorar la autoestima en niños, niñas y adolescentes de la Fundación Casa Hogar de Belén”, *Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo* (agosto 2021).  
En línea:  
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/08/mejorar-autoestima-ninos.html>
- Tarres, S (2020). Juegos para fomentar la autoestima en los niños.

Recuperado

de

<https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/autoestima/juegos-y-actividades-para-fomentar-la-autoestima-en-los-ninos>

- Bisquerra R. (2010) El concepto de la educación emocional  
<https://www.rafaelbisquerra.com/educacion-emocional/el-concepto-de-la-educacion-emocional/>

# **ANEXOS**

## ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGIA
<p><b>Problema General:</b></p> <p><b>P.G:</b> ¿Cuál es la relación entre la autoestima y la ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p><b>O.G:</b> Identificar la relación entre autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p>H.G. Existe relación entre la autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Autoestima</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-De sí mismo</li> <li>-Social</li> <li>-Familiar</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Ansiedad</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Social</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b> Relacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población y muestra :</b></p> <p><b>Población:</b></p> <p>Estuvo constituida por 272 alumnos estudiantes de a</p>
<p><b>Problemas Específicos :</b></p> <p><b>P.E.1:</b> ¿Cuál es la relación entre el área de</p>	<p><b>Objetivos Específicos :</b></p> <p><b>O.E.1.</b> Identificar la relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en</p>	<p><b>Hipótesis Específicos :</b></p> <p><b>H.E.1.</b> Existe relación entre el área de sí mismo y ansiedad, en</p>	<p>Ansiedad</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Social</li> </ul>	<p><b>Población:</b></p> <p>Estuvo constituida por 272 alumnos estudiantes de a</p>



<p>sí mismo y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p> <p><b>P.E.2</b> ¿Cuál es la relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p> <p><b>P.E.3</b> ¿Cuál es la relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p>	<p>estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p> <p><b>O.E.2.</b> Identificar la relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p> <p><b>O.E.3.</b> Identificar la relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p>	<p>estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024</p> <p><b>H.E.2.</b>Existe relación entre el área social y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p> <p><b>H.E.3.</b>Existe relación entre el área familiar y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. ¿Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024?</p>	<p>-Fisiológica - Inquietud</p>	<p>I.E. Micaela Galindo de Cáceres</p> <p><b>Muestra :</b></p> <p>Estuvo constituida por 159 estudiantes de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres</p> <p><b>Técnicas y instrumentos :</b></p> <p><b>Técnica :</b> Observación</p> <p><b>Instrumento :</b></p> <p>-Inventario de Autoestima STAI</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				-Inventario de Ansiedad Cooper Smith
--	--	--	--	--------------------------------------------

## ANEXO 2. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA**

**TESIS:**

**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA , DE LA I.E MICAELA GALINDO DE CÁCERES, ICA-2024**

**CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA**

Estimado alumno, el presente es anónimo, por el cual forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

✓ Marque con un aspa la opción que corresponde como se siente

✓ Contestar todas las preguntas.

<b>Preguntas</b>	<b>Igual a mi</b>	<b>Distinto a mi</b>
1. Generalmente, los problemas me afectan de manera considerable.		

2. Me resulta muy difícil hablar en público.		
3. Si tuviera la oportunidad, cambiaría muchas cosas de mí.		
4. Puedo tomar decisiones con facilidad.		
5. Me considero una persona agradable.		
6. En casa, me enojo con facilidad.		
7. Me cuesta trabajo adaptarme a nuevas situaciones.		
8. Soy popular entre mis compañeros de la misma edad.		
9. Mi familia suele tener en cuenta mis sentimientos.		
10. Me rindo con mucha facilidad.		
11. Mi familia tiene expectativas demasiado altas sobre mí.		
12. Me resulta muy difícil aceptarme tal como soy.		
13. Siento que mi vida es muy complicada.		
14. Mis compañeros suelen aceptar mis ideas.		
15. Tengo una mala opinión de mí misma/o.		
16. Muchas veces desearía irme de casa.		

17. A menudo me siento incómodo/a en mi estudio o trabajo.		
18. Me considero menos atractivo/a que la mayoría de las personas.		
19. Cuando tengo algo que decir, generalmente lo expreso.		
20. Siento que mi familia me entiende.		
21. Creo que los demás son más aceptados que yo.		
22. Siento que mi familia me presiona.		
23. Con frecuencia, me desanimo en lo que hago.		
24. Muchas veces desearía ser una persona diferente.		
25. Creo que se puede confiar poco en mí.		



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA**

**TESIS:**

**AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA , DE LA I.E MICAELA GALINDO DE CÁCERES, ICA-2024**

**CUESTIONARIO DE ANSIEDAD**

Estimado alumno, el presente cuestionario es anónimo, por el cual forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

- ✓ Se le pide leer cada pregunta y marca con una X , una de las opciones del 0 al 3 , siendo sincero con cada respuesta .

	0:Nada	1: Algo	2: Bastante	3: Mucho
1. Me siento calmado	0	1	2	3
2. Me siento seguro	0	1	2	3
3. Estoy tenso	0	1	2	3
4. Estoy contrariado	0	1	2	3
5. Me siento cómodo (estoy a gusto)	0	1	2	3

6. Me siento alterado	0	1	2	3
7. Estoy preocupado ahora por posibles desgracias futuras	0	1	2	3
8. Me siento descansado	0	1	2	3
9. Me siento angustiado	0	1	2	3
10. Me siento confortable	0	1	2	3
11. Tengo confianza en mí mismo	0	1	2	3
12. Me siento nervioso	0	1	2	3
13. Estoy desasosegado (preocupado)	0	1	2	3
14. Me siento atado muy atado (como oprimido)	0	1	2	3
15. Estoy relajado	0	1	2	3
16. Me siento satisfecho	0	1	2	3
17. Estoy preocupado	0	1	2	3
18. Me siento aturdido y sobreexcitado	0	1	2	3
19. Me siento alegre	0	1	2	3
20. En este momento me siento bien	0	1	2	3

<b>ANSIEDAD-RASGO</b>				
21. Me siento bien	0	1	2	3
22. Me canso rápidamente	0	1	2	3
23. Siento ganas de llorar	0	1	2	3
24. Me gustaría ser tan feliz como otros	0	1	2	3
25. Pierdo oportunidades por no decidirme pronto	0	1	2	3
26. Me siento descansado	0	1	2	3
27. Soy una persona tranquila, serena y sosegada	0	1	2	3
28. Veo que las dificultades se amontonan y no puedo con ellas	0	1	2	3
29. Me preocupo demasiado por cosas sin importancia	0	1	2	3
30. Soy feliz	0	1	2	3
31. Suelo tomar las cosas demasiado seriamente	0	1	2	3



32. Me falta confianza en mí mismo	0	1	2	3
33. Me siento seguro	0	1	2	3
34. No puedo afrontar las crisis o dificultades	0	1	2	3
35. Me siento triste (Melancólico)	0	1	2	3
36. Estoy satisfecho	0	1	2	3
37. Me rondan y molestan pensamientos sin importancia	0	1	2	3
38. Me afectan tantos los desengaños que no puedo olvidarlos	0	1	2	3
39. Soy una persona estable	0	1	2	3
40. Cuando pienso sobre asuntos y preocupaciones actuales me pongo tenso y agitado	0	1	2	3

## ANEXO 3. FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

#### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

##### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Autoestima y Ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria , de la I.E Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

Nombre del Experto: JOSE ALONSO VERA TORRES

##### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

##### III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA

  
-----  
JOSE ALONSO VERA TORRES  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA  
C. Ps. P. 39064

Apellidos y Nombres del validador: JOSE ALONSO VERA TORRES

Grado académico: LICENCIADO

N°. DNI: 46424871

# MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

**Título de la Investigación:** Autoestima y Ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria , de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, ica-2024

**Nombre del Experto:** Uribe De la Cruz Lilia Nela

### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	No cumple	17 21
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

En general las preguntas cumplen con los criterios establecidos, sin embargo, tener cuidado en la redacción las preguntas 17 y 21, podrían ser modificadas de la siguiente manera: 17. Con frecuencia siento disgusto en mi centro de estudio/trabajo, 21. Los demás son más concretos.

Apellidos y Nombres del validador: Uribe De la Cruz Lilia Nela

Grado académico: Licenciado en Psicología  
N°. DNI: 46770170

  
Lilia N. Uribe De La Cruz  
Psicóloga  
CPs.P 21949

## MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Autoestima y Ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica - 2024

Nombre del Experto: Genónimo Acuña Bryam Wilberto

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna



Apellidos y Nombres del validador: Genónimo Acuña Bryam Wilberto

Grado académico: Licenciado

N°. DNI: 70271781

C.B.P: 35969





10 años 6	9s A	11000111101110	901100130011114	6	1	30311122330032130233232122233	23003321 302363975
11 años 5	10s D	0011100110100	61111161101003	5	1	30012211223313033010313003220	02233233 130313667
10 años 6	11s D	0100010100010	410100020010001	7	1	33203313312310200131111230030	30103333 322353469
10 años 6	12s D	0100010011111	700110130011103	3	1	03033221211111021322101032300	30323230 303313263
10 años 5	13s C	0000010101001	410001021011104	0	1	31312123323321322323230323323	23222323 331454792

10 años	6	1110100011110	8	10011141011104	16	32121221110300213201212103031	20303033 131283260
11 años	6	111111011101	11	01111040011013	18	01220110221201210111100110120	00101030 110211334
10 años	5	000011111010	7	00001121110104	13	03302020030101120022012101012	20000110 213221840
11 años	6	1000110100111	7	10100130011103	13	11303000302320102231320100130	20111303 311272653
10 años	6	100000101001	4	10110030010113	10	30230110211103132112130300333	32103332 333284270



10 años	5	1001001001000	4	1001002	1111116	1	2	12300022032003123003211021220	13011111 202272451
11 años	6	0000100000101	3	0001113	0111014	1	0	31010203300003100332023310233	21303020 202253257
10 años	5	0000011100001	4	1110104	1101104	1	2	01001330102203300230231233212	30023032 030243559
10 años	6	0000100010101	4	1001002	1111105	1	1	23020011212102202212301130012	10310121 100262147
10 años	6	0110001000110	5	1100013	1111105	1	3	01233001302200331322031221122	12001311 333313263

10 años	2054	A	1110000001010	500101130111104	12	020202031023003010111303002031	02303223 012213051
10 años	2055	C	1000010001111	611111161111116	18	00122001123202313331333031331	31313300 332304272
11 años	2066	C	0000000111111	611010030011103	12	02100010000012011000201101120	02001010 20291625
10 años	2075	D	1110010100010	610110031111015	14	01201220001022003213002012020	00112001 010221335
11 años	2088	E	1010111001000	600111030111115	14	20031003313232111112213013011	20032222 001302656

11 años	2019	C	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	6	1	1	1	1	0	0	4	1	1	1	1	0	0	4	4	1	1	2	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	0	1	0	3	2	3	1	2	1	2	00031301 033322961
11 años	3019	A	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	1	0	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	0	5	9	1	3	0	1	1	0	1	0	1	2	2	3	2	2	2	0	2	2	3	2	2	1	3	3	3	3	3	0	2	32203101 220313768		
10 años	3019	C	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	1	0	1	0	1	1	4	1	1	1	1	1	0	5	9	1	0	1	3	1	0	1	0	1	0	0	0	3	1	1	1	0	1	1	0	2	0	1	0	2	0	1	2	3	1	22300130 302172643	
11 años	3029	C	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9	0	1	1	1	1	0	4	0	1	1	1	0	1	4	7	1	0	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	1	3	1	0	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	3	0	11122230 203343367	
11 años	3039	A	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	6	0	2	1	1	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	2	0	2	1	1	2	0	1	0	02100111 012111829	



39	os	10 años	5	B	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	9	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	1	1	1	6	2	0	1	0	0	0	1	2	2	0	1	1	1	1	0	2	1	0	1	1	0	2	2	1	0	3	1	1	2	0	10021101	222162440	
40	os	11 años	6	E	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	0	1	1	5	1	9	2	1	1	1	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	2	11210111	000221537	
41	os	11 años	6	A	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	1	0	1	1	1	0	4	0	0	1	1	1	1	4	1	7	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2	0	1	1	0	1	2	2	0	1	0	0	1	1	3	1	2	0	0	2	12212020	001192140
42	os	11 años	5	B	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8	1	1	0	1	0	1	4	1	1	1	1	1	1	6	1	8	0	0	0	1	0	2	2	1	0	1	2	1	1	2	1	2	1	2	0	1	2	0	1	2	2	1	1	0	2	11010000	111201737
43	añ	10 años	5	D	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	1	1	1	0	0	4	0	1	1	1	1	0	4	1	8	1	1	0	0	2	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	0	1	0	1	2	2	1	2	1	1	10000111	210151934	

11 años 40 años	6	C	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6	1	1	1	1	0	5	0	0	1	1	1	0	3	4	1	4	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	2	2	1	0	1	0	2	2	2	1	1	1	2	1	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	0	2	1	1	1	0	1	0	2	0	0	2	4	1	6	4	0
11 años 45 años	6	D	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	9	0	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	1	5	8	1	8	0	2	2	2	0	1	1	0	2	0	2	2	0	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	2	3	1	6	3	9														
10 años 46 años	5	C	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	9	1	1	0	1	0	1	4	1	1	1	1	0	1	5	8	1	8	2	0	2	3	0	2	3	0	3	1	1	0	2	0	3	2	1	2	1	2	2	2	3	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	2	3	1	1	1	0	3	0	2	4	5	4					
11 años 47 años	5	A	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	8	0	1	1	1	1	5	1	1	1	0	0	1	4	7	1	7	1	1	3	2	1	2	1	1	0	1	2	0	1	0	3	1	0	0	2	0	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	2	2	1	9	4	1															
11 años 48 años	5	D	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	7	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	1	6	6	1	6	1	1	0	0	0	1	1	3	2	0	1	1	0	2	0	2	1	2	3	1	3	0	0	0	2	1	0	0	1	0	3	1	1	1	3	1	3	1	2	0	2	2	3	4	5						

11 años	49	5	B	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	6	0	1	0	1	1	1	4	0	0	1	1	0	1	3	3	1	2	0	3	2	1	0	0	2	3	2	3	3	0	2	2	3	2	1	1	2	2	3	1	1	0	3	0	1	3	23 2 2 3 2 0 1 2 0 2 3 4 3 3 6 7
11 años	50	6	D	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	7	0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	0	1	4	4	1	1	0	1	1	0	0	3	0	0	0	0	2	3	1	0	2	2	2	1	0	3	3	2	1	1	1	3	2	03 2 2 0 0 0 1 0 2 0 1 9 2 6 4 5	
10 años	51	5	D	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	0	1	1	1	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	3	1	3	3	2	3	2	0	0	2	0	1	3	1	3	0	1	0	3	2	2	1	0	0	1	2	3	1	32 0 2 1 0 1 1 2 1 2 3 3 2 7 6 0	
10 años	52	5	B	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	5	0	1	1	1	1	0	4	0	0	1	0	1	0	2	1	1	0	2	0	2	3	3	1	2	2	0	1	2	1	3	2	2	1	2	1	2	0	1	2	3	2	3	3	0	1	20 2 3 1 2 2 3 2 2 3 3 2 3 7 6 9	
11 años	53	6	B	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	7	1	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	1	3	2	1	0	3	0	1	0	0	1	0	3	0	1	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	0	0	1	3	3	2	2	2	13 0 1 0 0 1 0 3 0 3 2 3 2 7 5 0		

11 años	6	0111000010000	400110131101115	12	33201102230010201311311003001	20200333 210262551
10 años	5	0010001110101	611100031101104	13	00231232132101023323302102011	21010012 310342155
11 años	6	100111011111	1011111050110013	18	00211001100202111012121010200	11012002 230161935
11 años	5	100010011000	410000010011013	8	02013102300221332132031110330	30001303 102312556
10 años	5	0010101000110	510111150010012	12	12331320001323330223002000132	21320201 022372360



59	10 años	5	D	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1	0	1	3	1	1	2	1	1	3	2	0	1	2	2	1	3	1	0	0	3	2	1	3	0	1	2	0	0	0	3	2	1	3	33 0 2 3 1 2 1	2 1 0 29 30 59
60	10 años	6	D	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	8	0	1	0	0	1	0	2	1	0	0	1	0	0	2	2	3	1	2	3	3	2	1	0	0	1	3	3	3	3	1	3	2	3	0	3	1	0	1	1	0	1	1	3	2	11 1 3 2 0 3 3	2 2 3 40 31 71
61	11 años	6	C	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0	1	2	1	0	3	2	0	2	0	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	0	3	0	2	0	0	2	2	2	0	0	23 3 1 2 1 3 1	2 2 2 29 30 59	
62	11 años	6	E	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	7	0	1	1	1	0	1	4	1	0	0	0	0	1	2	3	0	1	3	3	3	0	0	2	3	0	2	3	1	2	0	0	2	2	0	1	3	1	2	1	0	2	3	0	0	33 1 2 3 3 2 3	3 1 0 28 36 64
63	11 años	6	D	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	2	2	1	1	3	2	0	3	3	0	3	3	1	2	3	1	2	0	1	1	2	0	1	3	33 0 1 3 0 3 2	1 1 0 34 28 62		

10 años 64	6	A	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5	1	1	0	1	0	0	3	1	1	1	0	0	0	3	1	1	0	1	3	3	2	3	0	0	3	0	1	1	3	1	1	2	2	1	3	2	0	0	0	3	1	0	3	2	1	23 0 0 3 0 1 3 2 3 1 3 2 2 8 6 0
10 años 65	5	B	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5	1	1	0	1	0	1	4	0	1	0	1	0	0	2	1	1	1	3	3	0	1	3	3	1	3	0	1	0	0	0	1	0	0	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	21 1 2 3 0 3 2 0 2 2 2 4 2 9 5 3	
11 años 66	6	A	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	8	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	2	1	2	1	0	1	0	2	2	3	0	1	3	3	3	1	3	1	3	1	2	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	1	1	22 2 0 3 1 1 2 1 1 3 3 4 3 5 6 9
11 años 67	6	D	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	8	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1	1	4	1	4	2	3	0	0	0	2	1	2	2	1	3	0	3	0	2	0	2	3	2	3	1	1	1	2	1	0	3	3	0	22 3 1 2 2 0 0 1 2 2 3 1 2 9 6 0	
11 años 68	6	E	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	8	0	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	0	2	1	4	0	2	3	0	1	0	2	1	0	3	3	0	3	3	3	1	3	3	3	1	0	2	3	0	3	1	0	1	3	31 2 1 3 1 2 1 2 2 1 3 5 3 2 6 7	



11 años 704s	D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	1	1	2	5	0	3	0	0	1	1	3	1	1	3	1	2	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	2	3	1	0	1	1	31 2 1 1 1 0 0 2 2 0 19 23 42	
10 años 705s	A	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	3	1	1	2	0	0	2	0	3	1	2	2	0	1	3	2	4	28	52	31 1 1 1 1 0 2 0 1 3 24 28 52								
11 años 706s	D	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	1	0	4	4	3	1	1	3	0	0	1	0	3	0	1	3	0	2	3	3	2	2	3	2	1	1	1	3	2	0	0	2	22 3 2 0 3 2 0 3 2 2 33 33 66		
11 años 707s	D	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	8	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0	1	1	1	4	4	2	3	0	0	1	2	1	1	0	3	3	0	3	1	2	0	2	3	2	3	3	1	3	1	1	1	0	0	3	10 1 2 2 2 3 1 2 0 2 32 29 61	
10 años 708s	C	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10	0	1	0	0	0	1	2	1	0	1	1	0	1	4	6	2	2	3	0	1	0	1	3	3	3	1	2	1	0	3	3	0	1	2	0	1	2	0	2	1	1	0	1	3	0	10 2 1 3 1 0 0 1 3 3 34 25 59



10 años	84s	A	1100100001001	500100120111014	11	31212122130313201110213111123	23102021 212303161
11 años	85s	C	1100111010100	710111151000102	14	11313101001032101311032201000	13013023 033242751
11 años	86s	E	0101110011110	810100130010012	13	33330213103213021132222021101	12102320 220372663
11 años	87s	C	1010001110010	611001031000113	12	20031122333033230023303331212	03213022 231363773
11 años	88s	E	1010001110100	610000010101013	10	12001012112011201213200001100	01003302 032221840

89s	10 años	D	0001010010111	601011141111004	4	1	20332011313331320030110100030	011341852	30001330
90s	11 años	B	1010101011001	701000121000012	1	1	13330322132130203230203302030	230373067	30220023
91s	11 años	A	1001100101110	700010121000113	1	2	03031213232222322100113331123	012343872	33023330
92s	11 años	C	0010001101100	510000010011002	8	8	12031310001212110332311003233	120273461	33121203
93s	11 años	C	1011010000101	601111151111105	6	1	03213101131303321030213122030	131312758	21001013

11 años 94	6	D	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	0	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	6	1	6	2	2	3	3	2	3	1	1	2	0	1	3	0	0	1	1	0	0	2	3	2	1	2	2	2	2	3	3	0	12 0 0 0 3 2 2 1 2 2 3 0 3 2 6 2
11 años 55	6	A	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	1	1	0	1	0	4	0	1	0	0	1	1	3	5	0	1	2	3	2	0	3	0	2	3	1	1	3	3	0	3	0	2	0	3	3	2	3	3	1	1	2	0	1	03 1 2 2 2 1 0 3 0 0 3 2 3 0 6 2		
11 años 66	5	C	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	6	1	0	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	1	4	5	3	3	1	1	1	1	1	3	0	1	1	0	1	0	0	3	2	3	2	2	2	1	3	2	0	1	3	2	0	33 1 3 1 2 1 0 1 0 1 2 9 3 0 5 9		
10 años 77	6	D	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	7	1	1	0	1	0	1	4	1	0	0	1	0	0	2	3	3	2	0	1	1	1	3	3	0	0	3	0	2	2	3	0	1	2	3	0	3	1	2	3	3	3	1	3	1	11 2 2 3 3 2 0 2 1 2 3 0 3 9 6 9			
10 años 88	6	B	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	7	1	0	1	1	0	1	4	1	1	0	1	1	1	5	6	1	3	0	3	1	1	1	0	2	3	3	2	3	0	3	1	2	0	2	0	1	2	3	0	2	3	2	2	2	03 1 0 0 0 1 3 3 3 2 3 1 3 3 6 4			



11 años	95	C	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	7	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	3	1	1	2	2	1	2	1	3	2	2	0	1	3	0	0	3	0	1	1	2	0	2	0	1	1	1	0	1	0	2	0	20	2	1	2	1	1	2	0	0	3	28	20	48
11 años	50	A	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	6	1	1	1	0	1	1	5	0	1	1	0	1	1	4	5	0	3	0	0	1	3	0	3	1	1	3	1	2	2	1	2	0	3	0	3	1	0	1	1	3	3	0	2	1	1	1	29	33	62									
10 años	51	C	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	8	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	1	1	0	4	4	3	2	2	2	3	1	3	1	3	3	1	2	1	0	0	1	3	0	0	3	3	2	3	1	1	2	0	0	3	10	2	2	1	2	2	1	3	3	2	34	34	68	
10 años	62	A	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	1	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	2	1	3	3	2	3	2	0	1	1	3	3	3	1	0	0	1	0	1	0	2	2	1	0	3	0	2	2	0	0	3	30	0	0	0	1	0	3	2	1	0	31	21	52		
10 años	53	C	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	5	1	1	0	0	1	0	3	0	1	1	1	0	0	3	1	2	1	2	0	0	3	0	0	1	3	1	2	0	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	3	0	1	1	1	3	3	2	0	2	1	3	21	25	46	

11004	o s A	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	7	0	0	1	1	1	0	3	1	0	1	0	1	1	4	4	1	3	2	3	1	3	2	1	2	3	2	0	3	3	2	0	3	1	2	3	1	3	1	2	3	3	0	2	1	33 1 2 0 0 3 1 3 1 0 4 1 3 3 7 4	
11005	o s A	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	0	0	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	1	0	3	7	1	2	1	0	3	1	2	3	3	0	1	3	2	1	2	3	2	0	2	1	2	2	0	2	2	3	3	1	3	3	33 0 3 0 0 3 2 0 2 2 3 4 3 7 1
11006	o s C	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	9	1	1	0	1	0	1	4	1	1	1	0	0	1	4	7	1	3	1	3	1	1	3	3	1	3	1	2	3	2	0	2	2	1	2	3	1	0	3	0	2	3	3	0	3	3	32 0 3 1 1 1 1 2 3 0 3 8 3 4 7 2
11007	o s C	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	5	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	1	6	3	1	3	2	1	2	3	0	2	0	2	0	1	0	1	3	3	1	1	2	2	3	2	0	0	2	0	3	0	31 1 1 1 0 2 0 3 0 0 2 9 2 4 5 3			
11008	o s E	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	9	1	1	0	1	1	1	5	0	0	1	1	1	1	4	8	1	3	1	1	1	2	3	3	0	2	1	2	3	3	0	0	3	1	1	2	3	3	1	1	3	0	3	3	1	1	00 2 3 1 0 2 2 1 1 2 3 5 3 0 6 5	

10 años	5	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	7	1	1	1	0	0	0	3	0	0	1	0	0	1	2	2	0	2	3	3	1	0	0	3	2	1	2	2	2	0	3	0	3	1	1	2	3	3	3	2	2	1	0	3	3	03 2 2 3 2 2 3 1 0 2 3 1 4 0 7 1
11 años	6	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	5	1	1	0	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	2	9	1	2	2	0	2	0	0	0	1	3	1	3	3	0	2	0	2	3	0	2	1	2	0	1	2	2	2	2	2	13 1 1 1 3 0 3 1 2 2 2 7 3 2 5 9
10 años	5	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5	0	1	1	0	1	0	3	1	0	1	1	1	1	5	3	1	2	1	2	3	0	0	3	3	1	1	1	2	1	3	0	2	1	2	2	1	2	0	3	3	0	2	1	2	02 3 2 0 3 2 2 3 1 3 3 1 3 5 6 6
10 años	5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	0	1	1	0	1	0	3	1	1	0	1	0	1	4	7	1	0	0	3	3	0	1	0	3	0	3	3	0	1	2	0	2	0	2	1	1	0	3	2	3	3	3	1	0	01 1 0 3 2 2 2 3 0 1 2 5 3 1 5 6	
10 años	5	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	1	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	1	1	6	6	0	3	1	3	2	2	3	1	1	0	2	0	0	3	3	0	2	3	0	0	0	0	0	0	3	2	0	1	3	30 3 0 2 2 3 3 1 3 1 2 9 3 0 5 9		

10 años	4s	A	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	4	2	1	2	2	0	2	1	3	0	1	3	0	2	1	3	0	0	2	3	2	2	3	3	3	1	3	0	2	1	3	1	31 2 2 0 0 3 2	1 1 1 3 2 3 3 6 5	
10 años	5s	C	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	8	0	1	1	1	0	0	3	1	1	1	1	1	1	6	7	1	0	1	0	0	3	1	1	2	3	2	3	1	0	0	0	0	2	3	1	2	3	0	3	3	0	0	0	1	0 1 0 1 3 2 3 3	0 1 2 2 3 2 8 5 1	
10 años	6s	C	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	0	1	0	1	1	0	3	1	0	0	1	1	0	3	5	1	0	0	0	3	1	1	2	1	1	0	0	3	0	0	0	3	0	2	2	2	2	0	2	0	3	2	1	2	2 0 2 1 0 0 3 3	2 3 3 1 9 3 3 5 2		
11 años	7s	D	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	0	1	1	5	6	1	3	0	0	0	3	0	3	0	0	1	2	3	1	0	3	0	2	1	2	1	0	2	2	0	2	3	1	1	1	3 1 0 2 3 1 0 2	2 3 3 2 5 3 2 5 7	
10 años	8ñ	C	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	8	1	1	1	1	1	0	5	0	1	1	1	0	1	4	7	1	3	0	0	3	1	2	2	0	2	1	2	0	0	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	0	0	2	3	2	3	1 2 0 1 0 1 2 3	1 3 1 2 4 2 9 5 3

11añ109s	C	0010110111100	7	01111151010114	6	1	00132202021001022023013012132	02001113 313232851
11añ20s	B	0110011010000	5	10100131011104	2	1	22332022323312013303213302303	00232013 132403474
10añ201s	B	1111101000110	8	01110140111115	7	1	22221200130313333102300101332	22031211 232343266
11añ202s	E	1101011101111	10	011110410111003	7	1	12112020110100130221313000022	13003313 000212546
1112añ3s	A	1010110101101	8	11010140011002	4	1	00101022221130210012303223203	23020212 320213556

11añ2os	B	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	7	0	1	1	0	1	1	4	0	1	1	1	0	1	4	5	1	0	2	3	1	3	1	0	3	1	2	0	2	0	3	3	0	0	0	3	1	2	2	3	2	0	1	2	1	0	23	1	0	1	2	2	3	0	0	3	28	30	58
11añ2os	D	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	1	0	1	0	1	0	3	1	0	1	0	0	1	3	7	1	3	0	1	1	3	1	0	2	2	1	3	3	3	1	2	2	1	3	1	2	0	1	3	2	2	2	2	30	2	1	0	2	0	1	2	1	3	38	30	68		
11añ2os	C	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	1	0	0	1	0	0	2	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	2	2	3	2	0	2	3	2	0	3	3	0	0	0	0	3	3	2	2	1	2	2	0	0	2	1	02	2	3	1	3	1	0	1	2	2	32	29	61		
11añ2os	E	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	5	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	0	1	0	3	0	1	1	1	3	1	0	3	3	1	0	3	2	3	1	0	1	2	2	2	1	3	1	0	3	2	1	2	2	0	30	0	0	2	0	0	3	3	0	3	31	28	59	
11añ2os	C	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	0	1	0	0	1	1	3	1	0	0	1	0	0	2	0	1	3	0	2	0	3	2	1	1	1	3	3	1	2	1	2	2	3	2	1	3	0	0	3	1	00	2	2	1	3	1	3	0	2	1	33	30	63					

11añ209s	A	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	7	0	0	1	1	0	0	2	1	1	0	1	1	1	5	4	1	1	3	3	1	3	1	1	1	0	3	2	2	3	1	2	3	2	1	3	1	2	2	1	0	2	0	2	0	00 1 0 0 0 2 0 2 0 0 3 8 1 5 5 3	
11añ30s	A	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	0	0	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	6	9	1	1	2	0	2	2	3	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	1	3	1	3	0	3	2	1	1	2	3	0	2 2 3 1 3 2 2 1 1 1 3 3 6 3 6 7 2		
10añ30s	E	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	1	1	1	1	0	0	4	1	0	0	1	1	1	4	5	1	1	2	2	0	3	0	2	0	2	0	1	0	1	1	3	1	1	0	2	3	1	3	0	1	0	3	0	3	0	3 2 0 0 2 2 0 2 1 3 3 2 5 2 9 5 4
11añ30s	E	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	1	1	1	0	0	0	3	0	0	1	0	1	0	2	1	1	3	1	2	2	0	2	0	1	3	3	3	2	0	0	1	2	1	0	0	3	2	0	3	2	1	2	2	0	0	2 0 0 0 3 3 2 0 3 2 0 2 9 2 7 5 6
10añ33ñ	D	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	9	1	1	0	0	3	2	2	3	0	1	0	0	1	3	2	3	3	0	2	2	3	1	3	1	2	3	0	3	2	0	0 1 0 0 3 2 1 3 0 0 1 3 1 2 6 5 7

11añ3o6s4	E	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	1	1	1	1	0	1	5	1	1	0	0	0	0	2	1	1	2	1	3	1	0	3	0	2	0	0	1	0	3	3	2	3	1	2	3	1	3	3	0	3	3	1	1	0	3	03220001 110312758
11añ3o5s5	C	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	7	1	1	1	1	1	1	6	0	0	1	1	1	1	4	7	1	3	2	0	1	1	0	0	1	3	1	1	0	3	1	1	2	0	2	2	1	0	3	1	3	3	0	2	0	3	13110323 320253459
11añ3o6s6	C	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	1	0	0	3	2	1	3	3	1	3	2	1	0	1	2	2	1	0	1	0	1	2	3	3	0	0	0	2	1	2	3	0	1	3	3	32030232 203293564
11añ3o6s7	B	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	7	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	3	1	1	2	3	0	2	0	3	3	0	1	2	3	3	2	0	0	0	1	1	3	0	2	3	2	3	1	3	1	3	0	20333122 331294170
11añ3o6s8	D	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	6	0	1	1	1	1	1	5	0	0	0	1	1	0	2	3	1	0	0	2	1	3	2	1	0	1	0	1	2	0	2	2	0	0	3	3	3	2	2	3	2	2	0	0	2	3	13130220 111263157





11añ4s	6	0010110110110	7	10101031001114	1	4	13000303232023122032222130013	21321300 303323264
11añ4s	6	0101000111101	7	01101141101115	1	6	23213102312200223232031033132	10020332 002362965
11añ4s	6	101100010100	5	01110140001012	1	1	10100003110013221003232123331	22320002 111193453
10añ4s	5	00001111100	7	00001121011104	1	3	10032210132213233101030322211	32121002 3111313061
110añ4s	5	110111011011	10	00101130110002	1	5	00333202001002023002313232210	22120100 120232851

11añ49s	A	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	7	0	0	1	1	1	0	3	0	0	1	0	0	1	2	2	1	0	0	0	1	1	3	3	0	2	0	2	0	3	3	2	0	2	3	0	0	2	1	2	3	3	3	3	1	0	2	2	3	2	3	1	1	
11añ50s	D	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	7	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	2	0	0	2	3	3	2	0	2	1	0	0	0	3	2	0	0	0	2	3	1	3	0	3	3	1	2	2	3	3	2	1	2	1	0	3	2	3	3	2
11añ51s	C	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	0	0	0	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	5	6	2	0	0	3	2	1	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	3	3	3	0	0	3	1	0	2	0	2	3	0	1	0	0	0	3	1	0	1	
10añ52s	B	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	8	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	1	3	0	2	1	0	2	1	1	2	2	3	0	0	3	1	2	2	2	1	2	2	3	1	0	3	3	0	1	0	1	2	1	0	0	3	1	
10añ53ñ	C	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	1	1	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	1	3	2	0	1	1	1	0	3	1	0	0	1	1	3	0	0	2	0	3	2	2	2	1	1	0	2	3	1	3	3	1	1	1	1	2	2	2	2	0	





## ANEXO. CONSENTIMIENTO INFORMADO



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**“Autoestima y Ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria , de la I.E.Micaela Galindo de Cáceres, ICA-2024”**

**Institución** : Universidad Autónoma de Ica.

**Responsables** : Herrera Lengua Lisseth Katherine

**Objetivo de la investigación:** Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad de Identificar la relación entre autoestima y ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024. Al participar del estudio, deberá resolver un cuestionario de 40 y 25 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

**Procedimiento:** Si acepta ser partícipe de este estudio, usted deberá llenar el cuestionario digital denominado “Inventario de autoestima- Forma escolar de Stanley Coopersmith y Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (STAI) de D. SPIELBERGER:”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 45 minutos, dicho cuestionario será entregado de manera física.

**Confidencialidad de la información:** El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, la responsable de la investigación garantiza que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

**Consentimiento:** Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por el/las Investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

*Ica, 28 de Agosto, de 2024*

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....

DNI: .....

## ANEXO. ASENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

### ASENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** "Autoestima y Ansiedad en los estudiantes del 5to y 6to grado de primaria , de la I.E.Micaela Galindo de Cáceres, ICA-2024"

Estimado estudiante, te invitamos a formar parte de la presente investigación, para la cual requerimos tú valiosa participación en la resolución de un cuestionario.

**Objetivo del estudio:** Identificar la relación entre Autoestima y Ansiedad, en estudiantes de 5to y 6to grado de primaria, de la I.E. Micaela Galindo de Cáceres, Ica-2024

**Procedimiento:** Si aceptas participar de la investigación, te aplicaremos un cuestionario de 40 Y 25 ítems, el cual responderás en un lapso de 45 minutos. Esta evaluación trata sobre el cuestionario digital denominado "Inventario de Autoestima- Forma escolar de Stanley Coopersmith y Inventario de Ansiedad: Rasgo – Estado (STAI) de D. SPIELBERGER:", para lo cual solicitamos respuestas con sinceridad cada una de las preguntas que se te presentan, ten en cuenta que no es necesario identificarte al responder el cuestionario. Así mismo, es importante no dejar ítems en blanco, ya que cada respuesta es valiosa.

**Confidencialidad:** Los resultados del cuestionario aplicado solo lo sabrás tú, y tú apoderado con el fin de guardar la confidencialidad de los datos y no complicar nuestro trabajo profesional. Si firmas este documento quiere decir que lo leíste, o alguien te lo ha leído y aceptas participar en la investigación.

Si, acepto

No, acepto

Ica, 28 de Agosto, de 2024

Firma: .....

Apellidos y nombres: .....|

## ANEXO. EVIDENCIA DOCUMENTARIA

### CARTA DE PRESENTACION



### CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe


#### Hace Constar:

Que, **HERRERA LENGUA, Lisseth Katherine** identificada con código N° 0070349943, del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la tesis denominada **"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO Y 6TO GRADO DE PRIMARIA, DE LA I.E. MICAELA GALINDO DE CACERES, ICA -2024"**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024



  
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza  
DECANA (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA





# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N°045-2023-SUNEDUCO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 14 de agosto del 2024

**OFICIO N°730-2024-UAI-FCS**

Sra. Nelly Rosa Castillo Anchancte

Directora

I.E MICAELA GALINDO DE CACERES N°22495

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



**Dra. Susana Marieni Atuncar Deza**

DECANA (E)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)

## CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA I.E



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - ICA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°22495  
**Micaela Galindo Rojas de Cáceres**  
Autorizado por RDR N° 0225-81  
Calle Luis Medina s/n 2da. Cuadra Urb. San Miguel - Ica



AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

# CARTA DE AUTORIZACIÓN

LA DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 22495 "MICAELA  
GALINDO ROJAS DE CACERES"

### AUTORIZA:

Yo, Mg. Nelly Rosa Castillo Anchante con DNI N° 21546093, con el cargo de Directora de la I.E N° 22495 "Micaela Galindo Rojas de Cáceres" del distrito de Ica, **AUTORIZO** al estudiante: **LISSETH KATHERINE HERRERA LENGUA** con DNI N° 70349943, estudiante del Programa académico de Psicología de la **Universidad Autónoma de Ica**, y apliquen los instrumentos de mediación a los estudiantes de Quinto y Sexto Grado denominada: " **AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E "MICAELA GALINDO ROJAS DE CACERES"**. Y hagan uso del nombre de la Institución Educativa para fines del trabajo de investigación.

Aprovecho la oportunidad, para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Ica, 26 de agosto del 2024.

  
MINISTERIO DE EDUCACION  
I.E. 22495 M.G.R.C.  
*Nelly Rosa Castillo Anchante*  
Nelly R. Castillo Anchante  
DIRECTORA  
Mg. Nelly Rosa Castillo Anchante.  
DIRECTORA

MICAELINOS RUMBO A LA NOTA MAS ALTA

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN DE EVALUACIONES DE LAS PRUEBAS EVALUADAS A LOS ALUMNOS DE 5 Y 6 GRADO DE LA I.E



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN - ICA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°22495  
**Micaela Galindo Rojas de Cáceres**

Autorizado por RDR N° 0228-01  
Calle Luis Medina s/n 2da. Cuadra Urb. San Miguel - Ica



AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

## CONSTANCIA

LA DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 22495 "MICAELA GALINDO ROJAS DE CACERES"

HACE CONSTAR:

Que, el estudiante: **LISSETH KATHERINE HERRERA LENGUA** con DNI N° **70349943**, estudiante del Programa académico de Psicología de la Universidad Autónoma de Ica, han concluido con la aplicación de los instrumentos para la recolección de la información correspondiente de la investigación titulada: **"AUTOESTIMA Y ANSIEDAD EN LOS ESTUDIANTES DEL 5TO y 6TO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E "MICAELA GALINDO ROJAS DE CACERES"**, a fin de obtener el Título de Licenciada en Psicología.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la interesada, para fines de trámites administrativos de la Universidad Alas Peruanas de Ica.

Ica, 26 de agosto del 2024.

  
Mg. Nelly Rosa Castillo Anchante.  
DIRECTORA

MICHAELINOS RUMBO A LA NOTA MAS ALTA

## ANEXO 5. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

### EXPLICANDO EL PROCESO DE LOS TEST A LOS ALUMNOS



### LOS ALUMNOS LLENANDO SUS PRUEBAS



**SUPERVISANDO A LOS ALUMNOS**



**VIENDO EL PROCESO DE SUS PRUEBAS**



**ALUMNOS DE 5 GRADO RESOLVIENDO SUS PRUEBAS**



**EXPLICANDO A LOS ALUMNOS DE 6 GRADO CADA PREGUNTA**



**RESOLVIENDO DUDA A LOS ALUMNOS SOBRE LAS PRUEBAS  
EVALUADAS**



**EXPLICANDO PALABRAS DESCONOCIDAS**



**SELECCIONANDO LAS PRUEBAS POR AULA**



**EXPLICANDO COMO LOS ALUMNOS DEBEN RESPONDER**



## ANEXO 6. INFORME DE TURNITIN AL 28% DE SIMILITUD






### 16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

#### Filtrado desde el informe


- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

#### Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

##### N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**  
2 caracteres sospechosos en N.º de página  
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

### Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unica.edu.pe	2%
2	Internet	repositorio.upla.edu.pe	2%
3	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	1%
4	Internet	hdl.handle.net	1%
5	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2017-03-15	1%
6	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	1%
7	Trabajos entregados	Universidad Pontificia Bolivariana on 2018-04-04	1%
8	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	1%
9	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	0%
10	Internet	1library.co	0%
11	Internet	repositorio.uap.edu.pe	0%

12	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2023-01-27	0%
13	Internet	www.eumed.net	0%
14	Internet	e-spacio.uned.es	0%
15	Internet	juventud.gob.pe	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2020-11-24	0%
17	Internet	repositorio.ucp.edu.pe	0%
18	Publicación	Andrea Vivanco-Vidal, Daniela Saroli-Aranibar, Tomás Caycho-Rodríguez, Carlos C...	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-05	0%
20	Trabajos entregados	Universidad San Ignacio de Loyola on 2018-10-02	0%
21	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-17	0%
22	Internet	www.ti.autonomadeica.edu.pe	0%
23	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	0%
24	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2022-11-17	0%
25	Internet	dspace.unl.edu.ec	0%

26	Internet	repositorio.ulima.edu.pe	0%
27	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	0%
28	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2017-01-18	0%
29	Internet	fomentamosautoestimaenlaadolescencia.blogspot.com	0%
30	Internet	ktvz.com	0%
31	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2024-09-19	0%
32	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-07-12	0%
33	Trabajos entregados	UTEC Universidad de Ingeniería & Tecnología on 2022-04-07	0%
34	Internet	up-rid.up.ac.pa	0%
35	Trabajos entregados	Universidad Internacional de la Rioja on 2024-05-29	0%
36	Internet	core.ac.uk	0%
37	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2024-10-24	0%
38	Trabajos entregados	Universidad Álas Peruanas on 2023-08-03	0%
39	Trabajos entregados	Universidad Técnica De Ambato- Direccion de Investigacion y Desarrollo , DIDE o...	0%

40	Trabajos entregados	Universidad de Piura on 2024-07-22	0%
41	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-06-01	0%
42	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2024-06-26	0%
43	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-04-14	0%
44	Internet	bdigital.unal.edu.co	0%
45	Trabajos entregados	Universidad Autónoma del Peru on 2019-05-14	0%
46	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2024-04-05	0%
47	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2021-05-27	0%
48	Internet	revistas.ubiobio.cl	0%
49	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-09-24	0%
50	Trabajos entregados	UNIBA on 2020-06-15	0%
51	Trabajos entregados	Universidad Católica Los Angeles de Chimbote on 2020-11-22	0%
52	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-05-03	0%
53	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-05-07	0%

54	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2017-01-07	0%
55	Trabajos entregados	Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD,UNAD on 2023-09-27	0%
56	Internet	repositorio.uti.edu.ec	0%
57	Trabajos entregados	Grand Canyon University on 2013-01-27	0%
58	Trabajos entregados	Universidad Álas Peruanas on 2019-09-24	0%
59	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-03-14	0%
60	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2023-06-19	0%
61	Internet	repositorio.ucsp.edu.pe	0%
62	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
63	Internet	repositorio.uss.edu.pe	0%